



Regionaal Opleidingsplan Kindergeneeskunde

Cluster OOR-ZON

2025 – 2030

 **Maastricht UMC+**
MosaKids Kinderziekenhuis



Inhoudsopgave

1.	Inleiding.....	3
2.	Opleidingsinstellingen in de OOR-ZON.....	4
2.1	MosaKids Kinderziekenhuis Maastricht UMC+	5
2.2	Zuyderland Medisch Centrum Heerlen/Sittard-Geleen	7
2.3	VieCuri Medisch Centrum Venlo	8
2.4	Catharina Ziekenhuis Eindhoven	10
2.5	Máxima Medisch Centrum Veldhoven.....	12
3.	Taken en Verantwoordelijkheden Opleiders.....	14
4.	Structuur Opleiding en Stages: TOP2025	15
4.1	Tabel stage indeling	15
5.	Competentiegericht Opleiden en Bekwaam Verklaren: EPA's en OOG	18
5.1	Tabel niveau EPA's	19
5.2	Tabel waar worden EPA's afgetekend?.....	20
6.	Toets Matrix Kindergeneeskunde.....	23
6.1	Tabel toets Matrix Kindergeneeskunde	23
7.	Verplicht Onderwijs en Cursussen.....	24
8.	Niet-klinische Kerntaken.....	27
8.1	Figuur NKKT niveau	27
9.	Persoonlijke ontwikkeling van AIOS in cluster OOR-ZON	29
10.	Kwaliteitscyclus Opleiden in de OOR-ZON	30
10.1	Figuur PDCA.....	30
11.	Portfolio en Reconcept	31
12.	Bijlagen	32
	Bijlage 1: Verdiepingsstages Maastricht UMC+ en OOR-ZON partners (3 maanden).....	32
	Bijlage 2: Profileringsstages Kindergeneeskunde OOR-ZON (6 maanden)	33
	Bijlage 3: Lijst met afkortingen	34

1. Inleiding

Van harte welkom in het cluster Zuidoost Nederland voor je opleiding tot kinderarts. In de Onderwijs- en Opleidingsregio Zuid Oost Nederland (OOR-ZON) word je opgeleid tot een breed georiënteerd algemeen kinderarts. Wij wensen je daarbij veel voldoening, groei en plezier.

Gedurende de volledige opleiding is er expositie aan zowel de algemene pediatrie alsook aan de diverse kindergeneeskundige subspecialismen. Daarnaast zie je tijdens het gehele traject van de opleiding in het MosaKids Kinderziekenhuis van het Maastricht UMC+ patiënten van zowel de algemene pediatrie als ook de intensive-care afdelingen PICU en NICU.

In de eerste helft van jaar 5 van de opleiding kan je binnen ons cluster verdiepen in diverse subspecialismen. Het tweede deel van jaar 5 bestaat uit een profileringsstage naar keuze die tevens het eerste deel van een subspecialistische vervolgopleiding kan vormen.

AIOS die hun opleiding in de OOR-ZON hebben gevolgd zijn goed voorbereid op een baan als kinderarts in een algemeen ziekenhuis of voor een vervolgopleiding in een van de kindergeneeskundige subspecialismen.

In het cluster OOR-ZON bestaan korte lijnen tussen de verschillende opleidingsziekenhuizen en wordt goed samengewerkt, zowel in de patiëntenzorg als in de opleiding. Er is bijzondere aandacht voor de ontwikkeling van de individuele AIOS aan de hand van onder andere een warme overdracht van AIOS van de ene stageplek naar de andere. Daarnaast wordt die individuele ontwikkeling gestimuleerd in de opleidingsgesprekken, coaching en intervisie. Wij streven naar optimale zorg voor het kind in de context van diens gezin en hanteren de principes van Family Integrated Care waarbij kind en gezin onderdeel zijn van het zorgnetwerk. Daarnaast hebben we speciale aandacht voor het in ontwikkeling bedreigde kind en voor angst- en pijnvrije zorg.

Visie op opleiden

De opleidersgroep kindergeneeskunde van de OOR-ZON stelt zich ten doel om je een brede algemeen kindergeneeskundige opleiding aan te bieden. Daarbij verwachten wij van jou als AIOS een proactieve houding, zoals je die ook van ons mag verwachten. Alle AIOS kindergeneeskunde zullen het academische deel van hun opleiding in het MosaKids Kinderziekenhuis van het Maastricht UMC+ volgen en het algemene deel in een van de vier topklinische opleidingsziekenhuizen in het cluster: Zuyderland Medisch Centrum (Heerlen), VieCuri Medisch Centrum (Venlo), Catharina Ziekenhuis (Eindhoven) of Máxima Medisch Centrum (Veldhoven).

Sinds september 2022 geldt het herziene landelijke opleidingsplan TOP2025 (Toekomstbestendige Opleiding Pediatrie 2025). De opleiding is competentiegericht en stelt het zieke of bedreigde kind centraal. Er worden 21 klinische presentaties beschreven die de kern aangeven van de medische inhoud en multiple ziektebeelden van het vak van kinderarts. Er worden 9 Entrustable Professional Activities (EPA's) beschreven, die de AIOS met gefaseerde toename van zelfstandigheid ontwikkelen. De verdere professionele ontwikkeling wordt gefaciliteerd aan de hand van niet-klinische kerntaken als onderdeel van de dagelijkse praktijk en er wordt expliciet aandacht besteed aan het opleiden in een interprofessionele context.

Wij wensen je een mooie en brede opleiding tot algemeen kinderarts in onze zuidelijke regio!

2. Opleidingsinstellingen in de OOR-ZON

In de volgende paragrafen schetsen de ziekenhuizen die bijdragen aan de opleiding tot kinderarts in de OOR-ZON hun lokale situatie en daarbij behorende specifieke omstandigheden.

- 2.1 MosaKids Kinderziekenhuis Maastricht UMC+
- 2.2 Zuyderland Medisch Centrum, Heerlen
- 2.3 VieCuri Medisch Centrum, Venlo
- 2.4 Catharina Ziekenhuis, Eindhoven
- 2.5 Maxima Medisch Centrum, Veldhoven

Het Mosakids Kinderziekenhuis van het Maastricht UMC+ verzorgt als academische instelling het grootste deel van de opleiding tot kinderarts in de OOR-ZON en levert de eindoordeelend opleider kindergeneeskunde van het cluster OOR-ZON en een plaatsvervanger. De algemene ziekenhuizen in het cluster hebben een lokale opleider kindergeneeskunde en een plaatsvervanger. Alle opleiders en plaatsvervangers zijn door de RGS als zodanig erkend.

Vanwege de omvang en complexiteit van de organisatie kent het MosaKids een Lokale Opleidingscommissie (LOC) waarvan de opleider voorzitter is en diens plaatsvervanger vicevoorzitter. Er zijn minimaal 2 AIOS vertegenwoordigd en de gedelegeerden van de 4 werkplekken in Het MosaKids (Kinderafdeling, Poli voor het Kind, NICU en PICU), Verder nemen aan deze commissie deel: het afdelingshoofd, en een fellow-vertegenwoordiger.

De Regionale Opleidingscommissie (ROC) bestaat uit de opleider en plaatsvervangend opleider van het MosaKids Kinderziekenhuis en de opleiders van de algemene ziekenhuizen van het cluster OOR-ZON en minimaal 2 AIOS vertegenwoordigers. De eindoordeelend opleider is de voorzitter van deze commissie, diens plaatsvervanger de vicevoorzitter. De ROC komt minimaal viermaal per jaar in vergadering bijeen.

De eindoordeelend opleider is lid van het Concilium Pediatricum (CP) van de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) De leden van de ROC kiezen uit hun midden één van de algemene opleiders als lid van het CP namens de algemene ziekenhuizen in het cluster. Verder vaardigt de ROC een lid van de opleidingsgroep van zowel het academische als het algemene ziekenhuis af naar de Stuurgroep Cursorisch Onderwijs (SCO) van het CP. Samen met 2 AIOS-vertegenwoordigers zijn de afgevaardigde SCO-leden ook verantwoordelijk voor de regionale organisatie en uitvoering van het cursorisch onderwijs.

2.1 MosaKids Kinderziekenhuis Maastricht UMC+

Het academische deel van de opleiding kindergeneeskunde in de OOR-ZON wordt verzorgd door het MosaKids Kinderziekenhuis. Het speciale karakter van het MosaKids, dat naast de regionale academische functie ook een lokale stadsfunctie heeft, maakt dat de AIOS gedurende diens opleiding blootgesteld blijft aan het gehele palet van kindergeneeskundige zorg. Daarnaast zorgen de academische stages op de afdelingen en poli voor adequate verdieping in de subspecialismen. Als geheel vormt dit een onderscheidend profiel voor een opleiding tot algemeen kinderarts kenmerkend voor de OOR-ZON.

Gedurende het gehele academische opleidingstraject vindt blootstelling aan algemene pediatrie plaats met een focus op de specifieke stage en de kindergeneeskundige subspecialismen, waarbij er in de dienst een longitudinale blootstelling is aan de intensive care-units NICU en PICU. In het MosaKids worden alle kindergeneeskundige deelspecialismen aangeboden en zijn er diverse multidisciplinaire spreekuren en consultfuncties. Er is dagelijks een centrale overdracht waarbij het gehele palet van algemene pediatrie, intensive care zorg (PICU en NICU) en de subspecialismen besproken wordt.

Het motto van de Universiteit Maastricht (UM) - "Leading in Learning" - staat ook centraal bij de vakgroep kindergeneeskunde in het MosaKids. De AIOS worden opgeleid conform TOP2025, waarbij bijzondere aandacht is voor individualisering van de opleiding met een duidelijke plaats voor persoonlijke interesses en profilering. Er is tijdens de opleiding voldoende mogelijkheid om te verdiepen in niet-klinische kerntaken. De AIOS zijn vertegenwoordigd in de commissies die verantwoordelijk zijn voor de kerntaken binnen de vakgroep kindergeneeskunde, te weten de opleidingscommissie, patiëntveiligheidscommissie, wetenschapscommissie en onderwijscommissie. Extra-curriculaire activiteiten zoals bijvoorbeeld de Basis Kwalificatie Onderwijs (BKO), wetenschappelijk onderzoek, een doelmatigheidscursus of het volgen van managementopleiding worden gefaciliteerd.

In het kader van persoonlijke ontwikkeling en begeleiding kiest elke AIOS zelf een mentor uit de opleidingsgroep, heeft hij/zij een ouderejaars buddy AIOS uit de groep, en worden er maandelijks intervisiebijeenkomsten met professionele begeleiding georganiseerd. Ook wordt aan alle AIOS professionele coaching aangeboden tijdens de opleiding.

Wetenschappelijk onderzoek door AIOS wordt gestimuleerd. Er zijn binnen de vakgroep kindergeneeskunde van het MosaKids verschillende onderzoekslijnen waarbinnen een AIOS kan participeren, alsmede een laboratorium kindergeneeskunde als werkplaats. Ook zijn er verschillende mogelijkheden voor statistische en epidemiologische begeleiding. Het is mogelijk om een wetenschapsstage te volgen in het kader van verdieping of profilering. Ook is er in de 'common trunk' van de opleiding ruimte om individuele wetenschappelijke leerdoelen te realiseren.

De vakgroep kindergeneeskunde vormt de basis van academische kindzorg zoals die door het MosaKids Kinderziekenhuis aangeboden wordt, waarbij alle professionals betrokken bij zorg voor kinderen samenwerken. Dit biedt de AIOS een brede en interprofessionele leerwerkplaats. De stafleden zijn laagdrempelig benaderbaar en in de praktijk betrokken bij onderwijs en opleiding van studenten, verpleegkundigen, AIOS en collega kinderartsen. Docentprofessionalisering wordt actief vormgegeven door het regelmatig volgen van daartoe verplichte scholing. De meerderheid van de staf kindergeneeskunde is BKO gekwalificeerd om onderwijs te geven aan studenten van de Faculty of Health, Medicine and Life Sciences (FHML) van de UM. AIOS krijgen vanuit de Academie Medische Vervolgopleidingen. aanvullend discipline overstijgend onderwijs (DOO) aangeboden.

In het MosaKids worden alle door de NVK erkende kindergeneeskundige subspecialismen uitgeoefend.

Op de Poli voor het Kind van het MosaKids Kinderziekenhuis worden alle kinderen gezien, inclusief bezoeken aan de snijdende specialismen voor kinderen, kinderneurologie, psychologie en psychiatrie. In samenwerking met andere specialismen die kinderen behandelen worden 26 verschillende multidisciplinaire spreekuren gedaan.

Speerpunten

- Drie-eenheid van patiëntenzorg, onderzoek en opleiding in een academisch kinderziekenhuis opererend in een regionaal netwerk.
- Wetenschappelijk onderzoek met een onderzoekslaboratorium kindergeneeskunde en de mogelijkheid tot het verrichten van fundamenteel, translationeel en klinisch onderzoek.
- Neonatologie waarbij een academische NICU gecombineerd wordt met een fellowopleiding en wetenschappelijke onderzoekslijnen met name op het gebied van long- en hersenontwikkeling.
- Kinderlongziekten waarvan het CF-centrum (NFU-expertisecentrum) en een zorglijn 'moeilijk behandelbaar astma' gecombineerd worden met een fellowopleiding en wetenschappelijke onderzoekslijnen met name op het gebied van CF en vroegdiagnostiek van astma.
- NFU erkend Expertisecentrum Galactosemie.
- Een PICU met fellowopleiding; tevens Centrum voor Ademhalingsstoornissen bij Kinderen (CASK) en onderdeel van het regionaal Centrum voor Thuisbeademing.
- Pediatrische Procedurele Sedatie Unit (PPSU) met bijzondere aandacht voor angst en pijn bij het kind met diverse vormen van non-farmacologische en farmacologische interventies bij kinderen die ingrepen moeten ondergaan.
- Sociale Pediatrie met een gezamenlijke subspecialistische opleiding met het Maxima Medisch Centrum te Veldhoven en een netwerk functionele samenwerking in Zuid-Nederland. Centrum voor seksueel geweld Limburg wordt geleid vanuit MUMC.
- Bijzondere aandacht voor kinderen met obesitas in de vorm van een zorglijn met nationale allure (COACH) waarin levensstijl interventies worden gedaan en veel data wordt verzameld voor wetenschappelijk onderzoek gericht op verdere verbetering van de zorglijn.

Het Zuyderland Medisch Centrum (ZMC) is een ziekenhuis waar opleiding centraal staat. Het ZMC maakt deel uit van de Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ). Er zijn 3 locaties ZMC, locatie Heerlen, locatie Brunssum en locatie Sittard. De klinische afdelingen (geboortecentrum en kinderafdeling) zijn gelokaliseerd op locatie Heerlen. De polikliniek kindergeneeskunde is aanwezig op alle 3 locaties. De AIOS is klinisch werkzaam op locatie Heerlen en poliklinisch op alle locaties (op locatie Brunssum kunnen subspecialistische poli's worden gevolgd). Daarnaast zijn er ook Belgische AIOS (BAIOS) uit Leuven en Brussel en ANIOS, die op alle locaties werkzaam zijn.

De afdeling Kindergeneeskunde heeft daarnaast reguliere coassistenten, GESP/WESP -, en keuze coassistenten, coassistenten wetenschappelijke stage en af en toe een HAIO (huisarts in opleiding) en physican assistant (PA) in opleiding.

De vakgroep kindergeneeskunde hecht eraan de AIOS in een veilig klimaat te stimuleren tot het behalen van hun gestelde doelen (EPA's). Iedere arts-assistent heeft een staflid als mentor. Daarnaast bestaat er in ZMC de mogelijkheid voor coaching, waarvan met regelmaat gebruik wordt gemaakt.

Als arts-assistent word je ingedeeld op de poli, de afdeling algemene kindergeneeskunde of het geboortecentrum. Gedurende het hele opleidingstraject doe je spreekuur om patiënten langere tijd te kunnen vervolgen. Verder word je ingedeeld voor de diensten.

Bij de supervisiestage in het laatste deel van de opleiding krijg je "kinderartsen" taken en superviseer je ANIOS en jongerejaars AIOS.

Speerpunten:

- Endocrinologie/diabetes: het Zuyderland kinderdiabetesteam (kinderartsen, gespecialiseerd verpleegkundigen en VS'ers) verzorgt de kinderdiabeteszorg voor gehele regio Zuid-Limburg (zowel regio Heerlen, regio Sittard als regio Maastricht). Daarnaast endocrinologie door de kinderendocrinoloog en daarnaast kinderartsen met aandachtsgebied diabetes en endocrinologie.
- Pulmonologie/allergie: naast kinderlongartsen is er ook een kinderarts-allergex. Naast een luchtwegpoli is er een uitgebreide kinderlongfunctie aanwezig. Daarnaast is er een uitgebreide provocatie-unit en allergie poli. Ook is er een team met gespecialiseerd verpleegkundigen en VS'ers.
- Geboortecentrum Zuyderland: zorg voor pasgeborenen in een groot geboortecentrum met postIC/HC bedden. Er werken 2 neonatologen en daarnaast doen ook de algemeen kinderartsen mee in de supervisie.
- Prematuren Nazorg Bureau: follow-up van prematuren gaat via het Prematuren Nazorg Bureau. Dit is een uniek samenwerkingsverband tussen de kindergeneeskunde, jeugdgezondheidszorg (consultatiebureau) en kinderrfysiotherapie.
- Kinderreumatologie: poliklinisch behandeltraject, combinatie kindergeneeskunde/reumatologie.
- Kinderen met ontwikkelingsstoornissen en erfelijke aangeboren aandoeningen: poliklinische follow-up bij kinderarts met aandachtsgebied EAA i.s.m. klinisch geneticus MUMC.
- Obesitaspolikliniek: poliklinisch follow-up traject door kinderarts en VS.
- Eetstoornissen: expertise m.b.t. eetstoornissen bij 2 kinderartsen i.s.m. kinderpsychiatrie.
- Kindermishandeling: we hebben kinderartsen met specifieke aandacht en expertise KIMI.
- Sociale pediatrie: we hebben kinderartsen met speciale interesse in de sociale pediatrie.
- Integrale vroeghulp poli: poli als onderdeel van team Integrale Vroeghulp Zuid-Limburg. Hier worden kinderen gezien met ontwikkelings- en gedragsproblematiek.
- Kinderneurologie: er is 1 kinderneuroloog werkzaam.
- KinderMDL-zorg: uitgebreide populatie IBD-patiënten, 2 kinderartsen met specifieke aandacht voor IBD.

2.3 VieCuri Medisch Centrum Venlo

Het VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg is een opleidingsziekenhuis met locaties in Venlo en Venray. VieCuri maakt deel uit van de Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ).

De vakgroep kindergeneeskunde bestaat uit 10 enthousiaste kinderartsen met subspecialisaties in neonatologie en kindernefrologie. Naast de opleiding van AIOS kindergeneeskunde participeren we in de opleiding van AIOS SEH en coassistenten van de UM. De klinische zorg is geconcentreerd in Venlo. Wij werken in een warm en betrokken team, waarin open en eerlijke communicatie belangrijk zijn. Wij durven ook feedback te vragen of collega's te laten mee denken. Hierbij hebben we een positief kritische houding. Het doel van onze opleiding is elke assistent een stapje omhoog brengen en laten groeien in zijn persoonlijke leerdoelen. De supervisie is laagdrempelig, maar geeft ook ruimte voor zelfstandigheid waar dit kan.

Onze kinderafdeling bestaat uit 14 klinische bedden en 6 bedden voor de dagbehandeling. Op onze couveuse sites kunnen 8 neonaten worden opgenomen. Prematuren vanaf 32 weken en Family Centered Care is voor ons een belangrijk principe. In het geboortecentrum werken we nauw samen met de gynaecologie, met een dagelijkse overdracht, perinatologie besprekingen en regelmatig samen onderwijs.

De AIOS worden conform TOP2025 in Venlo opgeleid voor het onderdeel algemeen ziekenhuis met stages op de algemene kinderafdeling, afdeling neonatologie, een poliklinische stage en SEH. Tijdens de poliklinische stage wordt deelname aan specialistische poli's geregeld in samenspraak met de AIOS. Ook de concrete invulling van een supervisie stage wordt samen bepaald. Individuele verantwoordelijkheden worden samen vastgesteld conform het persoonlijk ontwikkelingsplan en behaalde EPA's. Profileren in niet-klinische kerntaken en de mogelijkheid om wetenschappelijk activiteiten uit te voeren wordt ondersteund en gestimuleerd. Alle assistenten worden begeleid tijdens hun inwerkperiode door de (plaatsvervangend) opleider en kiezen zelf daarna een mentor voor aanvullende begeleiding. Tegelijkertijd functioneren de assistenten in opleiding als buddy voor de beginnende ANIOS en coassistenten. Als er hiernaast aanvullend begeleiding of ondersteuning nodig is, behoort coaching tot de mogelijkheden. Hier wordt regelmatig gebruik van gemaakt. Net als in de andere OORZON centra is er tevens een vertrouwenspersoon beschikbaar specifiek voor alle arts-assistenten.

Speerpunten

- Kinderoncologie: shared care centrum Prinses Maxima Centrum – momenteel zijn er 40-50 kinderen in behandeling. AIOS worden niet alleen betrokken bij de kinderen die klinische worden opgenomen, maar ook bij de dagbehandelingen, bv voor toediening chemo of transfusie.
- Kinderallergologie: in het Kinderallergiecentrum wordt een grote groep patiënten die vaak ook multiple voedselallergieën hebben met ook andere atopische aandoeningen begeleid door 2 aandachtsvelders en 1 fellow kinderallergoloog. Er is een nauwe samenwerking met gespecialiseerde verpleegkundigen en kinderdiëtisten met regelmatig MDO's.
- Neonatologie: zorg voor pasgeboren en prematuur geboren kinderen met de daarbij behorende follow-up. Er kan ademhalingsondersteuning gegeven worden middels CPAP en optiflow en er wordt nabehandeling geboden van kinderen vanuit de regionale NICU's, voornamelijk vanuit het MUMC.
- Kindernefrologie: door kindernefroloog en een aandachtsvelder wordt derdelijns zorg in samenwerking met het MUMC+ en Radboudumc aangeboden.
- KICO: er is samen met een urotherapeute en medisch pedagogisch zorgverlener een kinderincontinentie programma. Hiernaast is er voor specifiek ernstige obstipatie klachten een multidisciplinaire behandeling programma samen met speciaal opgeleid fysiotherapie en klinische psychologie.

- Erfelijke en aangeboren aandoeningen en neurologie: regelmatige poli's door aandachtsvelder en maandelijks poli met ook een MDO door kinderneuroloog uit MosaKids Maastricht
- Endocrinologie: aandachtsvelder met regelmatige MDO's met kinderendocrinoloog uit MosaKids Maastricht
- Down-team: begeleiding van kinderen met Down door kinderartsen in samenwerking met de revalidatie.
- Diabeteszorg door twee kinderartsen en twee gespecialiseerd verpleegkundigen.



2.4 Catharina Ziekenhuis Eindhoven

Het Catharina Ziekenhuis Eindhoven (CZE) is een ziekenhuis waar, naast de patiëntenzorg, opleiding hoog in het vaandel staat. Het CZE maakt deel uit van de Samenwerking Topklinische Ziekenhuizen (STZ) en van het Santeon-verband; grote opleidingsziekenhuizen die samenwerken op het terrein van opleiding, onderzoek en patiëntenzorg. De afdeling kindergeneeskunde leidt naast 10 A(N)IOS ook coassistenten, WESP- en GEZP-studenten en huisartsen in opleiding op.

De vakgroep kindergeneeskunde bestaat uit 10 gepassioneerde kinderartsen. Zij zetten zich allen in voor opleiding en onderwijs en zijn stuk voor stuk gedreven om een goed en veilig opleidingsklimaat te creëren. Het opleiden gebeurt door alle kinderartsen, waarbij de gehele groep een goed beeld heeft van de arts-assistenten.

Iedere A(N)IOS kiest een kinderarts-mentor als begeleider waarmee persoonlijke zaken (inclusief je groei als professional) besproken kunnen worden. Binnen het CZE zijn goede mogelijkheden voor coaching, waarvan met regelmaat gebruik wordt gemaakt.

Er wordt veel onderwijs gegeven, zowel door de kinderartsen, als door aanpalende specialismen en de A(N)IOS en andere opleidelingen zelf. Meerdere keren per jaar vindt er gezamenlijk (digitaal) onderwijs plaats met het Maxima Medisch centrum (MMC) te Veldhoven en de regionale refereerbijeenkomsten worden ook in samenwerking met het MMC georganiseerd op beide locaties. Het jaarlijkse hoogtepunt is het 'Concours Pediatrie' waar vanuit alle ziekenhuizen in de regio A(N)IOS door presentatie van pakkende casuïstiek strijden om de winst.

We hebben enkele jaren geleden een nieuw, geïntegreerd vrouw-kind centrum ontwikkeld met zowel kraam- en couveuse suites als een volledig nieuwe kinderafdeling met separate dagbehandeling. Je werkt als A(N)IOS op bovenstaande afdelingen en daarnaast op de SEH en polikliniek. In het CZE gebeurt dat in de vorm van lijnleren, waarbij je afwisselend op deze afdelingen werkzaam zal zijn zonder lange aaneengesloten stageblokken. Tijdens deze gehele periode werk je ook op de polikliniek, waardoor je patiënten poliklinisch zelf langdurig kunt vervolgen. Als uitzondering daarop zullen de AIOS enkele malen gedurende hun stage in het CZE een wat langere tijd aaneengesloten (bv 4 weken) polikliniek stage doen om te borgen dat zij voldoende poliklinische ervaring opdoen naast het systeem van lijnleren. In beginsel geldt verder voor onze vakgroep dat AIOS en ANIOS eenzelfde functie hebben en dat zij gelijke begeleiding bij onderwijs en opleiding krijgen (ANIOS worden beschouwd als "pre-AIOS").

Er zijn goede mogelijkheden voor subspecialistische (poliklinische) verdieping op de gebieden MDL, allergologie, pulmonologie, diabetes, endocrinologie, infectiologie en management/medisch leiderschap. Wij bieden daarnaast ook meerdere verdiepings- en profileringsstage(s) aan, die ook terug te vinden zijn in bijlage 12 van dit regionale opleidingsplan.

Groei in zelfstandig functioneren is een kernpunt van onze opleiding. Binnen TOP2025 uiteraard d.m.v. de EPA's, maar dit is tijdens de gehele stage in het CZE een doorlopend proces. Inmiddels voltooiden ook al meerdere AIOS aan het eind van hun opleiding met succes een profileringsstage in het CZE en tijdens de supervisiestage in jaar 4 streven we naar functioneren als "jonge klare".

We stimuleren en geven ruimte voor het verder ontwikkelen van niet-klinische kerntaken door onder andere 'verwonder'- en doelmatigheidsprojecten.

Speerpunten

- Endocrinologie: regionaal kinderendocrinologisch centrum met bovenregionale expertise m.b.t. grote lengte.
- Diabetes: participatie in regionale diabetes samenwerking (KIDZ & KO) door zowel kinderartsen als diabetesverpleegkundigen.
- Kinderlongziekten: regionale expertise.
- Allergologie: regionaal allergie centrum met o.a. High Risk provocaties. Samen met kinderlongziekten ook astma en allergische rhinitis behandeling met immunotherapie en biologicals
- MDL: regionaal kinder-MDL-centrum.
- KiCo (kinder (in)continentie poli): kinderartsen i.s.m. urotherapeuten en psychosociaal team. Tevens digitale poeppoli i.s.m. MMC.
- Oncologie: shared care behandeling met Prinses Maxima Centrum voor Kinderoncologie te Utrecht.
- Kindermishandeling en regionaal centrum seksueel geweld (CSG): kinderarts is coördinator kindermishandeling. Sinds 2018 is in het CZE het regionale CSG gevestigd, waardoor er een grote expositie is aan en ervaring met casus van (verdenking) seksueel geweld.
- Kinderneurologie: detachering hoogleraar kinderneurologie en tweede kinderneuroloog MUMC.
- Eetstoornissen: regionale samenwerking met drie ziekenhuizen en GGzE (psychiatrie).

2.5 Máxima Medisch Centrum Veldhoven

Het Máxima Medisch Centrum (Máxima MC) zet opleiding centraal en hoog in het vaandel. Het Máxima MC is onderdeel van de Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ).

Máxima MC is gevestigd op twee locaties: centraal in Eindhoven en aan de rand van Veldhoven. De opleiding kindergeneeskunde vindt uitsluitend plaats op locatie Veldhoven.

Máxima MC onderscheidt zich van andere Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ) door de neonatale zorg op onze Neonatale Intensive Care Unit (NICU). De afdeling Kindergeneeskunde verzorgt daarnaast de stages van reguliere coassistenten en GEZP/WESP studenten van de Universiteit Maastricht in het laatste jaar van de opleiding Geneeskunde en stages kindergeneeskunde voor AIOS SEH en AIOS van de huisartsenopleiding.

De vakgroep kindergeneeskunde hecht belang aan het faciliteren van groei naar zelfstandigheid en stimuleert dat de mate van zelfstandigheid wordt bepaald door kennis en kunde van de AIOS. Als opleidingsgroep willen we de AIOS uitrusten met capaciteiten en vaardigheden om zelf aan het roer van de opleiding te staan. Hier wordt expliciet aandacht aan besteed. Iedere AIOS heeft een mentor en we maken gebruik van o.a. coaching om je als AIOS “van goed naar beter” te ontwikkelen, en peer support indien er extra ondersteuning nodig is. Goede persoonlijke begeleiding zodat jij je als AIOS optimaal kan ontwikkelen vinden wij belangrijk. Voor alle A(N)IOS en studenten hebben we een goed lopend onderwijsprogramma. Eenmaal per maand vindt dit onderwijs gezamenlijk plaats met Catharina Ziekenhuis Eindhoven (CZE). De regionale refereerbijeenkomsten worden ook in samenwerking met CZE georganiseerd op beide locaties.

Op alle afdelingen wordt gewerkt volgens de principes van *Family Centered Care en Family integrated care*. Op die manier doe je als AIOS ervaring op in hoe je op die manier patiëntparticipatie kan vorm geven.

Je werkt als AIOS op de afdeling kindergeneeskunde, de medium care zuigelingen (MCZU), de NICU, de SEH en de polikliniek. Je hebt hierbij de mogelijkheid om patiënten longitudinaal te vervolgen en deel te nemen aan subspecialistische poli's. We bieden een volwaardige psychosociale stage in de jeugdgezondheidszorg, sociale pediatrie en revalidatiegeneeskunde. Tevens kun je in het Máxima MC (een deel van) de verplichte NICU-stage volgen. We geven ruimte voor ontwikkeling van niet-klinische kerntaken zoals management, onderzoek, patiëntveiligheid, ethiek en onderwijs/opleiding. Hiervoor maken we met de AIOS een individueel plan. Daarnaast kun je een aantal stages ten behoeve van ontwikkeling op gebied van niet klinische kerntaken combineren met je verschillende afdelingsstages. Wetenschappelijk onderzoek wordt bijvoorbeeld gestimuleerd door een onderzoeksstage met facilitering in tijd en begeleiding. Van jou als AIOS verwachten we hierin een pro actieve houding met een concreet en realistisch plan. Tijdens de supervisiestage in jaar 4 van je opleiding laten we je functioneren als een jonge klare kinderarts en begeleiden we je in de verantwoordelijkheid en taken die dat met zich meebrengt.

Wij bieden als verdieping en profileringsstage(s) mogelijkheden op het gebied van neonatologie, kindercardiologie, kinderneurologie, sociale pediatrie en klinische farmacologie. Een goed individueel plan en persoonlijke leerdoelen van de AIOS zijn leidend voor het vormgeven van de stage.

Speerpunten

- Neonatologie: Het Máxima MC heeft een NICU waarbij de neonatologie in de volle breedte wordt uitgeoefend. Poliklinische follow-up in de neonatale follow up en op het nazorgbureau, een regionaal samenwerkingsverband tussen kindergeneeskunde, consultatiebureau/jeugdgezondheidszorg en paramedici fysiotherapie en logopedie.
- Kindercardiologie: 2^e en 3^e lijns kindercardiologie wordt vormgegeven door 2 kindercardiologen en 2 kinderartsen cardiologie expert (Cardex) met uitgebreide poliklinische mogelijkheden, zoals Holter registraties en inspanningstesten.
- Sociale pediatrie: Expertise op gebied van sociale pediatrie is aanwezig door kinderarts-sociaal pediater. Hierdoor is er expliciet aandacht voor “het bijzondere kind” in al zijn facetten.
- Kinderneurologie en Erfelijke en aangeboren afwijkingen: 2 kinderneurologen, 1 kinderarts-EAA en samenwerking op kinderneurologisch gebied met het MUMC. Er wordt multidisciplinaire zorg geboden aan specifieke groep van kinderen, o.a. meervoudig gehandicapt, Down en 22q11 polikliniek.
- Procedurele sedatie: regionaal verwijscentrum voor diagnostiek/therapie onder diepe en lichte sedatie.
- Kinderhematologie: Er is 1 kinderarts-hematoloog met poliklinische en klinische zorg voor benigne hematologie en Máxima MC is onderdeel van het regionaal hemofilie behandelcentrum Nijmegen/Eindhoven/Maastricht.
- Kinderreumatologie: maandelijks spreekuur met kinderreumatologie uit WKZ/UMC Utrecht.
- Klinische farmacologie: Er is 1 kinderarts – klinisch farmacoloog. Tevens heeft MMC de medische vervolgopleiding Farmacologie. Er is sprake van een goede samenwerkingsverband met mogelijkheden voor opleiding en profilering.
- Kinder maag/darm/leverziekten: Samen met Catharina ziekenhuis wordt regionaal de kinder MDL zorg vorm gegeven inclusief IBD zorg.

Er is uitgebreide verpleegkundige ondersteuning op het gebied van astma, hematologie, kindercardiologie en een poep- en plaspoli voor meervoudige poep- en plasproblematiek.

Er wordt in een goed samenwerkingsverband multidisciplinair gewerkt met paramedici.

3. Taken en Verantwoordelijkheden Opleiders

De opleiding kindergeneeskunde in het cluster Zuidoost Nederland wordt verzorgd door:

Ziekenhuis	Opleider	Plaatsvervangend opleider
MosaKids Maastricht UMC+	Dr. G. van Well	Dr. Q. Jöbsis
Zuyderland Medisch Centrum Heerlen	Dr. R. Moonen	Dr. A. Engelberts
Catharina Ziekenhuis Eindhoven	Drs. S. Lavrijsen	Drs. A. Roeleveld
VieCuri Medisch Centrum Venlo	Dr. M. Verweij	Drs. R. Thompson
Máxima Medisch Centrum Veldhoven	Dr. L. Niers	Dr. F. Halbertsma

De opleiding tot kinderarts wordt uitgevoerd door de gehele staf kindergeneeskunde per ziekenhuis (i.e. de opleidingsgroep).

De opleiders zijn eindverantwoordelijk voor de organisatie van de opleiding binnen hun ziekenhuis.

Voor de algemene taken en verantwoordelijkheden t.a.v. de opleiding wordt verwezen naar de laatste versie van het Kaderbesluit en het Specifiek Besluit Kindergeneeskunde van de CGS.

Verantwoordelijkheden (plv.) opleiders kindergeneeskunde:

1. Organisatie en afstemming van de stages die binnen de opleiding kindergeneeskunde worden aangeboden, inclusief de daarbij behorende begeleiding en toetsing.
2. Het faciliteren en monitoren van het elektronisch portfolio (RECONCEPT).
3. De verdeling van taken t.a.v. de opleiding binnen de lokale opleidingsgroep.
4. Het organiseren van regionaal en lokaal cursorisch onderwijs o.b.v. een landelijke blauwdruk.
5. Het faciliteren van het deelnemen van de AIOS aan de verplichte cursussen en het cursorisch onderwijs zoals vastgesteld door het Concilium Pediatricum (CP).
6. Het ontwikkelen, uitvoeren en monitoren van de verdiepings- en profileringsstages in de eigen kliniek.
7. Het participeren in de kwaliteitscyclus van de opleiding (PDCA) binnen het cluster OOR-ZON en van de lokale Centrale Opleidingscommissie (COC).
8. Het faciliteren van deelname van AIOS aan de regionale refereer- en nascholingsdagen.

4. Structuur Opleiding en Stages: TOP2025

De opleiding tot kinderarts beslaat nominaal vijf jaar (60 maanden) en bestaat uit een universeel deel ('common trunk') van nominaal vier jaar (48 maanden) en een differentiatie deel in het vijfde jaar (nominaal: 2 x 3 maanden en 1x 6 maanden), bij fulltime dienstverband. In het laatste deel van de 'common trunk' wordt een supervisiestage van nominaal drie maanden gepland.

Gedurende de eerste vier jaren dienen AIOS alle competenties te verwerven zoals beschreven in het landelijke opleidingsplan TOP2025. De AIOS beheerst deze competenties zodanig dat de taken die hieruit voortvloeien na 4 jaar minimaal onder supervisie op afstand uitgevoerd kunnen worden (bekwaamheidsniveau 4). Dit is een voorwaarde om te mogen starten met jaar 5. Bij onvoldoende groei van competenties en dientengevolge niet behalen van EPAs zal jaar 5 geheel of gedeeltelijk gebruikt worden om alsnog de competenties en EPAs van de common trunk te behalen. Een belangrijk uitgangspunt is dat minimaal 21 maanden besteed worden aan algemene pediatrie, waarvan minimaal 12 maanden poliklinische stage.

In jaar 5 krijgen de AIOS de gelegenheid zich verder te bekwamen binnen bepaalde gebieden, door middel van verdiepings- en profileringsstages. De profileringsstage van jaar 5 kan meegeteld worden als begin van een door de CSO van de NVK erkende subspecialistische vervolgopleiding.

De stage indeling in de OOR-ZON is als volgt opgebouwd:

4.1 Tabel stage indeling

Common trunk: jaar 1 t/m 4		Differentiatie deel: jaar 5
Nominaal 18-21 maanden algemeen (+/- supervisie)	Nominaal 27-30 maanden academisch (+/- supervisie)	Nominaal 12 maanden
Kliniek algemene pediatrie 12 maanden	Kliniek academische pediatrie 12 maanden	Persoonlijke leerdoelen (i.e. reparatie, duur zo lang als nodig en gaat af van verdieping en profilering)
Polikliniek algemene pediatrie 6 maanden	Polikliniek academische pediatrie / sub specialistische pediatrie 6 maanden	Verdiepingsstages Binnen MUMC/OOR-ZON 2 x 3 maanden
	PICU 3 maanden	Profileringsstage Binnen of buiten OOR-ZON i.o.m. opleider 1 x 6 maanden
	NICU* 6 maanden	
Supervisiestage 3 maanden	Supervisiestage kan ook academisch worden gevolgd	

*De NICU-stage kan gedeeltelijk of geheel in het Máxima Medisch Centrum in Veldhoven worden gevolgd waar een NICU aanwezig is. In Veldhoven ziet de AIOS geen kinderchirurgie op de NICU. Om die reden wordt minimaal 3 maanden NICU in Maastricht aangeraden.

NB: nominale tijdsduur op basis van fulltime dienstverband.

Volgorde van stages

AIOS met beperkte relevante werkervaring beginnen hun opleiding bij voorkeur in het algemeen ziekenhuis. AIOS met ruime ervaring als ANIOS in een algemeen ziekenhuis kunnen ook starten met het academisch deel van de opleiding. Bij voorkeur wordt dan gestart met de intensive care stages, gevolgd door een stage algemeen ziekenhuis. Vervolgens kan tijdens de academische stage verdere verdieping plaatsvinden. De uiteindelijke planning van de stagevolgorde wordt in de OOR- ZON aangeboden als maatwerk per AIOS in overleg met de AIOS en de opleiders.

Supervisiestage

Een supervisiestage van 3 maanden wordt gepland in het laatste jaar van de common trunk.

Randvoorwaarden voor een adequate supervisiestage zijn:

- De AIOS wordt gefaciliteerd in zijn rol als supervisor door supervisie te geven over A(N)IOS met wie hij/zij niet recent als AIOS heeft samengewerkt.
- Gezien de relatief korte duur zal deze stage niet in een ander algemeen ziekenhuis plaats vinden dan waar de AIOS al bekend is door de stage 'algemeen ziekenhuis'.

De AIOS volgt de supervisiestage meestal in het algemeen ziekenhuis waar zij ook hun common trunk stage hebben gevolgd. Op basis van individuele leerdoelen van de AIOS kan de supervisiestage ook in het academisch ziekenhuis plaatsvinden.

Jaar 5

In het differentiatiedeel van de opleiding (jaar 5) bestaat de mogelijkheid voor 2 verdiepingsstages (2 x 3 maanden) en één profileringsstage van maximaal 6 maanden. Daarnaast wordt er in dit jaar ook nog aandacht besteed aan de algemene kindergeneeskunde. Tijdens de verdiepingsstages participeert de AIOS nog in het AIOS-dienstrooster, tijdens de profileringsstage wordt de AIOS in het MUMC de mogelijkheid geboden als voorwacht in een van de kinderartsendiensten te participeren (AP, PICU, NICU) om de groei van zelfstandigheid te bevorderen. Indien de profileringsstage buiten het MUMC wordt gevolgd, zal de AIOS specifieke afspraken, ook m.b.t. de positie in de dienst en eventuele vergoedingen, met de verantwoordelijk opleider op de werkplek moeten afstemmen en ter goedkeuring aan de eindoordeelend opleider voorleggen. Een en ander wordt vastgelegd in een wederzijds goedgekeurde detacheringsovereenkomst.

In bijlagen 1 en 2 (hoofdstuk 12) wordt het aanbod aan verdiepings- en profileringsstages weergegeven, respectievelijk in het Maastricht UMC+ en in de OOR-ZON clusterziekenhuizen.

Individualisering

Met bovenstaande kaders zal per AIOS bij aanvang van de opleiding een Individueel Opleidingsplan (IOP) worden gemaakt. Dit zal jaarlijks worden geëvalueerd en zo nodig worden bijgesteld naar wens van de AIOS en/of op grond van de competentieontwikkeling. Hierbij moeten de opleidingsplannen van alle AIOS in het cluster voldoende op elkaar aansluiten om continuïteit van opleiding te waarborgen. Verandering in het schema van de ene AIOS zou kunnen leiden tot aanpassingen van schema's van andere AIOS. Dit gebeurt in nauw overleg met de betrokkenen.

Korting en versnelling

Bovenstaand schema is een algemene leidraad voor een IOP. Op basis van reeds verworven competenties voor aanvang van de opleiding en afhankelijk van de competentieontwikkeling tijdens de opleiding kan korting respectievelijk versnelling worden toegekend. Dit moet door de AIOS worden verantwoord aan de hand van beoordelingen in erkende opleidingsinrichtingen en aan de hand van (het bekwaamheidsniveau van) de EPA's zoals die in TOP2025 worden gedefinieerd.

Binnen het cluster OOR-ZON streven wij naar een gemiddelde verkorting van de opleidingsduur van 3 maanden op de common trunk, die wordt toegepast op basis van opgedane ervaring zowel voorafgaand aan, als tijdens de opleiding. Verdere versnelling van nog eens maximaal 3 maanden kan worden verleend op basis van verworven competenties, te beoordelen door de eindoordeelend opleider.

5. Competentiegericht Opleiden en Bekwaam Verklaren: EPA's en OOG

Algemene punten

We verwachten van AIOS een pro actieve houding en verantwoordelijkheid in de opleiding t.a.v. de planning en uitvoering van verplichte onderdelen van de opleiding conform weergegeven in de toetsmatrix in TOP 2025.

- De common trunk van de opleiding bestaat voornamelijk uit werkplekleren, waarbij binnen de stages meerdere klinische presentaties aan bod komen. De invulling van de stages wordt weergegeven in het lokale opleidingsplan van het betreffende ziekenhuis.
- De AIOS volgt het landelijk cursorisch onderwijs en maakt de daaraan verbonden kennistoetsen.
- De AIOS is verantwoordelijk voor het plannen van de afspraken met de stagebegeleider, en het monitoren van de voortgang in de te behalen Korte Klinische Beoordelingen (KKB's) voor de desbetreffende stage.
- De AIOS draagt zorg voor een 360° feedback evaluatie tenminste 3 keer tijdens de opleiding.
- Alle stages worden voorafgegaan door een gesprek tussen stagebegeleider en AIOS, waarin aan de hand van het individueel opleidingsplan (IOP) van de AIOS en de leerdoelen van de stage individuele doelen worden gesteld voor de komende periode.
- Aan het einde van de stage volgt een eindbeoordeling, waarbij het IOP en de competentieontwikkeling geëvalueerd wordt.
- Groei in competentieontwikkeling wordt geëvalueerd in een OOG-bespreking (Oordeel Opleidingsgroep).
- De AIOS draagt zorg voor tenminste 2 keer een Critical Appraisal of a Topic (CAT) per jaar. In de OOR-ZON geven we hier invulling aan door activiteiten als een Evidence Based Medicine (EBM) bespreking, protocolbespreking of voordracht tijdens de stage of tijdens een grote visite.
- De AIOS overlegt met de stagebegeleider welke vaardigheden in de desbetreffende stage kunnen worden aangeleerd en zo nodig afgetekend.
- De eindoordeelend opleider draagt zorg voor de periodieke en eindbeoordeling. In het niet-academische deel van de opleiding wordt de periodieke beoordeling gegeven door de lokale oordelend opleider.
- Alle planning, feedback, monitoring etc. wordt vastgelegd en bijgehouden in Reconcept.

Gevraagd competentieniveau

Gedurende de eerste vier jaren dienen AIOS alle competentiegebieden die in TOP2025 zijn benoemd zodanig te gaan beheersen dat de taken die hieruit voortvloeien na 4 jaar minimaal met supervisie op vraag uitgevoerd kunnen worden (bekwaamheidsniveau 4). Om dit te faciliteren zijn in TOP2025 EPA's gedefinieerd. Het toekennen van deze EPA's komt tot stand op grond van het zogenaamde Oordeel Opleidingsgroep (OOG).

De procedure van de OOG-bespreking kan per clusterziekenhuis verschillen en wordt per lokaal opleidingsplan beschreven. De essentie is dat voorafgaand aan de bespreking door AIOS en betrokken werkplekbegeleiders een schriftelijke evaluatie wordt aangeleverd op grond waarvan (een delegatie van) de opleidingsgroep een individuele beoordeling geeft over het algemeen functioneren, de specifieke stage, de competentieontwikkeling en het al dan niet toekennen van de aangevraagde EPA.

In het cluster OOR-ZON hebben we van de verschillende EPA's besproken op welke stagelocatie en tot welk niveau de EPA kan worden ontwikkeld. Het uiteindelijke doel is bekwaamheidsniveau 4 te bereiken voor elke EPA (zie figuur bekwaamheidsniveaus). Tevens hebben we afgesproken hoe om te gaan met behaalde EPA's bij de wisseling van stageplek of stageziekenhuis. Hierbij is het uitgangspunt dat het bekwaamheidsniveau van de AIOS wordt overgenomen. Tijdens de inwerkperiode op de nieuwe stageplek wordt dit door de begeleiders geëvalueerd en met de AIOS besproken.

Als laatste hebben we uitgewerkt hoe om te gaan met het niveau van EPA's bij het functioneren in de dienst, vooral wat betreft het niveau en de mate van afstand of nabijheid van supervisie met als uitgangspunt dat dit veilig voor de patiënt, de AIOS en de supervisor moet zijn.

5.1 Tabel niveau EPA's

Bekwaamheidsniveau	Specificatie
1. De AIOS heeft kennis van	Het is de AIOS niet toegestaan zelfstandig verrichtingen uit te voeren of onderzoeken te verslaan.
2. De AIOS handelt onder strenge supervisie	Alle onderzoeken die de AIOS doet worden gesuperviseerd en bij verrichtingen is de supervisor fysiek aanwezig (proactieve supervisie).
3. De AIOS handelt onder beperkte supervisie	De AIOS kan onderzoeken/verrichtingen zelfstandig doen. De supervisie is laagdrempelig maar vindt in principe nog steeds plaats.
4. De AIOS handelt zelfstandig	De AIOS doet onderzoeken/verrichtingen zelfstandig (met supervisie op afstand).
5. De AIOS geeft zelf supervisie	De AIOS geeft zelf supervisie en fungeert als docent.

Waar worden welke EPA's in beginsel afgetekend op niveau 4?

5.2 Tabel waar worden EPA's afgetekend?

Te behalen EPA	Locatie van aftekenen
Afdeling algemeen ziekenhuis	Algemeen ziekenhuis
Afdeling academisch ziekenhuis	Academisch ziekenhuis
Opvang vitaal bedreigde neonaat	Zowel in algemeen als in academisch ziekenhuis haalbaar *
Opvang vitaal bedreigd kind	Zowel in algemeen als in academisch ziekenhuis haalbaar. <i>Voorwaarde: afgeronde PICU stage **</i>
Poli enkelvoudig probleem	Bij voorkeur in algemeen ziekenhuis; zo nodig in academisch ziekenhuis (afhankelijk van volgorde van stages)
Poli meervoudig probleem	In beginsel in academisch ziekenhuis; zo nodig in algemeen ziekenhuis (afhankelijk van volgorde stages). <i>Voorwaarde: afgeronde EPA poli enkelvoudig probleem.</i>
SEH	Zowel in algemeen als in academisch ziekenhuis haalbaar. <i>Voorwaarde: voldoende expositie aan diverse patiëntproblematiek op SEH in zowel algemeen als in academisch ziekenhuis ***</i>
Supervisie	Zowel in algemeen als in academisch ziekenhuis haalbaar.
Zorg voor pasgeborene t/m high care level	Zowel in algemeen als in academisch ziekenhuis haalbaar.

* Een (afgeronde) NICU stage is niet strikt noodzakelijk. Indien EPA afgetekend in algemeen ziekenhuis zonder NICU: bij overgang naar ziekenhuis met NICU in inwerkperiode hier aandacht aan besteden.

** In de PICU stage expliciet aandacht voor opvang vitaal bedreigde kinderen, o.a. in de vorm van simulatietrainingen en scenariotrainingen.

*** Indien afgetekend op niveau 4, bij overgang naar ander ziekenhuis in inwerkperiode aandacht besteden aan verschillen in patiëntenaanbod

Overdracht van EPA's

Wanneer een EPA nog niet is afgetekend bij wisseling van stageplek zal de groei in competentieontwikkeling bij de overdracht tussen stagebegeleiders worden uitgedrukt in het bereikte niveau. Bij wisseling van ziekenhuis zullen de opleiders per EPA het bereikte bekwaamheidsniveau bespreken tijdens de warme overdracht en zal tevens worden besproken welke ontwikkeling nog nodig is om niveau 4 te bereiken.

Inwerkperiode

Elke AIOS krijgt bij start opleiding en bij verandering van kliniek tijdens de opleiding een inwerkperiode. Elke opleidingskliniek heeft de inwerkperiode beschreven staan in het lokaal opleidingsplan.

Doel van de inwerkperiode:

“De arts assistent met vertrouwen te kunnen laten starten met de dienst”.

“De arts assistent is in staat om werkzaam te zijn in de dienst op alle afdelingen waar kindergeneeskundige zorg geboden wordt. De arts assistent verkrijgt in de inwerkperiode voldoende kennis over de bedrijfsvoering en werkzaamheden van de verschillende afdelingen, zodat de arts assistent tijdens de dienst, met directe supervisie beschikbaar, zorg kan leveren die veilig is voor de patiënt, veilig is voor de arts-assistent en veilig is voor de supervisor”.

Groei in zelfstandigheid

De benodigde mate van supervisie enerzijds en de zelfstandigheid van de AIOS anderzijds wordt binnen de OOG-besprekingen door de AIOS en opleiders gezamenlijk bepaald afhankelijk van het competentieniveau van de AIOS en de groei ervan. Om hierin te groeien zal de AIOS de eigen grenzen voldoende moeten herkennen en erkennen en laten zien dat tijdig en gericht om supervisie wordt gevraagd. De mate van zelfstandigheid is gedeeld met, besproken in, en geaccordeerd door de opleidingsgroep en in een voortgangsgesprek besproken met de AIOS.

In het landelijk opleidingsplan TOP2025 zijn EPA's geïntroduceerd als instrument om groei in zelfstandigheid te faciliteren. Een afgetekende EPA betekent dat de AIOS op dat gebied bekwaamheidsniveau 4 heeft behaald en dus zelfstandig kan handelen met supervisie op vraag.

De consequenties van het behalen van een EPA en de uitwerking daarvan in de praktijk t.a.v. zelfstandigheid en (vragen om) supervisie kunnen leiden tot een andere rol- en taakverdeling tussen AIOS en supervisor. Uitgangspunten zijn dat het veilig moet zijn voor de patiënt, de AIOS en de supervisor.

Naast de EPA's zijn er andere mogelijkheden om de AIOS te stimuleren en te faciliteren in groei naar zelfstandigheid. De groei van niveau 2-3 naar 4-5 (en het behalen van een EPA) kan geëxpliciteerd worden in afspraken en aanpassing daarvan m.b.t. mate van supervisie en inhoud van supervisie.

- **Voortgangs- en beoordelingsgesprekken:** groei in zelfstandigheid wordt als een vast agendapunt geagendeerd bij voortgangs- en beoordelingsgesprekken.
- **Mate van supervisie tijdens de voortgang van stages:** tijdens de voortgang van verschillende stages kan de mate van supervisie in frequentie en inhoud aangepast worden op basis van de voortgang van de AIOS in overleg met de werkplekbegeleiders. Conform de uitgangspunten wordt het aanbevolen de afspraken rondom (mate van) supervisie vast te leggen in een voortgangsrapportage over de stage en dit te delen met de opleidingsgroep. De AIOS heeft het initiatief om de gemaakte afspraken met supervisors tot uitvoering te brengen.
- **Zelfstandigheid in de dienst:** de mate en timing van supervisie kan op verzoek van de AIOS worden vastgelegd. In ieder geval bespreekt de AIOS de mate van supervisie met de supervisor. Dit kan zowel de overdag situatie zijn als ook de situatie in de dienst.

Overdracht van AIOS tussen opleidingsziekenhuizen binnen cluster

Bij verandering van opleidingsziekenhuis tijdens de opleiding dient er een overdracht te zijn van de ontwikkeling, voortgang en mate van zelfstandigheid en supervisie waarin de AIOS gewerkt heeft. Er vindt daarvoor een opleidingsgesprek plaats (fysiek of met videobellen) waarbij de AIOS en de (plaatsvervangend) opleiders van de oude en nieuwe werkplek aanwezig zijn, de warme overdracht. Bij overdracht en voortzetting van de opleiding in een ander opleidingsziekenhuis binnen het cluster wordt de AIOS voor het gesprek gevraagd een zelfevaluatie te maken. Onderstaand overzicht kan gebruikt worden als een leidraad/agenda ten behoeve van deze warme overdracht. Wanneer een AIOS start met de opleiding vanuit een van de betrokken OOR-ZON ziekenhuizen vindt in beginsel ook een "warme overdracht" plaats.

- Terugblik in algemene zin op stages in ziekenhuis waar vertrek plaats vindt: de AIOS benoemt 2-3 positieve punten t.a.v. zijn/haar ontwikkeling als kinderarts in opleiding en 2-3 verbeterpunten/leerdoelen van welke is gebleken dat ze nog aandacht behoeven.
- Klinische presentaties: in TOP2025 staat per klinische presentatie beschreven wat veel voorkomende ziektebeelden zijn dan wel ziektebeelden die je niet wilt missen. De AIOS kan deze als voorbeeld gebruiken om te reflecteren op zijn/haar ervaring per klinische presentatie en hiaten te signaleren. Eventueel kan de AIOS e.e.a. staven met verslaglegging of KKB's vanuit het portfolio.
- EPA's:
 - o EPA's die reeds behaald zijn: eventuele leerdoelen om verdere groei in bekwaamheid vorm te geven.
 - o EPA's die nog behaald dienen te worden: o.b.v. opgedane ervaring kan de AIOS beschrijven wat per EPA de huidige stand van zaken is en wat de leerdoelen zijn.
- Competentie-specifieke groei: de AIOS maakt een sterkte-zwakte analyse per competentie en beschrijft de leerdoelen.
- Niet-klinische kerntaken (NKKT):
 - o AIOS beschrijft ervaring en leerdoelen per NKKT.
 - o NKKT(s) die de AIOS op niveau 2 of 3 wil ontwikkelen: een plan met leerdoelen, begeleiding en toetsing.
- Samenvatting van de leerdoelen op korte en (middel)lange termijn in het volgende opleidingsziekenhuis
- Persoonlijke ontwikkeling en balans werk-privé

Tijdens de warme overdracht tussen de opleidingsziekenhuizen kan de inhoud mondeling worden toegelicht. Het streven is dat de mate van zelfstandigheid en de mate van supervisie gecontinueerd worden.

6. Toets Matrix Kindergeneeskunde

6.1 Tabel toets Matrix Kindergeneeskunde

Toetsingsmoment	3 mnd	6 mnd	9 mnd	1 jr	1 ½ jr	2 jr	2 ½ jr	3 jr	3 ½ jr	4 jr	4 ½ jr	5 jr
POP (incl zelfreflectieverslag)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Voortgangsgesprek	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
360 graden beoordeling*				X				X			X	
CAT (critical appraisal of a topic)		X		X	X	X	X	X	X	X		
Toetsing onderwijs jaarweekenden	X				X		X			X		
Toets Landelijk Cursorisch Onderwijs: 2x/jaar	2x				2x		2x		2x		1 x	
KPB (korte praktijk beoordeling)	Min. 10x per jaar**				Min. 10x per jaar**		Min. 10x per jaar**		Min. 10x per jaar**		Min. 10x per jaar*	
Oordeel Opleidingsgroep	Min. 2 per jaar per AIOS				Min. 2 per jaar per AIOS		Min. 2 per jaar per AIOS		Min. 2 per jaar per AIOS		Min. 2 per jaar per AIOS	
EPA/Bekwaamverklaringen***	Zie specifieke lijst										Zie specifieke lijst	
Vaardigheidstoetsing	Eindpakket vaardigheden										(Optioneel) Spec.vaardigheden	
Verplichte cursus****	Pakket verplichte cursus, inclusief discipline overstijgend onderwijs											
Geschiktheidsbeoordeling A/B	X	X	X	X		X		X		X		
Eindbeoordeling C												X

* Minimaal een 360 graden beoordeling in het niet-academische onderdeel.

** In de praktijk zullen meer dan 10 KPB's per jaar nodig zijn, aan de EPA's zijn KPB's gekoppeld die in specifieke situaties verzameld moeten worden.

*** Entrustable Professional Activatie (EPA) is het gebied waar de bekwaamverklaring over wordt afgegeven.

**** Pakket verplichte cursus is, jaarlijks geactualiseerd, te vinden op de NVK website.

NB: rondom een OOG-ronde wordt geen 360 graden feedback uitgezet door de AIOS onder leden van de opleidingsgroep (ter voorkoming van dubbel werk). Collega's buiten de opleidingsgroep kunnen eventueel wel benaderd worden voor een 360 graden feedback ronde.

7. Verplicht Onderwijs en Cursussen

Cursorisch Onderwijs (Stuurgroep Cursorisch Onderwijs NVK - SCO)

Alle AIOS t/m jaar 4 zijn verplicht het landelijk vastgestelde en regionaal georganiseerde cursorisch onderwijs te volgen en de daaraan gekoppelde toets te maken. Dit betreft een 4-jaarlijkse cyclus waarbij in periodes van 6 maanden verschillende klinische presentaties uit de kindergeneeskunde aan bod komen. Iedere periode van 6 maanden wordt afgesloten met een verplichte kennistoets. De uitslag wordt door de opleider met de AIOS besproken.

Het cursorisch onderwijs bestaat uit

- Voor elk opleidingsjaar in de common trunk twee **landelijke onderwijsdagen**
- **Verplichte cursussen** in de opleiding kindergeneeskunde
- **Regionaal cursorisch onderwijs.** De richtlijnen voor het regionaal cursorisch onderwijs worden landelijk ontwikkeld door de SCO
- **Lokaal cursorisch onderwijs:** zowel in de academische ziekenhuizen als in de algemene ziekenhuizen.

- **Landelijke onderwijsdagen**

Alle AIOS van de betreffende jaargang in het cluster worden vrijgesteld van werkzaamheden in hun ziekenhuis om hieraan te kunnen deelnemen.

- | | |
|---------------------|---|
| • Eerstejaars dagen | Voeding en nierfunctie (zoet, zout, zuur) |
| • Tweedejaars dagen | Beeldvorming en klinisch genetica/EAA |
| • Derdejaars dagen | Oncologie en farmacologie |
| • Vierdejaars dagen | Chronische ziekten en kinderarts & toekomst |
| • Vijfdejaars dag | |

- **Verplichte cursussen**

[Verplichte vergoedingen opleiding kindergeneeskunde 2024\(1\).pdf \(nvk.nl\)](#)
(link)

- **Regionaal cursorisch onderwijs**

Het cluster OOR-ZON is verantwoordelijk voor de landelijke organisatie van het onderwijs over gewrichts- en mobiliteitsproblemen & benauwdheid.

In de OOR-ZON wordt het regionaal cursorisch onderwijs vorm gegeven door de regionale onderwijscommissie die bestaat uit een afvaardiging van de AIOS, de vanuit de OOR-ZON gedelegeerde leden van de SCO en vanuit elk opleidingsziekenhuis in het cluster één kinderarts. Het onderwijs wordt per half jaar vorm gegeven in vier onderwijsdagen (totaal 20 uren). Het onderwijs wordt georganiseerd in zowel het MUMC+ als de algemene opleidingsziekenhuizen. Tijdens het cursorisch onderwijs zijn alle AIOS in het cluster overdag vrij gepland van werkzaamheden in de kliniek waar zij op dat moment hun opleiding volgen.

De onderwerpen van het cursorisch onderwijs worden bepaald conform de onderwijscyclus op basis van klinische presentaties van de SCO van de NVK. Voor de inhoudelijke invulling van het regionaal onderwijs wordt gebruik gemaakt van de digitale leeromgeving (DLO) van de Federatie Medisch Specialisten (FMS). Hierbij is het doel om te werken met een gevarieerd aanbod van voorbereidende leermiddelen / leeractiviteiten aan AIOS en inspiratie / advies met betrekking tot invulling onderwijsdag. Docenten worden geïnstrueerd gebruik te maken van de DLO ter voorbereiding van hun onderwijs en de regionale onderwijscommissie stimuleert het werken met verschillende onderwijsvormen op de onderwijsdag zelf.

Kinderartsen en specialisten van andere disciplines uit het MUMC+ en de geaffilieerde ziekenhuizen verzorgen het onderwijs. Gedurende de onderwijsdagen is een algemeen kinderarts aanwezig als moderator. Dit zorgt ervoor dat de klinische presentaties benaderd worden vanuit algemeen kindergeneeskundig perspectief en de samenhang tussen de algemeen kindergeneeskundige praktijk met de subspecialistische verdieping aan bod komt.

Elke onderwijsdag wordt geëvalueerd door de AIOS.

Nota bene: onderwijs neonatologie wordt aangeboden door middel van een E-learning die gevolgd dient te worden tijdens de NICU-stage en afgesloten wordt met een toets. Dit is volgens het onderwijskundige principe 'just in time learning'. Samen met de EPA's 'opvang vitaal bedreigde neonaat' en 'zorg voor de pasgeborene t/m high-care' vormt dit de toetsing van het onderdeel neonatologie in de opleiding tot kinderarts.

- **Lokaal Onderwijs**

Voor de invulling van het lokaal cursorisch onderwijs wordt verwezen naar het lokale opleidingsplan

In het algemene ziekenhuis vormt de lokale onderwijscyclus 15 maanden van de SCO de basis voor het lokale cursorisch onderwijs

Discipline Overstijgend Onderwijs (DOO) OOR-ZON

In de OOR-ZON worden verschillende discipline overstijgende cursussen aangeboden.

AIOS mogen in alle OOR-ZON ziekenhuizen DOO onderwijs volgen.

De AIOS volgt 1 cursus per jaar (8 uur/jaar).

In de volgende domeinen worden cursussen aangeboden:

- Evidence Based Medicine
- Communicatie, Attitude en Samenwerking
- Patiënt veiligheid
- Professioneel en Maatschappelijk handelen
- Klinische Onderwijskunde
- Gezondheidsrecht
- Gezondheidsethiek
- Management I: Verbetermanagement
- Management II: Gezondheidseconomie en organisatie

Het volledige aanbod van discipline overstijgend onderwijs is te vinden op: www.oorzon.nl en op de websites van de leerhuizen in elk opleidingsziekenhuis.

8. Niet-klinische Kerntaken

De kinderarts van de toekomst is een specialist die brede competenties dient te bezitten, zowel klinisch als ook niet-klinisch.

De niet-klinische kerntaken worden in thema's onderscheiden die op 3 verschillende niveaus door de AIOS worden ontwikkeld. Zie ook TOP2025.

8.1 Figuur NKKT niveau



De beschreven thema's zijn:

- Medisch Leiderschap
- Doelmatigheid
- Onderwijs & Opleiding
- Patiëntveiligheid
- Ethiek & Recht
- Patiëntparticipatie
- Wetenschap
- Netwerkgeneeskunde
- Technologie en Innovatie

Alle AIOS dienen van alle NKKT's niveau 1 te behalen tijdens hun opleiding, passend binnen de dagelijkse werkzaamheden van een AIOS.

Voor niveau 1 wetenschap wordt in ons cluster gestreefd naar:

- één wetenschappelijke prestatie:

- Een gepubliceerd artikel als 1^e auteur in een 'peer reviewed' tijdschrift óf
- Een presentatie dan wel poster op een (bij voorkeur internationaal) wetenschappelijk congres.

Binnen cluster OOR-ZON worden AIOS kindergeneeskunde gestimuleerd om gedurende hun opleiding één niet klinische kerntaak op niveau 2 te behalen. Voor ontwikkeling van een NKKT op niveau 2 of 3 dient door de AIOS een individueel plan te worden opgesteld met daarin leerdoelen, begeleiding, toetsing en de benodigde facilitering.

Een AIOS kan een niet-klinische kerntaak (NKKT) op niveau 2 of 3 ontwikkelen in overleg met de opleider en een daarvoor benaderde supervisor c.q. expert binnen het thema.

Hiervoor zijn de volgende afspraken gemaakt:

- De activiteiten die nodig zijn voor het behalen van niet-klinische kerntaken kunnen in principe zowel in de algemene ziekenhuizen als in het academische ziekenhuis plaatsvinden.
- Eerder verworven competenties worden meegenomen in de ontwikkeling van de NKKT's.
- NKKT's op niveau 1 (en 2) worden lokaal uitgevoerd.
- Voor het behalen van een niet-klinische kerntaak op niveau (2 of) 3 behoren ziekenhuis overstijgende projecten tot de mogelijkheden, in samenspraak met de eindoordeelend opleider, begeleiders en de AIOS.
- Om de voortgang in de gaten te houden, zijn de NKKT's een vast onderdeel van het voortgangsgesprek en het overdrachtsgesprek.

In het eerste opleidingsjaar ligt de focus op de klinische kerntaken.

9. Persoonlijke ontwikkeling van AIOS in cluster OOR-ZON

Binnen de opleiding tot kinderarts is aandacht voor persoonlijke ontwikkeling, waaronder het verkrijgen van zelfinzicht en het aanleren van effectieve zelfreflectie ten behoeve van de professionele en persoonlijke groei. Door vergroting van het zelfbewustzijn en zelfinzicht van de AIOS zal hij/zij beter in staat zijn om een maximale ontwikkeling door te maken binnen het eigen potentieel. Hiermee wordt de ontplooiing van de AIOS tijdens de opleiding en latere beroepspraktijk ondersteund en wordt gestreefd naar duurzame inzetbaarheid van de AIOS en toekomstig kinderarts.

De AIOS wordt uitdrukkelijk gestimuleerd om tijdens de opleiding gebruik te maken van de mogelijkheid van een coachingstraject voor persoonlijke en professionele ontwikkeling. Dit gebeurt in overleg met de opleider.

Coaching voor AIOS met een concrete vraag of ten behoeve van persoonlijke ontwikkeling tijdens de opleiding wordt in alle ziekenhuis van de OOR-ZON aangeboden. Een AIOS wordt tijdens zijn opleiding in meerdere ziekenhuizen opgeleid. Indien het coachingstraject nog gecontinueerd wordt bij overgang naar een ander ziekenhuis in de OOR-ZON, wordt de financiering van het resterende coachingstraject overgenomen door het andere ziekenhuis om continuïteit te borgen. Tevens zijn er regionale afspraken gemaakt over kwaliteit van de beschikbare coaches. Bij de warme overdracht kan indien gewenst door de AIOS het coachingstraject op inhoud besproken worden.

Iedere AIOS heeft een door hem/haar gekozen mentor: een stafid (of fellow) waarmee de AIOS een vertrouwens- en geen beoordelingsrelatie heeft. In de voortgangsgesprekken is ook aandacht voor het persoonlijk welbevinden van de AIOS. Daarnaast wordt in het cluster OOR-ZON maandelijks intervisie aan de AIOS in het cluster geboden. Hierbij komen inzicht in persoonlijke kenmerken en valkuilen van de AIOS aan bod, maar vooral hoe de AIOS zijn eigen potentieel optimaal kan benutten voor zijn professionele en persoonlijke groei gedurende de opleiding en daarna.

Binnen de OORZON vinden wij het van belang dat iedereen gezond, vitaal en met plezier zijn werk kan doen. Een rijk pallet aan welzijnsinitiatieven wordt in de diverse huizen van de OORZON aangeboden vanuit de Leerhuizen. Naast coaching, intervisie en mentoraat, worden ook leerinterventies zoals trainingen, workshops en mindfulness aangeboden. Bij (dreigende) verstoring van het welbevinden wordt in goed overleg tussen AIOS en opleider een persoonlijk begeleidingstraject opgezet. Daarnaast is er ook aandacht voor sociale veiligheid. In elk OORZON ziekenhuis zijn er vertrouwenspersonen beschikbaar voor AIOS om vertrouwelijk mee te spreken bij vragen, conflicten of problemen tijdens de opleiding en/of bij ongewenste omgangsvormen. Meer informatie is te vinden op de OORZON website en op intranet van de diverse huizen.

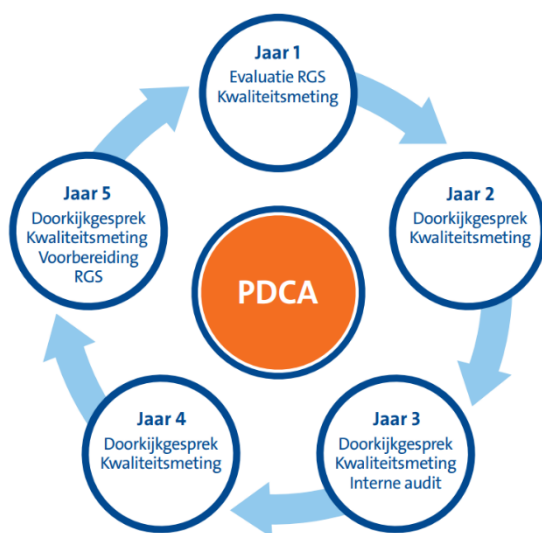
In het cluster OOR-ZON staat het thema duurzame inzetbaarheid van AIOS vast op de agenda van zowel de lokale als de regionale opleidingscommissie en wordt ook besproken in de opleidingsvergaderingen van staf en AIOS samen in de clusterziekenhuizen.

10. Kwaliteitscyclus Opleiden in de OOR-ZON

Regionale aanpak m.b.t. de kwaliteit van de opleiding

De deelnemende ziekenhuizen binnen de OORZON dragen samen zorg voor de kwaliteit van de gehele opleiding. Zij zien toe op een continue kwaliteitsverbetering van de opleiding. Iedere opleidingsinstelling is verantwoordelijk voor het instellen, onderhouden en uitvoeren van een kwaliteitscyclus. Het cyclisch systeem van kwaliteitsbeoordeling (PDCA) zal leiden tot daadwerkelijke verbeteracties. Zie de kwaliteitscyclus van het MUMC+ in onderstaand figuur. In het lokale opleidingsplan van alle deelnemende instellingen is een hoofdstuk opgenomen over kwaliteit en kwaliteitsbewaking in de opleiding. De uitkomsten van de kwaliteitsmetingen zoals MCTQ en D-RECT worden besproken door de AIOS en de opleidersgroep. Verbeterpunten worden in een PDCA opgenomen. Voor de lokale PDCA's kan het OORZON PDCA format gehanteerd worden (in 2024 herzien, zie: www.oorzon.nl) De (DB) COC's van de deelnemende instellingen zijn op de hoogte van de kwaliteitsuitkomsten en PDCA-documenten op instellingsniveau. De COC's zijn het overleg- en adviesorgaan voor de medische vervolgoopleidingen en hebben tot doel het borgen van de randvoorwaarden voor kwalitatief goede opleidingen door onder andere de ontwikkelingen en het beleid inzake de interne kwaliteitszorg van de opleidingen te bewaken en te bevorderen. Voor uitgebreidere informatie over de kwaliteitszorgplannen en de betrokken actoren (volgens Scherpbier 2.0) van de instellingen wordt verwezen naar de lokale opleidingsplannen. In het regionale overleg tussen de opleidingsgroepen kindergeneeskunde in de OOR-ZON worden kwaliteitsuitkomsten gedeeld. Er wordt reeds veel onderling afgestemd en vastgelegd, een formele regionale PDCA is in voorbereiding.

10.1 Figuur PDCA



11. Portfolio en Reconcept

Alle AIOS-kindergeneeskunde in de OOR-ZON maken gebruik van het elektronisch portfolio Reconcept. AIOS krijgen bij begin opleiding een instructiehandleiding “starten met het portfolio”. Het portfolio wordt in de opleiding gebruikt voor zelfreflectie, stimulering tot verdieping en verdere ontwikkeling in de competenties en anderzijds om de groei hierin aan te tonen. Het portfolio is de basis voor de voortgangsgesprekken met de opleiders en voor de warme overdracht naar een ander ziekenhuis. Vanaf het begin van de opleiding hebben zowel de academische als de betrokken niet-academische opleiders inzage in het portfolio van de AIOS. De AIOS autoriseert hiertoe de eindoordeelend opleider en diens plaatsvervanger van begin tot einde van de opleiding en de lokale opleider en diens plaatsvervanger voor minimaal de duur van de stage in het algemene ziekenhuis en bij voorkeur voor de gehele opleidingsduur. Tevens autoriseert de AIOS de lokale opleidingscommissie van het MUMC+ voor inzage in het portfolio gedurende minimaal de duur van de stage in het academische ziekenhuis, ten behoeve van de OOG besprekingen.

Het portfolio is van de AIOS zelf en de AIOS is verantwoordelijk voor het bijhouden hiervan. Naast klinische beoordelingen dienen ook certificaten van verplichte cursussen en opleidingsdagen te worden bijgehouden in Reconcept.

12. Bijlagen

Bijlage 1: Verdiepingsstages Maastricht UMC+ en OOR-ZON partners (3 maanden)

Stage	Locatie
Algemene Pediatrie	VieCuri, CZE
Shared care kinderoncologie	VieCuri, CZE
Neonatologie (NICU)	Maastricht UMC+ / Máxima MC
Intensive Care (PICU)	Maastricht UMC+
Kinderlongziekten	Maastricht UMC+ / CZE / Zuyderland MC
Kinder-MDL	Maastricht UMC+ / CZE
Kindercardiologie	Maastricht UMC+
Kinderallergologie	VieCuri, CZE, Zuyderland MC
Infectieziekten,	Maastricht UMC+ /CZE
Immunologie en Reumatologie	Maastricht UMC+
Kindernefrologie	Maastricht UMC+ / VieCuri
Metabole ziekten	Maastricht UMC+
Kinderendocrinologie	Maastricht UMC+ / Zuyderland MC / CZE
Diabetes	Zuyderland MC / CZE
Erfelijke en aangeboren afwijkingen (EAA)	Maastricht UMC+
Kinderneurologie	Maastricht UMC+ / Máxima MC & Kempenhaeghe
Kinderradiologie	Maastricht UMC+
Kinderanesthesie	Maastricht UMC+

Bijlage 2: Profileringsstages Kindergeneeskunde OOR-ZON (6 maanden)

Stage (mogelijkheid van een fellowship)	Locatie
Neonatologie (NICU)	Maastricht UMC+ / Máxima MC
Intensive Care (PICU)	Maastricht UMC+
Kinderlongziekten	Maastricht UMC+
Sociale pediatrie	Maastricht UMC+
Kinder-MDL	Maastricht UMC+
EAA	Maastricht UMC+
Hematologie	Maastricht UMC+
Endocrinologie	Maastricht UMC+
Metabole ziekten	Maastricht UMC+
Stage (profilering zonder fellowship)	Locaties
Algemene pediatrie (en Supervisie)	Maastricht UMC+ / Zuyderland MC / CZE / VieCuri
Endocrinologie (en diabetes)	Maastricht UMC+ / Zuyderland MC / CZE
Kindercardiologie	Maastricht UMC+ / Máxima MC
Kinderneurologie	Maastricht UMC+ / Máxima MC & Kempenhaeghe
klinische immunologie	Maastricht UMC+ / Zuyderland MC
Kinderallergologie	CZE /Vie Curie en Maastricht UMC+ / Zuyderland MC
Farmacologie	Máxima MC (te gebruiken als deel opleiding tot klinisch farmacoloog)
Kinderlongziekten	Maastricht UMC+ / CZE
Kinder-MDL	Maastricht UMC+ / CZE

In meerdere ziekenhuizen is het mogelijk om tijdens een profileringsstage een combinatie te maken van verschillende subspecialismen, afgestemd op de wens van de AIOS.

Bijlage 3: Lijst met afkortingen

OOR-ZON:	Onderwijs- en Opleidingsregio Zuidoost Nederland
UMC:	Universitair Medisch Centrum
NFU:	Nederlandse Federatie UMC's
MC:	Medisch Centrum
STZ:	Stichting Topklinische (opleidings-) Ziekenhuizen
MUMC:	Maastricht UMC
Zuyderland MC:	Zuyderland Medisch Centrum, Heerlen en Sittard/Geleen
VieCuri MC:	VieCuri Medisch Centrum, Venlo
CZE:	Catharina Ziekenhuis Eindhoven
MMC:	Maxima Medisch Centrum, Veldhoven en Eindhoven
UM:	Universiteit Maastricht
STZ	Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen
BKO:	Basiskwalificatie Onderwijs (docentprofessionalisering)
WESP:	Wetenschappelijke Participatie (Geneeskunde UM, jaar 6)
GEZP:	Gezondheidszorg Participatie (Geneeskunde UM, jaar 6, "semi-arts")
TOP2020:	Toekomstbestendige Opleiding Pediatrie 2020
AIOS:	Arts in Opleiding tot Specialist
ANIOS:	Arts niet-in Opleiding tot Specialist
LOC:	Lokale Opleidingscommissie
ROC:	Regionale Opleidingscommissie
COC:	Centrale Opleidingscommissie
EPA:	Entrustable Professional Activity
OOG:	Oordeel Opleidingsgroep
NKKT:	niet-klinische kerntaak
POP:	Persoonlijk Ontwikkelplan (stage gebonden)
KKB:	Korte Klinische Beoordeling
CAT:	Critical Appraisal of a Topic
EBM:	Evidence Based Medicine
IOP:	Individueel Opleidingsplan
LOP:	Lokaal Opleidingsplan
ROP:	Regionaal Opleidingsplan
EPASS:	Elektronisch Portfolio (merknaam)
PICU:	Pediatrische Intensive Care Unit
NICU:	Neonatale Intensive Care Unit
AP:	Algemene Pediatrie
SEH:	Spoedeisende Hulp
EAA:	Erfelijke en Aangeboren Aandoeningen
NVK:	Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde
CP:	Concilium Pediatricum
PVC:	Plenaire Visitatiecommissie
CSO:	Concilium Sub specialistische Opleidingen
SCO:	Stuurgroep Cursorisch Onderwijs
CGS:	College Geneeskundige Specialismen
RGS:	Registratiecommissie Geneeskundige Specialismen
VWS:	Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Colofon:
GvW/RJ/TN/RM/SL/MV/SQ
Uitgave:
Laatste revisie 1-1-2025

Bezoekadres
P. Debeylaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

www.mumc.nl
+31 (0)43 387 7246