

NEUROLOGIE

LOKAAL

OPLEIDINGSPLAN



Groene Hart Ziekenhuis

Lokaal opleidingsplan Neurologie

GHZ

Inhoud

Inleiding	3
Inhoud en structuur van de opleiding	3
Aandachtsgebieden neurologie GHZ	3
Stagewerkplaatsen.....	4
Kliniek.....	4
Consulten/SEH	4
TIA/CTS poli/polikliniek	5
Polikliniek.....	5
Diensten	5
Opleidingsactiviteiten	6
Begeleiding en toetsing.....	7

Inleiding

Dit document beschrijft het lokale opleidingsplan van de Opleiding Neurologie van het Groene Hart Ziekenhuis te Gouda. In het plan is een vertaling gemaakt van het NEURON (NEUrologie Opleidingsplan Nederland) uit juni 2010, naar de lokale opleidings situatie in het Groene Hart Ziekenhuis. Het plan is regionaal afgestemd met de opleiding in het Medisch Centrum Haaglanden

Inhoud en structuur van de opleiding

De opleiding Neurologie van het Groene Hart Ziekenhuis bestaat uit een stage van 12 maanden. De planning van de opleidingsperiode wisselt per AIOS en is afhankelijk van het moment van instroom en persoonlijke omstandigheden. De stage vindt plaats in jaar 1 van de opleiding.

Er wordt vooral aandacht besteed aan 8 van de 19 Neuron-thema's en de daarvoor kenmerkende klinische beroepssituaties.

Aandachtsgebieden neurologie GHZ

Het Groene Hart Ziekenhuis is een algemeen ziekenhuis. Er is een maatschap bestaande uit 6 neurologen. Er worden ruim 10.000 DBC's per jaar gezien. De neurologie wordt in de volle breedte uitgeoefend.

De neurologen hebben een verdeling in aandachtsgebieden gemaakt. Uitgangspunt hierbij blijft dat een relatief kleine maatschap van zes neurologen alle neurologen de neurologie in de volle breedte moeten beheersen en uitoefenen.

Een neuroloog met het bepaalde aandachtsgebied:

1. Houdt zoveel mogelijk de literatuur en belangrijke congressen van dit aandachtsgebied bij.
2. Neemt het initiatief voor het opstellen van protocollen van aandoeningen welke onder dit aandachtsgebied vallen.
3. Is het eerste aanspreekpunt namens de maatschap voor andere specialismen, patiëntenverenigingen e.d.
4. Ziet patiënten die verwezen worden naar elders, eventueel een second opinion of wordt op de hoogte gesteld van de verwijzing.
5. Houdt de andere maatschapsleden op de hoogte van belangrijke ontwikkelingen op het aandachtsgebied.
6. Neemt zitting namens de maatschap in commissies met raakvlakken betreffende deze aandoeningen.

Verdeling aandachtsgebieden:

G.A. van Meer	M. Parkinson
G.A.M. Verheul	MS en infectie ziekten
	Hoofdpijn
	Neuromusculair aandoeningen
Mw. J.E. Dalman	Slaapstoornissen
	Neuro-oncologie
	Neuro-intensive care / Traumatologie
Mw. Dr. J. Schuurin	Dementie
	Neuro-oncologie
	KNF/Epilepsie
	Neuromusculaire aandoeningen
L.M.H. Kloos	Vasculaire neurologie
	M Parkinson
K. de Gans	Vasculaire neurologie
	Slaapstoornissen
	Neuro-intensive care / Traumatologie
	KNF

Er zijn in de aandachtsgebieden MS, Parkinson, cognitie en hoofdpijn speciale poli's met speciaal hiervoor opgeleide verpleegkundigen. Een of twee neurologen hebben de leiding over deze poliklinieken. Er is tenminste 1 en soms 2 dagdelen polikliniek hiervoor georganiseerd.

Met betrekking tot de slaappoli wordt er samengewerkt met longartsen en KNO artsen.

Stagewerkplaatsen

Tijdens een jaar opleiding GHZ worden de stagewerkplaatsen kliniek, polikliniek, consulten en SEH bezocht. Bij een oudere jaars opleidingsassistent kan hier vanaf geweken worden en kan het accent op een van de werkplekken komen te liggen.

Er zijn 7 arts-assistenten **A, B, C, D, E en F**. Een van de zeven is in opleiding (AIOS); zij werken volgens onderstaand schema. Hierdoor is de verdeling 1/3 kliniek, 1/6 polikliniek, 1/3 % consulten/SEH en 1/6 diensten en compensatie.

De AIOS doet daarnaast continu 2 dagdelen extra eigen poli, andere werkzaamheden worden op dat moment overgenomen door een van de andere assistenten. De verdeling voor de AIO is hierdoor anders dan de ANIOS: kliniek 1/4 consulten en SEH 1/4, polikliniek 1/3 en diensten compensatie 1/6

In overleg kan een AIO met een een of meerdere aandachtsgebieden poli's meedraaien. Er is een ms-poli, cognitie-poli, hoofdpijn-poli en parkinson-poli.

	Afd1+SU	Afd 2	SEH/Consulten	TIA/(CTS) poli	Polikliniek	Nachtdienst*	Compensatie*
Assistent A	x						
Assistent B		x					
Assistent C			x				
Assistent D				x			
Assistent E					x		
Assistent F						x	
Assistent G							x

Inwerkperiode

Alle assistenten volgen in de eerste week van de aanstelling een 4-daagse SEH cursus alvorens er dienst gedaan kan worden.

Een beginnend assistent draait de eerste 2 tot 3 weken geen diensten. Tijdens deze inwerkperiode loopt de assistent tenminste twee keer een avonddienst mee. Daarnaast zorgt de assistent dat hij voldoende geïnformeerd is over de stand van zaken tijdens een dienst door overdag tijdens de inwerkperiode enkele keren mee te kijken op de SEH.

Het verrichten van vaardigheden:

Lumbaalpunctie: alvorens een lumbaalpunctie zelfstandig verricht mag worden wordt eerst de literatuur bestudeerd. Daarna oefent de assistent op de lumbaalpunctie simulator, hierna assisteert de arts een lumbaalpunctie, vervolgens mag er onder supervisie een punctie verricht worden. Als deze handeling goed verlopen is (OSATS voldoende) mag de assistent voortaan zelfstandig lumbaalpuncties uitvoeren. De assistent roept de neuroloog indien na 2 keer prikken geen liquor is verkregen.

Neurologisch onderzoek: in de eerste twee weken van de dienst wordt de AIOS geobserveerd en krijgt deze een KBP met uitgebreide feedback over het onderzoek. Als deze voldoende is mag dit onderzoek voortaan zelfstandig uitgevoerd worden.

Kliniek

Assistenten **A en B** zijn kliniek assistenten. Er is elke dag papieren visite van alle opgenomen patiënten.

De superviserend neuroloog loopt daarnaast elke dag visite op de stroke, verder om de dag op afdeling 1 of afdeling 2.

Consulten/SEH

De consulten en SEH worden door assistent C gedaan. Het consult wordt altijd binnen 24 uur verricht en op dezelfde dag besproken met de neuroloog. Bij de patiënt wordt eerst de anamnese afgenomen lichamelijk onderzoek en status onderzoek verricht. Na het opstellen van een differentiaal diagnose vindt overleg plaats met de neuroloog, alvorens aanvullend onderzoek aangevraagd wordt. De assistent houdt de decursus bij en kijkt patiënten zo nodig opnieuw na. Indien het consult is afgerond wordt een brief gemaakt. Patiënten op de SEH worden zo spoedig mogelijk met de dienstdoende neuroloog besproken voor een verder beleid.

TIA/CTS poli/polikliniek

Deze functie wordt door assistent D uitgevoerd. In de ochtend worden 2 TIA patiënten gezien en nadien wordt de CTS poli gedaan (maximaal 4 patiënten). Arts-assistent dient in bezit te zijn van een certificaat rep-online CTS. In de middag doet assistent D mee met de polikliniek.

Polikliniek

Assistent **E** doet mee op de polikliniek. Bij de betreffende supervisor wordt dan een nieuwe patiënt geboekt bij aanvang van de polikliniek. De arts-assistent ziet tenminste 3 nieuwe patiënten. Alle patiënten worden onmiddellijk met de supervisor overlegd en eventueel samen opnieuw onderzocht alvorens aanvullend onderzoek in te zetten.

De AIOS doet op maandag en donderdag middag polikliniek gesuperviseerd door dr. Verheul (maandag) en dr. de Gans (donderdag). De nieuwe patiënten worden direct gesuperviseerd. De controle patiënten worden voorbesproken. Zo nodig kan ook over controle patiënten tijdens de poli overleg plaatsvinden.

Diensten

Alle assistenten volgen in de eerste week van de aanstelling een 4 daagse SEH cursus alvorens er dienst gedaan kan worden.

Een beginnend assistent doet de eerste 2 - 3 weken geen diensten. Tijdens deze inwerkperiode loopt de assistent tenminste 2 keer een avonddienst mee. Daarnaast zorgt de assistent dat hij voldoende geïnformeerd is over de stand van zaken tijdens een dienst door overdag tijdens de inwerk periode enkele keren mee te kijken op de SEH.

Alle diensten zijn bereikbaarheids diensten. Maandag tot vrijdag doet een assistent dienst tot 20.30 uur (A,B,C,D, E) en is er een assistent die de nachten van 20.30 uur tot 8.15 uur werkt (F).

Weekeinde: zaterdag wordt een 24uurs dienst gedraaid (A,B,C,D of F). De assistent die de nachtdiensten werkt (F) heeft zondag een 24uurs dienst en heeft vervolgens een week compensatie voor alle voorafgaande diensten. Feestdagen worden in overleg gedaan en worden apart gecompenseerd.

De AIOS wordt in de weekeinden altijd door een GHZ neuroloog gesuperviseerd.

Opleidingsactiviteiten

Assistent A, B en C begeleiden een coassistent en betrekken deze bij hun werkzaamheden. Verder zijn er wekelijks terugkerende onderwijsmomenten zoals vermeld in onderstaand weekschema.

Dag v/d week	activiteit	plaats	verplichte aanwezigheid
maandag 8.15 17.15	ochtendrapport avondrapport	assistentenkamer assistentenkamer	ja ja
dinsdag 17.15	avondrapport (voorafgaand door 5 minutenpraatje van coassistent)	assistentenkamer	ja
woensdag 8.15-9.00 12.45-13.15 16.30-17.30 <i>even weken</i> <i>oneven weken</i> aansluitend	patiëntendemonstratie radiologie bespreking neurochirurgiebespreking <i>neuro-oncologie bespreking</i> <i>refereren</i> avondrapport	V1 radiologieafdeling assistentenkamer	ja ja ja ja ja
donderdag 8.15-9.00 17.15	onderwijs aios avondrapport (voorafgaand door voordracht van coassistent)	V1 assistentenkamer	ja ja
vrijdag 14.00-14.30 17.00	PA bespreking (elke 3 maanden) avondrapport	PA afdeling assistentenkamer	ja ja

Twee keer per jaar houdt een assistent een referaat/CAT volgens het refereer rooster. Hier wordt een beoordelingsformulier over ingevuld (blz. 65 Neuron).

1 keer per 3 maanden is er een arts-assistenten vergadering. Een van de arts-assistenten maakt een (kort) verslag en plaatst dit op intranet bij arts-assistenten opleidingsvergadering. De opleider stuurt dit verslag door naar de COC.

Begeleiding en toetsing

Verdeling van supervisie taken volgens onderstaand schema:

	Supervisie Afdeling, consulten, SEH en TIA poli*	Supervisie polikliniek
Dalman	X	
De Gans		X
Kloos		X
Van Meer		X
Schuuring		X
Verheul		X

*De kliniek neuroloog is vrijgesteld van polikliniek taken

De afdeling wordt elke 3 weken door een andere neuroloog gesuperviseerd. Deze "kliniek neuroloog" is grotendeels vrijgesteld van polikliniek taken.

Anamnese en lichamelijk onderzoek worden gecontroleerd tijdens de klinische presentatie, op de polikliniek en verder op initiatief van de neuroloog.

Iedere CT en MRI wordt samen met de superviserend neuroloog beoordeeld.

Tijdens de visite wordt de statusvoering gecontroleerd door kliniekneuroloog.

Correspondentie wordt voor verzending gecontroleerd en zo nodig besproken.

Elke assistent heeft een neuroloog als mentor met wie elke 3 maanden een voortgangsgesprek plaats vindt.

Minimaal 1 keer per maand wordt een KPB ingevuld via het elektronisch portfolio.

De onderstaande KPB's worden ten minste verricht:

obductie aanvraag

trombolysen protocol

stroketeam overleg

slecht nieuws gesprek

chronische patiënt

ontevreden patiënt

Twee keer per jaar wordt er een referaat/CAT gehouden volgens het referereer rooster. Hierna wordt het betreffende formulier ingevuld (blz 65 Neuron).

Een keer per jaar vindt er een 360 graden beoordeling plaats. De AIOS deelt aan secretariaat, neurologen, arts-assistenten en verpleging per groep ca 5 formulieren uit met het verzoek dit in te vullen en terug te sturen naar de opleider.

Iedere 3 maanden vindt er een gezamenlijk voortgangsbespreking plaats met de AIOS, lokale opleider (Verheul) en A opleider (Prof. Taphoorn).

April en oktober in Medisch Centrum Haaglanden, in juli en december in Groene Hart Ziekenhuis.

In het document functieomschrijving arts-assistent Neurologie staat verdere (praktische) informatie over het hoe en wat van het functioneren van een arts-assistent

Beheersingsniveau's (BN)				
1 heeft kennis van	2 handelt onder strengere supervisie	3 handelt onder beperkte supervisie	4 handelt zonder supervisie	5 superviseert en onderwijst bij handeling

Competenties Medische specialist:

- 1 medisch handelen;
- 2 kennis en wetenschap;
- 3 communicatie;
- 4 samenwerken;
- 5 maatschappelijk handelen;
- 6 organisatie;
- 7 professionaliteit

Overzicht jaar 1 NEURON

Thema	BN*	opleidingsactiviteiten	toetsing/portfolio
Kliniek 3 mnd			
1 Stoornissen van het bewustzijn 3 Cerebrovasculaire ziekten 8 Infecties van het zenuwstelsel 16 Neuropsychiatrische stoornissen 18 Trauma van het centrale en perifere zenuwstelsel 19 Algemene interne aandoeningen	1/2	EVS, EPD ochtendrapport afdeling visite grote visite wekelijkse patientendemonstratie neurochirurgiebespreking instructie lumbale punctie MDO richtlijnen zelfstudie	OSAT anamnese en neurologisch onderzoek OSAT LP KPB 1x naar keus ontslagbrief statuscontrole beoordeling radiologie (CT/MRI) kwartaalgesprek (3 mnd)
Algemeen 2 mnd			
diensten doen			KPB Consult SEH 18 (3) KPB Trombolyseprotocol
SEH consulten 3 mnd			
1 Stoornissen van het bewustzijn 3 Cerebrovasculaire ziekten 8 Infecties van het zenuwstelsel 16 Neuropsychiatrische stoornissen 18 Trauma van het centrale en perifere zenuwstelsel 19 Algemene interne aandoeningen	1/2	ochtendrapport afdeling visite grote visite wekelijkse patientendemonstratie neurochirurgiebespreking instructie lumbale punctie MDO richtlijnen zelfstudie	KPB Comateuze patiënt KPB obductievraag ontslagbrief statuscontrole kwartaalgesprek (6 mnd)
Algemeen			
competenties 2 - 7			KPB Stroketeam informeren KPB Slechtnieuws gesprek Einde stagewerkplek gesprek
KNF			
1 Stoornissen van het bewustzijn 2 Stoornissen van de slaap 3 Cerebrovasculaire ziekten 4 Corticale stoornissen en dementie 6 Epilepsie en kortdurende wegrakingen 13 Neuromusculaire aandoeningen 18 Trauma van het centrale en perifere zenuwstelsel	1	Stagewerkplekgebonden verrichten van functieonderzoeken: EEG, EMG, Duplex	OSATS vaardigheden Uitvoering EEG, eenvoudige EMG, Duplex KPB EEG, EMG, Duplex (CVA patiënt)
Algemeen			
competenties 2 - 7			KPB
Polikliniek 4 mnd			
2 Stoornissen van de slaap 4 Corticale stoornissen en dementie 5 Demyeliniserende aandoeningen 6 Epilepsie en kortdurende wegrakingen	1/2	polikliniekbespreking patientendemonstratie neurochirurgiebespreking protocollen zelfstudie	KPB chronische patiënt KPB ontevreden patiënt administratie, ontslagbrieven Consultaanvragen Collegiaal overleg

7 Hoofd- en aangezichtspijn 9 Intoxicaties 11 Ziekten van het myelum, cauda en wortel 12 Neurodegeneratieve aandoeningen en bewegingsstoornissen 13 Neuromusculaire aandoeningen 14 Neurooftalmologie en –otologie 15 Neuro-oncologie 16 Neuropsychiatrische stoornissen 17 Neurologische pijnsyndromen 19 Algemene interne aandoeningen		MDO vasculair, dementie oncologie	Medicatievoorschrift Kwartaalgesprek (12 mnd)
---	--	-----------------------------------	--

Algemeen

competenties 2 - 7		Cursorium eerstejaars Disciplineoverstijgend onderwijs Lokaal onderwijs Regionaal onderwijs Landelijk onderwijs (Biemond Cursussen) Referaat	kennistoets cursorium 1 CAT 2x jaargesprek/geschiktheidsbeoordeling 360-gradenbeoordeling
--------------------	--	--	--