

Lokaal Opleidingsplan

Verdiepingsstage neuro-oncologie

Antoni van Leeuwenhoek

VOORWOORD

We heten je van harte welkom in het Antoni van Leeuwenhoek (AVL) en hopen dat je met plezier de verdiepingsstage Neuro-oncologie in ons ziekenhuis zult volgen.

In september 2008 verwierf het AVL van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) formeel de erkenning als opleidingsinstituut voor de stage Neuro-oncologie in het kader van de opleiding neurologie. Sindsdien is deze verdiepingsstage van maximaal 3-6 maanden structureel ingebed in de opleiding neurologie. De 6 maanden stage wordt verzorgd door het Amsterdam UMC, locatie VUmc en het Antoni van Leeuwenhoek (AVL) binnen een samenwerkingsverband. De 3 maanden stage vindt alleen in het Antoni van Leeuwenhoek plaats.

Dit lokale opleidingsplan is de lokale uitwerking van het landelijk opleidingsplan NEURON 2 dat opgesteld werd door de Nederlandse Vereniging voor Neurologie. Het maakt deel uit van het regionale opleidingsplan RONA.

Het opleidingsplan heeft als doel je meer informatie te geven over het AVL, de inhoud van de opleiding, onze werkwijze en het geeft je tevens praktische informatie. Algemene informatie over het AVL staat in hoofdstuk 1. Hoe de organisatie is van de stage neuro-oncologie staat in hoofdstuk 2 beschreven. In hoofdstuk 3 wordt er stil gestaan bij de structuur en inhoud van de opleiding. In hoofdstuk 4 sluiten we af met praktische zaken.

Dit alles met als doel je een zo goed mogelijke stage te kunnen geven.

We hopen op een goede samenwerking!

Dr. D. Brandsma, neuroloog, opleider

Dr. A. Compter, neuroloog, plaatsvervangend opleider

Amsterdam, december 2025

INHOUDSOPGAVE

Voorwoord	2
Inhoudsopgave	3
1 Algemene informatie Antonie van Leeuwenhoek	4
2 De organisatie van de stage neuro-oncologie	5
2.1 De afdeling neuro-oncologie	5
2.2. De opleidingsgroep	5
2.3 Rollen en verwachtingen	6
2.4 De zorg voor kwaliteit van de opleiding	6
3 Structuur en inhoud stage neuro-oncologie	7
3.1 Visie op opleiden	7
3.2 Thema's, Kenmerkende beroepsactiviteiten en Kenmerkende Beroepssituaties	7
3.3. Vakoverstijgende (maatschappelijk) relevante thema's	8
3.4 Begeleiding	9
3.5 Onderwijs	10
3.6 Besprekingen en bijeenkomsten	11
3.7 Toetsing	12
4 Praktische informatie	13
Bijlagen	14
Bijlage 1 Thema 6 neuro-oncologie en KBA	14
Bijlage 2 Uitwerking (maatschappelijk) relevante thema's	18
Bijlage 3 Toelichting toetsinstrumenten en gesprekken	20
Bijlage 4 Taken en verantwoordelijkheden in de opleiding	23
Bijlage 5 Voorbeeld werkrooster	25
Bijlage 6 Kwaliteitszorg opleidingen	26

1 - ALGEMENE INFORMATIE ANTONIE VAN LEEUWENHOEK

Het Antoni van Leeuwenhoek (AVL) is een zelfstandig instituut in Amsterdam dat is gespecialiseerd in kankeronderzoek en behandeling van kankerpatiënten.

Het instituut bestaat uit een wetenschappelijk onderzoekslaboratorium en een gespecialiseerde kliniek. Met deze unieke verbinding van zorg en onderzoek onder één dak wil het AVL het verschil maken voor kankerpatiënten.

Missie NKI-AVL

Om dit verschil te kunnen maken hebben wij onze missie als volgt omschreven:

Mensen met kanker zoveel mogelijk genezen en als dat niet mogelijk de patiënt zo goed mogelijk behandelen met behoud van kwaliteit van leven als uitgangspunt.

Omdat kanker mensen kwetsbaar maakt, mogen zij rekenen op het best mogelijke team van specialisten en een organisatie die zich wil onderscheiden. We investeren daarom continu in onderzoek en opleiding zodat we innovatieve diagnostiek en behandeling kunnen blijven bieden aan mensen met kanker. Op basis van hun individuele situatie en behoeften bepalen we de mogelijkheden en maken we samen keuzes. We stemmen onze totale medische en persoonlijke zorg daarop af: zorg op maat.

Kerntaken

Deze missie verwezenlijken we via 3 kerntaken:

Patiëntenzorg

De patiënt is het allerbelangrijkste. Dus bieden wij de best mogelijke zorg voor mensen met kanker. We besteden veel aandacht aan diagnostiek, curatieve en palliatieve behandeling en zorg. De nazorg is daar een integraal onderdeel van.

Onderzoek

Wij zijn continu op zoek naar manieren om onze zorg te verbeteren. Door onderzoek te doen naar kanker, ontwikkelen we steeds nieuwe en innovatieve behandelingen en zorg. We passen deze toe, ruim voordat zij gemeengoed worden. De ambitie is om dit onderzoek op internationaal topniveau te (blijven) verrichten.

Onderwijs

Door onderwijs willen wij de deskundigheid op het terrein van de kankerbestrijding – ook buiten het instituut – bevorderen door het overdragen van kennis en het opleiden van artsen, onderzoekers, verpleegkundigen en andere werkers in de oncologie.

2 - DE ORGANISATIE VAN DE STAGE NEURO-ONCOLOGIE

2.1 De afdeling neuro-oncologie

De afdeling Neuro-oncologie in het AVL bestaat uit 5 neurologen, dr. D. Brandsma, dr. A. Compter en, dr. M. Luitse, dr. N. Sol, drs. R. Boltjes, een fellow neuro-oncologie en J. van der Sar, verpleegkundig specialist neuro-oncologie. Het neuro-oncologie team van het AVL verzorgt zowel de klinische als poliklinische zorg voor patiënten met neuro(-onco)logische aandoeningen. Deze omvat de zorg voor opgenomen patiënten met neuro (-onco)logische ziektes op de afdeling medische oncologie, het uitvoeren van consulten bij patiënten met neurologische symptomen op alle afdelingen in het AVL en de poliklinische zorg voor patiënten met neuro-oncologische aandoeningen.

Wekelijks vindt een multidisciplinaire neuro-oncologie bespreking plaats in aanwezigheid van neurologen, neurochirurgen, radiotherapeuten, oncologen, neuroradioloog en de verpleegkundig specialist neuro-oncologie. Binnen deze bespreking worden beleidsbeslissingen genomen ten aanzien van patiënten met complexe neuro-oncologische aandoeningen.

De afdeling neuro-oncologie vindt kwalitatief hoogwaardige patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek belangrijk. Hoogwaardige *patiëntenzorg* uit zich in snelle diagnostiek en behandeling voor patiënten met neuro-oncologische aandoeningen en laagdrempelig overleg met medebehandelaars, waaronder neurochirurgen, radiotherapeuten en medisch oncologen.

Vanaf september 2008 verzorgt de afdeling Neuro-oncologie een verdiepingsstage neuro-oncologie samen met Amsterdam UMC, locatie VUmc waarbij gedurende minimaal zes maanden aios neurologie de mogelijkheid krijgen zich te bekwamen in de neuro-oncologie. De weekindeling is als volgt: 3 dagen AVL (indien parttime dienstverband 2 dagen) en 2 dagen locatie VUmc. Door de gecombineerde stage in deze twee ziekenhuizen (60% AVL 40% VUmc) krijg je een breed en volledig overzicht van de diagnostiek en behandeling van patiënten met zowel primaire hersentumoren (Amsterdam-UMC, locatie VUMC) als neurologische complicaties van systemische tumoren (AVL).

Daarnaast bieden we aios de mogelijkheid om zich drie maanden te verdiepen in de neuro-oncologie waarbij je alleen in het Antoni van Leeuwenhoek je verdiept in de neurologische complicaties van systemische tumoren (4 of 5 dagen per week). De inhoud is het zelfde als de zes maanden stage, zonder het VU-gedeelte.

Het wetenschappelijk onderzoek binnen de afdeling Neuro-oncologie van het AVL focust zich op cognitieve stoornissen na systemische oncologische behandelingen en radiotherapie (dr. A. Compter) en de diagnostiek en behandeling van hersenmetastasen en leptomeningeale metastasen en cerebrale radiatienecrose (dr. D. Brandsma). Daarnaast vinden in het AVL klinische fase II/III studies bij patiënten met een glioblastoom plaats.

2.2 De opleidingsgroep

De opleidingsgroep bestaat uit twee (en binnenkort drie) neurologen:

Naam	Opleidingstaak	Aandachtsgebied	FTE	TTT cursus*
Dr. D. Brandsma	Opleider	Neuro-oncologie	1 fte [#]	Mei 2024

Dr. A. Compter	Beoogd plv opleider	Neuro-oncologie	0.8fte	Mei 2024
Dr. M. Luitse	supervisor	Neuro-oncologie	0.7fte	Mei 2024
Dr. N. Sol	supervisor	Neuro-oncologie	1.0 fte [#]	April 2024
Dr. R. Boltjes	supervisor	Neuro-oncologie	1.0 fte	Oktober 2024

*Datum laatst gevolgd Teach-the-teachercursus

[#] Per 1 juli 2025 werken Dr. D. Brandsma en Dr. N. Sol voor 0.5 fte in Amsterdam-UMC, locatie VUMC.

2.3 Rollen en verwachtingen

De opleidingsgroep-supervisoren

De opleidingsgroep is verantwoordelijk voor de kwaliteit, inhoud en vormgeving van de stage. Alle specialisten werken actief samen voor een kwalitatief hoogstaande opleiding. Hierin hebben een aantal specialisten extra taken en verantwoordelijkheden.

Opleider

Dr. D. Brandsma, neuroloog is opleider sinds december 2015 en geeft leiding aan de opleidingsgroep. Zij is primair verantwoordelijk voor alle zaken die de opleiding betreffen.

Plaatsvervangend opleider

Dr. A. Compter neemt als plaatsvervangend opleider de rollen en de verantwoordelijkheid van de opleider over waar deze niet in staat is deze in te vullen door afwezigheid of ziekte.

De aios

Je bent een professional die zelf de verantwoordelijkheid neemt voor je opleiding. Vanwege het leren in een werkomgeving moet je voortdurend bewust zijn van de (leer-)mogelijkheden die deze setting je biedt. Dit houdt in dat je zelf proactief initiatief neemt voor het verkrijgen van feedback en het aanvragen van bekwaam verklaring voor een EPA. In bijlage 3 hebben we onze verwachtingen verder geconcretiseerd. Daarin hebben we de taken en verantwoordelijkheden nader uitgewerkt.

2.4 Zorg voor kwaliteit van de opleiding

De zorg voor de kwaliteit van de opleiding is voor ons essentieel. Binnen het AVL hanteren we hiervoor diverse methoden en instrumenten. Je mening als aios staat hierin bovenaan. Uiteraard hopen we dat als er iets is, dat dit meteen besproken wordt met de opleider. Mocht je vinden dat de kwaliteit van de opleiding niet voldoende is, dan kun je dit aangeven bij de hoofdopleider of het hoofd van de AVL Academie. We nemen je signalen graag serieus. Daarnaast verwachten we structurele inbreng tijdens de opleidingsvergadering en houden we als afronding van de stage een evaluatiegesprek. Het evaluatiegesprek voer je samen met de opleider met daarnaast een exitgesprek met de opleidingsadviseur van de AVL-academie. Meer informatie is opgenomen in bijlage 6.

3 – STRUCTUUR EN INHOUD STAGE NEURO-ONCOLOGIE

De verdiepingsstage neuro-oncologie ziet er in schema als volgt uit:

Opleiding verdiepingsstage Neuro-oncologie Antoni van Leeuwenhoek , Amsterdam	
Polikliniek Consulten Multidisciplinair Overleg Diensten 1 x per maand een weekend	
Cursorisch onderwijs	
Landelijk, regionaal en lokaal onderwijs	
Leerinhoud	
Thema 6 Neuro-oncologie	Vakoverstijgende thema's Zorg voor kwetsbare ouderen Doelmatigheid Medisch leiderschap Kwaliteit en veiligheid Onderwijs en opleiden
Formatieve toetsing	Summatieve toetsing
KBA niv 4 KBS Voortgangsgesprek Zelfreflectie 1x CAT Landelijke kennistoets aios neurologie KPB's conform thema (Amsterdam UMC, locatie VUmc en AVL) 3 of 6 KPB's afhankelijk duur stage	Beoordelingsgesprek

Hieronder worden de onderdelen toegelicht.

3.1 Visie op opleiden

We vinden het belangrijk om je mee te nemen in onze visie op opleiden. Onze begeleiding is gestoeld op de volgende principes:

1. Leren en ontwikkelen zijn gekoppeld aan doelstellingen.
2. Werken en leren gaan hand in hand.
3. Een open leerklimaat: leren van, met en door elkaar.
4. Competentiegericht en multidisciplinair werken en leren.
5. Gedeelde verantwoordelijkheid voor vakdeskundigheid en leerproces.
6. Aansluiten op situatie en leerbehoeften van de aios.

3.2 Thema's, Kenmerkende Beroepsactiviteiten en Kenmerkende Beroepssituaties

In de opleiding neurologie is de opleiding inhoudelijk verdeeld in thema's. In deze stage is de focus op thema 6, neuro-oncologie. De neuro-oncologie omvat de diagnostiek en behandeling van benigne en maligne tumoren die uitgaan van hersenen, ruggenmerg, hersenzenuwen en perifere zenuwen en de neurologische complicaties van solide tumoren en hematologische maligniteiten en de behandeling daarvan. De neuro-

oncologie kenmerkt zich bij uitstek door een multidisciplinair karakter. Intensieve samenwerking is nodig met neurochirurgen, radiotherapeuten, hematologen en oncologen en met verpleegkundig specialisten en revalidatieartsen. De uitwerking van dit thema is opgenomen in bijlage 1.

Binnen ieder thema worden kenmerkende beroepssituaties (KBS) onderscheiden. Een kenmerkende beroepssituatie is een situatie die herkenbaar is voor iedere neuroloog en daarmee een substantieel deel van het werk uitmaakt. Deze kenmerkende beroepssituaties komen vaak voor en dienen om de toetsing focus te geven.

In NEURON 2 zijn twaalf kritische beroepsactiviteiten opgenomen. Dit zijn goed omschreven beroepsactiviteiten waarmee het de opleidingsgroep mogelijk wordt gemaakt om te beoordelen of de aios in staat is die activiteit met een bepaald niveau van supervisie uit te voeren. Bij de beoordeling van kenmerkende beroepsactiviteiten KBAs wordt rekening gehouden met verschillende competenties. KPB's worden onder andere gebruikt om een KBA te beoordelen. In deze stage wordt de focus gelegd op KBA "Beoordelen en bepalen beleid bij een patiënt met een hersentumor (thematisch)". De uitwerking hiervan is opgenomen in bijlage 1.

Hieronder zijn de kenmerkende beroepssituaties en de toetsing weer gegeven.

Kenmerkende beroepssituaties
1. het opstellen van een differentiaaldiagnose bij een patient bekend met een patient met een systemische tumor en neurologische klachten
2. het opstellen van een behandelplan van een patient met een neuro-oncologische aandoening
3. het overleggen met mede-behandelaars over de diagnose en de behandeling van een patient met een neuro-oncologische aandoening (o.a. MDO-neuro-oncologie).
4. het voeren van een (slecht-nieuws) gesprek over de diagnose en de behandeling
5. het (poliklinisch) begeleiden van een patient tijdens diagnostiek en behandeling

Er wordt 1 x per 6 weken door aios gerefereerd over een neuro-oncologisch onderwerp (1 x per 6 maanden wordt deze met beoordeeld).

3.3 Vakoverstijgende (maatschappelijk) relevante thema's

De neuroloog van de toekomst is een medisch specialist die meer competenties moet bezitten dan de competentie medisch handelen alleen. In het landelijk opleidingsplan staan beschreven dat de neuroloog zich op meerdere thema's moet bekwamen. Het betreft de volgende thema's: medisch leiderschap, zorg voor kwetsbare ouderen, patiëntveiligheid, doelmatigheid, onderwijs en opleiding. De thema's moeten volgens het landelijk plan in ieder geval in de basis (het dagelijks werk) aan de orde komen. Daarnaast kunnen aios zich in onderwerpen verder verdiepen c.q. profileren. De invulling van deze aspecten zal afhangen van de duur van de stage, dat wat de aios hierin al heeft gedaan en de persoonlijke interesse van de aios. Dit zal besproken worden bij de start van de stage en vastgelegd worden in het IOP van de aios. Hieronder geven we een korte toelichting hoe we AVL-breed en vakspecifiek invulling geven aan de verschillende thema's. In de tabel in bijlage 2 hebben we dit zo concreet mogelijk uitgewerkt, het zijn voorbeelden van werksituaties en onderwijs waarmee aios zich in de thema's kan ontwikkelen. Het is nadrukkelijk geen afvinklijst.

Thema Ouderenzorg AVL- breed en opleidingsspecifiek

In onze dagelijkse praktijk is ouderen zorg regelmatig aan de orde. In de MDO's wordt altijd rekening gehouden met de leeftijd en vitaliteit van de patiënt in het vaststellen van de aanpak.

De keuze voor behandeling van patiënten met hersenmetastasen of primaire hersentumor wordt mede bepaald door de leeftijd en functioneren. Er is in het bijzonder aandacht voor het cognitieve functioneren van de patiënten, waarbij er een directe samenwerking is met de geriater, psychiater, revalidatie-artsen en neuropsycholoog. Een belangrijk leerpunt in deze stage is het onderscheid te maken tussen de cognitieve stoornissen die veroorzaakt worden door de tumoren in de hersenen en behandeling en eventuele pre-existente cognitieve stoornissen van kwetsbare ouderen. In de MDO's, voorbespreking van poliklinische spreekuren, consulten op de afdeling en supervisie komt dit aan de orde. De aios zal hierover worden bevraagd en krijgt hierook feedback op.

Thema Doelmatigheid AVL- breed en opleidingsspecifiek

In onze behandeling is altijd de afweging 'wel of niet doorbehandelen' aan de orde. Kwaliteit van leven is daarin een belangrijke factor. In onze kliniek is zorglogistiek een belangrijk onderwerp. AVL-breed loopt het programma *Zorglogistiek* waarin vanuit het Lean gedachtegoed projecten worden opgepakt om onze processen en kwaliteit te optimaliseren.

Er is aandacht voor de frequentie van evaluatie MRI's bij oncologische patiënten, waarbij de scanfrequentie adequaat wordt afgestemd op verwachte groeisnelheid van tumoren en behandelconsequenties. Een leerdoel voor de aios is bovenstaande op een juiste manier te communiceren met de patiënt, zodat enerzijds de patiënt gerustgesteld is ten aanzien van de controles van de tumor en anderzijds de scanfrequentie zinvol en adequaat is.

In de MDO's, voorbespreking van poliklinische spreekuren en supervisie zullen scanfrequentie en de communicatie hierover met de patiënt regelmatig onderwerp van gesprek zijn. De aios zal hierover worden bevraagd en krijgt daar ook feedback op. De communicatie met de patiënt hierover zal indien aan de orde, ook terugkomen in de KPB's.

Om de aios inzicht te geven in kosten en opbrengsten van de door hem/haarzelf verleende zorg, krijgt de aios een opdracht mee: 'Maak voor 1 dag inzichtelijk wat je hebt gekost en wat je hebt opgeleverd'. Deze opdracht is niet bedoeld om te oordelen of besparen, maar wel om kosten en opbrengsten inzichtelijk te maken. Door dit te bespreken met de opleider, kan de aios nadenken over of alle kosten noodzakelijk zijn, of dat daarin andere oplossingen mogelijk zijn. Maak hierbij onder andere gebruik van [dit kostenoverzicht](#).

Medisch leiderschap AVL breed en opleidingsspecifiek

In 2019 is het thema Medisch Leiderschap verder uitgewerkt en geïmplementeerd. Er is voor gekozen in eerste instantie te richten op persoonlijk leiderschap: het kennen, ontwikkelen en profileren van het eigen talent en dat ook meenemen in de keuzes om te profileren in de ontwikkeling als medisch specialist. Aios die de verdiepingstage neuro-oncologie volgen zijn in de regel in hun laatste opleidingsjaar. Er is bij het startgesprek daarom extra aandacht voor de gewenste loopbaan van de aios na de opleiding en wat dat betekent voor de invulling en accenten binnen deze stage. Afspraken daarover worden opgenomen in het IOP. Voorbeelden hoe aios zich in dit thema kan ontwikkelen staan in de tabel in de bijlage. In het introductiegesprek zullen we hierop ingaan en afspraken opnemen in het IOP.

3.4 Begeleiding

In het AVL hechten we veel waarde om je gedurende deze stage goed te begeleiden. Dat doen we op verschillende manieren. In dit hoofdstuk leggen we uit hoe we dit doen en in bijlage 3 tref je het totale overzicht.

Introductiegesprek

Met de opleider wordt er een introductiegesprek gevoerd. Het doel van dit gesprek is om concrete afspraken te maken over wederzijdse verwachtingen en leerdoelen.

In dit gesprek staan we stil bij je Individueel OpleidingsPlan (IOP). We bekijken je portfolio, wat je al geleerd hebt en wat je graag zou willen leren. Ook bespreken we de leerdoelen van deze stage en de

toetsingsystematiek. De opleidingsactiviteiten en mogelijkheden worden doorgenomen. Dit alles heeft als doel om ervoor te zorgen dat we met elkaar vooraf scherp hebben wat je gaat leren, hoe je dat gaat doen, wat je hiervoor nodig hebt, wanneer je wat zal doen en wie je voor welke ondersteuning kunt benaderen. Dit formulier wordt door jou vastgelegd in het IOP in Reconcept. De onderwerpen die we bespreken staan opgenomen in bijlage 3.

Inwerkprogramma

We vinden het belangrijk dat je goed ingewerkt wordt. In de eerste twee weken van je stage word je niet ingedeeld in het werkrooster, maar loop je mee met poliklinische spreekuren van de medisch-oncologen, longartsen, pijnartsen en radiotherapeuten in het AVL. Daarnaast krijg je een training voor het gebruik maken van het EPD (via HIX), Iprova en het medicatievoorschriftsysteem (rooster wordt 2 weken voor start stage opgestuurd).

Zodra je het inwerkprogramma hebt afgerond start het werkrooster. Over het inwerkprogramma en het werkrooster legt de opleider in het introductiegesprek meer uit. Een voorbeeld van een werkrooster tref je aan in bijlage 5.

Begeleiding en supervisie

Er is elke ochtend tussen de neurologen en de aios over de neuro-oncologische patiënten die in de dienst opgenomen zijn in het AVL. Ook worden de diagnostiek en behandeling van patiënten met neuro-oncologische aandoeningen die opgenomen liggen in het AVL besproken. De neurologen geven supervisie aan de aios over de poliklinische patiënten die door de aios gezien worden (2 spreekuren per week). Er is daarnaast gedurende de hele dag supervisie van de aios over patiënten die hij/zij op de 'spoedkamer' of in consult op de afdelingen in het AVL ziet. De neurologen superviseren volgens een weekrooster de spoedkamer/consulten en zijn hiervoor de gehele dag beschikbaar.

Voortgangsgesprek

Halverwege de stage heb je met de opleider een voortgangsgesprek. Daarin wordt de voortgang ten opzichte van jouw leerdoelen besproken en krijg je feedback op jouw ontwikkeling en functioneren. Het voortgangsgesprek kan worden gezien als tussentijdse evaluatie, gericht op specifieke leerdoelen. Meer informatie en de onderwerpen voor dit gesprek vind je in bijlage 3.

Bekwaamverklaring

Tijdens de opleiding kun je een bekwaamverklaring aanvragen. Kom je in dit deel van de opleiding nog niet tot het niveau waarin je zelfstandig handelt (dat willen zeggen, zonder supervisie), dan bespreek je welk niveau je wel hebt behaald en wordt dat vastgelegd aan het eind van de stage. Een uitgebreide toelichting op de werkwijze voor bekwaamverklaring en/of bepaling van het bekwaamheidsniveau is beschreven in bijlage 3.

Eindgesprek en overdracht

In het eindgesprek vindt de beoordeling van de stage plaats. Er wordt gekeken of je op het juiste bekwaamheidsniveau zit, hoe je de stage hebt ervaren, wat er goed ging en wat verbeterpunten zijn en hoe we vanuit het AVL de stage nog verder kunnen verbeteren. Het formulier dat in het eindgesprek gebruikt wordt is terug te vinden in Reconcept.

Indien aan de orde, zal er in het portfolio ook een overdracht worden ingevuld om de continuïteit van het leren in een andere instelling te borgen. Meer informatie over het eindgesprek en de overdracht is beschreven in bijlage 3.

3.5 Onderwijs

Cursorisch onderwijs (lokaal/regionaal/landelijk)

Het cursorisch onderwijs bestaat uit de volgende onderdelen:

Landelijk cursorisch onderwijs:

Jaarlijkse nascholing Nederlandse Vereniging voor Neurologie cursus (Biemond)

Jaarlijkse KNF dagen

Regionaal cursorisch onderwijs

- Maandelijks klinische en wetenschappelijke avonden van de Amsterdamsche Neurologen Vereenigng.
- Regionaal Neurologie-onderwijs Amsterdam

Lokaal cursorisch onderwijs

- Wekelijks refereren met neurologen met afwisselend 'moeilijke patient'- recent wetenschappelijk artikel – specifieke richtlijn neuro-oncologische aandoening (www.oncoline.nl)
- Wekelijks onderwijs diverse medisch-oncologische en chirurgische onderwerpen (alle aios AVL)
- Wekelijks Neuroradiologie bespreking

Discipline overstijgend onderwijs

Het discipline overstijgend onderwijs (DOO) wordt georganiseerd door de AVL academie samen met een aantal aios. Bij de bepaling van de onderwerpen gaan we zo veel mogelijk uit van de aard van het AVL. Onderwerpen zijn gekoppeld aan de AVL context.

- Er is 6 keer per jaar op dinsdag van 16.30u tot 17.45u een zogenaamde Brainsnack. Hierin komt discipline overstijgende kennis aan bod. Deelname van alle aios wordt verwacht.
- Daarnaast worden er jaarlijks 2 workshops georganiseerd waar je aan kunt deelnemen. Deze workshops zijn gericht op discipline overstijgende kennis en vaardigheden. Bovendien zal er regelmatig bij andere trainingen die relevant zijn voor aios een aantal plekken worden gereserveerd voor aios om deel te nemen.

Inschrijving gaat via het Leerportaal waarna de bijeenkomst ook direct in je Outlook agenda gezet kan worden. Direct na indiensttreding ontvang je een mail van de AVL academie met de meest actuele informatie over de onderwijsactiviteiten.

Overige onderwijs competenties

We vinden het belangrijk dat je ook aanvullende cursussen kan volgen voor de competenties die niet in de brainsnacks of workshops aan bod komen. Er is dan ook een catalogus waarin verschillende cursussen te vinden zijn op het gebied van samenwerken, communicatie, organiseren etc. Mocht je een cursus/training zoeken op een gebied wat er niet bij staat, neem dan contact op met de opleidingsadviseur medische vervolgopleidingen van de AVL academie. De opleidingsadviseur gaat op basis van je leervraag graag op zoek naar een passende leeractiviteit. De catalogus tref je op Antonet, AVL Academie.

3.6 Besprekingen en bijeenkomsten

Generaal dagelijks rapport

Dagelijks vindt er een ochtendbespreking plaats om 8.15u in het AVL (U-gebouw, U3.24) samen met de neurologen.

Probleemoplossende besprekingen

Dagelijks worden met de opleidingsgroep de neuro-oncologische patiënten doorgenomen tijdens de ochtendbespreking. Wekelijks is er op vrijdagmiddag een refereeruur, waar 'moeilijke patiënten', recente wetenschappelijke artikelen en richtlijnbesprekingen aan bod komen. De aios heeft hierin een actieve rol aangezien hij/zij 1x per 5 weken een presentatie geeft.

De complicatiebespreking van de neuro-oncologie vinden 4x per jaar plaats. Hierin worden complicaties besproken van patiënten die behandeld zijn door de neurologie, inclusief evt. verbeterpunten naar aanleiding van deze complicaties.

Multidisciplinaire besprekingen

Er zijn wekelijks de volgende besprekingen:

Discipline	Dag
MDO neuro-oncologie	Wekelijks op dinsdag om 16.00u
MDO neuroradiologie	Wekelijks op dinsdag om 15.00u
MDO neuro-oncologie second opinion	Wekelijks op vrijdag om 12.00u
Optioneel diverse MDO's zoals wekelijks MDO's melanomen, MDL, longen, pijnteam, supportive care team.	

Daarnaast wordt er regelmatig door een verpleegafdeling in het AVL een MDO georganiseerd rondom de problematiek bij een individuele patiënt. Indien de aios betrokken is bij de neurologische diagnostiek en behandeling van deze patient zal hij/zij daar bij aanwezig zijn..

3.7 Toetsing

In de opleiding worden diverse toetsinstrumenten gehanteerd voor het geven van feedback. Het portfolio is het verzameldocument waarin alles wordt vastgelegd. Daarmee is het de basis voor de gesprekken die worden gevoerd. De uitleg over de instrumenten zijn opgenomen in bijlage 3.

Toetsmatrix

De verschillende gesprekken en instrumenten leiden tot de volgende toetsmomenten:

Week 1	6 of 12 weken	Eind stage (3 of 6 mnd)
Checklist start stage	Voortgangsgesprek	Eindgesprek
Zie bijlage 3 + Reconcept IOP.	Zie evaluatieformulier + Reconcept tussentijdse beoordeling.	Zie evaluatieformulier+ Reconcept eindbeoordeling.
Introductiegesprek	KPBs	KPB's (3 - 6)
		CAT (1x)

4 – PRAKTISCHE INFORMATIE

Tot slot hebben we een aantal praktische zaken voor je op een rij gezet:

Werkplek

De werkplek van de aios is in het U-gebouw (stafgebouw van het AVL).

Toegang AVL en EPD

Toegang tot het AVL en de digitale patientprogramma's (HIX, PACS) wordt verzorgd door de secretaresse van de neuro-oncologie (Miranda Brand, 020-5122570). De maand voorafgaand aan de stage neuro-oncologie vindt een introductiegesprek met de opleider plaats in het AVL waarna vervolgens gegevens van de aios aan de secretaresse overhandigd kunnen worden. Hiermee kunnen toegangspas voor het AVL en codes voor het EPD en PACS direct bij aanvang van de stage beschikbaar zijn.

Bibliotheek

Het AVL beschikt over een afdelingsbibliotheek. Benodigde literatuur- en studie-informatie en richtlijnen zijn 24/7 elektronisch beschikbaar.

Voor de voorbereiding op de dagelijkse, klinische taken en het refereren/lokaal onderwijs heeft de aios inzage in de meeste relevante tijdschriften die 24/7 elektronisch via het AVL of AMC beschikbaar zijn.

Netwerkbijeenkomsten

In 2016 is de aios/fellow vereniging opgericht die ervoor zorgt dat aios elkaar nog makkelijker kunnen vinden. Als je in het AVL start, word je hierover per mail geïnformeerd.

BIJLAGE 1 THEMA 6 NEURO-ONCOLOGIE EN KBA UIT NEURON

Plaats in de opleiding

Aios komen tijdens de verschillende stages van de opleiding met de neuro-oncologie in aanraking, waarbij de ziektebeelden per stage een ander accent kunnen hebben. Tijdens de stage op de verpleegafdeling en de SEH zal de nadruk bijvoorbeeld liggen op acute situaties en diagnostiek, terwijl het accent tijdens de consultenstage ligt op de complicaties van systemische kanker en de diagnostiek en behandeling van metastasen. Daarnaast kunnen opleidingsziekenhuizen een aparte stage neuro-oncologie aanbieden of kan ervaring worden opgedaan gedurende een differentiatiestage in het verdiepingsjaar.

De aios is na de opleiding bekwaam in de volgende voor de stagespecifieke competenties:

Medisch handelen

Tijdens de stages verpleegafdeling, consulten, SEH en poli moet de aios kennisnemen van de volgende ziektebeelden:

- hersenmetastasen;
- epidurale/wervelkolommetastasen;
- leptomeningeale metastasen;
- meningeomen;
- gliomen;
- andere intracraniele tumoren zoals hypofysetumoren, acusticus neurinomen;
- zeldzame primaire tumoren van het centraal zenuwstelsel zoals ependymomen, medulloblastomen en kiemceltumoren;
- spinale tumoren zoals meningeomen, ependymomen, astrocytomen, schwannomen en neurofibromen;
- tumoren van perifere zenuwen;
- primair centraal zenuwstelsel lymfomen en neurologische complicaties van hematologische maligniteiten;
- neurologische complicaties van radiotherapie of chemotherapie;
- paraneoplastische neurologische syndromen;
- fakomatosen; neurofibromatose (type 1 en 2), tubereuze sclerose, ziekte van Von Hippel Lindau;
- pijn in de oncologie.

De aios moet na de opleiding in staat zijn

- differentiaaldiagnostische overwegingen bij een ruimte-innemend proces in de hersenen te maken;
- een plan te maken voor verdere diagnostiek bij verdenking op een intracerebraal ruimte-innemend proces;
- differentiaal diagnostische overwegingen bij een proces in het spinale kanaal te maken;

Neuro-oncologie

Algemeen

- de differentiaal diagnose van neurologische symptomen bij patiënten met een systemische maligniteit zelfstandig uit te werken;
- een voorstel te doen voor behandeling van de meest voorkomende tumoren;
- de (dreigende) metastatische dwarslaesie te diagnosticeren en de behandeling tijdig in gang te zetten;
- liquorbevindingen bij (verdenking op) leptomeningeale metastasen te interpreteren;
- complicaties van de behandeling van systemische kanker te herkennen;

- oncologische pijn te diagnosticeren en (laten) behandelen.

Kennis en wetenschap

De aios moet kennis hebben van:

- de WHO-classificatie van gliomen;
- indicatie voor genetische diagnostiek;
- de behandelmogelijkheden van gliomen en de bijwerkingen daarvan;
- de WHO-classificatie van meningeomen;
- de criteria die worden aangehouden voor behandeling van hersenmetastasen;
- de criteria die worden aangehouden voor behandeling van leptomeningeale metastasen;
- de klachten en behandelmogelijkheden van wervelkolommetastasen
- de meest voorkomende behandelingen van systemische en hematologische tumoren en de neurologische bijwerkingen daarvan;
- de voor- en nadelen van behandeling met corticosteroïden op de korte en de lange termijn;
- de behandeling van epilepsie bij patiënten met een hersentumor.

KPB's

- slechtnieuwsgesprek;
- communicatie met patiënt en mantelzorgers over behandelopties; shared decision making;
- overdracht tijdens een multidisciplinair overleg.

Kritische beroepsactiviteit (KBA)

- beoordelen en bepalen beleid bij een patiënt met een hersentumor.

Richtlijnen en belangrijke adressen

- LWNO-richtlijn Gliomen;
- LWNO-richtlijn Hersenmetastasen;
- LWNO-richtlijn Intracranieel meningeoom;
- LWNO-richtlijn Leptomeningeale metastasen van solide tumoren;
- LWNO-richtlijn wervel en epidurale metastasen
- NvVKGN-richtlijn PTEN Hamartoom Tumorsyndroom;
- NVA-richtlijn Pijn bij kanker.

Cursussen

- Biemond Cursus Neuro-oncologie (+syllabus), 1x per 5 jaar.

KBA Beoordelen en bepalen beleid bij een patiënt met een hersentumor (thematisch)

Beoordelen en bepalen beleid bij een patiënt met een hersentumor

Vakgebied

Klinische, poliklinische en consultenstage opleiding Neurologie

Specificaties en beperkingen

Korte beschrijving

De aios:

- herkent symptomen van een hersentumor;
- herkent tekenen van dreigende acute neurologische verslechtering door de hersentumor;
- kan de waarde van aanvullende onderzoeken inschatten en deze gericht inzetten, zo nodig met spoed;
- herkent dreigende verslechtering van het neurologische beeld (met name inklemming) op beeldvorming;
- kan een slechtnieuwsgesprek voeren;
- kan de waarde en beperkingen van medicamenteuze, radiotherapeutische en neurochirurgische behandeling inschatten;
- kan de behandeling en begeleiding in gang zetten;
- kan eventuele behandelbeperkingen bespreken;
- weet wanneer en op welke termijn hij een patiënt dient te verwijzen naar een neuro-oncologisch centrum.

Context

Zowel toepasbaar op acute als op klinische en poliklinische situaties en consultenstage.

Beperkingen

altijd onder supervisie van een neuroloog met aandachtsgebied neuro-oncologie.

Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag

Kennis

- van primaire en secundaire hersentumoren en andere intracraniële tumoren;
- van waarde en beperkingen van aanvullende onderzoeken (met name beeldvorming);
- van waarde en beperkingen van medicamenteuze, radiotherapeutische en neurochirurgische behandeling.

Vaardigheden

- neurologisch onderzoek met inschatten van ernst van uitval en dreigende verdere neurologische achteruitgang waaronder inklemming;
- radiologische kenmerken van verschillende hersentumoren kennen en differentiaaldiagnostische overwegingen kunnen maken (bijvoorbeeld abces versus metastase);
- zo nodig behandeling met spoed in gang kunnen zetten (medicamenteus, verwijzing naar neurochirurg);
- actieve deelname aan multidisciplinair neuro-oncologisch team;
- in staat een slechtnieuwsgesprek te voeren;
- in staat consequenties van prognose, zin van therapieën en beslissingen over einde van leven te bespreken.

Houding en gedrag

- zicht op complexe problematiek en verwerking bij patiënt en partner, en levenseinde aspecten;
- in staat tot adequaat en professioneel overleg met betrokken specialisten en extramurale professionals zoals derdelijns(neuro-)oncoloog;
- professionele houding ten aanzien van patiënt en naasten met een juiste balans tussen empathie en professionele afstand

Hoe vaak wordt deze KBA uitgevoerd?

- X Een of enkele malen per dag - in AVL dagelijks
- O Een of enkele malen per week
- O Een of enkele malen per maand
- O Een of enkele malen per jaar

Welke competentiegebieden zijn bij uitstek relevant voor de uitvoering van deze KBA?

- X Medisch handelen
- X Communicatie
- X Samenwerking
- X Kennis & wetenschap in AVL
- X Maatschappelijk handelen
- X Medisch Leiderschap
- X Professionaliteit

Informatiebronnen om de voortgang te evalueren (deze kunnen getoetst worden met een KPB)

- minimaal tweemaal observatie slechtnieuwsgesprek;
- minimaal tweemaal observatie uitslaggesprek en follow-up gesprek bij diverse ziektebeelden;
- minimaal tweemaal observatie actieve deelname aan multidisciplinair team;
- minimaal tweemaal observatie beoordeling beeldvorming.

Wie mag voor deze KBA bekwaam verklaren?

Opleider in overleg met opleidingsgroep.

Voorkeursjaar behalen KBA: opleidingsjaar 4/5

Te behalen competentieniveau:

jaar 1: competentieniveau 2 tot 3;

jaar 5: competentieniveau 4.

BIJLAGE 2 UITWERKING (MAATSCHAPPELIJK) RELEVANTE THEMA'S

Onderstaande tabel is samengesteld op basis van AVL specifieke aspecten, het landelijk opleidingsplan neurologie en voorbeelden uit landelijke projecten als CanBetter, Bewustzijnsproject en project zorg voor kwetsbare ouderen. Deze projecten zijn door het College Geneskundig Specialismen (CGS) geïnitieerd.

Het zijn voorbeelden hoe een aios zich kan ontwikkelen in vakoverstijgende thema's en nadrukkelijk niet bedoeld als afvinklijst.

Thema	Basis: dagelijkse praktijk	Verdieping: projecten/profileren
Ouderenzorg	• Hanteren van screeningsinstrumenten voor inschatting kwetsbaarheid, interpreteren van zorg; • Geargumenteerde kunnen afwijken van richtlijnen en kan gefundeerde alternatieven toepassen; • Poli: samen met patiënt/ mantelzorger behandelwensen en doelen stellen; • Overleg met huisarts: communicatie voorafgaand of na insturen; • Hanteren van factsheet. Op deze factsheet staan de verschillende beschikbare mogelijkheden en disciplines weergegeven die bij de behandeling kunnen worden ingezet; • Overdracht: Overleg over behandelwensen van de patiënt en mogelijke ingrepen; • Te weten wanneer te overleggen met geriater en intercollegiaal consult te vragen; • Het kritisch beoordelen van de zinvolheid van aanvullende diagnostiek bij een kwetsbare, oudere patiënt in het kader van opbrengst tegenover belasting voor patiënt; • MDO, evt. met klinisch geriater: overleg met expert ouderen over behandel mogelijkheden en mogelijke gevolgen; • Online Course: zorg voor kwetsbare ouderen of transitie van zorg;	• Opdracht formuleren en/of de behandeling van kwetsbare ouderen in het algemeen uit te werken wat het verschil is van tussen een behandeling van een kwetsbare oudere in het AVL ten opzichte van een ander ziekenhuis; • Complexe besluitvorming bij wilsonbekwame patiënt; • Vergaande samenwerking en communicatie tussen 1^e en 3^{de} lijnszorg; • Aandacht voor rol van actoren buiten het ziekenhuis, zoals de specialist ouderengeneeskunde, fysiotherapeut, mantelzorger.
Doelmatigheid	• Binnen eigen grenzen een adequaat en zinvol diagnostisch en therapeutisch plan voor een individuele patiënt kunnen opstellen, dat efficiënt kan worden uitgevoerd; • Vraagstukken omtrent de implementatie van immunotherapie (single agent of combinatie) of targeted agents. Betrokken bij bespreking hiervan. Hierbij worden de volgende aspecten onder andere meegewogen: duur, toxiciteit en kostenaspect; • In patiëntbesprekingen zal de aios altijd gevraagd worden om de keuze te beargumenteren; • Wat is er nodig aan zorg (wat kunnen we niet doen?); • MDO: wie doet wat, wat is er nodig, expliciete aandacht voor afwegingen kosten en belasting patiënt, mantelzorg en afdeling t.o.v. resultaat;	• Structurele problemen te (her)kennen, die de kwaliteit en efficiëntie van de zorg in de weg staan en heeft oog voor verbetering/optimalisering van zorgprocessen; • De aios participeert gericht in daartoe opgezette projecten (voorbeeld: kosteneffectiviteitsonderzoek, analyse workflow, diagnostisch onderzoek in kaart brengen); • Participatie Leanproject AVL; • Besprekingen over analyses met peers en staf (benchmarken);

	• Organisatie op zaal en poli: afstemmen van diverse behandelingen bij één patiënt; • Actief behandelbeperking bespreken; • 'Maak voor 1 dag inzichtelijk wat je hebt gekost en wat je hebt opgeleverd'. Deze opdracht is niet bedoeld om te oordelen of besparen, maar wel om kosten en opbrengsten inzichtelijk te maken. Door dit te bespreken met de opleider, kan de aios nadenken over of alle kosten noodzakelijk zijn, of dat daarin andere oplossingen mogelijk zijn; • E-learning kennis van zorgkosten; • DOO: achtergronden DOT/DBC, logistiek, etc., training lean werken.	• Bijwonen onderhandelingen met zorgverzekeraars; • Koppeling aan project, volgen online course 'Waarde gedreven zorg en verandermanagement'; • Optie via AMS e-learning betaalbaarheid en kwaliteit van zorg.
Patiëntveiligheid	• Risicovolle situaties signaleren en herkennen, (bijna-) incidenten en complicaties melden en rapporteren en complicatiebesprekingen (actief) bijwonen; • Verantwoordelijkheid nemen en verantwoording afleggen voor eigen professioneel handelen; • Intercollegiale toetsing: casus vanaf het begin met elkaar bespreken om hiaten te kunnen dichten i.p.v. achteraf; • Overdracht: Bespreken mogelijke gevaren op de incidenten en focus op de volgende stap in diagnostiek; • DOO patiëntveiligheid.	• Participatie aan interne audits; • Leiden van kwaliteitsbesprekingen, complicatiebesprekingen; • Contact met kwaliteit experts in het ziekenhuis en in samenwerking met kwaliteit experts een verbetering project starten op de afdeling; • Clinical audit;
Medisch leiderschap	• Timemanagement; • Verbeterpunten signaleren op het gebied van organisatie van zorg binnen zijn/haar ziekenhuis en mee denken over een plan van aanpak; • Overdracht: Efficiënt overdragen, prioriteiten stellen • MDO: doel bepalen, inzicht verkrijgen in de structuur en verhoudingen, mensen aan het woord krijgen; • MDO voorzitten/ organiseren, mensen aan het woord krijgen • Organisatie op zaal en poli: op tijd patiënten over kunnen dragen en de werkdag af kunnen sluiten; • Familiegesprekken leiden; • Deelname complicatiebesprekingen; • DOO: Timemanagement, management; • Participatie intervisie.	• Bijdragen aan het beter functioneren van de afdeling door de beïnvloedbare factoren te herkennen en aan te pakken; • Voorzitten opleidingsvergadering • Vergaderingen bijwonen (staf, beroepsvereniging, afdelingsstrategie bijeenkomsten); • Protocollen/ richtlijnen ontwikkelen; • Roosters maken; • Deelname (multidisciplinaire) werkgroepen; • Deelname interne en externe audits;
Onderwijs en opleiding	• Begeleiden van anios interne geneeskunde en chirurgie bij patiënten met neuro-oncologische problemen; • Onderwijs geven over neuro-oncologisch onderwerp aan anios/PAs/ verpleegkundigen; • DOO: TTT basis en/of verdieping AVL academie.	• Bijdrage leveren aan onderwijs AVL-breed.

BIJLAGE 3 TOELICHTING TOETSINSTRUMENTEN EN GESPREKKEN

Portfolio

Het portfolio speelt een centrale rol in je ontwikkeling en bij de toetsing van de competenties. Met behulp van het portfolio kan je leerproces gevolgd, zo nodig bijgestuurd en beoordeeld worden.

Toetsinstrumenten

Voor de toetsing wordt in elk geval gebruik gemaakt van de volgende instrumenten:

Korte Praktijk Beoordeling (KPB)

Een KPB is een formulier waarin het functioneren van de aios wordt geëvalueerd. Het doel van de KPB is het kunnen beoordelen wat een aios in een specifieke werksituatie kan; zowel de sterke punten als de verbeterpunten ten aanzien van de competentie worden belicht.

Een KPB moet aan 5 criteria voldoen:

1. directe observatie van het optreden van de aios
2. in een natuurlijke werksituatie in de patiëntenzorg
3. gedurende 5 – 15 minuten
4. gevolgd door een korte schriftelijke vastlegging van het oordeel
5. en direct gevolgd door een kort feedbackgesprek

Per KPB zullen er maximaal 3 competenties worden geëvalueerd. Gedurende de stage worden er minimaal 6 KPB's afgenomen te worden (in Amsterdam UMC, locatie VUmc en AVL samen). Het initiatief tot het afnemen van een KPB kan zowel door jou als door de opleider gebeuren.

CAT

De Critically Appraised Topic (CAT) is een instrument om de competentie "kennis en wetenschap" te beoordelen en ontwikkelen. Een CAT is een presentatie waarin een samenvatting wordt gegeven van een antwoord op een individuele klinische vraag. Naar aanleiding van de klinische vraag wordt een vraagstelling geformuleerd, een zoekstrategie naar relevante literatuur verricht en de gevonden literatuur wordt kritisch beoordeeld, geordend en samengevat. De CAT vindt plaats tijdens de complicatie- en kwaliteitsbespreking en wordt gedurende de stage minimaal 1x keer verwacht. Het initiatief tot CAT zal door de aios genomen dienen te worden.

Voortgangsgesprek

Gedurende de week wordt er regelmatig geëvalueerd middels de supervisie. Na 3 maanden houdt de opleider met je een officieel voortgangsgesprek middels het evaluatieformulier. Via een gestructureerd gesprek tussen opleider en de aios wordt geprobeerd samen inzicht te krijgen in de voortgang van de ontwikkeling van de aios. Ook wordt bekeken in welk tempo de aios de competenties/opleidingsonderdelen behaalt en of de opleidingsduur/opleidingschema aangepast moet worden. Het voortgangsgesprek kan worden gezien als tussentijdse evaluatie, gericht op specifieke leerdoelen. Het doel is om tijdens dit voortgangsgesprek te toetsen of de aios goed op weg is of extra begeleiding nodig heeft. Naar aanleiding van dit gesprek kan het Individueel Opleidingsplan bijgesteld worden en/of dit kan leiden tot een geïntensiveerd begeleidingstraject als bedoeld in artikel B.22 – Kaderbesluit CCMS.

De aios draagt zelf zorg voor het inplannen van deze afspraak. De onderwerpen in bijlage 3 kunnen gebruikt worden voor de voorbereiding. De opleider zal zich op basis van deze gegevens voorbereiden voor het

gesprek. Onder andere zal zij de opleidingsgroep en eventueel anderen in de directe werkomgeving van de aios vragen om aanvullende informatie. Na het voortgangsgesprek maakt de aios een schriftelijk verslag van het gesprek in Reconcept . Dit verslag wordt door zowel de opleider als door de aios ondertekend.

Bepaling bekwaamheidsniveau & bekwaamverklaring

Per thema is opgenomen wanneer je het beoogde eindniveau behaald moet hebben. Zodra je de indruk hebt het beoogde niveau te hebben bereikt, geef je dit aan bij de opleider. Je zorgt dat jouw portfolio op orde is; dat wil zeggen dat het aantal KPB's etc. op orde zijn. Op jouw initiatief en bij een compleet portfolio, zal in de opleidingsgroep jouw functioneren op dit thema worden besproken en wordt door de hele opleidingsgroep bepaald of je inderdaad bekwaam wordt bevonden. De uitkomst van de bespreking wordt teruggekoppeld aan de aios: zowel of de bekwaamverklaring wordt toegekend als het advies voor verdere ontwikkeling.

Is er nog geen sprake van een bekwaamverklaring, dan wordt er wel gedurende of aan het eind van de stage besproken op welk niveau de aios functioneert. Ook bij een niveaubepaling zal, naast de uitkomst, advies aan de aios worden gegeven voor verdere ontwikkeling van de EPA.

Eindgesprek

In het eindgesprek vindt de beoordeling van de stage plaats. Er wordt gekeken of de aios op het juiste bekwaamheidsniveau zit, hoe hij/zij de stage heeft ervaren, wat er goed ging en wat de verbeteringen liggen. Er wordt een eindbeoordeling gegeven door de opleider in Reconcept.

De verschillende gesprekken tijdens de stage hebben ieder een eigen focus. Een voorbereiding hierop helpt het efficient en effectief hanteren hiervan. In bijlage 3 hebben we de belangrijkste gesprekspunten voor de gesprekken opgenomen. Op de website van [RONA](#) is eventueel aanvullende achtergrondinformatie te vinden.

Vorbereiding introductiegesprek

1. Leerwensen en verwachtingen tav de stage
2. Sterke en verbeterpunten uit vorige stage
3. Bijzonderheden portfolio
4. Stage specifieke leerdoelen
5. Leerdoelen tav relevante vakoverstijgende thema's (o.a. zorg voor kwetsbare ouderen, doelmatigheid, patientveiligheid, onderwijs en opleiden, wetenschap, medisch leiderschap). Zie ook tabel bijlage 2.
6. Individuele leerdoelen
7. Afspraken over begeleiding

Praktische zaken voor de start van de stage

Overhandiging van het inwerkprogramma/werkrooster	
Overhandiging van het lokaal opleidingsplan	
Overhandiging van MSRA verklaring	
Overhandiging van AVLpas/parkeerpas	
Overhandiging van inlogcodes HIX en PACS (inclusief thuiswerken)	
Overhandiging van jas	
Overhandiging van telefoon/telefoonlijst	

--	--

Vorbereiding voortgangsgesprek

1. Wat wilde je de afgelopen periode bereiken?
2. Welke activiteiten heb je de afgelopen periode verricht?
3. Wat gind goed/minder goed?
4. Stand van zaken voortgang/beoordeling aan de hand van evt. toetsinstrumenten als KPBs
5. Waren er bijzonderheden?
6. Hoe scoor je jezelf op het evaluatieformulier en waar blijkt dat uit?
7. Wat zijn de leer- en verbeterpunten voor de komende periode?
8. In welke richting wil je jezelf verder ontwikkelen?
9. Op welke manier kan je dit bereiken?
10. Wat heb je hiervoor nodig?
11. Overige besprekspunten:
 - Ontwikkeling vakoverstijgende thema's
 - Leerklimaat en begeleiding
 - Aanpassingen IOP/portfolio

BIJLAGE 4 TAKEN EN VERANTWOORDELIJKHEDEN IN DE OPLEIDING

Opleider

Het volgende mag je van haar verwachten:

- Is lid van RONA
- Is lid van het opleidingscluster Amsterdam UMC
- Is lid van de centrale opleidingscommissie NKI-AVL
- Is voorzitter van de opleidingsvergaderingen met de leden van de opleidingsgroep.
- Bewaakt de kwaliteit en voortgang van de opleiding tijdens de stage in het AVL
- Past indien nodig het opleidingsplan aan o.b.v. deze bewaking
- Heeft samen met het opleidingscluster Amsterdam UMC, locatie VUmc een samenwerkingsovereenkomst
- Voert het introductiegesprek bij aanvang van de opleiding en bespreken opleidingsplan
- Bespreekt het stagerooster en je individueel opleidingsplan
- Is voor jou de eerstverantwoordelijke en aanspreekpunt bij problemen betreffende de opleiding
- Houdt het voortgangs- en eindgesprek en is verantwoordelijk voor een gedegen beoordeling
- Ziet erop toe dat de voortgangs- en eindgesprekken tijdig door de aios ingepland worden
- Stuurt de opleidingsgroep aan en bewaakt het nakomen van afspraken gemaakt in het lokaal opleidingsplan
- Ontwikkelt en implementeert nieuwe kwaliteitsinstrumenten ter verdere verbetering van de opleiding.
- Monitort de voortgang van de opleiding van jou door:
 - > Begeleiding bij individueel opleidingsplan
 - > Controle van het portfolio
 - > Houden van voortgangsgesprekken en toetsingsmomenten.
- Vraagt de opleidingsvisite aan en bereidt deze voor
- Beheert documentatie opleiding.

Plaatsvervangend opleider en supervisor

Dr. A. Compter neemt als beoogd plaatsvervangend opleider de rollen en de verantwoordelijkheid van de opleider over waar deze niet in staat is deze in te vullen door afwezigheid of ziekte.

Zowel opleider als plaatsvervangend opleider vervullen tevens de rol van supervisor. Zij voldoen aan het competentieprofiel van supervisor/opleider AVL specifiek. Dit profiel omvat minimaal de competenties van het KNMG competentieprofiel, aangevuld met specifieke AVL eisen. Dit profiel is opgenomen in het kwaliteitshandboek opleiden in AVL.

Aios

Je hebt zelf een belangrijke rol in deze stage. Zoals onze visie op leren al aan geeft geloven we in het principe dat leren een eigen verantwoordelijkheid is.

Een aios:

- oriënteert zich voorafgaand aan de stage door de overhandigde documenten door te nemen
- houdt het portfolio bij en zorgt dat het portfolio bij start van de stage en voor het eindgesprek volledig is bijgewerkt ten aanzien van:
 - o individueel opleidingsplan
 - o documentatie van minimaal de verplichte toetsing van de competenties
 - o verslagen van voortgangs- en beoordelingsgesprekken
 - o registratie van de door de aios verplichte opleidingsactiviteiten
- formuleert voorafgaand aan het introductiegesprek persoonlijke leerdoelen
- werkt actief aan de leerdoelen

- vraagt proactief om feedback
- volgt onderwijs
- heeft een actieve opstelling ten aanzien van eigen opleiding (bv. gebruik maken van leermomenten, stellen van vragen, inbrengen van agendapunten bij opleidingsvergaderingen)
- neemt alle formulieren op in eigen portfolio
- levert een actieve bijdrage aan het multidisciplinaire overleg
- zorgt ervoor dat er KPBs plaatsvinden
- geeft constructieve feedback aan supervisoren
- draagt zorg voor het inplannen van voortgangs- en eindgesprek
- draagt zorg voor een evaluatiegesprek aan het einde van de stage met de AVL Academie

BIJLAGE 5 – VOORBEELD WERKROOSTER

Week	Maandag		Dinsdag		Woensdag		Donderdag		Vrijdag	
	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag
Polikliniek	VUmc	VUmc	Poli neuro-onco AVL	Poli neuro-onco AVL uitwerken			VUmc	VUmc	Poli neuro-onco AVL	Poli neuro-onco AVL uitwerken
Kliniek					consulten klinische afdelingen AVL	consulten klinische afdelingen AVL				
Overleg				15.00u MDO neuroradiologie 16.00u MDO neuro-oncologie						14.30u refereren neuro-oncologie AVL
Onderwijs	12.30 aios onderwijs AVL breed									
Diensten: 3x weekenddienst vanaf maand 3.										

BIJLAGE 6 KWALITEITSZORG OPLEIDING

De zorg voor de kwaliteit van de opleiding wordt door diverse initiatieven gewaarborgd:

Opleidingsjaarplan

Met ingang van 2016 maakt iedere opleidingsgroep binnen het AVL een opleidingsjaarplan. Dit jaarplan zorgt ervoor dat de opleiding conform de PDCA (plan-do-check-act) cyclus verbeterd blijft worden. Vanuit intercollegialiteit worden deze plannen ook in de COC vergadering getoetst, besproken en de voortgang wordt gerapporteerd.

PDCA cyclus

Vanuit de PDCA cyclus wordt de opleiding gemonitord en planmatig verbeterd. De PDCA cyclus kent vier stappen:

- Plan: Het formuleren van haalbare doelen in het opleidingsjaarplan en daaraan gekoppelde actielijst met beoogde resultaten.
- Do: Het uitvoeren van de geplande acties.
- Check: Het bespreken van de status van de geplande acties tijdens verschillende overlegmomenten.
- Actualize: Evalueren en waar nodig bijsturen van de acties. Formuleren van nieuwe doelen.

Proefvisitatie van de opleiding met verbeterplan

Doel hiervan is het vroegtijdig onderkennen van verbeterpunten. Aan de hand van het opgestelde verslag wordt een verbeterplan gemaakt dat op voortgang wordt gecontroleerd door zowel de opleider/opleidingsgroep als COC.

Daarnaast krijgt vanaf 2016 iedere aios aan het einde van zijn/haar periode bij het AVL een standaard evaluatie. Deze evaluatie wordt digitaal en anoniem afgenomen. Ieder jaar zal deze rapportage in de COC besproken worden.

Communicatie

Om de organisatie, de uitvoering en de kwaliteit van jouw opleiding vorm te geven is het noodzakelijk om met verschillende partijen op bepaalde momenten te overleggen en af te stemmen. Deze overlegmomenten betreffen bijeenkomsten met RONA en afstemming met opleidingscluster VUmc. Binnen onze eigen opleidingsgroep houden we 4 x per jaar opleidingsvergadering. De agenda hiervan is hieronder opgenomen.

AGENDA OPLEIDINGSVERGADERING

Datum
Agenda
1 – Actie en besluitenlijst vorige bijeenkomst
2 – Stage Wat gaat goed? Wat kan beter? Uitkomsten toetsing Leerklimaat Signalen aios (wat heb je nog nodig voor eigen rolinvulling?) Signalen opleiders (wat heb je nog nodig voor eigen rolinvulling?) Welke oplossingen zijn denkbaar voor eventuele knelpunten?
3 – Is er voldoende leerrendement van verschillende opleidingsactiviteiten (bv overdracht, complicatiebespreking etc)?
4 – Zijn er aandachtspunten ten aanzien van: Lokaal onderwijs Regionaal onderwijs Landelijk onderwijs
5 – Kwaliteit, organisatie en planning van de opleiding
6 – Diensten en rooster
7 – Wat verder ter tafel komt

Agenda opleidingsvergadering

Actiepunten	