

Regionaal opleidingsplan



Cluster Midden

opleiding klinische geriatrie
Midden Nederland

Inleiding

Voor je ligt het regionale opleidingsplan klinische geriatrie Cluster Midden (CM). Met dit plan beschrijven we hoe jouw opleiding in ons cluster wordt vormgegeven. Binnen het cluster streven we ernaar een opleiding aan te bieden waar de aios zich op zijn of haar plek voelt.

Aios maken samen met ons de opleiding. Ons doel is aios op te leiden die als “jonge klare” klinisch geriaters vakkundig zijn en de toekomst met vertrouwen tegemoet gaan. Daarnaast volgen we het *landelijke opleidingsplan* van de klinische geriatrie (EIK versie 2022), waarin de Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie de opleiding tot geriater heeft beschreven. Dit *regionale opleidingsplan* werd door opleiders en aios geschreven. Per ziekenhuis of instelling wordt e.e.a verder uitgewerkt in de *lokale opleidingsplannen* en het *individuele opleidingsplan (IOP)* van de aios.

We werken als betrokken klinieken nauw samen, met ieder onze specifieke kwaliteiten. Hierdoor krijgt binnen ons cluster iedere aios een zo optimaal mogelijk individueel opleidingsplan aangeboden.

Met het enthousiasme van alle lokale opleidingsgroepen streven we ernaar om samen met onze aios een zo prettig en veilig mogelijk opleidingsklimaat te creëren en dit ook te bestendigen.

We hopen dat je een mooie opleidingstijd hebt in ons cluster!

Namens alle betrokken opleidingsgroepen, de opleiders:

Opleiders/plaatsvervangend opleiders klinische geriatrie:

Jeroen Bosch Ziekenhuis: Astrid van Strien, Karen Keijsers

Tergooi MC: Shiraz Diraoui, Kirsten Bessebinders

UMC Utrecht: Geert Lefeber, Wilma Knol

Opleiders en plaatsvervangend opleiders ouderenpsychiatrie:

Altrecht GGZ: Ariel Vondeling

GGNet: Christa Takens, Paul Naarding

GGz Centraal: Maartje Zuidervaart

Reinier van Arkel: Truuke Kamminga, Rian Schreuder, Koen Grootens

Namens de aios van Cluster Midden

Alexandra van Bergen – Suryapranata

Marleen van den Boogaard

Corine Bunt – Lustig

Chantal van Dijk

Maxine Holleman

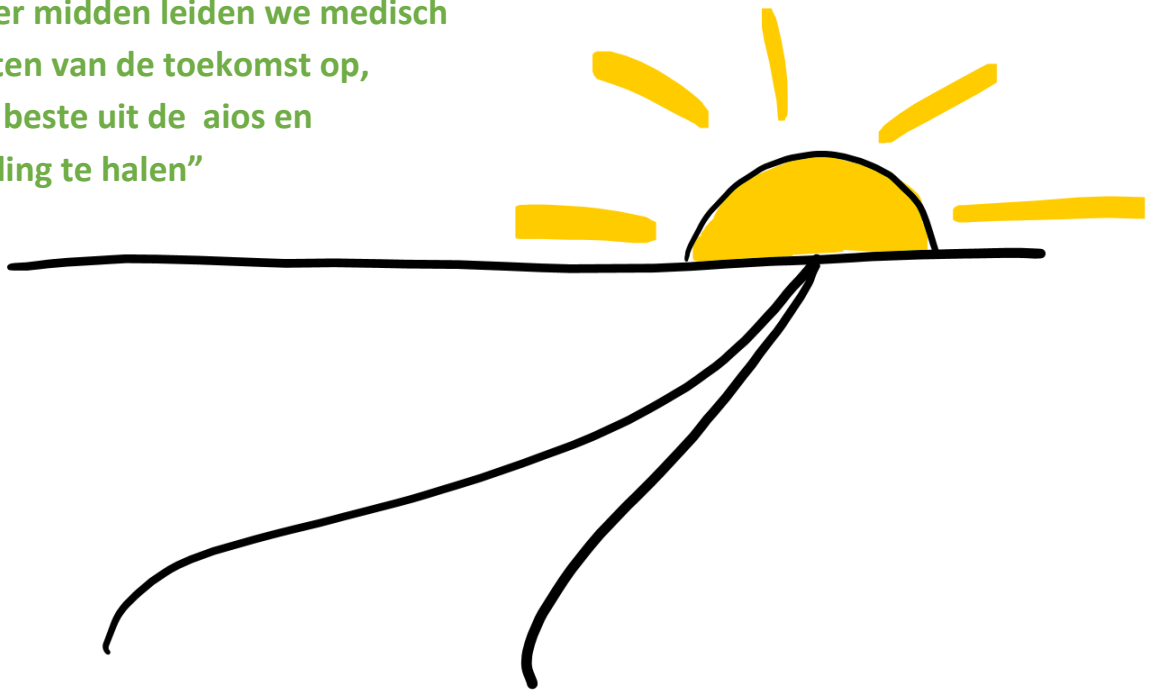
Mei 2023, © Cluster Midden

Inhoudsopgave

<u>Hoofdstuk 1. Visie regionale opleiding klinische geriatrie Cluster Midden</u>	4
<u>Hoofdstuk 2 Inhoud van de opleiding in de regio</u>	5
2.1 Opbouw van de opleiding in Cluster Midden	5
2.2 Inhoud opleiding	5
2.3 Inhoud en setting: waar wat te leren?	5
2.4 Bekwaam verklaren en individualisering opleidingsduur	6
2.5 Profileren: wie, wat, waar?	8
2.6 Onderwijs, wetenschap en intervisie	8
2.7 Portfoliolenen en Individueel Opleidingsplan (IOP)	10
<u>Hoofdstuk 3 Het begeleiden en beoordelen van aios in het cluster</u>	11
3.1 Streven naar één opleidingscontium	11
3.2 Rol van de eindoordeelend opleider, opleiders en de opleidingsgroep	12
3.3 Optimale samenwerking en overdracht tussen klinieken	12
3.4 Aios in de problemen en geïntensiveerd begeleidingstraject	13
<u>Hoofdstuk 4 Kwaliteit en implementatie</u>	14
4.1 Betrokkenheid AIOS	14
4.2 Cyclisch overleg en afstemmen	14
4.3 Inzet van instrumenten	14
4.4 Professionalisering opleiders en opleidingsgroep	14
4.5 Implementatie: samen een blik op de toekomst	14
<u>Hoofdstuk 5 Bijlagen</u>	16
5.1 Onderwijsschema	16
5.2 Gespreksformat voortgangsgesprek	17
5.3 Format individueel opleidingsplan	19
5.4 Format startgesprek opleiding	20
5.5 Welkomsmail aios cluster midden	21

Hoofdstuk 1. Visie regionale opleiding klinische geriatrie Cluster Midden

“In Cluster midden leiden we medisch specialisten van de toekomst op, door het beste uit de aios en de opleiding te halen”



De opleidingsklinieken en de aios

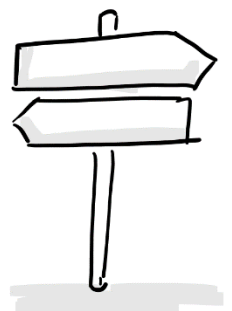
- Hebben vertrouwen in elkaar, zijn betrokken en actief, en bewegen samen richting de toekomst

De opleidingsklinieken

- Bieden een divers aanbod en leiden op in de breedte
- Zijn verbonden met elkaar
- Willen het beste uit de aios halen, vanuit de wens van de aios
- Spelen een relevante rol in de ontwikkelingen in het land
- Stimuleren hun aios om ook een actieve rol te nemen, zowel lokaal, regionaal als landelijk
- Anticiperen op het continu veranderende zorg- en opleidingslandschap

De aios

- Krijgt de kans om het beste uit zichzelf te halen
- Geeft de opleiding vorm aan de hand van persoonlijke leerdoelen
- Is betrokken en actief bij hun eigen opleiding
- Leert flexibel te zijn en zich voor te bereiden met het oog op de toekomst met continue veranderingen



Hoofdstuk 2 Inhoud van de opleiding in de regio

2.1 Opbouw van de opleiding in Cluster Midden

Opgeleid worden in meer dan één setting vinden we in cluster Midden belangrijk. We denken dat dit bijdraagt aan flexibele aios die klaar zijn voor de toekomst. Elke aios in cluster midden zal dus in twee somatische klinieken en één GGZ instelling de opleiding doorlopen. Met de aios kijken we welke klinieken passend zijn.

In hoofdstuk 3.1 gaan we dieper in hoe we de continuïteit van de opleiding waarborgen voor jou als aios.

2.2 Inhoud opleiding

Dit regionale opleidingsplan beschrijft het gedeelte van de opleiding somatiek en GGZ setting. Dit deel van de opleiding start na de vooropleiding interne geneeskunde.

2.3 Inhoud en setting: waar wat te leren?

Tabel 1 toont de klinieken in ons cluster. De verschillende klinieken leiden allen op in de breedte, maar per kliniek zijn er aandachtsgebieden, waarbij profilering of verdieping mogelijk is.

Kliniek (S=somatisch, G=GGZ)**	EPAs	Profilering*
UMC Utrecht (S)	Alle EPAs Neurologiestage: ja Echografie: ja	Pallatieve zorg Polyfarmacie Onderwijs, wetenschap Management, leiderschap, organisatie
Jeroen Bosch ziekenhuis (S)	Alle EPAs Neurologiestage: ja Echografie: wordt opgezet	Polyfarmacie Dementie Management, leiderschap, organisatie Onderwijs, wetenschap
Tergooi MC (S)	Alle EPAs Neurologiestage: ja Echografie: wordt opgezet	Management, leiderschap, organisatie Palliatieve zorg
Altrecht GGZ (G)	EPAs: psychiatrische toestandsbeelden, dementie, delier	Psychiatrische toestandsbeelden
GGZ Centraal (G)	EPAs: psychiatrische toestandsbeelden, dementie, delier	Psychiatrische toestandsbeelden
GGNet (G)	EPAs: psychiatrische toestandsbeelden, dementie, delier	Psychiatrische toestandsbeelden
Reinier van Arkel (G)	EPAs: psychiatrische toestandsbeelden, dementie, delier	Psychiatrische toestandsbeelden

Tabel 1. Waar wat te leren en profileren

*In de basis kan op elke EPA worden geprofileerd, hier staan de profielen die in deze setting meer aangeboden worden tov de andere klinieken. Een aios kan ook zelf een profiel inrichten na overleg met de opleider.

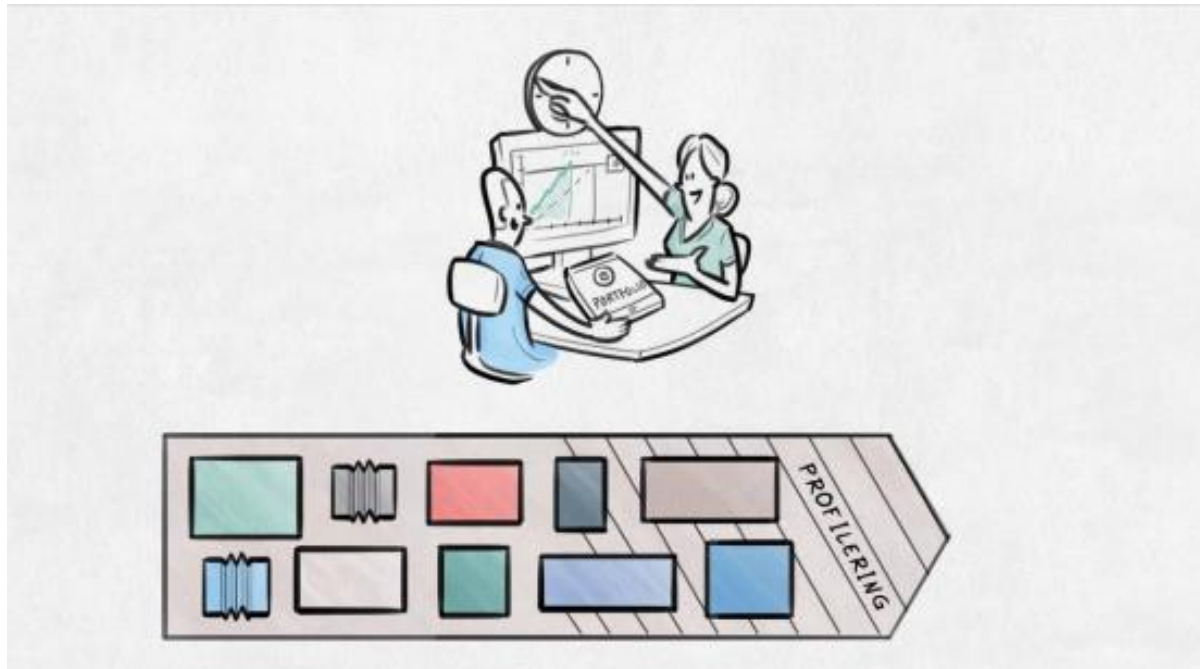
** De duur per kliniek is per aios verschillend. De GGZ stage is in de regel 9 maanden (bij fulltime aanstelling), terwijl de 24 maanden somatiek worden verdeeld over 2 van de bovenstaande klinieken.

Echografie is anno 2023 een nieuw onderdeel in de opleiding. In hoofdstuk 4.5 komen we hier in meer detail op terug.

2.4 Bekwaam verklaren en individualisering opleidingsduur

Individualisering

Dit hoofdstuk kan niet los gelezen worden van hoofdstuk 2.4 uit opleidingsplan EIK. Figuur 1 vormt de samenvatting.



Figuur 1. Opleidingsverkorting grafisch weergegeven. Elke bouwsteen symboliseert een EPA, bij een versnelde leercurve is er ruimte voor opleidingsverkorting en/of profilering in de vorm van keuzestage of extracurriculaire activiteiten. Verkorting en/of profilering wordt per aios afgestemd.

In cluster midden kijken we per aios hoe lang de opleiding moet duren: “zo lang als nodig, zo kort als kan”. Het doorlopen van de EPAs is daarbij leidend. Dit sluit aan bij de landelijke opdracht die we hebben om doelmatig op te leiden.

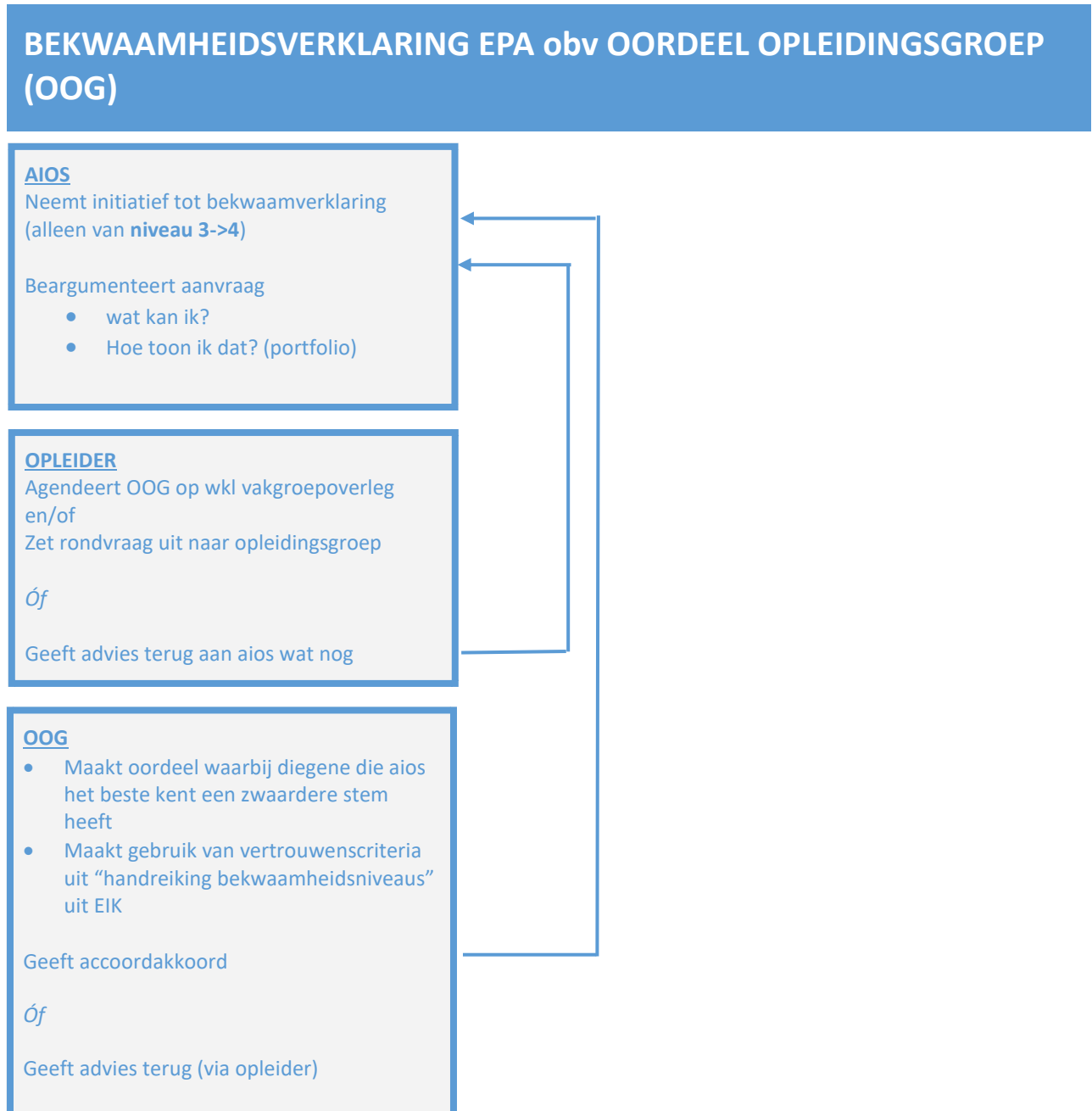
De korting op de opleidingsduur kan vooraf aan de opleiding worden toegekend of tijdens de opleiding, waarbij de werkervaring als anios geriatrie in de regel in cluster midden zal leiden tot een verzoek aan de opleider interne geneeskunde voor korting op de interne vooropleiding (3-6 maanden, EPA “visite lopen en medisch handelen op klinische afdeling”). Verder volgen we de landelijke richtlijn voor toekenning van korting uit EIK (H2.4.5).

Bekwaam verklaren door middel van oordeel opleidingsgroep (OOG)

Een EPA op bekwaamheidsniveau 4, “zelfstandig uitvoeren van activiteit”, noemen we een behaalde EPA oftewel een bekwaamverklaring. De stam van de opleidingstructuur is het CGA, EPA-1. Deze zal het eerste behaald moeten worden omdat de andere patientgebondenpatientgebonden EPAs daarop voort borduren.

Het OOG wordt aangevraagd door de aios bij de opleider, bijvoorbeeld bij afronden van een voor de EPA relevante stage of voor het voortgangsgesprek. Figuur 2 toont de procedure van het OOG in cluster midden.

Als iemand in een van de ziekenhuizen een EPA op niveau 4 heeft behaald, wordt dat in principe overgenomen in andere klinieken. Wel mogen de supervisors en aios in het begin even de tijd nemen om elkaars werkwijze te leren kennen.



Figuur 2. Hoe werkt het OOG in cluster midden

2.5 Profileren: wie, wat, waar?

Wie?

We stimuleren jou het beste uit jezelf te halen. Dat betekent zeker niet dat we bij iedereen een profiel verwachten, maar wel dat iedereen die we opleiden een goede geriater wordt die met vertrouwen de toekomst van het vak tegemoet ziet. Profileren kan wel in ons cluster. Indien de EPAs versneld worden doorlopen en/of door eerdere relevante leerervaringen al (bijna) aan het gewenste niveau voldoen, is er ruimte voor profilering en/of opleidingsverkorting. Zoals ook beschreven in EIK wordt er van jou eigen inzet verwacht bij profilering. Dit wordt per individuele aios gewogen en afgestemd.

Wat?

Het belangrijkste is dat het een onderwerp is dat bij jou aansluit. Waar liggen jouw talenten of interesses? Profilering kan op elke EPA uit EIK. Er kan op verschillende niveaus profilering plaatsvinden, zie ook EIK, van enige extra verdieping tot een extra diploma. Er kan maximaal 3 maanden nominale opleidingstijd besteed worden aan profilering. Dit kan in de vorm van een stageperiode (bijv 12 wkn) of verspreid over de tijd.

Waar?

Zie ook Tabel 1. We stimuleren jou om zelf jouw profilering vorm te geven. Hierover kan je met de opleider in gesprek. Tabel 1 is dus zeker niet volledig.

2.6 Onderwijs, wetenschap en intervisie

Onderwijs

In de regio loopt het onderwijs synchroon in alle somatische klinieken door te werken met thema-maanden in een vaststaand terugkerend schema, zie bijlage 5.1.

Het schema duurt 16 maanden en bestaat uit:

- 11 EPAs (EPA psychiatrische toestandsbeelden is uitgezonderd, deze komt in GGZ aan bod)
- 1 maand herhaling interne geneeskunde/oncologie
- 1 maand herhaling cardiologie
- 1 maand couleurcouleur locale
- 2 maanden zomervakantie (juli, augustus), waarbij er wel ander onderwijs kan zijn

Hoewel eigen invulling per kliniek gewenst is (flexibiliteit en couleur locale) lopen de thema's parallel. De volgende uitgangspunten hebben alle klinieken bij hun lokale invulling.

- De inhoud van de EPA is leidend.
- Per maand wordt er gemiddeld 6-8 uur aan onderwijs besteed (dit vindt in diverse vormen plaats, wordt lokaal ingegeven en is daarmee flexibel)
- Het kaderbesluit en landelijke opleidingsplan stelt ook een aantal vaste onderwijsvormen vast, zoals CATs die in het rooster worden verwerkt

- Interessante patiëntencasuïstiek (real life patiëntencasuïstiek) wordt in het onderwijs ingebracht
- Het thema krijgt daar waar mogelijk extra aandacht zoals tijdens de overdracht, MDO's, etc.
- Actualiteit wordt ingebracht
- AIOS en supervisors ontwikkelen en verzorgen gezamenlijk het eigen onderwijs
- Belangrijk verschil met LOAG is dat het lokale onderwijs aangevlogen wordt vanuit de praktijk en praktisch wordt vormgegeven

De aios in de stage psychiatrie volgen het lokale onderwijs aldaar en werken daardoor aan EPA-9 "psychiatrische toestandsbeelden".

Regionaal onderwijs

Driemaal per jaar wordt er regionaal onderwijs georganiseerd in de vorm van refereeravonden en één clusterdag. Alle aios van ons cluster worden hiervoor uitgenodigd, ook de aios die op dat moment werkzaam zijn in de vooropleiding van de interne geneeskunde. De planning is bekend bij de opleiders en wordt door de clustervertegenwoordiging gedeeld met alle aios.

Daarnaast is de planning om delen van het EPA onderwijs binnen de somatische klinieken samen te voegen. Dit wordt op moment van schrijven nog verder opgezet.

Wetenschap

Om toekomst bestendige geriateren op te leiden is een wetenschappelijke basis belangrijk.

In het landelijk opleidingsplan is daarom verplicht gesteld dat je een wetenschapsproduct uitvoert voor de afronding van de opleiding. Dit onderzoeksproject moet tenminste leiden tot één publicatie in een peer-reviewed tijdschrift, of een voordracht, of posterpresentatie op een (internationaal) congres. (zie ook EIK H2.6.1)

Binnen het cluster Midden bestaat veel ervaring met het verrichten en begeleiden van onderzoek.

- Samen met de eindoordeelend opleider worden aan het begin van de opleiding afspraken gemaakt over het onderzoek.
- De aios kiest in samenspraak met de eindoordeelend opleider een begeleider en locatie voor het onderzoek. Dat is in principe een gepromoveerde geriater-stafid van een afdeling waar de aios een deel van zijn opleiding zal doorbrengen.
- Onderzoek kost vaak tijd en is niet altijd binnen één stageperiode af te ronden. De verschillende klinieken binnen het Cluster Midden werken samen om onderzoeksprojecten tot een goed einde te brengen. Dat wil zeggen dat onderzoek dat wordt gestart in een kliniek zoveel mogelijk gefaciliteerd wordt door de stageplekken die volgen. Dat kan betekenen tijd inroosteren om regelmatig aan het elders gestarte en uitgevoerde onderzoek te werken. Maar het kan ook voorkomen dat onderzoeken over meerdere klinieken worden uitgevoerd en dat de dagelijkse begeleiding wordt overgenomen waarbij de samenwerking tussen de klinieken en begeleiders overeind blijft.
- Voor ambitieuze en getalenteerde aios willen we ons maximaal inspannen om te kijken naar mogelijkheden voor een promotieonderzoek. Hiervoor zijn zowel bij het UMCU als het JBZ mogelijkheden.

Intervisie

Als cluster Midden ondersteunen we het belang van intervisie. We willen namelijk dat je het beste uit jezelf kan halen. Dit is op dit moment wel geregeld binnen de klinieken, maar nog niet regionaal. Hierover meer in hoofdstuk 4.5.

2.7 Portfolio leren en Individueel Opleidingsplan (IOP)

Dit hoofdstuk beschrijft de lokale toepassing van de landelijke inrichting zoals beschreven in hoofdstuk 2.7 van EIK.

De volgende instrumenten zijn landelijk uitgerold: kennistoets, e-portfolio Reconcept. Hieronder wordt de regionale toepassing van verschillende instrumenten toegelicht.

Gebruik van IOP en voortgangsgesprek

Het individuele opleidingsplan van de aios, een document wat steeds wordt aangepast aan de actuele leerdoelen, vormt de hoeksteen van de opleiding. Dit bevindt zich in het digital-portfolio. In het voortgangsgesprek met de opleider wordt aan de hand van het gespreksformat (bijlage 5.2) en het IOP (bijlage 5.3) de opleiding van de individuele aios cyclisch bijgestuurd.

De opleidingsgroep wordt hier ook bij betrokken, om een zo integraal mogelijk beeld te hebben van de aios. Voorafgaand aan het voortgangsgesprek zet de opleider een rondvraag aan de opleidingsgroep uit via het e-portfolio. Als er een OOG wordt aangevraagd wordt de rondvraag ook gebruikt, zie hoofdstuk 2.3.

360 graden beoordeling

Dit instrument wordt jaarlijks ingezet bij alle aios en wordt als zeer krachtig feedback instrument gezien.

KPB en KTT

KPB: Alle leden van de opleidingsgroep kunnen gevraagd worden KPBs in te vullen. Ook stimuleren we regionaal om KPBs van niet-patiënt-gebonden EPAs te vragen zodat feedback de breedte van de opleiding beslaat.

KTT: alle klinieken hebben KTT's van alle EPAs. de voor EPAs verplichte KTTs beschikbaar. Echter de uitvoering is nog lokaal ingeregeld. In de toekomst willen we naar meer regionale harmonisatie toe, waarbij de vorm en inhoud beter is afgestemd tussen de klinieken. (zie hoofdstuk 4.5).

CAT

Deze worden in de verschillende klinieken vast ingeroosterd in de onderwijsschema's zodat alle aios hun wetenschappelijke kwaliteiten kunnen tonen met voldoende publiek.

Hoofdstuk 3 Het begeleiden en beoordelen van aios in het cluster

3.1 Streven naar één opleidingscontium

Van sollicitatie tot afronding van de opleiding is idealiter een vloeiende lijn. De aard van de opleiding betreft juist dat de aios in diverse klinieken werkt. Daarom zetten we ons extra in om de opleiding vloeiend te laten verlopen van sollicitatie tot en met afronding van de opleiding.

1. Sollicitatieprocedure.

Artsen die interesse hebben in de opleiding tot klinisch geriater kunnen zich bij Cluster Midden aanmelden. Het heeft de voorkeur dat toekomstige aios voor een periode van minimaal drie maanden binnen (ons cluster) klinische geriatrie gewerkt hebben. Het is van belang dat de kandidaat een goed beeld van het vak krijgt voordat hij daarvoor kiest. Daarnaast willen we zelf eveneens bepalen of de kandidaat geschikt is voor het vak van klinisch geriater en binnen ons cluster past.

2. Introductiegesprek.

Kort nadat de aios is aangenomen volgt een introductiegesprek met een van de opleider en één van de clustervertegenwoordigers (een aios). Doel van het gesprek is om de nieuwe aios te informeren over de verschillende stages, de mogelijkheid tot keuzestages, eventuele korting en de afspraken in het cluster met betrekking tot eventuele wijzigingen in het opleidingsschema. De aios kunnen na dit gesprek een document met ideeën over stages en voorkeuren invullen. Bij het maken van een opleidingsschema wordt daar zoveel mogelijk rekening mee gehouden. (zie bijlage 5.4)

3. Opleidingsschema

Dit schema is een voorlopige route door de opleiding heen en zal op basis van voortgang en profilering worden bijgesteld. Hieruit blijkt ook wie de eindoordeelend opleider gaat zijn: degene waar de aios het laatst en/of het langste is. Het schema wordt door de aankomende aios ingediend bij de RGS.

4. Tijdens de vooropleiding interne geneeskunde

In het cluster vinden we het belangrijk om gedurende de hele opleiding (dus ook tijdens de vooropleiding interne geneeskunde) met de aios in contact te zijn. Om dit te kunnen waarmaken hebben we de volgende afspraken:

- Tijdens de vooropleiding is de eindopleider van de klinische geriatrie contactpersoon voor de aios, of de opleider die de aios het beste kent als dat niet de eindoordeelend opleider is.
- Een oudere jaars aios als buddy. Dit met als doel het onderling contact te onderhouden ter bevordering van de binding met de opleiding klinische geriatrie. Dit is vrijblijvend en kan door de aios en buddy naar eigen inzicht worden vormgegeven.
- Alle aios worden voor de refereeravonden van ons cluster uitgenodigd.
- Aios worden uitgenodigd voor de verplichte jaar LOAGs in jaar 1 en 2 en voor de geriatriedagen en de JNVKG LOAG
- De geriatriedagen zijn gratis in het eerste opleidingsjaar.
- In de laatste maanden van de stage interne geneeskunde wordt de aios uitgenodigd voor een kennismakings- c.q. planningsgesprek met de opleider.

5. Tijdens de opleiding klinische geriatrie.

Er zijn verschillende opleiders en stage-begeleiders betrokken ieder met hun eigen rol, dit wordt hieronder uitgelegd. Aan de hand van voortgangsgesprekken met de opleider wordt de aios begeleid. Zie ook portfoliolen in hoofdstuk 2.6.

Daarnaast zijn er landelijke onderwijsdagen, regiomiddagen, intervisie die allen bijdragen aan sociale cohesie.

6. Afronding van de opleiding

De eindoordeelend opleider van de aios geeft aan het eind van de opleiding, als alle EPAs zijn behaald, de geschiktheidsverklaring af aan de RGS.

3.2 Rol van de eindoordeelend opleider, opleiders en de opleidingsgroep

Elke aios in cluster midden heeft een eindoordeelend opleider. Dit is de opleider met wie jaarlijks contact is over de grote lijnen en die aan het einde van de opleiding de geschiktheidsverklaring afgeeft. Hoofdstuk 2.4.3 van EIK beschrijft wie wat doet.

In cluster midden zijn er de volgende opleiders en aios kunnen met hen contact opnemen indien de volgende stage daar zal plaatsvinden.

Kliniek (S=somatisch, G=GGZ)	Opleider	Plv opleider
UMC Utrecht (S)	Geert Lefeber G.J.Lefeber@umcutrecht.nl	Wilma Knol W.Knol@umcutrecht.nl
Jeroen Bosch ziekenhuis (S)	Astrid van Strien A.v.Strien@jbz.nl	Karen Keijsers K.keijsers@jbz.nl
Ter Gooi MC (S)	Shiraz Diraoui, sdiraoui@tergooi.nl	Kirsten Bessembinders kbessembinders@tergooi.nl
Altrecht GGZ (G)	Ariël vondeling a.vondeling@altrecht.nl	
GGZ Centraal (G)	Maartje Zuidervaart M.Zuidervaart@ggzcentraal.nl	
GGNet (G)	paul naarding p.naarding@ggnet.nl	
Reinier van Arkel (G)	Kamminga, Truuke T.Kamminga@jbz.nl	Koen grootens, K.Grootens@reiniervanarkel.nl Rian Schreuder, R.Schreuder@reiniervanarkel.nl

3.3 Optimale samenwerking en overdracht tussen klinieken

Om een optimaal beeld te hebben van de aios is het belangrijk dat het beeld uit het portfolio overeenkomt met het functioneren van de aios. Zowel voor de aios als de opleider is dit van belang voor optimale begeleiding. Dit is een gezamenlijke verantwoordelijkheid.

In de clustervergaderingen worden alle aios kort besproken door de opleiders en worden aandachtspunten gedeeld. Er wordt een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de aios gevoeld.

In de optimale situatie gaat de overdracht tussen klinieken vloeiend. Nu is het afrondende gesprek bij kliniek A nog los van het startgesprek bij kliniek B. In hoofdstuk 4 beschrijven we hoe we dit in de toekomst verder willen vormgeven tot één START-STOP gesprek met aios en twee opleiders. Dit bevordert de warme overdracht met inspraak van de aios.

3.4 Aios in de problemen en geïntensiveerd begeleidingstraject

Het welzijn van de aios is belangrijk. Als een aios, om wat voor reden dan ook, in de problemen komt vinden we het als cluster belangrijk dat dat onderdeel is van de overdracht. Alleen dan kunnen we aios goed begeleiden en problemen in de opleiding voor zijn.

Soms loopt de opleiding desondanks vertraging op of lukt het de aios om andere redenen niet het vak in het gewenste tempo eigen te maken, dit kan reden zijn voor een geïntensiveerd traject.

Omdat de aios in meerdere klinieken zijn opleiding doorloopt, is het niet zelden dat een dergelijk traject meerdere klinieken betreft. Hierin zoeken de opleiders elkaar proactief op om samen met de aios een plan op maat te maken. Bij elke regionale opleidingsvergadering wordt daarom besproken hoe het met de aios gaat.

Hoofdstuk 4 Kwaliteit en implementatie

In het kwaliteitskader medisch specialistische vervolgopleidingen cluster 2 worden er eisen gesteld aan de regio ten aanzien van kwaliteit van opleiding. Hoe we aan de verschillende eisen voldoen, beschrijven we in bovenstaande hoofdstukken. Daarnaast is er nog een aantal elementen van kwaliteit die we hier expliciet benoemen.

4.1 Betrokkenheid aios:

In ons cluster zien we de aios als belangrijke informatiebron voor feedback. Voor veel onderdelen van de kwaliteitscyclus is de input van de aios dan ook zeer gewenst. Aios zijn volwaardig partner in ons cluster, vergaderen structureel mee en worden regelmatig gevraagd om op onderdelen input in het opleiden te geven, te evalueren en voorstellen te doen ter verbetering. De aios vertegenwoordigers vragen ook input van alle aios.

4.2 Cyclisch overleg en afstemmen

Tijdens de clustervergadering vindt bewaking van de opleiding plaats.

Deze vergadering vindt vijf keer per jaar plaats, met vertegenwoordiging vanuit de aios. De vergadering wordt voorbereid aan de hand van een vooraf toegestuurde agenda en stukken. De vergadering wordt genotuleerd. Alle opleiders en plaatsvervangend opleiders zijn lid van de vergadering. Er is een wens om dit te professionaliseren door middel van de PDCA systematiek.

4.3 Inzet van instrumenten

Binnen de verschillende klinieken wordt gebruik gemaakt van gevalideerde instrumenten voor kwaliteit van opleiding: opleidingsklimaat (D-RECT), supervise (EFFECT), visitaties. Resultaten worden in de vergadering gedeeld. Daarnaast wordt gebruik gemaakt van het clusterkompas, speciaal voor regionale samenwerkingen.

4.4 Professionalisering opleiders en opleidingsgroep.

Professionalisering van de opleidingsgroepen is een randvoorwaarde voor een succesvolle opleiding. Niet alleen opleiders maar ook de andere leden van de opleidingsgroep zullen zich blijvend moeten professionaliseren.

Landelijk: Er is een Landelijke Opleidersdag Geriatrie (LOOG) waar de opleiders aansluiten.

Regionaal: Waar gewenst organiseren we regionaal onderwijs, indien de situatie dat vraagt.

Lokaal: de primaire verantwoordelijkheid dat alle leden geschoold zijn ligt bij de lokale opleider. In de lokale evaluatiebezoeken zal dat periodiek getoetst worden (eens per vijf jaar).

Opleidersprofessionalisering vindt ook continu plaats door elkaar om raad en advies te vragen of om hulp indien de situatie dat wenst.

4.5 Implementatie: samen een blik op de toekomst

Samen werken we continu aan verbetering in de opleidingsregio. Een vijftal thema's behoeven onze bijzondere aandacht en zullen de komende drie jaar worden uitgewerkt en geïmplementeerd. Deze onderstaande thema's werden door de aios en opleiders samen gekozen.

1) Intervisie regionaal

Het landelijke opleidingsplan stimuleert regionale intervisie. Dit kan bijdragen aan de sociale cohesie waarbij de aios samen met een groep gelijkgestemden, aios gestart in hetzelfde kalenderjaar, de professionele ontwikkeling doorloopt. Hiertoe moeten nog plannen worden gemaakt.

2) Implementatie echografie

Landelijk is echografie onderdeel van de opleiding geworden. De opleidingsgroepen zijn echter overwegend nog niet bekwaam in het uitvoeren van echografie. Dit is wel nodig om de vaardigheden van de aios te trainen en te behouden. Daarnaast moet echografie apparatuur laagdrempelig beschikbaar zijn.

3) Overdracht in het cluster en overnemen EPA niveaus

Een warme overdracht in een driegesprek tussen vorige opleider, volgende opleider en met de aios is de wens. Dit moet nog verder worden ingevoerd. De wens is om dit bij elke kliniek wissel te doen inclusief de interne vooropleiding en GGZ. Hierbij kan expliciet aandacht zijn voorvoor het overnemen van EPA niveaus. Bekwaam in kliniek A, zou te allen tijde moeten leiden tot vertrouwen tot bekwaamheid in kliniek B.

4) Uniformeren opleidingsprocedures zoals OOG, KTT, voortgangsgesprekken

Een aantal onderdelen van de opleiding zijn nog niet uniform ingericht, terwijl het niet goed uit te leggen is waarom er verschil is. Verschillen lijken dan ook niet helpend voor de goede opleiding. Het betreft de onderdelen KTT, OOG en voortgangsgesprekken. Voor voortgangsgesprekken zullen we voortaan met een vast format werken, zie bijlage 5.2.

5) Regionale kwaliteitscyclus en opleidingsvergadering (PDCA)

De lokale kwaliteitscyclus lijkt overal op orde maar in de regio kan nog een professionaliseringsslag worden gemaakt met een regionaal kwaliteitssysteem. De inzet van de clusterkompas was een eerste aanzet en is goed bevallen. De komende tijd zal aan een systeem met PDCA als basis worden gewerkt, en om dit ook in de clustervergaderingen in te zetten.

Hoofdstuk 5 Bijlagen

5.1 Onderwijsschema CM somatiek

EPA 1 CGA	(Triage op) kwetsbaarheid, multimorbiditeit, gezamenlijke besluitvorming (shared decision making) en ethiek
EPA 2 acute geriatrie	cardiovasculair, respiratoir, trauma gerelateerd, metabole verstoringen, gastro-intestinale stoornissen, infectieus
EPA 3 Mobiliteitsstoornissen, vallen en neurologie	duizeligheid, wegrakingen, parkinson(isme), osteoporose, polyneuropathie, artrose en jicht, benigne paroxysmale positie duizeligheid, orthostatische hypotensie, acute neurologie
EPA 4 functionele achteruitgang bij de kwetsbare patiënt	sarcopenie, ondervoeding, belastbaarheid mantelzorg, incontinentie, decubitus, revalidatie, herstel en nazorg
EPA 5 palliatieve zorg	pijn, dyspnoe en advance care planning
EPA 6 polyfarmacie	Medicatiereview
EPA 7 delier	delier als uiting van onderliggend somatisch lijden, medicatiegebruik, intoxicatie of onttrekking
EPA 8 dementie	mild cognitive impairment, M. Alzheimer, vasculaire dementie, Lewy Body dementie, Parkinsondementie, frontotemporale dementie, alcohol-gerelateerde dementie
EPA 10 management, leiderschap en organisatie	a. Persoonlijk b. Op de werkvloer c. In de instelling d. Buiten de instelling
Herhaling cardiologie (vooropleiding)	
EPA 11 kwaliteit en veiligheid	a. met betrekking tot individuele patiëntenzorg b. met betrekking tot de zorgketen
Herhaling algemene interne/oncologie	
EPA 12 onderwijs en wetenschap	a. Life long learning b. Opleiden c. Wetenschap
Couleur locale	Bv ethiek

JULI en AUGUSTUS geen vast EPA onderwijs ivm vakantieperiode

5.2 Gespreksformat voortgangsgesprek

Doel

- Via een gestructureerd gesprek tussen opleider en aios inzicht krijgen in de voortgang van de aios.
- Bekijken in welk tempo de aios competenties/opleidingsonderdelen behaalt
- Kan de opleidingsduur worden aangepast.

Vorbereiding

Aios en opleider bereiden zich voor door te reflecteren op de afgelopen periode op basis van de EPAs. De opleider maakt een concept document aan in het portfolio en be vraagt de opleidingsgroep en eventueel directe omgeving over het functioneren van de aios. De aios vult dit minimaal 2 dagen voor het gesprek aan. In het gesprek wordt stilgestaan bij de sterke punten en verbeterpunten.

Als de aios in aanmerking wil komen voor verkorting van de opleiding, levert hij een beargumenteerd versnellingsverzoek in bij de opleider.

Als de aios een EPA op bekwaamheidsniveau 4 wil laten zetten, levert hij de benodigde informatie (te vinden in het portfolio) en geeft dit drie weken voor het gesprek aan bij de opleider. De opleider plant dan zo mogelijk een OOG in vóór het voortgangsgesprek.

Agenda voortgangsgesprek

1. Inbreng extra agendapunten door aios
2. Inbreng extra agendapunten door opleider
3. Huidig functioneren
 - a. Werkgerelateerd
 - i. Huidig functioneren aan de hand van de laatste stage (inclusief feedback vakgroep en eventueel 360-graden feedback
 - ii. Hoe vind je het leerklimaat? Zijn er supervisors met wie de samenwerking een uitdaging is?
 - b. Privé gerelateerd
 - i. Hoe zit je in je vel, zijn er belangrijke veranderingen/ontwikkeling privé die je wil delen of die van belang zijn voor de opleiding?
 - ii. Hoe is balans werk-privé? Heb je het idee dat je aan je grens zit tav energiebalans? Wat heb je nodig om autonomie te voelen/ eigen regie te hebben? Hoe vaak maak je gebruik van thuiswerken?
 - iii. Bespreken openstaande verlof- en overuren
4. Bespreken individueel opleidingsplan
 - a. Afspraken vorige gesprek nalopen: wat is goed gegaan en wat kan nog beter?
 - b. Bespreken voortgang patiëntgebonden EPAs
 - c. Bespreken voortgang niet patiëntgebonden EPAs
 - d. Identificeren huidige sterke en minder sterke punten aan hand van ingevuld portfolio, voorbereiden sterke en verbeterpunten op geleide van de 12 EPAs van het landelijke opleidingsplan.
 - i. Op welke wijze kun je werken aan verbeterpunten? Hoe wordt verbetering getoetst? Oftewel: hoe weet je of je hierin bent geslaagd? Wat heb je eventueel van wie nodig om te kunnen verbeteren?

5. Komende periode
 - a. Wat zijn de opleidingseisen en individuele leerdoelen voor de komende periode?
 - b. Persoonlijke ambities?
 - c. Bespreken stages
6. Lange termijn planning gehele opleiding
 - a. Opleidingsschema
 - b. Wensen en afspraken over profilering
 - c. Wetenschap
7. Wil je bij volgend gesprek een bekwaamheidsbeoordeling op niveau 4?

Afsluiting

De aios legt binnen 1 week afspraken vast in het IOP, opleider accordeert dit.

Er wordt besproken wanneer het volgende voortgangsgesprek zal zijn.

Indien versnelling wordt toegestaan, past de aios het opleidingsschema aan in mijn RGS en accordeert opleider dit.

5.3 Format individueel opleidingsplan

Sterke punten:

Leerpunten:

Stages	Ontwikkeldoelen	Toetsing	Planning	Realisatie
Per periode invulling (ziekenhuis)	EPAs waar je aan werkt tijdens deze stage	Hoe toon je bekwaamheid aan in deze EPAs	Wanneer doe je deze stage	Wat heb je uiteindelijk gehaald

Onderwijs	Afspraken	Toetsing	Planning	Realisatie
Cursorisch onderwijs	LOAG	Kennistoets		
Lokaal onderwijs				

Congressen/symposia

Overig

Ambitie en profilering	Afspraken	Activiteiten	Planning	Toetsing/realisatie
Wil je je ergens in profileren		Hoe heb je dit tot nu toe gedaan	Wat wil je er nog meer aan doen	Hoe toets je de bekwaamheid.

5.4 Format startgesprek opleiding



opleiding klinische geriatrie
Midden Nederland

Invulformulier opleidingsschema AIOS klinische geriatrie

Graag invullen en mailen naar ameijerman@tergooi.nl, roosteraar van opleiding Cluster Midden

Naam AIOS	
Huisadres, woonplaats	
Gewenste startdatum opleiding: (NB minimaal 2 maanden na sollicitatiegesprek)	
Wens tot volgen van de opleiding in deeltijd? Zo ja: welk % en per wanneer/ welk onderdeel?	
Vooropleiding Interne geregeld? Zo ja: bij:.....(Instelling, opleider): Korting afgesproken? (zo ja: hoeveel maanden?)	

Beschikbare somatische "pakketten" na de vooropleiding: **graag 1^e en 2^e voorkeur aangeven**

Start na vooropleiding:	JBZ	Tergooi	UMCU	JBZ	Tergooi	UMCU
Laatste deel opleiding:	Tergooi Incl. neurostage	UMCU Incl. neurostage	Tergooi Incl. neurostage	UMCU Incl. neurostage	JBZ Incl. neurostage	JBZ Incl. neurostage
Voorkeur:						

Korting op somatiek afgesproken? ja, met wie en hoeveel maanden?	Zo	
Korting op Neurologie stage/alternatieve locatie?		
Wens voor een specifieke profilering? welke?	Zo ja:	

GGZ stage: **graag 1^e en 2^e voorkeur aangeven**

Instelling:	Altrecht	GGZ Centraal	GGNet	Reinier van Arkel
Voorkeur:				

NB streven is incl. de GGZ-stage: maximaal 1 stageplek verder van huisadres

5.5 Welkomsmail aios cluster midden

Bericht voor de nieuwe aios geriatrie van cluster midden vanuit het cluster

Welkom bij opleiding geriatrie in Cluster Midden

Doel van gesprek is uitleg over een aantal zaken, procedures en afspraken mbt opleiding, landelijk en in Cluster Midden en vragen beantwoorden van nieuw aangenomen aios.

Indeling opleiding

Interne 2 jr

Somatiek 2 jr (SOMA)

Ouderenpsychiatrie 9 mnd (na 1 jaar somatiek)

Stage neurologie 3 mnd

De mogelijkheid tot 1 keuzestage tijdens het 2^e jaar somatiek, zie hieronder.

De aios wordt opgeleid tot klinisch geriater. Aan het eind van de opleiding zijn alle EPAs/competenties tot niveau 4 of 5 (zelfstandig zonder supervisie) behaald. Daarnaast zijn er mogelijkheden tot individualisering van de opleiding:

1. Keuzemogelijkheden

De aios maakt zelf een keuze en regelt een plek voor een kliniek voor de interne vooropleiding.

Het somatiek deel van de geriatrie volgt de aios in cluster Midden altijd in 2 klinieken, waarbij de aios minimaal 8 maanden per kliniek wordt ingedeeld. Gekozen kan worden uit vaste (resterende) pakketten, waarbij gekozen kan worden om te beginnen of juist te eindigen in een bepaalde kliniek en tussen combinatie van klinieken. Namelijk UMCU-TG; UMCU-JBZ; JBZ-TG; JBZ-UMCU; TG-UMCU; TG-JBZ. Verder geldt dat incl. de GGZ-stage het streven is naar max 1 stageplek verder van het huisadres.

De aios kan tijdens de opleiding kiezen voor verdieping in 1 of 2 onderwerpen bv palliatieve zorg, farmacotherapie, management, wetenschap of een ander onderwerp naar keuze, als duidelijk is dat de EPAs op tijd kunnen worden gehaald. De aios kan maximaal 3 mnd aan een keuzestage besteden naast de reguliere stages.

De opleiding kan in overleg tussen de aios en eindoordeelend opleider individueel worden aangepast.

2. Verkorting

Als de aios eerder ervaring heeft opgedaan in opleidingsonderdelen of als de aios onderdelen van de opleiding snel beheerst (de EPAs heeft behaald) kan de aios korting krijgen. De eindoordeelend opleider kent de korting toe, in overleg met de aios en na raadplegen van de opleider waar de aios op dat moment stage loopt of waar de aios ervaring heeft opgedaan.

Korting kan ip niet voorafgaand aan een stage worden toegekend maar pas als de aios heeft laten zien dat hij/ zij voldoende beheerst. Tevoren kan wel worden besproken of de aios mogelijk korting op een opleidingsonderdeel zal kunnen krijgen vanwege eerder opgedane ervaring.

3. Wetenschap/ wetenschappelijk product

Tijdens de opleiding is er gelegenheid om aan wetenschap te doen en er zijn ook verplichtingen voor de aios. Deze maakt ten minste een abstract naar aanleiding van (eigen) een wetenschappelijk



onderzoek voor een wetenschappelijk congres. Eventueel presenteert de aios hierover tijdens dat congres. Een andere mogelijkheid is het publiceren van een wetenschappelijk artikel over een onderwerp uit de geriatrie in een peer reviewed tijdschrift als eerste auteur (of over een ander onderwerp als dat door de eindoordeelend opleider wordt goedgekeurd). Een promotie geldt uiteraard ook als wetenschappelijk product (zie ook EIK). De aios krijgt tijdens de opleiding voldoende tijd om aan de minimum eisen voor een wetenschappelijk product te kunnen voldoen.

Het is wenselijk om op tijd aan het 'wetenschappelijk product te beginnen en om daarover met de eindoordeelend opleider of een van de andere opleiders te spreken

Opleidingsschema

De aios krijgt een document gemaald door de roosteraar met het verzoek dat binnen 1-2 weken na het informatiegesprek in te vullen en aan de roosteraar terug te sturen. Deze maakt een opleidingsschema met de mogelijkheden die er in het Cluster zijn en waarin zoveel mogelijk rekening wordt gehouden met de wensen van de aios. Zo nodig volgt overleg om vragen te stellen of ter verduidelijking en om opties te bespreken.

Het opleidingsschema wordt door roosteraar aan de aios toegestuurd nadat het geaccordeerd is door opleiders, met cc aan de betrokken opleiders en aan de NVKG/het Concilium Geriatricum.

Wijziging schema

Wensen om het opleidingsschema te veranderen, bv een verzoek tot deeltijd, bij verlof of promotie bespreek je altijd eerst met je eindoordeelend opleider en met de roosteraar ameijerman@tergooi.nl. En met je huidige opleider als dat niet de eindoordeelend opleider is.

In de eerstvolgende Cluster Midden vergadering worden verzoeken besproken. Als daarvoor de tijd ontbreekt wordt vóór een vergadering door de betrokkenen overlegd.

Regels, rechten en plichten van aios

Voor regelgeving omtrent opleiden, rechten en plichten van de aios wordt verwezen naar het kaderbesluit van de KNMG en het Specifiek Besluit Klinische Geriatrie. Zie KNMG site <https://www.knmg.nl>

NVKG

Als de NVKG je gegevens heeft gekregen krijg je een introductiepakket. Daarin staat ook dat geadviseerd wordt een maatje te zoeken die de aios gedurende de opleiding kan coachen.

Maat op maatje

Een maat kan een meer ervaren aios zijn of een jonge klare of een klinisch geriater die al wat langer de opleiding heeft afgerond. Er wordt niet gekoppeld omdat dat in het verleden niet altijd succesvol is gebleken. Iemand uitzoeken met wie het 'klikt' werkt beter.

Contact met opleider CM

Tijdens de stage Interne Geneeskunde is een van de opleiders van CM contactpersoon voor de aios. Dit is over het algemeen een opleider die de aios al kent (vanuit de aniosperiode) Soms zal dit tevens de eindoordeelend opleider zijn, maar dit hoeft niet. Met deze contactpersoon of met de eindoordeelend opleider kan de aios altijd contact opnemen als er vragen zijn of als er zaken te bespreken zijn. De contactpersoon neemt zelf ca 1 keer per jaar, of als de aios er behoefte aan heeft vaker, contact op met de aios om te horen hoe het gaat en of er vragen zijn betreffende de opleiding.

jNVKG

Dit is de junior vereniging van de NVKG. De aios wordt aangeraden hier lid van te worden. Voor oa kortingen op LOAG maar vooral contact met andere aios en om evt bestuurlijke ervaring op te kunnen doen of in een van de werkgroepen deel te kunnen nemen.

LOAG

Landelijk onderwijs AIOS geriatrie. Tijdens de stage interne geneeskunde zijn de 2 jaar-LOAG dagen (jaar-LOAG 1 en 2) verplicht voor aios geriatrie. Deelname aan de geriatriledagen wordt voor aios tijdens de stage interne ook aangeraden maar kan niet verplicht worden.

Adreswijzigingen

Altijd doorgeven aan de NVKG en de roosteraar van CM (ameijerman@tergooi.nl).

Mogelijk komen nog andere zaken ter sprake tijdens het informatiegesprek.

Zie voor nadere info, emailadressen en contactgegevens van de opleiders en voor het regionaal opleidingsplan van cluster midden <https://www.nvkg.nl/professionals/cluster-midden/algemeen>

Bericht voor de nieuwe aios geriatrie van cluster midden vanuit de aios:

Betreft: clustervertegenwoordiging

Gefeliciteerd! Je bent aangenomen als aios geriatrie bij cluster midden.

Binnenkort heb je een gesprek met een van de opleiders en als het goed is, is daarbij ook een van ons als clustervertegenwoordiger aanwezig (soms is dit een andere aios). In dit gesprek krijg je uitleg over de opleiding en de keuzes die je kunt/moet maken ten aanzien van opleidingsverkorting, wetenschap en locatie van je perifere geriatrie en psychiatrie, gevolgd door een hoop regelzaken (opleidingsschema, RGS, vooropleiding regelen etc.).

Daarna zien we je jaarlijks bij de jaarLOAG en als het even kan de jNVKG LOAG en de refereeravonden en clusterdag tot je uiteindelijk weer bij de geriatrie terecht komt en daar je weg vervolgt.

We hopen dat je opleiding voorspoedig verloopt, maar mocht je ergens in het tussenliggende traject vragen, opmerkingen, verbeterpunten, verwonderingen, goede ideeën of andere dingen hebben, al dan niet gerelateerd aan de opleiding, laat het ons, je clustervertegenwoordiging, dan weten.

Ons doel is om de verbinding te zijn tussen de AIOS en de opleiders, om de opleiding te verbeteren en om de saamhorigheid binnen cluster midden te vergroten.

Wij zijn bereikbaar per e-mail, whatsapp of telefonisch.
Succes met je opleiding en tot snel!

Groetjes,

Corine Bunt-Lustig - corinelustig@gmail.com - 0634014819

Marleen van de Boogaard- marleen_boogaard@live.nl - 0651140994

Alexandra van Bergen - Suryapranata - amsp.suryapranata@gmail.com – 0646194146

BRONVERMELDING

EIK 2022:

https://www.nvkg.nl/sites/nvkg.nl/files/20220504%20Herziene%20EIK%20LOP%20klinische%20geriatric%201.1_0.pdf

Kwaliteitskader medisch specialistische vervolgoopleidingen.

https://demedischspecialist.nl/sites/default/files/2021-12/kwaliteitskader_medisch-specialistische_vervolgoopleidingen.pdf