

ZIEKENHUIS BRONOVO

# Opleidingsplan Obstetrie en Gynaecologie Jaar 1 en Jaar 4

---

Ziekenhuis Bronovo, Den Haag

**Dr CAG Holleboom**

**April 2015**

## Inhoudsopgave

<b>Inleiding</b>	<b>2</b>
<b>Structuur van de opleiding</b>	<b>3</b>
<b>Opleiding Bronovo Obstetrie &amp; Gynaecologie</b>	<b>4</b>
<b>Organisatie, taken en verantwoordelijkheden</b>	<b>5</b>
<b>Communicatie</b>	<b>6</b>
<b>De Opleiding</b>	<b>8</b>
<b>De functie van het specialisme Obstetrie &amp; Gynaecologie en de gynaecologische opleiding in het Bronovo.</b>	<b>8</b>
<b>Opbouw van de opleiding</b>	<b>8</b>
<b>Competenties, leerdoelen, klinische presentaties en stages</b>	<b>9</b>
<b>Porfolio</b>	<b>10</b>
<b>Opleiding obstetrie &amp; gynaecologie Bronovo</b>	<b>11</b>
<b>Schema evaluaties, beoordelingen, toetsen.</b>	<b>11</b>
<b>Wetenschap</b>	<b>13</b>
<b>Cursorisch onderwijs</b>	<b>13</b>
<b>Jaar 1 Niet universitair</b>	<b>14</b>
<b>Module Verlos 1</b>	<b>15</b>
<b>Module Gyn 1</b>	<b>20</b>
<b>Module Fertiliteit 1</b>	<b>24</b>
<b>Bekwaamheidsniveau</b>	<b>27</b>
<b>Jaar 4 Niet universitair</b>	<b>28</b>
<b>Module algemene gynaecologie, urogynaecologie en bekkenbodem (Gyn2)</b>	<b>29</b>
<b>Module oncologie en fertiliteit specieel</b>	<b>32</b>
<b>Module verloskunde 2</b>	<b>36</b>
<b>Afkortingen</b>	<b>42</b>
<b>Bijlagen/verwijzingen</b>	<b>43</b>

## Inleiding

De opleiding is gericht op het verwerven van de door het CCMS vastgestelde algemene en specialisme gebonden competenties. De specialisme gebonden competenties worden verworven op de bijbehorende bekwaamheidsniveaus voor het specialisme Obstetrie&Gynaecologie. Voor de uitwerking hiervan wordt verwezen naar HOOG (Herziening Opleiding Obstetrie en Gynaecologie) en BOEG (Bezinning Op Eindtermen Gynaecologie).

De opleiding Obstetrie en Gynaecologie wordt in de LOCOG verzorgd door: het LUMC in samenwerking met het Haga Ziekenhuis, het Medisch Centrum Haaglanden (MCH), het Bronovo Ziekenhuis in Den Haag, het Groene Hart Ziekenhuis in Gouda en het Reinier de Graafgasthuis in Delft. De opleiders zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor de organisatie van de opleiding. De kwaliteit van de opleiding wordt bewaakt door het Concilium van de NVOG en door de GSR (zie regels kaderbesluit medische vervolgopleidingen).

Het *regionale opleidingsplan* is de uitwerking door de opleider van het opleidingsplan voor het onderdeel van de opleiding waarvoor erkenning wordt gevraagd, waarin naast de structuur van de opleiding ook de koppeling tussen leerdoel, leermiddel, tijdsduur, toets en bekwaamheidsniveaus op regionaal (OOR) niveau wordt beschreven (kaderbesluit CCMS).

In de OOR leiden regio hebben we het landelijk opleidingsplan vertaald naar een regionaal plan. Dit is de basis voor het *lokale opleidingsplan*. Hieronder wordt verstaan 'de uitwerking door de opleider van het opleidingsplan voor het onderdeel van de opleiding waarvoor erkenning wordt gevraagd, waarin naast de structuur van de opleiding ook de koppeling tussen leerdoel, leermiddel, tijdsduur, toets en

bekwaamheidsniveaus op lokaal (instellings-) niveau wordt beschreven' (kaderbesluit CCMS).

Het regionale en lokale plan wordt vervolgens door de AIOS samen met de opleiders uitgewerkt tot een *Individueel OpleidingsPlan* (Kaderbesluit CCMS).

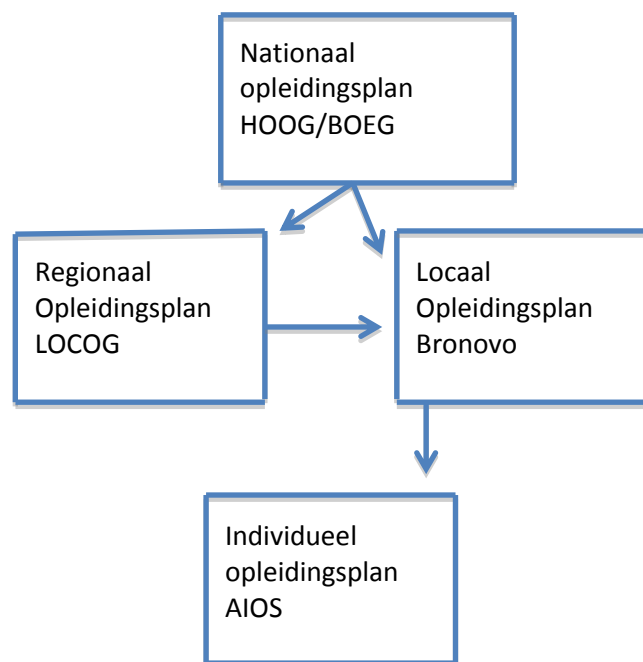


Fig. 1: opleidingsplan nationaal/individueel

### Structuur van de opleiding

Het specifieke kaderbesluit Obstetrie en Gynaecologie beschrijft de structuur van de opleiding:

1. De opleiding bestaat uit de volgende verplichte onderdelen:
  - a. twee jaar obstetrie en gynaecologie (basis), gevolgd door
  - b. vier jaar obstetrie en gynaecologie (specieel).
2. De aios kan gelegenheid gegeven worden om zich tijdens de laatste twee jaar van de opleiding te bekwamen in een differentiatie.

De structuur van de opleiding in de LOCOG is als volgt:

Jaar 1	basis	Niet-Universitair (NU)
Jaar 2	basis	Universitair (U)
Jaar 3	specieel	Universitair (U)
Jaar 4	specieel	Niet-Universitair (NU)
Jaar 5	specieel	Gezamenlijk NU-U
Jaar 6	specieel	Gezamenlijk NU-U

## Opleiding Bronovo Obstetrie&Gynaecologie

Het Bronovo is een middelgroot ziekenhuis in Noord-West Den Haag en heeft opleidings bevoegdheid voor de specialismen Heelkunde, Interne Geneeskunde, Klinische Chemie, Obstetrie&Gynaecologie en tevens een deel opleiding voor Cardiologie. Daarnaast heeft Bronovo een Tropen opleiding voor de heelkunde en obstetrie & gynaecologie.

De vakgroep gynaecologie bestaat uit 8 gynaecologen die allen het vakgebied in volle breedte uitoefenen en individueel diverse aandacht gebieden hebben ontwikkeld. De meest uitgesproken speerpunten zijn obstetrie/perinatologie, bekkenbodem, fertiliteit en minimal invasieve chirurgie.

Alle gynaecologen zijn vakinhoudelijk breed georiënteerd op alle aspecten van de eindtermen van de opleiding en velen hebben daarnaast een specifiek verantwoordelijk voor een enkelvoudig profiel (aandacht gebied)

De aandachtsgebieden van de gynaecologen zijn als volgt:

Holleboom:	Prenatale diagnostiek Perinatologie Fertiliteit
Rhemrev:	Fertiliteit Minimaal invasieve chirurgie
Smeets	Minimal invasieve chirurgie Bekkenbodem Menopauze
Witte	Bekkenbodem Menopauze Psychosomatiek
v Wijngaarden	Perinatologie Prenatale diagnostiek Echo diagnostiek
Nagel:	Gynaecologische oncologie Psychosomatiek Menopauze
Boers	Perinatologie Prenatale diagnostiek
Pelikan	Bekkenbodem Gynaecologische oncologie

## Organisatie, taken en verantwoordelijkheden

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

Dr. C.A.G. Holleboom is de opleider Obstetrie & Gynaecologie en opleider International Health and Tropical Medicine. Hij is primair verantwoordelijk voor alle zaken die de opleiding betreffen:

- aannemen van a(n)ios en taio's;
- introductiegesprek bij aanvang opleiding op de afdeling Obstetrie&Gynaecologie
- stage-rooster c.q. individueel opleidingsplan aios;
- eerst verantwoordelijke en aanspreekpunt bij problemen van aios betreffende de opleiding;
- stuurt de opleidingsgroep aan en bewaakt het nakomen van afspraken gemaakt in het lokaal opleidingsplan;
- onderhoudt de contacten met regionale en landelijke gremia betreffende de opleiding;
- lid centrale (medische) opleidingscommissie MCHaaglanden en Bronovo;
- voorzitter opleidingsvergaderingen van de vakgroep;

- opstellen en implementeren van het nieuwe opleidingscurriculum;
- ontwikkelen en implementeren van nieuwe kwaliteitsinstrumenten ter verdere verbetering de opleiding;
- samenstelling onderwijsrooster;
- monitoren en bijhouden van de voortgang van de opleiding van de individuele aios door: bespreken portfolio's aios en houden van reguliere gestructureerde voortgangsgesprekken en toetsings momenten conform regelgeving CCMS/MSRC
- aanvragen en voorbereiden van de opleidingsvisite.

Dr. J. Rhemrev, de plaatsvervangend opleider, neemt de verantwoordelijkheid van de opleider over waar deze niet in staat is deze in te vullen door afwezigheid of ziekte. Daarnaast is hij medeverantwoordelijk voor de voortgangsgesprekken. Specifieke aandachtsgebieden met betrekking tot de opleiding zijn:

- Opleider coassistenten binnen affiliatie met het LUMC/Universiteit van Leiden, faculteit geneeskunde
- Trainer van Fellow minimal invasieve Chirurgie samen met Mw drs. M Smeets
- Minimale invasieve chirurgie en skills lab training op dit gebied en verantwoordelijk voor introductie in de MIC van startende aios en afnemen van skills lab toets minimal invasieve chirurgie.

Drs. M Smeets is als specialist-manager, samen met Mw A van Wel, clustermanager, verantwoordelijk voor de aansturing van het cluster en

borging kwaliteit van de geleverde zorg. Specifieke aandachtsgebieden met betrekking tot de opleiding zijn:

- Minimale invasieve chirurgie en skills lab training op dit gebied en verantwoordelijk voor introductie startende aios en afnemen van skills lab toets minimal invasieve chirurgie.
- Trainer van Fellow minimal invasieve Chirurgie samen met dr J Rhemrev

Dr W van Wijngaarden is opleider Echoscopie samen met Mw N van der Mark, arts-echoscopist, in samenwerking met Hogeschool Haarlem en Utrecht. Specifieke aandachtspunten met betrekking tot de opleiding zijn:

- Introductie in de echoscopie van startende AIOS
- Introductie van oudere AIOS in SEO diagnostiek

Alle gynaecologen superviseren de aios bij (poli) klinische activiteiten en nemen actief deel aan overdrachten en onderwijsmomenten. Hiertoe hebben zij of zullen zij onder meer de Teach the Teachers nascholingsprogramma's volgen. De opleidingsgroep bewaakt de (individuele) medisch-inhoudelijke en professionele voortgang van de aios en begeleiden hem/haar tijdens het niet academische deel van de opleiding. De supervisors worden door de opleider gehoord en waar nodig betrokken bij de beoordelingen en toetsmomenten van de aios.

Daarnaast wordt er binnen de opleidingsgroep per 6-12 maanden een gynaecoloog-mentor per aios aangewezen (supervisor), als een soort vertrouwenspersoon.

Alle gynaecologen zijn in staat om het digitale portfolio, E-pass Maastricht, te openen en web-based evaluaties, beoordelingen en gesprekken per aios vast te leggen. De AIOS zal naast de opleider ook de aan hem/haar gekoppelde supervisor autoriseren om het digitale

portfolio in te zien.

De opleidingsgroep is verantwoordelijk voor het implementeren en bewaken van het lokale opleidingsplan. Dit opleidingsplan is afgeleid van het landelijk opleidingsplan van de opleiding tot gynaecoloog. Het voldoet aan de daarin gestelde eisen en aan de regelgeving met betrekking tot het specialisme Obstetrie&Gynaecologie (kaderbesluit en specifiek besluit CCMS, KNMG, 2010).

### **Beroepsbeeld**

Het vakgebied van de gynaecoloog richt zich op het voorkomen, herkennen en behandelen van ziekten van inwendige geslachtsorganen, zwangerschap en voortplanting, geïsoleerd en in hun samenhang, bij adolescenten en volwassenen.

Gynaecologie kenmerkt zich door een integrale benadering van patiënten, waarbij het professionele handelen zo veel mogelijk is gebaseerd op evidence-based medicine en vigerende pathofysiologische en farmacotherapeutische concepten. Ook psychosociale aspecten en maatschappelijke verwachtingen komen tot uitdrukking in het handelen van de gynaecoloog. De gynaecologie heeft door haar aard raakvlakken met vrijwel alle andere intramurale specialismen en vervult een centrale rol in de intramurale gezondheidszorg. Acute en chronische ziektebeelden op haar terrein kunnen zich presenteren in klinische, poliklinische en consultatieve setting. Mede door de breedte van het vak dienen zich regelmatig nieuwe ziektebeelden, diagnostische en behandelmethoden en inzichten aan die van invloed zijn op het professioneel handelen van de gynaecoloog. Bij de diagnostiek en behandeling van patiënten met gynaecologisch/obstetrische aandoeningen maakt de gynaecologie vaak gebruik van de diensten van andere intramurale poortspecialismen en ondersteunende specialismen. De discipline gynaecologie heeft intensief contact met medische beroepen

in de eerste lijn en kenmerkt zich, door haar centrale rol in het ziekenhuis, ook door participatie in het management van ziekenhuizen en gezondheidszorg. Ten slotte spelen door de aard van het vakgebied gynaecologen vaak een centrale rol bij het onderwijs in de initiële opleiding tot basisarts.

De gynaecoloog werkt direct of indirect samen met verloskundigen, echoscopisten, verpleegkundigen, functieassistenten, administratieve medewerkers, alle in het ziekenhuis aanwezige specialisten en huisartsen. Continuïteit en coördinatie van medische zorg zijn sleutelbegrippen als het om de rol en positie van de gynaecoloog gaat. De gynaecoloog is hoofdbehandelaar van de aan zijn/haar zorg toevertrouwde patiënten en coördineert de contacten met alle andere hulpverleners, medisch en paramedisch, in het ziekenhuis en daarbuiten. Hij/zij is daarmee verantwoordelijk voor de coördinatie en continuïteit van zorg voor de aan hem toevertrouwde patiënt. De gynaecoloog handelt volgens de in het Bronovo vastgestelde medische kaders en houdt rekening met de specifieke omstandigheden van de patiënte en haar begeleiders.

De gynaecoloog ziet erop toe dat hij/zij zich bekwaamt en blijft bekwamen in kennis en vaardigheden die van hem/haar in de uitoefening van zijn/haar functie worden verwacht.

Hij/zij participeert in de voor hem/haar relevante overlegstructuren. Voorts zorgt hij/zij voor onderlinge afstemming en overleg met collega gynaecologen en draagt bij aan de ontwikkeling van het vakgebied. De gynaecoloog draagt zorg voor regelmatig overleg met specialistische vakgroepen, verloskundigen en huisartsen. In onderling overleg worden richtlijnen voor behandelingen opgesteld.

## Leren op de werkplek

### Opleiding obstetrie & gynaecologie Bronovo

De opleiding gynaecologie bestaat naast het eerste jaar algemene gynaecologie en obstetrie uit het volgen van stages/modules in delen van het vakgebied gedurende zes jaar zowel in Bronovo als in het LUMC. De totale opleiding tot gynaecoloog duurt 6 jaar, waarvan men maximaal 4 jaar in het Bronovo kan doorlopen. In de opleiding krijgen de aios de gelegenheid zich de competenties van de gynaecoloog eigen te maken, in samenwerking met de opleidingsregio Leiden.

Het opleiden vindt met name op de werkplek plaats, tijdens de patiëntenzorg. Op elk moment kan er dan ook geleerd worden. De modules beschrijven samen het gehele vakgebied Obstetrie & Gynaecologie en vormen de kern van de verplichte leermiddelen. Zij zijn op de werkvloer voor de aios herkenbaar aan de aard van de betrokken patiëntenpopulatie. Alle modules bieden de mogelijkheid tot het groeien in de diverse competenties. Verplicht voor alle aios Obstetrie & Gynaecologie zijn de eerste 4 jaar waarin de volledige basiskennis van de obstetrie en gynaecologie kan worden verkregen. Eerste jaar in Bronovo daarna 2e en 3e jaar LUMC gevolgd door 4e jaar in Bronovo. Daarna zijn er mogelijkheden zich in bepaalde onderdelen te verdiepen middels de z.g. etalage modules zowel in Bronovo als in het LUMC dan wel elders in de cluster. Aan de verplichte modules in het eerste 4 jaar worden leerdoelen gekoppeld, die allen moeten worden behaald voordat met verdieping kan worden gestart. De overige leerdoelen zijn verdeeld over de stages na de eerste 4 opleidingsjaren en kunnen zowel academisch als perifeer worden gevolgd ( zie etalages).

De modules worden vooral gekenmerkt door de competentie medisch handelen, c.q. specifieke klinische presentaties. De aios neemt tijdens de

stages deel aan de relevante opleidingsmomenten waar hij/zij op dat moment stage loopt. De planning hiervan is verschillend per module periode (zie ook desbetreffende module omschrijvingen). Sommige activiteiten zullen specifiek aandacht aan het leren besteden, dit zijn m.n. de onderwijsmomenten. Tijdens deze opleidingsactiviteiten komen verschillende zaken aan de orde die door een supervisor beoordeeld kunnen worden. Voor de ontwikkeling van kennis en wetenschap wordt onder andere gebruik gemaakt van referaten, probleempatiëntbespreking en CAT. Door de groeicurve van de aios gedurende de gehele opleiding wordt het niveau van een medisch specialist bereikt voor alle competenties. Deze groei wordt bewaakt in de voortgangsgesprekken tussen opleider en aios. Verslaglegging en documentatie ten aanzien van deze groei zijn terug te vinden in het portfolio van de aios.

### **Begeleiding**

De aios bespreekt de voor hem geldende leerdoelen per stage (stage afhankelijk, stage onafhankelijk en individuele) tevoren met de supervisor die de betreffende stage begeleidt in een begin-stage-blokgesprek. Bijzondere aandacht dient hierbij uit te gaan naar het individuele leerdoel. Deze individuele leerdoelen worden vastgesteld tijdens het voortgangsgesprek met de opleider. Zo wordt niet nodeloos veel energie gestoken in competenties die al op het nodige niveau blijken te zijn ontwikkeld en slechts 'periodiek onderhoud' behoeven. Tevens wordt extra aandacht besteed aan achterblijvende competenties, zodat een evenwichtig competentieprofiel ontstaat tijdens de opleiding.

Van de aios wordt verwacht dat er een toename plaatsvindt in het zelfstandig functioneren (afname supervisie) in steeds complexere situaties. Het kennen van eigen grenzen (en daarmee tijdig inschakelen van hulp) zijn belangrijke competenties die gedurende de opleiding ontwikkeld worden.

### **Portfolio**

De AIOS is verplicht en verantwoordelijk het digitale web based profolio ( E-pass) adequaat bij te houden en te updaten. Het portfolio bevat naast het opleidingschema, zelfreflexies, Persoonlijk Opleiding Plan (POP), gevolgde congressen en cursussen, publicaties, wetenschappelijk onderzoek en presentaties. Alle verrichtingen worden in het portfolio vermeld en leiden mede tot bekwaamheids verklaring die actief gevraagd dient te worden. In het portfolio worden de 3 maandelijkse evaluaties in het eerste opleidingsjaar vastgelegd alsmede alle volgende jaarlijkse opleidings besprekingen. Daarnaast dienen alle tussentijdse besprekingen en evaluaties met opleider/ supervisor/module beheerder in het portfolio te worden vastgelegd. Alle KKB, OSATS en andere praktijk beoordelingen moeten in het portfolio worden vastgelegd en worden gebruikt bij de jaarlijkse evaluaties en bekwaamheidsverklaringen om de progressieve in opleiding te kunnen nagaan.

### **Competenties, leerdoelen, klinische presentaties en stages**

De competenties van de gynaecoloog zijn uitgewerkt als klinische presentaties, ziektebeelden en vaardigheden voor het medisch handelen en als leerdoelen voor de overige competenties. (zie HOOG) Om al deze leerdoelen te bereiken tijdens de opleiding zijn leermiddelen nodig. Van deze leermiddelen zijn een aantal verplicht en een aantal zijn door de aios te kiezen uit een gevarieerd aanbod. Ook kan het voorkomen dat een aios in overleg met de opleider een specifieke leermodule volgt naar aanleiding van geconstateerde lacunes tijdens het voortgangsgesprek. Een overzicht van de verschillende leermiddelen staat in tabel 1 van het opleidingsplan. Een aantal van deze leermiddelen worden getoetst middels een beoordeling, in de vorm van onder meer een Korte Praktijk Beoordeling (KPB) en Objective structured assessment of technical skills (OSATS) (zie epass- maastricht portfolio)

*Tabel 1 Overzicht leermiddelen en toetsen*



<b>Leermiddel</b>	<b>Toets</b>
Introductie opleider	aanwezigheid
Ochtendoverdracht en Avondoverdracht	KPB overdracht
Visite lopen	KPB algemeen
Statusvoering	Fiatteren status door supervisor/KPB status
Gesprek met patiënten / familie	KPB algemeen en KPB gesprek
Dienst	KPB dienst
Brieven	KPB brief
Consult / aanvullend onderzoek aanvragen	KPB visite
PA- bespreking	KPB CAT / referaat / Probleempatiënt / PA bespreking
Radiologie bespreking	KPB CAT / referaat / Probleempatiënt / radiologie bespreking
Probleempatient bespreking	

	KPB CAT / referaat / Probleempatiënt / PA bespreking
Coördinatie blokonderwijs	Evaluatie/voortgangs gesprek
Begeleiden coassistenten	Voortgangsgesprek
VSV bijeenkomst	Aanwezigheid/ voordracht/protocol
Echo	Beoordeling/toets echoscopisten Web based training
CAT	KPB CAT / referaat / Probleempatiënt
Ok verrichting	OSATs/Skillslab toets
VK verrichting	OSATs/Skillslab toets
VK calamiteiten	SAVE training/toets MOET
Polikliniek verrichting	OSATs/KPB/Skillslab toets
Refereerbijeenkomst	KPB CAT / referaat / Probleempatiënt / PA bespreking
Artikel/voordracht	

	Acceptatie/uitvoering
Patiëntenvoorlichting	voortgangsgesprek
Protocollen maken/bijstellen	Beoordeling resultaat en werkwijze
Laboratorium onderwijs	aanwezigheid
Incidentbespreking	aanwezigheid
Oncologie bespreking lokaal en regionaal	aanwezigheid
Discipline overstijgend onderwijs Land Steiner/Boerhaave/PAOG	certificaat
Voortgangstoetsen	certificaat
Progressie van opleiding	Portfolio
Bekwaamheidsverklaring	Porfolio
Zelfreflexie	Portfolio
Professioneel gedrag en samenwerking	360 graden evaluatie Portfolio
Zelfreflexie/introspectieve	Portfolio/jaarlijkse evaluatie

## Onderwijs

### Cursorisch onderwijs

Cursorisch onderwijs is onderwijs dat zich buiten de patiëntenzorg afspeelt, maar wel een duidelijk verband heeft met de patiëntenzorg. Het gaat hierbij om onderwijs op het gebied van algemene kennis, vakinhoudelijke kennis, (operatieve ) vaardigheden en gedrag (waar mogelijk te realiseren deels met behulp van e-learning). Op locatie worden skillslab trainingen gehouden, met name fantoomonderwijs, SAVE trainingen, BLS en in het skillslab van het LUMC minimal invasief chirurgie trainingen.

Daarnaast worden cluster breed twee skillslabtrainingen georganiseerd in het LUMC welke worden gegeven door tutoren uit de opleidingsgroepen van het LOCOG, voor alle startende aios. Deze twee vormen van skillslab trainingen zijn obstetrisch en minimaal invasief chirurgie georiënteerd. De trainingen ronden af met een toets.

Ook worden cluster breed 3-5 x jaar op locatie clusteronderwijs gegeven verzorgd door de ontvangende kliniek waarbij de aios actief in onderwijs participeren. Driemaal jaarlijks is er een cluster brede opleidingsdag, een maal per jaar een halve dag kwaliteit van de opleiding een eenmaal per jaar een Residents Research Day.

Tot slot zijn er de landelijke Opleidingsdagen Obstetrie&Gynaecologie verzorgd door de NVOG. Tevens zijn er de verplichte vakoverstijgende onderwijsmomenten die door Bronovo, Landsteiner instituut en Boerhaave worden aangeboden en verplicht zijn in de opleiding. Deelname certificaten en behaalde resultaten worden opgenomen in het portfolio.

### Ontwikkeling in de competenties

### *Medische expertise*

De medische expertise wordt door de aios opgedaan tijdens werkzaamheden op de verloskamer, de afdeling prenatale obstetrie, kraamafdeling en gynaecologie, tijdens alle poliklinische spreekuren, verrichtingen, echoscopieën en tijdens de OK sessies. Volgens het schema worden hier alle competenties geëvalueerd middels KPB, OSAT, 360 graden beoordeling, evaluatie gesprekken en voortgangsgesprekken. ( zie indeling van modules )

### *Kennis & Wetenschap*

Het Bronovo is een ziekenhuis waarin naast opleiden wetenschap een belangrijke rol speelt in het verzorgen van topklinische zorg. Daarvoor is een wetenschapsbureau opgericht, de Bronovo Research stichting, die tevens beschikt over twee research nurses die aios helpen bij het opzetten en uitwerken van onderzoeklijnen en tevens de aanvragen voor de RMETC Zuid West Holland verzorgen. Het is voor de afronding van de opleiding vereist dat de aios in een onderzoeksproject tenminste één publicatie in een peer- reviewed tijdschrift gepubliceerd heeft of een voordracht houdt op een internationaal congres.

Naast het doen van onderzoek worden er voldoende opleidingsmomenten gecreëerd waarin aandacht is voor het wetenschappelijk denken en werken. Tweemaal per jaar doen de a(n)ios (in eerste jaar 1 maal) een CAT, zijn er refereravonden lokaal en binnen het LOCOG en worden aan de hand van probleempatiëntbesprekingen het evidenced based denken en werken gestimuleerd. Wekelijks is er een journalclub. Per 5-6 weken is een onderwijsblok waarin een aios met een gynaecoloog verantwoordelijk is voor diverse presentaties over een tevoren vastgelegd onderwerp. De verschillende supervisors die de bijeenkomsten begeleiden c.q. aanwezig zijn geven de aios met name feedback op het wetenschapscomponent (zie KPB CAT/referaat/probleempatiëntbespreking). Daarnaast worden er door het Boerhaave/Landsteiner verschillende cursussen aangeboden

waarmee aios bepaalde onderzoeks- vaardigheden kunnen ontwikkelen.

### *Organisatie*

#### Besprekingen

De AIOS is veelal verantwoordelijk voor het voorbereiden en presenteren van de verschillende besprekingen (zie ook toelichting bij besprekingen bij de weekindeling hierboven). Zo coördineert de AIOS zelfstandig het thema onderwijs. Hij / zij bedenkt het thema, nodigt de sprekers uit, etc. in overleg met supervisor

Supervisie: Wanneer de AIOS supervisie heeft is hij / zij verantwoordelijk voor de acute situaties en het normale beloop op verloskamers, afdeling en polikliniek en heeft een daarbij sterk triërende functie.

#### Voorzitter overdracht

De AIOS kan op eigen initiatief het voorzitterschap van de overdracht naar zich toe trekken Beoordeling organisatie middels KPB

De oudste aios is in regel verantwoordelijk voor het dienstrooster, de OK indeling en verdeling van activiteiten uit de diverse modules. Hij/zij krijgt sturing en evaluatie door supervisor/gynaecoloog middels KPB.

### *Communicatie*

Extra aandacht aan communicatie wordt gegeven op de polikliniek, de setting op verloskamer, de afdeling en in de verkoever van de OK. Evaluatie middels KPB. In de SAVE trainingen is communicatie een belangrijk onderwerp voor evaluatie.

### *Professionaliteit*

Evaluatie probleem ervaringen. Doel: emotioneel probleemvolle situaties in werkervaringen, werkomstandigheden evalueren met onafhankelijk professional, Mw drs Petra Zwarts, psychiater. Frequentie maandelijks.

Bij houden van bij en nascholing in epass , evaluatie middels gesprekken met opleider en supervisor.

Functioneren in groep aios/anios, rol va jongste/oudste opnemen continuïteit van medische zorg nastreven bij ziekte en uitval collegae. Evaluatie middels gesprekken en KPB.

### *Maatschappelijk handelen*

Omgang met klachten / complicaties

Deze momenten doen zich ad hoc voor. De AIOS kan daarbij beoordeeld worden op het nemen van zijn / haar verantwoordelijkheid, het toegeven van fouten, nazorg aan patiënten, etc. Beoordeling middels KPB Deelname aan perinatal audit. Is de AIOS in staat in een veilige omgeving feedback te ontvangen en deze ook veilig te geven ? Beoordeling middels KPB Deelname aan consortiumstudies / doelmatigheidsonderzoek/ evidence based handelen Beoordeling middels mondelinge feedback.Het actief optreden in verbetering van medisch handelen door eveneens fouten en ongevallen te melden in MIP meldingen en open te staan voor evaluaties middle KPB en 360 graden beoordeling

### *Samenwerking*

Overleg met andere disciplines

Tijdens diensten of supervisie dagdelen heeft de AIOS veelvuldig (telefonisch) contact met andere disciplines (specialisten, huisartsen, verloskundigen). De AIOS kan zelf aangeven wanneer hij / zij beoordeeld wil worden n.a.v. zo'n contact (bijvoorbeeld observatie tijdens een telefoongesprek). Het streven is dit 4 maal per jaar te doen. Beoordeling middels KPB. Ook deelname aan overleg in VSV Bronovo, voorbereiden en organiseren van (cluster)onderwijs worden op deze wijze geevalueerd. In de meerdere malen per jaar te houden SAVE trainingen is samenwerking een belangrijk discussie onderwerp

## **Toetsing**

Voor aanvang opleiding introductie gesprek met (plv) opleider.  
Voortgangsgesprekken iedere 3 maanden met (plv)opleider in eerste jaar, in 4e jaar half jaarlijks.  
Evaluatie/toets halverwege en aan einde van iedere module met supervisor/module bewaker.  
Continue evaluatie/beoordeling middels OSATS, KPB door gehele opleidersgroep.  
Jaarlijks 360 graden beoordeling met zelfevaluatie/reflexie en POP bespreking.  
Jaarlijkse voortgangs toets NVOG.  
Skillslab toets obstetrie/gynaecologie (VK/MIC)

Toetsing	3 mnd	6 mnd	9 mnd	1 jr	15 mnd	18 mnd	21 mnd	2 jr	3 jr	4 jr	5 jr	6 jr
Geschiktheidsbeoordeling	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Eindbeoordeling												X
Voortgangstoets				x				x	x	x	x	X
KPB/KKB	x	x	x	>10				>10	>10	>10	>10	>10
OSAT	x	x	x	>10				>10	>10	>10	>10	>10
360 graden		x		x				x	x	x	x	x
CAT				x				x	x	x	x	x
Skills toets		x		X								
Assessment										x		
Voortgang/ stage beoordeling	x	x	x	x						3x		

## Kwaliteit van de opleiding

Om de kwaliteit van de opleiding te waarborgen wordt van de AIOS medewerking gevraagd. Elk jaar wordt in september vanuit de regio de Direct vragenlijst uitgezet. In verband met de herleidbaarheid wordt deze lijst niet rechtstreeks teruggekoppeld aan de opleider als er minder dan 4 respondenten zijn. Als er 4 of meer ingevulde lijsten zijn worden de

uitkomsten besproken in de opleidingsvergadering.

Eens in de 2/3 jaar krijgt elk lid van de opleidersgroep individuele feedback van de AIOS groep via de EFFECT. Deze feedback vindt plaats middels scorelijsten, maar ook in een individueel gesprek met een van de AIOS en een onderwijskundige. De eventuele verbeterpunten worden desgewenst in de opleidersgroep besproken en in elk geval bij de volgende EFFECT meting ge-evalueerd en bijgesteld.

Verder is het noodzakelijk om met verschillende partijen op bepaalde momenten te overleggen en af te stemmen. Hieronder staan de verschillende overlegmomenten genoemd, inclusief doel, aanwezigen, frequentie, deelnemers en plaats waar notulen zijn te vinden.

#### *Regionaal Opleidersoverleg LOCOG*

Doel:

- Volgen ontwikkeling aios over regionale instellingen heen
- Toetsing en afstemming opleidingsprogramma's regionale opleidingsinstellingen
- Toetsing en afstemming lokale opleidingsplannen aan regionaal opleidingsplan
- Toetsing en aanscherping regionaal opleidingsplan aan landelijke kaders
- Evaluatie en afstemming opleidingszaken (organisatorisch en inhoudelijk) in regionaal verband
- Selecteren van nieuwe gynaecologen i.o. middels een sollicitatieprocedure. Frequentie: 1-2 x per jaar alle (plv) opleider

Vorbereiding: Op onderwerpen moeten stukken worden voorbereid en ideeën worden aangedragen (o.a. regionaal opleidingsplan, cursorisch onderwijs, opleidingsroosters, verdeling instroom gynaecologen i.o., voortgang aios, selectie aios voor wetenschappelijk onderzoek). Notulen en vergaderstukken worden elektronisch verspreid en gearchiveerd.

#### *Centrale Medische Opleidings Commissie (CMOC) van BRONOVO/Centrale Opleidings Commissie(COC) MCHaaglanden en Bronovo*

Doel: Evaluatie en afstemming opleidingszaken (organisatorisch en inhoudelijk) in Bronovo-verband met als doel om met elkaar de kwaliteit van de opleiding tot medisch specialist vorm te geven, te bewaken en te bevorderen conform de regelgeving CCMS (Kaderbesluit 2010). Frequentie: 5x per jaar op maandag van 17.00 – 18.30 uur. Deelnemers: Opleiders Bronovo of

plaatsvervangend opleiders Bronovo, afgevaardigde aios, afvaardiging Raad van Bestuur, huisarts opleider en co-assistenten opleider, 3 leden van de medische staf en afhankelijk van de agenda inhoudsdeskundigen (op uitnodiging).  
Vorbereiding: Op onderwerpen moeten stukken worden voorbereid en ideeën worden uitgedragen (o.a. lokaal generiek opleidingsplan, discipline overstijgend onderwijs). Notulen: door secretaresse Bibliotheek/leerhuis, die ook zorgt voor de archivering.

#### *Opleidingsvergadering AIOS*

Doel: Lopende opleidingszaken (organisatorisch en inhoudelijk) worden besproken. Frequentie: 5 x per jaar (woensdag 16.00-17.30 uur). Deelnemers: aios, opleider, plv. opleider, gynaecologen. Notulen: worden gestuurd naar alle aios en supervisors en CMOC. Archivering door opleider.

Vorbereiding: agenda punten tevoren bij opleider en Mase evt. vergezeld van inhoudelijke stukken

#### *Overleg AIOS/ANIOS/Gynaecologen*

Doel: lopende zaken (organisatorisch en inhoudelijk) worden besproken betreffende het algemeen functioneren, opleiden, administreren, vakantie etc. Frequentie 5 x jaar (woensdag 17.00-18.00h) Deelnemers gynaecologen, aios, anios, taios. Notulen door een van de a(n)ios en archivering door opleider. Notulen worden gestuurd aan alle gynaecologen, aios, anios, taios.

Vorbereiding: agenda punten tevoren bij opleider en mase evt. vergezeld van inhoudelijke stukken.

#### *Vakgroepvergadering*

Doel: Alle relevante zaken betreffende de organisatie van de vakgroep worden besproken, inclusief opleidingszaken als vast agendapunt. Frequentie: 20 x per jaar. Deelnemers: alle gynaecologen.

Vorbereiding: Op onderwerpen moeten stukken worden voorbereid en ideeën worden uitgewerkt Notulen: elektronisch, archivering door hoofd poli mevrouw Simone van de Leur/Mase.

## Jaar 1 Niet universitair

Bronovo Ziekenhuis

Het jaar is opgedeeld in 3 modules waarin de thema's zoals genoteerd in het Kaderbesluit aan de orde komen:

1. Verloskunde 1
  - a. Zwangerschapsbegeleiding ongecompliceerd
  - b. Gewone bevalling
  - c. Gecompliceerde bevalling
  - d. Kraamperiode en kind (on) gecompliceerd
  
2. Gynaecologie 1
  - a. Algemene gyn veel voorkomend
  - b. Perioperatieve zorg
  - c. OK laag ingeschat risico
  
3. Fertiliteit 1
  - a. Voortplantingsgeneeskunde basis

De inhoud van de thema's wordt beschreven in het specifieke kaderbesluit Obstetrie en Gynaecologie. De competenties binnen de thema's moeten worden behaald op de specifieke bekwaamheidsniveaus. Deze zijn als volgt omschreven:

Niveau 1	Heeft kennis van
Niveau 2	Handelt onder strenge supervisie
Niveau 3	Handelt met beperkte supervisie
Niveau 4	Handelt zonder supervisie
Niveau 5	Superviseert en onderwijst

Het jaar is opgedeeld in periodes van 4 maanden waarin een van de modules centraal staat. Hierbij wordt de AIOS gekoppeld aan een gynaecoloog die als speerpunt die module heeft.

De besprekingen die bij de module horen worden voorbereid door de desbetreffende AIOS.

De module wordt afgesloten met een afrondend gesprek. Per module worden eisen gesteld tav KPB, KKB en OSATS.

*De OK stage loopt ongeacht de module al dan niet aangepast door.*

Jaaroverzicht

	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Mrt
A	V1	V1	V1	V1	G1	G1	G1	G1	F1	F1	F1	F1
B	G1	G1	G1	G1	F1	F1	F1	F1	V1	V1	V1	V1
C	F1	F1	F1	F1	V1	V1	V1	V1	G1	G1	G1	G1



## Module Verlos 1

Inhoud stage verlos 1 per week

Supervisor: dr Boers, dr Holleboom, dr v Wijngaarden

- 1-2 dagdelen Nieuwe Zwangeren poli ma en vrij ochtend
- 2 dagdelen zwangeren poli normal risk
- 1 dagdeel echo
- Verloskamer stage
- Prenatale/Kraamafdeling stage
- Perinatologie bespreking woensdagmiddag
- Nieuwe zwangeren bespreking ma middag
- Deelname perinatal audit
- Lesgeven aan co-ass en/of verpleging
- Vertegenwoordiging in VSV Bronovo
- Cursus: prenatale counseling, foetale bewaking, stuitcursus, NBLS, start web-based echocursus

Thema's:

- a. zwangerschapsbegeleiding ongecompliceerd
- b. Gewone bevalling
- c. Gecompliceerde bevalling
- d. Kraamperiode en kind (on) gecompliceerd

Weekschema

Verlos 1

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	VK	VK	NZw	VK/alg	Nzw
Middag	VK	VK	Poli/echo	VK/alg	alg
Bespreking	Onco	Journal-Club(JC) Complicatie	Perinatologie Pathologie, Radiologie, DBC/ DOT	fertiliteit	OK NZw

Alg: algemene poli

NZW: nieuwe zwangeren

Co zw: normal risk zwangere

VK: verloskamer

**Te behalen bekwaamheid niveau's aan einde jaar 1.**

- a. Zwangerschapsbegeleiding ongecompliceerd 4
- b. Gewone bevalling 4
- c. Gecompliceerde bevalling 3
- d. Kraamperiode en kind ongecompliceerd 4
- e. Kraamperiode en kind gecompliceerd 3

## Module Verlos 1 uitwerking

### 1<sup>e</sup> module voor AIOS

### 1<sup>e</sup> module voor ANIOS

- geen OK
- geen verrichtingen
- vanaf 8 wkn start NZW spreekuur
- Inw= inwerken, dubbel staan op VK en afd

### Weekschema week 1 tm 4

#### Verlos 1 week 1

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	VK inw	VK inw	ECHO: meelopen N vd Mark	VK inw	VK inw
Middag	VK inw	VK inw	ECHO: meelopen N vd Mark	VK inw	VK inw
Bespreking	Oncologie	Journalclub(JC) D Complicatie	<b>Perinatologie</b> PA of radiologie, BC/DOT , <b>VSV</b>	Fertiliteitsbespr	OK BBC Grote visite Skillslab, <b>NwZw</b>

#### Verlos 1 week 2

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	VK inw	VK inw	ECHO: meelopen N vd Mark	VK inw	VK inw
Middag	VK inw	VK inw	ECHO: meelopen N vd Mark	VK inw	VK inw

Bespreking	Oncologie	JC Complicatie	<b>Perinatologie, VSV</b> PA of radiologie DBC/DOT	Fertiliteitsbespr	OK BBC Grote visite Skillslab, <b>NwZw</b>
------------	-----------	-------------------	-------------------------------------------------------	-------------------	-----------------------------------------------

Verlos 1 Week 3

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	Afd inw	Afd inw	ECHO meelopen N vd Mark	Afd inw	Afd inw
Middag	Afd inw	Afd inw	ECHO zelf olv N vd Mark	Afd inw	Afd inw
Bespreking	<b>NwZw</b> Oncologie	JC DBC/DOT	Complicatie <b>Perinatologie</b> PA of radiologie, <b>VSV</b>	Fertiliteitsbespr	OK BBC Grote visite Skillslab

Verlos 1 Week 4

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	VK inw	VK inw	ECHO zelf olv N vd Mark	Poli inw	Poli inw
Middag	VK inw	VK inw	ECHO zelf olv N vd Mark	Poli inw	Poli inw
Bespreking	Oncologie	JC Complicatie	<b>Perinatologie</b> PA of radiologie, <b>VSV</b> DBC/DOT	Fertiliteitsbespr	OK BBC Grote visite Skillslab <b>NwZw</b>

Verlos 1 Week 5 tm 8

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	VK	VK	Poli	VK	Poli
Middag	VK	VK	Poli	VK	Poli
Bespreking	Oncologie	JC complicatie	Complicatie <b>Perinatologie</b> PA of radiologie, <b>VSV, DBC/DOT</b>	Fertiliteitsbespr	OK BBC Grote visite <b>NwZw</b> Skillslab

Verlos 1 Week 8 tm 16

**Voor AIOS**

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	VK	VK	NZW	VK/poli	NZW
Middag	VK	VK	Poli	VK/poli	poli
Bespreking	Oncologie	JC DBC/DOT	<b>Perinatologie</b> PA of radiologie, <b>VSV</b>	Fertiliteitsbespr	OK BBC Grote visite Skillslab. NZw

## Opleidingseisen per thema

NB: voor a, b en c gelden dezelfde eisen

### *a. Zwangerschapsbegeleiding ongecompliceerd*

<i>Competentie</i>	<i>Invulling</i>	<i>Aantal</i>	<i>toetsing</i>	<i>Portfolio</i>
<b>Medisch handelen</b>	Intake Nieuwe zwangeren, counseling prenatale, inclusies/counseling studies, echoscopie diagnostiek. CTG beoordelen, overleg 1 <sup>e</sup> lijn Inzicht in verloskundige complicaties en presentatie van een complexe casus.	20 spreekuur dagdelen zwangeren; 5 counseling gesprekken	2 KPB spreekuur waarvan 1 counseling 1 OSAT echoscopie;	KKB en OSATS Toets echoscopie
<b>Communicatie</b>	slecht nieuws gesprek			Verslag gesprek
<b>Kennis en wetenschap</b>	EBM en indicatiestelling Lesgeven aan co-ass Bijstellen verlosk protocollen	NVOG richtlijnen	Voortgangstoets NVOG	CAT Datum+onderwerp praatjes
<b>Organisatie</b>	Poliplanning/tijdbewaking Triage en omgaan met de organisatie van 1 <sup>e</sup> , 2 <sup>e</sup> en 3 <sup>e</sup> lijn.		360 <sup>o</sup> beoordeling* 1 KKB	KKB+360 <sup>o</sup>
<b>Samenwerking</b>	teamwork 1e-2e-3e lijn/echoscopisten/verpleegkundigen	Minimaal 1 SAVE	Evaluatie SAVE	SAVE training
<b>Maatschappelijk handelen</b>	Voorlichting, in gang zetten kraamzorg, omgaan WGBO	2 voorlichtings avonden	participatie voorlichtings avond	verslag
<b>Professionaliteit</b>	stressbestendigheid; omgaan met "life events"; administratie		360 <sup>o</sup> beoordeling*	Jaarlijkse reflectie

***b. Thema gewone bevalling***

<b>Competentie</b>	<b>Invulling</b>	<b>Aantal</b>	<b>toetsing</b>	<b>Portfolio</b>
<b>Medisch handelen</b>	Begeleiding/uitvoering normale partus, kunstverlossingen inclusief primaire SC. Oplossen van fluxus, schouderdystocie en inversio uteri Herstellen episiotomie,subtotaal en vagina rupturen. Inzicht in verloskundige complicaties en presentatie van een complexe casus.	50 partus 10 2 <sup>e</sup> gr rupturen 5 episiotomie 10 MBO	Min 5 KKB van partus 2 OSATS episiotomie	Verrichtingen bijhouden Save training en fantoomtoets Resuscitatie training
<b>Communicatie</b>	slecht nieuws gesprek, dienstoverdracht			Verslag
<b>Kennis en wetenschap</b>	EBM en indicatiestelling Bijstellen verlosk protocollen Onderwijs coassistenten	1 CAT	Richtlijnen Cursus foetale bewaking Cursus echoscopie	CAT Cursus foetale bewaking
<b>Organisatie</b>	VK runnen Triage en omgaan met de organisatie van 1 <sup>e</sup> , 2 <sup>e</sup> en 3 <sup>e</sup> lijn.	Minimaal 2 deelnamen perinatal audit	360 <sup>o</sup> beoordeling*	Deelname Perinatal Audit
<b>Samenwerking</b>	teamwork 1e-2e-3e lijn			SAVE training
<b>Maatschappelijk handelen</b>	voorlichting		participatie voorlichtings avond	
<b>Professionaliteit</b>	stressbestendigheid; omgaan met "life events"; administratie		360 <sup>o</sup> beoordeling*	Jaarlijkse reflectie

**c. Thema gecompliceerde bevalling**

<b>Competentie</b>	<b>Invulling</b>	<b>Aantal</b>	<b>toetsing</b>	<b>Portfolio</b>
<b>Medisch handelen</b>	Begeleiding/uitvoering kunstverlossingen inclusief sec SC. Oplossen van fluxus, schouder dystocie en inversio uteri Herstellen totaal en cervix rupturen. Inzicht in verloskundige complicaties en presentatie van een complexe casus.	25 sectio's 20 VE en 3 FE, event te vervangen door fantoom 10 MPV 5 totaalrupturen/fantoom	5 KKB-OSAT van FE of VE; 5 OSATS van SC 1xfantoom schouderdystocie/tweeling etc;	Jaarlijkse fantoomtoets VE/FE/schouderdystocie OSATS en KKB verrichtingen
<b>Communicatie</b>	slecht nieuws gesprek, overleg kinderartsen en overige specialisten dienstoverdracht			Verslag
<b>Kennis en wetenschap</b>	EBM en indicatiestelling Lesgeven aan co-ass Bijstellen verlosk protocollen		Richtlijnen voortgangstoets	CAT Datum+Onderwerp praatjes
<b>Organisatie</b>	VK runnen en antenatale / kraamafdeling. Triage en omgaan met de organisatie van 1 <sup>e</sup> , 2 <sup>e</sup> en 3 <sup>e</sup> lijn. <u>Regelen van antenatale overplaatsingen</u>		360 <sup>o</sup> beoordeling*	
<b>Samenwerking</b>	teamwork 1e-2e-3e lijn/ verpleging		360 <sup>o</sup>	SAVE training
<b>Maatschappelijk handelen</b>	Voorlichting Wetgeving aangaande perinatale sterfte en late zwang afbreking		participatie voorlichtings avond	Datum voorlichting
<b>Professionaliteit</b>	stressbestendigheid; omgaan met "life events"; administratie Verzorgen rapportage antenatale overplaatsingen en perinatale sterfte		360 <sup>o</sup> beoordeling*	Jaarlijkse reflectie  Jaarverslag en deelname Perinatal Audit

***d. Kraamperiode (on)gecompliceerd***

<b>Competentie</b>	<b>invulling</b>	<b>Aantal</b>	<b>toetsing</b>	<b>Portfolio</b>
<b>Medisch handelen</b>	Begeleiding pathologie in kraamperiode met o.a. abnormaal bloedverlies, infectie, urine retentie, verdenking thrombo-embolische processen, vulva hematoom, hypertensie, pre-eclampsie en HELLP. Begeleiding pathologisch beloop pasgeborene en toepassen diagnostiek en indicatie consult kinderarts.	Minimaal 2 wk kraam/ perinatologie afdeling	1 KKB slecht-nieuwsgesprek 1 KKB ontslaggesprek	KKB
<b>Communicatie</b>	slecht nieuwsgesprek; rouwverwerking en begeleiding		brieven, statusvoering IC aanvragen	reflectie verslag
<b>Kennis en wetenschap</b>	EBM; regelgeving rond zwangerschapsafbreking, overlijden etc. Lesgeven aan verpleging Bijstellen verlosk protocollen	1 verlosk protocol updaten	NVOG- richtlijn: wet (vroege) perinatale sterfte Jaarlijks voortgangs toets	1 CAT/PICO 1 klin les verpleging Datum+onderwerp praatjes Protocol bespreking
<b>Organisatie</b>	IC zorg pasgeborene			
<b>Samenwerking</b>	kinderartsen; psychiater, maatschapp werk, verlosk 1 <sup>e</sup> lijn	Vertegenwoordiging werkgroep zwang+psych		4 dagdelen kinderafdeling (2dg) 6 dagdelen 1 <sup>e</sup> lijn (3dg)
<b>Maatschappelijk handelen</b>	procedures aangifte en begraven, AMK		verslag casus	verslag casus
<b>Professionaliteit</b>	Administratie Verantwoordelijkheid tonen voor continuïteit van zorg			



## Module Gyn 1

Inhoud stage gyn 1 per week

Supervisor: drs Smeets, drs Witte, drs Pelikan, dr Nagel, dr Rhemrev

- 1 dagdeel OK
- 1 dagdeel echo
- 1 dagdeel verrichtingen
- Radiologiebespreking donderdag
- Cursus: COBRA, kolposcopie, hysteroscopie, echocursus

Thema's:

- a. Algemene gyn veel voorkomend
- b. Perioperatieve zorg
- c. OK laag ingeschat risico

Weekschema

Gyn1

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	NwGyn	OK	Alg/ Nzw	NwGyn	Alg/NZW/VK
Middag	Alg	OK/poli	Echo/alg/Gra vin	OKverr	Alg/VK
Bespreking	NZW oncologie	DBC/D OT JC	Perinatologie Radiologie Pathologie Complicatie	Fertiliteit	OK BBC Skillslab

Verr: verrichtingen spreekuur NwGyn: Nieuwe gyn pten

Alg: poli algemeen gynaecologie GRAVIN: zwangeren met internist  
Co zw: controle zwangere normal risk

**Te behalen bekwaamheid niveau's aan einde jaar 1**

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| a. Algemene gyn veel voorkomend | 3 |
| b. Perioperatieve zorg          | 3 |
| c. OK laag ingeschat risico     | 3 |

## Gynaecologie 1

2<sup>e</sup> module AIOS

2<sup>e</sup> module ANIOS

- ANIOS geen OK
- ANIOS geen verrichtingen
- NGYN maandag: supervisie Smeets
- NGYN donderdag: supervisie Nagel/Rhemrev
- Bij NGYN 9.30, 10.30 en 11.30 10 min pauze voor overleg
- 1 dagdeel OK
- 1 dagdeel verrichtingen op do middag of dinsdag middag

Weekschema

Gyn1

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	NwGyn	OK	Poli/NZW	NwGyn	Poli/NZW/VK
Middag	Poli	OK/poli	Echo/Poli/Gravin	OK /verr	Poli/VK
Bespreking	NwZw Oncologie	JC D <b>Complicatie</b>	Perinatologie <b>PA of radiologie</b> <b>DBC/DOT</b>	Fertiliteitsbespr	<b>OK</b> BBC Grote visite skillslab

NwGyn: nieuwe gyn poli

Verr: verrichtingen spreekuur

Poli: poli algemeen gynaecologie / controle zwangere normal risk

## Opleidingseisen per thema

Nb voor a,b en c gelden dezelfde eisen

### *a. Algemene gyn veelvoorkomend*

<b>Competentie</b>	<b>invulling</b>	<b>aantal</b>	<b>Toetsing</b>	<b>portfolio</b>
<b>Medisch handelen</b>	Functioneren op een algemene gynaecologie polikliniek met o.a.: abnormaal uterien bloedverlies, climacteriele klachten, vaginale klachten, fluor, (buik)pijnklahten, SOA screening, cervixscreening, anticonceptie, colposcopie.	Min 45 dagdelen poli inclusief verrichtingen Min 8 colposcopieen	>6 KPB waarvan minimaal 1 over een nieuwe patiënt / controle patiënt / verrichting	KPB en OSATS
<b>Communicatie</b>	correspondentie en overleg 1e lijn. Kunnen omgaan met psychosomatiek dienstoverdracht		KPB brief	KPB
<b>Kennis en wetenschap</b>	gebruik EBM; kennis receptuur les geven aan co-ass		NVOG richtlijnen voortgangstoets	CAT Documentatie van de diversiteit van de ziektebeelden
<b>Organisatie</b>	Radiologiebespreking voorbereiden en voorzitten			KPB radiologie
<b>Samenwerking</b>	Gebruik maken van supervisie			
<b>Maatschappelijk handelen</b>	toepassen WGBO			
<b>Professionaliteit</b>	Reflectie eigen handelen		360° beoordeling	

### ***b. Perioperatief***

<b>Competentie</b>	<b>invulling</b>	<b>Aantal</b>	<b>Toetsing</b>	<b>portfolio</b>
<b>Medisch handelen</b>	Functioneren op een algemene gynaecologie poli. Aanvragen Ok en perioperatief onderzoek en counseling pte.	Minimaal 45 polidagdelen algemene gyn incl verrichtingen Minimaal 8 dagdelen kolposkopien	>6 KPB waarvan minimaal 1 over een nieuwe patiënt / controle patiënt / verrichting	KPB en OSATS
<b>Communicatie</b>	correspondentie en overleg 1e lijn. Kunnen omgaan met psychosomatiek		KPB brief	KPB
<b>Kennis en wetenschap</b>	gebruik EBM; kennis receptuur	Lesgeven co-ass	NVOG richtlijnen	CAT Documentatie van de diversiteit van de ziektebeelden
<b>Organisatie</b>	Vorbereiden en voorzitten OK bespreking Overleg anesthesist, peroperatieve poli			KPB Ok bespreking
<b>Samenwerking</b>	Verpleegk poli, echoscopisten en secretariaat		360 <sup>0</sup> beoordeling	360 <sup>0</sup> beoordeling
<b>Maatschappelijk handelen</b>	toepassen WGBO			
<b>Professionaliteit</b>	Reflectie eigen handelen		360 <sup>0</sup> beoordeling	360 <sup>0</sup> beoordeling

**c. Ok laag ingeschat risico**

<b>Competentie</b>	<b>Invulling</b>	<b>Aantal</b>	<b>Toetsing</b>	<b>portfolio</b>
<b>Medisch handelen</b>	1-2 dagdelen laag risico gynaecologische OK	15 hyst+curettagage 10 laparoscopie 5 laparotomie 5 vulvaire OK 5lis-exconisatie	8 OSAT verdeeld over hysteroscopie, laparoscopie en laparotomie	Aantal verrichtingen OK , Scores in Skillslab OSATS
<b>Communicatie</b>	correspondentie en overleg 1e lijn. Kunnen omgaan met psychosomatiek verslaglegging OK		KPB brief 3 KPB communicatie OK	KBP
<b>Kennis en wetenschap</b>	gebruik EBM; kennis receptuur		NVOG richtlijnen	CAT Documentatie van de diversiteit van de ziektebeelden
<b>Organisatie</b>	Vorbereiden en voorzitten OK bespreking			KBP
<b>Samenwerking</b>	Gebruik maken van supervisie, OK personeel, omgaan anesthesisten		OSAT/KKB	OSATS KPB
<b>Maatschappelijk handelen</b>	toepassen WGBO			
<b>Professionaliteit</b>	Reflectie eigen handelen Omgaan met complicaties		360° beoordeling	Verslag complicatie

## Module Fertilititeit 1

Inhoud stage fertilititeit 1 per week

Supervisor: dr Rhemrev, dr Holleboom ,drs Nienhuis/drs Lo

- 2 dagdelen fertilititeit (OFO, IUI,echo)(di en woe)
- Meelopen foll spr uur (2 keer)
- Meelopen IVF punctie (2 keer)
- Meelopen HSG (2 keer)
- 1 dagdeel OK
- Fertilititeitsbespreking
- Cursus: Slager fertilititeit dag

Thema

- a. Voortplantingsgeneeskunde basis

Weekschema

Fert 1

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	Poli Fer	OK/Poli	Alg/Poli Fer/NZW	Poli Fer	Poli/VK NZW
Middag	Alg poli	OK/poli	Echo/Gravin	Ok/poli	Poli/VK
Bespreking	NZW Oncologie	complicatie/JC	Perinatologie, Radio Patho DBC/DOT	Fertilititeit	OK BBC Skillslab

Alg: algemene poli/co zwangeren nl risk

NZW: nieuwe zwangeren

Gravin: zwangeren met internist

Poli fer : fertilititeit poli/follikelmetingen/IUI/IVF/xHSG

VK: verloskamer

OK: operatie kamer

**Te behalen bekwaamheid niveau's aan einde jaar 1.**

Voortplantingsgeneeskunde basis 3

# Module Fertilititeit I

## 3<sup>e</sup> module AIOS

- 1-2 dagdelen OK
- Geen verrichtingen
- Evt NZW/Gravin

Weekschema week 1 en 2

Fert 1

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	Inw poli fert	OK	Poli/NZW	Inw poli fert	Poli/NZW/VK
Middag	Inw poli fert	OK	Poli/Gravin	Inw poli fert	Poli/VK
Bespreking	NwZw Oncologie	JC Complicatie	DBC/DOT Perinatologie PA of radiologie	<b>Fertiliteitsbespreking</b>	OK BBC Grote visite skillslab

Poli: algemene poli/co zwangeren normal risk

Inw poli fer : inwerken door Nienhuis/Lo fertilititeit poli/follikelmetingen/IUI/IVF/xHSG

VK: verloskamer

OK: operatie kamer

Weekschema

Fert 1 vanaf week 3

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	Poli Fert	OK/poli	Alg/Poli Fer/NZW	Poli Fert	Poli/VK/NZW
Middag	Poli	OK/Poli	Echo/Gravin	OK/Poli	Poli/VK
Bespreking	NwZw Oncologie	JC Complicatie	Perinatologie PA of radiologie DBC/DOT	<b>Fertiliteitsbespreki ng</b>	OK BBC Grote visite skillslab



## Opleidingseisen:

### *a. Voortplantingsendocrinologie en fertiliteit basis*

<b>competentie</b>	<b>invulling</b>	<b>Aantal</b>	<b>toetsing</b>	<b>portfolio</b>
<b>Medisch handelen</b>	Kennis toepassen van de endocrinologie, hormonale substitutie, endocriene disfuncties die aanleiding kunnen geven tot cyclusstoornissen, oorzaken, diagnostiek en behandeling van primaire en secundaire oligo-en amenorroe, galactorroe, hyperprolactinemie en hirsutisme, de oorzaken van en diagnostiek bij mannelijke en vrouwelijke subfertiliteit, risico-en complicaties van ovulatie-inductie en geassisteerde voortplantingstechnieken. Indicatie stellen tot en uitvoeren van het oriënterend fertiliteitonderzoek en vervolgens het beleid bepalen. Indicatie stellen voor en de waarde kennen van diagnostische testen: hysterosalpingografie en	Minimaal 15 dagdelen VEF poli  10 X HSG  10 IUI	3 KKB's (oa echoscopie , ovulatie-inductie , OFO-anamnese,  OSATS van xHSG en IUI	Verrichtingen en poli KPB en OSATS

	diagnostische laparoscopie met tubatesten en vervolgens beleid bepalen. Globale kennis van kansen op doorgaande zwangerschap, spontane abortus en EUG bij de verschillende fertiliteitbehandelingen.			
<b>Communicatie</b>	counseling van patiënt en partner betreffende: diagnose en prognose; opstellen behandelplan ; sexuele anamnese		KPB	KPB
<b>Kennis en wetenschap</b>	Patiënten inlichten over waar zij aanvullend informatie kunnen verkrijgen en wijzen op bestaan van patiëntenverenigingen. Gebruik van EBM		NVOG Richtlijnen m.b.t endocrinologische en fertiliteitsonderwerpen Prognostische modellen Standpunten NVOG	Documentatie van de diversiteit van de ziektebeelden 1 volledig uitgewerkt OFO incl. prognose  1 CAT over basaal fertiliteitswerk
<b>Organisatie</b>	Omgaan met landelijke transmurale afspraken over 1e en 2e lijn en over behandelingen in gespecialiseerde 2e of 3e lijnscentra.			
<b>Samenwerking</b>	Samenwerken in teamverband Inbreng patiënten in fert. Bespreking		KPB Inbreng fertiliteitbespreking	verslaglegging en presentatie multidisciplinair overleg
<b>Maatschappelijk handelen</b>	regelgeving en richtlijnen etc. Aandacht voor het probleem van de kinderloosheid		voortgangstoets	cijfer en progressie
<b>Professionaliteit</b>	Eigen positie bepalen bij ethische dilemma's		zelfreflectie	verslag

## Bekwaamheidsniveau per thema te behalen in jaar 1

Niveau 1	Heeft kennis van
Niveau 2	Handelt onder strenge supervisie
Niveau 3	Handelt met beperkte supervisie
Niveau 4	Handelt zonder supervisie
Niveau 5	Superviseert en onderwijst

- 2. Verloskunde 1
  - a. Zwangerschapsbegeleiding ongecompliceerd 4
  - b. Gewone bevalling 4
  - c. Gecompliceerde bevalling 3
  - d. Kraamperiode en kind (on) gecompliceerd 3
  
- 3. Gynaecologie 1
  - a. Algemene gyn veel voorkomend 3
  - b. Perioperatieve zorg 3
  - c. OK laag ingeschat risico 3
  
- 4. Fertiliteit 1
  - a. Voortplantingsgeneeskunde basis 3

# Jaar 4 Niet universitair

Bronovo Ziekenhuis

- Bereiken/onderhouden niveau 4-5 voor alle thema's
- Nadruk op zelfstandigheid met name aandacht voor OK

Het jaar is opgedeeld in 3 modules waarin de thema's zoals genoteerd in het Kaderbesluit aan de orde komen:

1. Algemene gynaecologie, MIC en endocrinologie en fertiliteit (Gyn 2)
2. Oncologie en urogynaecologie (Onco/Urologie)
3. Verloskunde (Verlos 2)

De inhoud van de thema's wordt beschreven in het specifieke kaderbesluit Obstetrie en Gynaecologie. De competenties binnen de thema's moeten worden behaald op de specifieke bekwaamheidsniveaus. Deze zijn als volgt omschreven:

Niveau 1	Heeft kennis van
Niveau 2	Handelt onder strenge supervisie
Niveau 3	Handelt met beperkte supervisie

Niveau 4	Handelt zonder supervisie
Niveau 5	Superviseert en onderwijst

Het jaar is opgedeeld in periodes van 4 maanden waarin een van de modules centraal staat. Hierbij wordt de AIOS gekoppeld aan een gynaecoloog die als speerpunt die module heeft.

De besprekingen die bij de module horen worden voorbereid door de desbetreffende AIOS.

De module wordt afgesloten met een afrondend gesprek. Per module worden eisen gesteld t.a.v. KPB, KKB en OSATS.

De OK stage loopt ongeacht de module gewoon door.

Jaaroverzicht bij instroom in bijvoorbeeld april met 3 aios tegelijk:

	Ap r	Me i	Ju n	Jul	Au g	Se p	Ok t	No v	De c	Ja n	Fe b	Mr t
A	V2	V2	V2	V2	G2	G2	G2	G2	O/F	O/F	O/F	O/F
B	G2	G2	G2	G2	O/F	O/F	O/F	O/F	V2	V2	V2	V2
C	O/F	O/F	O/F	O/F	V2	V2	V2	V2	G2	G2	G2	G2

## **Module Oncologie, urogynaecologie en bekkenbodem (Onco-Uro)**

Inhoud stage Gyn 2 per week

Supervisor: drs EH Witte of drs HMP Pelikan of dr Nagel

- Stage heeft een start- en afrondingsgesprek met de supervisor
- 1 dagdeel BBC poli: dit een "1.5" poli, d.w.z. dat wekelijks met drs. Witte of Pelikan gezamenlijk 1.5 BBC spreekuur wordt gedaan, waarbij ruimte ingebouwd is voor overleg en medebeoordeling door deze supervisor. De ene week is het spreekuur met drs Witte, de andere week met drs Pelikan
- Gedurende deze stage zal 1 dagdeel besteed worden aan het bijwonen van een proctoscopie spreekuur met drs De Wit, chirurg
- Gedurende deze stage zal 1 dagdeel besteed worden aan het bijwonen van een urologie spreekuur met dr Kummeling, uroloog
- Gedurende deze stage zal 1 dagdeel besteed worden aan het bijwonen van een bekkenbodem fysiotherapie spreekuur met mw Dubbeling, bekkenbodemfysiotherapeut
- Gedurende deze stage zal een 1/2 dagdeel besteedt worden aan het bijwonen van een radiotherapie spreekuur met drs Stam, radiotherapeut
- Gedurende deze stage zal een 1/2 dagdeel besteedt worden aan het bijwonen van een PA onderzoek van gynaecologische afwijkingen
- Gedurende deze stage zal een 1/2 dagdeel besteedt worden aan het bijwonen van chemotherapiebehandelingen op de chemo-unit
- 1-2 dagdelen OK per week met drs Witte en/of drs Pelikan en/of dr Nagel
- Oncologische operatieve ingrepen worden verricht in het Antoniushove ziekenhuis te Leidschendam, het oncologisch ziekenhuis van de cooperatie. De AIOS zal de gynaecoloog naar het Antoniushove ziekenhuis vergezellen.
- 1 dagdeel verrichtingen: zodra 1 dagdeel cervixspreekuur (1,5 poli samen met supervisor HN/HP zodra 2<sup>e</sup> verrichtingenkamer beschikbaar is; tot die tijd gezamenlijk cervixspreekuur met betreffende supervisor)
- De AIOS is verantwoordelijk voor de volgende besprekingen: lokale oncologie bespreking, OK, BBC en Complicatie bespreking. Hij/zij bereidt de bespreking voor, presenteert de casus en zorgt zo nodig voor aanvullende acties voortvloeiende uit de bespreking. Bij afwezigheid dient hij/zij zelf voor vervanging te zorgen en e.e.a. te stroomlijnen
- Cursus die vallen onder het thema van deze module: vulvacursus, urogynaecologie cursus, hysteroscopie cursus, oncologie :WOG cursus Maastricht, Doelencongres oncologie of colposcopie cursus Rotterdam
- Van de AIOS wordt actieve deelname verwacht aan locoregionale oncologiebesprekingen voor zover die gepland staan gedurende de betreffende module (IKNL bespreking en vergaderingen van de Werkgroep Oncologische Gynaecologie)

Thema's:

- Urogynaecologie en bekkenbodern
- Gynaecologische oncologie en premaligne afwijkingen
- OK hoog ingeschat risico

De AIOS is verantwoordelijk voor zijn/haar portofolio en het behalen van voldoende KKB's en OSATs. Hij/zij dient voor de gewenste beoordeling aan zijn/haar supervisor kenbaar te maken, dat hij/zij beoordeelt wenst te worden.

Weekschema

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	OK/poli	poli	A hove	OK	1.5 poli BBC
Middag	Poli	verr	A hove Echo/verr/Gravin	Verr/poli	Zw bespr
Bespreking	NwZw <b>Oncologie</b>	JC <b>Complicatie</b>	Perinatologie PA of radiologie DBC/DOT	Fertiliteitsbespr	OK <b>BBC</b> Grote visite skillslab

Weekschema voorbeeld. Het werkelijke schema dient door de AIOS die het rooster maakt aangepast te worden o.b.v. de poli/OK/verrichtingen schema's van de betreffende supervisors. Dit dient altijd in overleg met drs Witte te gebeuren.

## Opleidingseisen per thema:

### a. Oncologie

<b>competentie</b>	<b>invulling</b>	<b>toetsing</b>	<b>Portfolio</b>
<b>Medisch handelen</b>	Kennis symptomatologie, diagnostiek, behandeling van (pre) maligne gynaecologische tumoren. Assisteren bij grote ingrepen. Kennis van ok-procedures.	3 KKB: afdelingsvisite eerste anamnese en onderzoek slecht nieuws gesprek patiënte en/of familie 3 OSATs OK	Documentatie van de diversiteit van de ervaring: welke ziektebeelden op de afdeling zijn gezien. OK: voorbereidingen radicale ingrepen
<b>Communicatie</b>	Omgaan met slecht nieuws en rouwverwerking	KPB brief	onderwijs aan co-ass.
<b>Kennis en wetenschap</b>	Gebruik van oncoline en EBM		journalclub
<b>Organisatie</b>	Kennis over de organisatie oncologische zorg Nederland Participatie in lopende studies		voorbereiden oncologiebespreking
<b>Samenwerking</b>	Multidisciplinair samenwerken met o.a patholoog, radiotherapeut en medisch oncoloog. Patiënten presentatie op wekelijkse oncologie bespreking	voorbereiden bespreking en uitvoering voortvloeiende acties	
<b>Maatschappelijk</b>	Omgaan met euthanasieverzoek		participeren in lokaal of regionaal overleg

<b>handelen</b>			
<b>Professionaliteit</b>	Omgaan met slecht nieuws, palliatie, stervensbegeleiding		Jaarlijkse reflectie

### *b. Urogynaecologie*

<b>competentie</b>	<b>invulling</b>	<b>toetsing</b>	<b>Portfolio</b>
<b>Medisch handelen</b>	Diagnostiek (inclusief uro-gynaecologisch onderzoek). Conservatieve (medicatie, pessarium en fysiotherapie) en chirurgische therapie van genitale prolaps en incontinentie (voorwand, achterwand, perineoplastiek, vaginale uterus extirpatie, totaalruptuur). Kennis van de sacro-spinale fixatie van de uterus/vaginatop, Manchester-Fothergill, Meshplastiek, Slingprocedures	2 KKB 3 OSAT	4 dagdelen poli urogyn en 4 dagdelen alg gyn poli Documentatie van de diversiteit van de ziektebeelden Aantal verrichte uro-gynaecologisch onderzoeken en poliklinische verrichtingen
<b>Communicatie</b>	Presentatie urogynaecologische patiënten in multidisciplinaire urogynaecologie bespreking.	Plenaire urogynaecologie bespreking. 1 KKB	Urogynaecologische bespreking notulen
<b>Kennis en wetenschap</b>	Gebruik EBM en gebruik POP-Q score voor urogenitale prolaps		1 Critical Appraised Topic aangaande bekkenbodenvraagstukken Cursorisch onderwijs: urogynaecologie, hysteroscopie cursus of vulvacursus
<b>Organisatie</b>	Planning logistiek diagnostiek en behandeling		Brief naar huisarts /medebehandelaars zowel poliklinisch als klinisch



<b>Samenwerking</b>	Multidisciplinaire aanpak		
<b>Maatschappelijk handelen</b>			
<b>Professionaliteit</b>	Omgang en communicatie in multidisciplinair team		

***c. OK hoog ingeschat risico***

<b>competentie</b>	<b>invulling</b>	<b>toetsing</b>	<b>Portfolio</b>
<b>Medisch handelen</b>	Verrichten van AUE, VUE, myoomenucleatie per laparotomie, uitgebreidere hysteroscopische resecties en laparoscopische cystectomie, ovariectomie en adhesiolysis. Overhechten blaas of darmlaesie	minimaal 1 OSAT per type grote verrichting	lijst verrichtingen; skills lab, kopie OK verslagen voor portofolio
<b>Communicatie</b>	OK verslaglegging Dagelijkse controle v.d. lopende zaken bij klinische patiënten	OK verslagen	KPB verslaglegging
<b>Kennis en wetenschap</b>	gebruik EBM;	Zie medisch handelen	cursus gyn. anatomie en CAT
<b>Organisatie</b>	OK bespreking peroperatief consult; complicatie registratie en bespreking		Beschrijving van de rol bij organisatie van de operatieplanning
<b>Samenwerking</b>	met OK personeel; leiding geven bij spoed	1 KKB	OK verslag
<b>Maatschappelijk handelen</b>	Counselingsgesprek peroperatief t.a.v. complicaties, voor- en nadelen van complexe ingrepen.	1 KKB	Complicatiebespreking
<b>Professionaliteit</b>	Complicaties postoperatief bespreken met patiënten en familie	KKB indien van toepassing	Beschrijving complicaties; voorzien van reflectie

## **Module Alg gynaecologie, MIC en fertiliteit specieel (Gyn 2)**

### **Inhoud stage alg gyn/MIC/fert per week**

Supervisor: drs Smeets / drs Witte / dr Nagel / dr CAG Holleboom of dr JPT Rhemrev

- Stage heeft een start- en afrondingsgesprek met de supervisor.
- 1-2 dagdelen OK per week met dr Rhemrev en Smeets
- 1 dagdeel echospreekuur met echoscopist
- 1 dagdeel 1.5 poli fert+ovulatie inductie+follikels+IUI+xHSG met fertiliteitsarts drs S Nienhuis en drs T Lo en/of dr Holleboom of Rhemrev.
- 1 dagdeel fertiliteitspoli zelfstandig (mn nieuwe intakes)....
- De AIOS is verantwoordelijk voor de volgende besprekingen: lokale complicatie bespreking en de fertiliteitsbespreking. Hij/zij bereidt de bespreking voor, presenteert de casus en zorgt zo nodig voor aanvullende acties voortvloeiende uit de bespreking. Bij afwezigheid dient hij/zij zelf voor vervanging te zorgen en e.e.a. te stroomlijnen
- Van de aios wordt een actieve deelname verwacht in de locale en locoregionale fertiliteitsbesprekingen veelal in het LUMC over transport IVF
- Gedurende deze stage zal een dagdeel besteed worden aan bijwonen van semenanalyse en semen work-up in Bronovo en verrichtingen in IVF lab te LUMC  
Eenmalig bijwonen van embolisatie wegens uterus myomatosis
- Cursus die vallen onder het thema van deze module: Doelen congres in Rotterdam deel fertiliteit.

Thema's:

- Alg gynaecologie weinig voorkomend
- Ok hoog ingeschat risico en minimal invasief
- Fertiliteit specieel

De AIOS is verantwoordelijk voor zijn/haar portofolio en het behalen van voldoende KKB's en OSATs. Hij/zij dient voor de gewenste beoordeling aan zijn/haar supervisor kenbaar te maken, dat hij/zij beoordeelt wenst te worden.

Weekschema voorbeeld. Het werkelijke schema dient door de AIOS die het rooster maakt aangepast te worden o.b.v. de poli/OK/verrichtingen schema's van de betreffende supervisors. Dit dient altijd in overleg met drs Witte te gebeuren.

## Weekschema

### Gyn2

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	NGyn/follikel	Fertiliteitspoli IUI/IVF	OK/poli	Follikel/poli fert/OK	OK/poli fert/follikel
Middag	Poli gyn	Verr/poli gyn	OK/Poli/Gravin/echo	Verr /Poli alg	Poli alg
Bespreking	Lunchbespreking Nieuwe zwangeren Middag Bespreking Oncologie	Ochtend Journalclub. Middagbespreking Complicatie	Ochtend bespreking Lunch bespreking Perinatologie. Middagbespreking PA of radiologie	Ochtend Fertiliteitsbespreking  DBC/DOT	Ochtend OK bespreking. Lunch bespreking BBC Grote visite Co-praatje, externe sprekers skillslab

## Module Alg gyn/MIC/Fert specieel = Gyn 2 versie juni 2013

Begeleiding stage: drs Smeets, dr Rhemrev, dr Nagel, dr Witte, dr Holleboom, drs Nienhuis en of drs Lo

Stage begint en eindigt met een gesprek met de begeleider van de stage.

- Afhankelijk van ervaring AIOS inwerkperiode fertiliteit 1-2 wkn. De AIOS dient dit voor de stage te bespreken met dr Nienhuis en door te geven aan de AIOS die het rooster maakt.
- 1 dagdeel 1.5 poli fert+ovulatie inductie+follikels+IUI+xHSG met fertiliteitsarts drs S Nienhuis en drs T Lo en/of dr Holleboom of Rhemrev.
- 1 dagdeel fertiliteitspoli zelfstandig
- Olv fertiliteitsarts zelfstandig stimulaties vervolgen. Daarvoor worden op maandag, dinsdag en donderdag 60 minuten vrij gepland (8.30-9.30) uur.
- 1 dagdeel verrichtingen
- 2 dagdelen OK: mn woe/vrij
- 1 dagdeel NGYN poli, waarbij om 9.30, 10.30 en 11.30 10 min vrijplannen bij AIOS en gynaecoloog voor overleg: Maandag dr Smeets, donderdag dr Nagel/dr Rhemrev
- 1 dagdeel echo gynaecologie
- Gedurende deze stage zal een dagdeel besteedt worden aan bijwonen van semenanalyse en semen work-up in Bronovo en verrichtingen in IVF lab te LUMC
- Gedurende de stage zal 1 keer worden meegekeken bij een embolisatie

### Weekschema

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	NGYN/follike l	Fert/follik el	OK/poli	Follikels/fert/ OK	OK
Middag	Poli gyn	Verr/poli gyn	OK/poli/Gravin/ echo	Verr/poli gyn	Poli gyn

Bespreking	NwZw Oncologie	JC <b>Complicatie</b>	Perinatologie PA of <b>radiologie</b>	<b>Fertiliteits bespreking</b> DBC/DOT	<b>OK</b> BBC Grote visite <b>Skillslab</b>
------------	-------------------	--------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------------------	---------------------------------------------------------

## Opleidingseisen per thema

### *d. Fertilititeit specieel*

<b>competentie</b>	<b>invulling</b>	<b>toetsing</b>	<b>portfolio</b>
<b>Medisch handelen</b>	Diagnostiek uitvoeren en beleid bepalen bij primaire en secundaire oligo/amenorroe, galactorroe en hirsutisme. De verschillende vormen van ovulatie-inductie, intra-uteriene inseminaties uitvoeren en monitoren. Voorlichting over geavanceerde technieken: tubachirurgie, IVF, ICSI, KID, eiceldonatie en adoptie geven. Behandeling OHSS. Landelijke registratiesystemen voortplantingsgeneeskunde kennen.	6 KPB en OSAT  ovulatie inductie xHSG IUI Echografie	Documentatie van de diversiteit van de ervaring: welke ziektebeelden op de polikliniek zijn gezien.
<b>Communicatie</b>	Over het voorgesteld beleid,	2 KPB: slecht	

	slecht nieuws gesprek	nieuwsgesprek bijv. POF, azoöspermie, uitbehandelde subfertiliteit	
<b>Kennis en wetenschap</b>	Gebruik van EBM	Overige NVOG fertiliteitrichtlijn en: Tubapathologie/ IVF/ OHSS / POF, Endometriose / Hoog technologisch draagmoedersch ap. NVOG kwaliteitsnorm: IVF / Standpunt ICSI en genetisch onderzoek / Screening infectieziekten bij kunstmatige voortplanting	1 Critical Appraised Topic over specieel fertiliteitswerk
<b>Organisatie</b>	Omgaan met transmurale afspraken	verslaglegging	brief / verslaglegging
<b>Samenwerking</b>	Samenwerken in teamverband	360 <sup>o</sup> beoordeling	Hierbij betrekken: Holleb/Rhemrev, ferti-arts, poli verpleegk, secr team 3
<b>Maatschappelijk handelen</b>	regelgeving en richtlijnen etc. maatschappelijke en medisch ethische overwegingen	voortgangstoets	
<b>Professionaliteit</b>	Ethiek gespecialiseerde technieken	zelfreflectie	verslag

## Module Verloskunde 2

Inhoud stage verloskunde 2 per week

Supervisor: dr CAG Holleboom, dr W van Wijngaarden, dr K Boers en drs N van der Mark

- 2 dagdelen poli high risico zwanger
- 1 dagdeel poli NZW
- 1 dagdeel echo
- 1-2 dagdelen OK
- prenatale counseling/diagnostiek
- Gravin poli 1 dagdeel/week
- Meekijken/lopen bij invasieve antenatale procedures CVS/Amniocentese 2 dagdelen
- Supervisie VK geven
- lid VSV

Thema

- b. Zwangerschapsbegeleiding gecompliceerd
- c. Gecompliceerde bevalling hoog risico

Weekschema

Fert 1

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend	Poli Nzw	OK	Verichtingen/poli	Poli NZ	Poli Nzw
Middag	poli	OK/poli	GravinPoli/ echo	Poli zw	Poli alg
Bespreking	Onco NZW	VSV Complicatie	, Perinatologie PA, radiologie DBC/DOT	Fertiliteit	OK, BBC, overdracht

## Opleidingseisen per thema:

### *b. Zwangerschapsbegeleiding gecompliceerd*

<i>competentie</i>	<i>invulling</i>	<i>toetsing</i>	<i>portfolio</i>
<b>Medisch handelen</b>	Diagnostiek en begeleiding van de pathologische zwangerschap, zoals congenitale afwijkingen, zwangerschapshypertensie en pre-eclampsie, IUVD, bloedverlies, minder leven, buiktrauma, glucose tolerantiestoornis, infectie, pre-existente aandoeningen, cervix insufficiëntie, meerlingen, serotiniteit, bekkenklachten, bloedgroepantagonisme en verslavings-en psychiatrische problematiek	3 KKB's op polikliniek Fantoom en skills	5 dagdelen Documentatie van de diversiteit van de ervaring: welke ziektebeelden op de polikliniek zijn gezien.  5 echo sessies met hoog risico zwangeren
<b>Communicatie</b>	Preconceptionele counseling, begeleiding ernstige pathologie		
<b>Kennis en wetenschap</b>	Gebruik EBm	NVOG richtlijnen: alle verloskunde richtlijnen	2 Critical Appraised Topics
<b>Organisatie</b>	overplaatsing organiseren Deelname Perinatal audit Lid VSV		Deelname perinatal audit



<b>Samenwerking</b>	multidisciplinaire aanpak	360 graden	Hierbij betrekken: Holleboom,Boers,vWijng en echoscopisten,poli-verpleegk, VK verpleegk, anesthesisten, kinderartsen.
<b>Maatschappelijk handelen</b>	Wetgeving aangaande perinatale sterfte en (late) zwangerschapsafbreking	1 Casus PNM	verslag casus
<b>Professionaliteit</b>	extra begeleiding kunnen geven		Jaarlijkse reflectie

### *c. Gecompliceerde bevalling hoog risico*

<i>competentie</i>	<i>Invulling</i>	<i>toetsing</i>	<i>Portfolio</i>
<b>Medisch handelen</b>	Stuit en meerlingbevalling,  SC bij tweeling en plac previa	5 KKB's (meerlingen of vaginale stuitbevallingen) Jaarlijkse fantomtoets op complexe stuitbevallingen 2 OSATS SC	10-15 meerlingbaringen 5 vaginale stuitgeboorten
<b>Communicatie</b>	Overleg supervisor		KKB
<b>Kennis en wetenschap</b>	EBM en indicatiestelling	richtlijnen	CAT
<b>Organisatie</b>	Inspelen op de infra- structuur	360 <sup>o</sup> beoordeling*	Betrek hierbij : gynaecoloog, co-assist, VK verpl, verloskundige, kinderarts
<b>Samenwerking</b>	Adequaat verdelen taken	SAVE training	SAVE training
<b>Maatschappelijk handelen</b>	voorlichting	participatie voorlichtingsavond	

<b>Professionaliteit</b>	stressbestendigheid; omgaan met "life events"; administratie	360 <sup>o</sup> beoordeling*	Jaarlijkse reflectie
--------------------------	--------------------------------------------------------------------	-------------------------------	----------------------

### Bekwaamheidsniveau per thema te behalen in jaar 4

Niveau 1	Heeft kennis van
Niveau 2	Handelt onder strenge supervisie
Niveau 3	Handelt met beperkte supervisie
Niveau 4	Handelt zonder supervisie
Niveau 5	Superviseert en onderwijst

5. Gynaecologie 2
- a. Algemene gyn veel voorkomend 5
  - b. Urogynaecologie en bekkenbodern 4
  - c. OK laag ingeschat risico 5
  - d. OK hoog ingeschat risico 4
6. Onco/Fertiliteit
- a. Oncologie 3-4
  - b. Endocrinologie en fertiliteit specieel 4
7. Verloskunde 2
- a. Zwangerschapsbegeleiding gecompliceerd 4
  - b. Gecompliceerde bevalling hoog ingeschat risico 3

## Afkortingen:

AIOS	Arts of Artsen In Opleiding tot Specialist
BBC	Beroeps Belangen Commissie NVOG
Bekwamheidsniveau	gradatie in ontwikkeling op weg naar het functioneren als zelfstandig gynaecoloog
Bekwaamheidsverklaring	vervangt term autorisatie
BOEG	Bezinning Op Eindtermen Gynaecologie
CanMeds	Canadian Medical Education Directions for Specialists
CAT	Critically Appraised of a Topic
CCMS	Centraal College Medische Specialisten
Concilium	NVOG Consilium Obstetricum et Gynaecologicum
DBC	Diagnose Behandel Combinatie
DOT	DBC Op weg naar Transparantie
EBM	Evidence Based Medicine
Eindtermen	NVOG-Nota eindtermen Verloskunde Gynaecologie
HOOG	Project Herziening Opleiding Obstetrie en Gynaecologie
KKB	Korte Klinische Beoordeling
Module	Stage in nieuw HOOG opleidingsplan
MOET	Managing Obstetric Emergencies and Trauma
NVOG	Nederlandse Vereniging Obstetrie en Gynaecologie
OOR	Onderwijs en Opleidings regio
OSATS	Objective Structured Assesment of Technical Skills
PICO	Problem/Patient Intervention Comparison Outcome
Portfolio	Logboek met zelfreflexie en takenplan (voor huidige AIOS digitaal)
TTT	Teach The Teachers
VAGO	Vereniging Assistenten voor Gynaecologie en Obstetrie
VSV	Verloskundig Samenwerkings Verband
WGBO	Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst

In 2010 heeft de VAGO binnen het Concilium de actuele stand van zaken betreffende de cursuskosten die worden gemaakt tijdens de opleiding onder de aandacht gebracht. Hieronder staan vermeld welke cursussen de aios tijdens de opleiding (minimaal) dient te volgen. Het kosten van deze cursussen zijn jaarlijks ongeveer 2000-2400 euro. Het standpunt van het concilium is dat in beginsel alle kosten gerelateerd aan het opleiden ten lasten komen van het Opleidingsfonds. (De onderstaande kosten van de cursussen zijn een benadering)

**Cursusoverzicht opleiding O&G: Verplicht**

Cobra Alpha cursus	500
Echoscopie	350
Foetale Bewaking	250
Anatomie	495
Landelijke Opleidingsdagen (zes maal)	200
Gynaeccongres (zes maal, 1x per jaar vergoed)	200
Cobra alpha cursus	350
MOET	1375

**Cursusoverzicht opleiding O&G: Aanbevolen en onderdeel van verdieping/etalage en overigen**

Colposcopie	350
Hysteroscopie	450
Laparoscopie (adnexcursus)	300
Urogynaecologie	375

WOG	560
Doelen congres: alg gyn/onco.fert/perinatologie etc 3dg	450
EBM	575
SAVE'r	675
Cursus Counsellen	275
Stuitligging & Schouderdystocie	175
Operatieve Verloskunde	175
STAN	100
Vulvacursus	275
Obstetric Medicine (twee maal in zes jaar)	300
Ziekenhuismanagement voor AIOS	495
Train the trainer	485
Advanced Suturing Course	650
Bezoek buitenlands congres	900
Per opleidingsjaar 2000-2400 euro	

## **Bijlagen/verwijzingen**

HOOG: [www.nvog.nl](http://www.nvog.nl) onder vakinformatie; kopje informatie

Nota's subspecialisatie: [www.nvog.nl](http://www.nvog.nl) onder vakinformatie; kopje richtlijnen etc

Verplichte cursus: [www.nvog.nl](http://www.nvog.nl) onder koepel opleiding en wetenschap; kopje informatie

D-rect: [www.nvog.nl](http://www.nvog.nl) onder koepel opleiding en wetenschap; kopje informatie

Kaderbesluiten: [www.knmg.artsennet.nl](http://www.knmg.artsennet.nl) onder opleiding en registratie; kopje regelgeving

Portfolio: [www.epass-maastricht.nl](http://www.epass-maastricht.nl)

Visitatie: [www.knmg.artsennet.nl](http://www.knmg.artsennet.nl)

Richtlijnen: [www.NVOG.nl](http://www.NVOG.nl) onder kopje richtlijnen

CanMeds: : <http://rcpsc.medical.org/canmeds/index.plp>

Verdieping 5<sup>e</sup> en 6<sup>e</sup> jaar: [www.opleidingsetalage.nl](http://www.opleidingsetalage.nl)

Opleidingsplan: [www.LOCOG.nl](http://www.LOCOG.nl)