

Regionaal opleidingsplan RONA



Deel I

Visie, werkwijze, opbouw en inhoud

© RONA Amsterdam

Het opleidingsplan voor het Regionaal Opleidingsnetwerk Neurologie Amsterdam is onlosmakelijke verbonden aan NEURON2, het landelijk opleidingsplan voor de medisch-specialistische vervolgopleiding neurologie. Dit regionaal opleidingsplan is een uitwerking van NEURON2 voor de opleidingsregio Amsterdam. Voor de beschrijving van inhoud, doelen, methodieken voor begeleiding en supervisie of regelgeving wordt verwezen naar NEURON2, het Specifiek besluit Neurologie en het Kaderbesluit CGS. Aanvullende praktische informatie betreffende de invulling van de opleiding in lokale klinieken is opgenomen in de lokale informatie op de website van RONA. Dit regionaal opleidingsplan en de lokale aanvullingen worden minimaal tweemaal per 5 jaar geactualiseerd. De meest recente versie wordt gepubliceerd op www.rona.amsterdam

Eerste versie oktober 2018.

Geactualiseerde versies: 2019, 2020, april 2021, februari 2024

Dagelijks bestuur RONA

Prof. dr. H.W. (Henk) Berendse, opleider neurologie Amsterdam UMC

Dr. V.J.J. (Vincent) Odekerken, plaatsvervangend opleider neurologie Amsterdam UMC

Dr. N.F. Kalkers, opleider neurologie OLVG

Onderwijskundig adviseur

Drs. A.M. (Auk) Dijkstra

In afstemming met regionale opleiders neurologie:

Dr. M. (Marijke) Eurelings, Spaarne Gasthuis

Dr. B.M. (Björn) van Geel, Noordwest Ziekenhuisgroep

Dr. I. (Irene) Bronner, Flevoziekenhuis

RONA werkt samen met het St. Antoniusziekenhuis, SEIN en Antoni van Leeuwenhoek.

Inhoud

DEEL 1 Uitgangspunten, organisatie en vormgeving van de opleiding neurologie in RONA

1	Inleiding.....	6
1.1	Opbouw van het opleidingsplan.....	6
1.1.1	RONA opleidingsplan in drie delen.....	6
1.1.2	Leeswijzer deel I	6
2	Regionaal Opleidingsnetwerk Neurologie Amsterdam.....	7
2.1	Wat biedt RONA?	7
2.1.1	De RONA neurologen, daar wil je bij horen!	7
2.1.2	Een brede krachtige opleiding.....	7
2.1.3	Individualiseren binnen een vaste basisstructuur.....	8
2.1.4	Ontwikkeling van de aios staat centraal.....	8
2.2	Welke ziekenhuizen werken samen in RONA?.....	8
2.2.1	Amsterdam UMC.....	9
2.2.2	OLVG.....	10
2.2.3	Flevoziekenhuis	11
2.2.4	Noordwest Ziekenhuisgroep (NWZ).....	12
2.2.5	Spaarne Gasthuis.....	12
2.2.6	St Antonius Ziekenhuis	13
2.2.7	SEIN.....	13
2.2.8	Antoni van Leeuwenhoek.....	13
3	Organisatie en vormgeving van de opleiding in de regio.....	14
3.1	Eén opleidingsplan voor de hele regio	14
3.2	Duur van de opleiding: flexibiliteit en individualisering.....	14
3.3	Vormgeving van het opleidingstraject	14
3.3.1	Actieve leerhouding	14
4	Opbouw van de opleiding	16
4.1	Bouwblokken van de opleiding	16
4.1.1	Duur van de opleiding	16
4.1.2	Indeling in vaste en variabele componenten	16
4.1.3	Basis.....	16
4.1.4	Algemene Neurologie.....	17

4.1.5	Verplichte stages en verdiepingsjaar	17
4.1.6	Kritische beroepsactiviteiten.....	18
4.1.7	Actuele thema's als onderdeel van de opleiding of als profilering	19
4.2	Profiel Algemene Neurologie	21
4.3	Profiel Klinische Neurofysiologie.....	21
4.3.1	Verplichte stages en verdiepingsjaar	22
4.4	Profiel Kinderneurologie	23
4.4.1	Verplichte stages en verdiepingsjaar	23
4.5	Welke onderdelen doe je in welke kliniek?.....	24
4.5.1	Diensten	24
5	Supervisie en beoordeling.....	25
5.1	Samen de voortgang in je ontwikkeling monitoren	25
5.1.1	Supervisie door opleiders en leden van de opleidingsgroep	25
5.1.2	Ondersteuning bij ontwikkeling en documentatie van KBA's door de 'monitor'	25
5.1.3	Ondersteuning bij praktische zaken door de aiosmentor	25
5.2	Opleidingsgesprekken	25
5.2.1	Introductiegesprek	25
5.2.2	Voortgangs -en beoordelingsgesprekken.....	26
5.2.3	Stagegesprekken	26
5.2.4	Overdracht naar vervolgekliniek	26
5.3	Beoordelen en bekwaamverklaren	27
5.3.1	Formatieve en summatieve toetsing.....	27
5.3.2	Bekwaamheid en benodigd supervisieniveau.....	27
5.3.3	Procedure bekwaam verklaren:	28
5.3.4	Bekwaamverklaringen hebben landelijke geldigheid.....	28
5.3.5	Erkenning van eerder verworven competenties (EVC)	29
5.3.6	Portfolio.....	29
5.3.7	Individueel opleidingsplan (IOP).....	29
6	Onderwijsactiviteiten	30
6.1	Lokaal onderwijs.....	30
6.2	Regionaal georganiseerd onderwijs	30
6.2.1	RONA online: wekelijks cursorisch onderwijs	30
6.2.2	RONA onsite: regionale verdiepingsbijeenkomsten.....	31

6.2.3	Refereeravonden (Amsterdamsche Neurologen Vereeniging)	31
6.2.4	Onderwijscommissie	31
6.2.5	Discipline Overstijgend Onderwijs en ander onderwijs in vakoverstijgende thema's	32
6.2.6	Intervisie	32
6.3	Landelijk onderwijs.....	32
7	Kwaliteitszorg in de opleiding	33
7.1	Samen werken aan kwaliteit	33
7.1.1	Overlegstructuren in de regio	33
7.2	Interne kwaliteitszorg volgens het Kwaliteitskader medisch-specialistische vervolgopleidingen 34	
7.2.1	Eigen verantwoordelijkheid van de professional	34
7.2.2	De rollen van de verschillende actoren.....	35
7.3	Taken en verantwoordelijkheden van het samenwerkingsverband RONA	35
7.3.1	Commissie kwaliteit.....	35
7.4	Evaluatiebezoeken in RONA	39
7.4.1	Doel	40
7.4.2	Frequentie	40
7.4.3	Samenstelling van de evaluatiecommissie	40
7.4.4	Verslaglegging	40
7.5	Professionalisering van opleider en opleidingsgroep	40
7.6	Vertrouwenspersoon.....	41
7.6.1	Vertrouwenspersoon per instelling.....	41
7.6.2	Vertrouwenspersoon voor aios.....	41
7.7	Wat gebeurt er bij onvoldoende functioneren?	41
7.8	Onderhoud van het opleidingsplan.....	41
8	Geraadpleegde bronnen	42
	Bijlage 1 Overzicht verdiepingsstages in RONA (zie beschrijvingen in deel III).....	43
	COLOFON.....	44
	Deel II Stages	
	Deel III Verdiepingsstages	

1 Inleiding

Je hebt het regionaal opleidingsplan van de medisch-specialistische vervolgopleiding neurologie in de regio Amsterdam in handen. Het opleiden tot medisch specialisten vraagt vandaag de dag steeds meer om een regionale benadering. Door ontwikkelingen zoals concentratie van hoog complexe zorg en spreiding van chronische, acute en electieve zorg, individualisering en flexibilisering in de opleiding, is er op opleidingsgebied meer te halen in de regio als geheel dan in individuele klinieken. In feite werd er al regionaal samengewerkt door de participerende klinieken. Door die samenwerking explicieter te maken en afspraken te maken over een eenduidige visie en inrichting van de opleiding, biedt het regionaal opleidingsnetwerk neurologie Amsterdam (RONA) betere condities voor individueel opleiden en een breder aanbod voor aiossen.

Opleiden in een regionaal netwerk leidt tot een krachtige, brede en stabiele opleiding die alle noodzakelijke en gewenste ingrediënten kan bieden, en geeft daarmee een betere garantie voor de kwaliteit van de opleiding. Tot slot maakt regionale samenwerking op het gebied van opleiden het mogelijk flexibeler in te spelen op toekomstige veranderingen in gezondheidszorg, (overheids-)beleid en financiering. Met de gekozen regionale insteek kunnen alle participerende klinieken benadrukken waar ze sterk in zijn en dat op de (menu)kaart voor de aios zetten. We kunnen zo gemotiveerd en doelmatig met elkaar aan de slag.

De inhoud van het regionaal opleidingsplan van RONA is gebaseerd op het landelijk opleidingsplan NEURON2. NEURON2 beschrijft de inhoud, kaders en vereisten van de medisch-specialistische vervolgopleiding neurologie. Het landelijk opleidingsplan vormt daarmee het fundament voor de opleiding. In alle participerende klinieken in de regio wordt gewerkt met het regionaal RONA-opleidingsplan. De stages die in meerdere RONA-klinieken worden aangeboden kennen dan ook een generieke stagebeschrijving.

1.1 Opbouw van het opleidingsplan

1.1.1 RONA opleidingsplan in drie delen

Dit opleidingsplan bestaat uit drie delen. In dit eerste deel gaan we in op de uitgangspunten van de opleiding in RONA en beschrijven we de inhoud en opzet van de opleiding. In deel II zijn de beschrijvingen van de verplichte stages opgenomen; deel III bevat de beschrijvingen van alle binnen RONA aangeboden verdiepingsstages.

1.1.2 Leeswijzer deel I

In deel I presenteren we RONA. We gaan in op de visie op opleiden en de mogelijkheden en werkwijze binnen RONA. Er volgt een introductie van de participerende klinieken (hoofdstuk 2). Daarna gaan we in op de organisatie en vormgeving van de opleiding: het werken met één regionaal opleidingsplan, de inrichting van de opleiding en de samenwerking rond de opleiding binnen de regio (hoofdstuk 3). Vervolgens lees je over de opbouw van de opleiding: “Uit welke onderdelen bestaat de opleiding?”; “In welke fase werk je aan bepaalde onderdelen of stages?”; en “Wat is de doorlooptijd?”. Ook vind je er informatie over de drie uitstroomprofielen van de opleiding, het aanbod aan verdiepingsstages in de regio en over de mogelijkheden tot persoonlijke profilering (hoofdstuk 4). In hoofdstuk 5 lees je over de supervisie en beoordeling: “Door wie word je gesuperviseerd?”, en “Hoe gaan processen als beoordelen en bekwaamverklaren in zijn werk?”. Het volgende hoofdstuk behandelt de georganiseerde onderwijsactiviteiten. We eindigen het eerste deel van het opleidingsplan met een toelichting op de organisatie van de kwaliteitszorg binnen RONA (hoofdstuk 7).

2 Regionaal Opleidingsnetwerk Neurologie Amsterdam

2.1 Wat biedt RONA?

2.1.1 De RONA neurologen, daar wil je bij horen!

Regionaal Opleidingsnetwerk Neurologie Amsterdam (RONA) heeft een van de meest volledige specialistopleidingen van Nederland. Met twee neurologie opleidingen met een volledige erkenning (Amsterdam UMC en OLVG), in een samenwerking met drie klinieken met een erkenning voor een deel van de opleiding, namelijk Flevoziekenhuis, Spaarne Gasthuis en Noordwest Ziekenhuisgroep, bieden we een opleiding met universitaire diepgang, een brede exposure aan ziektebeelden en een grote keuze aan mogelijkheden tot profilering op zowel medisch inhoudelijke als niet-medisch inhoudelijke thema's. Delen van (keuze)stages worden verzorgd door het St Antonius Ziekenhuis in Nieuwegein, SEIN in Heemstede en het Antoni van Leeuwenhoek in Amsterdam. De omvang van de regio is klein, dus je hoeft niet ver te reizen tussen locaties. RONA heeft daarmee alles wat je in je opleiding zou willen.

De opleiding biedt je een brede ontwikkeling op neurologisch medisch technisch en wetenschappelijk gebied en faciliteert de ontwikkeling in algemene competenties en profilering op vakoverstijgende thema's zoals medisch leiderschap, zorg voor kwetsbare ouderen en doelmatigheid. Dit alles passend bij jouw ambities en individuele ontwikkeling.

Door grotere breedte en diepte in combinatie met het werken op verschillende locaties in een regio, wordt je als aios opgeleid tot neuroloog van de toekomst. Je participeert onder andere in multidisciplinaire pijnteams, interdisciplinair oncologie overleg en in wisselende teams op verschillende locaties. Dit houdt je blik breed en je instelling flexibel. De grootstedelijke problematiek biedt daarbij een goede basis voor ontwikkeling van competenties in maatschappelijk actuele thema's.

45% van de neurologen komt in een opleidingskliniek te werken; RONA biedt uitstekende mogelijkheden om opleidingsvaardigheden te ontwikkelen

2.1.2 Een brede krachtige opleiding

Door de aanwezigheid van een universitair medisch centrum met verschillende speerpunten verdeeld over twee locaties is er een groot en divers aanbod aan patiënten op academisch niveau. Dit geeft je zicht op een breed palet aan subspecialisaties en biedt ruime mogelijkheden voor wetenschappelijk onderzoek. Hierdoor wordt het fundament van jouw opleiding inhoudelijk krachtiger en de keuzemogelijkheden groter. Door het brede regionale aanbod heb je de mogelijkheid jezelf tot een topper ontwikkelen op vrijwel ieder gewenst aandachtsgebied of juist tot een neuroloog die het vak in de volle breedte uitoefent.

Tegelijkertijd anticiperen we op ontwikkelingen op het gebied van concentratie en spreiding van de zorg. Door de intensieve samenwerking tussen de participerende centra kunnen we ook bij toekomstige verschuivingen tussen klinieken een breed patiënten aanbod blijven garanderen.

2.1.3 Individualiseren binnen een vaste basisstructuur

De opleiding kent verplichte onderdelen en keuzeonderdelen. Met het aanbod van een basisstructuur met vaste onderdelen voor iedereen, borgen we dat je als neuroloog in de volle breedte van de neurologie wordt opgeleid. Gedurende de opleiding ontdek je steeds meer waar je eigen kwaliteiten en belangstelling liggen. Je krijgt ruimte om daar eigen keuzes in te maken en aan je eigen profilering te werken.

Je bent in het eerste jaar vooral bezig zicht te krijgen op het domein van de acute neurologie en je doet ervaring op met het werken als specialist. Je doet dit in de kliniek waar je bent aangenomen. Dit geeft rust door de vaste plek en de nabijheid van je opleider. Opleider en supervisors kunnen je zo goed begeleiden en je ontwikkeling monitoren. Na het eerste jaar heb je een goede basis gelegd. Samen met je opleider bespreek je hoe je je ontwikkelt, naar welke inhoudelijke onderdelen je belangstelling uitgaat en wat dat betekent voor de verdere invulling van je opleiding. Gedurende de opleiding ontstaat er dus meer ruimte voor eigen keuzes en eigen profilering.

2.1.4 Ontwikkeling van de aios staat centraal

Als aios heb je een belangrijke sturende rol in je eigen opleiding en ontwikkeling. Van het begin af aan denk je samen met je opleider en supervisors na over de richting waarin je je wilt ontwikkelen. Alle participerende klinieken met hun eigen speerpunten, accenten en specialisaties vormen het palet waaruit je opleiding kan worden opgebouwd. Dit geeft jou als aios meer keuze dan in de situatie vóór de regionalisering van de opleiding.

Zelf meebepalen en keuzes maken maakt de opleiding individueler. Dat houdt je betrokken en gemotiveerd. Dit heeft voordelen voor jezelf, maar ook voor de samenwerking met stafleden en voor de supervisie die je van hen krijgt.

2.2 Welke ziekenhuizen werken samen in RONA?

In RONA werken 8 klinieken samen aan een brede neurologie-opleiding. Tabel 1 biedt een overzicht van alle participerende klinieken. In deze paragraaf presenteren de klinieken zich.

Amsterdam UMC	Prof. Dr. H.W. (Henk) Berendse	Flevoziekenhuis, Almere	Dr. I.M. (Irene) Bronner
		Noordwest ziekenhuisgroep (NWZ)	Dr. B.M. (Björn) van Geel
OLVG, Amsterdam	Dr. N.F. (Nynke) Kalkers	Spaarne Gasthuis,	Dr. M. (Marijke) Eurelings
		St Antonius Ziekenhuis,	Dr. A.A. (Antje) Seeber
		SEIN, locatie Heemstede	Dr. R.D. (Roland) Thijs
		Antoni van Leeuwenhoek	Dr. D. (Dieta) Brandsma

Tabel 1 Samenwerkende klinieken in RONA

2.2.1 Amsterdam UMC

2.2.1.1 Algemeen

Amsterdam UMC is één van de zeven universitair medische centra in ons land. Op het gebied van de academische geneeskunde wordt het Amsterdam UMC gerekend tot de internationale top. Als universitair medisch centrum heeft Amsterdam UMC drie hoofdtaken. Voorop staat de behandeling van patiënten. Daarnaast wordt veel medisch-wetenschappelijk onderzoek verricht. Derde hoofdtaak is het verzorgen van onderwijs en opleiding. Amsterdam UMC is een van de elf traumacentra in Nederland en heeft de beschikking over een Helikopter Trauma Team (HTT). Naast de ziekenhuisafdelingen en facultaire afdelingen herbergt Amsterdam UMC het Nederlands Instituut voor Neurowetenschappen (een KNAW-instelling), de medische afdeling van het Koninklijk Instituut voor de Tropen en het Academisch Psychiatrisch Centrum. Daarnaast is er een nauwe relatie het onderzoeksinstituut Amsterdam Neuroscience en GGZ InGeest.

2.2.1.2 De afdeling Neurologie

De afdeling Neurologie van Amsterdam UMC heeft bijzondere expertise op een achttal aandachtsgebieden, verdeeld over twee locaties.

Locatie Meibergdreef: cerebrovasculair, neuroinfecties, bewegingsstoornissen en neuromusculaire ziekten.

Locatie De Boelelaan: multipale sclerose, dementie, neuro-oncologie en epilepsie

Cerebrovasculair

De Acute Hersenhulp (AHHA) en een speciale Brain Care Unit (BCU) voor de acute behandeling van patiënten met een beroerte bevinden zich op de locatie Meibergdreef. Amsterdam UMC is gespecialiseerd in de intra-arteriële (IAT) behandeling van herseninfarcten en staat aan de top in de wereld daar waar het gaat om de ontwikkeling en implementatie van IAT zorg. Daarnaast is Amsterdam UMC ook voor sinustrombose een landelijke expertkliniek.

Neuroinfecties

Deze expertise richt zich in het bijzonder op patiënten met een bacteriële meningitis, een HIV-infectie, de ziekte van Lyme en sarcoidose. Amsterdam UMC, is landelijk expert op deze gebieden en speelt daardoor een grote rol als tertiair verwijzingscentrum. Gevolg van deze expertrol is dat neurologische infectieziekten die anders nauwelijks of nooit worden gezien door een aios, nu in een grote aantallen geobserveerd kunnen worden. Tot slot wordt naast de behandeling van deze patiëntengroep veel (translationeel) onderzoek verricht op topniveau.

Bewegingsstoornissen

Bewegingsstoornissen zoals de ziekte van Parkinson, dystonie, tremor, ataxie, myoclonieën en tics vormen een derde aandachtsgebied van topniveau. Het centrum voor Parkinson en bewegingsstoornissen is gespecialiseerd in diepe hersenstimulatie bij patiënten met bewegingsstoornissen, landelijk expertise centrum voor de botulinebehandeling van dystonie en werkt nauw samen met het Centrum Neuropsychiatrie Parkinson. De bewegingsstoornissen groep werkt dan ook zeer intensief samen met o.a. neurochirurgen, neurofysiologen en psychiaters. De multidisciplinaire zorg gaat hand in hand met klinisch en fundamenteel wetenschappelijk onderzoek.

Neuromusculaire ziekten

De afdeling neuromusculaire ziekten is gespecialiseerd in ALS, postpoliosyndroom, Hereditaire (erfelijke) Motorische en Sensorische Neuropathieën (HMSN, ook wel CMT genoemd) en immuun gemedieerde polyneuropathieën, de erfelijke spierziekte limb-girdle dystrofie en de spierontsteking myositis. De neuromusculaire groep in Amsterdam UMC, locatie AMC maakt onderdeel uit van het ALS Centrum Nederland.

Multipele sclerose

Het MS Centrum Amsterdam behoort wereldwijd tot de top-tien van medische centra op het gebied van MS. Belangrijke missies zijn de vroege opsporing van de ziekte en behandeling op maat. Bij het MS Centrum Amsterdam worden wetenschappelijk MS-onderzoek, zorg voor mensen met MS en het opleiden van talenten gecombineerd. Door de combinatie van fundamenteel en klinisch onderzoek kunnen onderzoeksbevindingen snel in de zorg worden toegepast.

Dementie

Alzheimercentrum Amsterdam is een nationaal diagnostiek- en behandelcentrum voor dementie, met als focus dementie op jonge leeftijd. Het centrum heeft een zeer sterke internationale reputatie en een leidende rol op het gebied van onderzoek naar verschillende vormen van dementie, in het bijzonder de ziekte van Alzheimer, frontotemporale dementie en dementie met Lewy lichaampjes. Het is de visie van Alzheimercentrum Amsterdam dat alleen door het koppelen van wetenschappelijk onderzoek aan patiëntenzorg de noodzakelijke vooruitgang kan worden geboekt in de strijd tegen dementie.

Neuro-oncologie

Een ander zwaartepunt van patiëntenzorg en wetenschappelijk onderzoek binnen de afdeling neurologie is de neuro-oncologie. Het Hersentumorcentrum Amsterdam is een tertiair verwijzingscentrum op de locatie De Boelelaan gespecialiseerd in de diagnostiek en behandeling van goed- en kwaadaardige primaire hersentumoren. Binnen dit centrum werkt een multidisciplinair behandelteam van topspecialisten om voor iedere patiënt de meest geïntegreerde zorg mogelijk te maken. Daarnaast wordt wetenschappelijk onderzoek gedaan naar de ontwikkeling van nieuwe behandelmethoden voor hersentumoren.

Epilepsiechirurgie

Amsterdam UMC heeft op de locatie Boelelaan de beschikking over een multidisciplinair, specialistisch team met meer dan 15 jaar ervaring op het gebied van de epilepsiechirurgie. Het volledige traject van diagnostiek en behandeling voor deze bijzondere categorie patiënten wordt hier aangeboden. Er wordt daarbij nauw samengewerkt met de afdeling neurologie van OLVG.

2.2.2 OLVG

2.2.2.1 Algemeen

OLVG heeft als Topklinisch Ziekenhuis en Santeon ziekenhuis de ambitie om patiëntenzorg, opleiding en wetenschap van hoog niveau te leveren. De opleiding vindt plaats in samenwerking met Leerhuis OLVG.

In OLVG zijn vrijwel alle specialismen vertegenwoordigd, waarvan 24 specialismen een bij de RGS geregistreerde opleiding tot medisch specialist verzorgen. De patiëntenpopulatie is multicultureel en pluriform. Naast een brede basiszorg op locatie Oost, Spuistraat en locatie West, levert OLVG onderscheidende zorg op verschillende gebieden. Zo biedt OLVG onder andere de grootste SEH van

Nederland, vasculaire zorg in brede zin (chirurgisch, cardiaal en neurologisch), expertise in infectieziekten met name HIV, een spinaal centrum (orthopedie, neurologie, pijnpolikliniek en neurochirurgie) en heeft de psychiatrie een PAAZ en MPU.

2.2.2.2 De afdeling Neurologie

De vakgroep neurologie kent een uniek Stroke zorgpad waarbij ketenzorg en nazorg is geborgd. Trombolysekandidaten komen niet alleen vanuit onze verzorgingsregio maar ook vanuit de Zaanstreek naar OLVG waardoor OLVG een zeer hoog trombolysecijfer kent. Met Amsterdam UMC -locatie AMC- bestaat een goede samenwerking om patiënten die in aanmerking komen voor intra-arteriële trombectomie over te kunnen plaatsen.

OLVG levert tevens chronische zorg voor een groot aantal patiënten met de ziekte van Parkinson. Naast Parkinson poli's heeft OLVG ook een Parkinson dagcentrum en een Parkinson revalidatie afdeling in een nabijgelegen woonzorg centrum.

Het MS centrum OLVG biedt chronische zorg aan MS patiënten. Het MS centrum werkt nauw samen met het MS centrum van Amsterdam UMC, locatie VUmc. Daarnaast zijn de neurologen nauw betrokken bij het Centrum voor Ouderendiagnostiek op beide locaties.

Verder bestaan er specifieke poliklinieken voor radicaire pijn, sport en neurologie, slaapproblemen en CTS. Neurologie in OLVG is zowel een instroom kliniek voor de opleiding tot neuroloog als kliniek voor de deelopleiding. OLVG is samen met onder andere het Amsterdam UMC onderdeel van het OOR Noord West Nederland. In de opleiding is veel aandacht voor diversiteit en de multi-culturele patiëntenpopulatie.

2.2.3 Flevoziekenhuis

2.2.3.1 Algemeen

Het Flevoziekenhuis in Almere opende in 1991 zijn deuren. Het ziekenhuis was aanvankelijk vooral gericht op het leveren van basiszorg. Tegenwoordig wordt er naast een breed aanbod van basiszorg ook complexe zorg geleverd. Het Flevoziekenhuis kent medische vervolgopleidingen voor de afdelingen interne geneeskunde, chirurgie, gynaecologie, dermatologie, keel-, neus- en oorheelkunde, kindergeneeskunde, reumatologie en neurologie.

De stad Almere groeit continue en biedt mede daardoor een zeer gevarieerd aanbod aan patiënten uit verschillende culturen met bijkomende "grote stads problematiek".

2.2.3.2 De afdeling Neurologie

De neurologen van het Flevoziekenhuis verzorgen tezamen het vakgebied neurologie in de volledige breedte. Elke 2 weken is er een neurochirurg aanwezig die 4-6 patiënten opereert. Er is een goed geoutilleerde stroke unit, die deel uitmaakt van de multidisciplinaire stroke service. Ketenzorg en nazorg, in goede samenwerking met de 1^e lijn, zijn gewaarborgd. Het aantal getrombolyseerde patiënten neemt jaar op jaar toe. Met Amsterdam UMC bestaat een goede samenwerking om patiënten die daarvoor in aanmerking komen over te kunnen plaatsen voor intra-arteriële trombectomie. Er zijn aparte spreekuren voor MS, carpaal tunnelsyndroom en lumbale hernia. Ook voor de neuro-oncologie is er een goede samenwerking met Amsterdam UMC. Een geheugenpolikliniek zal binnen afzienbare tijd worden gerealiseerd. De afdeling klinische neurofysiologie is onderdeel van de afdeling neurologie en heeft een nauwe samenwerking met de polikliniek neurologie.

2.2.4 Noordwest Ziekenhuisgroep (NWZ)

2.2.4.1 Algemeen

Noordwest Ziekenhuisgroep (NWZ) is ontstaan uit de fusie tussen het voormalige Medisch Centrum Alkmaar en het Gemini Ziekenhuis. Al vele jaren bieden beide ziekenhuizen zorg aan de inwoners van Noordwest-Nederland. Dichtbij huis als het kan en verder weg als het moet.

Als topklinisch ziekenhuis heeft NWZ op het gebied van onderwijs, opleidingen en wetenschappelijk onderzoek uitgesproken doelstellingen en ambities. Deze worden ingevuld door Noordwest Academie, ons eigen leerhuis. Dit gebeurt praktisch, concreet en doelgericht waarbij er aandacht is voor wie je bent als persoon, wat voor professional je wilt zijn, welke kwaliteiten je hebt en hoe je deze zo goed mogelijk in kunt zetten.

2.2.4.2 De afdeling Neurologie

De neurologen oefenen het vakgebied in de volle breedte uit, met ieder één of meerdere aandachtsgebieden.

Er is een slaapkliniek, en er zijn speciale poliklinische spreekuren voor o.a. behandeling met botulinetoxine, CTS, HNP, MS, neuro-oncologie, ziekte van Parkinson, en vallen. Er is een drukke SEH met sinds 2020 de mogelijkheid van intra-arteriële (IAT) behandeling van herseninfarcten.

De aiossen neurologie werken allemaal op de locatie Alkmaar. De opleidingsgroep streeft ernaar de aios te ondersteunen in de ontwikkeling tot een neuroloog die 'je zelf graag als collega wilt hebben'. Dat gebeurt door zoveel mogelijk kennis uit te wisselen, laagdrempelig beschikbaar te zijn, veel te overleggen, bruikbare feedback te geven, en ook aandacht te besteden aan de niet-specifiek neurologische aspecten van het vak.

2.2.5 Spaarne Gasthuis

2.2.5.1 Algemeen

Spaarne Gasthuis is een Topklinisch (STZ-) ziekenhuis in Haarlem en Hoofddorp. Onze topklinische ambities worden gesteund door drie pijlers: opleiding en onderwijs, wetenschappelijk onderzoek en het leveren van topklinische zorg. We doen dit samen met de Spaarne Academie.

In het Spaarne Gasthuis zijn vrijwel alle specialismen vertegenwoordigd, met een opleidingserkenning voor 23 opleidingen. Het Spaarne Gasthuis heeft een regionaal dialysecentrum en er is een Spoed Interventie Team.

Het Spaarne Gasthuis heeft een voortrekkersrol op het gebied van medische informatica technologie. Het Spaarne Ziekenhuis was het eerste ziekenhuis in Nederland met een ziekenhuisbreed elektronisch patiëntendossier. Innovatie is een belangrijk speerpunt van het ziekenhuis.

2.2.5.2 De afdeling Neurologie

De neurologen hebben verschillende aandachtsgebieden. Er is grote aandacht voor Strokezorg waarbij ketenzorg en nazorg geborgd zijn. Het Spaarne Gasthuis levert Strokezorg voor de gehele Haarlemmermeer en omgeving en heeft een hoog trombolysen cijfer. Met Amsterdam UMC bestaat een goede samenwerking om patiënten die ervoor in aanmerking komen over te kunnen plaatsen voor intra-

arteriële trombectomie. Er is continue aandacht voor goede overdrachten van zowel de medici als paramedici naar de vervolgsetting.

Het Spaarne Gasthuis heeft veel aandacht voor ouderen en levert chronische zorg voor patiënten met de ziekte van Parkinson in samenwerking met een verpleegkundige. Er is een dagpoli voor cognitieve functiestoornissen en voor vallen in samenwerking met de geriatrie. Op de polikliniek is er een gespecialiseerde poli voor patiënten met hoofdpijn, waarbij er begeleiding is van een verpleegkundige en een psycholoog. De zorg voor patiënten met MS wordt verleend samen met een MS verpleegkundige. Verder bestaan er specifieke poliklinieken voor radicaire pijn en CTS.

2.2.6 St Antonius Ziekenhuis

Het St. Antonius Ziekenhuis valt onder de Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ) en is lid van Santeon. Er wordt op 2 locaties opgeleid, namelijk in Nieuwegein en in Utrecht. Op de afdeling klinische neurofysiologie worden veel onderzoeken in de volle breedte uitgevoerd. Er is een leerzame mix van normale en bijzondere bevindingen. Speerpunten van de afdeling, die niet overal geleerd kunnen worden, zijn ultrageluidsonderzoeken en intra-operatieve monitoring. Aiossen die hun opleiding in Amsterdam UMC starten kunnen een deel van hun verplichte stage KNF in het St Antonius Ziekenhuis volgen. Daarnaast biedt de afdeling klinische neurofysiologie van het Antonius Ziekenhuis een verdiepingstage KNF perifeer aan (zie deel III opleidingsplan).

2.2.7 SEIN

Stichting Epilepsie Instellingen Nederland (SEIN) is een expertisecentrum voor epilepsie en verwante aandoeningen. SEIN is gespecialiseerd in diagnose, behandeling, begeleiding en wetenschappelijk onderzoek van en naar epilepsie en slaap. SEIN biedt duurzame zorg, behandeling en verblijfsmogelijkheden aan mensen met moeilijk behandelbare vormen van epilepsie of bijkomende problemen. De kracht van SEIN is de multidisciplinaire aanpak, waarbij gespecialiseerde neurologen, psychologen en andere behandelaars nauw met elkaar samenwerken. Er is ook een samenwerking met academische ziekenhuizen en buitenlandse epilepsiecentra. Als onderdeel van je opleiding binnen RONA kun je in SEIN terecht voor een tweetal verdiepingstages: Klinische epileptologie, en KNF: epilepsie en EEG (zie deel III van het regionaal opleidingsplan).

2.2.8 Antoni van Leeuwenhoek

Het Antoni van Leeuwenhoek is een landelijk tertiair verwijscentrum in Amsterdam voor patiënten met systemische tumoren. Multidisciplinaire teams van chirurgen, oncologen, radiotherapeuten en verpleegkundigen zoeken continu naar de beste behandelplannen voor elke individuele patiënt. De neurologische complicaties die bij veel patiënten optreden worden behandeld door de neurologen. Vanuit de voortdurende ambitie kanker te ontrafelen en de behandeling ervan te verbeteren, combineert het Antoni van Leeuwenhoek de zorg voor kankerpatiënten met hoogstaand en grensverleggend onderzoek. Het Antoni van Leeuwenhoek loopt met deze uitwisseling van onderzoek en zorg in Nederland voorop en behoort internationaal gezien als enig Nederlands kankercentrum tot de tien Comprehensive Cancer Centers van Europa. Als onderdeel van je opleiding binnen RONA is het mogelijk een verdiepingstage neuro-oncologie te volgen die samen met de afdeling neurologie van Amsterdam UMC wordt aangeboden (zie deel III van het regionaal opleidingsplan)

3 Organisatie en vormgeving van de opleiding in de regio

3.1 Eén opleidingsplan voor de hele regio

Alle in RONA participerende klinieken werken met het regionaal opleidingsplan. Dit houdt in dat iedereen werkt volgens de binnen RONA geformuleerde uitgangspunten en stagebeschrijvingen. Lokale bijzonderheden zoals informatie over de leden van de opleidingsgroepen en hun aandachtsgebieden, specifieke contextgebonden informatie als werkroosters, inwerkprogramma's, protocollen etc. zijn opgenomen in lokale documenten. Deze documenten zijn toegankelijk via het besloten deel (mijnrona) van de [RONA website](#).

Je start je opleiding in Amsterdam UMC of in OLVG. De opleider waarbij je start blijft je hoofdopleider gedurende de gehele opleiding. Met de hoofdopleider (of de plaatsvervangend opleider) voer je het introductiegesprek, de voortgangs- en beoordelingsgesprekken en het eindgesprek. Gedurende je opleiding krijg je supervisie van de leden van de opleidingsgroep gekoppeld aan de opleidingslocatie waar je op dat moment werkzaam bent. Voor alle stages is er een stagecoördinator. Een overzicht van opleiders en opleidingsgroepen per kliniek vind je op het besloten deel (mijnrona) van de RONA website. In de kliniek waar je de opleiding start krijg je een lid van de opleidingsgroep als 'monitor' toegewezen. De monitor helpt je om zicht te houden op je groei in bekwaamheid voor de verschillende KBA's aan de hand van de documentatie in je portfolio¹.

3.2 Duur van de opleiding: flexibiliteit en individualisering

De nominale opleidingsduur voor het specialisme neurologie bedraagt zes jaar, maar de opleidingsduur kan per aios verschillen. Competentiegericht opleiden biedt daar de ruimte voor. Per aios kan de tijd die nodig is om de vereiste competenties te ontwikkelen variëren. Zo kan je opleidingsduur korter zijn als je je competenties sneller verwerft (SVC) of als je vrijstellingen op onderdelen van je opleiding krijgt op basis van eerder (bijvoorbeeld tijdens een aniosschap) verworven competenties (EVC)². Je kunt je opleiding dan sneller afronden of de tijd die eventuele vrijstelling of versnelling oplevert gebruiken om je verder te profileren of te differentiëren.

3.3 Vormgeving van het opleidingstraject

NEURON2 is het fundament voor de inhoud en de vereisten van de opleiding. Samen met je opleider bepaal je aan de hand van NEURON2 wat je in welke stages gaat leren en waar, passend bij jouw individuele ontwikkeling, jouw persoonlijke accenten of aandachtspunten zullen liggen. Je legt dit vast in je individueel opleidingsplan (IOP).

3.3.1 Actieve leerhouding

Leren en ontwikkelen vindt plaats door beroepsactiviteiten uit te voeren op de werkplek, aangevuld met cursorisch onderwijs en zelfstudie. In RONA hechten we veel waarde aan zelfsturing in je opleiding. Van jou verwachten we dan ook een actieve leerhouding. Dit houdt in dat je reflecteert op je handelen, zelfkritisch bent en actief zoekt naar mogelijkheden om de ontwikkeling van je competenties te vergroten en te verdiepen. Je werkt dan meteen aan een van de leiderschapscompetenties namelijk: zelf

¹ Zie paragraaf 5.1.2.

² Zie paragraaf 5.3.5 voor de procedure

sturing geven aan en verantwoordelijkheid nemen voor je eigen welzijn (balans werk-privé) en je professionele ontwikkeling. Je doet dit in samenwerking met je opleider en supervisors.

4 Opbouw van de opleiding

4.1 Bouwblokken van de opleiding

4.1.1 Duur van de opleiding

De nominale duur van de opleiding is 6 jaar (inclusief klinische neurofysiologie). De werkelijke opleidingsduur van een individuele aios kan op grond van eerder en sneller verworven competenties (EVC en SVC) verkort worden. De minimale duur van de opleiding tot neuroloog is gelijk aan de Europese minimumnorm: vier jaar (exclusief klinische neurofysiologie). Op landelijk niveau wordt gestreefd naar een gemiddelde verkorting van de opleidingsduur van 3,5 maand om te kunnen voldoen aan de afspraken met het ministerie van VWS die voortvloeien uit het Opleidingsakkoord uit 2013. In uitzonderlijke gevallen kan door omstandigheden een langere opleidingsduur dan zes jaar nodig zijn.

4.1.2 Indeling in vaste en variabele componenten

De opleiding is competentiegericht. De kern van de competentiegerichte opleiding is het leren op de werkplek aan de hand van Kritische Beroeps Activiteiten (KBA's; zie paragraaf 4.1.6) van de neuroloog. De route die je door de opleiding volgt heeft vaste en variabele componenten. Met het aanbod van een basisstructuur met vaste onderdelen voor iedereen, borgen we dat je als brede neuroloog ofwel als 'generalist' wordt opgeleid. Gedurende de opleiding ontdek je steeds meer waar je eigen kwaliteiten liggen en ga je aan je eigen profilering werken. Je kunt je profileren op vakinhoudelijke en vakoverstijgende onderwerpen. Om te beginnen zijn er drie vakinhoudelijke uitstroomprofielen: Algemene Neurologie, Klinische Neurofysiologie en Kinderneurologie. Daarnaast is het mogelijk je tijdens het verdiepingsjaar vakinhoudelijk te verdiepen in een van de deelgebieden van de neurologie. Je kunt ook kiezen voor profilering op vakoverstijgende onderwerpen, bijvoorbeeld doelmatigheid, onderwijs, wetenschappelijk onderzoek, medisch leiderschap of ouderenzorg.

Vaste componenten in de opleiding zijn de opleidingsinhouden en elementen zoals beschreven in NEURON2. Op de verschillende werkplekken kom je in aanraking met de verschillende thema's uit de neurologie, maak je kennis met neurologische ziektebeelden, ontwikkel je competenties op vakinhoudelijke en vakoverstijgende onderwerpen en groei je steeds meer toe naar een zelfstandig werkende professional. De variabele elementen zijn de verdiepingsstages en de individuele doelen afgestemd op jouw mogelijkheden en wensen.

De bouwblokken van de opleiding zijn voor het uitstroomprofiel Algemene Neurologie weergegeven in figuur 5. Niet alle opleidingsonderdelen zijn aan een vaste tijdsduur gebonden. In de figuur zijn de minimale en maximale duur van deze onderdelen in de pijlen aangegeven. De doorlooptijd van deze opleidingsonderdelen wordt medebepaald door de snelheid waarmee je je competenties ontwikkelt, eventuele vrijstellingen op basis van EVC en de tijd die je nodig hebt voor eventuele profilering in vakinhoudelijke of vakoverstijgende onderwerpen. Besluit je te kiezen voor het uitstroomprofiel KNF of Kinderneurologie, dan ga je ongeveer vanaf je derde opleidingsjaar accenten leggen die binnen dat profiel passen (zie figuren 6 en 7). In de volgende paragrafen lichten we dit nader toe.

4.1.3 Basis

Je bent in het eerste jaar van de opleiding vooral bezig zicht te krijgen op het domein van de acute neurologie en je doet ervaring op met het werken als arts. Het accent ligt op het werken op de SEH, de

verpleegafdeling en dienstdoen. Je doet dit in de kliniek waar je bent aangenomen. Dit geeft rust door een vaste plek en de nabijheid van je opleider. Opleider en supervisoren kunnen je op deze manier goed begeleiden en je ontwikkeling intensief monitoren.

4.1.4 Algemene Neurologie

Na afronding van de basis neurologie vervolg je met verdere invulling van je opleiding. Afgezien van het jaar basisneurologie en de supervisiestage in de laatste fase van de opleiding, is er geen vaste volgorde van de stages. Gedurende het onderdeel 'Algemene Neurologie' werk je een jaar in OLVG of een van de andere perifere klinieken, en een jaar in Amsterdam UMC, verdeeld over de beide locaties, zodat je kennis kunt maken met alle aandachtsgebieden. Het accent ligt op het werken op de polikliniek en in de Amsterdamse regio doe je in je algemene deel ook ervaring op als consulent. Ondertussen leer je het vak en je eigen voorkeuren beter kennen. Daarmee kun je steeds beter bepalen in welke richting je je wilt gaan ontwikkelen. Samen met je opleider bespreek je hoe je je ontwikkelt, naar welke inhoudelijke onderdelen je belangstelling uitgaat en wat dat betekent voor eigen keuzes en eigen profilering.

Basis neurologie in opleidingsinrichting van instroom

Duur van 9-12 maanden (afhankelijk van eerder verworven competenties (EVC))

Accent op SEH, afdeling en diensten

Algemene Neurologie

Twee delen: academisch en perifeer (OLVG of opleidingskliniek met een gedeeltelijke erkenning)

Accent op polikliniek en consulten

Academisch: 9-15 maanden (afhankelijk van EVC of SVC)

Perifeer: 9-15 maanden (afhankelijk van EVC of SVC)

Academisch/perifeer 2-4 maanden supervisiestage

Verplichte stages

Klinische neurofysiologie 9-12 maanden

Kinderneurologie 3 maanden

Neurochirurgie 3 maanden

IC/MC onderdeel van stage consulten (2-4 maanden)

Verdiepingsjaar

Samen te stellen uit verschillende stages op medisch inhoudelijk gebied (bijv. SEIN, infectieziekten, neuro-oncologie) of op het gebied van de algemene competenties (bijv. medisch leiderschap/ management).

Figuur 2 Inhoud en duur van de opleidingsonderdelen

4.1.5 Verplichte stages en verdiepingsjaar

4.1.5.1 Verplichte stages

Na het onderdeel 'Basis Neurologie' kun je beginnen met de (verplichte stages) Kinderneurologie, Klinische Neurofysiologie en Neurochirurgie. De IC/MC-stage maakt deel uit van de consultenstage. Een overzicht van alle stages vind je in deel II van dit opleidingsplan.

4.1.5.2 Verdiepingsjaar

In de verdiepingsfase ga je je met een of meerdere verdiepingsstages profileren in de richting van je voorkeur. Verdiepingsstages kunnen een medisch inhoudelijk karakter hebben; ze kunnen ook zijn toegespitst op vakoverstijgende thema's. Binnen RONA wordt een zeer breed palet aan medisch inhoudelijke verdiepingsstages aangeboden. De inhoudelijke beschrijvingen van de verdiepingsstages die je in RONA kunt doen tref je aan in deel III van dit opleidingsplan³. De minimale duur van een verdiepingsstage is 3 maanden; een verdiepingsstage duurt maximaal 12 maanden. Een deel van de verdiepingsstages (zoals bijvoorbeeld een MS- stage) wordt in verschillende klinieken aangeboden.

In plaats van een keuze uit het bestaande aanbod van stages, is het uiteraard ook mogelijk om in overleg met je opleider zelf een verdiepingsstage samen te stellen. Hiervoor geldt, net zoals voor de keuze van verdiepingsstages of opleidingsklinieken dat er zoveel mogelijk rekening wordt gehouden met jouw voorkeuren zolang dit past binnen logistieke en organisatorische mogelijkheden.

4.1.6 Kritische beroepsactiviteiten

In NEURON2 zijn Kritische Beroeps Activiteiten (KBA's) voor de neuroloog beschreven. Dit zijn kernactiviteiten in het beroep van de neuroloog. Er zijn thematische KBA's en proces KBA's. Voor deze KBA's kun je in de loop van je opleiding een bekwaamverklaring behalen. Een bekwaamverklaring wordt

Proces KBA's

1. Werken op de spoedeisende hulp
2. Leidinggeven aan een neurologische afdeling en uitvoeren van afdelingswerkzaamheden
3. Uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met eenvoudige problematiek
4. Uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met complexe problematiek
5. Intercollegiale consultvoering
6. Diagnose en behandeling van kinderen met een neurologische aandoening
7. Diagnose en behandeling van de kindergeneeskundige patiënt (profiel kinderneurologie)

Thematische KBA's

8. Opvang van een volwassen patiënt met licht traumatisch hoofd-hersenletsel
9. Beoordelen en behandelen van een patiënt met een acuut herseninfarct
10. Uitvoeren en beoordelen van het geleidings- en naaldmyografisch (EMG) onderzoek
11. Beoordelen en interpreteren van een regulier EEG
12. Beoordelen en interpreteren een SEP
13. Ultrageluid: uitvoeren en beoordelen van zenuwechografie en duplex carotiden

Figuur 3 overzicht van de KBA's

afgegeven als je met behulp van je portfolio kunt aantonen dat je de activiteit zelfstandig (niveau 4 van bekwaamheid) kunt uitvoeren. Een overzicht van alle KBA's vind je in figuur 3. In de beschrijving van elke KBA is aangegeven wat je moet kennen en kunnen om deze activiteit zelfstandig uit te voeren. Ook is aangegeven hoe je dit kunt documenteren. De beschrijving van de KBA geeft daarmee handvatten voor zowel aiossen als opleiders en supervisors om het leertraject in te richten en te monitoren.

De wijze van beoordeling en afgifte van een bekwaamverklaring voor een KBA is beschreven in een procedure (zie 5.3.3). Als je in het bezit bent van een bekwaamverklaring, mag je de activiteit zelfstandig

³ Voor volledige aanbod van verdiepingsstages in de Amsterdamse en andere regio's: www.opleidingsetalage.nl.

uitvoeren met supervisie op afstand achteraf. Tijdens de supervisiestage in de laatste drie tot vier maanden van je opleiding bestaat de mogelijkheid jezelf voor een aantal beroepsactiviteiten naar niveau 5 te ontwikkelen, waarbij je zelf supervisie geeft aan minder ervaren collega aiossen.

In de KBA-beschrijvingen is aangegeven dat een bekwaamverklaring op niveau 4 kan worden afgegeven:

- bij voldoende documentatie/onderbouwing van het bekwaamheidsniveau;
- na gezamenlijke vaststelling door de opleidingsgroep dat de aios functioneert op bewaamheidsniveau 4.

Een bekwaamverklaring kan worden afgegeven door de opleider van de kliniek waar je op dat moment in opleiding bent.

4.1.7 Actuele thema's als onderdeel van de opleiding of als profilering

De neuroloog van vandaag houdt zich naast patiëntenzorg ook bezig met actuele vraagstukken rond zorginnovatie, zorgorganisatie en kwaliteitsontwikkeling. De neuroloog is betrokken bij het ontwikkelen van doelmatige zorg en de bevordering van kwaliteit en patiëntveiligheid. Daarnaast wordt van de neuroloog een bijdrage verwacht aan de kennisontwikkeling in het eigen vakgebied. In NEURON2 is een aantal van deze thema's vastgesteld als onderdeel van de opleiding: zorg voor kwetsbare ouderen, kwaliteit en veiligheid, doelmatigheid, onderwijs en wetenschap en medisch leiderschap. Ontwikkelen van competenties in vakoverstijgende thema's vindt plaats als onderdeel van de dagelijkse activiteiten op de werkvloer en behoort daarmee tot de basis van de opleiding (figuur 4). Van individuele profilering is sprake wanneer na het bereiken van het basisoniveau extra activiteiten zijn/worden ontplooid.

De vakoverstijgende thema's kunnen gedurende de meeste stages en op alle werkplekken terugkomen, maar ze kunnen ook onderwerp zijn van een specifieke verdiepingsstage als onderdeel van het verdiepingsjaar. Je kunt je op drie niveaus ontwikkelen in deze thema's. Het eerste niveau is de 'basis' waar alle aiossen tijdens hun opleiding mee in aanraking komen. Heb je meer belangstelling voor een thema dan kun je je daarin profileren door je er verder in verdiepen of te specialiseren.



Figuur 4 Ontwikkelniveaus in vakoverstijgende thema's

In NEURON2 is niet vastgelegd aan welke eisen moet worden voldaan om een bepaald niveau van de piramide te behalen. In het e-portfolio vind je voor ieder van de vakoverstijgende thema's suggesties voor activiteiten waarmee je je op verschillende niveaus in een thema kunt ontwikkelen. Deze activiteiten stel je vast in overleg met je opleider. Bij 'verdieping' kun je denken aan het leveren van een bijdrage aan ontwikkelingen op een afdeling of in een vereniging, of door een rol te vervullen in een werkgroep die op één van de thema's is gericht. Heb je speciale belangstelling of ambities voor verdere ontwikkeling in een thema, dan ga je verder naar de bovenste laag van de piramide. Hierbij kun je

denken aan: extra scholing volgen, taken uitvoeren op het niveau van de instelling, of een bijdrage leveren aan regionale of landelijke ontwikkelingen.

De afspraken over je ontwikkeltraject neem je op in je individueel ontwikkelingsplan. Je documenteert je activiteiten in het portfolio. In de volgende paragraaf zijn de vakoverstijgende thema's beschreven.

4.1.7.1 Vakoverstijgende thema's in RONA

Zorg voor kwetsbare ouderen

Ouderen hebben vaak te kampen met kwetsbaarheid en verschillende aandoeningen tegelijk. De meeste specialismen zijn nog onvoldoende gericht op ouderen met een complexe mix van multi-morbiditeit en functieverlies; veel artsen zijn en worden opgeleid in het bieden van de optimale medische behandeling van één bepaalde aandoening. Zorg voor kwetsbare ouderen vergt een andere manier van denken, waarbij geleerd kan worden van elkaar en van artsen die de doelgroep ouderen als specialisatie hebben.

Kwaliteit en patiëntveiligheid

Alle spelers in de zorg moeten zich ervan bewust zijn dat werken aan kwaliteit en patiëntveiligheid een integraal onderdeel is van de werkdag van elke zorgprofessional. De professionals zijn niet alleen verantwoordelijk voor medisch-inhoudelijke zaken, maar ook voor het inrichten van zorgprocessen en het op transparante wijze afleggen van verantwoording. Het is aan de regelgevers en bestuurders om voorwaarden te creëren waardoor professionals veilig kunnen werken. Samen heeft men de opdracht om een lerend klimaat te stimuleren.

Medisch leiderschap

Medisch leiderschap is essentieel voor elke arts: daarmee neem en toon je verantwoordelijkheid voor het volledige zorgproces voor en rondom de patiënt. Voor goed medisch leiderschap is niet alleen medisch-inhoudelijke kennis essentieel. Organisatorische, financiële en leidinggevende kennis en vaardigheden zijn minstens zo belangrijk. In NEURON2 worden drie niveaus van leiderschap onderscheiden: 'frontline' (basis)leiderschap, klinisch leiderschap en bestuurlijk leiderschap.

Onderwijs

Van artsen wordt verwacht dat zij een bijdrage leveren aan de kwaliteit van zorg door scholing en kennisoverdracht aan elkaar en andere hulpverleners. Nieuw verworven kennis vindt snel haar weg naar de kliniek. De aios moet kritisch met nieuwe kennis kunnen omgaan en deze helder kunnen overbrengen, niet alleen aan collega's maar ook aan patiënten.

Wetenschap

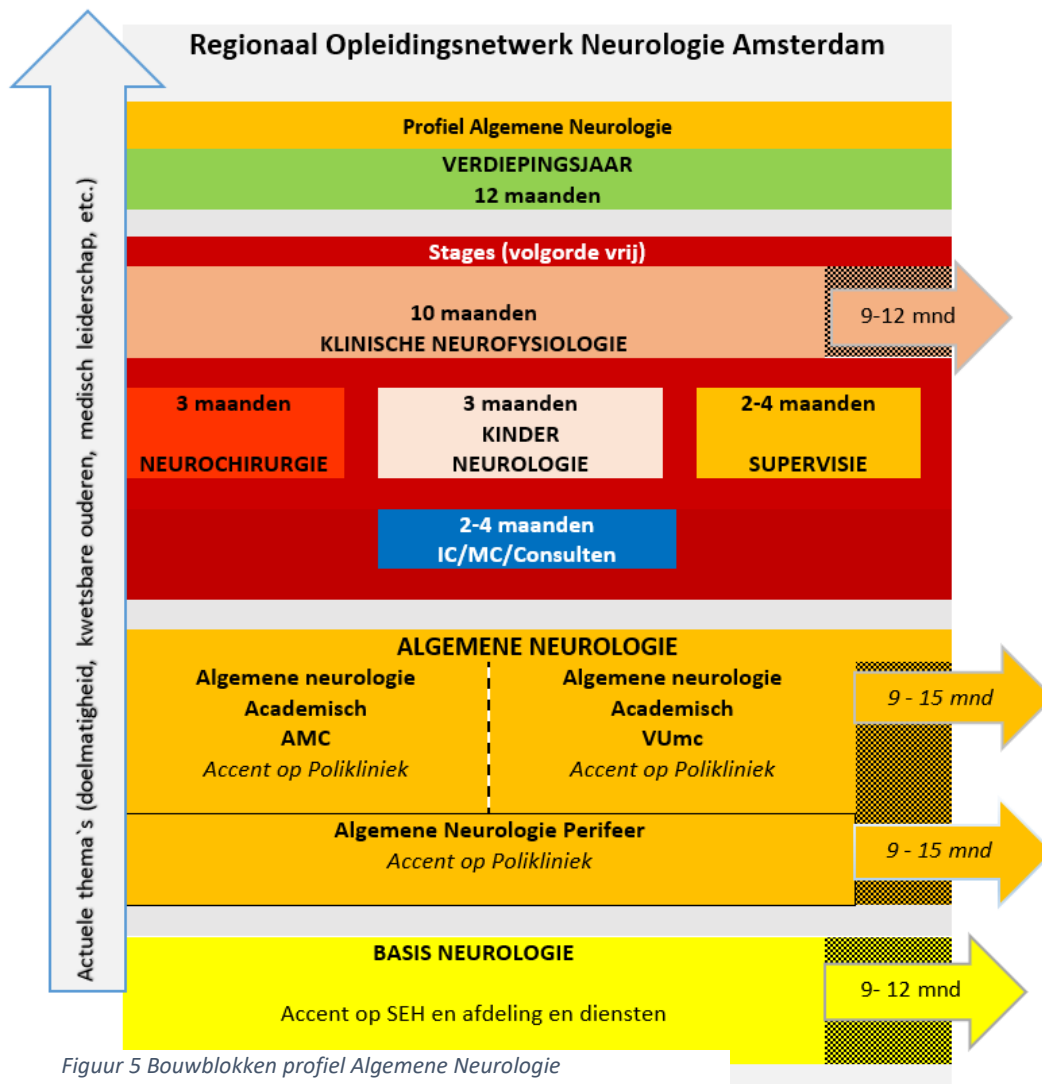
De wetenschappelijke benadering van de neurologie moet in de opleiding een centrale rol spelen. De aios moet wetenschappelijke literatuur kritisch kunnen lezen en bediscussiëren. Veel aiossen doen zelf wetenschappelijk onderzoek. Van de aios wordt verwacht tenminste eenmaal een wetenschappelijke voordracht te houden tijdens de NVN-wetenschapsdagen of een internationaal symposium, danwel eerste of tweede auteur van een wetenschappelijk artikel te zijn geweest.

Doelmatigheid

Met de beschikbare middelen zo goed mogelijke zorg leveren. Dat is de kern van het thema doelmatigheid van zorg. Inhoudelijk is het een breed begrip: het omvat aspecten van zorg voor de patiënt en de professional, aspecten van management, organisatie en houdbare zorg, wetenschap en opleiding. Werken aan doelmatigheid betekent tegelijkertijd het verwerven van algemene competenties: om doelmatig te kunnen werken, heb je alle competenties nodig.

4.2 Profiel Algemene Neurologie

Met dit profiel word je een neuroloog die breed inzetbaar is. De duur van de meeste stageonderdelen is variabel binnen een zekere bandbreedte en wordt bepaald op basis van eerder en sneller verworven competenties (EVC en SVC). De beoogde opleidingsduur wordt veelal in het eerste jaar vastgesteld in gesprekken tussen aios en (plaatsvervangend) opleider, maar kan in de loop van de opleiding nog worden aangepast op basis van het daadwerkelijk verloop van de competentie-ontwikkeling. Binnen het profiel is voldoende ruimte voor individuele verdiepingsstages en profilering in vakinhoudelijke en vakoverstijgende onderwerpen. Een beschrijving van de verplichte stages vind je in deel II van dit opleidingsplan.

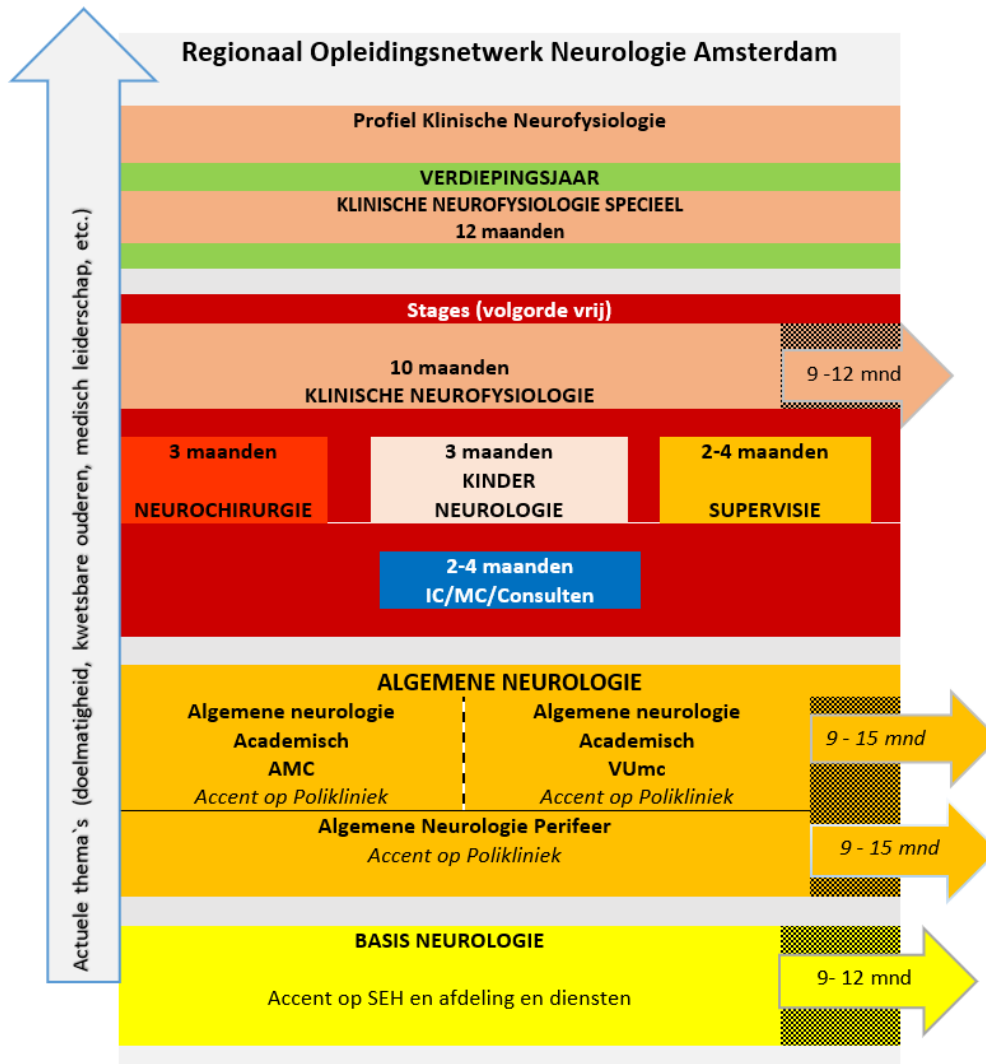


4.3 Profiel Klinische Neurofysiologie

Klinische neurofysiologie (KNF) betreft de elektrofysiologische diagnostiek van hersen-, zenuw- of spierziekten. Het gaat om onderzoeken als het elektro-encefalogram, EEG (bij epilepsiesyndromen, bewaking op OK en IC, hersendoodprocedures of bij zeldzame ziekten, zoals de ziekte van Creutzfeldt-Jakob), het elektromyogram, EMG (bij polyneuropathie, perifere neuropathie, carpal tunnel syndroom),

evoked potentials (monitoring op OK of IC) en ultrageluidsonderzoek van de extra- en intracranieële vaten en van spieren en zenuwen.

Iedere aios neurologie wordt opgeleid in de KNF zodat iedere neuroloog voldoende basiskennis en vaardigheden bezit om in de algemene praktijk de KNF uit te kunnen voeren. Neurologen met het profiel KNF bewaken zich in meer complexe diagnostiek en monitoring.



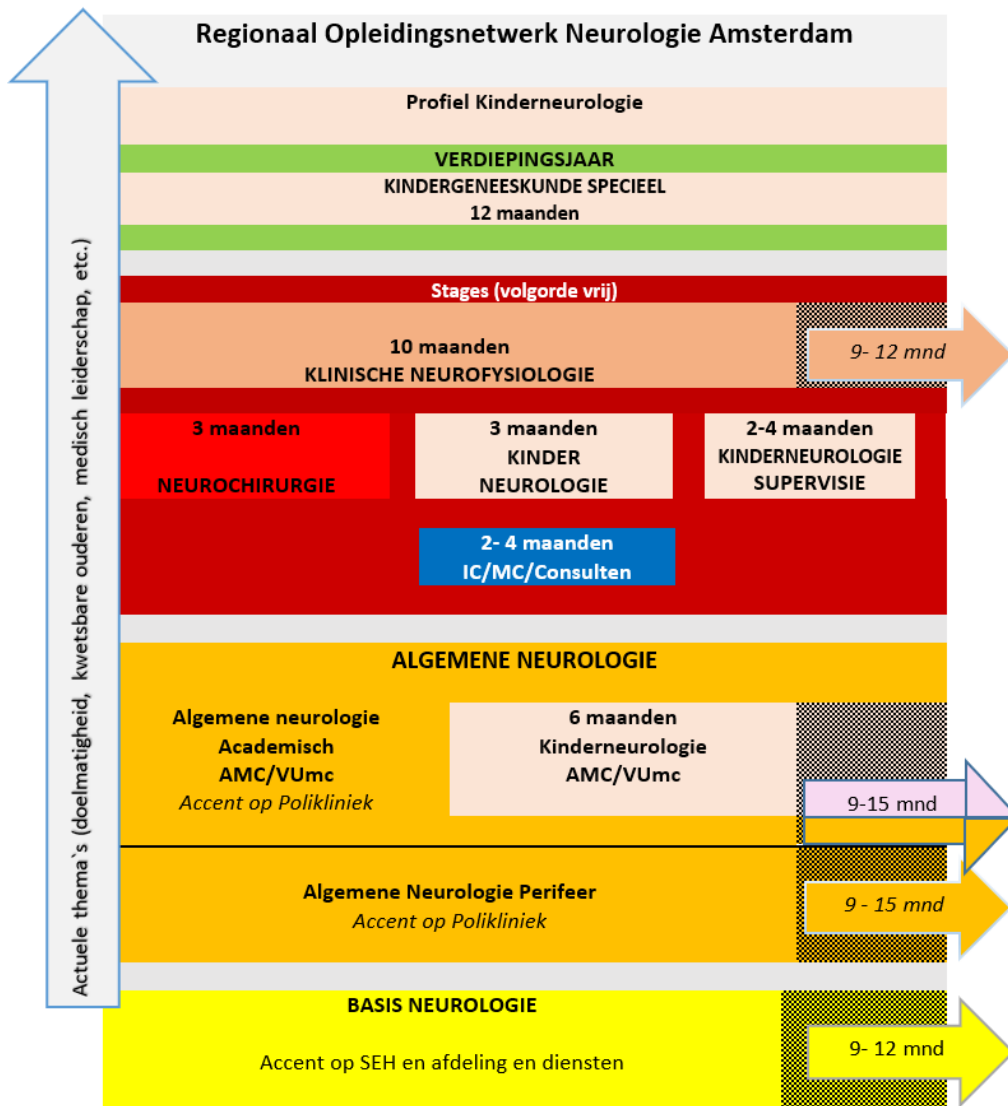
Figuur 6 Bouwblokken profiel Klinische Neurofysiologie

4.3.1 Verplichte stages en verdiepingsjaar

Kies je het profiel KNF, dan volg je eerst 9 tot 12 maanden stage KNF basis zoals in het profiel Algemene Neurologie. Ook je volledige verdiepingsjaar richt je op de KNF (KNF specieel). De opbouw van het profiel KNF is weergegeven in figuur 6. Een beschrijving van de verplichte stages vind je in deel II van dit opleidingsplan. De specifieke zelfstudie op het gebied van de KNF documenteer je in je portfolio. Je plant je opleidingstraject in samenspraak met je opleider neurologie en de stagecoördinator KNF. Afspraken leg je vast in je individueel opleidingsplan.

4.4 Profiel Kinderneurologie

Voor de opleiding tot neuroloog met profiel kinderneurologie heeft de Nederlandse Vereniging voor Kinderneurologie (NVKN) samen met de NVN en de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) in het Opleidingsdocument Kinderneurologie opleidingseisen geformuleerd conform de richtlijnen van de Europese vereniging voor kinderneurologie.



Figuur 7 Bouwblokken profiel Kinderneurologie

4.4.1 Verplichte stages en verdiepingsjaar

Als je kiest voor dit uitstroomprofiel volg je na de 3 maanden stage Kinderneurologie basis nog 9 maanden stage Kinderneurologie Specieel. Daarnaast richt je je verdiepingsjaar ook op de kinderneurologie; dit jaar zal conform de opleidingseisen besteed worden aan de kindergeneeskunde.

De specifieke zelfstudie op het gebied van de kinderneurologie documenteer je in je portfolio. De opbouw van het profiel Kinderneurologie is weergegeven in figuur 7. Een beschrijving van de verplichte

stages vind je in deel II van dit opleidingsplan. Je plant je opleidingstraject in samenspraak met je opleider neurologie en je opleider kinderneurologie. Afspraken leg je vast in je individueel opleidingsplan.

4.5 Welke onderdelen doe je in welke kliniek?

Tijdens het onderdeel Basis Neurologie verblijf je in de kliniek waar je bent ingestroomd in de opleiding: in Amsterdam UMC of in OLVG. De locaties waar je voor de andere onderdelen van de opleiding geplaatst kunt worden zijn weergegeven in Tabel 1. Als de verblijftijd in de perifere of academische kliniek tenminste 12 maanden is, kan deze periode worden verdeeld in 2 x 6 maanden over 2 verschillende klinieken. Dit gebeurt altijd in overleg met de opleider en is onder meer afhankelijk van niveau en praktische en logistieke uitvoeringsmogelijkheden. Verdiepingsstages worden aangeboden door alle participerende klinieken (zie deel III van dit opleidingsplan).

4.5.1 Diensten

Gedurende je perifere en academische stage doe je dienst in de kliniek waar je werkt. Gedurende je verdiepingsstage doe je dienst in je kliniek van instroom, tenzij het bij de stage passend is om dienst te doen in de kliniek waar je de verdiepingsstage doet.

Stage	Amsterdam UMC	OLVG	Flevoziekenhuis	NWZ Alkmaar	Spaarne Gasthuis	St Antonius ZH
IC/MC-consulten	X	X				
Kinderneurologie	X					
Klinische Neurofysiologie	X	X				X
Neurochirurgie	X					
Supervisiestage	X	X	X	X	X	
Neurologie algemeen Academisch	X					
Neurologie Algemeen Perifeer		X	X	X	X	
Basis neurologie	X	X				

Tabel 1 Stagemogelijkheden in de verschillende klinieken (verplichte stages)

5 Supervisie en beoordeling

5.1 Samen de voortgang in je ontwikkeling monitoren

5.1.1 Supervisie door opleiders en leden van de opleidingsgroep

Je wordt gedurende het hele traject begeleid door de hoofdopleider, de opleider in de kliniek waar je werkt en de supervisors waarmee je op de werkvloer samenwerkt.

De hoofdopleider (formele opleider) heeft onafhankelijk van de kliniek waar je werkt, via het e-portfolio altijd zicht op jouw actuele ontwikkeling. Je supervisors focussen op ondersteuning in het specifieke stageonderdeel waar je op dat moment aan werkt.

5.1.2 Ondersteuning bij ontwikkeling en documentatie van KBA's door de 'monitor'

In de kliniek van instroom is de monitor een staflid dat is aangewezen om de voortgang in de ontwikkeling van je bekwaamheid te 'monitoren' en je te ondersteunen in de documentatie hiervan. Volg je onderdelen in een andere kliniek, dan is de opleider aldaar tijdelijk je monitor voor dat specifieke stageonderdeel.

In je IOP heb je aangegeven wanneer in de opleiding je werkt aan de ontwikkeling van specifieke KBA's. Samen met de monitor ga je (aan de hand van de KBA-beschrijving) na wat je nodig hebt om de ontwikkeling van je bekwaamheid te documenteren. Zijn jij en je monitor het erover eens dat je voldoende kunt aantonen dat je op niveau 4 kunt functioneren, dan vraag je een bekwaamverklaring aan.

Je monitor bespreekt namens jou het verzoek voor bekwaamverklaring in het stafoverleg met de overige leden van de opleidingsgroep. Daarna wordt de mate van jouw bekwaamheid vastgesteld, de monitor of opleider koppelt dit naar jou terug. Als je volgens het oordeel van de opleidingsgroep bekwaam bent voor niveau 4, geeft de opleider de bekwaamverklaring af.

5.1.3 Ondersteuning bij praktische zaken door de aiosmentor

De aiosmentor is een van de ouderejaars aiossen. Bij de aiosmentor kun je laagdrempelig terecht voor praktische informatie.

5.2 Opleidingsgesprekken

5.2.1 Introductiegesprek

Voorafgaand of aan het begin van de opleiding heb je een introductiegesprek met je hoofdopleider. Het doel van dit gesprek is om concrete afspraken te maken tussen jou en je hoofdopleider over de wederzijdse verwachtingen van de opleidingsactiviteiten in relatie tot je leerdoelen. Wanneer relevant, worden op grond van eerder verworven competenties (EVC) ook de mogelijkheden besproken voor vrijstelling voor bepaalde onderdelen in de opleiding⁴. Afspraken die je hierover maakt, vormen onderdeel van je IOP.

⁴ Zie ook paragraaf 5.3.5 Erkenning van Eerder Verworven Competenties

5.2.2 Voortgangs- en beoordelingsgesprekken

De regionale opleiding volgt de cyclus rond voortgangs- en beoordelingsgesprekken zoals is aangegeven in NEURON2. De voortgangs- en beoordelingsgesprekken voer je met je hoofdopleider of de plaatsvervangend opleider.

De formele feedback vindt plaats door de opleider tijdens de voortgangsgesprekken op basis van de informatie met betrekking tot de voortgang van je ontwikkeling. Bronnen hiervoor zijn: de informatie die je hebt verzameld in je e-portfolio, je geactualiseerde IOP, en de input vanuit de gehele opleidingsgroep.

Aan het einde van elk opleidingsjaar bepaalt je hoofdopleider in overleg met de leden van de opleidingsgroep of je geschikt en bekwaam genoeg bent om de opleiding te vervolgen. Dit is de zogenoemde 'geschiktheidsbeoordeling'. Het oordeel moet logischerwijs voortvloeien uit de voortgangsgesprekken en de documentatie in het portfolio. Aan het einde van de opleiding bepaalt je hoofdopleider of je geregistreerd kunt worden als neuroloog (met profiel algemene neurologie, klinische neurofysiologie of kinderneurologie). Je hebt dan je bekwaamheid in alle onderdelen van de opleiding aangetoond.

5.2.3 Stagegesprekken

Als je aan een nieuwe stage begint, bespreek je met je stagecoördinator aan welke leerdoelen je gaat werken, hoe je dat gaat doen en welke ondersteuning je daarbij nodig hebt. Afspraken over de planning en de invulling van je stage en over de stagegesprekken die je gaat voeren leg je vast in je IOP. Tussentijds en aan het eind van de stage bespreek je de voortgang met je stagecoördinator. Nieuwe afspraken neem je weer op in je IOP. Tijdens stages op andere locaties dan de kliniek waar je de opleiding gestart bent, voer je de stagegesprekken met de lokale opleider.

5.2.4 Overdracht naar vervolgekliniek

Als je voor onderdelen van je opleiding naar een andere kliniek gaat, bespreek je in het introductiegesprek met de opleider van de andere kliniek:

- Globale weergave van je ontwikkeling in de opleiding
- Welke bekwaamverklaringen je hebt
- Welke leer- en ontwikkelpunten je meeneemt naar je werk in deze kliniek

Afspraken die je maakt over de invulling van je leer- en ontwikkelpunten neem je op in je IOP. De samenvattingspagina van het e-portfolio, die ook is in te zien door de opleider in de andere kliniek, vormt het overdrachtsdocument. Zo nodig hebben de betrokken opleiders nog een aanvullende mondelinge overdracht in het kader van je overgang naar de vervolgekliniek.

In RONA is afgesproken dat je nieuwe opleider je komst en je leerdoelen introduceert bij de staf. Daarbij geeft de opleider ook aan over welke bekwaamverklaringen je beschikt. Je gaat met dit bekwaamheidsniveau aan het werk. Een bekwaamverklaring verkregen in een van de in RONA participerende klinieken is ook geldig in de andere klinieken. Daarbij wordt een overgangperiode aangehouden. Gedurende de eerste 4 weken die je in een kliniek werkt, kijken we samen (aios en opleidingsgroep) of er gezien de omstandigheden of het niveau van complexiteit in deze kliniek tijdelijk aanpassing van bekwaamheidsniveau of extra ondersteuning noodzakelijk is. Wanneer in deze periode geen bezwaren naar voren worden gebracht zijn je bekwaamverklaringen daarmee bevestigd.

5.3 Beoordelen en bekwaamverklaren

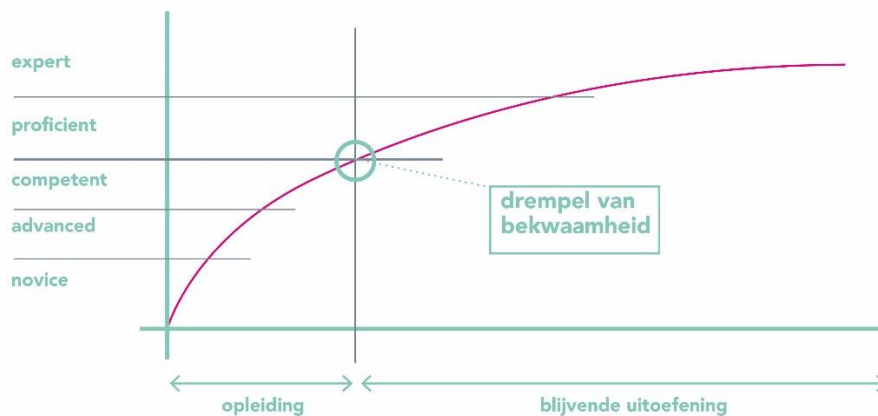
5.3.1 Formatieve en summatieve toetsing

Bij toetsing is er een onderscheid in formatief en summatief toetsen. Formatieve toetsen zijn onderdeel van het leerproces. Ze geven je een beeld van waar je je in je ontwikkeling bevindt gerelateerd aan de doelen die zijn beschreven in de stagebeschrijvingen en KBA's. Het uitgangspunt in de opleiding is dat de toetsing ontwikkelingsgericht is. Over de voortgang in je ontwikkeling krijg je feedback en beoordelingen aan de hand van verschillende (toets-)instrumenten. Dit zijn bijvoorbeeld: korte praktijkbeoordelingen (KPB's), Critically Appraised Topics (CAT's), referaten, voordrachten, kennistoetsen etc. Een beschrijving van de verschillende instrumenten vind je in NEURON2. In de stagebeschrijvingen en de beschrijvingen van de KBA's vind je informatie over welke instrumenten je in die specifieke context kunt gebruiken. De resultaten neem je op in je e-portfolio.

Om na te gaan of je een onderdeel voldoende beheerst wordt een summatieve toets gebruikt. Met een voldoende beoordeling voor een summatieve toets geven beoordelaars aan dat je voldoet aan de eisen. Een voorbeeld van een summatief toetsmoment in de opleiding is: het oordeel van de opleidingsgroep of je een bekwaamverklaring op niveau 4 ontvangt. Ook de geschiktheidsbeoordeling aan het einde van elk opleidingsjaar en de eindbeoordeling bij afronding van je opleiding zijn voorbeelden van summatieve toetsen.

5.3.2 Bekwaamheid en benodigd supervisieniveau

De opleiding is gericht op groei in zelfstandigheid ofwel 'bekwaamheid' in het uitoefenen van beroepsactiviteiten. De groei naar zelfstandigheid verloopt in verschillende fasen, van beginner ('novice'), via gevorderde ('advanced') naar bekwaam ('competent').



Figuur 8 Groei in bekwaamheid (Dreyfus & Dreyfus, 1986 Ten Cate et al.)

Naarmate je meer ervaring hebt opgedaan en dus bekwaamer bent, heb je minder supervisie nodig. Er worden 5 supervisieniveaus onderscheiden (figuur 9).

Niveau:	Toelichting
1. de aios observeert (voert niet zelf uit)	Geen toestemming tot handelen door de aios, wel om aanwezig te zijn en te observeren
2. de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie	De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte.
3. de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie (supervisor is wel snel oproepbaar);	De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios maken afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden
4. de aios voert een activiteit zelfstandig uit	De supervisie is op afstand, er wordt op een later moment geëvalueerd hoe het verloop was
5. de aios geeft zelf supervisie aan minder ervaren aios	De aios voert hier zelf de rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's

Figuur 9 Mate van bekwaamheid gekoppeld aan de aard van de supervisie

5.3.3 Procedure bekwaam verklaren:

Het proces van bekwaam verklaren verloopt bij alle klinieken in RONA als volgt:

Opleiders, stage coördinatoren en supervisoren zijn geïnformeerd over de achtergronden van en stappen in het bekwaam verklaren.

De aios verzamelt in het portfolio documentatie waarmee hij/zij het voldoen aan de vereisten voor de KBA onderbouwt.

De 'monitor' ondersteunt de aios bij de opbouw van de documentatie en houdt de opleidingsgroep op de hoogte van de vorderingen van de aios.

Aios, monitor en opleider stellen vast dat er voldoende onderbouwing is verzameld voor een aanvraag van een bekwaamverklaring op niveau 4. (N.B. In voortgangsgespreken kunnen opleider en aios voortdurend vaststellen op welk niveau de aios zich bevindt).

Opleider/monitor:

- a) plant integrale beoordeling van de KBA door leden van de opleidingsgroep
- b) voorziet leden van de opleidingsgroep vooraf van een onderbouwd advies
- c) bespreekt aanvullende vertrouwenscriteria met leden opleidingsgroep
- d) zorgt voor een onderbouwde conclusie: bepaald wordt of de aios inderdaad het gewenste niveau heeft bereikt of welke stappen nog moeten worden genomen om het niveau te bereiken.

De opleider koppelt de uitkomst van het besluit terug aan de aios. Samen wordt het vervolgtraject bepaald. Afspraken worden vastgelegd in het IOP.

Bij toekenning van een bekwaamverklaring wordt de aios vanaf dat moment daadwerkelijk in de gelegenheid gesteld deze KBA met een hoge mate van zelfstandigheid uit te voeren.

De aios vervolgt zijn of haar traject.

5.3.4 Bekwaamverklaringen hebben landelijke geldigheid

De bekwaamverklaring en het behaalde niveau van supervisie behorend bij een KBA die een aios in een bepaalde opleidingsinstelling heeft behaald, heeft landelijke geldigheid. Dit houdt in dat je supervisieniveau wordt overgenomen wordt als je je opleiding in een andere kliniek voortzet.

5.3.5 Erkenning van eerder verworven competenties (EVC)

Als je eerder in je loopbaan (als anios of in een schakeljaar) bekwaamheden hebt verworven die ook onderdeel van de opleiding vormen, kun je in aanmerking komen voor vrijstellingen. Dit is alleen mogelijk als je dat goed kunt documenteren. De NVN stelt als eis dat in een periode als anios neurologie het functioneren is beoordeeld en vastgelegd zoals in een opleidingssituatie gebruikelijk is. In RONA worden aniossen daarom in de gelegenheid gesteld hun ontwikkeling bij te houden in een portfolio.

Een periode als onderzoeker kan niet in mindering worden gebracht op het verdiepingsjaar, dat pas na het tweede jaar opleiding kan worden ingevuld.

Denk je in aanmerking te komen voor vrijstellingen nog voordat je opleiding begint, bespreek dat dan tijdens het introductiegesprek voorafgaande aan de opleiding met je opleider.

De vrijstelling op grond van eerder verworven bekwaamheden wordt bij aanvang van de opleiding onder voorbehoud vastgesteld. Je opleider en de opleidingsgroep wegen deze vrijstelling in de loop van het eerste opleidingsjaar op een tweede beoordelingsmoment opnieuw ter definitieve vaststelling.

5.3.6 Portfolio

Alle documentatie rond de voortgang in je opleiding: behaalde KPB's, CAT's, bekwaamverklaringen, documentatie van je vaardigheden en verslaglegging van de voortgangs- en beoordelingsgesprekken neem je op in je portfolio. De verschillende onderdelen van het portfolio geven samen een beeld van de ontwikkeling tijdens de opleiding en de mate waarin je de gestelde leer- en opleidingsdoelen hebt gerealiseerd. Het portfolio is ook de leidraad bij voortgangs- en beoordelingsgesprekken.

5.3.7 Individueel opleidingsplan (IOP)

Gedurende de opleiding houd je je ontwikkelingsdoelen per onderdeel bij in een IOP dat een belangrijk onderdeel vormt van het portfolio. Hiermee houd je zicht op de planning, doelen en voortgang van de opleiding op twee niveaus:

1. de opleiding en ambities als geheel (het vergezicht);
2. specifieke onderdelen van de opleiding (die nu aan de orde zijn).

In het IOP beschrijf je je persoonlijke ontwikkelpunten die gaandeweg de opleiding of na evaluatie van een stage, naar voren komen. In het IOP neem je op hoe en volgens welk tijdspad je aan je doelen werkt en welke ondersteuning/ supervisie je daarbij nodig hebt.

Je start je IOP bij het introductiegesprek. Daarna is bespreking van het IOP een vast onderdeel van voortgangsgesprekken en bepaalt mede de inhoud van het vervolg van de opleiding. Hierbij besteed je ook aandacht aan je eigen ambities en profilering in vakinhoudelijke en vakoverstijgende onderwerpen.

6 Onderwijsactiviteiten

De kern van de opleiding bestaat uit opleiden op de werkplek. Als aios ontwikkel je competenties door beroepsactiviteiten uit te voeren en daarbij aan de hand van leerdoelen te leren met behulp van feedback, reflectie en zelfstudie. Naast het werkplekleren onderscheiden we lokaal, regionaal en landelijk cursorisch onderwijs.

6.1 Lokaal onderwijs

Onder lokaal onderwijs valt onderwijs dat wordt verzorgd door leden van de lokale opleidingsgroepen. Ook klinische besprekingen zoals: de overdracht, het dagelijks rapport, patiëntdemonstraties, de pathologiebespreking of een multidisciplinair overleg vormen belangrijke onderwijsmomenten voor aiossen. Elke kliniek kent haar eigen klinische besprekingen en lokale onderwijsmomenten. Deze verplichte onderdelen zijn per kliniek beschreven in de lokale informatie per kliniek (zie onder 'MIJNRONA' op de RONA website).

6.2 Regionaal georganiseerd onderwijs

Daar waar mogelijk geven we de onderwijsmomenten gezamenlijk en regionaal vorm. Op deze manier zetten we binnen RONA de expertise in de verschillende klinieken efficiënt in. Het cursorisch onderwijs in RONA online wordt verzorgd door neurologen uit de verschillende klinieken die in RONA participeren. Er zijn 2 vormen van regionaal georganiseerd onderwijs: 'RONA online' en 'RONA onsite'. RONA online betreft een integraal regionaal aanbod waaraan alle aiossen in de regio op een vast moment in de week meedoen. Het onderwijs behandelt de thema's van de neurologie (zie landelijk opleidingsplan NEURON2). RONA onsite betreft regionaal onderwijs gericht op verdieping in neurologische thema's door middel van expertlezingen of casuïstiek. RONA onsite vindt 3 tot 4 x per jaar plaats op locatie.

6.2.1 RONA online: wekelijks cursorisch onderwijs⁵

Inhoud	Cursorisch onderwijs dat de breedte van de thema's in de neurologie bestrijkt. Dit is een integraal regionaal aanbod waaraan alle aiossen in de regio meedoen. Het betreft een uitgebreide behandeling in de diepte van de thema's in de neurologie (NEURON2) waarvan verschillende aspecten belicht worden
Frequentie	Wekelijks op donderdag van 12.30 tot 13.15 uur
Vorm	Online onderwijs
Docent	Het onderwijs wordt verzorgd volgens een rooster waarin neurologen uit zowel de drie instroomklinieken als de andere opleidingsklinieken participeren. Het rooster is te vinden op de RONA website
Organisatie	RONA onderwijscommissie

⁵ De onderwerpen van het wekelijks onderwijs en de verdiepingsbijeenkomsten zijn inhoudelijk op elkaar afgestemd

6.2.2 RONA onsite: regionale verdiepingsbijeenkomsten

Inhoud	1 dagdeel cursorisch onderwijs gericht op verdiepen in een van de thema's van de neurologie
Frequentie	1 x per kwartaal
Vorm	Presentaties waarin verschillende aspecten van een (groep) ziektebeeld(en) worden belicht.
Docent	Verzorgd door leden van de opleidingsgroepen uit alle participerende klinieken in samenspraak met de aiossen uit RONA.
Organisatie	RONA onderwijscommissie

6.2.3 Refereeravonden (Amsterdamsche Neurologen Vereniging)

Inhoud	Klinische en wetenschappelijke bijeenkomsten
Frequentie	8 x per jaar op een wisselende locatie
Doelgroep	Neurologen en aiossen
Vorm	<ul style="list-style-type: none"> • Klinische avond: presentatie van een vijftal casus met achtergronden • Wetenschappelijke avond: presentatie van eigen onderzoeksresultaten • De voorjaarsvergadering wordt gewijd aan de Biemondlezing.
Docent	De klinische presentaties worden in principe gehouden door a(n)ios; de wetenschappelijke presentaties door onderzoekers verbonden aan Amsterdam UMC. De Biemondlezing wordt afwisselend gehouden door de ontvanger van de tweejaarlijks toegekende Biemondpenning of een buitenlandse spreker.
Organisatie	Amsterdamsche Neurologen Vereniging

6.2.4 Onderwijscommissie

De planning, organisatie, inhoud en evaluatie van het regionaal onderwijs is in handen van de onderwijscommissie.

Doel	Planning, organisatie, inhoud en evaluatie van het wekelijks cursorisch 'RONA online' onderwijs en het regionaal 4-maandelijks 'RONA onsite' onderwijs
Samenstelling	Portefeuillehouder onderwijs Dagelijks Bestuur RONA, afvaardiging aios-coördinatoren van de drie instroomklinieken
Frequentie	Eenmaal per kwartaal
Verslaglegging	Besluiten en actiepunten

6.2.5 Discipline Overstijgend Onderwijs en ander onderwijs in vakoverstijgende thema's

Het discipline overstijgend onderwijs (DOO) ondersteunt bij het verder ontwikkelen van algemene, niet aan je vakgebied gebonden competenties. Binnen de regio bestaat een breed aanbod aan onderwerpen. Bijvoorbeeld in het kader van doelmatigheid, leiderschap, onderwijs, kwetsbare ouderen of patiëntveiligheid. Daarnaast hebben verschillende klinieken in de regio een lokaal aanbod van onderwijs en training in vakoverstijgende thema's. Vanuit dit aanbod is het goed mogelijk aan de basisvereisten voor alle aiossen te voldoen. Het biedt ook een ruim scala aan mogelijkheden voor persoonlijke profilering door je verder in onderwerpen te verdiepen of te specialiseren.

Maak afspraken over het te volgen discipline overstijgend onderwijs (en eventuele proflering) met je opleider en leg deze vast in je IOP.

6.2.6 Intervisie

Alle aiossen kunnen deelnemen aan groepsintervisie, die wordt aangeboden in de drie instroomklinieken. Tijdens de intervisie spreek je onder begeleiding van een deskundige over uiteenlopende onderwerpen waar je als aios tijdens je werkzaamheden tegenaan loopt of tegenaan kunt lopen.

6.3 Landelijk onderwijs

Biemondcursus	1 x per jaar 2 dagen
Aios onderwijsdagen (NVN)	1 x per jaar 1-2 dagen
KNF dagen	Eenmalig tijdens de opleiding 2 dagen (tijdens KNF stage)
NVN Wetenschapsdagen,	2 x gedurende de opleiding
Symposium Kinderneurologie:	Eenmalig tijdens opleiding in het jaar waarin je de stage kinderneurologie volgt
Internationaal congres	Eenmalig bijwonen van voor de opleiding relevant internationaal congres op het gebied van de neurologie
E-learning acute neurologie	
E-learning neuroradiologie	

7 Kwaliteitszorg in de opleiding

7.1 Samen werken aan kwaliteit

De kwaliteit van de opleiding in RONA wordt gemonitord in een proces van continue kwaliteitszorg, gericht op het garanderen van een goed en veilig opleidingsklimaat en het voortdurend verbeteren van de kwaliteit van de regionale opleiding neurologie. De informatie uit lokale kwaliteitsmetingen, verricht in het kader van de interne kwaliteitscyclus van de participerende opleidingsgroepen, wordt binnen RONA gedeeld als onderdeel van de regionale kwaliteitscyclus. Daarnaast worden interne evaluatiebezoeken uitgevoerd.

De overlegstructuur binnen RONA bestaat uit een dagelijks bestuur (DB) en een regionale opleidingscommissie, beiden ondersteund door een onderwijskundig adviseur en een opleidingsondersteuner voor de verslaglegging. De regionale opleidingscommissie heeft een commissie kwaliteit ingesteld, die monitoring van de kwaliteitscyclus als specifieke taak heeft. De taken en verantwoordelijkheden van het samenwerkingsverband zijn beschreven in paragraaf 7.3.

7.1.1 Overlegstructuren in de regio

7.1.1.1 Dagelijks Bestuur (DB)

Doel	<ul style="list-style-type: none"> • Stimuleren van vernieuwing, doorontwikkeling, actualisering • Afstemming over regionale planning van opleidingsschema's • Borging ondersteunende infrastructuur (website, centraal informatiepunt) • Borging voortgangsmonitoring aiossen en signaleren van twijfel aan voortgang in de ontwikkeling van individuele aiossen
Samenstelling	Opleider en plaatsvervangend opleider Amsterdam UMC en opleider OLVG
Frequentie	Eenmaal per 2 maanden
Verslaglegging	Lijst besluiten en actiepunten

7.1.1.2 Regionale opleidingscommissie

Doel	<ul style="list-style-type: none"> • Monitoring en evaluatie van generieke proces, inhoud en output van de opleiding neurologie in RONA in een proces van structurele zelfevaluatie • Evaluatie van de opleidingsonderdelen – inclusief de keuzestages – op logistiek en inhoud • Evaluatie van het overnemen van bekwaamverklaringen bij wisseling van opleidingsinstelling • Up-to-date houden van regionaal opleidingsplan en lokale informatie • Borging betrokkenheid participerende klinieken in de regio • Organisatie regionaal onderwijs voor aiossen en docentprofessionalisering voor leden van opleidingsgroepen
------	--

Samenstelling	Opleider en plaatsvervangend opleider Amsterdam UMC, opleiders OLVG, NWZ, Spaarne Gasthuis en Flevoziekenhuis en een vertegenwoordiging van de aiossen van de drie instroomklinieken
Frequentie	Driemaal per jaar.
Verslaglegging	Verslag en actiepunten

7.1.1.3 Commissie kwaliteit

Doel	<ul style="list-style-type: none"> • Monitoring en bijstelling opleidingskwaliteit • Evaluatie stages • Onderhouden verbetercyclus
Samenstelling	Portefeuillehouder Kwaliteit Dagelijks Bestuur RONA, 1 opleider vanuit de regionale opleidingscommissie (niet zijnde DB-lid), 1 aios uit de regionale opleidingscommissie
Frequentie	Driemaal per jaar (1-2 weken voorafgaand aan vergadering regionale opleidingscommissie)
Verslaglegging	Actualisering PDCA-document

7.2 Interne kwaliteitszorg volgens het Kwaliteitskader medisch-specialistische vervolgopleidingen

7.2.1 Eigen verantwoordelijkheid van de professional

Als uitgangspunt voor de kwaliteit van de medische vervolgopleidingen geldt: vertrouwen in de eigen verantwoordelijkheid van de professional. De professional streeft naar optimale kwaliteit van zorg en opleiden. Landelijk worden de algemene kaders aangegeven in het Kaderbesluit CGS en in het Kwaliteitskader medisch-specialistische vervolgopleidingen. De specifieke opleidingseisen voor het specialisme neurologie zijn beschreven in het Specifiek Besluit Neurologie en in het Landelijk Opleidingsplan NEURON2. Regionaal en lokaal worden de opleidingseisen door de verschillende actoren in het opleidingsproces ingevuld en uitgewerkt. Het uiteindelijke doel van het kwaliteitssysteem is optimale kwaliteit van patiëntenzorg door optimale kwaliteit en inhoud van de medisch-specialistische vervolgopleiding.

Daarbij zet de professional een systeem van periodieke interne kwaliteitsbeoordeling op, dat leidt tot daadwerkelijke verbeteracties. Betrokkenen verzamelen betrouwbare informatie, onder meer door feedback te vragen van personen of actoren die direct betrokken zijn bij de opleiding. De stappen worden cyclisch herhaald, bijvoorbeeld in de vorm van een plan-do-check-act-cyclus (PDCA-cyclus).

De actoren in het opleidingsproces zoals benoemd in het Kwaliteitskader zijn: aios(sen), (plaatsvervangend) opleider, leden van de opleidingsgroep, COC, opleidingsinstelling (Raad van Bestuur), samenwerkingsverband en wetenschappelijke vereniging. Actoren beschrijven hun taken en verantwoordelijkheden op 5 kwaliteitsdomeinen:

1. Visie en beleid met betrekking tot opleiden;
2. Kwaliteitszorg;
3. Praktische organisatie van de opleiding;

4. Begeleiding aios;
5. (Onderwijskundige) professionalisering.

In het nieuwe systeem van kwaliteitszorg monitort en verbetert elke actor zelf de kwaliteit via een kwaliteitscyclus, bijvoorbeeld volgens PDCA-systematiek (zie NEURON2 hoofdstuk 9).

7.2.2 De rollen van de verschillende actoren

Actor	Rol
De aios(sen)	Draagt individueel en in groepsverband bij aan een goede opleiding
De (plaatsvervangend) opleider	Draagt zorg voor een gedeelde visie en beleid op opleiden en organiseert de opleiding dienovereenkomstig
De leden van de opleidingsgroep	Superviseren en begeleiden van de aiossen
De centrale opleidingscommissie (COC)	Bewaking, bevordering en handhaving van het opleidingsklimaat, de kwaliteit en innovatie van de in de opleidingsinstelling erkende medisch-specialistische vervolgoopleidingen
De opleidingsinstelling (RvB)	Ontwikkelt een instellingsbrede visie op opleiden, creëert hiervoor de randvoorwaarden en voert deze in concreet beleid uit
Samenwerkingsverband	Vormt, faciliteert en borgt binnen een (regionaal) samenwerkingsverband een inhoudelijk samenhangende opleiding voor de aiossen van een specialisme
De wetenschappelijke vereniging	Beheert het opleidingsplan voor het betreffende erkende specialisme of profiel en geeft uitvoering aan erkenning en toezicht (onder verantwoordelijkheid van RGS), landelijk onderwijs, examinering, beschikbaar maken van een opleiding-specifiek portfolio en opleidersprofessionalisering

Figuur 10 Rollen van verschillende actoren in de opleidingskwaliteit

7.3 Taken en verantwoordelijkheden van het samenwerkingsverband RONA

RONA heeft haar taken op de verschillende kwaliteitsdomeinen zoals beschreven in het Kwaliteitskader medisch specialistische vervolgoopleidingen uitgewerkt (Figuur 11). De uitvoering van deze taken wordt jaarlijks geëvalueerd door de regionale opleidingscommissie. De verschillende opleidingsgroepen (actor leden van de opleidingsgroep) in RONA-verband hebben naast deze regionale kwaliteitszorg een eigen lokaal kwaliteitszorgsysteem, gemonitord door de lokale COC in de opleidingsinstelling.

7.3.1 Commissie kwaliteit

De regionale opleidingscommissie heeft een 'commissie kwaliteit' ingesteld die verantwoordelijk is voor het monitoren van de kwaliteitscyclus van RONA. Hierbij wordt de PDCA-systematiek gevolgd. Deze commissie bereidt de jaarevaluatie voor, stelt daarbij jaarlijks nieuwe actie- en verbeterpunten voor en checkt de voortgang op lopende actie- en verbeterpunten voorafgaand aan elke vergadering van de regionale opleidingscommissie.

De input voor de kwaliteitscyclus van RONA wordt gevormd door de informatie uit:

1. Het kwaliteitskader RONA (Figuur 11);
2. Stage-evaluaties;
3. Interne evaluatiebezoeken binnen het samenwerkingsverband
4. Externe opleidingsvisitaties;
5. Evaluaties van aios-onderwijs en docentprofessionaliseringsbijeenkomsten.

Bij de jaarevaluatie doet de commissie kwaliteit een voorstel voor een aantal te benoemen actuele speerpunten voor het komende jaar. Deze worden na akkoord van de regionale opleidingscommissie opgenomen in het verslag van de betreffende vergadering van de regionale opleidingscommissie.

ACTOR SAMENWERKINGSVERBAND		
Taken van RONA op de verschillende kwaliteitsdomeinen		
Domein	Kwaliteitsaspect	Voorbeelden waaruit dit blijkt
1. Visie en beleid met betrekking tot opleiden	In RONA bestaat en wordt gewerkt met een gedeelde visie op opleiden	De visie op opleiden is beschreven in het regionaal opleidingsplan
		Werken volgens de visie wordt geëvalueerd in de jaarevaluatie met de participerende instellingen en tijdens de interne evaluatiebezoeken binnen het samenwerkingsverband
	RONA draagt zorg voor een opleidingscontinuüm door een regionale afstemming van de inhoud van de aangeboden opleidingsonderdelen	De onderlinge samenhang tussen de verschillende opleidingsonderdelen is beschreven in het regionaal opleidingsplan
	Afspraken over de samenwerking binnen RONA, inclusief de governance, zijn in afstemming met de betrokken Raden van Bestuur vastgelegd in een formele samenwerkingsovereenkomst	Er is een standaard samenwerkingsovereenkomst (RGS - C6) voor samenwerkingsverbanden
		Nadere afspraken zijn vastgelegd in de samenwerkingsovereenkomst RONA
	Eenheid van beleid binnen RONA wordt geborgd door periodiek regionaal overleg over o.a. opleidingsinhoud, volgen en beoordelen van aiossen, en facilitering van de opleiding	Notulen regionale opleidingscommissie RONA
	Binnen RONA wordt in onderling overleg bepaald hoe de opleidingscapaciteit in de regio optimaal benut kan worden	Gezamenlijke regionale planning van opleidingschema's van aiossen

	met als doel een kwalitatief goede en brede opleiding neurologie te borgen en individualisering van opleidingstrajecten te faciliteren	Ruimte voor individualisering van opleidingstrajecten qua duur en inhoud, o.a. door middel van een ruim aanbod aan verdiepingsstages
	Binnen RONA werven en selecteren de participerende instellingen gezamenlijk nieuwe aiossen	Afspraken zijn vastgelegd in een procedure 'Werving en selectie van aiossen in RONA'
	Aiossen zijn de neurologen van de toekomst en hebben binnen RONA een belangrijke stem in de ontwikkeling, vormgeving en evaluatie van de opleiding	Aiossen zijn vertegenwoordigd in alle RONA commissies (regionale opleidingscommissie, onderwijscommissie, kwaliteitscommissie, evaluatiecommissies)
2. Kwaliteitszorg	RONA draagt er zorg voor dat de gezamenlijke visie, strategie en organisatie periodiek worden getoetst en bijgesteld naar aanleiding van de actualiteit	Jaarevaluatie met de participerende instellingen in de regionale opleidingscommissie
		Onderlinge evaluatiebezoeken met een frequentie van eenmaal per 3 jaar per opleidingsinstelling
		Regionale kwaliteitscyclus volgens PDCA-systematiek, aangestuurd door de commissie kwaliteit
	RONA deelt de resultaten van de kwaliteitsmonitoring en verbindt daar acties aan voor o.a. organisatie en professionalisering	De verslagen van onderlinge evaluatiebezoeken (2-3 per jaar) worden besproken in de regionale opleidingscommissie
		Informatie uit lokale kwaliteitsmetingen (zelfevaluatie – bijvoorbeeld: D-RECT) wordt gedeeld als onderdeel van de regionale kwaliteitscyclus
	RONA borgt de kwaliteit van alle aangeboden stages	RONA-brede systematische stage-evaluaties
RONA borgt de kwaliteit van het aangeboden onderwijs	RONA-brede systematische onderwijsevaluaties	
3. Praktische organisatie	RONA draagt zorg voor een ondersteunende infrastructuur van de regionale opleiding	Gezamenlijke website met regionaal opleidingsplan, lokale informatie en contactgegevens

		Centraal informatiepunt/ secretariaat
	Binnen RONA worden de beschikbare instroomplaatsen in onderling overleg verdeeld over de erkende opleidingsinstellingen	Jaarlijks overleg opleiders over instroomverdeling
		Regionaal roosterprogramma voor de planning van opleidingsschema's met ruimte voor individualisering
	RONA draagt bij aan de organisatie en/of inhoud van het regionaal- en discipline overstijgend onderwijs	RONA-brede onderwijscommissie
		Wekelijks vakinhoudelijk lokaal cursorisch onderwijs RONA-breed online aangeboden
Driemaandelijks verdiepend regionaal cursorisch onderwijs		
Bijdragen aan de inhoud van de avonden van de Amsterdamsche Neurologenvereniging		
	Faciliteren van online platform voor continue ontwikkeling en scholing	
4. Begeleiding aios	RONA borgt een regionaal opleidingsklimaat dat ondersteunend is aan de professionele ontwikkeling van aiossen en het patiëntveilig werken	Elke participerende instelling heeft een inwerkprogramma voor nieuwe of van locatie wisselende aiossen
		Iedere aios heeft bij de start van de opleiding een aiosmentor (ouderejaars aios)
		Iedere aios heeft een monitor (neuroloog) in de instroomkliniek die samen met de aios bepaalt wanneer een bekwaamverklaring wordt aangevraagd.
		In geval van twijfels over het functioneren van een individuele aios kan de mogelijkheid geboden worden binnen RONA van opleidingsinstelling te wisselen
	RONA bevordert de continuïteit van de opleiding van de aios over de instellingen heen, o.a. door bij wisseling van opleidingsinstelling te zorgen voor een goed systeem van overdracht aan de opleider bij wie de aios de opleiding vervolgt	De opleider van de instroomkliniek is de oordelend opleider; deze volgt de overall competentie-ontwikkeling van de aios via het portfolio en voortgangsgesprekken, ook tijdens stages in andere instelling

		Tijdens een stage in een andere instelling neemt de lokale opleider tijdelijk de taak van monitor op zich
		Bij overgang naar een andere kliniek formuleert de aios in samenspraak met de opleider persoonlijke leerdoelen in het IOP
		Overdracht portfolio aios aan opleider of stagecoördinator van volgende stagewerkplek, waarbij tevens een 'warme overdracht' plaatsvindt
	RONA stimuleert en borgt de eenduidigheid en de overdraagbaarheid van bekwaamverklaringen	RONA-breed gedragen procedure voor bekwaam verklaren beschreven in het regionaal opleidingsplan
		RONA-brede afspraken over overname van behaalde supervisieniveaus
		Het proces van bekwaam verklaren en de overdraagbaarheid van bekwaamverklaringen wordt geëvalueerd tijdens de interne evaluatiebezoeken
5. Onderwijskundige professionalisering	RONA heeft een visie op onderwijskundige professionalisering van leden van opleidingsgroepen	De visie op onderwijskundige professionalisering is beschreven in het regionaal opleidingsplan
	RONA stimuleert en organiseert (onderwijskundige) professionalisering gericht op de uitgangspunten van RONA voor leden van opleidingsgroepen binnen het samenwerkingsverband	Jaarlijks aangeboden professionaliseringsbijeenkomsten gericht op de uitgangspunten van RONA, de implementatie van nieuwe elementen in het landelijk opleidingsplan neurologie of andere actuele opleidingsgerelateerde onderwerpen

Figuur 11 Taken van samenwerkingsverband RONA op 5 kwaliteitsdomeinen

7.4 Evaluatiebezoeken in RONA

Kwaliteit betekent in RONA ook: 'van elkaar leren door over de grenzen van de eigen instelling heen te kijken'. Opleiders, supervisors en aiossen maken samen deel uit van een lerend netwerk. Samen leren en verbeteren staat centraal in een toekomstgerichte opleiding. In dit kader organiseert RONA evaluatiebezoeken aan de participerende opleidingsklinieken.

7.4.1 Doel

Bij de evaluatiebezoeken staat de uitwerking van de interne kwaliteitszorg centraal (de RONA-visie en uitgangspunten zoals beschreven in het regionaal opleidingsplan). De nadruk ligt op leren van elkaar en feedback geven met als doel gezamenlijk zowel de kwaliteit van de individuele opleidingen in het RONA-netwerk als de kwaliteit van het samenwerkingsverband te monitoren en te verbeteren. De evaluatiebezoeken hebben tegelijkertijd de functie om het belang van 'RONA-kwaliteit' bij opleidingsgroepen en aiossen in de lokale situatie op het netvlies te houden. Details over de inhoud, organisatie, uitvoering en verslaglegging zijn vastgelegd in het document: ['Evaluatiebezoeken in RONA, inhoud en procedure'](#).

7.4.2 Frequentie

Per jaar worden twee RONA-samenwerkingspartners bezocht voor een evaluatiebezoek door een RONA evaluatie commissie. Het Antoni van Leeuwenhoek (AvL) biedt in RONA een keuzestage aan. Het AvL wordt mee-gevisiteerd met de externe regionale visitaties van RONA, en is daarom ook opgenomen in de cyclus van evaluatiebezoeken. De bezoeken worden gepland door de regionale opleidingscommissie

7.4.3 Samenstelling van de evaluatiecommissie

- Twee opleiders:
 - één opleider uit het dagelijks bestuur (voorzitter evaluatiecommissie)
 - één opleider uit de regionale opleidingscommissie met een erkenning voor een deel van de opleiding
- Een aios uit de regionale opleidingscommissie

Geen van de leden van de evaluatiecommissie is als opleider of aios verbonden aan of werkzaam in de te bezoeken opleidingsinstelling.

7.4.4 Verslaglegging

De evaluatiecommissie geeft na ontvangen akkoord op de gespreksverslagen haar bevindingen weer in een verslag volgens een vast format. Conclusies worden in het verslag geformuleerd als 'tops', 'tips' en 'taps'. De verslagen van de evaluatiebezoeken worden besproken in de regionale opleidingscommissie. Eventuele acties/verbeterpunten worden opgenomen in de lokale (tips) en/of, indien van toepassing, de regionale kwaliteitscyclus (taps).

De procedure, inhoud en organisatie van de evaluatiebezoeken is beschreven in bijlage 2: 'Evaluatiebezoeken in RONA'.

7.5 Professionalisering van opleider en opleidingsgroep

Alle leden van de opleidingsgroepen voldoen aan de eisen zoals gesteld in het Kaderbesluit en NEURON2. Zij hebben de Teach the Teacher basis gevolgd en/of een Basis Kwalificatie Onderwijs (BKO) behaald, en doen minimaal tweejaarlijks aan geaccrediteerde professionalisering op het gebied van opleiderskwaliteiten. De lokale COC in een opleidingsinstelling heeft hiervoor doorgaans normen vastgesteld. RONA organiseert jaarlijks een geaccrediteerde professionaliseringsbijeenkomst voor de leden van de opleidingsgroepen. Deze bijeenkomsten zijn gericht op de uitgangspunten van RONA, de implementatie van nieuwe elementen in het landelijk opleidingsplan NEURON2 of andere actuele opleidingsgerelateerde onderwerpen.

7.6 Vertrouwenspersoon

7.6.1 Vertrouwenspersoon per instelling

In elke organisatie kunnen medewerkers te maken krijgen met ongewenste onderlinge omgangsvormen, zowel van collega's als van leidinggevenden. Werkgevers hebben de wettelijke plicht een veilige werkomgeving te bieden aan medewerkers. In alle ziekenhuizen betrokken bij RONA zijn vertrouwenspersonen aangesteld. Een vertrouwenspersoon draagt bij aan een organisatiecultuur en een werkomgeving waarin medewerkers optimaal kunnen functioneren en zich veilig voelen om het beste te geven voor de organisatie. De vertrouwenspersoon behartigt het belang van de medewerker als onderdeel van de organisatie. Iedere medewerker kan zich tot een vertrouwenspersoon wenden als er sprake is van grensoverschrijdend gedrag van collega's.

7.6.2 Vertrouwenspersoon voor aios

In elke opleidingskliniek vind je ook een vertrouwenspersoon speciaal voor aios. Informatie hierover vind je op de RONA website/ mijnrona bij de lokale informatie per kliniek onder het tabblad 'vertrouwenspersoon'.

7.7 Wat gebeurt er bij onvoldoende functioneren?

Mocht je opleider bij de jaarlijkse geschiktheidsbeoordeling vaststellen dat je functioneren beneden verwachting is, dan kijk je eerst samen met je opleider naar de achterliggende oorzaken en de mogelijkheden om het functioneren naar een hoger niveau te tillen. Zo kun je bijvoorbeeld samen met je opleider besluiten een stage te verlengen of om extra begeleiding te krijgen. Wanneer dit niet het gewenste resultaat heeft kan een intern begeleidingstraject binnen RONA gestart worden. De procedure hiervoor is beschreven in het document: ['Procedure intern begeleidingstraject voor minder functionerende aios in RONA'](#). Bij uitblijven van verbetering ondanks het intern begeleidingstraject kan een geïntensiveerd begeleidingstraject in je eigen instroomkliniek gestart worden.

Als ook het geïntensiveerd begeleidingstraject geen verbetering heeft gegeven, kan je opleider besluiten dat de opleiding niet wordt voortgezet. Ben je van mening bent dat dit besluit geen recht doet aan de situatie, kun je bezwaar aantekenen. De COC van je opleidingsinstelling heeft hierin een taak. Eerst zoek je samen met een bemiddelaar van de COC naar een oplossing. Als dit niet lukt, kun je je beroepen op de [geschillenprocedure van de KNMG](#)

7.8 Onderhoud van het opleidingsplan

Het regionaal opleidingsplan en de lokale informatie per instelling worden tweemaal per 5 jaar geëvalueerd en geactualiseerd door de regionale opleidingscommissie onder aansturing van het DB. Tussentijdse verzoeken om aanpassing kunnen worden ingediend via het mailadres: infopunt@rona.amsterdam. Het meest actuele regionaal opleidingsplan en de lokale informatie per instelling zijn te allen tijde beschikbaar via de website.

8 Geraadpleegde bronnen

FMS/RIO, 2015, Handreiking: Volgen, beoordelen en verantwoord bekwaam verklaren.

FMS/RIO; 2016 'Individuele profilering en actuele thema's in de medische vervolgopleiding'.

KNMG, 2015, Stimulans voor interne kwaliteitsverbetering van de geneeskundige vervolgopleidingen Scherpbier 2.0.

Federatie Medisch Specialisten, 2020, Kwaliteitskader medisch-specialistische vervolgopleidingen (cluster 2).

Nederlandse Vereniging voor Neurologie, 2017, Neuron 2, Plan van de opleiding in het medisch specialisme neurologie.

Ten Cate TJ e.a. Curriculum development for the workplace using Entrustable Professional Activities (EPAs). a Matrix Mapping Approach. AMEE Guide No. 99. Medical Teacher, 2015

Bijlage 1 Overzicht verdiepingsstages in RONA (zie beschrijvingen in deel III)

1	Acute neurologie	SG, FZ
2	Acute neurologie met speciale aandacht voor endovasculaire behandeling van herseninfarcten	Amsterdam UMC, OLVG St. Antonius
3	Cerebrovasculaire aandoeningen	Amsterdam UMC
4	Stroke	
5	Intensive Care volwassenen	Amsterdam UMC
6	Bewegingsstoornissen	Amsterdam UMC
7	Neuropsychiatrie	Amsterdam UMC
8	ALK (voorheen SOLK) en somatisch-psychiatrische comorbiditeit	Amsterdam UMC
9	Cognitieve neurologie	Amsterdam UMC
10	Neurodegeneratieve ziekten: bewegingsstoornissen en cognitieve neurologie	FZ
11	Multipele sclerose academisch	Amsterdam UMC
12	Multiple sclerose perifeer in combinatie met algemene polikliniek	FZ, NWZ, OLVG, SG
13	MS academisch in combinatie met perifeer	Amsterdam UMC, OLVG, St. Antonius
14	Neuro-immunologische en neurologische infectieziekten	Amsterdam UMC
15	Neuro-oncologie	Amsterdam UMC/AVL
16	Neuromusculaire ziekten	Amsterdam UMC
17	Klinische epileptologie	SEIN
18	Ouderen	SG
19	Polikliniek algemene neurologie	FZ, NWZ, SG
20	Slaapgeneeskunde en hoofdpijn	OLVG
21	Rug- en radriculaire pijn	OLVG, SG
22	Tropische neurologie (buitenlocatie: Tanzania)	
23	KNF perifeer	AZ
24	KNF academisch	Amsterdam UMC
25	KNF epilepsie & het EEG	SEIN
26	Leiderschap en management in combinatie met geïndividualiseerde polikliniek stage	SG
27	Leiderschap en opleiding in combinatie met geïndividualiseerde polikliniek stage	SG
28	Leiderschap en innovatie in combinatie met geïndividualiseerde polikliniek stage	SG
29	Onderwijs	Amsterdam UMC

FZ = Flevoziekenhuis;

SG= Spaarne Gasthuis;

NWZ= Noordwest ziekenhuisgroep

AvL= Antoni van Leeuwenhoek

COLOFON

Deze geactualiseerde versie van het regionaal opleidingsplan neurologie RONA is tot stand gekomen met medewerking van:

Prof. dr. H.W. (Henk) Berendse, opleider neurologie Amsterdam UMC (voorzitter regionale opleidingscommissie RONA)

Dr. V.J.J. (Vincent) Odekerken, plaatsvervangend opleider neurologie Amsterdam UMC

Dr. N.F. Kalkers, opleider neurologie OLVG

Dr. M. (Marijke) Eurelings, opleider neurologie Spaarne Gasthuis

Dr. B.M. (Björn) van Geel, opleider neurologie Noordwest Ziekenhuisgroep

Dr. I. (Irene) Bronner, opleider neurologie Flevoziekenhuis

Dr. R.E.R. (Rosalinde) Slot, aios

Drs. F.A. (Frans) Steenwinkel, aios

Dr. A.T. (Anne) Kloek, aios

Drs. A.M. (Auk) Dijkstra, onderwijskundig adviseur

Opleiders van instellingen die een stage aanbieden:

Dr. A.A. (Antje) Seeber, St. Antonius Ziekenhuis

Dr. R.D. (Roland) Thijs, SEIN, Heemstede

Dr. D. (Dieta) Brandsma, Antoni van Leeuwenhoek