

Lokaal Opleidingsplan Keel-Neus-Oorheelkunde Haaglanden Medisch Centrum

Opleidingscluster: LUMC – HMC – DIAC – GHZ - RIJNL



Lokaal opleidingsplan KNO-heelkunde Haaglanden Medisch Centrum (HMC)

Versie 16 januari 2017

Opleider: drs. S.F. Meinesz
Plaatsvervangend opleider: dr. R.J. Sedee

Opleidingscluster Leidse OOR KNO:

LUMC, prof.dr.ir. J.H.M. Frijns, LUMC (Leids Universitair Medisch Centrum)

Geaffilieerde opleidingen:

HMC, drs. S.F. Meinesz

Alrijne (Diaconessenhuis) Leiden, dr. C.J. Brenkman

Groene Hart Ziekenhuis Gouda, dr. H.A. Westerbeek

Alrijne (Rijnland Ziekenhuis) Leiderdorp, dr. M.L. Sassen

Voor de samenstelling van dit lokale opleidingsplan is gebruik gemaakt van:

- Het landelijk KNO opleidingsplan ENTER, Ear Nose Throat Education Revised (versie 2008)
- Het regionaal KNO opleidingsplan van het LUMC
- Locaal opleidingsplan Rijnland Ziekenhuis , Leiderdorp

Inhoudsopgave

1.	Algemeen	4
1.1.	Inleiding	4
1.2.	Structuur van de opleiding	4
1.3.	Samenwerkingsverbanden	4
1.4.	Informatie over HMC algemeen	5
2.	In HMC	6
2.1.	Informatie over de B-opleiding KNO-heelkunde	6
2.1.1.	Opzet afdeling.....	6
2.2.	Supervisoren en aandachtsgebieden.....	7
2.3.	Stagebeschrijving	8
2.3.1.	Weekrooster	9
2.3.2.	Beschrijving klinische settings	10
2.4.	Besprekingen.....	12
2.5.	Onderwijs tijdens de opleiding tot KNO-arts	13
3.	BEGELEIDINGSSYSTEEM	14
3.1.	Taakverdeling mbt opleiden.....	14
3.2.	Gesprekken.....	15
3.3.	Toetsing en bekwaamheidsniveaus	15
3.4.	Portfolio	16
3.5.	Toetsing van groei en bekwaamheidsniveaus	16
3.6.	Evaluatie van de kwaliteit van de opleiding	18
3.7.	Toetsmatrix	19
3.8.	Begeleidingsprofiel	21

1. Algemeen

1.1. Inleiding

Met dit lokale plan wordt uitvoering gegeven aan het landelijke en het Leidse regionale opleidingsplan Keel-Neus-Oorheelkunde op basis van ENTER.

Het biedt de lokale opleider / supervisor en de AIOS houvast bij de invulling van de individuele opleiding van de AIOS.

Het lokale plan voldoet aan de eisen zoals gesteld in het landelijke en Leidse regionale opleidingsplan ENTER en aan de eisen uit de regelgeving van de CCMMS.

1.2. Structuur van de opleiding

De 5-jarige opleiding Keel-Neus-Oorheelkunde is opgebouwd uit 60 maanden. In het regionale opleidingsplan zijn de stageperiodes aangegeven als mede de locaties waar deze plaatsvinden. De stages in de A-opleiding zijn met name themagericht terwijl de B-opleiding vooral gericht is op de algemene KNO-heelkunde.

De AIOS brengen twee periodes van 9 maanden in de B-opleidingen door. Centrale elementen binnen dit deel van de opleiding zijn de algemene KNO-heelkunde., Neusbijholten, Rhinologie en Otologie. Daarnaast participeren zij in algemene spreekuren / OK's en kunnen de AIOS kennis maken met de daar aanwezige KNO problematiek. In HMC wordt de 1^e B-opleiding gevolgd, in het 2^e jaar van de opleiding.

1.3. Samenwerkingsverbanden

De B-opleiding in HMC is gekoppeld aan die van het Groene Hart Ziekenhuis te Gouda of aan het Alrijne Ziekenhuis (Diaconessenhuis) te Leiden, waar de aios dan hun B-opleiding in het 4^e jaar van hun opleiding gaan volgen.

De Organisatorische Eenheid (OE) KNO-heelkunde HMC is gefuseerd met de maatschap KNO-heelkunde van het Haga Ziekenhuis in Den Haag. Deze maatschap heeft ook een RGS erkende opleiding KNO in het Rotterdamse OOR. Met deze opleidingsgroep wordt maandelijks theoretisch onderwijs georganiseerd door stafleden voor aios.

De bereikbaarheidsdiensten worden gedaan in samenwerking met het Haga Ziekenhuis te Den Haag.

1.4. Informatie over HMC algemeen

HMC levert op twee plekken in de Haagse regio medisch specialistische zorg, passend bij een topklinisch ziekenhuis en bij de patiëntenpopulatie in de directe omgeving van beide ziekenhuizen. De multiculturele patiëntenpopulatie van de Haagse binnenstad, een sterk ontwikkelde acute zorg en een aantal topklinische functies horen bij HMC Westeinde. De bevolking van Leidschendam en omgeving kan rekenen op een breed palet aan algemene ziekenhuiszorg met de daarbij behorende aandacht voor ouderen. De oncologische zorg is in HMC Antoniushove door verregaande concentratie steeds prominenter aanwezig.

HMC is één van de oprichters van de stichting topklinische opleidingsziekenhuizen (STZ). Wij vervullen op basis van het STZ-lidmaatschap een bijzondere rol in de ziekenhuiszorg en hebben een groot aantal topklinische functies. Dit betekent dat patiënten buiten ons directe verzorgingsgebied naar ons verwezen worden. Als topklinisch ziekenhuis leiden we in groten getale specialisten, verpleegkundigen en andere medewerkers op. Als STZ-ziekenhuis initieert HMC klinisch wetenschappelijk onderzoek en participeert hierin. Tot slot hebben wij als STZ-ziekenhuis een belangrijke rol in de regionale afstemming met andere ziekenhuizen op het gebied van concentratie en spreiding van zorg.

HMC maakt als opleidingsziekenhuis deel uit van de onderwijs- en opleidingsregio van het LUMC en verzorgt (een deel van) de medische opleiding tot anesthesist, chirurg, internist, KNO-arts, cardioloog, neuroloog, oogarts, radioloog, neurochirurg, MDL arts, radiotherapeut, medisch psycholoog, patholoog, klinisch chemicus, ziekenhuisfarmaceut, psychiater, SEH arts, dermatoloog, vrouwenarts, orthopedisch chirurg, klinisch fysicus, revalidatiearts, ziekenhuisarts en sportarts.

De verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de aios staan beschreven in de 'Modelinstructie arts al dan niet in opleiding tot (medisch) specialist werkzaam in ziekenhuizen'. De brochure is te downloaden via www.knmg.artsennet.nl en wordt op de introductiedagen onder de aandacht van de assistenten gebracht.

2. In HMC

2.1. Informatie over de B-opleiding KNO-heelkunde

2.1.1. Opzet afdeling

De staf van de OE KNO in HMC bestaat uit 7 KNO-artsen. Deze zijn in maatschapsverband verbonden met de KNO-artsen van het HAGA ziekenhuis in Den Haag. Zowel poliklinische als klinische werkzaamheden worden op de alle ziekenhuis locaties van HMC uitgevoerd.

Mw.S.F.Meinesz is als gemandateerd vakgroepsvertegenwoordiger verantwoordelijk voor het management van de afdeling en als opleider verantwoordelijk voor de met de opleiding geassocieerde activiteiten,

De Heer R.J. Sedee is plaatsvervangend opleider en co-assistentenbegeleider.


K. Wiggers is medisch manager divisie 2 in Bronovo.

Mw. H. Rotteveel is unitcoördinator van de afdeling KNO.

Het opleiden van aios wordt gezien als een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Alle leden van de opleidingsgroep nemen hieraan actief deel. Die actieve participatie uit zich in supervisie, begeleiding en toetsing van de AIOS op de polikliniek, SEH, (verpleeg- en IC-)afdelingen en operatiekamers.

2.2. Supervisoren en aandachtsgebieden

Alle leden van de opleidingsgroep oefenen de algemene keel, neus, oorheelkunde in den brede uit. Iedereen heeft bepaalde aandachtsgebieden.

Naam	FTE	Taken binnen de vakgroep
 J.M. Becker	1.0	Logistieke taken Klachten afhandeling Financiën Aandachtsgebieden Algemene KNO Otologie Cosmetische en functionele rhinoplastiek
 G.A. Croll	1.0	Logistieke taken OK commissie MSB Aandachtsgebieden Algemene KNO Hoofd-hals oncologie Cosmetische en functionele rhinoplastiek OSAS Hypofyse chirurgie
 M.B. Ferrier	1.0	Logistieke taken Aandachtsgebieden Algemene KNO Otologie Esthetische neuschirurgie Neusbijholte chirurgie
 S.F. Meinesz	1.0	Logistieke taken Gemandateerde Aandachtsgebieden Algemene KNO Otologie Foniatrie OSAS Neusbijholte chirurgie

 R.J. Sedee	1.0	Logistieke taken Aandachtsgebieden Algemene KNO Hoofd- hals oncologie Weke delen chirurgie
 Dr. H.P. Verschuur	1.0	Logistieke taken Aandachtsgebieden Algemene KNO Hoofd-hals oncologie Cosmetische aangezichts chirurgie Huidtumoren aangezicht
 H.A.A. Spoelstra	1.0	Logistieke taken Aandachtsgebieden Algemene KNO Neus en bijholten chirurgie Stem/spraak en microlarynx chirurgie Weke delen chirurgie van hoofd/hals gebied
 K. Wiggers	1.0	Logistieke taken Aandachtsgebieden Algemene KNO Otologie Neusbijholte chirurgie Duizeligheid/Menièrè

2.3. Stagebeschrijving

In HMC wordt de 1^e B-opleiding gevolgd, in het 2^e jaar van de opleiding. De leerinhoud bestaat uit de 7 Canmeds-competenties en 19 ENTER thema's met hun kritische beroepssituaties.

De thema's worden op de werkplek geleerd. De stagewerkplekken zijn: polikliniek, operatie-kamer, behandelkamer, verpleegafdeling, dagbehandeling, spoedeisende hulp en IC.

De leermiddelen bestaan uit activiteiten op de centrale werkplek, als de overdracht, het poliklinisch spreekuur, verrichtingen op OK en behandelkamer, visite op klinische

afdeling en dagbehandeling, patiëntenbesprekingen, radiologiebespreking, pathologiebespreking, complicatiebespreking en multidisciplinaire besprekingen. Daarnaast wordt deelgenomen aan (cursorisch) onderwijs, zowel in HMC als in het LUMC. Ook zijn landelijk onderwijs en zelfstudie belangrijke leermiddelen. De toetsing vindt zoveel mogelijk plaats op de werkplek.

2.3.1. Weekrooster

Algemeen Weekschema

Dag	Activiteit
maandag	
07.45-08.15	Generaal rapport en afdelingsvisite
08.10-16.00	OK Westeinde Ziekenhuis
16.00-16.30	Visite op afdeling (OK-patiënten)
12.00-13.00	Maandelijks (1x 3mnd) <i>PA-bespreking</i>
dinsdag	
07.45-08.15	Generaal rapport en afdelingsvisite
08.30-11.30	Poli Westeinde Ziekenhuis
13.00-16.00	Poli Westeinde Ziekenhuis
16.00- 17.00	Oncologie MDO
woensdag	
07.45-08.15	Generaal rapport en afdelingsvisite
08.30-12.00	Poli Westeinde Ziekenhuis
13.15-16.00	OK Westeinde Ziekenhuis
16.30-17.30	Maandelijks cursorisch onderwijs of radiologie bespreking
donderdag	
07.45-08.15	Generaal rapport en afdelingsvisite
08.30-12.00	Poli Westeinde Ziekenhuis
13.00-18.00	LUMC : Cursorisch onderwijs, stafvergadering
vrijdag	
07.45-08.15	Generaal rapport en afdelingsvisite
08.30-12.00	Poli of poliklinische OK Westeinde Ziekenhuis
13.00-16.00	Poli Westeinde Ziekenhuis

2.3.2. Beschrijving klinische settings

Polikliniek, behandelkamer, SEH

Wat houdt deze setting in:

- De AIOS verricht algemene polikliniekwerkzaamheden passend in het 2^e opleidingsjaar
- De AIOS leert en werkt per week gemiddeld 6 dagdelen op de polikliniek
- Permanente supervisie vindt plaats door alle leden van de opleidingsgroep die op dat moment op de polikliniek aanwezig zijn. Er is altijd minimaal 1 KNO-arts aanwezig op de polikliniek als de AIOS spreekuur doet.
- Gedurende de eerste weken is er een aangepast programma om routine op te doen bij het poliklinisch spreekuur. Geleidelijk wordt onder leiding van de opleider het aantal patiënten per spreekuur opgevoerd. Hierbij is de kwaliteit van de opleiding primair van belang boven de kwantiteit van de productie.

Wat wordt geleerd en welke bekwaamheidsniveaus zijn vereist:

- Alle 7 competenties
- Alle ENTER thema's komen in principe aan bod. Er wordt bij het maken van de afspraken niet geselecteerd op specifieke patiëntengroepen.
- Voor alle thema's geldt niveau 3 tot 4: handelt met beperkte supervisie. Deze beperkte supervisie betekent in de praktijk dat de AIOS zelf de verantwoordelijkheid heeft over welke patiënten met de supervisor worden besproken / gezien tijdens of na het spreekuur. Volgens afspraak worden operatie-indicaties, waarvoor de AIOS bekwaamheidsniveau 4 nog niet heeft bereikt, en complexe gevallen besproken. Van iedere patiënt wordt de polibrief beoordeeld.

Welke opleidingsactiviteiten worden uitgevoerd:

- Het dagelijks afdelingsvisite lopen
- Het zien en behandelen van nieuwe en controle-patiënten op de polikliniek
- Het verrichten van consulten in het ziekenhuis
- Het zien en behandelen van spoedpatiënten
- Telefonisch overleg met huisarts of collega/medewerker MCH - Bronovo
- Zien van klinische KNO- patiënten voor het ontslag
- Het doen van kleine verrichtingen
- Communicatie en samenwerking met polikliniekpersoneel
- Het duidelijk en volledig documenteren van al het bovenstaande

Welke toetsinstrumenten worden ingezet (zie bijlage 1, schema leerdoelen en competenties tijdens stage)

- In totaal krijgt de aios in HMC ten minste 10x een KP.B.
- In totaal krijgt de aios in HMC tenminste 3x een OSATS.
- Tijdens B-opleiding in HMC krijgt de aios 1x een 360 graden feedback
- Alle polikliniek brieven worden nagekeken

- Opleidingsgesprekken en continue zelfreflectie

Operatieafdeling

Wat houdt deze setting in:

- Het verrichten van werkzaamheden op de operatiekamer KNO, zowel op de locatie Den Haag als op de locatie Leidschendam, (dit nadat rooster aios is aangepast op 80%, en akkoord herregistratie en herkenning nieuwe opleider)
- Per week vinden gemiddeld 3 dagdelen in deze setting plaats

Wat wordt geleerd en welke bekwaamheidsniveaus zijn vereist:

- Op de OK worden de chirurgische vaardigheden uit diverse themakaarten uitgebreid. Er wordt veel ervaring opgedaan met de basis KNO-ingrepen.
- Alle 7 competenties met de nadruk op medisch handelen
- De ENTER thema's en bekwaamheidsniveaus staan vermeld in bijlage 1.

Welke opleidingsactiviteiten worden uitgevoerd:

- Het onder supervisie opereren van de patiënten
- Het communiceren en/of samenwerken met patiënten, anesthesist en andere medewerkers

Welke toetsinstrumenten worden ingezet:

- KPB's, OSAT's, opleidingsgesprekken, (poli-)kliniekbrieven, operatieverslagen, continue zelfreflectie

Verpleegafdeling en afdeling dagbehandeling

Wat houdt deze setting in:

- Zien en indien nodig behandelen van patiënten op de klinische afdeling (onder meer dagelijkse ochtendvisite, postoperatieve zorg, consulten op andere verpleegafdelingen, spoedopnames) en postoperatieve nazorg geven aan in dagbehandeling behandelde patiënten (onder meer het postoperatieve gesprek, instructies nazorg)

Wat wordt geleerd en welke bekwaamheidsniveaus zijn vereist:

- Alle 7 competenties
- In principe komen alle ENTER thema's aan bod.
- Voor alle thema's geldt niveau 2-4 (afhankelijk van het bekwaamheidsniveau van de verrichte ingreep of de vraagstelling in de consultaanvraag).

Welke opleidingsactiviteiten worden uitgevoerd:

- Nazorg van operatief behandelde KNO-patiënten
- Zorg voor niet geopereerde patiënten en patiënten waarbij de afdeling KNO in consult is gevraagd
- Communicatie en samenwerking met afdelingspersoneel
- Het duidelijk en volledig documenteren van al het bovenstaande

2.4. Besprekingen

Lokale besprekingen	Frequentie
Onderwijs	
Cursorisch onderwijs	maandelijks
LUMC onderwijs	wekelijks
Opleidingsvergadering	per 3 maanden
Co-assistenten praatjes	1xmd
Kwaliteitsbesprekingen	
Complicatiebespreking	per 3 maanden
Necrologiebespreking	per 3 maanden
Klachtenbespreking	per 3 maanden
Klinische demonstratie	per 3 maanden
Patiëntenbesprekingen	
Radiologiebespreking	per 2 maanden
Generaal rapport	dagelijks
PA bespreking	per 3 maanden
Oncologie MDO	wekelijks

Tijdens de opleiding in HMC neemt de aios aan besprekingen deel:

- **Dagelijks ochtendbespreking/ generaal rapport** Deze bespreking wordt bijgewoond door alle aanwezige stafleden, de aios, co-assistent en senior co-assistent. Hier worden opgenomen klinische patiënten besproken, bijzondere patiënten van de aios, en patiënten die tijdens de bereikbaarheidsdienst zijn gezien.
- **Radiologie-bespreking**
De aios meldt de te bespreken patiënten één week van tevoren aan, bereidt de casussen voor en brengt deze op de bespreking.
- **Complicatie-bespreking**
Eens per drie maanden op de woensdagmiddagbespreking. De aios presenteert het overzicht van de complicaties van de afgelopen periode. Een van de stafleden en de aios presenteren een patiënt bij wie zich een complicatie heeft voorgedaan.
- **Pathologie-bespreking**
Eens per 3 maanden op maandagmiddag om 12.00 uur op de afdeling pathologie. De aios meldt de te bespreken patiënten één week van tevoren aan, bereidt de casussen voor en brengt deze op de bespreking.

2.5. Onderwijs tijdens de opleiding tot KNO-arts

Landelijk cursorisch onderwijs

Per opleidingsjaar moet gedurende tenminste tien dagen cursorisch onderwijs gevolgd worden dat gericht is op het verwerven en behouden van de door het CCMS vastgestelde competenties. De tien verplichte dagen hoeven niet aaneengesloten of als hele dagen te worden gevolgd. Cursorisch onderwijs wordt landelijk of regionaal gegeven. De aios worden in de gelegenheid gesteld om landelijk georganiseerde cursussen voor aiossen, en ook andere nascholingscursussen te volgen.

Regionaal en lokaal discipline overstijgend onderwijs

Meerdere keren per jaar worden er in het LUMC een aantal voor alle AIOS binnen de Leidse OOR verplichte discipline overstijgende cursussen georganiseerd. Deze betreffen:

- Introductie cursus nieuwe AIOS
- Competentiegericht opleiden: 'De AIOS aan het roer'
- Communicatie arts & patiënt
- Teach the Clinical Teachers
- Patientveiligheid
- Professionele attitude (goed dokterschap)
- Evidence Based Medicine
- Medische Ethiek
- Management en wettelijke kaders gezondheidszorg

Wetenschappelijke vergaderingen van de wetenschappelijke vereniging

Twee keer per jaar (april en november) wordt door de Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheeskunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied een 2-daagse landelijke wetenschappelijke vergadering georganiseerd. De aios is verplicht hieraan deel te nemen. Tenzij deze dienst heeft.

Refereeravonden

Vier maal per jaar wordt een refereeravond gehouden, afwisselend georganiseerd door de KNO-afdeling van het LUMC of door de geaffilieerde ziekenhuizen uit het opleidingscluster.

Onderwijs aan co-assistenten

Van de aios wordt verwacht dat medewerking wordt verleend aan het onderwijs aan en de begeleiding van co-assistenten.

3. BEGELEIDINGSSYSTEEM

3.1. Taakverdeling mbt opleiden

De opleider en/of plaatsvervangend opleider voeren de beoordelingsgesprekken met de aios. De opleider organiseert de opleidingsvergadering 4x per jaar, neemt deel aan de vergadering van het opleidingscluster in Leiden, de landelijke B-opleidersvergadering, de vergadering van de COC van het Medisch Centrum Haaglanden, en zo nodig de vergadering van het concilium ORL.

Supervisie op polikliniek en operatie-kamer wordt door alle stafleden gedaan. Ook de toetsing dmv KPB's en OSATs wordt door alle stafleden gedaan. De verantwoordelijkheid voor de verschillende opleidingsthema's is als volgt verdeeld:

Verdeling verantwoordelijkheid thema's opleiding:

J.M. Becker	Supervisor op de volgende onderdelen Algemene KNO Otologie
G.A. Croll	Supervisor op de volgende onderdelen Algemene KNO Hoofd-hals oncologie OSAS
M.B. Ferrier	Supervisor op de volgende onderdelen Algemene KNO Otologie Neusbijholte chirurgie
S.F. Meinesz	Plaatsvervangend opleider, Voeren van opleidingsgesprekken supervisor op de volgende onderdelen Algemene KNO Otologie Foniatrie OSAS Neusbijholte chirurgie
R.J. Sedee	Supervisor op de volgende onderdelen Algemene KNO Hoofd- hals oncologie Weke delen chirurgie

Dr. H.P. Verschuur	supervisor op de volgende onderdelen Algemene KNO Hoofd-hals oncologie Oncologie Huidtumoren aangezicht
H.A.A. Spoelstra	supervisor op de volgende onderdelen Algemene KNO Neus en bijholtenchirurgie Stem/spraak en microlarynx chirurgie Weke delen chirurgie van hoofd/hals gebied
K. Wiggers	supervisor op de volgende onderdelen Algemene KNO Otologie Neusbijholte chirurgie Duizeligheid/Menièrre

3.2. Gesprekken

De opleidingsgesprekken worden door de opleider en/of de plaatsvervangend opleider uitgevoerd, na consultatie van de opleidingsgroep.

- Introductiegesprek. Tijdens dit gesprek wordt aan de hand van het portfolio de stand van zaken binnen de opleiding besproken. Er worden aan de hand van de themakaarten, KPB's en OSATs afspraken gemaakt over de te bereiken leerdoelen. Dit verslag wordt door de aios geschreven en geaccordeerd door de opleider.
- Voortgangsgesprek na 4 maanden. Tijdens dit gesprek worden de vorderingen besproken en wordt feed back gegeven op de 7 competenties. De afgesproken leerdoelen worden geëvalueerd en voor de komende 4 maanden opnieuw vastgelegd.
- Beoordelingsgesprek na 8 maanden; geschiktheidsbeoordeling
- Na 6 maanden wordt een 360° meting gedaan, die met de aios wordt besproken.

3.3. Toetsing en bekwaamheidsniveaus

Toetsing vindt zo veel mogelijk op de werkplek plaats, direct na het geobserveerde gedrag en gekoppeld aan het opleidingsmoment. Bij de beoordeling van de AIOS wordt vooral gebruik gemaakt van:

- KPB's (Korte Praktijk Beoordeling)
- OSATS (Objective Structured Assessment of Technical Skills).

Andere toetsinstrumenten zijn voortgangsgesprekken met daarbij de reflectie op eigen functioneren, overdrachtsmomenten, klinische presentaties, besprekingen, referaten en wetenschappelijke activiteiten. Tijdens het cursorisch onderwijs in het LUMC worden door de aios CAT (Critical Appraised Topic)'s gemaakt. Ook de opleiders uit het opleidingscluster participeren hierin.

Een volledig overzicht van de toetsinstrumenten en de frequentie van toetsen gedurende de gehele opleiding is terug te vinden in bijlage 7.

3.4. Portfolio

Alle toetsmomenten worden vastgelegd in de portfolio

Het portfolio van de aios omvat ten minste de volgende onderdelen:

- verslag van het introductiegesprek, waarin de leerdoelen voor de stage zijn vastgelegd.
- Verslag van het voortgangsgesprek opnieuw vastgelegde leerdoelen en beoordelingsformulier
- Beoordelingsgesprek met geschiktheidsbeoordeling
- KPB's (minimaal 10) en OSATs (minimaal 3)
- Overzicht van aantal verrichte ingrepen
- Competentieniveau van operatieve ingrepen

3.5. Toetsing van groei en bekwaamheidsniveaus

Het is van belang om gedurende de opleiding de AIOS feedback te kunnen geven in hoeverre hij/zij voldoet aan het verwachte niveau. Hierbij kan onderscheid gemaakt worden tussen

- 1) de groei in zelfstandigheid binnen de verschillende thema's
- 2) de groei in algemene competenties.

Groei en zelfstandigheid binnen de thema's

Bij de beoordeling van de groei en zelfstandigheid binnen de verschillende thema's wordt gebruik gemaakt van de hieronder in de tabel aangegeven vijf bekwaamheidsniveaus. Deze worden tijdens de voortgangsgesprekken door de opleider en de aios besproken en genoteerd. De criteria voor de bekwaamheidsniveaus binnen de verschillende thema's staan vermeld in het landelijk opleidingsplan KNO. Het uitdrukkelijk streven is om gedurende de opleiding en stages te komen tot hoe langer hoe meer zelfstandig werken / handelen.

bekwaamheidsniveaus

BN1 (1 t/m 5)	1	2	3	4	5
	Heeft kennis van	Handelt onder strenge supervisie	Handelt met beperkte supervisie	Handelt zonder supervisie	Superviseert en onderwijst bij de handeling

Begeleidingsprofiel

De toetsing en het vaststellen van de bekwaamheidsniveau's houdt nauw verband met de mate van begeleiding bij de verschillende verrichtingen. Om de aios te begeleiden wordt met de individuele leercurve rekening gehouden. Hiervoor is het begeleidingsprofiel ontworpen, waarop per operatie de mate van begeleiding wordt

aangegeven. Deze wordt elke twee maanden bijgesteld en zo nodig vaker. De in het profiel aangegeven mate van begeleiding is de meest vrije. Bij bepaalde operaties kan de begeleiding strakker (kruisje naar links), afhankelijk van de moeilijkheidsgraad, de wens van de patiënt, de bui van de supervisor (sv) etc. Als voorbeeld de profielen van een aios in haar 4^e jaar van de opleiding; bij de start en na drie maanden in de B-opleiding KNO-heelkunde.

Groei in de algemene competenties

Op basis van in het portfolio verzamelde informatie en op basis van indrukken van de opleidersgroep wordt met de AIOS een gesprek gevoerd over de ontwikkeling in de algemene competenties. In de periodieke voortgangsgesprekken wordt dit met de AIOS besproken en vergeleken met de door de AIOS geschreven zelfreflectie over deze competenties.

Tevens worden de competenties ten aanzien van een aantal kernactiviteiten, landelijk in het opleidingsplan benoemd, door de opleidingsgroep beoordeeld. Het uitdrukkelijk streven is om gedurende de opleiding en stages te komen tot hoe langer hoe meer zelfstandig werken / handelen.

Deze kernactiviteiten zijn:

1. (KNO) diagnostiek
2. opstellen en uitvoeren van een behandelplan
3. patiënten informatiegesprek (bijvoorbeeld een slecht nieuws gesprek)
4. overdracht en teambespreking
5. wetenschappelijk onderzoek

3.6. Evaluatie van de kwaliteit van de opleiding

De Centrale Opleidings Commissie (COC) neemt de taak om de kwaliteit van de medisch-specialistische opleidingen te bewaken op zich, in samenspraak met de Raad van Bestuur. Binnen HMC wordt de kwaliteit van de opleidingen bewaakt, daarbij worden de volgende kwaliteitsinstrumenten gebruikt:

- Jaarlijks wordt de aios KNO-heelkunde door de COC uitgenodigd voor een gesprek waarbij het opleidingsklimaat breed wordt besproken. Het resultaat hiervan wordt binnen het COC besproken en later met de opleider KNO-heelkunde.
- Aan het eind van de B-opleiding in HMC wordt een exitinterview door een onderwijstkundige gehouden. Het besprokene wordt later met de opleider gedeeld.
- Voorafgaande aan de opleidingsvisitatie van de RGS wordt een proefvisitatie gehouden door de COC.

Binnen de opleidingsgroep KNO-heelkunde:

Tijdens de opleidingsvergaderingen die 4x per jaar worden gehouden wordt besproken wat goed gaat en wat beter kan. Hierop worden verbeteracties ondernomen, die bij de volgende vergadering worden geëvalueerd.

Bij het streven naar een steeds betere kwaliteit van de opleiding is regelmatig terugkoppeling vanuit de aios noodzakelijk. De aios wordt zowel tijdens de voortgangsgesprekken als daarbuiten gestimuleerd om kritisch mee te denken over de kwaliteit van zijn/haar opleiding alsook over de kwaliteit van de afdeling KNO-heelkunde in brede zin.

3.7. Toetsmatrix

HMC		(1 ^E PERIFERE STAGE)	
Supervisor		Meinesz	
Thema volgens ENTER		Th 10 (snurken / OSAS) Th 15 (frequent voorkomende volwassenen KNO) Th 16 (frequent voorkomende pediatrie KNO)	Alle thema's met nadruk op Th 10, Th 15, Th 16
Doel M (Medisch handelen) C (Communicatie) S (Samenwerking) KW (Kennis & wetenschap) MH (Maatsch. handelen) O (Organisatie) P (Professionaliteit)	Th 10	M	kent de chirurgische anatomie van de bovenste luchtweg
		M	is op de hoogte van de relevante beeldvormende diagnostiek
		M	heeft kennis van aanvullende (differentiaal) diagnostiek, zoals polysomnografie en kan deze interpreteren
		M	voert slaapendoscopie onder sedatie uit en interpreteert deze
		M	maakt een goede afweging tussen de verschillende chirurgische en niet-chirurgische behandelmogelijkheden, rekening houdend met de consequenties op lange termijn
		M	voert zelfstandig een uvulopalatopharyngoplastiek uit
		C	legt het verschil tussen snurken en OSAS op adequate wijze uit aan de patiënt en partner, alsmede de verschillende behandelingen en de kans op succes
		C	zorgt voor goede verslaglegging en adequate berichtgeving aan de huisarts
		S	werkt samen met longarts, klinisch neurofysioloog, kaakchirurg, neuroloog, anesthesist, tandarts
		MH	is zich bewust van sociaal-maatschappelijke consequenties van OSAS, zoals een kortere levensverwachting
	MH	voert een actief beleid ter preventie van adipositas en alcoholabusis	
	Th 15	M	beheerst de anamnese en verricht het lichamelijk onderzoek
		M	maakt adequaat en doelmatig gebruik van aanvullende diagnostiek
		M	adviseert adequaat t.a.v. beleid: conservatief/ medicamenteus versus chirurgisch
		M	voert zelfstandig chirurgische ingreep uit (tonsillectomie en adenotomie, peritonsillair abcès, septumcorrectie, meatoplastiek, concha inferior en concha media chirurgie, infundibulotomie en beperkte ethmoïdectomie, myringoplastiek)
		M	doet de nazorg, inclusief diagnostiek en behandeling complicaties (infectie, (na-)bloeding)
		C	legt aan patiënt adequaat uit het doel van de behandeling, de verwachting ten aanzien van resultaten en complicaties
		C	draagt zorg voor goede verslaglegging en berichtgeving conform standaarden van wetenschappelijke vereniging
		S	werkt samen met eerste lijn en andere disciplines
		O	richt werkzaamheden effectief en doelmatig in
		MH	levert een bijdrage aan het maatschappelijk debat over vaak voorkomende KNO aandoeningen
	Th 16	M	beheerst de anamnese en verricht het onderzoek nodig voor de behandeling van adenotonsillitiden, otitis media met effusie, te kort tongfrenulum
		M	maakt onderscheid met zeldzaam voorkomende oorzaken van slechthorendheid bij kinderen
M		beheerst de (adeno)tonsillectomie volgens Sluder (wel/niet geïntubeerd) en tonsillectomie met de dissectiemethode	

		M	plaatst trommelvliesbuisjes
		M	verricht tongriemplastiek
		M	heeft weet van en zorgt samen met anesthesist voor adequate post-operatieve pijnbestrijding
		M	behandelt op adequate wijze een nabloeding na (adeno)-tonsillectomie
		C	is kindvriendelijk en realiseert zich dat kinderen niet altijd coöperatief zijn
		C	gaat op juiste wijze om met (bezorgde) ouders en legt op adequate wijze uit
		S	heeft een goed contact met huisartsen en andere medewerkers van de eerste lijn
		S	werkt samen met anesthesioloog, kinderarts, logopedist en verpleging
		S	heeft overleg met audioloog en vervult een poortwachterfunctie voor het audiologisch centrum
		MH	is op de hoogte van de gevolgen van slechthorendheid bij kinderen op spraak- en taalontwikkeling
		MH	heeft kennis van onderwijs bij slechthorenden
Vaardigheden (kwalitatief en kwantitatief)			
	Th 10		slaapendoscopie (OSATS)
			UPPP (OSATS)
			aanmeten MRA, reflecteert op waargenomen handelingen
			interpreteren van polysomnografie (10X)
	Th 15		concha caustiek/chirurgie(5X)
	Th 16		TV buisje bij kind (5X)
			ATE (20X)
			oortoilet onrustig kind (3X)
Introductiegesprek			
			sterke zwakke punten vorige stages?
			leerdoelen huidige stage?
			afstemming doelstellingen aan de persoonlijke aandachtsgebieden
			afspraken welke thema worden getoets?
			afspraken hoeveel KPB's?
			afspraken inhoudelijk domein KPB's?
			afspraken over andere beoordelingsinstrumenten (OSATS, 360 gr, CAT)
			alle formulieren van introgesprek in portfolio
			afspraken vastleggen in individueel opleidings plan / logboek
			plannen voortgangsgesprek
			plannen eindgesprek
Voortgang/eindgesprek			
			Zijn de leerdoelen gehaald?
			Is er voldaan aan de kwalitatieve / kwantitieve doelstellingen?
			Wat waren de sterke en zwakke punten van de AIOS tijdens de deze stage?

3.8. Begeleidingsprofiel

Begeleidingsprofiel	NAAM						

		1 sv doet operatie; aios assisteert 2 aios opereert; sv assisteert steriel 3 aios opereert; sv in operatiekamer 4 aios opereert; sv in ok complex 5 aios opereert; sv op zijn werkkamer 6 aios opereert; sv is buiten het ziekenhuis bereikbaar					

		DATUM					

Poliklinisch		1	2	3	4	5	6
TV buisjes plaatsen							
M plastiek							
Behandeling bloedneus							
Speekselsteen verwijderen							
Operatiekamer		1	2	3	4	5	6
ATE							
A							
TV buisjes plaatsen							
TE dissectie							
Septumcorrectie							
Rhinoplastiek							
FESS							
Ethmoïdectomie							
Myringoplastiek							
Sanering oor							
Weke delen chirurgie							
Tracheotomie							
Microlarynx chirurgie							
Directe laryngo / oesofagoscopie							
Slaapendoscopie							