

Opleidingsplan Interne Geneeskunde

Differentiatie Medische Oncologie

UMC Utrecht

Opleiders

Dr. R.M. Bijlsma
Dr. C.P. Bruijnen

Supervisoren

Stafleden Medische Oncologie

Duur

24 maanden (5e en 6e jaar opleiding tot internist) waarvan 20% besteed wordt aan algemene interne geneeskunde

Contactgegevens

Dr. R.M. Bijlsma, opleider
Divisie Beeld en Oncologie Universitair Medisch Centrum Utrecht
Afdeling Medische Oncologie
Huispostnummer Q5.4.300
Postbus 85060
3508 AB UTRECHT

1. Inleiding afdeling Medische Oncologie.....	5
1.1 De verpleegafdeling	5
1.2 De polikliniek	5
1.3 Het planbureau	5
1.4 De dagbehandeling.....	5
1.5 De unit voor vroeg klinische research (het Studieteam).....	6
1.6 Poli Ondersteuning bij kanker	6
1.7 Stralingsunit.....	6
1.8 Gastenverblijf UMC Utrecht.....	6
2. De opleiding tot internist-oncoloog.....	7
2.1 Definitie.....	7
2.2 Omschrijving	7
2.3 Het opleidingsteam	7
3. Leerdoelen	9
3.1 Leerdoelen t.a.v. medisch handelen	9
3.2 Leerdoelen tav medisch handelen beschreven aan de hand van ziektebeelden.....	12
3.3 Specifieke Leerdoelen t.a.v. overige competenties.....	13
4. Opleidingsprogramma enkelvoudige differentiatie Oncologie	19
4.1 Vooropleiding.....	19
4.2 Verplichte stage onderdelen.....	19
4.3 Verdiepingsstage - zes maanden	20
4.4 Perifere stage – drie tot vier maanden.....	20
4.5 Consultsein Oncologie	21
4.6 Dienst.....	21

4.7 Klinisch onderzoek en geaccrediteerd onderwijs.....	21
4.8 Mentor.....	22
5. Leermiddelen.....	23
5.1 Algemene besprekingen.....	23
5.2 Wetenschappelijke activiteiten.....	25
5.3 Entrustable Professional Activity (EPA).....	25
6. Verplichte opleidingsactiviteiten	26
7. Werkzaamheden enkelvoudige differentiatie.....	27
7.1 Algemeen	27
7.2 Zaalstage.....	28
7.3 Acute Oncologie.....	30
Bijlage 1 Stage zaalsupervisie	32
Bijlage 2 Stages medische oncologie.....	34
Bijlage 2.1 Mammacarcinoom.....	34
Bijlage 2.2 Stage lage tractus digestivus.....	36
Bijlage 2.3 Stage bovenste tractus digestivus.....	39
Bijlage 2.4 Stage uro-oncologie.....	41
Bijlage 2.5 Stage gynaeco-oncologie.....	44
Bijlage 2.6 Stage melanoom/immuuntherapie.....	46
Bijlage 2.7 Stage neuro-oncologie.....	48
Bijlage 2.8 Stage Hoofd-hals oncologie.....	50
Bijlage 2.9 Weke delen tumoren /sarcoom	52
Bijlage 3 Radiotherapie stage voor differentianten Medische Oncologie ..	55
Bijlage 4 Stage Chirurgie	57
Bijlage 5 Verdiepingsstages	58
Bijlage 5.1 Stage Vroeg klinisch onderzoek / FASE 1.....	58
Bijlage 5.2 Stage palliatieve zorg en pijn.....	60
Bijlage 5.3 Stage Stralingsunit Oncologie.....	63

6.5.1 Meander Perifere verdiepingstage: Transmurale netwerkzorg Oncologie, Gastro-intestinale tumoren.....	109
6.5.2 Meander perifere verdiepingstage: Oncologie , mamma tumoren	114
6.5.3 Meander Perifere verdiepingstage: Oncologie, urogenitale tumoren.....	119

1. Inleiding afdeling Medische Oncologie

De afdeling Medische Oncologie (MO) maakt deel uit van de Divisie Beeld en Oncologie van het UMC Utrecht.

De MO staat voor patiëntenzorg, onderwijs/opleiding en onderzoek op oncologisch terrein, zowel op medisch als op verpleegkundig gebied. De afdeling biedt een stageplaats aan internisten met de differentiatie oncologie, meestal differentianten genoemd, aan AIOS in opleiding tot internist, aan co-assistenten (bachelor jaar 3 en master jaar 6), en aan de vooropleiding van Radiotherapeuten en Nucleair geneeskundigen. Tevens zijn er diverse verpleegkundige stage mogelijkheden en kunnen verpleegkundig specialisten worden opgeleid.

1.1 De verpleegafdeling bevindt zich op B2West en omvat 14 bedden; In 2025 breiden we het aantal bedden uit naar 16 oa gelegen op C2Oost. 's Avonds na 18.00 uur neemt de verpleegafdeling, indien nodig, patiënten over van de dagbehandeling.

Op de verpleegafdeling krijgen patiënten in alle stadia van hun ziekte zorg en behandeling. Op de afdeling wordt gewerkt met het systeem van patiëntentoewijzing. Hierdoor is iedere verpleegkundige verantwoordelijk voor een beperkt aantal patiënten. Getracht wordt een verpleegkundige een aantal dagen achtereen voor dezelfde patiënten te laten zorgen om zodoende de continuïteit van zorg te bieden.

1.2 De polikliniek is gelegen op het voorste gedeelte van afdeling B2West. De poli wordt ondersteund door een secretariaat. Er is een front-office voor patiëntencontacten en een backoffice voor alle overige vormen van administratief werk. Daarnaast wordt er wekelijks ook spreekuur gedraaid op andere poliklinieken, bijvoorbeeld voor de neuro-oncologie, de bovenste en onderste tractus digestivus, de uro-oncologie en de gynaecologie.

1.3 Het planbureau is gehuisvest in kamer B05.2.40 op B5West. De planners maken alle dagbehandeling afspraken voor patiënten van de Medische Oncologie en de Hematologie.

1.4 De dagbehandeling (op B5) omvat 8 stoelen en 9 bedden en is gekoppeld aan de spreekuren. Dit maakt het mogelijk consult en dagbehandeling in één bezoek van de patiënt af te ronden. Indien een patiënt < 50 km van het UMC Utrecht afwoont kan om logistieke reden gekozen worden voor splitsing van afspraak bij de arts en de toediening van systeemtherapie op de dagbehandeling. Dit wordt 'het loskoppelen van de kuur en consult' genoemd.

1.5 De unit voor vroeg klinische research (het Studieteam) is een multidisciplinair team dat zich richt op het uitvoeren en het optimaliseren van studies binnen de afdeling. De trialmanagers en een secretariaat vormen samen het trialbureau. Het fase 1 onderzoek is gekoppeld aan fase 1 spreekuren op de polikliniek. Uitvoering van de fase 1 studies vindt tijdens dag opname (op C5 West) of klinische opname (op B2 West) plaats. Er zijn hiervoor 4 klinische bedden beschikbaar. De researchverpleegkundigen worden ondersteund door verpleegkundigen van de dagbehandeling en de kliniek.

1.6 Poli Ondersteuning bij kanker

Op de poli ondersteuning bij kanker geven professionals met verschillende achtergronden psycho-sociale ondersteuning aan patiënten en familieleden.

1.7 Stralingsunit

De Stralingsunit Oncologie is gevestigd op E.02 en bestaat uit zes eenpersoonskamers, waarvan er zes geschikt zijn voor nucleaire therapieën en radiotherapieën. De Medische Oncologie is eindverantwoordelijk voor de medische aansturing.

1.8 Gastenverblijf UMC Utrecht

Als een patiënt is opgenomen op een afdeling van de divisie Beeld & Oncologie kan een familielid, vriend(in) of andere naaste van de patiënt logeren in het gastenverblijf van het UMC Utrecht. Het gastenverblijf bevindt zich binnen de muren van het ziekenhuis, op D3Oost. Het beschikt over 8 kamers met twee 1-persoonsbedden en een luxe badkamer. Tevens is er een gezamenlijke huiskamer, met een keuken waar zelf gekookt kan worden.

2. De opleiding tot internist-oncoloog

2.1 Definitie

De Medische oncologie is het onderdeel binnen de interne geneeskunde dat zich richt op de diagnostiek en de medicamenteuze behandeling en begeleiding van patiënten met kwaadaardige aandoeningen. Dit geldt zowel voor de antikankerbehandeling als de bestrijding van symptomen.

2.2 Omschrijving

De internist-medisch oncoloog (m/v) heeft gespecialiseerde kennis van de klinische presentatie van en de diagnostische mogelijkheden tot opsporing van kanker en tot vaststelling van de uitgebreidheid hiervan. Hij/Zij heeft kennis van chirurgische en radiotherapeutische interventies en specifieke deskundigheid op het terrein van de indicaties tot en de complicaties van farmacotherapeutische mogelijkheden en onmogelijkheden van de behandeling van kanker. Ook is hij/zij deskundig op het gebied van de gevolgen van kanker op korte en langere termijn, zowel medisch, als psychologisch en sociaal, daarbij gericht op de patiënt zowel als zijn/haar familie. Hij/Zij is in staat een coördinerende rol te spelen bij het opstellen van een, in het algemeen multidisciplinair, behandelprotocol. Hij/Zij heeft daarbij een goed begrip van de mogelijkheden en beperkingen van protocollaire geneeskunde. Hij/Zij heeft kennis van patiëntgebonden onderzoek, behandelingen in het kader van een trial, de statistische bewerking en de interpretatie van onderzoeksresultaten.

2.3 Het opleidingsteam

De staf Medische oncologie bestaat uit de volgende internist-oncologen:

Naam	Taken, speciale aandachtsgebieden en verantwoordelijkheden
Dr. R.M. Bijlsma	Opleider differentiatie Medische Oncologie, Mamma carcinomen, Coördinator patiëntenzorg polikliniek & dagbehandeling, AYA
Dr. C.P. Bruijnen	Plaats vervangend opleider differentiatie Medisch Oncologie Urogenitale tumoren, Coördinator patiëntenzorg kliniek
Prof. Dr. M. Koopman	Medisch afdelingshoofd, specifieke aandacht voor tumoren van de onderste tractus digestivus, Landelijke PI CRC cohort
Prof. Dr. K.P.M. Suijkerbuijk	Plaatsvervangend afdelingshoofd, Hoogleraar Melanoom/immunotherapie, Landelijk PI DMTR cohort

Dr. I.O. Baas	Specifieke aandacht voor Gynaecologische tumoren
Dr. G.M. Bol	Specifieke aandacht voor tumoren van de lage tractus digestivus en radiologische interventies
Dr. G.A.. Cirkel	Specifieke aandacht voor tumoren van de bovenste tractus digestivus, deel aanstelling vanuit Meander Amersfoort
Dr. L.A. Devriese	Hoofd-hals tumoren, lid fase 1 team, lid METC, CATO
Dr. E.H. Gort	Medisch coördinator vroeg klinisch onderzoek, weke delen tumoren en gynaecologische tumoren
Dr. N. Haj Mohammad	G-E oncologie, specifieke aandacht voor tumoren van de bovenste tractus digestivus, CATO
Dr. A.M. Kamphuis	Melanoom, immunotherapie, dure geneesmiddelen
Dr. J.J.M. Kwakman	Hoge en lage tr digestivus, kliniek supervisor
Dr. H.H. Nienhuis	Aandacht voor vroeg klinisch onderzoek, aanstelling Hartwig Medical Foundation, lid Fase 1 team
Dr. J.M.L. Roodhart	Translationeel onderzoek, specifieke aandacht voor tumoren van de onderste tractus digestivus
Dr. M.M. Ros	Melanoom, algemeen lid opleidingsteam Interne Geneeskunde, kliniek supervisor
Dr. B.B.M. Suelmann	Urogenitale tumoren, Coördinator kliniek stage oncologie en stage-gever semi-artsen en AIOS interne gnk
Drs. S.B. Vliek	Melanoom, mammacarcinoom
Dr. F.Y.F. de Vos	Neuro-oncologie, lid fase 1 team, JCI coördinatie, Palliatieve zorg

Buitengewoon staflid

Prof. dr. E. van der Wall Voorzitter Strategisch Programma Cancer, mamma carcinomen

3. Leerdoelen

3.1 Leerdoelen t.a.v. medisch handelen

- De AIOS verwerft kennis ten aanzien van de kenmerken van tumorgroei, tumorcelgroei, tumorimmunologie, het ontstaan van kanker, de moleculair-genetische aspecten van carcinogenese, factoren die het ontstaan van kanker beïnvloeden en van invasie en metastasering. De AIOS is op de hoogte van de oorzaken en de frequentie van voorkomen van kanker.
- De AIOS is in staat laboratorium en beeldvormende diagnostiek in te brengen in het klinisch redeneren.
- De AIOS is in staat conventionele laboratoriumbevindingen en specifieke bepalingen (zoals tumormerkstoffen) met betrekking tot de prognostische betekening en de therapeutische consequenties, zowel in de diagnostische, de therapeutische als de controlefase, te interpreteren.
- De AIOS is in staat de gegevens van beeldvormende diagnostiek in het kader van de initiële diagnose, het vaststellen van de lokale uitbreiding en metastasering, het vaststellen van een respons op behandeling, het vaststellen van recidieven en het aantonen van complicaties van de behandeling te interpreteren.
- De AIOS bezit kennis betreffende criteria voor begrippen als premaligne, carcinoma in situ, invasief carcinoom, kennis betreffende de nomenclatuur van tumoren, de betekenis van de in de pathologie gebruikte diagnostische mogelijkheden (zoals immunohistochemie) en prognostische factoren (zoals differentiatiegraad, receptoren, en moleculaire kenmerken).
- De AIOS bezit kennis met betrekking tot stageringssystemen, het vertalen van diagnostische gegevens in een stagering, en het interpreteren van een stageringsuitslag voor therapie en prognose.
- De AIOS bezit kennis ten aanzien van de interpretatie van klinisch-genetische gegevens, zowel uit stamboomonderzoek als uit moleculair-genetisch onderzoek voor screening, risico inschatting, preventie, diagnostiek, therapie als follow-up.

- De AIOS bezit kennis ten aanzien van het vaststellen en het interpreteren van patiënt gebonden factoren die consequenties hebben voor de behandeling en de prognose, zoals leeftijd, performancestatus, voedingstoestand, co-morbiditeit en comedicaatie.
- De AIOS bezit kennis met betrekking tot de in de chirurgie en de radiotherapie gebruikte begrippen, de mogelijkheden en onmogelijkheden van chirurgische en radiotherapeutische behandelingen zowel in opzet curatief als in opzet palliatief, en zowel mono- als multidisciplinair, alsmede de beoordeling van de effecten en de bijwerkingen van deze behandelingen.
- De AIOS is op basis van zijn eigen vakinhoudelijke kennis in staat een advies te formuleren over de behandeling, met name ten aanzien van de farmacotherapie zowel in de situatie 'adjuvante therapie' als bij gemetastaseerde ziekte, en prognose. Speciale aandacht dient hij te geven aan bijwerkingen op korte en lange termijn van het ingestelde therapeutisch beleid, alsmede aan interacties tussen farmacotherapie en andere oncologische behandelingen.
- Deskundigheid wordt vereist voor de evaluatie van het therapeutische beleid.
- De AIOS heeft uitgebreide kennis op het gebied van farmacotherapie ten aanzien van het werkingsmechanisme en de farmacokinetiek en farmacodynamiek van cytostatica, anti-hormonale interventies, immuuntherapie en biologische response modifiers. Tevens is deskundigheid vereist met betrekking tot indicaties, interacties en contra-indicaties, de effecten van orgaan disfuncties, co-morbiditeit en co-medicatie en de te verwachten bijwerkingen van de oncologische farmacotherapie.
- De AIOS heeft kennis ten aanzien van palliatieve zorg met betrekking tot fysieke en sociale problematiek. Naast deskundigheid op het gebied van de medicamenteuze antitumorbehandeling is deskundigheid vereist met betrekking tot de mogelijkheden en onmogelijkheden van medicamenteuze behandelingen van palliatieve zorg (symptoombestrijding).
- De AIOS leert adequaat benaderen, uitleggen, toestemming vragen voor behandeling in studieverband, waaronder ook vroeg-klinisch onderzoek.
- De AIOS heeft kennis ten aanzien van de behandeling op lange termijn.

- Kennis wordt vereist op het gebied van effectieve diagnostiek (lange termijn toxiciteit, inclusief secundaire tumoren, recidief of relaps, tweede primaire tumoren) en therapie.
- De AIOS heeft kennis op het gebied van psychosociale gevolgen van kanker en de behandeling, zowel voor de patiënt als zijn familie. Deze deskundigheid heeft onder andere betrekking op de fase van screening (genetische counseling), van diagnostiek, van behandeling zowel standaard als experimenteel, van palliatieve en terminale zorg, inclusief beslissingen rond het levenseinde.
- Kennis wordt vereist ten aanzien van de psychologische, emotionele en sociale consequenties van het hebben van kanker, zoals verwerkingsprocessen, coping strategie, re-integratie en werkhervatting.
- De AIOS is zich bewust van en draagt bij aan maatschappelijke vraagstukken omtrent kosten van geneesmiddelen en zuivere inzet van beschikbare middelen.

3.2 Leerdoelen tav medisch handelen beschreven aan de hand van ziektebeelden

De AIOS kent de pathofysiologie, de klinische presentatie, de anamnesekenmerken, de diagnostiek, de therapie en de voortgezette begeleidingsaspecten van de volgende maligniteiten, uitgaande van de volgende organen met de bijbehorende histologische subtypes:

- Mammacarcinoom
- Gastrointestinale tumoren:
 - Slokdarm
 - Maag
 - Dunne darm
 - Colon
 - Rectum
 - Anus
 - Pancreas
 - Galwegen
 - Lever
- Gynaecologische tumoren
 - Endometriumcarcinoom
 - Cervixcarcinoom
 - Vagina-/vulvacarcinoom
 - Ovariumcarcinoom
 - Persisterende Trofoblast ziekte
 - Kiemceltumoren
- Urologische tumoren:
 - Blaascarcinoom
 - Niercelcarcinoom
 - Prostaatcarcinoom
 - Testiscarcinoom
- (Neuro)Endocriene tumoren
- Huidtumoren, m.n. melanoom
- Onbekende primaire tumor (PTO)
- Bot-/weke delentumoren
- Hoofd-halstumoren
- Pleura-/mediastinumtumoren
- Hersentumoren

3.3 Specifieke Leerdoelen t.a.v. overige competenties

De overige leerdoelen t.a.v. de algemene competenties zijn opgenomen conform de leerdoelen voor AIOS in jaar 5 en 6. Ook hier geldt dat naast de specifiek leerdoelen voor de AIOS in jaar 5 en 6, ook alle overige leerdoelen (zie opleidingsplan (op de [NIV-site](#)) moeten worden onderhouden, dan wel verdere bekwaming en verdieping moet plaatsvinden, afhankelijk van het individuele bekwaamheidsniveau van de AIOS.

Door de NIV sectie oncologie zijn de volgende specifieke leerdoelen t.a.v. de algemene competenties benoemd:

Communicatie

1. Bouwt effectieve behandelrelaties met patiënten op

- De AIOS heeft inzicht en ervaring opgedaan in het voeren van en begeleiden na "slecht nieuws" en andere gesprekken met psychosociale gevolgen voor de patiënt zowel ten tijde van het initiële contact als tijdens de anti-tumor behandeling en in de fase van symptoombehandeling, zowel voor de patiënt als zijn familie.
- De AIOS heeft ervaring in het voeren van "informed consent" gesprekken.
- De AIOS heeft ervaring in het voeren van gesprekken over het beëindigen c.q. niet instellen van anti-tumor behandeling.

2. Luistert goed en verkrijgt efficiënt relevante patiënten informatie

3. Bespreekt medische informatie goed met patiënten en familie

4. Doet adequaat mondeling en schriftelijk verslag over patiënten casus

Samenwerking

1. Overlegt doelmatig met collegae en andere zorgverleners

- De AIOS blijkt in de praktijk collegiale relaties op te bouwen, waarbij hij eigen inbreng en die van anderen blijkt te kunnen combineren bij zijn handelen.
- De AIOS geeft blijk van besef dat voor het functioneren als medisch oncoloog een collegiale relatie met andere noodzakelijk is.
- De AIOS heeft kennis met betrekking tot de in de chirurgie en de radiotherapie gebruikte begrippen, de mogelijkheden en onmogelijkheden van chirurgische en radiotherapeutische behandelingen zowel in opzet curatief als in opzet palliatief, en zowel mono- als multidisciplinair, alsmede de beoordeling van de effecten en de bijwerkingen van deze behandelingen.
- Context:

- Het spelen van een coördinerende rol bij het opstellen van een, over het algemeen multidisciplinair, behandelprotocol.
- Deelname aan multidisciplinaire patiëntenbesprekingen met vertegenwoordigers van de afdelingen radiotherapie, chirurgische oncologie, gynaecologie, urologie, KNO en enkelvoudige differentiatie oncologie en pathologie, om een integraal advies te formuleren over de behandeling van een individuele oncologische patiënt, gebaseerd op tumor- en patiëntgebonden karakteristieken.
- Deelname aan de regionale consultfunctie van het Integraal Kankercentrum en de bijeenkomsten van tumorwerkgroepen van het Integraal Kankercentrum.

2. Verwijst adequaat

- De AIOS vraagt adequaat consult, stelt hierbij de juiste vraag en is in staat tot het interpreteren van consulten.
- De AIOS heeft inzicht in zijn eigen mogelijkheden en onmogelijkheden, en heeft inzicht in de mogelijkheden en onmogelijkheden van andere oncologische disciplines.
- De AIOS is in staat tot herkenning van psychische en existentiële problematiek, hetgeen leidt tot tijdige consultatie.

3. Levert effectief intercollegiaal consult

- De AIOS is op basis van zijn eigen vakinhoudelijke kennis in staat een advies te formuleren over de behandeling, met name ten aanzien van de farmacotherapie zowel in de situatie van (neo)-adjuvante therapie als bij gemetastaseerde ziekte en in de palliatieve fase. De AIOS is in staat een prognose te geven.
- Context:
 - Medisch-oncologische consulten op andere afdelingen, zowel klinisch als poliklinisch
 - Deelname aan multidisciplinaire patiëntenbesprekingen

4. Draagt bij aan een effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg

- De AIOS geeft blijk van besef dat voor het functioneren als medisch oncoloog vereist is dat hij eigen taken kan afbakenen ten opzichte van die van andere medische disciplines en verpleegkundige en paramedische professies.
- De AIOS is in staat om adequaat in teamverband te kunnen functioneren met het herkennen en respecteren van verschillende hiërarchische en functionele rollen.

- De AIOS geeft blijk van een adequaat vermogen ten aanzien van het voorkomen, onderhandelen en oplossen van een interprofessioneel conflict en respecteert daarbij verschillen, misverstanden en beperkingen van anderen.
- De AIOS is in staat een adequate bijdrage te leveren aan de continuïteit van zorg voor de patiënt.
- De AIOS is verantwoordelijk voor de patiënt waarvoor hij de zorg heeft aanvaard, tot het moment waarop hij zeker heeft gesteld dat de zorg voor de patiënt op correcte wijze met alle benodigde informatie is overgedragen aan een andere arts. Omgekeerd geldt ook de verantwoordelijkheid voor het verkrijgen van de noodzakelijke informatie indien hij een patiënt krijgt overgedragen van een collega-arts.
- Context:
 - Deelname aan multidisciplinaire patiëntenbesprekingen met vertegenwoordigers van de afdelingen radiotherapie, chirurgische oncologie, gynaecologie, urologie, KNO en dermatologie.
 - Deelname aan de regionale consultfunctie van het Integraal Kankercentrum en de bijeenkomsten van tumorwerkgroepen van het Integraal Kankercentrum.
 - Overdrachtsbijeenkomsten.

Kennis en wetenschap

1. Beschouwt medische informatie kritisch

- De AIOS geeft blijk van een kritische houding ten opzichte van wetenschappelijke kennis. Enkelvoudige differentiatie oncologie 6.
- De AIOS beschikt over kennis met betrekking tot datamanagement, protocolontwikkeling en -management, de principes van klinisch vergelijkend onderzoek, statistiek en epidemiologie.
- De AIOS kan diagnostische en therapeutische kennis voor de individuele patiënt (zowel voor curatieve mogelijkheden enerzijds, als “do no harm” anderzijds) interpreteren.
- De AIOS heeft kennis op het gebied van de mogelijkheden en beperkingen van protocollaire geneeskunde en “clinical trials”, inclusief klinisch onderzoek met nieuw ontwikkelde geneesmiddelen.

2. Bevordert de verbreding en ontwikkeling van wetenschappelijke vakkennis

- De AIOS is in staat een bijdrage te leveren aan de ontwikkeling, verspreiding en toepassing van nieuwe oncologische kennis.
- Context:

- Het houden van een referaat
- Te participeren in het wetenschappelijk onderzoek van de opleidingsafdeling
- Het houden van een voordracht voor een wetenschappelijke vereniging
- Het schrijven van een wetenschappelijk artikel over een oncologisch onderwerp

3. Ontwikkelt en onderhoudt een persoonlijk bij- en nascholingsplan

- De AIOS is in staat eigen lacunes in kennis of vaardigheden op te sporen en deze via na- en bijscholing op te heffen in een continu leerproces.
- Context:
 - Aanwezig te zijn bij refereerbijeenkomsten en researchbesprekingen van de opleidingsafdeling, en cursorisch onderwijs
 - Minimaal vijf dagen per jaar geaccrediteerde scholing te volgen
 - Aanwezig te zijn op de jaarlijkse NVMO opleidingsdagen en de Oncologiedagen van de NVMO
 - Bij voorkeur aanwezig te zijn bij de jaarlijkse congressen van ESMO en/of ASCO

4. Bevordert de deskundigheid van studenten, AIOS, collegae, patiënten en andere betrokkenen in de gezondheidszorg

- De AIOS is in staat door het selecteren van effectieve onderwijsmethoden het leerproces en de deskundigheid van anderen te faciliteren.
- Context:
 - Het houden van voordrachten
 - Het geven van onderwijs aan coassistenten, verpleegkundigen, collegae AIOS op het gebied van de oncologie

Maatschappelijk handelen

1. Kent en herkent de determinanten van ziekte bij het individu

- De AIOS is op de hoogte van carcinogene agentia die bij een individu een mogelijk causale rol kunnen spelen bij het ontstaan van de maligniteit.
- De AIOS is op de hoogte van eventueel aanwezige genetische oorzaken die een rol kunnen spelen bij het ontstaan van de maligniteit en die redenen zijn voor nader (familie)onderzoek.

2. Draagt bij aan een betere gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel

- De AIOS heeft kennis ten aanzien van het ontstaan van kanker en heeft specifieke deskundigheid op het gebied van somatische gevolgen van carcinogene agentia, zoals roken.
- De AIOS beschikt over deskundigheid op het gebied van preventieve interne geneeskunde, gericht op het voorkomen van maligniteiten. Enkelvoudige differentiatie oncologie 7
- De AIOS beschikt over kennis van preventie van langdurige arbeidsongeschiktheid als van het behoud van arbeidsgeschiktheid van oncologische patiënten.
- De AIOS heeft kennis over de incidentie en prevalentie van kanker en van de sterfte en de verdeling daarvan.

3. Handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen

- De AIOS heeft naast de algemene kennis over wettelijke bepalingen specifieke kennis over de Wet Toetsing Levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding en over de Wet Medisch-Wetenschappelijk Onderzoek met Mensen (WMO). Tevens bestaat kennis over de positie van de Centrale Commissie Mens gebonden Onderzoek en de Medisch Ethische Toetsingscommissies.
- Context:
 - cursorisch onderwijs

4. Treedt adequaat op bij incidenten in de zorg

- Geen specifiek oncologische operationalisatie.
- De AIOS kan omgaan met fouten van zichzelf of anderen, durft bij eigen fouten deze te erkennen tegenover patiënten en collega's en kan daar lering uittrekken.
- De AIOS kan omgaan met complicaties ten gevolge van het klinisch handelen.

Organisatie

1. Verdeelt de energie goed tussen patiëntenzorg, opleiding, persoonlijke ontwikkeling en andere sociale activiteiten

- De AIOS is in staat stoornissen in de verhouding tussen werk en privéleven als gevolg van de contacten met oncologische patiënten te herkennen en die maatregelen te nemen die het beste de stoornis kunnen verhelpen, inclusief het invoeren van professionele hulp.

2. Besteedt de beschikbare middelen voor de gezondheidszorg verantwoord

- De AIOS volgt waar mogelijk oncologische protocollen en richtlijnen bij de diagnostiek en behandeling.

- De AIOS is in staat het kostenaspect bij diagnostiek en behandeling te betrekken.
- De AIOS beschikt over praktische kennis met betrekking tot:
 - mogelijkheden van interventie door paramedici;
 - taakverschuiving c.q. delegatie
- De AIOS geeft blijk van besef dat het voor het functioneren als internist vereist is dat hij grenzen en mogelijkheden van de gegeven situatie, van de eigen beroepsuitoefening daarin, en van de medische professie in het algemeen daarin kan beoordelen.

3. Werkt effectief en doelmatig in een gezondheidsorganisatie

- Geen specifieke oncologische operationalisatie
- De AIOS participeert in de organisatie van de gezondheidszorg door deel te nemen aan overleg, werkgroepen etc. gericht op het verbeteren van de werkorganisatie en samenwerking met anderen

4. Gebruikt ICT adequaat voor optimale patiëntenzorg en voor het eigen leerproces

- Geen specifieke oncologische operationalisatie

Reflecteren

- Geen specifieke oncologische operationalisatie.

1. Heeft een onbevangen, niet-oordelende grondhouding

- De AIOS is in staat om in alle omstandigheden met onverdeelde aandacht te werken

2. Kan reflecteren op het eigen functioneren

- Geeft er blijk van eigen gevoelens, normen en waarden te onderkennen in relatie tot existentiële vragen over leven, dood, ziekte en gezondheid en kan omgaan met medisch ethische vragen.
- Geeft blijk van besef dat het voor het functioneren als internist vereist is, dat hij grenzen en mogelijkheden van de gegeven situatie, van de eigen beroepsuitoefening daarin, en van de medische professie in het algemeen daarin, kan beoordelen.

3. Kan reflecteren met een professional

- De AIOS herkent irrationeel gedrag tussen professionals en maakt dit bespreekbaar.

4. Opleidingsprogramma enkelvoudige differentiatie Oncologie

4.1 Vooropleiding

Ten minste vier jaar van de opleiding tot internist dient voltooid te zijn, inclusief de verplichte stages consultatieve werkzaamheden, poliklinische werkzaamheden en intensive care.

4.2 Verplichte stage onderdelen

Basispakket Medische Oncologie - 18 maanden

Klinische stage - zes maanden op een afdeling waar vooral of uitsluitend patiënten zijn opgenomen ten behoeve van of als gevolg van medisch oncologische diagnostiek en/of behandelingen. Tot deze stage behoren de dagelijkse patiëntenzorg evenals de grote visite en de multidisciplinaire patiëntenbespreking met vertegenwoordigers van de verpleegkundige en paramedische disciplines. Deze stage kan zowel in de rol van zaalarts als supervisie uitgevoerd worden. Ook tijdens de weekenddiensten wordt dagelijks visite gelopen bij alle opgenomen patiënten.

Stage poliklinische werkzaamheden - >12 maanden waarin kennis en ervaring wordt opgedaan met betrekking tot de diagnostiek en behandeling van patiënten met kanker. Deze stage omvat verschillende substages gericht op de verschillende tumortypes waarvan de stage mammacarcinoom en colorectaal standaard toe behoren. Tijdens alle substages wordt tevens een algemeen spreekuur gedaan zodat er ook de mogelijkheid is patiënten over een langere periode (gedurende volledige differentiatie) in hun ziektebeloop te vervolgen. De stages worden uitgebreid beschreven in bijlage 1.

Een (kennismakings) stage in de radiotherapeutische en chirurgische benadering van kanker

Deze is ingebed in het basispakket en moet inzicht geven in de diagnostiek en behandelmogelijkheden van de patiënt bij andere oncologische specialismen. Een uitgebreide beschrijving is in bijlage 3 en 4 opgenomen.

Tijdens de gehele stage dient kennis op het gebied van vakken zoals epidemiologie, pathologie, immunologie, moleculaire biologie en genetica te worden opgedaan.

Specialistische kennis moet verworven worden op het gebied van de zin en de interpretatie van laboratoriumdiagnostiek naast beeldvormende, cytologische, histologische en genetische diagnostiek. Het belang van de interpretatie van diagnostische en therapeutische kennis voor de individuele patiënt (zowel voor curatieve mogelijkheden enerzijds, als 'do no harm' anderzijds) is essentieel. Inzicht en ervaring dient te worden verkregen in het voeren van en begeleiden na 'slecht nieuws' en andere gesprekken met psychosociale gevolgen voor de patiënt. Naast verdere ervaring in de patiëntenzorg dient hij/zij kennis te maken met datamanagement, protocolontwikkeling en – management, de principes van klinisch vergelijkend onderzoek en statistiek.

Gedurende de gehele periode dient de internist in opleiding voor de differentie oncologie te participeren in multidisciplinaire werkgroep besprekingen, refereerbijeenkomsten en researchbesprekingen van de opleidingsafdeling bij te wonen en aan consulten op overige afdelingen deel te nemen, zowel klinisch als poliklinisch. Verder dient hij/zij bovendien deel te nemen aan de regionale consultfunctie van het Integraal Kankercentrum en de bijeenkomsten van tumorwerkgroepen bij te wonen.

4.3 Verdiepingsstage - zes maanden

Deze stage kan naar keuze worden besteed aan een klinisch onderdeel van de medische oncologie. Een verdiepingsstage binnen de enkelvoudige differentiatie is een verplicht onderdeel van de opleiding. Onderwerp van de stage kan bijvoorbeeld zijn: vroeg-klinisch-onderzoek, palliatieve zorg, lange termijn effecten van behandeling, adolescenten oncologie, geriatrische oncologie, enz. Delen van deze stage kunnen elders gedetacheerd worden doorgebracht. In bijlage 5 worden de verdiepingsstages fase 1, palliatieve zorg en de stralingsunit oncologie toegelicht.

4.4 Perifere stage – drie tot vier maanden

Met oog op meer regionaal opleiden is er voor gekozen om aan onze differentianten een perifere stage mogelijkheid te bieden. Dit is een facultatieve stage welke in jaar 2 van de differentiatie kan worden doorlopen.

Aanleiding voor het mogelijk maken van deze perifere stage zijn de volgende redenen: een deel van de opleiding volgen in een algemeen ziekenhuis past binnen het regionaal opleiden en past ook bij de toenemende lateraliserings van zorg en netwerkvorming. Daarbij komt de wens voor een perifere stage vanuit de AIOS zelf om zo meer zicht te krijgen op hun toekomstige werkzaamheden, aangezien het overgrote deel van de jonge klare internist-oncologen in een

algemeen ziekenhuis gaat werken. Ook speelt de behoefte aan meer blootstelling aan een case mix van "meer standaard" oncologische diagnoses. Bovendien kan met een perifere stage een eventueel tekort aan expositie van bepaalde ziektebeelden worden opgevangen.

Tot slot: tijdens een perifere stage krijgt de AIOS zicht op de organisatie van een algemeen ziekenhuis en komt de AIOS nog meer in contact andere collega's in de zorg (denk aan oncologieverpleegkundigen, physician assistants en verpleegkundig specialisten) waarmee nauw samengewerkt wordt.

Opleiding technisch past het om een perifere stage te beleggen bij een opleidingsziekenhuis, daarom kan deze perifere stage in principe in alle opleidingsziekenhuizen van de OOR gevolgd worden. Separate stage beschrijvingen zijn bijgevoegd aan dit document in Bijlage 6.

4.5 Consultsein Oncologie

Het consultsein voor de Oncologie wordt een beperkt aantal dagdelen per week door de AIOS differentiant gedragen vanaf de vierde maand van de differentiatie. Leerdoelen hiervan betreffen acuut handelen en reageren naar collega's van binnen en buiten het ziekenhuis, waaronder huisartsen. En dit ook voor patiënten die niet bij de differentiant bekend zijn. Het mede superviseren van patiënten op de SEH en het doen van consulten buiten de afdeling medische oncologie valt hier ook onder. Tijdens het Heilig Uur, het oncologie onderwijs op vrijdag, wordt het sein afgegeven aan de supervisor van het consultsein.

4.6 Dienst

Tijdens de enkelvoudige differentiatie wordt dienst gedaan voor de afdeling Medische Oncologie. Doel is het verder te bekwamen in spoedzorg en het superviseren op afstand. De diensten vangen aan 6 maanden na het begin van de differentiatie en bestaan uit maximaal eenmaal per 6 weken een weekenddienst(zaterdagochtend tot maandag ochtend). En 1 maal per 6 weken een losse vrijdagavond + nacht dienst. Er is altijd één stafid als supervisor/achterwacht beschikbaar. Diensten worden doorlopen conform de meest recente CAO en er wordt aansluitend aan de weekend dienst gecompenseerd.

4.7 Klinisch onderzoek en geaccrediteerd onderwijs

Gedurende het opleidingsprogramma dient aandacht te worden besteed aan klinisch onderzoek in de Medische Oncologie. De internist-medisch oncoloog in opleiding dient een

wetenschappelijk artikel te schrijven of een voordracht te houden voor een wetenschappelijke vereniging. Minimaal vijf dagen per jaar dient geaccrediteerd 'oncologisch onderwijs' te worden genoten in de vorm van geaccrediteerde scholing. Aantoonbare aanwezigheid op de jaarlijkse nascholingscursus Medische Oncologie en de themadagen van de Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie (NVMO) is verplicht om in aanmerking te komen voor registratie. Bezoek aan een van de jaarlijkse congressen van de European Society for Medical Oncology (ESMO) en/of de American Society for Clinical Oncology (ASCO) wordt sterk aanbevolen.

4.8 Mentor

Bij aanvang van de differentiatie wordt aan elke AIOS in overleg een Mentor, dwz een van de stafleden van het opleidingsteam, toegewezen. Doel is om mogelijkheid te hebben om met elkaar te sparren over de toekomst, een klankbord te hebben tijdens de opleiding. Ook kan de mentor als vertrouwenspersoon fungeren (back-up voor als je er met de opleiders niet uitkomt). Tijdens de opleiding zullen mentor en differentiant elkaar meerdere keren elkaar spreken, initiatief hiertoe ligt in principe bij de AIOS.

5. Leermiddelen

5.1 Algemene besprekingen

Weekendoverdracht

Op maandagochtend vindt aansluitend aan de overdracht van de Interne Geneeskunde de overdracht door de dienstdoend internist-oncoloog voor de medische oncologie. Hierbij zijn alle stafleden, differentianten en AIOS aanwezig. Op vrijdagmiddag vindt een weekendoverdracht naar de dienstdoend internist-oncoloog plaats. Hierbij zijn de zaalartsen, de supervisor en de dienstdoend internist-oncoloog aanwezig.

Polikliniek bespreking

Wanneer: iedere maandagmiddag 11.30 – 13.00 uur, vergaderzaal B2W

Aanwezig: AIOS, ASAS, co-assistenten, differentianten oncologie, stafleden oncologie, Verpleegkundig specialisten. Besproken wordt:

1. Naam van patiënt + leeftijd
2. Oncologische diagnose
3. Reden van consult
4. Besluitvorming MDO
5. Voorgesteld behandelplan
6. Relevant laboratoriumonderzoek, WHO, G8, medicatie

Grote visite

Wanneer: iedere maandagmiddag 13.00 – 14.00 uur, vergaderzaal B2W

Aanwezig: AIOS, ASAS, co-assistenten, differentianten oncologie, stafleden oncologie, ANDON, apotheker. Besproken wordt:

1. Naam van patiënt + leeftijd
2. Oncologische diagnose
3. Reden van opname
4. Problemen tijdens opname
5. Behandelplan voor problemen tijdens opname
6. Behandelplan lange termijn (indien nodig)
7. Relevant laboratoriumonderzoek
8. Medicatie
9. Voorlopige datum ontslag

Beleidsbespreking

Wanneer: iedere maandagmiddag 14.00 – 15.00 uur, vergaderzaal B2W

Aanwezig: differentianten oncologie, stafleden oncologie, verpleegkundig specialisten

Bij toerbeurt passeren alle medisch inhoudelijke beleidsdocumenten voor revisie nav nieuwe richtlijnen, publicaties en/of congressen.

Een tot tweemaal per 8 weken staat de protocolbespreking op de agenda, waarbij alle lopende en nieuwe studies besproken worden.

Complicatie bespreking

Wanneer: eenmaal per kwartaal

Aanwezig: differentianten oncologie, stafleden oncologie, verpleegkundig specialisten

Conform de vigerende richtlijn worden alle complicaties besproken en verbetermaatregelen afgesproken

Moreel beraad

Wanneer: 1-2 maal per jaar

Aanwezig: differentianten oncologie, stafleden oncologie, verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en andere bij de casus betrokken hulpverleners

Aan de hand van ingebrachte casuïstiek worden onder leiding van een ethicus gediscussieerd over medisch-ethische dilemma's..

Lokaal Oncologisch georiënteerd onderwijs

Wanneer: iedere vrijdagmiddag 15.00 – 16.00 uur, vergaderzaal B2W

Aanwezig: differentianten oncologie, AIOS en ANIOS interne geneeskunde, co-assistenten, verantwoordelijk staf lid

Bij toerbeurt worden alle ESMO Guidelines besproken door stafleden van het betreffende expertise gebied, afgewisseld met externe sprekers.

5.2 Wetenschappelijke activiteiten

Refereren

De differentianten draaien mee in de beleidsbespreking met het refereren van (recente) publicaties in toon aangevende Medisch Oncologische literatuur.

Daarnaast verzorgen differentianten bij toerbeurt het voorzitterschap van de interne overdracht en dragen zijn bij aan het ochtend onderwijs van de algemene interne geneeskunde.

Congressen

De differentianten worden betrokken bij de terugkoppeling naar de overige stafleden en differentianten na congressen als ASCO en ESMO. Bezoek aan een van beide congressen wordt gestimuleerd.

5.3 Entrustable Professional Activity (EPA)

In het landelijk opleidingsplan Interne geneeskunde is voor elke differentiatie een korte beschrijving opgenomen met daarbij een uitwerking van de te behalen EPA's. De volgende EPA's dienen te worden behaald voor de enkelvoudige differentiatie Medische oncologie:

- Indiciestelling en shared decision making bij medicamenteuze therapie (te behalen niveau 4);
- Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie (te behalen niveau 4);
- Palliatieve zorg en supportieve care controle in de oncologie (te behalen niveau 5);
- Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek in de oncologie (te behalen niveau 4);
- Multidisciplinair werken en ketenzorg (te behalen niveau 4).

Een uitgebreide beschrijving en uitvoering van de EPA's staat beschreven in het bijlage 12 van het Landelijk Opleidingsplan Interne Geneeskunde. Tijdens de opleiding zal aandacht besteed worden aan de EPA's, kan een AIOS vragen om wijziging door te voeren mbt EPA niveau en wordt met de opleider samen in RECONCEPT periodiek gekeken wat de stand van zaken is mbt behaalde EPAs.

Ook tijdens de optionele perifere stage zal aandacht besteed worden aan de EPA's.

6. Verplichte opleidingsactiviteiten

Verplichte, niet-stage gebonden onderwijsactiviteiten, zowel lokaal, regionaal en landelijk dienen te worden gevolgd conform opleidingsplan van de NIV.

Het digitale portfolio wordt bijgehouden door de AIOS.

Introductie-, voortgangs- en eindgesprek met opleider in de differentiatie

De weken voorafgaand aan de aanvang van de differentiatie ontvangt de AIOS het inwerkboek van de afdeling Medische Oncologie (zie separate bijlage).

De opleiding start met een introductiegesprek. Daarna spreekt de AIOS elke 4- 6 maanden over de voortgang van de opleiding met de opleider en plaatsvervangend opleider.

De AIOS bereidt zelf van te voren voor door de feedback (bijv. KPBs en stagebeoordelingen) te verzamelen en leerdoelen en wensen te formuleren. De AIOS zorgt voor de ingevulde benodigde formulieren en voor een vastlegging achteraf in het digitale portfolio.

De voortgang en ontwikkeling van de competenties en de behaalde leerdoelen worden besproken in de vorm: 'wat gaat er goed en wat kan er beter'. Het gesprek wordt afgesloten met een nieuw individueel plan met te behalen leerdoelen. Het verslag van het gesprek wordt door opleider en AIOS in het digitaal portfolio vastgelegd en samen geaccordeerd.

Elke substage kent een start- tussen- en eindgesprek met de stagesupervisor. Aan de hand van de stagebeschrijving worden leerdoelen besproken, geïndividualiseerd en zo nodig aangepast. De AIOS zorgt voor vastlegging van deze gesprekken in het portfolio in zijn eigen IOP.

7. Werkzaamheden enkelvoudige differentiatie

7.1 Algemeen

Naast de werkzaamheden behorende bij de specifieke stage is er verplichte aanwezigheid bij de maandag- en vrijdagmiddag overdracht, de beleidsbespreking en de polikliniekbespreking. Het weekprogramma van de afdeling Medische Oncologie is bijgevoegd als bijlage bij Visitatieformulier deel A en bij het inwerkboek van de afdeling medische oncologie.

7.2 Zaalstage

Stage supervisor

Dr. C.P. Bruijnen / Dr. M.M. Ros / Dr J.J.M. Kwakman

Duur stage

3 maanden aan het begin van de opleiding

Taakomschrijving

Gedurende deze stage medische oncologie bent u werkzaam als differentiant op de afdeling B2 West samen met de AIOS interne geneeskunde (uit jaar 1 t/m 4 of mogelijk een AIOS radiotherapie of nucleaire geneeskunde die zijn/haar verplichte stage binnen de medische oncologie loopt).

1. Electieve opnames: bijvoorbeeld opnames i.v.m. oncologische systeemtherapie (veelal chemotherapie), na histologische punctie, ter pijnbestrijding
2. Acute opnames: bijvoorbeeld o.b.v. complicaties van oncologische systeemtherapieën (mucositis bij chemotherapie, immuungemedieerde toxiciteit bij immuuntherapie, neutropene koorts etc)
3. Opnames voor palliatieve of terminale zorg/ondersteuning.

De medische oncologie is bij uitstek een multidisciplinair vak: er zal dan ook intensief worden samengewerkt. Als de AIOS, in de rol van supervisor optreedt, wordt deze voortdurend uitgedaagd regie te voeren. Goede communicatie met de zaalartsen, verpleging en aanpalende zorgverleners en paramedici spelen hierbij een essentiële rol. Gezien de nauwe therapeutische bandbreedte van systeemtherapieën in de oncologie zal de AIOS leren werken met specifieke eisen rondom de indicatie stelling en het voorschrijven van cytostatica en andere oncologische systeemtherapieën bij patiënten met de diagnose kanker. Tevens komt de AIOS in aanraking met de meest voorkomende acute opname redenen bij oncologische patiënten (tgv bijwerkingen systeemtherapie of complicaties v/d maligniteit).

In de eerste drie maanden van uw opleiding tot internist-oncoloog zal u werkzaam zijn als zaalarts, waarin u zal toegroeien naar het opstellen van zelfstandige beleidsvoorstellen. U schrijft nog niet zelfstandig oncologische systeemtherapie voor, maar kijkt wel actief mee met uw supervisor. U zult ten tijde van deze stage geen eigen spreekuur draaien.

In de tweede periode, aan het einde van de differentiatie tot internist-oncoloog, werkt u op de medische oncologie afdeling als zaalsupervisor. Een vast stafid is uw achterwacht. U maakt

zelfstandig beleid, u superviseert de A(N)IOS-en en accordeert behandelprogramma's. In deze periode zal u tevens nog 2 verkorte dagdelen spreekuur doen.

Stage specifieke leerdoelen

- Kennis van en ervaring opdoen binnen de medische oncologie
- Kennis van lichamelijk onderzoek specifiek bij oncologiepatiënten
- Kennis van laboratoriumdiagnostiek
- Kennis van therapeutisch handelen en farmacotherapie en interacties
- Kennis en ervaring in communicatie met oncologische patiënten en hun naasten
- Kennis opdoen over diverse oncologische systeemtherapieën per tumortype
- Slecht nieuws gesprekken voeren
- Het verkrijgen van inzicht in niet patiëntgebonden afdelingszaken
- Het verkrijgen van inzicht in eigen leerdoelen
- Werken in een multidisciplinair team
- Kennis verkrijgen van palliatieve en terminale zorg (indien de mogelijkheid daar is: een patiënt begeleiden tijdens palliatieve sedatie of euthanasie traject).
- Kennis verkrijgen van (complexe) pijnbestrijding
- Kennis verkrijgen van diverse soorten anti-emetica en de toepassing hiervan
- Kennis verkrijgen van specifieke toxiciteit van immuuntherapie

Leermiddelen

- Dagelijkse gestructureerde begeleiding
- Grote visite
- Multidisciplinaire besprekingen
- Overdrachten
- Statusvoering en ontslagbrieven

Onderwijsmomenten

Maandag t/m vrijdag: Ochtend onderwijs bij ochtend rapport Interne Geneeskunde

Maandag t/m vrijdag: Pijnvisite 08.45-09.00 uur, MDO met anesthesist / VS pijn

Maandag (11.30-13.00 uur): Polibespreking (casuïstiek bespreking met poli patiënten en ingewikkelde klinisch opgenomen patiënten)

Maandag (13.00-14.00 uur): Grote Visite (in aanwezigheid van zaalsupervisor, dienstdoend internist-oncoloog van het weekend, zaalartsen en 1 medisch oncoloog (per tourbeurt)

Maandag (14.00-15.00 uur): Beleidsbespreking: nieuwste inzichten en veranderingen in beleid/ referaat/gastspreker etc

Maandag of Vrijdag: Oncologie onderwijs samen met oncologen in opleiding

Maandag t/m vrijdag:	Dagelijks 1-2 uur supervisie
Donderdag of Vrijdag	Grote visite aan bed
Vrijdag:	uitgebreide (weekend)overdracht

Toetsen

- Introductiegesprek, tussentijdse beoordeling en eindbeoordeling van de stage supervisor vast te leggen in het e-portfolio.

-KPBs (minimaal vereist: 1 over grote visite, 1 over slecht nieuwsgesprek, overige naar eigen inzicht)

Supervisie

Dr. C.P. Bruijnen / Dr. M.M. Ros / Dr J.J.M. Kwakman

7.3 Acute Oncologie

Stage supervisor

Staflid medische oncologie (bij toerbeurt achterwacht)

Diensten voor de differentiatie Medische Oncologie

Tijdens de enkelvoudige differentiatie wordt dienst gedaan voor alleen de afdeling Medische Oncologie. Doel is het verder te bekwamen in spoedzorg en het superviseren op afstand. De diensten vangen aan 6 maanden na het begin van de differentiatie en zijn conform de eisen van de meest recente CAO als volgt ingericht:

- a) 1x per ongeveer 6 weken een losse vrijdag avond/nacht voorwacht dienst 17u tot 09u.
Rest weekend vrij.
- b) 1x per ongeveer 6 weken een weekend dienst.
Hierbij start AIOS om 09u op zaterdag en loopt visite en doet de voorwacht tot 22u.
Daarna neemt het staflid dat achterwacht doet nu de voorwacht dienst over tot 8u de volgende ochtend. Aios doet dan daarna dienst tot maandagochtend 09u.

Op weekend- en feestdagen wordt bij alle patiënten visite gelopen, zowel op B2west als bij de patiënten die op een bed buiten de afdeling zijn opgenomen (de 'buitenbedden'). Tijdens maar ook buiten de visite om bent bereikbaar voor patiënten in de thuissituatie, artsen in huis waaronder de SEH), huisartsen en andere verwijzers. Er is altijd één staflid als supervisor/achterwacht beschikbaar als dienstdoende achterwacht.

Compensatie

Er is vast 1 dag ingeroosterd op maandag aansluitend aan de weekenddienst.

Consult sein

Het consultsein van de Medische Oncologie fungeert als dienstsein voor de dagdienst en is daarmee tevens achterwacht indien de eigen behandelaar (staflid of AIOS) niet bereikbaar is voor het secretariaat, dagbehandeling of andere collega's uit huis.

De AIOS (of staflid) is wel verantwoordelijk, maar niet perse de uitvoerder van de acties die het consultsein genereert. Er is altijd één staflid als supervisor/achterwacht beschikbaar voor supervisie van het consultsein. Tijdens het Heilig Uur, het oncologie onderwijs, wordt het sein afgegeven aan het superviserend staflid.

Stage specifieke leerdoelen

- Triage van acute vragen binnen de oncologie
- Herkennen van en ervaring opdoen met acute complicaties van kanker en systeemtherapie
- Ontwikkelen oncologisch pluis/niet pluis gevoel
- Verantwoordelijkheid nemen voor eerste aanspreekpunt voor huisartsen en specialisten voor oncologische vragen
- Leren superviseren op afstand

Leermiddelen

- Gestructureerde begeleiding door de (dienstdoende) achterwacht oncoloog
- UMCU brede beleidsdocumenten
- Oncoline, adviezen commissie BOM, pubmed, uptodate, acute boekje

Toetsen

- KPB (minimaal 1 over de dienst en minimaal 1 over overdracht op maandagochtend).

Bijlage 1 Stage zaalsupervisie

Stage supervisors Dr. M. M. Ros/ Dr. J.J.M. Kwakman/ dr. C.P. Bruijnen

Duur stage 3 maanden aan het eind van de opleiding

Beschrijving

Het vakgebied van de oncologie bevat zowel klinische als poliklinische werkzaamheden, en daarvan inhoudelijke en procesmatige/organisatorische aspecten. De opleiding dient voor te bereiden op zelfstandig werken als oncoloog, zowel voor inhoud als proces. Daar hoort in veel gevallen een superviserende taak bij. Daarom dient ook de competentie "supervisie" aan bod te komen in de opleiding, en zicht gekregen worden op organisatorische aspecten van de zorg. Dit wordt gedaan door supervisie van AIOS interne geneeskunde tijdens hun zaalstage oncologie, en door voorzitten van patiënt besprekingen. Tevens wordt daarmee de overgang van opleiding naar zelfstandig werken meer geleidelijk. In deze periode heeft 2 verkorte dagdelen spreekuur.

Tijdens de supervisie stage wordt gewerkt aan diagnostiek en behandeling van opgenomen oncologische patiënten, in een superviserende rol. Er wordt kennis gemaakt met:

- Organiseren van zorg
- superviseren van zorg op klinische afdeling
- Nagenoeg zelfstandig werken
- Voorzitten van patiënten besprekingen

Vaste elementen

- Dagelijks supervisie geven op zaal
- Zelf supervisie vragen
- Voorzitten grote visite
- Bijwonen stafvergaderingen

Stage specifiek leerdoel

- Kennis en ervaring vergroten van diagnostiek en behandeling van tumoren
- Kennis en ervaring opdoen in een superviserende rol
- Leren wanneer vragen van supervisie/overleg nodig is
- Zicht krijgen op organisatorische aspecten

Leermiddel

- Doen en kijken
-

Toets

- Stage starten met introductiegesprek met supervisor, bewaken voortgang leerproces met een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling
- Meekijken door supervisor tijdens supervisie sessie met minimaal 2 x KPB
- KPB gericht op voorzitten grote visite

Bijlage 2 Stages medische oncologie

Bijlage 2.1 Mammacarcinoom

Stage supervisors Drs S.B. Vliek/ Dr. R.M. Bijlsma

Duur stage 3 maanden; deze stage kan gecombineerd worden met een andere stage.

Beschrijving

Tijdens de stage mammacarcinoom wordt kennis gemaakt met het volledige palet aan diagnostiek en behandeling van het mammacarcinoom. Op de polikliniek krijgt u te maken met patiënten die komen voor (neo) adjuvante systeemtherapie, palliatieve systeemtherapie en symptoomgerichte palliatie bij gemetastaseerde ziekte. Systeemtherapie bij het mammacarcinoom bestaat uit chemotherapie, antihormonale therapie en targeted therapy. Je maakt kennis met de anti-Her2Neu-therapie met oa Trastuzumab/Pertuzumab, TDM1 en Tucatinib en Trastuzumab Deruxtecan. Ook maak je kennis met andere middelen zoals everolimus, cdk4/6 remmers (waaronder ribociclib en palbociclib). Je komt in aanraking met middelen die nog niet op de markt zijn, maar via zogenaamde named patient programs gegeven kunnen worden (denk aan Sacituzumab Govitecan etc). Sinds kort is het mogelijk om bij triple neg mamacarcinoom in de gemetastaseerde setting immunotherapie te geven. Binnen het UMCU is er een intensief samenwerkingsverband met de afdelingen chirurgie en radiotherapie. Regionaal wordt samengewerkt met het Alexander Monro Instituut en geparticipeerd in de IKNL-tumorwerkgroep mammacarcinoom. Voor deze stage wordt samengewerkt met regio ziekenhuizen.

Vaste elementen

- Spreekuur medische oncologie (B2west) met gekoppelde dagbehandeling voor zowel nieuwe patiënten als controle/kuur patiënten.
- Bijwonen van het wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) met chirurg, plastisch chirurg, radiotherapeut, verpleegkundig specialist mammacarcinoom, radioloog, patholoog en klinisch geneticus.
- Maandelijks de bijeenkomst bijwonen van de UMCU tumorwerkgroep mammacarcinoom.
- Bijwonen van videoconferenties mammacarcinoom van het Meander Medisch Centrum of het Diakonessenhuis Utrecht.
- Bijwonen regionale tumorwerkgroep mammacarcinoom
- Meekijken bij patholoog bijv ter beoordeling tumorkenmerken (*(facultatief)*)

- Meekijken radioloog voor oa beoordelen mammografie /MRI mamma en bijwonen markering/schildwachtklieprocedure/biopt (*facultatief*)

Chirurgische verdieping van de stage

- Meelopen met spreekuur met chirurg met expertise mammacarcinoom
- Meelopen met verpleegkundig specialist mammacarcinoom oa lich. onderzoek mamma
- Bijwonen (deel van) een lumpectomie/mastectomie/schildwachtklieprocedure

Radiotherapeutische verdieping van de stage

- Voldoen aan leerdoelen van algemene stage radiotherapie (zie stage beschrijving radiotherapie)
- Meekijken met bij voorkeur eigen patiënten die bestraling krijgen
- Meekijken met spreekuur radiotherapeut met dedicated aandacht voor mammacarcinoom

Stage specifiek leerdoel

- Kennis en ervaring verkrijgen van diagnostiek en systemische behandeling van het mammacarcinoom in de (neo)adjuvante en (oligo) gemetastaseerde setting
- Kennis nemen van de richtlijn mammacarcinoom
- Kennis over de rol van chirurgie en radiotherapie bij de behandeling van het mammacarcinoom

Leermiddel

- Supervisie door staf lid met expertise mammacarcinoom
- Kennis nemen van Richtlijn mammacarcinoom
- MDO mammacarcinoom UMCU en/of bijwonen videoconsulten Meander Medisch Centrum of Diakonessenhuis Utrecht.

Toets

- Stage starten met introductiegesprek met supervisor, bewaken voortgang leerproces met een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling
- Meekijken supervisor tijdens spreekuur met 2 x KPB
- Minimaal 2 x KPB na bijwonen MDO als eerste consultant (supervisor op de achtergrond)

Bijlage 2.2 Stage lage tractus digestivus

Stage supervisors Prof. Dr. M Koopman/ Dr. J.M.L. Roodhart/Dr. G.M. Bol/ Dr. J.J.M. Kwakman

Duur stage 3-4 maanden; deze stage kan gecombineerd worden met een andere stage.

Beschrijving

Het vakgebied van de lage tractus digestivus bevat de tumoren uitgaande van de volgende organen: dunne darm, colon, rectum en anus. Het gehele pallett komt aan bod met de nadruk op het colorectaal carcinoom (CRC).

Patiënten met een colorectaal carcinoom kunnen in vrijwel ieder ziekenhuis in Nederland worden behandeld en dit betreft dus geen specifieke tertiaire zorg. In de regio wordt nauw multidisciplinair samengewerkt waarbij er aandacht is voor studies voor specifieke subgroepen van CRC patiënten waarvoor verwezen kan worden naar het UMCU. In het UMCU zijn bij alle disciplines die betrokken zijn bij de diagnostiek/behandeling van CRC patiënten specialisten werkzaam met dit specifieke aandachtsgebied.

Voor patiënten met een anus carcinoom is het UMCU een tertiair verwijscentrum voor de gecombineerde behandeling met chemoradiotherapie.

Tijdens de stage lage tractus digestivus wordt kennis gemaakt met diagnostiek, behandeling en follow up van deze tumoren in zowel de curatieve als palliatieve situatie waarbij de multidisciplinaire benadering voorop staat. Bij iedere patiënt wordt gekeken naar de mogelijkheden voor een behandeling in studieverband. Dit onderdeel heeft een vaste onderwijsplek in de stage. De toegepaste behandelingen zijn:

- Colon: (neo) adjuvant en palliatief: chemotherapie, targeted therapy, immunotherapie, radio-embolisatie
- Rectum: neo-adjuvant en palliatief: chemotherapie +/- radiotherapie, targeted therapy, immunotherapie
- Anus: chemotherapie in combinatie met radiotherapie, chemotherapie, immunotherapie
- Ondersteunende behandeling bij allen, en palliatieve benadering van klachten

Vaste elementen van de stage

- Spreekuur medische oncologie (B2west) met gekoppelde dagbehandeling voor zowel nieuwe patiënten als controle/kuur patiënten.
- Wekelijks multidisciplinair overleg (MDO): op dinsdag HPB (hier worden onder andere patiënten met levermetastasen van CRC besproken gezamenlijk met Antonius en

Meander (RAKU)), op vrijdag CRC (hier worden de primaire CRC en anus carcinoom patiënten besproken), mogelijkheid tot bijwonen radio-embolisatie MDO.

- Spreekuur post-MDO CRC op vrijdagmiddag aansluitend aan MDO voor nieuwe patiënten waar de medische oncologie een rol moet gaan krijgen in de behandeling, nadruk op patiënten die in aanmerking komen voor (neo-) adjuvante therapie
- Maandelijks zorgpad/onderzoek CRC overleg
- Tumorwerkgroep bijeenkomst van het UMC Utrecht
- Twee-jaarlijks regionale tumorwerkgroep
- Regionale consulten lage tractus digestivus
- Twee-jaarlijkse CRC wetenschapsmiddag.

Chirurgische verdieping van de stage

- Tijdens het CRC MDO en het RAKU MDO komen de chirurgische behandelmogelijkheden en afwegingen in de volle breedte aan bod: resectie primaire tumor, resectie lokale recidieven, cytoreductieve chirurgie + HIPEC en leverchirurgie.
- Tijdens de post-MDO poli op zowel dinsdag als vrijdag chirurgische consulten bijwonen van zowel de CRC chirurgen (v. Grevensteijn, Richir), HIPEC chirurgen (v. Grevensteijn, Witkamp) als lever chirurgen (Hagendoorn, Borel Rinkes).
- Bijwonen van operaties: primaire colon en rectum chirurgie, CRS + HIPEC en leverchirurgie.

Radiotherapeutische verdieping van de stage

- Voldoen aan leerdoelen van algemene stage radiotherapie (zie stage beschrijving radiotherapie)
- Meekijken met bij voorkeur eigen patiënten die (chemo)radiatie krijgen
- Meekijken met spreekuur radiotherapeut met dedicated aandacht voor anus/rectum tumoren

Stage specifiek leerdoel

- Kennis en ervaring verkrijgen van diagnostiek en behandeling van tumoren uitgaande van de volgende organen: anus, rectum, colon, dunne darm. Zowel in curatieve als palliatieve situatie.
- Kennis opdoen van specifieke tumor-gerelateerde klachten zoals ascites, leverproefstoornissen, lokale problemen bij (recidief) rectumcarcinoom
- Kennis opdoen voor de indicatie stelling en timing van een lokale behandeling van metastasen evt in combinatie met systeemtherapie
- Kennis opdoen van de lokale, nationale en Europese richtlijnen voor deze tumoren

- Kennis opdoen van aan de behandeling gerelateerde problematiek als o.a. hand-voet syndroom, neuropathie, diarree.

Leermiddel

- Supervisie van eigen polikliniek spreekuren door staf lid met expertise colorectale oncologie
- MDO's en regionale CRC consulten (video) met het Meander, Amersfoort en Antonius, Nieuwegein
- Zorgpad/onderzoek CRC overleg met kernbehandelteam
- Richtlijnen en andere kennisbronnen
- Artikelen van studies die richtlijn hebben 'gemaakt'

Toets

- Stage starten met introductiegesprek met supervisor, bewaken voortgang leerproces met een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling
- Meekijken supervisor tijdens spreekuur met 2 x KPB
- Minimaal 2 x KPB na bijwonen MDO als eerste consulent (supervisor op de achtergrond)

Bijlage 2.3 Stage bovenste tractus digestivus

Stage supervisors Dr. G.A. Cirkel/ Dr. N. Haj Mohammad

Duur stage 3 maanden; deze stage kan gecombineerd worden met een andere stage.

Beschrijving

Het vakgebied van de bovenste tractus digestivus bevat de tumoren uitgaande van de volgende organen: oesophagus, maag, galwegen, HCC en pancreas. Voor de chirurgische behandeling van deze tumoren is het UMCU een tertiair verwijzingscentrum evenals de chemoradiatie van het oesophaguscarcinoom. Het RAKU is onderdeel van Oncomid en een van de grootste behandelcentra voor kanker van de bovenste tractus digestivus. Binnen het RAKU wordt samengewerkt op het gebied van de chirurgische behandelingen met het St. Antoniusziekenhuis, Meander Medische Centrum, Ziekenhuis Rivierenland Tiel en Diakonessenziekenhuis Utrecht. Ook is er een multidisciplinaire post MDO poli waarin patiënten met bovenstaande tumortypes door de verschillende specialisten gezien worden. Het UMCU heeft een radiotherapie afdeling met 'dedicated' radiotherapeuten voor de bovenste tractus digestivus.

Tijdens de stage bovenste tractus digestivus wordt kennis gemaakt met diagnostiek, behandeling (in studieverband) en follow up van deze tumoren. De toegepaste behandelingen zijn:

Oesophagus, maag: chemotherapie + immunotherapie voor selectie van patiënten

Galwegen: chemotherapie, radioembolisatie

HCC: resectie, RFA, TACE, radioembolisatie, immunotherapie, targeted therapy

Pancreas: chemotherapie

Behandeling in studieverband en symptoomgerichte palliatie voor al bovenstaande ziektebeelden.

Vaste elementen van de stage

- Spreekuur medische oncologie (B2west) met gekoppelde dagbehandeling voor zowel nieuwe patiënten als controle/kuur patiënten.
- Wekelijks RAKU MDO met specialisten uit de regio betrokken bij de zorg van pancreas/ cholangioca en HCC, gevolgd door Post MDO poli
- Wekelijks Slokdarm MDO, gevolgd door Post MDO Slokdarm carroussel poli
- Maandelijks multidisciplinaire onderzoek bespreking oesophagus/maag

- Maandelijks multidisciplinaire bespreking HPB
- Regionale Tumorwerkgroep bijeenkomst (IKNL)
- Tweejaarlijks landelijke tumorwerkgroep (DPCG, DUCG, DHCG)

Chirurgische verdieping van de stage

- 3x gedeelte van operatie bijwonen
- spreekuur met chirurg mee lopen
- spreekuur met VS heekunde meelopen

Radiotherapeutische verdieping van de stage

- Voldoen aan leerdoelen van algemene stage radiotherapie (zie stage beschrijving radiotherapie)
- Meekijken met bij voorkeur eigen patiënten die (chemo)radiatie krijgen
- Meekijken met spreekuur radiotherapeut met dedicated aandacht voor slokdarm/maag patiënten

Stage specifiek leerdoel

- Kennis en ervaring verkrijgen van diagnostiek en behandeling van tumoren uitgaande van de volgende organen: oesophagus, maag, galwegen, HCC en pancreas en met name de multidisciplinaire benadering hiervan
- Kennis opdoen van specifieke tumor-gerelateerde klachten zoals anorexie, pijn, ascites, pancreas insufficiëntie, leverenzymstoornissen
- Kennis opdoen van de lokale, nationale en Europese richtlijnen voor deze tumoren

Toets

- Stage starten met introductiegesprek met supervisor, bewaken voortgang leerproces met een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling
- Meekijken supervisor tijdens spreekuur met KPB
- Minimaal 2 x KPB na bijwonen MDO als eerste consulent (supervisor op de achtergrond)

Bijlage 2.4 Stage uro-oncologie

Stage supervisors Dr. C.P. Bruijnen/Dr. B.B.M. Suelmann

Duur stage 3 maanden; deze stage kan gecombineerd worden met een andere stage.

Beschrijving

Het vakgebied van de urologische oncologie bevat de tumoren uitgaande van de volgende organen: nier, blaas en hoge urinewegen, prostaat en testis (kiemceltumoren). Het gehele pallett komt tijdens de stage aan bod. Voor de kiemceltumoren is het UMCU een tertiair verwijzingscentrum en expertisecentrum binnen Nederland, voor zowel de chemotherapie, de chirurgie na de chemotherapie (lymfeklierdissecties) als de follow-up na behandeling. Op urologisch-chirurgisch terrein wordt nauw samengewerkt met het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis. Daarnaast wordt multidisciplinair samengewerkt met het uro-oncologisch netwerk Midden-Nederland (Meander Medisch Centrum en Tergooi) en ONCOMID (toevoeging van St.Antonius, Rivierenland Tiel, Beatrix Gorinchem, Diakonessenhuis) Het UMCU heeft daarnaast zelf een radiotherapie afdeling met 'dedicated' radiotherapeuten gespecialiseerd in de uro-oncologie (bv toepassing van MRI-LINAC bij prostaatcarcinomen), een afdeling nucleaire geneeskunde voor behandelingen met radium 223 en PSMA-lutetium en orthopedische expertise voor complexe botmetastasen van de wervelkolom (toepassingen van complexe wervelkolomchirurgie)

Tijdens de stage urologie wordt kennis gemaakt met diagnostiek, behandeling en follow -up van deze tumoren. De toegepaste behandelingen zijn:

- Nier: complexe immuuntherapie (met o.a. ipilimumab/nivolumab, combinaties van TKI en immuuntherapie), targeted therapy, gerichte bestralingen en studiebehandelingen
- Urinewegen: chemotherapie (neo-adjuvant, inductie, palliatief en in combinatie met radiotherapie) immuuntherapie (zowel buiten studie als in studieverband).
- Prostaat: antihormonale therapie, chemotherapie, targeted therapy.
- Testis: chemotherapie, surveillance volgens vast programma.
- Ondersteunende behandeling bij alle bovengenoemde tumortypen, en palliatieve benadering van klachten

Vaste elementen

- Spreekuur medische oncologie (B2west) met gekoppelde dagbehandeling
- Wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) met regio-ziekenhuizen Meander Medisch Centrum en Ter Gooi ziekenhuis (zaal WIT elke maandag van 15.30-17.00 uur) en eens per week op donderdag tussen 12.00-13.00 uur.

- Tumorwerkgroep urologie bijeenkomst (eens per 3 maanden op maandag 17.00-18.00u)
- Tweejaarlijks regionale tumorwerkgroep bij het IKNL
- MDSU spreekuur op woensdagochtend (gecombineerd spreekuur samen met medisch oncoloog, uroloog en radiotherapeut en verpleegkundig specialist om adviezen uit het MDO met patiënten te bespreken)
- Tenminste 1 dag meelopen met VS testistumoren

Chirurgische verdieping van de stage

- Bijwonen (gedeelte van) uro-oncologische ingrepen denk aan orchidectomie, cystectomie, lymfeklierdissecties, dubbel-J plaatsingen
- spreekuur met uroloog met expertise met uro-oncologie mee lopen
- spreekuur met VS uro-oncologie meelopen; kennis opdoen met voorlichting rondom (complexe) operaties, keuzes maken tussen neo-blaas en urostoma

Radiotherapeutische verdieping van de stage

- Voldoen aan leerdoelen van algemene stage radiotherapie (zie stage beschrijving radiotherapie)
- Meekijken met bij voorkeur eigen patiënten die bestraling krijgen, bijv primaire radiotherapie bij prostaatcarcinoom patiënt
- Meekijken met spreekuur radiotherapeut met dedicated aandacht voor urologie patiënten
- MDO complexe botmetastasen bijwonen (woensdag 12.45-13.15 uur) en meekijken op gecombineerd spreekuur van orthopedie en radiotherapie op maandagochtend en woensdagochtend; patiënten met metastasen van prostaat- en niercelcarcinomen.

Stage specifiek leerdoel

- Kennis en ervaring verkrijgen van diagnostiek en behandeling van tumoren uitgaande van de volgende organen: nier, blaas en urinewegen, prostaat en testis
- Kennis en ervaring opdoen voor onderscheid van in opzet curatieve behandelingen (met al dan niet hoge kans daarop) en palliatieve benaderingen.
- Kennis opdoen van specifieke tumor-gerelateerde klachten zoals hypercalciëmie en myelum compressie o.b.v. uitgebreide ossale metastasering, paraneoplastische syndromen
- Kennis opdoen van de lokale, nationale en Europese richtlijnen voor deze tumoren
- Kennis opdoen van acute urologische problematiek als hydronefrose, bloedingen vanuit de urinewegen en urine retentie.
- Kennis opdoen van complexe immunotherapie, inclusief complexe toxiciteit
- Kennis opdoen met complexe studiehandelingen bij nier-, blaas en prostaatcarcinomen

- Kennis opdoen van hormonale effecten van behandeling en symptomatische behandeling daarvan (denk aan castratie bij patiënten met prostaatkarcinoom, hypogonadisme bij patiënten met testiskarcinoom)
- Kennis betreft AYA zorg uitbreiden

Leermiddel

- Supervisie van eigen polikliniek spreekuren door staf lid met expertise urologische oncologie
- Feedback krijgen over eigen poliklinisch handelen door observaties tijdens werkzaamheden.
- MDO in regio Midden-Nederland
- MDSU spreekuur met urologie, radiotherapie en medische oncologie
- Richtlijnen en andere kennisbronnen

Toets

- Stage starten met introductiegesprek met supervisor, bewaken voortgang leerproces met een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling
- Meekijken supervisor tijdens spreekuur met 2 x KPB
- Minimaal 2 x KPB na bijwonen MDO als eerste consulent (supervisor op de achtergrond)

Bijlage 2.5 Stage gynaeco-oncologie

Stage supervisors:

Dr. E.H. Gort en/of Dr. I. O. Baas

Duur stage:

3 maanden; deze stage kan gecombineerd worden met een andere stage.

Beschrijving:

Het vakgebied van de gynaecologische oncologie bevat de tumoren uitgaande van de volgende organen: ovarium, endometrium, cervix, vagina en vulva alsmede persisterende trofoblastziekte.

Voor het cervix, vagina en vulvacarcinoom is het UMCU een tertiair verwijzingscentrum voor zowel chirurgie als systeemtherapie. Er is een goed functionerend regionaal samenwerkingsverband, waarbij tevens verwijzing plaatsvindt voor debulkingoperaties bij het ovariumcarcinoom en het hoog risico endometriumcarcinoom

Tijdens de stage gynaecologie wordt kennis gemaakt met het volledig pallet aan diagnostiek, behandeling en follow up van deze tumoren, ook is er ruimte voor bijwonen van ingrepen. De toegepaste behandelingen zijn (neo) adjuvante chemotherapie, chemoradiatie, doelgerichte therapie en immunotherapie.

Vaste elementen van de stage

- Spreekuur medische oncologie (B2west) met gekoppelde dagbehandeling
- Wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) lokaal en regionaal per videoconferentie (radiologie wit)
- Tumorwerkgroep bijeenkomst zowel lokaal als regionaal

Stage specifiek leerdoel

- Kennis en ervaring verkrijgen van diagnostiek en behandeling van tumoren uitgaande van de volgende organen: ovarium, endometrium, cervix, vagina en vulva alsmede persisterende trofoblastziekte
- Kennis opdoen van specifieke tumor-gerelateerde klachten zoals peritonitis carcinomatosa, lymfoedeem en lokale oncologische wondbehandeling
- Kennis opdoen van de lokale, nationale en Europese richtlijnen voor deze tumoren
- Kennis opdoen van acute gynaecologische problematiek als hydronefrose en ascites

Leermiddel

- Supervisie van eigen polikliniek spreekuren door stafid met expertise gynaecologische oncologie

- MDO en regionale videoconsulten
- Richtlijnen en andere kennisbronnen

Chirurgische verdieping van de stage

- Meelopen tijdens spreekuur van gynaecoloog-oncoloog
- Bijwonen stagerings- of debulkingslaparotomie
 - o Te selecteren uit wekelijks rondgestuurde OK-lijst
 - o In afstemming met gyn OK-planner (een van de stafleden, bekend bij aanvang stage)

Radiotherapeutische verdieping van de stage

- Voldoen aan leerdoelen van algemene stage radiotherapie (zie stage beschrijving radiotherapie)
- Bijwonen inbrengen applicator voor brachy therapie cervixcarcinoom, bij voorkeur een van eigen behandelde patiënten met chemoradiatie

Toets

- Stage starten met introductiegesprek met supervisor, bewaken voortgang leerproces met een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling
- Meekijken supervisor tijdens spreekuur met 2 x KPB
- Minimaal 2 x KPB na bijwonen MDO als eerste consulent (supervisor op de achtergrond)

Bijlage 2.6 Stage melanoom/immunotherapie

Stage supervisor Dr. K.P.M. Suijkerbuijk/ Dr. A.M. Kamphuis/ Dr. M.M. Ros/ Drs. S Vliet

Duur stage 3 maanden; deze stage kan gecombineerd worden met een andere stage.

Beschrijving

De systeembehandeling van het (gemetastaseerd) melanoom is in Nederland gecentraliseerd in 8 melanoomcentra en 6 partnerziekenhuizen. Het UMCU is één van die melanoomcentra en vervult hiermee een centrale rol in de regio. De behandelmogelijkheden voor het gemetastaseerd zijn de afgelopen jaren sterk toegenomen en bestaan uit verschillende vormen van immunotherapie en targeted therapy. De toxiciteit en responsdynamiek is tijdens behandeling met immunotherapie onvoorspelbaar en wezenlijk anders dan tijdens andere vormen van systeemtherapie

Tijdens de stage melanoom en immunotherapie doet u ervaring op met diagnostiek en behandeling van het gemetastaseerd melanoom en immunotherapie in bredere zin.

Vaste elementen van de stage

- Spreekuur medische oncologie (B2west) met gekoppelde dagbehandeling voor zowel nieuwe patiënten als controle/kuur patiënten.
- Wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) melanoom (UMCU + Diakonessenhuis) + optioneel online MDO met Meander/Antonius/Rivas bijwonen
- Maandelijks MDO immunotherapie (bespreken casuïstiek toxiciteit en respons-evaluatie)

Chirurgische verdieping van de stage

- Meelopen met spreekuur van chirurg met expertise melanoom (Witkamp/Richir of de fellow chirurgie).
- Bijwonen melanoomexcisie/ re-excisie/ SWK/ lymfeklierdissectie is facultatief.

Stage specifiek leerdoelen

- Kennis en ervaring verkrijgen van diagnostiek en behandeling van het gemetastaseerd melanoom
- Kennis en ervaring opdoen met de respons-dynamiek en toxiciteit van immunotherapie
- Kennis opdoen van de lokale, nationale en Europese richtlijnen voor melanoom en toxiciteit immunotherapie
- Ervaring opdoen met behandeling van hersenmetastasen (komen tot 40% van de patiënten met stadium IV melanoom voor)

Leermiddel

- Supervisie van eigen polikliniek spreekuren door staflid met expertise melanoom en immuuntherapie
- MDO Immunotherapie en regionaal MDO melanoom (bijv Meander)

Toets

- Stage starten met introductiegesprek supervisor, halverwege een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling
- Minimaal 2x KPB (Meekijken supervisor tijdens spreekuur/bijwonen MDO als eerste consulent)

Bijlage 2.7 Stage neuro-oncologie

Stage supervisor Dr. F.Y.F.L. De Vos/ Dr. R.M. Bijlsma

Duur stage 3 maanden; deze stage kan gecombineerd worden met een andere stage.

Beschrijving

Het vakgebied van de neuro-oncologie bevat de volgende tumorsoorten: astrocytoom, oligodendrocytoom, glioblastoom, en in mate van voorkomen pineoblastoom, medulloblastoom en ependymoom. Ook worden de hersenmetastasen patiënten multidisciplinair besproken. Het volledige behandelingstraject is academisch gecentraliseerd in de regio. Het UMC Utrecht is het grootste tertiair verwijscentrum voor dit type tumoren.

Tijdens deze stage wordt kennis gemaakt met het volledig pallet aan diagnostiek en behandeling van deze tumoren. Een grote neuro-oncologische kliniek met een sterke mate van multidisciplinaire integratie. Op de polikliniek krijgt u onder andere te maken met chemoradiatie, palliatieve chemotherapie, experimentele therapie (immunotherapie, targeted therapie). Bij deze stage hoort een neurochirurgische verdieping. De neurochirurgen met wie wordt samengewerkt zijn: Prof. Dr. P. Robe en dr. P. Willemse. De AIOS wordt verwacht tenminste 1-2 keer een spreekuur met neurochirurg mee te lopen, een stereotactisch biopt of wakkere resectie op OK bij te wonen. De AIOS loopt verder ook minstens drie dagdelen mee met een van de neuro-oncologen Prof. dr. T. Seute en dr. T.J. Snijders met aandacht voor neuroradiologie en –pathologie. Hierbij dient de AIOS zich te verdiepen in klinische neurologisch onderzoek. Daarnaast zal de AIOS minstens drie dagdelen meelopen met verpleegkundig specialist mw. L. van Leeuwen als centraal aanspreekpunt voor neuro-oncologie patiënt. Hierbij wordt aandacht gegeven aan avance care planning, palliatie, anti-epileptica beleid en dexamethason behandeling. Mogelijkheden om met een grote mate van zelfstandigheid intensieve zorg aan patiënten met gliomen en hersenmetastasen te leveren. Voorts kan een neuropsychologisch onderzoek en one-stop-one-hop bestralingssessie worden meegevolgd.

Vaste elementen

- Spreekuur neuro-oncologie (poli 26 of B2west) met gekoppelde dagbehandeling
- Wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) lokaal (dinsdagochtend en middag) en regionaal (per video donderdagmiddag)
- Maandelijks tumorwerkgroep bijeenkomst op woensdagmiddag

Stage specifiek leerdoel

- Kennis en ervaring verkrijgen van diagnostiek en behandeling primaire hersentumoren en hersenmetastasen

- Kennis genomen van de richtlijnen neuro-oncologische tumoren
- Fase II en III klinisch onderzoek
- Integratie moleculaire diagnostiek bij therapie allocatie
- Specifiek klinische neurologisch onderzoek
- Kennismaken met uitgebreide neuroradiologische opties

Chirurgische verdieping van de stage

- Meekijken met neurochirurgie spreekuur
- Bijwonen wakkere resectie of debulkingsoperatie glioblastoom
- Meekijken met verpleegkundig specialist van de neurochirurgie

Radiotherapeutische verdieping van de stage

- Voldoen aan leerdoelen van algemene stage radiotherapie (zie stage beschrijving radiotherapie)
- Meekijken met bij voorkeur eigen patiënten die (chemo)radiatie volgens Stupp krijgen
- Meekijken met spreekuur radiotherapeut met dedicated aandacht voor hersentumoren

Leermiddel

- Supervisie door staflid met expertise neuro-oncologie (neurologen dr. TJ Snijders en Prof. Dr. T. Seute; radiotherapeut: dr. J. Verhoeff; neurochirurgen dr. P. Willemse en prof. dr. P. Robe)
- MDO poli neuro-oncologie (elke dinsdagmiddag), MDO hersenmetastasen (elke donderdagmiddag), PA bespreking (elke dinsdagmiddag)
- Bijwonen neuropsychologisch onderzoek bij team prof. Dr. M. van Zandvoort

Toets

- Stage starten met introductiegesprek supervisor, halverwege een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling
- minimaal 2 x MDO als eerste consulent (met supervisor op de achtergrond en KPB na afloop)

Bijlage 2.8 Stage Hoofd-hals oncologie

Stage supervisor Dr. L.A. Devriese/ Dr. F.Y.F.L. De Vos

Duur stage 3 maanden; deze stage kan gecombineerd worden met een andere stage.

Beschrijving

Het vakgebied van de hoofd-hals oncologie beslaat de medisch oncologische behandeling van patiënten met tumoren van het hoofd-hals gebied, inclusief nasofarynx, speekselkliertumoren en complexe niet-melanoom huidtumoren. Het UMCU is een tertiair verwijscentrum voor de behandeling van hoofd-hals tumoren. De multidisciplinaire behandeling wordt door de UWHHT uitgevoerd, waar o.a. ook de hoofd-hals chirurgen, hoofd-hals radiotherapeuten en specialistisch verpleegkundigen deel uitmaken. Het MST Enschede is "preferred partner" van het UMCU. Bij elke wekelijks MDO worden daarom per video conferencing de patiënten uit het MST gezamenlijk besproken. Het UMCU heeft zelf een radiotherapie afdeling met 'dedicated' radiotherapeuten voor de hoofd-hals oncologie, waaronder brachytherapie.

Tijdens de stage hoofd-hals oncologie wordt kennis gemaakt met diagnostiek, behandeling en follow up van deze tumoren. De toegepaste behandelingen zijn:

- Chemoradiatie met cisplatin, danwel concomitant radiotherapie met cetuximab
- Inductie chemotherapie gevolgd door chemoradiatie in geselecteerde casus
- Palliatieve systeemtherapie met immuuntherapie (anti PD-1), gecombineerde chemo-immuntherapie of triplet chemotherapie (platinum/cetuximab/5FU)
- Palliatieve systeemtherapie van gemetastaseerd speekselkliertumor en nasofarynxcarcinoom
- Symptoomgerichte palliatie
- Behandeling in studieverband, waaronder immuuntherapie dan wel targeted therapy

Vaste elementen van de stage

- Spreekuur medische oncologie (B2west) met gekoppelde dagbehandeling voor zowel nieuwe patiënten als controle/kuur patiënten.
- Wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) lokaal (radiologie rood)
- Tumorwerkgroep bijeenkomst b
- Tweejaarlijks regionale tumorwerkgroep
- Aanvullend bezoek afdeling radiotherapie en hoofd-hals chirurgie

Chirurgische verdieping van de stage

- Meekijken op het Hoofdhals chirurgie spreekuur voorafgaand aan MDO Hoofdhals op woensdagochtend.
- Meekijken met verpleegkundig specialist van de Hoofdhals chirurgie
- Meekijken op de operatiekamer tijdens diagnostische/therapeutische verrichtingen

Radiotherapeutische verdieping van de stage

- Voldoen aan leerdoelen van algemene stage radiotherapie (zie stage beschrijving radiotherapie)
- Meekijken met bij voorkeur eigen patiënten die (chemo)radiatie krijgen
- Meekijken met spreekuur radiotherapeut met dedicated aandacht voor hoofdhals tumoren

Stage specifiek leerdoel

- Kennis en ervaring verkrijgen van diagnostiek en behandeling van hoofd-hals en speekselklier tumoren
- Kennis en ervaring verkrijgen van het beloop en behandeling plaveiselcelcarcinomen
- Kennis opdoen van specifieke tumor-gerelateerde klachten zoals hypercalciemie, cachexie en bijkomende voedingsproblemen
- Kennis opdoen van de lokale, nationale en Europese richtlijnen voor deze tumoren
- Kennis opdoen van acute hoofd-hals problematiek zoals bedreigde ademweg of bloeding

Leermiddel

- Supervisie van eigen polikliniek spreekuren door staf lid met expertise hoofd-hals oncologie
- MDO en regionale urologie consulten UWHHT (video) met MST Enschede
- Richtlijnen en andere kennisbronnen

Toets

- Stage starten met introductiegesprek met supervisor, bewaken voortgang leerproces met een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling
- Meekijken supervisor tijdens spreekuur met 2 x KPB
- Minimaal 2 x KPB na bijwonen MDO als eerste consultant (supervisor op de achtergrond)

Bijlage 2.9 Weke delen tumoren /sarcoom

Stage supervisor Dr. E.H. Gort

Duur stage 3-4 maanden; deze stage kan gecombineerd worden met de fase 1 stage.

Beschrijving

Tijdens de stage weke delen sarcoom wordt kennis gemaakt met het volledige palet aan diagnostiek en behandeling van weke delen tumoren / sarcomen. Op de polikliniek krijgt u te maken met patiënten die komen voor (neo) adjuvante systeemtherapie, palliatieve systeemtherapie en symptoomgerichte palliatie bij gemetastaseerde ziekte. Systeemtherapie bij het weke delen sarcoom bestaat uit chemotherapie.

Binnen het UMCU is er een intensief samenwerkingsverband met de afdelingen chirurgie, radiotherapie en pathologie. Regionaal wordt samengewerkt met het Diaconessenhuis Utrecht. Tweewekelijks is er overleg met het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis.

Vaste elementen van de stage

- Mogelijkheid meelopen bij spreekuur weke delen sarcoom bij de medische oncologie (B2west) op dinsdagochtend met gekoppelde dagbehandeling.
- Wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) met chirurg, plastisch chirurg, radiotherapeut, verpleegkundig specialist, radioloog, patholoog.
- Tweewekelijks 'moeilijke patiënten MDO' met vertegenwoordiging uit Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis.
- Bijeenkomst bijwonen van de UMCU tumorwerkgroep weke delen sarcoom.
- Meekijken met revalidatie arts (optioneel)

Chirurgische verdieping van de stage

- Meelopen bij multidisciplinair spreekuur weke delen sarcoom bij de heekunde (B5west) op vrijdagochtend.
- Meelopen bij chirurgische ingrepen van weke delen sarcomen (dr Witkamp/ dr van Dalen)

Radiotherapeutische verdieping van de stage

- Voldoen aan leerdoelen van algemene stage radiotherapie (zie stage beschrijving radiotherapie)
- Meekijken met bij voorkeur eigen patiënten die bestraling krijgen
- Meekijken met spreekuur radiotherapeut met dedicated aandacht voor weke delen

- Tumoren

Stage specifiek leerdoel

- Kennis en ervaring verkrijgen van diagnostiek en behandeling van weke delen sarcoom
- Kennis over de rol van chirurgie en radiotherapie bij de behandeling van het weke delen sarcoom
- Kennis nemen van besluitvorming betreffende behandeling van zeldzame tumoren.

Leermiddel

- Supervisie spreekuren door staf lid met expertise weke delen tumoren
- Kennis nemen van de ESMO richtlijn weke delen sarcoom

Toets

- Stage starten met introductiegesprek met supervisor, bewaken voortgang leerproces met een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling
- Meekijken supervisor tijdens spreekuur met 2 x KPB

Bijlage 2.10 Snuffelstage Palliatieve Zorg

Emmelot (geriater), Hesselmann (VS palliatieve zorg), Suelmann en de Vos (internist-oncologen)

Duur:

6 weken (2 - 2,5 dag per week), aaneengesloten weken zonder vakantie/ dienstblok

Doelgroep:

Fellows medische oncologie, voorkeur in 1^e jaar differentiatie

Doelen palliatieve stage:

- Kennismaking organisatie van palliatieve zorg & zorg rondom levenseinde
- Markering van palliatieve & stervensfase bij diverse patiëntengroepen (cardiologie, neurologie, oncologie, geriatrie, chirurgie e.d.)
- Gespreksvoering in de palliatieve fase volgens de vier dimensies (met specifieke aandacht voor existentiële vraagstukken)
- Beslissingen rondom het levenseinde (inclusief medisch ethische vraagstukken)
- ACP (advanced-care planning) gesprekken / gesprekstechnieken
- Draagkracht bij mantelzorger, impact bij jonge gezinnen, kwetsbare gezinstructuren
- Medicamenteuze en niet-medicamenteuze behandeling ter symptoomverlichting
- Implementeren kwaliteitskader palliatieve zorg

Stage omschrijving:

- 2 dagen aanwezig voor palliatieve zorg stage (bij voorkeur dinsdag en donderdag)
- Consultvoering (COPZU)
- Complexe casuïstiek bespreking PTMN op dinsdagmiddag
- Donderdag 09.30-10.30 uur: MDO COPZU
- 2x meelopen op Hospice Demeter / Hospice Houten (interdisciplinair overleg)

Eigen spreekuur:

Tijdens deze stage gaat je van 2 naar 1 spreekuur in de week, in overleg wordt gekeken welk spreekuur open kan blijven.

Bijlage 3 Radiotherapie stage voor differentianten Medische Oncologie

Stage supervisors

Dr J. Noteboom, opleider radiotherapie

Dr I.E. van Dam plv opleider radiotherapie

Leerdoelen stage radiotherapie

- 1) Inzicht verkrijgen in de:
 - indicatiestelling voor bestraling **OB, NP bijwonen**
 - wijze van bepalen doelgebied bestraling **OB, intekenen**
 - het opstellen van een radiotherapeutisch behandelplan **OB, NP**
 - de daadwerkelijke bestralingsuitvoering **meelopen op het toestel**
 - acute toxiciteit en late schade ten gevolge van radiotherapie bij oncologische ziekteprocessen. **Therapie controles meelopen en FU poli bijwonen**
- 2) Bijwonen van radiotherapeutische spreekuren en het meelopen op de verschillende onderdelen van de afdeling radiotherapie
- 3) Inzicht krijgen in rol radiotherapeut bij MDO **MDO voorbereiden en meedoen met radiotherapeut**
- 4) Graag eigen leerdoelen benoemen, welke tumorgroepen wil je zien? Wat wil je specifiek leren?

NP = nieuwe patiënt

OB = ochtendbespreking (=DB op afd. radiotherapie)

Praktische invulling stage radiotherapie

- De stage bestaat uit 2 aaneengesloten weken radiotherapie.
- De eerste week bestaat uit het bijwonen van minimaal 8 dagdelen radiotherapeutische werkzaamheden. Deze week is de AIOS vrijgesteld van andere werkzaamheden, bij voorkeur aan het begin van de oncologische differentiatie. De tweede week van de stage wordt in de loop van de differentiatie ingevuld door aanwezigheid van specifieke behandeling passend bij de differentiatie.

- Mogelijk bij te wonen radiotherapeutische handelingen zijn bv. conventionele radiotherapie van mamma, slokdarm, rectum, hersenen etc., radiochirurgie, brachy therapie/implantatie en stereotactische radiotherapie.
- Gesprek met fysicus en meekijken met behandeling op MRL (MR-linac) aan einde van de stage.

Om de precieze invulling te bespreken wordt contact opgenomen met:

Yvette van Stralen; Y.Visser-3@umcutrecht.nl (opleiding & onderwijs secretaresse radiotherapie)

met in cc: Juus Noteboom; J.L.Noteboom@umcutrecht.nl (opleider radiotherapie) of

Iris van Dam; i.e.vandam-2@umcutrecht.nl (plaatsvervangend opleider radiotherapie)

- Tip; bespreek de stage voor met de eerdere fellow die bij ons geweest is.
- NB; na de stage ontvangen we graag een evaluatie.

Voorbeeld programma eerste stage week

<u>Maandag</u>	08.15 – 09.15 DB 2 ^e dienst (=OSP) Meekijken spreekuur PA
<u>Dinsdag</u>	08.15 – 09.15 DB 2 ^e dienst (=OSP) meekijken Meekijken bij planning
<u>Woensdag</u>	08.15 – 09.15 DB Uitleg Radiobiologie en Fysica door opleider klinische fysica Meekijken bij het intekenen radiotherapeut of AIOS
<u>Donderdag</u>	08.15 – 09.15 DB Meekijken OK/Brachy (indien ingepland) Algemene info Radiotherapie door opleider radiotherapie Meekijken met behandeling op MRL
<u>Vrijdag</u>	08.15 – 09.15 DB Nieuwe patiënt FU Spreekuur

Rest van het programma wordt ingevuld met:

- Meekijken tijdens spreekuren van AIOS, PA of radiotherapeut
- Intekenen van Dummy-patiënt
- Meekijken bij MDO incl. voorbereiding

Bijlage 4 Stage Chirurgie

Stage supervisor

Dr. R.M. Houwert, opleider chirurgie, en dr. M. Richir, chirurg, zijn aanspreekpunt voor deze stage.

Doel van deze stage is het verkrijgen van inzicht in overwegingen en behandelingen bij de chirurgische benadering van oncologische ziekteprocessen of complicaties ter bevordering van de multidisciplinaire samenwerking ten behoeve van de oncologische patiënt.

Weten van

pre-operatieve diagnostiek,
indicatie stelling voor ingreep,
bepalen wijze ingreep,
formuleren vraag aan patholoog,
postoperatieve zorg,
communicatie over bevindingen.

Werkwijze

Per stage wordt mogelijkheid geboden om mee te kijken bij stafleden, bijv tijdens poli, MDO, pre-op besprekingen, sneldiagnostiek en operaties. Ook op de werkvloer is de differentiant welkom om activiteiten en werkzaamheden op de werkvloer te zien.

Uitwerking

Tijdens elke stage van de opleiding Medische Oncologie kan de differentiant met het betrokken chirurgisch team meekijken. Doel is om gericht en passend bij de stage leermomenten te creëren en nevensdoel is dat differentiant zicht tijdens de specifieke stage onderdeel van het behandelteam/de tumorwerkgroep voelt en leert werken in teamverband.

Bijlage 5 Verdiepingsstages

Bijlage 5.1 Stage Vroeg klinisch onderzoek / FASE 1

Stage supervisors Dr. E.G. Gort/ Dr. L. Devriese/ Dr. J.M.L. Roodhart/ /Dr. H.H. Nienhuis

Duur stage 5-6 maanden

Beschrijving

Het vakgebied van de vroeg-klinische unit/fase 1 omvat de voorlichting, screening, inclusie, behandeling en integrale begeleiding van patiënten met gevorderde tumoren die binnen fase 1 of 2 studies behandeld worden. Duidelijk kenmerk van deze stage is het zelfstandig functioneren van de AIOS en protocollair werken. Het protocollair scoren van toxiciteit, melden van (serious) adverse events (SAE's) en beantwoorden van query's zijn hier onderdeel van. Er wordt kennis opgedaan over nieuwe anti-tumor behandelingen of nieuwe combinaties van anti-tumor behandelingen. Ook wordt kennis opgedaan over farmacologie en interacties. Onderdeel van de stage kan zijn dat de AIOS actief participeert in de allocatie van patiënten aan een specifieke studie, daarbij gebruikmakend van moleculaire diagnostiek zoals tumor DNA mutatie analyse. Tot slot kan de stagist deelnemen aan Molecular Tumor Boards en andere NGS besprekingen. De toegepaste behandelingen zijn: divers, waaronder cytotoxische therapie, targeted therapy, immuuntherapie, vaccin studies.

Vaste elementen

- Dagelijks spreekuur medische oncologie (B2west) met gekoppelde behandeling bij het studieteam
- Wekelijks fase 1 bespreking (1 uur)
- Wekelijks allocatiebespreking (1 uur)
- Wekelijkse radiologie bespreking (30 minuten)
- Tweewekelijks MTB bespreking (1 uur)
- Variabel: deelname internationale teleconferenties en dose-escalatie meetings

Stage specifiek leerdoel

- Verkrijgen BROK certificaat voor aanvang stage
- Kennis en ervaring verkrijgen van behandeling van patiënten in fase 1/2 verband
- Kennis en ervaring verkrijgen van beoordelen van (nieuwe) bijwerkingen
- Kennis en ervaring verkrijgen van palliatieve zorg bij patiënten in de laatste levensfase
- Kennis en ervaring verkrijgen van specifieke tumor-gerelateerde klachten
- Kennis en ervaring verkrijgen van acute problematiek

- Kennis en ervaring verkrijgen met protocollair werken (studie protocollen, CTCAE v5.0, RECIST 1.1)
- Kennis en ervaring verkrijgen van systematische beoordeling van geschiktheid van patiënten voor studiebehandeling

Leermiddel

- Supervisie van fase 1 spreekuren en andere werkzaamheden door staflid uit fase 1 team
- Supervisie eigen polikliniek spreekuren door staflid uit fase 1 team
- Richtlijnen en andere kennisbronnen

Toets

- Stage starten met introductiegesprek met supervisor, bewaken voortgang leerproces met een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling. Hierbij veel aandacht voor time-management, zelfstandig werken en leren omgaan met diversiteit aan protocollen.
- Minimaal 2 x KPB, onder andere tijdens actieve deelname aan een van de besprekingen

Bijlage 5.2 Stage palliatieve zorg en pijn

Stage supervisors

Dr. F.Y.F.L. De Vos, dr. B.B.M. Suelmann (beide internist-oncoloog) en Mariëlle Emmelot-Vonk (klinisch geriater). *Overige begeleiders:* Marianne Leenders (anesthesioloog/pijnspecialist) en Ginette Hesselmann (Verpleegkundig specialist palliatieve zorg)

Duur stage 3 maanden; deze stage kan niet gecombineerd worden met een andere stage.

Beschrijving

Een aanzienlijk deel van de patiënten van de internist-oncoloog heeft ongeneeslijke gemetastaseerde ziekte. De internist-oncoloog dient te beschikken over kennis en ervaring m.b.t. pijn en symptoomgerichte palliatie en zorg rond het levenseinde.

Vaste elementen

- Pijnpolikliniek met nieuwe patiënten, controle patiënten, telefonische en E-consulten
- Wekelijks grote visite consulten chronische pijn team bijwonen
- Twee keer meelopen op een behandelspreekuur op de OK pijnbehandeling
- Aanwezigheid bij het onderwijs van het pijn team (1-2x per week)
- Verrichten van consulten voor het Consultatieteam Ondersteunende en Palliatieve Zorg UMC Utrecht (COPZU)
- Wekelijks multidisciplinair overleg met het COPZU bijwonen
- Aanwezigheid bij de Oncologiebespreking Nieuwe Stijl (ONS) op afdeling B2West
- Wekelijks visite in Academisch Hospice Demeter in de Bilt met Alexander de Graeff
- Wekelijks interdisciplinair overleg (IDO) in Demeter bijwonen
- Tweewekelijks consultenbespreking Palliatieteam Midden Nederland (PTMN) bijwonen
- Bijwonen MDO's in het UMC waar aanwezigheid van het COPZU gewenst is (bijv. gynaecologie, oncologie, neuro-oncologie, hoofd-hals)
- Verdiepingsopdracht palliatieve zorg/pijn uitvoeren

Optioneel:

- Klinische consulten voor het chronische pijn team uitvoeren
- Pijnvisite afdeling medische oncologie (B2W) bijwonen
- Uitvoeren triggerpointinjecties op behandelkamer pijnpoli
- Nieuwe opname in Demeter uitvoeren
- Lunchbijeenkomst COPZU verzorgen
- Onderwijs geven in palliatieve zorg in of buiten UMC Utrecht

Stage specifieke leerdoelen

De volgende leerdoelen zijn na de stage behaald:

Chronische pijn:

- De AIOS kan door middel van anamnese en lichamelijk onderzoek pijn analyseren, lokaliseren en onderscheid maken tussen nociceptieve pijn en neuropathische pijn.
- De AIOS kent de mechanismen die aan chronische pijn ten grondslag liggen.
- De AIOS kan een differentiaaldiagnose opstellen voor chronische pijn.
- De AIOS kan een behandelvoorstel van chronische pijn opstellen.
- De AIOS kan medicamenteuze behandeling van chronische pijn uitvoeren.
- De AIOS kent de indicaties en contra-indicaties voor niet-medicamenteuze en invasieve behandelingen (bijv. TENS, sympaticusblokkades, spinaalkatheter, chordotomie en kan adequaat verwijzen voor deze behandelingen).

Palliatieve zorg:

- De AIOS kan een patiënt in kaart brengen volgens de vier dimensies van palliatieve zorg
- De AIOS kan werken volgens de werkwijze 'besluitvorming in de palliatieve fase'.
- De AIOS kan symptomen analyseren en behandelen conform de richtlijnen palliatieve zorg (op pallialine).
- De AIOS is zich bewust van zijn eigen kwetsbaarheden en kan omgaan met zijn eigen emoties rondom levens- en stervensvragen van patiënten.
- De AIOS kan existentiële en spirituele thema's ter sprake brengen in een gesprek met de patiënt.
- De AIOS weet hoe hospicezorg is georganiseerd en wordt vormgegeven.
- De AIOS kan advies geven over zorg in de stervensfase.
- De AIOS weet hoe om te gaan met beslissingen rond het levenseinde (bijv. afzien van behandeling, niet-reanimeerbeslissingen, afzien van eten en drinken om het levenseinde te bespoedigen, palliatieve sedatie, euthanasie).

-

Leermiddelen

- Supervisie door staf lid met expertise palliatieve zorg en door hospice-artsen Academisch Hospice Demeter (2 huisartsen, internist-oncoloog)
- MDO's en consultbesprekingen
- Richtlijnen palliatieve zorg

Toets

- Stage starten met introductiegesprek supervisor, halverwege een tussentijdse beoordeling en afsluiten met eindbeoordeling
- 1x directe supervisie bij opname in Academisch Hospice Demeter met KPB na afloop
- 1x directe supervisie bij consult palliatieve zorg in UMC Utrecht met KPB na afloop
- EPA palliatieve zorg en supportive care in de oncologie

Bijlage 5.3 Stage Stralingsunit Oncologie

Stage supervisor: klinisch hoofdbehandelaar van patiënt

Duur stage Klinische stage 2 maanden

De stralingsunit Oncologie is de verpleegafdeling waar patiënten worden opgenomen die nucleaire of radiotherapeutische behandelingen ondergaan. De Stralingsunit Oncologie is gevestigd op E.02 en bestaat uit zes eenpersoonskamers, waarvan vier geschikt zijn voor nucleaire therapieën vanwege de aanwezigheid van een afgesloten afvoersysteem.

De afdeling is geopend van maandag 07.00 tot vrijdag 23.30 uur. Er zijn 24 uur per dag ervaren verpleegkundigen aanwezig (overdag 3-, inde avond 2 in de nacht 1-2 verpleegkundigen).

De medische en verpleegkundige verantwoordelijkheid van de Stralingsunit valt onder de afdeling Medische oncologie van het UMC Utrecht Cancer Center.

Er zijn meerdere behandelaars betrokken bij de patiënten. Voor de opgenomen kinderen is de afdeling Kinderoncologie van het Prinses Maxima Centrum verantwoordelijk.

Patiëntencategorieën op de Stralingsunit Oncologie

Op de afdeling worden meerdere categorieën patiënten verpleegd die voor het verblijf op de unit onder het klinische hoofdbehandelaarschap van de Medische oncologie vallen, maar ook een of meer medebehandelaars hebben.

Tijdens deze stage doet de differentiant ruime ervaring op met de verschillende behandelingen en diagnostiek in het kader van de endocriene oncologie.

Dit zijn de verschillende patiëntencategorieën

1. Patiënten die zijn opgenomen voor systemische nucleaire behandelingen (bijvoorbeeld I-131 jodide, I-131 MIBG etc.). De Nucleair geneeskundige is hoofdbehandelaar voor therapie en medebehandelaar voor opname op de Stralingsunit.
2. Patiënten die lokale nucleair radiologische behandelingen ondergaan (bijvoorbeeld radioembolisatie van de lever, TACE, RFA etc.). Nucleair geneeskunde is hoofdbehandelaar voor therapie en medebehandelaar voor opname op de Stralingsunit.
3. Patiënten die lokale radiotherapeutische behandelingen krijgen (bijvoorbeeld brachytherapie bij cervixcarcinoom). Radiotherapeut is hoofdbehandelaar voor therapie en medebehandelaar voor opname op de Stralingsunit.
4. Overige patiënten met een oncologische diagnose die een korte geplande opname behoeven voor bijvoorbeeld een bloedtransfusie, pre- en posthydratie bij CT scans. Medisch oncoloog is

hoofdbehandelaar voor therapie/diagnostiek en voor opname op de Stralingsunit.

5. Kinderen met oncologische aandoeningen die nucleaire behandeling ondergaan. De afdeling kinderoncologie van het PMC is verantwoordelijk voor alle kinderen die hun behandeling ontvangen op de Stralingsunit.

Rol van de AIOS op de Stralingsunit Oncologie

Als differentiant endocrinologie of oncologie werk je als zaalarts op E.02. Je werkzaamheden bestaan uit dagelijkse zorg voor opgenomen en op te nemen patiënten. Je bent het aanspreekpunt voor de verpleegkundige ten aanzien van de klinische zorg voor deze patiënten. Dagelijks word je gesuperviseerd door de klinische hoofdbehandelaar.

Iedere woensdag om 10 uur ben je aanwezig bij de Nucleaire therapie bespreking in de rode bespreekruimte op de afdeling radiologie.

Tijdens je stageperiode woon je 2 poliklinische spreekuren van een stafflid nucleaire geneeskunde bij om kennis te nemen van de informatie over en adviezen omtrent de nucleaire behandeling van endocriene en endocrien oncologische ziekten. Daarnaast kijk je minimaal eenmaal tijdens je stageperiode mee tijdens een behandeling dan wel diagnostische procedure voor een endocriene of endocrien oncologische aandoening.

Leerdoelen

Je beschikt aan het eind van de stage over voldoende kennis van de nucleaire diagnostiek en behandelingen van endocriene ziekten waardoor je in de praktijk je patiënten kunt informeren over de effecten, de hygiëne leefregels, bijwerkingen en voorzorgsmaatregelen. Daarnaast beschik je over kennis van de verschillende aspecten rondom de nucleaire behandelingen van patiënten met endocrien oncologische ziekten, waardoor je meer inzicht hebt in de therapeutische mogelijkheden.

Aan het einde van 2 maanden heb je het volgende bereikt:

- Je beschikt over inzicht in de werking van de verschillende nucleaire therapieën.
- Je bent in staat om de complicaties van de verschillende behandelingen van zowel oncologische als niet oncologische endocriene ziekten te herkennen en de juiste diagnostiek en behandeling toe te passen die binnen het terrein van de endocrinologie en interne geneeskunde vallen.
- Je hebt meer inzicht in de consequenties van een endocriene oncologische ziekte voor de patiënt en zijn omgeving in het geval er nucleaire en radiologische behandelingen worden toegepast.

Bijlage 6 Opleidingsplannen Perifere stages

6.1 St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein/Utrecht

6.2 Diakonessenhuis te Utrecht

6.3 Gelderse Vallei ziekenhuis te Ede

6.4 Gelre Ziekenhuizen te Apeldoorn

6.5 Meander Medisch Centrum te Amersfoort

Bijlage 6.1 Opleidingsplan Perifere stage van de Differentiatie Medische Oncologie Regio Utrecht

Onderdeel van de enkelvoudige differentiatie oncologie, in samenwerking met de afdeling Oncologie van het UMC Utrecht.

St Antonius Ziekenhuis Nieuwegein/Utrecht

Stagegever van het St. Antonius Ziekenhuis: dr. P.C. de Jong, internist-oncoloog

Opleider differentiatie Medische Oncologie: dr. R.M. Bijlsma, internist-oncoloog

Hoofdopleider Interne Geneeskunde: dr. J.J. Oosterheert, internist-infectioloog

Opleidingsplan Perifere stage differentiatie Medische Oncologie Regio Utrecht

Ziekenhuis: St Antonius Ziekenhuis

Onderdeel van de enkelvoudige differentiatie oncologie, in samenwerking met de afdeling Oncologie van het UMC Utrecht.

De opleidingsafdeling en staf

Het St. Antonius Ziekenhuis is een groot perifere opleidingsziekenhuis waar brede basiszorg en topklinische zorg wordt geleverd. Het zwaartepunt van de oncologische zorg ligt bij mamma oncologie, uro-oncologie en colorectale oncologie. Daarnaast participeert de afdeling oncologie in het RAKU (Regionaal Academisch Kankercentrum Utrecht), waarbij pancreaschirurgie in het St. Antonius Ziekenhuis plaatsvindt en medicamenteuze therapie voor HPB en upper GI oncologie.

Per jaar worden op de poli oncologie ca. 1500 nieuwe patiënten met een oncologische diagnose gezien. De afdeling oncologie van het St. Antonius Ziekenhuis beschikt over een klinische afdeling met 20 bedden voor oncologie en 4 bedden voor algemene interne geneeskunde. Daarnaast een dagbehandeling met 23 stoelen/bedden. Er zijn 10 verpleegkundig specialisten werkzaam, voornamelijk op de polikliniek, waarvan 2 in opleiding (9,23 FTE).

Zoals vereist werkt het ziekenhuis samen met gecertificeerde laboratoria waar histologische, immunologische, cytogenetische en moleculair-biologische diagnostiek en onderzoek plaatsvindt en beschikt het over een digitale bibliotheek en internet. De afdeling participeert in klinische trials. De stafleden van het St. Antonius Ziekenhuis publiceren zoals vereist in erkende vaktijdschriften en bezoeken regelmatig congressen en bijeenkomsten op het gebied van Medische Oncologie.

Het St. Antonius Ziekenhuis heeft een opleidingsbevoegdheid voor de opleiding Interne Geneeskunde in affilatie met het UMC te Utrecht. De stafleden van het St. Antonius Ziekenhuis stellen de AIOS in staat de leerdoelen, zoals beschreven in het landelijke opleidingsplan Interne Geneeskunde, ruimschoots te bereiken, waarbij op gezette tijden de voortgang door de stagebegeleider en de differentiatie opleider wordt beoordeeld. De opleiders/stagebegeleiders

van het St. Antonius Ziekenhuis participeren in de opleidingsvergaderingen van het UMC Utrecht. Deze worden met een frequentie van 2-3 keer per jaar gehouden. De stage beschrijving van het St. Antonius Ziekenhuis is onderdeel van het opleidingsplan van het UMC Utrecht betreffende de differentiatie Medische Oncologie.

Kenmerken van de perifere stage oncologie in het St. Antonius Ziekenhuis

De perifere stage oncologie in het St. Antonius Ziekenhuis biedt de differentiant de gelegenheid om tijdens de opleiding tot internist-oncoloog kennis te nemen van het werken als internist-oncoloog in een perifere ziekenhuis. Deze stage zal in het tweede jaar van de opleiding plaatsvinden. Een perifere stage is van belang omdat een groot deel van de internist-oncologen in een perifere ziekenhuis gaat werken.

De differentiant doet tijdens deze stage kennis op van de diagnostiek, behandeling en zorg voor patiënten met veel voorkomende oncologische aandoeningen. Daarbij zijn de organisatie van de zorg, de samenwerking met andere hulpverleners, multidisciplinair overleg en de communicatie met patiënt en familie van groot belang. Inzicht wordt verkregen in therapeutische (on)mogelijkheden van de medisch oncoloog en andere oncologische specialisten. Tevens wordt kennis opgedaan van de vereisten voor patiëntgebonden onderzoek en de uitvoer hiervan. Er wordt nauw samengewerkt met oncologieverpleegkundigen en verpleegkundig specialisten, voorts is er inzage in de mogelijkheden van thuisbehandelingen.

De stage in het St. Antonius Ziekenhuis kenmerkt zich door een ruim en gevarieerd aanbod van oncologische patiënten. Er is goede mogelijkheid om de stage in te delen naar de leerdoelen van de differentiant. Zo kan geselecteerd worden aan welke MDO's deel te nemen en welke patiënten te zien op de polikliniek. Desgewenst kan supervisie van de dagbehandeling oncologie worden verricht.

Stage indeling / Leerdoelen en Leermiddelen

De stage begint met een startgesprek met de stagebegeleider, waarbij persoonlijke leerdoelen worden opgesteld en wederzijdse verwachtingen worden besproken. Ook worden de leerdoelen die de differentiant tijdens de perifere stage zou willen bereiken doorgenomen (denk aan: efficiënt spreekuur draaien, samenwerken met oncologie (thuiszorg-) verpleegkundigen en/of verpleegkundig specialisten, MDO voorzitten, inzage in werken in een maatschap etc)

De basis van de stage ligt op de polikliniek oncologie. Leermiddelen die de differentiant kan gebruiken zijn oa zelfstandig meerdere spreekuren per week doen, onder supervisie van een van de oncologen. De differentiant ziet nieuwe patiënten en behoudt deze tot het einde van de stage. De differentiant krijgt tijdens de stage te maken met ziektebeelden en situaties die aan de orde komen in een perifere kliniek. De differentiant kan hier een voorkeur voor aangeven in het startgesprek. De behandeling van mammacarcinoom, colorectale tumoren en prostaatacarcinoom staat tijdens de perifere stage op de voorgrond. Bij deze behandelingen maakt de differentiant deel uit van een behandelteam met onder andere chirurg en radiotherapeut. Alle patiënten worden besproken bij wekelijkse multidisciplinaire overleggen (MDO's). De differentiant brengt bij deze MDO's zijn eigen patiënten actief in. De differentiant kan, indien er tijd is, ook oncologische consulten verrichten. De leerdoelen zullen voor aanvang van de stage opgenomen worden in RECONCEPT en halverwege de stage en bij de afsluiting van de stage geëvalueerd worden. De differentiant doet geen diensten in de poel van arts-assistenten in het St. Antonius Ziekenhuis, maar neemt wel deel aan het onderwijsprogramma van de arts-assistenten interne.

Supervisie

Supervisie van de differentiant vindt plaats in het St. Antonius Ziekenhuis door dr. P.C. de Jong, internist-oncoloog of desgewenst en bij zijn afwezigheid door een van de andere internist-oncologen.

Stafleden Afdeling Interne van het St. Antonius Ziekenhuis

Opleiders
Dr. P. C. De Jong, internist-oncoloog, opleider (tot 1-1-23), beoogd differentiatie opleider on
Dr. H. R. Koene, internist-hematoloog, plaatsvervangend opleider (vanaf 1-1-23 opleider)
Mw. Drs. A. Pijlman, internist-vasculair geneeskundige, plaatsvervangend opleider
Internist-infectioloog
Mw. Drs. E.A. bij de Vaate
Internist-Vasculair Geneeskundigen
Mw. Drs. A. Pijlman
Drs. B.T. Rövekamp, voorzitter maatschap inwendige ziekten

Internist-Endocrinologen
Dr. I.A. Eland
Mw. Drs. N.M. van Es
Dr. L.P. Klieverik
Mw. Dr. I.M.M.J. Wakelkamp
Internist-Hematologen
Dr. H. R. Koene
Mw. dr. M. Söhne
Drs. O. de Weerd
Mw. Dr. E.M. van Leeuwen-Segarceanu
Mw. Dr. I.S. Nijhof
Internist-Intensivisten
Drs. M.J. de Graaff
Drs. A.J. Meinders
Mw. Dr. H.S. Moeniralam
Internist-Nefrologen
Prof. dr. W.J.W. Bos
Mw. Drs. E.A. van Gils-Verrij
Dr. W.T. Jellema
Mw. Drs. M.L. Nijland
Dr. G. Ocak
Internist-Oncologen
Mw. Dr. M.J. Agterof
Mw. Drs. K.H. Herbschleb
Drs. J.C.B. Hunting
Dr. P. C. De Jong
Mw. Dr. M. Los
Mw. Dr. M.J. Verhaar-Langereis

Entrustable Professional Activities (EPA's)

In het St. Antonius Ziekenhuis zal aandacht besteed worden aan behalen van EPA's. De volgende EPA's dienen te worden behaald tijdens de enkelvoudige differentiatie Medische oncologie:

- Indicatiestelling en shared decision making bij medicamenteuze therapie;
- Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie;
- Palliatieve zorg en supportieve care controle in de oncologie;
- Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek in de oncologie;
- Multidisciplinair werken en ketenzorg.

Hieronder een voorbeeld mbt de EPA's en voorbeeld van de toetsing.

EPA	Leermiddel	Toetsing
Indicatiestelling en shared decision making systeemtherapie	Poliklinische zorg	Min 2 KPBs
Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie	Poliklinische zorg	Min 2 KPBs
Palliatieve zorg en supportieve care controle in de oncologie	Poliklinische zorg Indien aanwezig: MDO van een palliatief team bijwonen	Min 2 KPBs
Multidisciplinair werken en ketenzorg	Actieve deelname MDO's Oncologische consulten uitvoeren Indien aanwezig participeren in multidisciplinaire spreekuren	Min 1 KPB

	Afstemmen werken in teamverband met bijv verpleegkundig specialist of oncologie verpleegkundige	
Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek in de oncologie	Inzicht krijgen in hoe een perifere oncoloog kan weten welke studie opties er zijn.	1 KPB Eventueel een PICO, CAT, of ander instrument

Weekoverzicht Interne Geneeskunde en Oncologie

Maandag	08:00 uur Overdracht 08:00 uur MDO mammacarcinoom 12:30 uur MDO palliatieve zorg 16:30 uur Radiologiebespreking 16:45 uur Overdracht 17:00 uur MDO urologische oncologie
Dinsdag	08:00 uur Overdracht met aansluitend onderwijs 08:00 uur MDO colorectale oncologie (incl HIPEC) 10:00 uur RAKU HPB (UMCU) 12:00 uur Onco immunologiebespreking (1x/ maand) 12:30 uur Onderwijs: Heilig uur 16:30 uur Overdracht 17:00 uur MDO urologische oncologie
Woensdag	08:00 uur Overdracht met aansluitend onderwijs 12:45 uur RAKU upper GI (UMCU) 16:30 uur Overdracht
Donderdag	08:00 uur Overdracht met aansluitend onderwijs 08:00 uur MDO mammacarcinoom 09:00 uur Poli patiëntenbespreking oncologie 10:00 uur Grote visite afdeling 5B oncologie 12:00 uur MDO niercelcarc (1x/2 weken) 12:30 uur Onderwijs 16:30 uur Radiologiebespreking 16:45 uur Overdracht 17:00 uur MDO colorectale oncologie
Vrijdag	08:00 uur Overdracht 11:00 uur MDO gynaecologische oncologie 16:30 uur Overdracht

Voorbeeld van mogelijke weekindeling differentiatie oncologie, bv met leerdoelen mammacarcinoom en colorectale oncologie, bij deeltijd 80%

Maandag	08:00-09:15 uur MDO mammacarcinoom 09:15-12:30 uur Administratie en supervisie 12:30-13:00 uur MDO palliatieve zorg 13:00-13:30 uur Lunchpauze 13:30-16:00 uur Poli 16:30 uur Radiologiebespreking 16:45 uur Overdracht
Dinsdag	08:00-09:00 uur MDO colorectale oncologie (incl HIPEC) 09:15-12:30 uur Poli 12:30 uur Onderwijs: Heilig uur 13:30-16:30 uur Administratie en supervisie 16:30 uur Overdracht
Woensdag	Parttime dag
Donderdag	08:00 uur MDO mammacarcinoom 09:00 uur Poli patiëntenbespreking oncologie 10:00-12:00 uur Grote visite afdeling 5B oncologie (optioneel), evt deelname aan multidisciplinaire poli mammacarcinoom 12:30 uur Onderwijs 12:30-16:00 uur Poli 16:30 uur Radiologiebespreking 16:45 uur Overdracht 17:00 uur MDO colorectale oncologie
Vrijdag	Terugkomdag UMCU

Bijlage 6.2 Opleidingsplan Perifere stage van de Differentiatie Medische Oncologie Regio Utrecht

Onderdeel van de enkelvoudige differentiatie oncologie, in samenwerking met de afdeling Oncologie van het UMC Utrecht.

Ziekenhuis: Diakonessenhuis

Stagegever van het Diakonessenziekenhuis:	Mw T. Oostergo, internist-oncoloog
Opleider differentiatie Medische Oncologie:	dr. R.M. Bijlsma, internist - oncoloog
Hoofdopleider Interne Geneeskunde:	dr. J.J. Oosterheert, internist-infectioloog

Opleidingsplan Perifere stage differentiatie Medische Oncologie Regio Utrecht

Ziekenhuis: Diakonessenhuis

Onderdeel van de enkelvoudige differentiatie oncologie, in samenwerking met de afdeling Oncologie van het UMC Utrecht.

De opleidingsafdeling en staf

Het Diakonessenhuis legt zich toe op de behandeling van hoog-volume, laag-complexe oncologische zorg. Belangrijkste tumortypen hierbij zijn: mammacarcinoom, colorectaal carcinoom, prostaatcarcinoom. Daarnaast wordt ook systemische therapie geboden bij ovariumcarcinoom, endometriumcarcinoom, blaascarcinoom en bovenste tractus digestivus tumoren.

Per jaar worden ca 700 patiënten met een nieuwe oncologische diagnose gezien op de polikliniek interne geneeskunde.

In het Diakonessenhuis werken 3 internist-oncologen in nauwe samenwerking met 2 internist-hematologen, binnen de vakgroep interne geneeskunde die bestaat uit totaal 14 internisten. Er zijn 6 verpleegkundig specialisten (werkzaam met verschillende aandachtsgebieden (twee VS hematologie/mammacarcinoom, twee VS colorectaal/bovenste tractus digestivus, een VS prostaatcarcinoom, een VS ovariumcarcinoom; gezamenlijk ca 3,6 FTE). De oncologische zorg is verspreid over de polikliniek, DagBehandelcentrum Oncologie/Hematologie (DB/OH) en verpleegafdeling. Het DB/OH kent 16 behandelstoelen, twee aparte kamers met bed en een behandelkamer. Op het DB/OH wordt naast geplande zorg ook spoedzorg verleend. Dit gebeurt veelal door de verpleegkundig specialist van dienst, onder supervisie van de behandelend internist. De verpleegafdeling telt 18 bedden. De supervisie over de verpleegafdeling wordt gedeeld tussen de internist-oncologen en internist-hematologen in een wekelijks roulerend schema.

Wekelijks vinden verscheidene multidisciplinaire overleggen plaats. Deze vinden plaats in lokaal verband (oa colorectaal, borstkanker, palliatief team, immunotherapie), als regionaal (oa immunotherapie, colorectaal, urologie, gynaecologie, melanoom). De samenwerking met andere klinieken tijdens deze overleggen vindt veelal digitaal plaats door middel van videoconferentie.

Zoals vereist werkt het ziekenhuis samen met gecertificeerde laboratoria waar histologische,

immunologische, cytogenetische en moleculair-biologische diagnostiek en onderzoek plaatsvindt en beschikt het over een digitale bibliotheek en internet. De afdeling participeert in klinische trials. De stafleden van het Diaconessenhuis publiceren zoals vereist in erkende vaktijdschriften en bezoeken regelmatig congressen en bijeenkomsten op het gebied van Medische Oncologie.

Het Diaconessenhuis heeft een opleidingsbevoegdheid voor de opleiding Interne Geneeskunde in affiliatie met het UMC te Utrecht. De stafleden van het Diaconessenhuis stellen de AIOS in staat de leerdoelen, zoals beschreven in het landelijk opleidingsplan Interne Geneeskunde, ruimschoots te bereiken, waarbij op gezette tijden de voortgang door de stagebegeleider en de differentiatie opleider wordt beoordeeld. De opleiders/stagebegeleiders van het Diaconessenhuis participeren in de opleidingsvergaderingen van het UMC Utrecht. Deze worden met een frequentie van 2-3 keer per jaar gehouden. De stagebeschrijving van het Diaconessenhuis is onderdeel van het opleidingsplan van het UMC Utrecht betreffende de differentiatie Medische Oncologie.

Kenmerken van de perifere stage oncologie in het Diaconessenhuis

De perifere stage oncologie in het Diaconessenhuis biedt de differentiant de gelegenheid om tijdens de opleiding kennis te nemen van het werken als internist-oncoloog in een perifere ziekenhuis. Deze stage zal in het tweede jaar van de opleiding plaatsvinden. Een perifere stage is van belang omdat een groot deel van de internist-oncologen in een perifere ziekenhuis gaat werken. Dit is van belang, omdat een groot deel van de internist-oncologen in een perifere ziekenhuis gaat werken.

De differentiant doet tijdens deze stage kennis op van de diagnostiek, behandeling en zorg voor patiënten met veel voorkomende oncologische aandoeningen. Daarbij zijn de organisatie van de zorg, de samenwerking met andere hulpverleners, multidisciplinair overleg en de communicatie met patiënt en familie van groot belang. Inzicht wordt verkregen in therapeutische (on)mogelijkheden van de medisch oncoloog en andere oncologische specialisten. Tevens wordt kennis opgedaan van de vereisten voor patiëntgebonden onderzoek en de uitvoer hiervan. Er wordt nauw samengewerkt met oncologie verpleegkundigen en er is inzage in de mogelijkheden van thuisbehandelingen.

Tijdens de stage in het Diaconessenhuis is het mogelijk om veel ervaring op te doen met enkele veel voorkomende tumortypes, met name mammacarcinoom, prostaatcarcinoom en coloncarcinoom. Door de grote patiëntaantallen is het mogelijk om verschillende aspecten van deze ziekten en de behandeling hiervan te zien.

Het visie van het Diakonessenhuis is zorg dichtbij de patiënt. Dit uit zich in korte wachttijden voor onderzoek en behandeling, laagdrempelig overleg tussen zorgverleners, een sfeervol en innovatief dagbehandelcentrum, een vaste behandelend arts, verpleegkundig specialist en oncologieverpleegkundige. Tijdens de stage wordt de AIOS onderdeel van het brede team. De stage in het ziekenhuis kenmerkt zich verder door een uitgesproken aandacht voor de oudere patiënt. Er is een nauwe samenwerking met de klinisch geriaters, van wie twee zich hebben toegelegd op de beoordeling en begeleiding van oudere patiënten met kanker. Dit kenmerkt zich verder in deelname aan lokale, multicenter en internationale studies gericht op kanker bij ouderen.

Palliatieve en ondersteunende zorg zijn belangrijk onderdeel van de zorg voor onze patiënten. Het Team Ondersteunende Palliatieve Zorg komt wekelijks samen en verricht naast directe patiëntenzorg ook een consultatieve functie voor zorgverleners.

Stage indeling / Leerdoelen en Leermiddelen

De stage begint met een startgesprek met de stagebegeleider, waarbij persoonlijke doelen worden opgesteld en wederzijdse verwachtingen worden besproken. Ook worden de leerdoelen die de differentiant tijdens de perifere stage zou willen bereiken doorgenomen (denk aan: efficiënt spreekuur draaien, samenwerken met oncologie (thuiszorg-) verpleegkundigen en/of verpleegkundig specialisten, MDO voorzitten, inzage in werken in een maatschap etc)

De basis van de stage ligt op de polikliniek oncologie. Leermiddelen die de differentiant kan gebruiken zijn oa zelfstandig meerdere spreekuren per week doen, onder supervisie van een van de oncologen. De differentiant ziet nieuwe patiënten en behoudt deze tot het einde van de stage. De differentiant krijgt tijdens de stage te maken met ziektebeelden en situaties die aan de orde komen in een perifere kliniek. De differentiant kan hier een voorkeur voor aangeven in het startgesprek. De behandeling van mammacarcinoom, colorectale tumoren en prostaatcarcinoom staat tijdens de perifere stage op de voorgrond. Bij deze behandelingen maakt de differentiant deel uit van een behandelteam met onder andere chirurg en radiotherapeut. Alle patiënten worden besproken bij wekelijkse multidisciplinaire overleggen (MDO's). De differentiant brengt bij deze MDO's zijn eigen patiënten actief in. De differentiant kan, indien er tijd is, ook oncologische consulten verrichten. De leerdoelen zullen voor aanvang van de stage opgenomen worden in RECONCEPT en halverwege de stage en bij de afsluiting van de stage geëvalueerd worden. De differentiant doet geen diensten in de pool van arts-assistenten in het Diakonessenhuis, maar neemt wel deel aan het onderwijsprogramma van de arts-assistenten interne.

Supervisie

Supervisie van de differentiant vindt in het Diaconessenhuis plaats door T.O. Oostergo

Dagelijks is er de mogelijkheid nieuwe patiënten voor te bespreken.

Wekelijks vindt een gepland supervisiemoment plaats, waar tenminste alle nieuwe patiënten die de AIOS ziet worden besproken, alsmede alle controleconsulten waarbij een verandering in de oncologische behandeling plaatsvindt. Daarnaast brengt de AIOS alle consulten in, waarover vragen zijn. Bij afwezigheid van de stagebegeleider vindt de supervisie plaats door een van de andere internist-oncologen. Dagelijks is een van de internist-oncologen beschikbaar voor ad-hoc supervisie.

De internist-oncologen, internist-hematologen en verpleegkundig specialisten hebben een wekelijks overlegmoment waarin casus worden ingebracht. De AIOS neemt hierin actief deel en brengt zelf patiënten in.

Stafleden afdeling interne geneeskunde van het Diaconessenhuis:

dr. F.T.J. Boereboom Internist-nefroloog

mw. G. Belle-van Meerkerk Internist-endocrinoloog

dr. R. van der Griend Internist-hematoloog

dr. A.F. Muller Internist-endocrinoloog

mw. T. Oostergo Internist-oncoloog

dr. M.A. van de Ree Internist-vasculair geneeskundige

dr. T.J.M. Tobé Internist-nefroloog

dr. S.U.C. Sankatsing Internist-infectioloog/ acute interne geneeskunde

dr. G.A.J. van Boekel Internist-nefroloog

mw. dr L.H. van Huis Internist-oncoloog

mw. L. van Leeuwen-Snoeks Internist-oncoloog

mw. dr. S.J.J. Logtenberg Internist-nefroloog

mw. dr. N. Thielen Internist-hematoloog

J.C. Dutilh Internist-infectioloog/ acute interne geneeskunde

Entrusted professional activities (EPA's)

In het Diaconessenhuis zal ook aandacht besteed worden aan het behalen van EPA's. De volgende EPA's dienen te worden behaald tijdens de enkelvoudige differentiatie Medische Oncologie:

- Indicatiestelling en shared decisionmaking bij medicamenteuze therapie
- Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie
- Palliatieve zorg en supportieve care controle in de oncologie
- Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek in de oncologie
- Multidisciplinair werken en ketenzorg

Hieronder een voorbeeld mbt de EPA's en voorbeeld van de toetsing.

EPA	Leermiddel	Toetsing
Indicatiestelling en shared decision making systeemtherapie	- Poliklinische zorg	Min 2 KPBs
Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie	- Poliklinische zorg	Min 2 KPBs
Palliatieve zorg en supportieve care controle in de oncologie	- Poliklinische zorg - MDO palliatief team bijwonen	Min 2 KPBs
Multidisciplinair werken en ketenzorg	- Actieve deelname MDO's - Supervisie en overleg van verpleegkundig specialisten en oncologieverpleegkundigen	Min 1 KPB

Tijdens de stage in het Diaconessenhuis wordt minimaal eenmaal een voordracht gegeven in het kader van het onderwijs interne geneeskunde. Deze voordracht bestaat uit een referaat, CAT of probleembespreking. Dit vormt een onderdeel voor de toetsing van EPA *Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie, Palliatieve zorg en supportieve care controle in de oncologie of Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek in de oncologie.*

Tijdens de stage in het Diaconessenhuis wordt minimaal eenmaal een voordracht gegeven voor de oncologieverpleegkundigen en verpleegkundig specialisten. Dit vormt een onderdeel voor de toetsing van EPA *Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie of Multidisciplinair werken en ketenzorg.*

Vrijdag

08.00 - 08.40 uur Overdracht interne geneeskunde met aansluitend onderwijs interne geneeskunde

08.45 -11.00 uur Administratie en verdieping

11.00 -11.30 uur Tumorboard Gynaecologie

13.00 -16.30 uur Polikliniek

Afhankelijk van de wensen van de AIOS (inclusief eventueel parttime werken) en beschikbaarheid van spreekkamers bestaat de mogelijkheid om dagdelen binnen het weekschema om te wisselen.

Weekoverzicht perifere stage

Maandag

08.00 - 8.30 uur Overdracht Interne geneeskunde

08.45-12.30 uur Polikliniek

13.00-17.00 uur Administratie en verdieping

Dinsdag

08.00 - 9.00 uur Multidisciplinair overleg Team Ondersteunende Palliatieve Zorg (TOPZ)

09.00 -12.00 uur Wekelijks overleg internist-oncologen/hematologen, verpleegkundig specialisten, oncologieverpleegkundigen. Wisselend ook overleg met oa researchverpleegkundigen, team dagbehandeling, apotheek.

12.00-13.00 uur Regionaal RAKU-overleg HPB-tumoren, gevolgd door lokaal MDO colorectaal carcinoom.

13.00-17.00 uur Polikliniek

Woensdag

08.00 - 08.40 uur	Overdracht interne geneeskunde, maandelijks pathologieonderwijs
09.00 - 12.00 uur	Grote visite verpleegafdeling
12.15-13.00 uur	Onderwijs interne geneeskunde
13.15-16.30 uur	Administratie en verdieping
17.00-18.00 uur	MDO borstkanker

Donderdag

08.00 - 08.50 uur	Overdracht interne geneeskunde met aansluitend onderwijs interne geneeskunde
09.00 -12.30 uur	Polikliniek
13.00 -17.00 uur	Spoedzorg DagBehandelcentrum Oncologie/Hematologie

Bijlage 6.3 Opleidingsplan Perifere stage van de Differentiatie Medische Oncologie Regio Utrecht

Onderdeel van de enkelvoudige differentiatie oncologie, in samenwerking met de afdeling Oncologie van het UMC Utrecht.

Gelderse Vallei, Ede

Stagegevers van het ziekenhuis Gelderse Vallei: dr. G.A. Velders, internist-hematoloog
dr. A. Baars, internist-oncoloog.

Opleider differentiatie Medische Oncologie: dr. R.M. Bijlsma, internist-oncoloog
Hoofdopleider Interne Geneeskunde: dr. J.J. Oosterheert, internist-infectioloog

Opleidingsplan Perifere stage differentiatie Medische Oncologie Regio Utrecht

Ziekenhuis: Gelderse Vallei, Ede

Onderdeel van de enkelvoudige differentiatie oncologie, in samenwerking met de afdeling Oncologie van het UMC Utrecht.

De opleidingsafdeling en staf

Het ziekenhuis Gelderse Vallei (ZGV) in Ede, met buitenpoli's in Barneveld, Veenendaal en Wageningen, is een middelgroot algemeen ziekenhuis. ZGV is gespecialiseerd in voeding, slaap en beweging; het darm-levercentrum is een van de speerpunten van ZGV.

Het ziekenhuis wordt kenmerkt door een patiëntgerichte houding en korte lijntjes tussen de verschillende zorgverleners/disciplines.

Vakgroep

De vakgroep Interne Geneeskunde & MDL bestaat uit 16 internisten en 9 MDL-artsen. Er werken ruim 20 arts-assistenten, deels in (voor-)opleiding tot specialist, vanuit het UMCU. Daarnaast worden coassistenten opgeleid. De vakgroep wordt gekenmerkt door een informele sfeer en een veilig en opleidingsgericht klimaat; evaluaties door (oud-)assistenten zijn vrijwel zonder uitzondering zeer positief.

Medische Oncologie

De oncologische zorg in ZGV wordt gecoördineerd door de internist-oncologen dr. A. (Arnold) Baars, A.W. (Annebeth) Haringhuizen, dr. P. (Pieter) de Mol en M. (Maartje) Verstappen in goede samenwerking met de hematologen C.N. (Niels) de Jong, dr. G.D. (Doreen) te Raa, en dr. G.A. (Gerjo) Velders. De afdeling oncologie heeft 11 klinische bedden. Er is een goed geoutilleerde onco/hematologische dagbehandeling met 14 stoelen.

Oncologisch Centrum ZGV

De oncologische zorg valt binnen het Oncologisch Centrum (OC) van ZGV, grotendeels gelokaliseerd in een eigen, relatief nieuwe, vleugel van het ziekenhuis. Naast de internist-oncologen doen ook de GE- en mammachirurgen hier spreekuur, net als o.a. de long-oncologen. In deze vleugel wordt ook radiotherapie toegepast door De Radiotherapiegroep.

Nieuwe patiënten

Jaarlijks worden ca. 500 nieuwe patiënten met een oncologische diagnose gezien door de internist-oncologen van ZGV. Grofweg was de verdeling hiervan in de afgelopen jaren als volgt:

Mammacarcinoom	140
Colorectaal carcinoom	120
Prostaatcarcinoom	50
Maag/oesofaguscarcinoom	45
Urotheelcelcarcinoom	20
Pancreascarcinoom	20
Ovariumcarcinoom	15
Niercelcarcinoom	15
Overig	70

ZGV voldoet voor deze tumortypen aan de vigerende SONCOS-normen.

Palliatieve zorg

Naast tumorgerichte behandelingen, is er in ZGV ook veel aandacht voor palliatieve zorg. Een centrale rol hierbij speelt het palliatief team, bestaande uit enkele verpleegkundig specialisten. Deze worden gesuperviseerd door een multidisciplinair team (oncoloog, hematoloog, geriater, anesthesist). Wekelijks is er een MDO palliatieve zorg.

Advance Care Planning en Shared Decision Making-gesprekken bij start van (een volgende lijn) palliatieve antitumortherapie vallen ook onder de taken van de verpleegkundig specialisten palliatieve zorg; dit doen zij samen met de behandelend oncoloog.

Research

Research is voor de oncologen in ZGV geen hoofdzaak (dat is de patiëntenzorg), maar wel een belangrijke bijzaak, die het werk (nog) interessanter maakt. In de regel zijn er op elk moment zo'n 10 oncologische studies open, waarbij gestreefd wordt naar een mix van commerciële (inter)nationale studies en wetenschappelijk interessante(re) en klinisch relevante(re) investigator initiated studies.

Kenmerken van de perifere stage oncologie in het ziekenhuis Gelderse Vallei

De perifere stage oncologie in het ziekenhuis Gelderse Vallei biedt de gelegenheid om tijdens de opleiding tot internist-oncoloog ervaring op te doen met de pathologie die zich perifeer veel voordoet en met de manier van werken als internist-oncoloog in een niet-academisch ziekenhuis. Deze stage zal in het tweede jaar van de opleiding plaatsvinden.

De differentiant doet tijdens deze stage kennis op van de diagnostiek, behandeling en zorg voor patiënten met de veel voorkomende oncologische aandoeningen. Daarbij zijn de organisatie van de zorg, de samenwerking met andere hulpverleners, multidisciplinair overleg en de communicatie met patiënt en familie van groot belang. Inzicht wordt verkregen in therapeutische (on)mogelijkheden van de medisch oncoloog en andere oncologische specialisten. Er wordt nauw samengewerkt met oncologieverpleegkundigen en verpleegkundig specialisten, voorts is er inzage in de mogelijkheden van thuisbehandelingen.

Stage indeling/ Leerdoelen en Leermiddelen

De stage begint met een startgesprek met de stagebegeleider, waarbij persoonlijke doelen worden opgesteld en wederzijdse verwachtingen worden besproken. Ook worden de leerdoelen die de differentiant tijdens de perifere stage zou willen bereiken doorgenomen (denk aan: efficiënt spreekuur draaien, samenwerken met oncologie (thuiszorg-) verpleegkundigen en/of verpleegkundig specialisten, MDO voorzitten, inzage in werken in een vakgroep etc).

De basis van de stage ligt op de polikliniek oncologie. De differentiant zal zelfstandig meerdere spreekuren per week doen, onder supervisie van de oncologen. In beginsel 1 dagdeel spreekuur

per dag; hiermee is er ruim voldoende tijd voor voorbereiding, uitwerking en verdieping. De differentiant ziet nieuwe patiënten en behoudt deze in beginsel tot het einde van de stage.

De differentiant kan eventueel voorkeuren aangeven voor bepaalde tumortypes. In beginsel staat de behandeling van mammacarcinoom, colorectale tumoren en prostaatcarcinoom tijdens de perifere stage op de voorgrond.

Indien gewenst bestaat de mogelijkheid de wekelijkse klinische grote visite op de verpleegafdeling bij te wonen (dinsdagochtend, optioneel).

De leerdoelen zullen voor aanvang van de stage opgenomen worden in RECONCEPT en halverwege de stage en bij de afsluiting van de stage geëvalueerd worden. De differentiant doet geen diensten in de pool van arts-assistenten in het Gelderse Vallei, maar neemt wel deel aan het onderwijsprogramma van de arts-assistenten interne.

MDO's

Wekelijkse zijn er diverse multidisciplinaire overleggen (MDO's). De differentiant brengt bij deze MDO's eigen patiënten in en discussieert mee over door anderen ingebrachte casus.

Aanwezigheid bij de volgende wekelijkse MDO's wordt leerzaam geacht:

Maandag	12.00 uur	MDO GE sneldiagnostiek colorectaal carcinoom (optioneel).
Maandag	17.00 uur	Regionaal MDO lever/rectum (optioneel).
Dinsdag	11.45 uur	MDO mamma (om de week met deelname van het AVL).
Woensdag	07.30 uur	Regionaal MDO urologie (optioneel).
Donderdag	17.00 uur	MDO palliatieve zorg (optioneel)
Vrijdag	12.00 uur	MDO GE

Daarnaast is er op dinsdag om 13.00 een monodisciplinaire polibespreking Oncologie.

De differentiant doet geen diensten in de pool van arts-assistenten in het ziekenhuis Gelderse Vallei, maar neemt wel deel aan het onderwijsprogramma van de arts-assistenten interne.

Supervisie

Supervisie vindt dagelijks plaats door de stagebegeleider (Arnold Baars); bij diens afwezigheid door een van de andere oncologen. Tenminste alle nieuwe patiënten worden voor- en nabesproken. Uiteraard zullen ook andere onderwerpen/vragen aan de orde kunnen komen.

Stafleden Afdeling Interne van het Gelderse Vallei ziekenhuis, Ede

Dr. Jeroen van Wijk, internist-endocrinoloog. Opleider

Dr. Gerjo Velders, internist-hematoloog. Waarnemend opleider

Dr. Remy Bemelmans, internist-vasculair geneeskundige. Vakgroep-voorzitter

Drs. Annebeth Haringhuizen, internist-oncoloog. Vakgroep-secretaris.

Dr. René de Vries, internist-vasculair geneeskundige. Vakgroep-penningmeester.

Dr. Arnold Baars, internist-oncoloog

Dr. Pieter de Mol, internist-oncoloog

Drs. Maartje Verstappen, internist-oncoloog

Dr. Machiel Siezenga, internist-nefroloog.

Dr. Julia Hofstra, internist-nefroloog.

Dr. Jeroen Aalten, internist-nefroloog.

Drs. Chantal Bosma, internist-nefroloog

Drs. Joris Sträter, internist-nefroloog

Drs. Niels de Jong, internist-hematoloog

Dr. Doreen te Raa, internist-hematoloog

Dr. Marleen Olde Bekkink, internist-endocrinoloog

Entrustable Professional Activities (EPA's).

In ZGV zal ook aandacht besteed worden aan behalen van EPA's.

De volgende EPA's dienen te worden behaald tijdens de enkelvoudige differentiatie Medische oncologie:

- Indicatiestelling en shared decision making bij medicamenteuze antitumor-therapie
- Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie
- Palliatieve zorg en supportieve care controle in de oncologie
- Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek in de oncologie
- Multidisciplinair werken en ketenzorg

Hieronder een voorbeeld mbt de EPA's en voorbeeld van de toetsing.

EPA	Leermiddel	Toetsing
Indicatiestelling en shared decision making systeemtherapie	Poliklinische zorg. SDM-gesprek door palliatieve verpleegkundig specialist bijwonen.	≥ 2 KPBs
Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie	Poliklinische zorg	≥ 2 KPBs

Palliatieve zorg en supportieve care in de oncologie	Poliklinische zorg MDO van een palliatief team bijwonen	≥ 2 KPBs
Multidisciplinair werken en ketenzorg	Actieve deelname MDO's Dag meelopen met verpleegkundig specialist palliatieve zorg Dag meelopen met oncologieverpleegkundige op dagbehandeling.	≥ 1 KPB
Interpretatie van en participatie in wetenschappelijk onderzoek in de oncologie	Inzicht krijgen in hoe een perifere oncoloog kan weten welke studie-opties er zijn. Eventueel dag meelopen met researchverpleegkundige. Bijwonen maandelijkse researchbesprekingen.	≥ 1 KPB Eventueel een PICO of CAT

Weekoverzicht Perifere stage

Maandag

08.00 - 09.00 uur	Overdracht, Radiologiebespreking en Onderwijs
09.00 - 11.45 uur	Poli oncologie of administratie/voorbereiding/verdieping/supervisie
12.00 - 12.30 uur	MDO GE colorectaal sneldiagnostiek
12.30 - 13.30 uur	Lunchpauze
13.30 - 17.00 uur	Poli oncologie of administratie/voorbereiding/verdieping/supervisie
17.00 - 17.30 uur	Regionaal MDO lever/rectum (optioneel)

Dinsdag

08.00 - 09.00 uur	Overdracht, Radiologiebespreking en Onderwijs
09.00 - 11.30 uur	Poli oncologie of administratie/voorbereiding/verdieping/supervisie Optioneel: bijwonen Grote Visite afdeling Oncologie
11.45 - 12.30 uur	MDO mamma (om de week met deelname van het AVL).
12.30 - 13.00 uur	Lunchpauze
13.00 - 14.00 uur	Poli-bespreking medische oncologie
14.00 - 17.00 uur	Poli oncologie of administratie/voorbereiding/verdieping/supervisie

Woensdag

07.30 - 09.00 uur	Regionaal MDO urologie (optioneel)
08.00 - 09.00 uur	Overdracht, Radiologiebespreking en Onderwijs
09.00 - 12.30 uur	Poli oncologie of administratie/voorbereiding/verdieping/supervisie
12.30 - 13.30 uur	Lunchpauze
13.30 - 17.00 uur	Poli oncologie of administratie/voorbereiding/verdieping/supervisie

Donderdag

08.00 - 09.00 uur	Overdracht, Radiologiebespreking en Onderwijs
09.00 - 12.30 uur	Poli oncologie of administratie/voorbereiding/verdieping/supervisie
12.30 - 13.30 uur	Lunchpauze
13.30 - 17.00 uur	Poli oncologie of administratie/voorbereiding/verdieping/supervisie
17.00 - 17.30 uur	MDO palliatieve zorg (optioneel)

Vrijdag

08.00 - 09.00 uur	Overdracht, Radiologiebespreking en Onderwijs
09.00 - 11.45 uur	Poli oncologie of administratie/voorbereiding/verdieping/supervisie
12.00 - 13.00 uur	MDO gastro-enterologische oncologie
13.00 - 14.00 uur	Lunchpauze
14.00 - 17.00 uur	Poli oncologie of administratie/voorbereiding/verdieping/supervisie

Bijlage 6.4 Opleidingsplan Perifere stage van de Differentiatie Medische Oncologie Regio Utrecht

Onderdeel van de enkelvoudige differentiatie oncologie, in samenwerking met de afdeling Oncologie van het UMC Utrecht.

Ziekenhuis: De Gelre Ziekenhuizen

Stagegever van de Gelre ziekenhuizen:

drs. Sieneke Hiddink, internist-oncoloog

Opleider differentiatie Medische Oncologie:

dr. R.M. Bijlsma, internist – oncoloog

Opleidingsplan Perifere stage differentiatie Medische Oncologie Regio Utrecht

Ziekenhuis: Gelre Ziekenhuizen

Onderdeel van de enkelvoudige differentiatie oncologie, in samenwerking met de afdeling Oncologie van het UMC Utrecht.

De opleidingsafdeling en staf

In de Gelre Ziekenhuizen is er al vele jaren een samenwerking met het UMCU voor de opleiding tot internist. Er is een grote dialyse afdeling met thuisdialyse, een oncologie afdeling met transmuraal werkende dagverpleging, en een endocrinologie/vasculaire/infectieziekten verpleegafdeling. Daarnaast een SEH, waarna bij indicatie voor opname patiënten naar de acute opname afdeling (AOA)gaan. Uitgezonderd zijn reeds bekende nefrologie of oncologie/hematologie patiënten, die worden opgenomen op de gespecialiseerde afdeling.

Op de interne polikliniek worden per jaar ca. 800 nieuwe patiënten met een oncologische diagnose gezien. Ruim 300 hiervan zijn mammacarcinoom patiënten.

De afdeling oncologie van de Gelre Ziekenhuizen heeft zowel op locatie Zutphen als Apeldoorn uitgebreide oncologie poli, waar nagenoeg alle tumorsoorten behandeld worden. Klinisch is er een gecombineerde hemato-oncologie afdeling in Apeldoorn, tezamen met de long-oncologie. Deze bestaat uit ongeveer 24 bedden. Daarnaast een dagbehandeling met 16 bedden, en een steeds verdergaande samenwerking met de thuiszorg-organisaties, waarbij er al vele behandelingen buiten het ziekenhuis worden toegediend, heden 4 bedden in buitenlocatie van Verian in Apeldoorn. In totaal op twee locaties zijn 2 hematologen, 6 oncologen en 1 hemato-oncoloog werkzaam. Er zijn tumor specifieke MDO's.

Speerpunten van het Gelre zijn mammacarcinoom met een dagelijks MDO, daarnaast colorectaal en upperGI. De Keuzehulp darmkanker en sana-coach voor prostaatkanker zijn geïmplementeerd, verder volgt op korte termijn de sana-coach mammacarcinoom, en wordt er actief gewerkt aan het implementeren van e-health op vele vlakken. KNO tumoren, melanoom, niercel carcinomen en weke delen tumoren worden niet in de Gelre Ziekenhuizen behandeld. Er zijn op de poli-locatie Apeldoorn drie medisch-oncologische VS-ers werkzaam, naast poliklinisch werkende oncologie verpleegkundigen. De Gelre ziekenhuizen maken deel uit van een regionaal

oncologisch netwerk met Deventer Ziekenhuis, Radiotherapiegroep en Isala klinieken in Zwolle/Meppel. Daarnaast is er een uitstekend werkend palliatief team met een wekelijks MDO, waarbij ook de huisarts betrokken wordt.

Zoals vereist werkt het ziekenhuis samen met gecertificeerde laboratoria waar histologische, immunologische, cytogenetische en moleculair-biologische diagnostiek en onderzoek plaats vindt en beschikt het over een digitale bibliotheek en internet. De afdeling participeert in klinische trials. Er is een researchafdeling, waarbij op dit moment actief geparticipeerd wordt in meerdere landelijke klinische oncologische trials. De stafleden van de Gelre Ziekenhuizen publiceren zoals vereist in erkende vaktijdschriften en bezoeken regelmatig congressen en bijeenkomsten op het gebied van de Medische Oncologie.

De Gelre Ziekenhuizen hebben een opleidingsbevoegdheid voor de opleiding Interne Geneeskunde in affiliatie met het UMC te Utrecht. De stafleden van de Gelre Ziekenhuizen stellen de AIOS in staat de leerdoelen, zoals beschreven in het landelijke opleidingsplan Interne Geneeskunde, ruimschoots te bereiken, waarbij op gezette tijden de voortgang door de stagebegeleider en de differentiatie opleider wordt beoordeeld. De opleiders/ stagebegeleiders van de Gelre Ziekenhuizen participeren in de opleidingsvergaderingen van het UMC Utrecht. Deze worden met een frequentie van 2-3 keer per jaar gehouden. Deze stage beschrijving van de Gelre Ziekenhuizen is onderdeel van het opleidingsplan van het UMC Utrecht betreffende de differentiatie Medische Oncologie.

Kenmerken van de perifere stage oncologie in de Gelre Ziekenhuizen

De perifere stage oncologie in de Gelre Ziekenhuizen biedt de differentiant de gelegenheid om tijdens de opleiding tot internist-oncoloog kennis te nemen van het werken als internist-oncoloog in een perifere ziekenhuis. Dit is van belang omdat een groot deel van de internist-oncologen in een perifere ziekenhuis gaat werken. Deze stage zal in het tweede jaar van de opleiding plaatsvinden

De differentiant doet tijdens deze stage kennis op van de diagnostiek, behandeling en zorg voor patiënten met veel voorkomende oncologische aandoeningen. Daarbij zijn de organisatie van de zorg, de samenwerking met andere hulpverleners, multidisciplinair overleg en de communicatie met patiënt en familie van groot belang. Inzicht wordt verkregen in therapeutische (on)mogelijkheden van de medisch oncoloog en andere oncologische specialisten. Tevens wordt kennis opgedaan van de vereisten voor patiëntgebonden onderzoek en de uitvoer hiervan. Er wordt nauw samengewerkt met oncologie verpleegkundigen en er is inzage in de mogelijkheden van thuisbehandelingen.

De perifere stage in de Gelre Ziekenhuizen kenmerkt zich verder door laagdrempelig contact met alle hemato-oncologen, met een veilig leerklimaat. Er is een wekelijkse polibespreking waar veelal nieuwe patiënten en ingewikkelde casuïstiek worden besproken. Er zijn zeer korte lijnen met radiotherapeuten, chirurgen, urologen, longartsen en andere in oncologie werkende disciplines. Van de veelvoorkomende tumorsoorten kan de differentiant een ruime hoeveelheid patiënten zien!

Stage indeling / Leerdoelen en Leermiddelen

De stage begint met een startgesprek met de stagebegeleider, waarbij persoonlijke doelen worden opgesteld en wederzijdse verwachtingen worden besproken. Ook worden de leerdoelen die de differentiant tijdens de perifere stage zou willen bereiken doorgenomen (denk aan: efficiënt spreekuur draaien, samenwerken met oncologie (thuiszorg-) verpleegkundigen en/of verpleegkundig specialisten, MDO voorzitten, inzage in werken in een maatschap etc)

De basis van de stage ligt op de polikliniek oncologie. Leermiddelen die de differentiant kan gebruiken zijn oa zelfstandig meerdere spreekuren per week doen, onder supervisie van een van de oncologen. De differentiant ziet nieuwe patiënten en behoudt deze tot het einde van de stage. De differentiant krijgt tijdens de stage te maken met ziektebeelden en situaties die aan de orde komen in een perifere kliniek. De differentiant kan hier een voorkeur voor aangeven in het startgesprek. De behandeling van mammacarcinoom, colorectale tumoren en prostaatcarcinoom staat tijdens de perifere stage op de voorgrond. Bij deze behandelingen maakt de differentiant deel uit van een behandelteam met onder andere chirurg en radiotherapeut. Alle patiënten worden besproken bij wekelijkse multidisciplinaire overleggen (MDO's). De differentiant brengt bij deze MDO's zijn eigen patiënten actief in. De differentiant kan, indien er tijd is, ook oncologische consulten verrichten. De leerdoelen zullen voor aanvang van de stage opgenomen worden in RECONCEPT en halverwege de stage en bij de afsluiting van de stage geëvalueerd worden. De differentiant doet geen diensten in de poel van arts-assistenten van de Gelre Ziekenhuizen, maar neemt wel deel aan het onderwijsprogramma van de arts-assistenten interne. In overleg kan de differentiant als tweede supervisor op de afdeling worden ingezet.

Supervisie

Supervisie van de differentiant vindt plaats door Sieneke Hiddink, internist-oncoloog. Bij haar afwezigheid zal 1 van de andere oncologen dit overnemen. Dagelijks zal de poli worden besproken.

(bijv: dagelijks overleg met de stagebegeleider waarbij alle nieuwe patiënten worden voor en na besproken en waar ook andere onderwerpen/vragen aan de orde kunnen komen. Bij afwezigheid van de stagebegeleider vindt dit overleg met een van de andere oncologen plaats.

Stafleden Afdeling Interne van de Gelre Ziekenhuizen

Dr N.P.J. Vogtlander, internist-nefroloog, opleider

Drs J Oulad Hadj, internist-oncoloog geneeskundige, plaatsvervangend opleider

Drs S.A. Hiddink, internist-oncoloog, stagebegeleider

Dr J.C. Kuenen, internist-endocrinoloog, voorzitter vakgroep

Drs S.C.S. Tromp-van Driel, internist-oncoloog

Dr E.S. Eerenberg, internist-hematoloog

Dr C.G. Schaar, internist-hematoloog

Dr. K. Eechoute, internist-oncoloog en klinisch farmacoloog

Dr H. Meulenbeld, internist-oncoloog

Dr L. Strobbe, internist hemato-oncoloog

Drs Y.M. Vermeeren Internist-nefroloog

Dr. J.N.M. Barendregt, internist-nefroloog

Dr P.A. Rootjes internist-nefroloog

Drs N.M.H. Veldhuijzen, internist-nefroloog

Dr. T van Bommel, internist-vasculair

Dr. M. Bosselaar internist-endocrinoloog, klinisch farmacoloog

Dr. E.E.M. van Ginneken, internist-endocrinoloog

Drs E.M. Derksen, internist-endocrinoloog

Dr. H. Rendering internist-acute zorg

Dr G.W.D. Landman internist-infectioloog

Drs J. van Os, internist

Dr G.W. Semplonius, internist

Algemeen rooster:

Maandag

08.00 uur plenaire interne weekendoverdracht.

12.30-13.00 uur 1 keer per maand PA bespreking

Dinsdag

08.00 uur röntgen bespreking gevolgd door overdracht

Woensdag

08.00 uur overdracht gevolgd door klinische grote visite van gehele interne geneeskunde.

11:00 - 12:30 uur wekelijkse polibespreking oncologie/hematologie

Donderdag

08.00 uur overdracht

1 keer per 4 weken kwaliteitsmiddag met o.a. refereren, complicatiebespreking

Vrijdag

08.00 uur overdracht gevolgd door onderwijs

12.30 uur weekend overdracht

Entrusted professional activities (EPA's)

In het Gelre Ziekenhuis zal ook aandacht besteed worden aan behalen van EPA's/ De volgende EPA's dienen te worden behaald voor de enkelvoudige differentiatie Medische oncologie:

- Indicatiestelling en shared decision making bij medicamenteuze therapie;
- Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie;
- Palliatieve zorg en supportieve care controle in de oncologie;
- Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek in de oncologie;
- Multidisciplinair werken en ketenzorg.

Hieronder een voorbeeld mbt de EPA's en voorbeeld van de toetsing.

EPA	Leermiddel	Toetsing
Indicatiestelling en shared decision making systeemtherapie	Poliklinische zorg	Min 2 KPBs
Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie	Poliklinische zorg	Min 2 KPBs
Palliatieve zorg en supportieve care controle in de oncologie	Poliklinische zorg Indien aanwezig: MDO van een palliatief team bijwonen	Min 2 KPBs
Multidisciplinair werken en ketenzorg	Actieve deelname MDO's Oncologische consulten uitvoeren Indien aanwezig participeren in multidisciplinaire spreekuren Afstemmen werken in teamverband met bijv verpl spec of oncologie verpleegkundige	Min 1 KPB
Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek in de oncologie	Inzicht krijgen in hoe een perifere oncoloog kan weten welke studie opties er zijn.	1 KPB Eventueel een PICO, CAT, of ander instrument

Weekoverzicht Perifere stageweekschema

Er zullen voor de differentiant ongeveer 4 dagdelen poli ingepland worden, dagdelen in overleg met de differentiant. De consulttijden op de poli zijn: nieuwe patiënt = 1 uur en een controle patiënt= 20 minuten.

De resterende tijd kan besteed worden aan voor en na-bespreken, MDO's, eventuele oncologische klinische consulten, spoed-patiënten, en administratie.

Overzicht MDO's

MDO	1 ^e Apeldoorn	2 ^e Apeldoorn	1 ^e Zutphen
MDO colorectal (ma, 12u)	Stanley	Sieneke	Hielke
MDO mamma (ma, 13.30u)	Cathrien+Sieneke	Stanley	Hielke
MDO neuro-onco (ma, 17u)	Sieneke	Cathrien	
MDO HPB (di, 12u)	Stanley	Cathrien	Leonie
MDO immuno (di, 12.45, 2wkl)	Sieneke+Cathrien	Jamal	Leonie
MDO mamma (di,13.30u)	Cathrien+Sieneke	Jamal	Leonie
MDO mamma (wo, 13,30)	Cathrien+Sieneke	Jamal	Hielke
MDO mamma (wo,2wkl, 17u)	Cathrien+Sieneke	Jamal+Stanley	Hielke
MDO uro-oncologie (wo, 16u)	Jamal	Sieneke	Hielke
MDO hematologie (do,12u)	Stanley+Cees+Vera		Leonie
MDO upper GI (do, 12 u)	Cathrien	Jamal	Hielke
MDO mamma (do, 13.30u)	Sieneke+Cathrien	Stanley	Hielke
MDO palliatieve zorg (do, 17u)	Cees+Stanley+Vera		Hielke
MDO gyn-onco (vrij,12u, 2wkl)	Jamal	Stanley	Leonie
MDO derma (vrij, 12u, 2wkl)	Jamal	Stanley	Leonie

MDO's mamma standaard twee oncologen. Dit vanuit kwaliteitsoogpunt, er zit bij de tussen de middag MDO's geen extern ziekenhuis.

Neuro-onco en Palliatieve zorg zijn zonder locatie Zutphen.

Bijlage 6.5 Opleidingsplan Perifere stage van de Differentiatie Medische Oncologie Regio Utrecht

Onderdeel van de enkelvoudige differentiatie oncologie, in samenwerking met de afdeling Oncologie van het UMC Utrecht.

Ziekenhuis: Meander Medisch Centrum

Stagegever van het Meander Medisch Centrum: dr. J.M.M.B. Otten, internist-oncoloog

Opleider differentiatie Medische Oncologie: dr. R.M. Bijlsma, internist – oncoloog

Hoofdopleider Interne Geneeskunde: dr. J.J. Oosterheert, internist-infectioloog

Opleidingsplan Perifere stage differentiatie Medische Oncologie Regio Utrecht

Ziekenhuis: Meander Medisch Centrum (MMC)

Onderdeel van de enkelvoudige differentiatie oncologie, in samenwerking met de afdeling Oncologie van het UMC Utrecht.

De opleidingsafdeling en staf

Het Meander Medisch Centrum heeft zich gespecialiseerd in diagnostiek en behandeling van mamma, colorectale, hoge tractus digestivus en urogenitale maligniteiten. Per jaar worden ca. 1100 nieuwe patiënten met een oncologische diagnose gezien. De afdeling oncologie van het MMC heeft een klinische afdeling met 25 bedden met 4 kortverblijf bedden, en een dagbehandeling met 18 bedden (rond de 50 bedden per dag), er zijn 6 oncologen, 3 poliklinisch werkzame oncologieverpleegkundigen en 4 verpleegkundig specialisten (deels i.o.). Op de klinische afdeling is ook een Palliatieve Unit en er is een Multidisciplinair Palliatief Team (bemand door specialisten interne geneeskunde, longziekten, anesthesie, neurologie, geriatrie; verpleegkundig specialisten, medisch psycholoog, ethicus, geestelijk verzorger).

Zoals vereist werkt het ziekenhuis samen met gecertificeerde laboratoria waar histologische, immunologische, cytogenetische en moleculair-biologische diagnostiek en onderzoek plaats vindt en beschikt het over een digitale bibliotheek en internet. De afdeling participeert in klinische trials. De stafleden van het MMC publiceren zoals vereist in erkende vaktijdschriften en bezoeken regelmatig congressen en bijeenkomsten op het gebied van Medische Oncologie.

Het MMC heeft een opleidingsbevoegdheid voor de opleiding Interne Geneeskunde in affiliatie met het UMC te Utrecht. De stafleden van het MMC stellen de AIOS in staat de leerdoelen, zoals beschreven in het landelijke opleidingsplan Interne Geneeskunde, ruimschoots te bereiken, waarbij op gezette tijden de voortgang door de stagebegeleider en de differentiatie opleider wordt beoordeeld. De opleiders/ stagebegeleiders van het MMC participeren in de opleidingsvergaderingen van het UMC Utrecht. Deze worden met een frequentie van 2-3 keer

per jaar gehouden. De stage beschrijving van het MMC is onderdeel van het opleidingsplan van het UMC Utrecht betreffende de differentiatie Medische Oncologie.

Kenmerken van de perifere stage oncologie in het MMC.

De perifere stage oncologie in het MMC biedt de differentiant de gelegenheid om tijdens de opleiding tot internist-oncoloog kennis te nemen van het werken als internist-oncoloog in een perifere ziekenhuis. Deze stage zal in het tweede jaar van de opleiding Medisch Oncoloog plaatsvinden en is van belang omdat een groot deel van de internist-oncologen in een perifere ziekenhuis gaat werken. Er worden 3 soorten perifere differentiatie stages oncologie aangeboden vanuit het MMC:

- Gastro-intestinale tumoren (gecombineerd met UMCU)
- Mamma tumoren
- Urogenitale tumoren

De stagebeschrijvingen zijn toegevoegd in de bijlage.

De stage in het MMC kenmerkt zich verder door de laagdrempelige bereikbaarheid van de specialisten en het algemene karakter van een topklinisch ziekenhuis, met naast de algemene populatie ook een geriatrische afdeling.

Stage indeling / Leerdoelen en Leermiddelen

De stage wordt vooraf gegaan door een startgesprek met de stagebegeleider, waarbij de gewenste stage wordt besproken, persoonlijke doelen worden opgesteld en wederzijdse verwachtingen worden besproken. Ook worden de leerdoelen die de differentiant tijdens de perifere stage zou willen bereiken doorgenomen (denk aan: efficiënt spreekuur draaien, samenwerken met oncologie (thuiszorg-) verpleegkundigen en/of verpleegkundig specialisten, MDO voorzitten, inzage in werken in een maatschap etc)

De basis van de stage ligt op de polikliniek oncologie. Leermiddelen die de differentiant kan gebruiken zijn oa zelfstandig meerdere spreekuren per week doen, onder supervisie van een van de oncologen. De differentiant ziet nieuwe patiënten en behoudt deze tot het einde van de stage. De differentiant krijgt tijdens de stage te maken met ziektebeelden en situaties die aan de orde komen in een perifere kliniek. De differentiant kan hier een voorkeur voor aangeven in het

startgesprek. Een ander leermiddel is het voorbereiden en voorzitten van een van de MDO's. De differentiant kan hierbij een voorkeur opgeven voor het gewenste MDO.

In dat gesprek wordt de indeling gezamenlijk vastgesteld. Bij behandelingen maakt de differentiant deel uit van een behandelteam met onder andere chirurg en radiotherapeut. Patiënten worden besproken bij wekelijkse multidisciplinaire overleggen (MDO's), waarbij de differentiant een actieve rol heeft, eigen patiënten inbrengt en desgewenst MDO voorziet. De differentiant kan, indien er tijd is, ook oncologische consulten verrichten. Tijdens de stage neemt de differentiant deel aan de betreffende tumorwerkgroepvergadering. Tevens participeert de differentiant in de 'grote visite' op de oncologieafdeling.

De leerdoelen zullen voor aanvang van de stage opgenomen worden in RECONCEPT en halverwege de stage en bij de afsluiting van de stage geëvalueerd worden. De differentiant doet geen diensten in de pool van arts-assistenten in het MMC, maar neemt wel deel aan het onderwijsprogramma van de arts-assistenten interne.

Supervisie

Supervisie van de differentiant vindt plaats in MMC door een van de oncologen afhankelijk van de inhoud van de stage (zie ook stagebeschrijvingen). Bij afwezigheid van de stagebegeleider vindt supervisie overleg met een van de andere oncologen plaats.

Entrustable Professional Activities (EPA's)

In het MMC zal ook aandacht besteed worden aan behalen van EPA's/ De volgende EPA's dienen te worden behaald tijdens de enkelvoudige differentiatie Medische oncologie:

- Indicatiestelling en shared decision making bij medicamenteuze therapie;
- Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie;
- Palliatieve zorg en supportieve care controle in de oncologie;
- Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek in de oncologie;

- Multidisciplinair werken en ketenzorg.

Zie bijlage voor voorbeelden

Stafleden Afdeling Interne / MDL / Geriatrie van het MMC

Drs. H. Akol	<i>Maag-darm-lever arts</i>
Dr. J. Baas	<i>Supervisor stage oncologie, Internist- oncoloog</i>
Dr. M.A. Brink	<i>Maag-darm-lever arts</i>
Dr. R.J. Bosma	<i>Internist- nefroloog</i>
Dr. L.G. Capelle	<i>Maag-darm-lever arts</i>
Dr. G.A. Cirkel	<i>Supervisor stage oncologie, Internist-oncoloog</i>
Drs. E.R. Corti-Hoekstra	<i>Maag-darm-lever arts</i>
Dr. L.T. Dijkhorst –Oei	<i>Internist-vasculair geneeskundige</i>
Dr. J.M. van Dodewaard – de Jong	<i>Supervisor stage oncologie, Internist-oncoloog</i>
Dr. R. Fijnheer	<i>Internist-hematoloog</i>
Dr. Ph.W. Friedrich	<i>Maag-darm-lever arts</i>
Dr. E. C. Hagen	<i>Internist-nefroloog</i>
Dr. B. Jharap	<i>Maag-darm-lever arts</i>
Drs. E. Jong	<i>Internist-infectioloog</i>
Dr. P.T. Luik	<i>Internist-nefroloog</i>
Drs. G.C. Mol	<i>Internist-vasculair geneeskundige</i>
Dr. P.C. Oldenburg – Ligtenberg	<i>Internist-endocrinoloog</i>
Dr. J.M.M.B. Otten	<i>Stagehouder stage oncologie, Internist-oncoloog</i>
Dr. H.J.M. Pullens	<i>Maag-darm-lever arts</i>
Drs. J.C. Regelink	<i>Internist-hematoloog</i>
Dr. H.H.F. Remmelts	<i>Internist-nefroloog</i>
Drs. M.D.M. Romijn	<i>Klinisch geriater</i>
Dr. M.E. Sanson- van Praag	<i>Internist-endocrinoloog</i>
Dr. M.A. Sleddering	<i>Internist-endocrinoloog</i>
Drs. B.N.A. Spoelstra	<i>Klinisch geriater</i>
Drs. J.F.H. Wold	<i>Klinisch geriater</i>
Drs. C. van Schaik- van de Mheen	<i>Supervisor stage oncologie, Internist-oncoloog</i>
Dr. M.P. Schwartz	<i>Maag-darm-lever arts</i>

Weekoverzicht Perifere stage

Dit is een overzicht van de week, niet van de individuele roosters van een differentiant. Het rooster van de individuele differentiant wordt gemaakt afhankelijk van duur van de werkweek en keuze van aandachtsgebied. Administratietijd wisselt afhankelijk van aandachtsgebied

Maandag

08.00 – 09.00 uur	Overdracht
09.00 – 12.30 uur	Poli
12.30 – 13.00 uur	Pauze
13.00 – 15.30 uur	Poli/ Administratie, consulten en familiegesprekken
15.30 – 17.00 uur	MDO uro-oncologie
17.00 – 17.30 uur	MDO CRC

Dinsdag

08.00 – 09.00 uur	Overdracht
09.00 – 12.30 uur	Grote visite op afdeling oncologie
12.30 – 13.30 uur	Pauze
13.30 – 16.30 uur	Poli
16.30 – 17.00 uur	Middagoverdracht Interne

Woensdag

08.00 – 09.00 uur	Overdracht
09.00 – 12.30 uur	Consulten, dagbehandeling (vast moment in de week om daar langs te gaan voor vragen en eventueel patiënten beoordeling), evt oncologie op SEH
12.30 – 13.30 uur	Pauze
13.30 – 16.30 uur	Poli/ Administratie, consulten en familiegesprekken
17.00 – 18.00 uur	MDO mamma

Donderdag

08.00 – 09.00 uur	Overdracht
09.00 – 12.30uur	Administratietijd
12.30 – 13.30uur	Pauze
13.30 – 16.30uur	PAT, consulten, aanspreekpunt voor SEH, dagbehandeling
16.30 – 17.15uur	Palliatieteam

Vrijdag

08.00 – 08.30 uur	Voorbespreking met VS/oncologieverpleegkundige
08.30 – 12.30 uur	Poli
12.30 – 13.00 uur	Pauze
13.00 – 14.00 uur	Onderwijs
14.00 – 14.30 uur	Patiëntenbespreking oncologie
14.30 – 16.30 uur	Administratie
16.30 – 17.00 uur	Middag(weekend)overdracht Interne

Hieronder een voorbeeld mbt de EPA's en voorbeeld van de toetsing.

EPA	Leermiddel	Toetsing
Indicatiestelling en shared decision making systeemtherapie	Poliklinische zorg	Min 2 KPBs
Voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie	Poliklinische zorg	Min 2 KPBs
Palliatieve zorg en supportieve care controle in de oncologie	Poliklinische zorg Indien aanwezig: MDO van een palliatief team bijwonen	Min 2 KPBs
Multidisciplinair werken en ketenzorg	Actieve deelname MDO's Oncologische consulten uitvoeren Indien aanwezig participeren in multidisciplinaire spreekuren Afstemmen werken in teamverband met bijv verpleegkundig specialist of oncologie verpleegkundige	Min 1 KPB
Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek in de oncologie	Inzicht krijgen in hoe een perifere oncoloog kan weten welke studie opties er zijn.	1 KPB Eventueel een PICO, CAT, of ander instrument

6.5.1 Meander Perifere verdiepingstage: Transmurale netwerkzorg Oncologie, Gastro-intestinale tumoren

Jaar	4-6
Stageduur	4-6 maanden
Verantwoordelijk stagehouder	Dr. J.M.M.B. Otten (opleider) Dr. G. Cirkel Dr. N. Haj Mohammad
Betrokken specialismen	Chirurgie Medische Microbiologie (dr. P.C.R. Godschalk) MDL Nucleaire geneeskunde Pathologie Radiologie Ziekenhuisapotheek (dr. M. Russcher)
Inleiding	<p>De aangeboden perifere stage heeft als doel de differentiant kennis te laten maken met transmurale netwerkzorg voor patiënten met een hoog-complexe laag-volume oncologische gastro-intestinale aandoeningen. Het volledige palet aan diagnostiek en behandeling van gastro-intestinale tumoren, waaronder slokdarm-, maag-, cholangio-, pancreas-, levercel colon-, en rectumcarcinoom komt hierbij aan bod. De AIOS maakt kennis met de perifere oncologische praktijk en de interactie met andere ziekenhuizen binnen het netwerk. Daarnaast biedt de stage de mogelijkheid om zoveel mogelijk zelfstandig functioneren en ervaring op doen in supervisie van ANIOS en AIOS (vooropleiding en eerste 3 jaar Interne Geneeskunde).</p> <p>De differentiant vergaart diepgaande kennis van de klinische presentatie, diagnostiek en behandeling van de genoemde oncologische ziektebeelden voor (neo) adjuvante systeemtherapie, palliatieve systeemtherapie en symptoomgerichte palliatie. De differentiant wordt begeleid om deze oncologische zorg op een verantwoorde manier in een breder maatschappelijk kader te leveren. Het betreft een samengestelde stage met zowel poliklinische, klinische als supervisie onderdelen.</p>

	<p>De differentiant leert werken in RAKU verband met 2 dagen poliklinische zorg en MDO's in UMCU (post-MDO poli HPB en Upper GI) en 3 dagen oncologische zorg in Meander Medisch Centrum (MMC), of minder afhankelijk eerder afgesproken kortere werkweek. De differentiant maakt in het Meander MC deel uit van het behandelteam oncologie:</p> <p>6 internist-oncologen, 4 verpleegkundig specialisten (deels i.o), 3 oncologieverpleegkundigen en 3 researchverpleegkundigen. De differentiant werkt zoveel mogelijk zelfstandig en zal een superviserende rol hebben voor de ANIOS en AIOS (vooropleiding en 1^e drie jaar interne geneeskunde).</p> <p>De differentiant werkt altijd onder eindverantwoordelijkheid van één van de oncologen en zal nooit hoofdbehandelaar zijn.</p>
<p>Stage indeling</p>	<p>Polikliniek:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voorbereiden en participeren (inclusief bespreken patiënten) als oncoloog in MDO MDL oncologie, MDO HPB en MDO Upper-GI, na voor-bespreken met en in aanwezigheid van supervisor • 2 dagdelen polikliniek oncologie <ul style="list-style-type: none"> ○ Representatieve mix van oncologische ziektebeelden ○ Duidelijke perifere case mix van bovengenoemde ziektebeelden ○ Geen algemene interne geneeskunde • 1 dagdeel spoed polikliniek <ul style="list-style-type: none"> ○ Spoedverwijzingen ○ Tussentijdse spoedproblemen • Vaste superviserend oncoloog per dagdeel polikliniek • Alle patiënten worden besproken in polibespreking en (desgewenst) voorafgaand, tijdens, of na het consult <p>Kliniek:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisie van A(N)IOS op het oncologische en PU-gedeelte van afdeling B5 <ul style="list-style-type: none"> ○ grote visite op vrijdag • Superviseren van oncologische verwijzingen op de SEH • Supervisiemoment dagbehandeling (vrijdag na de grote visite) met oncoloog en Verpleegkundig Specialist

	<ul style="list-style-type: none"> • Vaste superviserend oncoloog, waarmee 1-2 keer per dag een overlegmoment en zo nodig tussentijds bij acute problemen. • Er is ondersteuning van de medisch microbioloog, klinisch chemicus en ziekenhuisapotheker
Casemix	Meander Medisch Centrum is een groot perifeer oncologisch-centrum. Er wordt een groot deel van de oncologische ziektebeelden behandeld, in samenwerking met diverse specialismen. Er wordt nauw samen gewerkt met de afdeling nucleaire geneeskunde voor diagnostiek. Daarnaast wordt samengewerkt met o.a. het UMC Utrecht en de omliggende ziekenhuizen in RAKU en Oncomid verband.
Kenmerkende klinische presentaties	Als beschreven onder oncologie met aanvulling van patiënten waarbij al een oncologische diagnose gesteld is.
Besprekingen en onderwijs	<p>Onderstaand is afhankelijk van schema in UMCU.</p> <ul style="list-style-type: none"> × Dagelijks overdracht (8:00 uur) × Onderwijs Interne Geneeskunde (dagelijks 8.15-9.00 uur en vrijdag 13.00-14.00 uur) × MDO-MDL oncologie (wekelijks maandag 17.00-18.00 uur) <p>In aanwezigheid van chirurgen, oncologen, pathologen, radiologen MMC, radiotherapeuten en oncologen UMCU, VS-en. MDO-HPB (wekelijks dinsdag 12.30-13.00 uur) In aanwezigheid van MDL-artsen, oncologen, pathologen, radiologen MMC, en artsen die uit de regio aan de bespreking deelnemen. MDO Upper-GI (wekelijks woensdag 13.00-13.30 uur) In aanwezigheid van MDL-artsen, oncologen, pathologen MMC</p> <ul style="list-style-type: none"> × Eenmalig referaat en klinisch probleemoplossend onderwijs verzorgen × Actieve deelname aan regionale GE-carcinoom bespreking
Wat kan de AIOS leren (leerdoelen)	<ul style="list-style-type: none"> - presentatie, diagnostiek en behandeling van bovengenoemde maligniteiten. - supervisie geven aan jongerejaars A(N)IOS en oncologie-verpleegkundige / VS, oefent met het nemen van eindverantwoordelijkheid als algemeen Internist-oncoloog.

	<ul style="list-style-type: none"> - in samenspraak met patiënt (shared decision making) een individueel behandelplan opstellen in samenhang met het functioneren (fysiek, mentaal en sociaal) en de levensdoelen van de oudere patiënt. - financieel-economische aspecten van diagnostiek en behandeling van de oncologische patiënt. - gesprek voeren over beslissingen aan het einde van het leven. - eindverantwoordelijkheid te dragen voor de inhoud, continuïteit en coördinatie van medische zorg aan zijn of haar patiënt. - verantwoordelijkheid te dragen over patiëntveiligheid en is waar nodig in staat om veranderingen ten bate van de patiëntveiligheid te initiëren en uit te voeren. - constructief en effectief samen te werken met andere zorgverleners. - eigen grenzen met betrekking tot kennis en kunde.
Welke praktische vaardigheden kan de AIOS leren	<ul style="list-style-type: none"> • Omgaan met medicatie-voorschriftsysteem • Ascitespunctie • Beoordelen en behandelen extravasatie • Het begeleiden van patiënten tijdens hun behandeling die vaak in meerdere ziekenhuizen plaatsvindt (netwerkgeneeskunde)
Waar leert de AIOS dit	<p>In MMC:</p> <p>Verpleegafdeling (afdeling B5)</p> <p>Polikliniek en Dagbehandeling (afdeling C7)</p> <p>SEH</p>
Opbouw stage	<p>Gedurende de stage superviseert de differentiant de arts die werkzaam op de verpleegafdeling en de arts die consulten doet, zoals beschreven.</p> <p>De differentiant is aanwezig bij de oncologie- en pathologiebesprekingen (MDO-MDL, RAKU-HPB en Upper-GI) .</p> <p>Wekelijks zijn er 2 dagdelen polikliniek en 1 dagdeel spoedpolikliniek</p>
Verplichtingen	<p>Begin- en eindgesprek, na 1 maand beoordelingsgesprek i.v.m. start tussenwachtfunctie</p> <p>4 Klinische Praktijk Beoordelingen (KPB)</p>
Beoordelingen	<p>Klinische Praktijk Beoordelingen</p> <p>Vaardigheden via OSATS</p>

Relevante EPA's	EPA's behorende bij de differentiatie GE-oncologie (ED): <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiek • Gezamenlijke besluitvorming met patiënt • Behandeling • Voorzitten MDO • Multidisciplinair werken en ketenzorg • Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek • Supervisie differentiatie • Longitudinale leerlijn acute geneeskunde • Longitudinale leerlijn ouderengeneeskunde
Referenties	Landelijk opleidingsplan Interne geneeskunde 2019: Deel 2, bijlage 12: Enkelvoudige en meervoudige differentiaties, jaar 5 en 6

6.5.2 Meander perifere verdiepingstage: **Oncologie , mamma tumoren**

Jaar	4-6
Stageduur	4-6 maanden
Verantwoordelijk stagehouder	Dr. J.M.M.B. Otten (opleider) Dr. J.M. Baas
Supervisor	Dr. J.M. Baas
Betrokken specialismen	Chirurgie Medische Microbiologie (dr. P.C.R. Godschalk) Nucleaire Geneeskunde Pathologie Radiologie Ziekenhuisapotheek (dr. M. Russcher)
Inleiding	<p>De aangeboden perifere stage heeft als doel de AIOS-oncologie kennis te laten maken met het volledige palet aan diagnostiek en behandeling van mammacarcinoom. De AIOS maakt kennis met de perifere oncologische praktijk, zoveel mogelijke zelfstandig functioneren en ervaring op doen in supervisie van ANIOS en AIOS (vooropleiding en eerste 3 jaar Interne Geneeskunde).</p> <p>De AIOS oncologie vergaart diepgaande kennis van de klinische presentatie, diagnostiek en behandeling van mammacarcinoom voor (neo) adjuvante systeemtherapie, palliatieve systeemtherapie en symptoomgerichte palliatie. De AIOS wordt begeleid om deze oncologische zorg op een verantwoorde manier in een breder maatschappelijk kader te leveren. Het betreft een samengestelde stage met zowel poliklinische, klinische als supervisie onderdelen.</p> <p>De AIOS-oncologie maakt deel uit van het behandelteam oncologie: 6 internist-oncologen, 3 verpleegkundig specialisten (VS, deels i.o.), 3 oncologieverpleegkundigen en 3 researchverpleegkundigen, naast de afdelingsverpleegkundigen van de afdeling oncologie en de dagbehandeling oncologie.</p>

	<p>De AIOS participeert zoveel mogelijk zelfstandig en zal een superviserende rol hebben voor de ANIOS en AIOS (vooropleiding en 1^e drie jaar interne geneeskunde).</p> <p>De AIOS-oncologie werkt altijd onder eindverantwoordelijkheid van één van de oncologen en zal nooit hoofdbehandelaar zijn.</p>
<p>Stage indeling</p>	<p>Onderstaande bezigheden zullen besproken worden en een keuze zal vooraf gemaakt worden:</p> <p>Polikliniek:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voorbereiden en participeren (inclusief bespreken patiënten) als oncoloog in MDO mammacarcinoom, na voor-bespreken met en in aanwezigheid van supervisor • 3 dagdelen polikliniek oncologie <ul style="list-style-type: none"> ○ Representatieve mix van oncologische ziektebeelden ○ Duidelijke perifere case mix van oncologische ziektebeelden ○ Geen algemene interne geneeskunde • 1 dagdeel spoed polikliniek <ul style="list-style-type: none"> ○ Spoedverwijzingen ○ Tussentijdse spoedproblemen • Vaste superviserend oncoloog per dagdeel polikliniek • Alle patiënten worden besproken in polibespreking en (desgewenst) voorafgaand, tijdens, of na het consult <p>Kliniek:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisie van A(N)IOS op het oncologische en PU-gedeelte van afdeling B5 <ul style="list-style-type: none"> ○ Dagelijkse supervisie ○ Voorzitten grote visite op dinsdag en vrijdag • Superviseren van oncologische verwijzingen op de SEH • Superviseren van oncologische consulten in de kliniek • Supervisiemoment dagbehandeling (dinsdag en vrijdag na de grote visite) met oncoloog en Verpleegkundig Specialist • Vaste superviserend oncoloog, waarmee 1-2 keer per dag een overlegmoment en zo nodig tussentijds bij acute problemen. • Er is ondersteuning van de medisch microbioloog, klinisch chemicus en ziekenhuisapotheker

	<p>Overig:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participatie in 24-uurs diensten als 'tussenwacht' (1/maand 24 uren dienst weekend met compensatie) • Mogelijkheid tot meelopen met mammacare verpleegkundige
Casemix	<p>Meander Medisch Centrum is een groot perifeer oncologisch-centrum. Er wordt een groot deel van de oncologische ziektebeelden behandeld, in samenwerking met diverse specialismen. Er wordt nauw samen gewerkt met de afdeling nucleaire geneeskunde voor diagnostiek. Daarnaast wordt samengewerkt met o.a. het UMC Utrecht en de omliggende ziekenhuizen in RAKU en Oncomid verband.</p>
Kenmerkende klinische presentaties	<p>Als beschreven onder oncologie met aanvulling van patiënten waarbij al een oncologische diagnose gesteld is.</p>
Besprekingen en onderwijs	<ul style="list-style-type: none"> × Dagelijks overdracht (8:00 uur) × Onderwijs Interne Geneeskunde (dagelijks 8.15-9.00 uur en vrijdag 13.00-14.00 uur) × MDO-mammacarcinoom (wekelijks woensdag 17.00-18.00 uur) In aanwezigheid van chirurgen, nucleair-geneeskundige, oncologen, pathologen, radiologen MMC, radiotherapeuten en oncologen UMCU, VS-en. × Eenmalig referaat en klinisch probleemoplossend onderwijs verzorgen × Actieve deelname aan regionale mammacarcinoom bespreking
Wat kan de AIOS leren (Leerdoelen)	<ul style="list-style-type: none"> - presentatie, diagnostiek en behandeling van mammacarcinoom. - supervisie geven aan jongerejaars A(N)IOS en oncologie-verpleegkundige / VS, oefent met het nemen van eindverantwoordelijkheid als algemeen Internist-oncoloog. - in samenspraak met patiënt (shared decision making) een individueel behandelplan opstellen in samenhang met het functioneren (fysiek, mentaal en sociaal) en de levensdoelen van de oudere patiënt. - financieel-economische aspecten van diagnostiek en behandeling van de oncologische patiënt.

	<ul style="list-style-type: none"> - gesprek voeren over beslissingen aan het einde van het leven. - eindverantwoordelijkheid te dragen voor de inhoud, continuïteit en coördinatie van medische zorg aan zijn of haar patiënt. - verantwoordelijkheid te dragen over patiëntveiligheid en is waar nodig in staat om veranderingen ten bate van de patiëntveiligheid te initiëren en uit te voeren. - constructief en effectief samen te werken met andere zorgverleners. - eigen grenzen met betrekking tot kennis en kunde.
Welke praktische vaardigheden kan de AIOS leren	<ul style="list-style-type: none"> • Omgaan met medicatie-voorschriftsysteem • Ascitespunctie • Beoordelen en behandelen extravasatie
Waar leert de AIOS dit	<p>Verpleegafdeling (afdeling B5)</p> <p>Polikliniek</p> <p>Dagbehandeling (afdeling C7)</p> <p>SEH</p>
Opbouw stage	<p>Gedurende de stage superviseert de AIOS-oncologie de arts die werkzaam op de verpleegafdeling en de arts die consulten doet, zoals beschreven.</p> <p>De AIOS is aanwezig bij de MDO's en de ochtendrapporten en beschreven onderwijs.</p> <p>Wekelijks zijn er 2 dagdelen polikliniek en 1 dagdeel spoedpolikliniek</p>
Verplichtingen	<p>Begin- en eindgesprek, na 1 maand beoordelingsgesprek i.v.m. start tussenwachtfunctie</p> <p>4 Klinische Praktijk Beoordelingen (KPB)</p>
Beoordelingen	<p>Klinische Praktijk Beoordelingen</p> <p>Vaardigheden via OSATS</p>
Relevante EPA's	EPA's behorende bij de differentiatie Oncologie (ED):

	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiek • Gezamenlijke besluitvorming met patiënt • Behandeling, inclusief voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie • Palliatieve zorg en ondersteunende zorg • Voorzitten MDO • Multidisciplinair werken en ketenzorg • Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek • Supervisie differentiatie • Longitudinale leerlijn acute geneeskunde • Longitudinale leerlijn ouderengeneeskunde
Referenties	<p>Landelijk opleidingsplan Interne geneeskunde 2019:</p> <p>Deel 2, bijlage 12: Enkelvoudige en meervoudige differentiaties, jaar 5 en 6</p>

6.5.3 Meander Perifere verdiepingsstage: Oncologie, urogenitale tumoren

Jaar	4-6
Stageduur	4-6 maanden
Verantwoordelijk stagehouder	Dr. J.M.M.B. Otten (opleider) Dr. J.M. van Dodewaard-de Jong (plaatsvervangend opleider)
Supervisor	Dr. J.M. van Dodewaard-de Jong
Betrokken specialismen	Chirurgie Gynaecologie Medische Microbiologie (dr. P.C.R. Godschalk) Nucleaire Geneeskunde Pathologie Radiologie Urologie Ziekenhuisapotheek (dr. M. Russcher)
Inleiding	<p>De aangeboden perifere stage heeft als doel de AIOS-oncologie kennis te laten maken met het volledige palet aan diagnostiek en behandeling van urogenitale tumoren, waaronder nier-, urotheelcel-, endometrium-, ovarium- en prostaatcarcinoom. De AIOS maakt kennis met de perifere oncologische praktijk, zoveel mogelijke zelfstandig functioneren en ervaring op doen in supervisie van ANIOS en AIOS (vooropleiding en eerste 3 jaar Interne Geneeskunde).</p> <p>De AIOS oncologie vergaart diepgaande kennis van de klinische presentatie, diagnostiek en behandeling van de genoemde oncologische ziektebeelden voor (neo) adjuvante systeemtherapie, palliatieve systeemtherapie en symptoomgerichte palliatie. De AIOS wordt begeleid om deze oncologische zorg op een verantwoorde manier in een breder maatschappelijk kader te leveren. Het betreft een samengestelde stage met zowel poliklinische, klinische als supervisie onderdelen.</p> <p>De AIOS-oncologie maakt deel uit van het behandelteam oncologie:</p>

	<p>6 internist-oncologen, 3 verpleegkundig specialisten (VS, deels i.o.), 3 oncologieverpleegkundigen en 4 researchverpleegkundigen, naast de afdelingsverpleegkundigen van de afdeling oncologie en de dagbehandeling oncologie.</p> <p>De AIOS participeert zoveel mogelijk zelfstandig en zal een superviserende rol hebben voor de ANIOS en AIOS (vooropleiding en 1^e drie jaar interne geneeskunde).</p> <p>De AIOS-oncologie werkt altijd onder eindverantwoordelijkheid van één van de oncologen en zal nooit hoofdbehandelaar zijn.</p>
<p>Stage indeling</p>	<p>Onderstaande bezigheden zullen besproken worden en een keuze zal vooraf gemaakt worden:</p> <p>Polikliniek:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voorbereiden en participeren (inclusief bespreken patiënten) als oncoloog in MDO Urologie en MDO gynaecologie, na voorbespreking met en in aanwezigheid van supervisor • 2 dagdelen polikliniek oncologie <ul style="list-style-type: none"> ○ Representatieve mix van oncologische ziektebeelden ○ Duidelijke perifere case mix van bovengenoemde ziektebeelden ○ Geen algemene interne geneeskunde • 1 dagdeel spoed polikliniek <ul style="list-style-type: none"> ○ Spoedverwijzingen ○ Tussentijdse spoedproblemen • Vaste superviserend oncoloog per dagdeel polikliniek • Alle patiënten worden besproken in polibespreking en (desgewenst) voorafgaand, tijdens, of na het consult <p>Kliniek:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisie van A(N)IOS op het oncologische en PU-gedeelte van afdeling B5 <ul style="list-style-type: none"> ○ Dagelijkse supervisie ○ Voorzitten grote visite op dinsdag en vrijdag • Superviseren van oncologische verwijzingen op de SEH • Superviseren van oncologische consulten in de kliniek • Supervisiemoment dagbehandeling (dinsdag en vrijdag na de grote visite) met oncoloog en Verpleegkundig Specialist

	<ul style="list-style-type: none"> • Vaste superviserend oncoloog, waarmee 1-2 keer per dag een overlegmoment en zo nodig tussentijds bij acute problemen. Er is ondersteuning van de medisch microbioloog, klinisch chemicus en ziekenhuisapotheker
Casemix	Meander Medisch Centrum is een groot perifeer oncologisch-centrum. Er wordt een groot deel van de oncologische ziektebeelden behandeld, in samenwerking met diverse specialismen. Er wordt nauw samen gewerkt met de afdeling nucleaire geneeskunde voor diagnostiek maar ook voor behandeling waaronder de radium en lutetium behandeling. Daarnaast wordt samengewerkt met o.a. het UMC Utrecht en de omliggende ziekenhuizen in RAKU en Oncomid verband.
Kenmerkende klinische presentaties	Als beschreven onder oncologie met aanvulling van patiënten waarbij al een oncologische diagnose gesteld is.
Besprekingen en onderwijs	<ul style="list-style-type: none"> × Dagelijks overdracht (8:00 uur) × Onderwijs Interne Geneeskunde (dagelijks 8.15-9.00 uur en vrijdag 13.00-14.00 uur) × MDO-Urologie (wekelijks maandag 15.30-17.00 uur) In aanwezigheid van urologen, oncologen en radiologen Meander MC, Tergooi ziekenhuis en UMCU, nucleair-geneeskundige MMC, pathologen MMC en UMCU, radiotherapeuten UMCU, VS-en. × MDO gynaecologie (wekelijks vrijdag 10.30-11.00 uur) In aanwezigheid van gynaecologen, oncologen en radiologen Meander MC en UMCU, pathologen MMC en UMCU, radiotherapeuten UMCU, VS-en. × Eenmalig referaat en klinisch probleemoplossend onderwijs verzorgen × Actieve deelname aan regionale urologie en gynaecologiebespreking
Wat kan de AIOS leren	- presentatie, diagnostiek en behandeling van urogenitale tumoren

(Leerdoelen)	<ul style="list-style-type: none"> - supervisie geven aan jongerejaars A(N)IOS en oncologie-verpleegkundige / VS. - het nemen van eindverantwoordelijkheid als algemeen Internist-oncoloog. - in samenspraak met patiënt (shared decision making) een individueel behandelplan opstellen in samenhang met het functioneren (fysiek, mentaal en sociaal) en de levensdoelen van de oudere patiënt. - financieel-economische aspecten van diagnostiek en behandeling van de oncologische patiënt. - gesprek voeren over beslissingen aan het einde van het leven. - eindverantwoordelijkheid te dragen voor de inhoud, continuïteit en coördinatie van medische zorg aan zijn of haar patiënt. - verantwoordelijkheid te dragen over patiëntveiligheid en is waar nodig in staat om veranderingen ten bate van de patiëntveiligheid te initiëren en uit te voeren. - constructief en effectief samen te werken met andere zorgverleners. - eigen grenzen met betrekking tot kennis en kunde.
Welke praktische vaardigheden kan de AIOS leren	<ul style="list-style-type: none"> • Omgaan met medicatie-voorschriftsysteem • Ascitespunctie • Beoordelen en behandelen extravasatie
Waar leert de AIOS dit	<p>Verpleegafdeling (afdeling B5)</p> <p>Polikliniek</p> <p>Dagbehandeling (afdeling C7)</p> <p>SEH</p>
Opbouw stage	<p>Gedurende de stage superviseert de AIOS-oncologie de arts die werkzaam is op de verpleegafdeling en de arts die consulten doet, zoals beschreven.</p> <p>De AIOS is aanwezig bij de MDO's en de ochtendrapporten en beschreven onderwijs.</p>

	Wekelijks zijn er 2 dagdelen polikliniek en 1 dagdeel spoedpolikliniek
Verplichtingen	Begin- en eindgesprek, na 1 maand beoordelingsgesprek i.v.m. start tussenwachtfunctie 4 Klinische Praktijk Beoordelingen (KPB)
Beoordelingen	Klinische Praktijk Beoordelingen Vaardigheden via OSATS
Relevante EPA's	EPA's behorende bij de differentiatie Oncologie (ED): <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostiek • Gezamenlijke besluitvorming met patiënt • Behandeling, inclusief voorschrijven, toedienen, werkingsmechanismen en bijwerkingen van medicamenteuze therapie • Palliatieve zorg en ondersteunende zorg • Voorzitten MDO • Multidisciplinair werken en ketenzorg • Interpretatie van en participatie aan wetenschappelijk onderzoek • Supervisie differentiatie • Longitudinale leerlijn acute geneeskunde • Longitudinale leerlijn ouderengeneeskunde
Referenties	Landelijk opleidingsplan Interne geneeskunde 2019: Deel 2, bijlage 12: Enkelvoudige en meervoudige differentiaties, jaar 5 en 6