

<b>Stage</b>	<b>2. Algemene neurologie, perifeer</b>
<b>Locaties</b>	<b>Spaarnegasthuis, Flevoziekenhuis, NWZ-Alkmaar, OLVG</b>
<b>Afdeling</b>	Polikliniek, kliniek, SEH en consulten op andere afdelingen (inclusief IC/MC)
<b>Supervisor(en)</b>	Alle leden van de opleidingsgroepen in de participerende ziekenhuizen
<b>Opleider</b>	Dr. M. Eurelings (Spaarnegasthuis), Dr. I.M. Bronner (Flevoziekenhuis), Dr. B.M. van Geel (NWZ-Alkmaar), Prof.dr. H.C. Weinstein (OLVG)
<b>Duur</b>	10-13 maanden
<b>Context</b>	<p>Het algemene doel van de perifere stage is het verder ontwikkelen en verdiepen van de kennis binnen de algemene neurologie die je in je basisjaar hebt opgedaan. Voor wat betreft de werkplek ligt het accent op de polikliniek. In deze stage kom je in aanraking met een andere mix van thema's en ziektebeelden dan tijdens je stage neurologie in het basisjaar.</p> <p>Naast uitbreiding van de kennis van de neurologie zal er aandacht zijn voor het verder ontwikkelen van algemene vaardigheden en competenties. Het betreft vaardigheden als samenwerken en communicatie, timemanagement, verslaglegging in notities en brieven, en triëren van zieke patiënten.</p>
<b>Leerdoelen</b>	<p>Tot de specifieke leerdoelen van de perifere stage horen het leren triëren onder druk, het afronden van poliklinische spreekuren met een grote patiënten load, maar daarbij toch genoeg aandacht weten te geven aan de individuele patiënten en hun partners of familie. Verder leer je meer pragmatisch te handelen zonder daarbij protocollen en de principes van evidence based medicine uit het oog te verliezen. De patiëntenmix omvat veel huis-, tuin- en keuken neurologie met alle variaties van dien (bewegingsapparaat, perifere neuropathieën, hoofdpijn, Parkinson en dementie), met daartussen ook zeldzamere beelden zoals een ziekte van Pompe, multipele sclerose of een primaire hersentumor. Tijdens de perifere stage is er verder specifiek aandacht voor de poliklinische aspecten van stroke-zorg.</p> <p>Daarnaast kun je verder werken aan de ontwikkeling van de algemene leerdoelen zoals beschreven onder de stage algemene neurologie, basis.</p> <p>Er wordt aandacht besteed aan je persoonlijke ontwikkeling en je leert steeds meer het belang van andere competenties kennen. Verder draag je bij aan het onderwijs aan coassistenten en ontwikkel je je verder in vakoverstijgende thema's: patiëntveiligheid, doelmatigheid, ouderengeneeskunde en medisch leiderschap.</p>
<b>Leermiddelen en opleidingsactiviteiten</b>	<p>Tijdens de periode die je doorbrengt in de perifere kliniek ben je afwisselend werkzaam op de polikliniek, de Spoed Eisende Hulp (SEH), op de klinische afdeling en als consultant op andere afdelingen. Na een lokale inwerkperiode participeer je volledig in het dienstrooster van de betreffende kliniek. Voor het rooster van opleidingsmomenten en besprekingen zie lokale informatie. Elke kliniek heeft een introductie handboek met praktische informatie.</p> <p>Leersituaties en opleidingsmomenten zijn bijvoorbeeld:</p>

	<p>Algemeen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ochtendrapport/overdrachten</li> <li>- Bespreken patiënten polikliniek</li> <li>- Dagelijkse afdelingsvisite</li> <li>- Multidisciplinair overleg afdeling</li> </ul> <p>Diverse patiëntgebonden besprekingen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Radiologie bespreking</li> <li>- Neurochirurgie bespreking</li> <li>- Besprekingen aandachtsgebieden (o.a. neuro-oncologie, MS, slaap)</li> </ul> <p>Vaste onderwijsmomenten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bedside teaching</li> <li>- Complexe patiëntenbespreking</li> <li>- Critically Appraised Topic / refereren</li> <li>- Lokaal onderwijs (o.a. boek/journal besprekingen, capita selecta)</li> </ul>
<p><b>Thema's</b></p>	<p>De voornaamste groepen ziektebeelden zijn hier:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. cerebrovasculaire ziekten</li> <li>2. bewegingsstoornissen</li> <li>3. cognitieve functiestoornissen en dementie</li> <li>4. epilepsie en kortdurende wegrakingen</li> <li>5. multipele sclerose en verwante aandoeningen</li> <li>6. neuro-oncologie</li> <li>9. neurotraumatologie</li> <li>10. stoornissen van het bewustzijn en de slaap</li> <li>11. ziekten van myelum, cauda en wortels</li> <li>14. neurologische verschijnselen van interne aandoeningen en intoxicaties</li> <li>16. neurologische pijnsyndromen</li> </ol> <p><i>(zie Neuron2, bijlage 9 voor de opleidingseisen per thema)</i></p>
<p><b>KBA's</b></p>	<p>Voorafgaand aan de perifere stage wordt een bekwaamheidsniveau 3 verwacht voor de volgende KBA's (waaraan je uiteraard verder kunt werken):</p> <p>Proces KBA</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Werken op de spoedeisende hulp</li> <li>2. Leidinggeven aan een neurologische afdeling en uitvoeren van afdelingswerkzaamheden</li> <li>3. Uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met eenvoudige problematiek</li> <li>4. Uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met complexe problematiek</li> </ol> <p>Thematische KBA</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Opvang van een volwassen patiënt met licht traumatisch hoofd-hersenletsel</li> <li>6. Beoordelen en behandelen van een patiënt met een acuut herseninfarct</li> </ol>
<p><b>KPB's</b></p>	<p>Voorbeelden van KPB's</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• poliklinische correspondentie (inhoud en snelheid van afhandelen)</li> <li>• voorbespreking polikliniekspreekuur met supervisor</li> <li>• polyfarmacie bij kwetsbare ouderen</li> <li>• uitleg diagnose functionele stoornis aan patiënt</li> </ul> <p>Voor meer voorbeelden van KPB's per thema en/of algemene competentie zie Neuron2, respectievelijk bijlage 9 en 11.</p>

<b>CAT</b>	Gedurende de stage presenteer je minimaal 2x een CAT. Het onderwerp van de CAT kan door de groep of door jezelf aangedragen worden. De CAT zal beoordeeld en nabesproken worden door een van de opleiders
<b>Supervisie</b>	De supervisor van de klinische afdeling superviseert je dagelijks en ziet samen met jou alle nieuw opgenomen patiënten. De polisupervisor bespreekt de poliklinische controle-patiënten met je voor, bespreekt alle nieuwe patiënten met je en ziet deze afhankelijk van jouw bekwaamheidsniveau ook zelf. Bij bekwaamheidsniveau 4 is supervisie achteraf aan de hand van de verslaglegging mogelijk.
<b>Feedback en beoordeling</b>	<p>Tijdens de perifere stage voer je minimaal tweemaal een stagegesprek (een start- en eindgesprek) met de opleider. Afhankelijk van de lokale situatie voer je daarnaast een of twee tussentijdse gesprekken met de opleider of een ander lid van de opleidingsgroep. Deze gesprekken vinden plaats aan de hand van jouw elektronisch portfolio, dat je goed up-to-date houdt. Daarnaast heb je conform de opleidingseisen een of meer voortgangsgesprekken met de opleider van de kliniek waar je de opleiding gestart bent (= de oordelend opleider). Er kan in onderling overleg tussen oordelend opleider en lokale opleider voor gekozen worden een voortgangsgesprek te combineren met een stagegesprek.</p> <p><i>Portfolio</i> De verslagen van stagegesprekken, KPB's en CAT's documenteer je in je portfolio.</p>
<b>Lokale informatie</b>	<a href="http://www.rona.amsterdam">www.rona.amsterdam</a>
<b>Vorbereiding</b>	Maak ongeveer twee maanden voor aanvang van de stage een afspraak voor een kennismakinggesprek met de opleider en met de afdeling personele zaken van de betreffende locatie. Bij deze gelegenheid krijg je te horen wat er in grote lijnen van je verwacht wordt, hoe de stage zal zijn ingedeeld en wie tijdens de stage de supervisors zijn. In dit startgesprek bespreek je de doelen in je IOP, bijvoorbeeld ten aanzien van specifieke patiëntenpopulaties en stemt deze af op de lokale mogelijkheden.