

olvg⁺

RKZ

Medisch Specialistische Zorg



Regionaal opleidingsplan Spoedeisende
geneeskunde
OOR Amsterdam - Beverwijk
2019

3. Het regionale opleidingsplan

3.0 Introductie

Met het schrijven van een regionaal opleidingsplan zet de OOR Amsterdam - Beverwijk een eerste stap naar verdere integratie van de drie opleidingen. Waar dit document nu een onderdeel uitmaakt van het lokale opleidingsplan, is het het streven de integratie verder te laten verlopen waarna dit opleidingsplan leidend is en het lokale opleidingsplan een addendum wordt bij het regionale opleidingsplan.

3.1 Algemeen en organisatie

Algemeen

De opleiding tot SEH arts in het OLVG Maakt deel uit van de regionale opleiding binnen de OOR Amsterdam Beverwijk. Deze OOR wordt gevormd door het Rode Kruis ziekenhuis (RKZ) in Beverwijk, het Amsterdam Universitair medisch centrum en het OLVG locatie Oost.

AIOS worden binnen de OOR gezamenlijk aangenomen en tenminste 6 maanden van de opleiding vindt plaats in de andere opleidingsziekenhuizen binnen de OOR.

De regionale opleidingscommissie

De commissie bestaat uit de opleiders en plaatsvervangend opleiders van de drie ziekenhuizen. Deze komt 4x per jaar samen en voert gezamenlijk de sollicitatieprocedure uit.

De regionale opleiding wordt gezien als een langzaam integrerende organisatie waarbij het lange termijn doel is het vormen van 1 opleiding waarbij de AIOS op meerdere locaties opgeleid wordt en daar werkt waar die het actuele leerdoel het best kan halen. De huidige AIOS bevinden zich in een overgangsfase.

De commissie bestaat uit

J.R. Rebel, SEH arts KNMG, opleider OLVG

F.E.C. Geijssel, SEH arts KNMG, plaatsvervangend opleider OLVG

J. Saanen, SEH arts KNMG, opleider AUMC locatie AMC

F. Ouwehand, SEH arts KNMG, plaatsvervangend opleider AUMC locatie AMC

K.Niesten, SEH arts KNMG, opleider RKZ

J.Berends, SEH Arts KNMG, plaatsvervangend opleider RKZ

Visiedocument

De regionale commissie hanteert een visiedocument dat als leidraad moet dienen voor te nemen beslissingen. Zie hiervoor paragraaf 3.7

3.2 De deelnemende ziekenhuizen

OLVG

Het OLVG is een groot STZ binnenstadsziekenhuis met als speerpunt spoedeisende geneeskunde. Je werkt als hoofdbehandelaar op de SEH, en bent verantwoordelijk voor de opvang van ambulances en shockrooms. Hier ziet u een grote algemene populatie patiënten van kinderen tot cardiologie. Naast alle voorkomende medische behandelingen leert u hier het toepassen van PSA bij volwassenen en kinderen en past u spoedechografie routinematig toe. Een bijzonder speerpunt van de afdeling is toxicologie.

RKZ Beverwijk

Het Rode Kruis Ziekenhuis is een regionaal middelgroot perifeer opleidingsziekenhuis en heeft een level 2 traumacentrum, een level 2 intensive care en een trombolysecentrum. De SEH-artsen (i.o.) hebben een centrale en coördinerende rol op de SEH en zijn verantwoordelijk voor de zorg aan alle patiënten die op de SEH worden opgevangen en behandeld. Het ziekenhuis kenmerkt zich door korte lijnen waardoor direct overleg met andere medisch specialisten ten allen tijde tot de mogelijkheid behoort. Diverse procedures worden door SEH-artsen uitgevoerd zoals PSA, ECV, reposities en spoedechografie. Het RKZ is bij uitstek een plek waar de spoedeisende geneeskunde in zijn volle breedte geleerd en uitgeoefend kan worden.

AMC

Het AMC is een academisch ziekenhuis gelegen in Amsterdam Zuid-Oost. De geboden zorg varieert van basale tot hoog-specialistische (spoedeisende) zorg waarbij de SEH-arts een regiefunctie heeft en betrokken is bij alle acute zorgstromen. Binnen de regio is de traumaopvang een speerpunt. De spoedeisende hulp is eind 2016 volledig vernieuwd en heeft een capaciteit voor 45.000 patiënten per jaar. Er zijn 28 low- en medium care behandelkamers, 2 isolatiekamers, 2 shockrooms, 2 traumakamers met CT-voorziening en een AHHA kamer met CT-voorziening. In de nabije toekomst volgt nog een MRI op de spoedeisende hulp. Ook zijn de huisartsenpost, acute kinderpoli en eerste harthulp (EHH) op de spoedeisende hulp gesitueerd.

3.3 Structuur van de 3 maanden stage

Alle AIOS uit de OOR worden opgeleid door de drie ziekenhuizen. Elke AIOS heeft een hoofdopleiding waarin deze 2.5 jaar opgeleid wordt. Daarnaast doet de AIOS 3 maanden stage in de andere twee opleidingsziekenhuizen. Het gaat hier om reguliere opleidingstijd. In deze opleidingstijd mogen aandachtsperiodes gepland worden, maar geen stages. Voor de AIOS van OLVG geldt het volgende

De stage RKZ

De AIOS werkt drie maanden op de SEH van het RKZ, onder supervisie van SEH artsen. De AIOS werkt in die maanden aan het behalen van de EPA Laag-complexe zorg. De AIOS ziet in die periode daarnaast zoveel mogelijk patiënten met hoog-complexe zorgvragen, waarbij de nadruk ligt op patiënten met neurologische problematiek.

De Stage AMC

De AIOS werkt drie maanden op de SEH van het AMC, onder supervisie van SEH artsen. De AIOS ziet zoveel mogelijk patiënten met een hoog-complexe zorgvraag. Daarnaast zorgt de AIOS voor zoveel mogelijk exposure aan patiënten met trauma, met de nadruk op de opvang van multi-trauma.

3.4 Introductie EPA's in de regio

In de regio is OLVG een gidsziekenhuis voor de introductie en implementatie van EPA's. RKZ en AMC gaan op korte termijn starten met de EPA. Daar waar mogelijk ondersteunt de opleider van OLVG in de regio.

Bekwaamverklaringen die worden afgegeven in een van de deelnemende ziekenhuizen worden overgenomen door de rest van de OOR.

3.5 Bewaken voortgang in de regio

De opleider van de hoofdopleiding (hoofdopleider) is verantwoordelijk voor beoordelingen en monitoring van voortgang. Hiertoe voert de opleider een introductiegesprek met de AIOS voordat deze gaat starten in een andere kliniek. De hoofdopleider is aanwezig bij eindgesprekken en zo nodig tussengesprekken, wanneer deze in een andere kliniek plaatsvinden. Het eindgesprek in het RKZ en het eindgesprek in het AMC fungeren als 1e en 2e voortgangsgesprek van het 1e opleidingsjaar.

Alle opleiders gebruiken hetzelfde portfolio (nu nog Epass, vanaf juni 2019 ExpertFolio) 4x per jaar worden alle AIOS besproken in de regionale opleidingscommissie. Zo nodig kan besloten worden het opleidingsschema aan te passen

3.5 Bewaken kwaliteit van de opleiding in de regio

Middels structurele vergaderingen en een hierbij behorende PDCA cyclus wordt op structurele wijze kwaliteitscontrole gedaan. Er zal de komende jaren gewerkt worden aan een structurele evaluatie van de opleiding in de regio. Hiertoe is nog geen infrastructuur aanwezig. Er wordt gewerkt aan een systeem van structurele evaluatie bij de AIOS en worden de opleidingen door de regionale opleidingscommissie bezocht.

3.6 Stagebeschrijving RKZ

Duur: 3 maanden

contactpersoon: Kim Niesten, opleider

Voorafgaand aan de stage maakt de AIOS een afspraak met de opleider SEH en bespreekt, uitgaande van dit stagedocument de leerdoelen.

De AIOS deelt (indien mogelijk) het overdrachtsdocument dat voor de AIOS opgesteld is door de opleider uit het eigen ziekenhuis.

De stage wordt afgesloten met een eindgesprek met de stageopleider in aanwezigheid van de hoofdopleider, waarin het overdrachtsdocument aangepast wordt.

De AIOS werkt op de SEH onder supervisie van een SEH arts. De AIOS ziet patiënten met laag-complexe hulpvragen en behandelt deze zelfstandig, na supervisie. De AIOS wordt in staat gesteld alle mogelijke verrichtingen zelfstandig uit te voeren en waar mogelijk verdieping te zoeken. Dat doet deze door kritieke vragen te stellen aan de supervisor, maar waar mogelijk ook aan specialisten op dat specifieke terrein. Focus ligt hierbij niet alleen op traumatologie, maar ook op KNO, Kaakchirurgie en Oogheelkundige vlakken. De AIOS doet in deze periode een 360 graden feedback over dienst functioneren bij laag-complexe zorg, en doet tenminste 6 KPB's. De AIOS zal tenminste 2 VIVA gesprekken moeten inplannen. De AIOS schrijft een reflectieverslag en dient een verzoek in tot bekwaam-verklaring laag-complexe zorg.

De AIOS doet aansluitend (overlap is zeker mogelijk) een aandachtsperiode neurologie. De AIOS ziet in deze periode zo veel mogelijk patiënten met neurologische vraagstukken, verwezen of onverwezen. De AIOS werkt in deze periode onder directe supervisie van een SEH arts en zal, waar nodig, overleg hebben met de neuroloog. De AIOS wordt in staat gesteld alle mogelijke verrichtingen zelfstandig (onder supervisie) uit te voeren.

De AIOS doet in deze periode's KPB's waar mogelijk en behaalt een OSATs uitvoeren LP.

Praktische informatie

Contactpersoon: Kim Niesten

Roosterzaken: Tung Chueng

Werktijden

08.00-16.00

09.30-17.30

12.00-08.00

15.00-24.00

23.00-07.00

Besprekingen, overdrachtsmomenten, onderwijs

Radiologiebespreking 08.30-09.00 (alleen trauma)

07.00 Korte overdracht (artsen+vpk) aan het bord van alle patiënten

09.30 "Dagstart" al het personeel op de SEH: aantal beschikbare bedden, leerpunten, bijzonderheden

15.00 Korte overdracht (artsen+vpk) aan het bord van alle patiënten

23.00 Korte overdracht (artsen+vpk) aan het bord van alle patiënten

Eens in de 3 maanden lokaal onderwijs. Elke maand DOO

Dresscode

rode scrubs met witte jas

Dienstsein en telefoonnummers

SEH arts vast sein

Als assistent pak je één van de assistentenseinen

3.6 Stagebeschrijving AMC

Duur: 3 maanden

contactpersoon: Joppe Saanen, opleider

Voorafgaand aan de stage maakt de AIOS een afspraak met de opleider SEH en bespreekt, uitgaande van dit stagedocument de leerdoelen.

De AIOS deelt (indien mogelijk) het overdrachtsdocument dat voor de AIOS opgesteld is door de opleider uit het eigen ziekenhuis.

De stage wordt afgesloten met een eindgesprek met de stage-opleider, in aanwezigheid van de hoofdopleider, waarin het overdrachtsdocument aangepast wordt.

De AIOS werkt op de SEH onder supervisie van een SEH arts. De AIOS ziet patiënten met alle mogelijke, liefst hoog-complexe of traumatologische hulpvragen en behandelt deze zelfstandig, na supervisie. De AIOS wordt in staat gesteld alle mogelijke verrichtingen zelfstandig uit te voeren en waar mogelijk verdieping te zoeken. Dat doet deze door kritieke vragen te stellen aan de supervisor, maar waar mogelijk ook aan specialisten op dat specifieke terrein.

De focus op trauma wordt idealiter als volgt vormgegeven.

- De AIOS wordt in staat gesteld in de rol van teamleider patiënten op de te vangen op de traumakamer. Dit kan zijn onder supervisie van de SEH arts, of onder supervisie van de traumachirurg. Wel is het nodig dat, indien de AIOS in de tijd dat er geen trauma-opvang is, algemene patiënten op de SEH ziet onder supervisie van een SEH arts, ofwel verdieping zoekt in de traumatologie door specifieke patiënten te zien, dan wel patiënten voor follow up op de polikliniek te zien (maximaal 3 dagen).

De AIOS doet in deze periode een OSAT's opvang multitrauma

De AIOS doet in deze periode tenminste 6 KPB's over gedrag uit de EPA hoog-complexe zorg.

Praktische informatie

Contactpersoon: Joppe Saanen

Roosterzaken: wisselend, volgens mij binnenkort weer een nieuw persoon

Werktijden:

08.00-16.00

12.00-20.00

15.30-23.30

23.00-08.00

Besprekingen, overdrachtsmomenten, onderwijs:

08.00-08.30 bespreking liggende patiënten, patiënten van 'snachts, bijzondere casuïstiek

08.30-09.00 Radiologie bespreking (alleen trauma)

09.00-09.30 Onderwijs door VPK/SEH arts (gemiddeld 1x per week relevant voor AIOS)

15.30-16.00 Overdracht patiënten + bijzondere casuïstiek + eventueel antwoord op
"vraag vd dag"

23.00 Korte avondoverdracht

Dresscode

groene scrubs met witte jas

Dienstsein en telefoonnummers

SEH arts vast sein. Als assistent pak je één van de assistentenseinen

3.7 Visiedocument

Missie en visie opleiding SEG OOR Amsterdam Beverwijk

Missie:

De beste opleiding van Nederland
Emergency centre of Excellence (=opleidingsoverschrijdend)

Motto:

Train people well enough so they can leave. Treat them well enough so they don't want to
Richard Branson

Educating the mind without educating the heart is no education at all
Aristoteles

Quality means doing it right when no one is watching
Henry Ford

Visie:

Algemeen:

1. AIOS centraal
 - a. AIOS moet zijn/haar eigen opleiding kunnen maken, individueel maatwerk, en daar initiatief toe nemen en verantwoordelijkheid voor dragen. Hierbij is de opleidersgroep faciliterend, inspirerend, en stimulerend en zo nodig sturend.
 - b. Aandacht voor de mens achter de AIOS.
2. Kwaliteit voorop
 - a. Vakinhoudelijk hoog niveau. Vooruitstrevend en innovatief.
 - b. 24/7 aanwezigheid SEH-artsen
 - c. 5-jarige opleiding
 - d. Mogelijkheid het vak in de volle breedte uit te kunnen oefenen (voldoende exposure van patiënten uit alle vakgebieden en vaardigheden als spoedechografie, PSA etc.)
 - e. Stimuleren tot ontwikkeling van een aandachtsgebied, faciliteren hiervan
 - f. Ontwikkelen van de niet-medisch inhoudelijke competenties als communicatie (moeilijke gesprekken met patiënten, meningsverschillen met collega's/andere specialisten), samenwerking en maatschappelijk handelen (preventie, signalering van bv kindermishandeling, incidenten in de zorg)
 - g. Stimuleren na te denken over de eigen ontwikkeling als professional, medisch specialist, vakgroeplid (hoe het vak te etaleren, hoe op te stellen als gelijkwaardig medisch specialist, kennis van niet vakinhoudelijke aspecten van het vak)
 - h. Aandacht voor de ontwikkeling van medisch leiderschap
 - i. Ontwikkeling van de coördinerende rol als SEH-arts

3. Opleidingsklimaat
 - a. Veilig leerklimaat. Jezelf kunnen zijn. Veilig incidenten melden, onzekerheden kunnen bespreken, veilig feedback kunnen geven in 2 richtingen. Wederzijds respect.
 - b. Laagdrempelig benaderbare opleidersgroep
4. Opleidersgroep
 - a. Opleidersgroep waarbij opleiden een speerpunt is voor ieder lid. Ieder lid kent en neemt zijn eigen verantwoordelijkheden
 - b. Vooruitstrevende en ambitieuze opleidersgroep t.a.v. van opleidersgroep en AIOS
 - c. Gezamenlijk het volledige spectrum aan aandachtsgebieden kunnen bieden
 - d. Rolmodel en voorbeeldfunctie voor AIOS (vakinhoudelijk en ziekenhuisbreed)
5. Bijdragen aan het wetenschappelijk domein om zo bij te dragen aan de verdere ontwikkeling van de spoedeisende geneeskunde

Specifiek voor regionale opleiding:

1. Gemeenschappelijke visie en verantwoordelijkheid als basis
2. Openheid in samenwerking met gelijkwaardige inbreng
3. Optimaal benutten van de kennis van leden van de verschillende opleidersgroepen en de faciliteiten van de diverse klinieken gezien vanuit de AIOS
4. Taken en verantwoordelijkheden duidelijk gespecificeerd voor opleidersgroepen en AIOS, inclusief (plv) opleiders