Landelijk opleidingsplan Dermatologie en Venerologie

Deel 2

Versie juni 2018

Leeswijzer

Voorliggend document maakt onderdeel uit het van het Landelijk Opleidingsplan Dermatologie en Venerologie 2017.

Het complete opleidingsplan bestaat uit twee delen:

1. Opleidingsplan Dermatologie en venerologie deel 1: Opleidingsplan
2. Opleidingsplan Dermatologie en venerologie deel 2: Bijlagen bij Opleidingsplan

In dit tweede deel van het opleidingsplan vindt u de bijlagen waarnaar wordt verwezen in Deel 1.

Utrecht, juni 2018,

Vigfús Sigurdsson

Voorzitter Concilium van de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venerologie (NVDV)

Inhoudsopgave

Leeswijzer 2
Inhoudsopgave 3
Bijlage 1: Afkortingen en Begrippenlijst 4
Bijlage 2. Beschrijving competentieprofiel specialisme Dermatologie 6
Bijlage 3. Themabeschrijvingen opleiding Dermatologie 9
Bijlage 4. EPA-beschrijvingen opleiding Dermatologie 37
Bijlage 5. Gedetailleerde beschrijvingen mogelijke toetsinstrumenten en formulieren 55
Bijlage 6: Overzicht COCOM-onderwijs 64
Bijlage 7: Overzicht actuele thema's in opleiding Dermatologie en venerologie 66
Bijlage 8. Overzicht inhoud (E-) portfolio 68
Bijlage 9. Beschrijving bemiddeling- en geschilprocedure 69
Bijlage 10. Beschrijving procedure geïntensiveerd begeleidingstraject (GBT) binnen de opleiding 70
Bijlage 11: Informatie voor maken regionaal/lokaal kwaliteitsplan 72
Bijlage 12: Richtlijnen en format voor het beschrijven van een verdiepings-thema: medisch inhoudelijk of maatschappelijk 73
Bijlage 13: Deelnemers werkgroep revisie opleidingsplan Dermatologie en venerologie 74

Bijlage 1: Afkortingen en Begrippenlijst

Gebruikte terminologie en afkortingen, voor zover gebruikt in het opleidingsplan. In de meeste gevallen zijn dit door de MSRC, RGS of CGS gebruikte begrippen met een formele definitie uit het Kaderbesluit.

aios: Arts In Opleiding tot Specialist;

Bekwaamheidsniveau: de mate waarin de aios bekwaam is om een bepaalde activiteit uit te voeren uitgedrukt in mate van benodigde supervisie: 1) aios observeert (voert zelf niet uit), 2) aios voert activiteit uit onder directe proactieve supervisie, 3) aios voert activiteit uit onder indirecte reactieve supervisie, 4) aios voert activiteit zelfstandig uit met supervisie op afstand of post-hoc verslag en 5) aios geeft zelf supervisie aan minder ervaren aios.

Bekwaam verklaring: een verklaring, integrale summatieve beoordeling van de opleidingsgroep, omtrent de competentie van een aios om een bepaalde beroepsactiviteit op niveau 4, zelfstandig met supervisie op afstand of post-hoc verslag uit te mogen voeren.

CAT: Critical Appraised Topic: presentatie van een antwoord op een individuele klinische vraag;

CCMS: Centraal College Medische Specialismen;

CGS: College Geneeskundige Specialismen;

Centrale opleidingscommissie (COC): een in de opleidingsinrichting aanwezig overlegorgaan ter handhaving en bevordering van een optimaal opleidingsklimaat;

CanMEDS criteria: Canadees model voor competentiegericht opleiden;

COCOM: Cursorisch Onderwijs COMmissie

Competenties: een getoonde bekwaamheid of gedragsrepertoire waaruit blijkt dat kennis, vaardigheden, attitude, eigenschappen en inzichten in het handelen zijn geïntegreerd;

Cursorisch onderwijs: gestructureerd onderwijs in cursusvorm, in samenhang met praktijkleren;

Eindbeoordeling: Een beoordeling van de AIOS of hij geschikt is en in staat wordt geacht het medisch specialisme waarvoor hij is opgeleid zelfstandig en naar behoren uit te oefenen nadat de opleiding is beëindigd

Entrustable Professional Activity (EPA): EPA's zijn herkenbare beroepsactiviteiten (professionele taken of verantwoordelijkheden) die stafleden toevertrouwen aan een aios om met beperkte tot geen supervisie uit te voeren zodra de aios de benodigde competenties heeft verkregen. Kennis, vaardigheden en houding/gedrag op basis van de CanMeds competenties zijn als observeerbare criteria opgenomen in de beschrijving van de EPA.

Geïntensiveerd begeleidingstraject: aanvullende, in tijd, vorm en inhoud omschreven, begeleiding tijdens een deel van de opleiding met als doel het herstellen van de vertraging in de competentieontwikkeling van de aios;

Geschiktheidsbeoordeling: de beoordeling van de opleider of hij de aios al dan niet geschikt en in staat acht de opleiding voort te zetten;

360° Graden observatie: gestructureerde beoordeling van staf, assistenten, verpleging en andere medewerkers van de werkvloer, bedoeld om de AIOS een brede feedback te geven;

Individueel opleidingsplan (IOP): uitwerking van het lokale of regionale opleidingsplan op individueel niveau van de aios dat door de aios en de opleider of lid van de opleidingsgroep voor (het betreffende gedeelte van) de opleiding wordt opgesteld;

Kaderbesluit: Besluit van het CCMS inhoudende de algemene eisen voor de opleiding, registratie en herregistratie van medische specialisten en voor de erkenning van opleiders, plaatsvervangend opleiders, stageopleiders en opleidingsinrichtingen

kennistoets: een periodieke toets tijdens de opleiding die de kennis van de aios zoals vastgelegd in het opleidingsplan weerspiegelt;

Korte praktijk beoordeling KPB: instrument om gestructureerde feedback te geven op een geobserveerde taak die door de AIOS in de praktijk wordt uitgevoerd;

NVDV: Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie

Oordelend opleider: de opleider die de eindbeoordeling als bedoeld in artikel B.16, zesde lid (van het Kaderbesluit) afgeeft;

Opleider: een door de MSRC voor de opleiding erkende medisch specialist, werkzaam in een opleidingsinrichting, onder wiens verantwoordelijkheid de gehele opleiding of een gedeelte van het desbetreffende specialisme valt;

Opleidingsgroep: het samenwerkingsverband van de medisch specialisten, inclusief de opleider en plaatsvervangend opleider van een opleidingsinrichting, betrokken bij de opleiding van het desbetreffende specialisme;

Opleidingsplan: een door de betreffende wetenschappelijke vereniging opgesteld en door het CCMS vastgesteld plan dat de structuur en inhoud van de opleiding tot medisch specialist beschrijft;

OSATS: Objective Structured Assessment of Technical Skills: beoordeling van technische vaardigheden op operatiekamer;

Portfolio: een verzameling van documenten waarin de verplichtingen, voortvloeiende uit het Kaderbesluit en de specifieke CCMS-besluiten, worden bijgehouden, waaruit de voortgang van de opleiding en de zelfreflectie van de AIOS blijken, met ten minste de documenten ten behoeve van de gepubliceerde artikelen, de gevolgde cursussen en de uitgevoerde verrichtingen;

RGS: Registratiecommissie Geneeskundig Specialismen;

Specifiek besluit: besluit van het CCMS dat het ter uitvoering van de taken, bedoeld in artikel 14 van de Regeling per specialisme vaststelt;

Supervisieniveau: de mate waarin de aios bekwaam is om een bepaalde activiteit uit te voeren uitgedrukt in mate van benodigde supervisie: 1) aios observeert (voert zelf niet uit), 2) aios voert activiteit uit onder directe proactieve supervisie, 3) aios voert activiteit uit onder indirecte reactieve supervisie, 4) aios voert activiteit zelfstandig uit met supervisie op afstand of post-hoc verslag en 5) aios geeft zelf supervisie aan minder ervaren aios.

Thema: een omschreven, inhoudelijk samenhangend medisch inhoudelijk onderdeel van de opleiding tot dermatoloog.

Toetsing: een onderzoek naar de mate waarin de aios de EPA/competentie of andere bouwsteen ontwikkelt (het zich door de aios hebben eigen gemaakt van de beoogde kennis en vaardigheden (veelal een formatieve toetsing);

Toetsmatrix: een overzicht waarin is beschreven met welke opleidingsactiviteiten en toetsinstrumenten de EPA/competenties of andere bouwstenen (in de tijd) in de opleiding beoordeeld worden, opgenomen in het opleidingsplan;

Verrichting: een omschreven, inhoudelijk samenhangend onderdeel van de opleiding tot dermatoloog waarin competenties aan de orde komen en wat is vastgelegd in het opleidingsplan.

Voortgangsgesprek: een gestructureerd gesprek tussen opleider en de aios ten behoeve van reflectie over de opleiding en de voortgang in de ontwikkeling van de aios in het bijzonder;

Vrijstelling: de ontheffing van de verplichting deel te nemen aan een gedeelte van de opleiding omdat de aios voor dat gedeelte beschikt over eerder verworven competenties;

Informatiesite: www.medischevervolgopleidingen.nl

Bijlage 2. Beschrijving competentieprofiel specialisme Dermatologie

Competenties van de dermatoloog

Hieronder is het 'basis competentieprofiel' van de dermatoloog uitgewerkt. In de EPA-beschrijvingen zijn deze soms wat algemene competentiebeschrijvingen verder geoperationaliseerd in concreet observeerbaar gedrag en geplaatst in de context van een beroepsactiviteit. Daarnaast zijn deze basis competenties verder uitwerkt in de thema-beschrijvingen.

Medisch handelen

In het competentiegebied medisch handelen komt het eigen karakter van ieder specialisme het meest tot uiting. De specifieke inhoud van het vak wordt duidelijk door het eigen kennisdomein en de specifieke vaardigheden, die voor het specialisme speciaal van belang zijn. Dat geldt ook voor de dermatologie en venerologie. De door het CCMS als eerste genoemde competentie betreft kennis en vaardigheid van de specialist. Het is vooral bij deze competentie dat de noodzaak bestaat tot een nadere uitwerking, specifiek voor de dermatologie en venerologie.

1.1 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied.

In het specifieke kennisdomein van de dermatoloog worden verschillende niveaus onderscheiden.

- Parate klinische kennis met directe relevantie voor het klinisch redeneren in de meest voorkomende situaties.
- Klinische kennis met directe relevantie voor het klinisch redeneren in minder frequent voorkomende situaties. Deze kennis hoeft niet paraat aanwezig te zijn maar moet wel zodanig zijn bestudeerd, dat zij na raadpleging van relevante bronnen direct adequaat toepasbaar is.
- Achtergrondkennis die het mogelijk maakt de (basaal-)wetenschappelijke context van klinische problematiek te begrijpen en (basaal-)wetenschappelijke publicaties over innovaties op het vakgebied op juiste waarde te schatten. Deze kennis hoeft niet paraat aanwezig te zijn. De dermatoloog moet in staat zijn de bedoelde kennis voor het aangegeven doel te gebruiken.

Ten behoeve van de opleiding is het wenselijk zo concreet mogelijk aan te geven welke specifiek dermatologische kennis op welk niveau verlangd wordt. Hiertoe wordt als voorbeeld de inhoud van een veel gebruikt specifiek dermatologisch tekstboek "Dermatology" onder redactie van Bolognia et al genoemd en waar mogelijk van een niveau-aanduiding voorzien.

1.1.1 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de pathogenetische mechanismen van dermatologische aandoeningen.

1.1.2 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de epidemiologie en classificatie van dermatologische aandoeningen.

1.1.3 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de symptomatologie van dermatologische aandoeningen.

1.1.4 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de potentiële extracutane manifestaties van dermatologische aandoeningen.

1.1.5 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de prognose en het natuurlijk beloop van dermatologische aandoeningen.

1.1.6 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de histologische diagnostische mogelijkheden en de microscopische diagnostiek van de belangrijkste dermatologische aandoeningen.

1.1.7 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de mogelijkheden van beeldvormende technieken bij dermatologische aandoeningen.

1.1.8 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de mogelijkheden van laboratoriumonderzoek bij dermatologische aandoeningen.

1.1.9 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de behandelingsprincipes van dermatologische aandoeningen.

1.1.10 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de mogelijkheden voor begeleiding en behandeling door andere medische beroepsbeoefenaren zoals wijkzorg en medisch psycholoog bij dermatologische aandoeningen.

1.1.11 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de farmacotherapie bij dermatologische aandoeningen.

1.1.12 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende de anatomie van het hoofd-hals gebied en de mogelijkheden van lokale anaesthesie bij dermatologische aandoeningen.
1.1.13 De dermatoloog bezit adequate kennis naar de stand van het vakgebied betreffende indicaties en contra-indicaties voor chirurgische behandeling bij dermatologische aandoeningen.
1.1.14 De dermatoloog is in staat een dermatologisch onderzoek uit te voeren.
1.1.15 De dermatoloog is naar de stand van het vakgebied in staat de ziekteactiviteit te beoordelen bij patiënten met dermatologische aandoeningen.
1.1.16 De dermatoloog is naar de stand van het vakgebied in staat de respons op therapie te beoordelen bij patiënten met dermatologische aandoeningen.
1.1.17 De dermatoloog is naar de stand van het vakgebied in staat de gevolgen van de aandoening op somatisch, psychisch en sociaal vlak bij patiënten met dermatologische aandoeningen in kaart te brengen.
1.1.18 De dermatoloog is in staat op de juiste wijze en van de juiste plaats microscopisch diagnostisch onderzoek te verrichten en een eigen microscopische interpretatie van de belangrijkste dermatologische aandoeningen te doen.
1.1.19 De dermatoloog is in staat een dermatologisch allergologisch onderzoek te verrichten, te interpreteren en daaromtrent te adviseren.
1.1.20 De dermatoloog is in staat een behandelschema voor lichttherapie op te stellen en uit te voeren.
1.1.21 De dermatoloog is in staat adequate wondbehandeling te geven bij ulcus cruris door middel van ambulante en niet-ambulante technieken inclusief transplantatietechnieken en wondbedekkers.
1.1.22 De dermatoloog is in staat technisch onderzoek van het vaatstelsel te verrichten (duplex-onderzoek).
1.1.23 De dermatoloog is in staat adequate behandeling van varices te geven door middel van sclerocompressietherapie, ambulante flebectomie en echosclerose.
1.1.24 De dermatoloog is in staat de meest voorkomende dermatochirurgische behandelingen uit te voeren, waaronder een schuifplastiek.

1.2 De dermatoloog past het diagnostisch, therapeutisch en preventief arsenaal van het vakgebied bij patiënten met dermatologische aandoeningen goed en waar mogelijk evidence-based toe.
1.3 De dermatoloog levert effectieve en ethisch verantwoorde patiëntenzorg aan patiënten met dermatologische aandoeningen.
1.4 De dermatoloog vindt snel de vereiste informatie en past deze goed toe bij patiënten met dermatologische aandoeningen.

2. Communicatie

2.1 De dermatoloog bouwt effectieve behandelrelaties op met patiënten met dermatologische aandoeningen.
2.2 De dermatoloog luistert goed naar en verkrijgt doelmatig relevante informatie bij patiënten met dermatologische aandoeningen.
2.3 De dermatoloog bespreekt medische informatie goed met patiënten met dermatologische aandoeningen en hun familie.
2.4 De dermatoloog doet adequaat mondeling en schriftelijk verslag over patiëntencasus in het geval van patiënten met dermatologische aandoeningen.

3. Samenwerking

3.1 De dermatoloog overlegt doelmatig met collegae en andere zorgverleners.
3.1.1 De dermatoloog overlegt bij de begeleiding van patiënten met dermatologische aandoeningen, doelmatig met relevante andere medische beroepsbeoefenaren, zowel in afzonderlijk als in multidisciplinair ingericht overleg.
3.1.2 De dermatoloog overlegt bij de behandeling van patiënten met dermatologische aandoeningen, doelmatig met oncologische chirurgen, plastisch chirurgen en vaatchirurgen over de indicatie, contra-indicaties en timing van chirurgische ingrepen en over de bij deze ingrepen noodzakelijke peri-operatieve zorg.

3.1.3 De dermatoloog overlegt bij de behandeling en begeleiding van patiënten met dermatologische aandoeningen doelmatig met andere medisch specialisten, zoals patholoog, internist, kinderarts, klinisch geneticus, psychiater en psycholoog.
3.1.4 De dermatoloog overlegt doelmatig met huisartsen en neemt daarbij de relevante transmurale afspraken in acht.
3.2 De dermatoloog verwijst adequaat.
3.3 De dermatoloog levert effectief intercollegiaal consult.
3.4 De dermatoloog draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg.

4. Kennis en wetenschap
4.1 De dermatoloog beschouwt medische informatie kritisch.
4.2 De dermatoloog bevordert de verbreding van en ontwikkelt de wetenschappelijke vakkennis.
4.3 De dermatoloog ontwikkelt en onderhoudt een persoonlijk bij- en nascholingsplan.
4.4 De dermatoloog bevordert de deskundigheid van studenten, AIOS, collegae, patiënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg.

5. Maatschappelijk handelen
5.1 De dermatoloog kent en herkent de determinanten van ziekte.
5.2 De dermatoloog bevordert de gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel.
5.3 De dermatoloog handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen.
5.4 De dermatoloog signaleert incidenten en complicaties in de zorg, bespreekt deze met betrokkenen en collegae en registreert deze. Verder onderneemt de dermatoloog naar aanleiding van deze constateringen verbeteracties.

6. Organisatie
6.1 De dermatoloog organiseert het werk naar een balans in patiëntenzorg en persoonlijke ontwikkeling.
6.2 De dermatoloog werkt effectief en doelmatig binnen een gezondheidszorgorganisatie.
6.3 De dermatoloog besteedt de beschikbare middelen voor de patiënten zorg verantwoord.
6.3.1 De dermatoloog richt zich bij het gebruik van dure geneesmiddelen zoals de “biologics” naar de voor dat gebruik tussen beroepsgroep en zorgverzekeraars gemaakte afspraken.
6.4 De dermatoloog gebruikt informatietechnologie voor optimale patiëntenzorg en voor bij- en nascholing.

7. Professionaliteit
7.1 De dermatoloog levert hoogstaande patiëntenzorg op integere, oprechte en betrokken wijze.
7.2 De dermatoloog vertoont adequaat persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag.
7.3 De dermatoloog kent de grenzen van de eigen competentie en handelt daarbinnen.
7.4 De dermatoloog oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep.

Bijlage 3. Themabeschrijvingen opleiding Dermatologie

Thema 1: Algemene polikliniek dermatologie

Omschrijving:

In de algemene polikliniek dermatologie maakt de aios kennis en doet hij ervaring op met een groot aantal ziektebeelden in hun klinische verschijningsvormen, hun etiopathogenese, hun histopathologische kenmerken, hun differentiële diagnose, hun therapeutische mogelijkheden, en hun prognose en natuurlijk beloop. Deze ziektebeelden zijn verdeeld in 11 subthema's die hieronder staan vermeld. Een groot deel van de dermatosen zal de aios in de loop van de opleiding vanzelf tegenkomen. Van de aios wordt echter verwacht om minimaal deze dermatosen systematisch te bestuderen in het leerboek van Bolognia.

Het thema polikliniek is onderverdeeld in 11 subthema's die tijdens de stage op de polikliniek aan bod komen:

1.1 Eczemateuze dermatosen (incl. lichtdermatosen)
1.2 Psoriasis, erytrodermie en papulosquameuze dermatosen (incl. lichttherapie)
1.3 Urticaria, erythemen, pruritus
1.4 Huidinfecties en infestaties
1.5 acne, andere aandoeningen van de haren en nagels, slijmvliesaandoeningen, pigmentstoornissen, atrofieën
1.6 Immunodermatosen en systeemziekten (incl. lichtdermatosen)
1.7 Tumoren, nod(ul)euze dermatosen
1.8 Huidafwijkingen bij kinderen; genodermatosen
1.9 Psychodermatologie
1.10 Geriatrische dermatologie
1.11 Cosmetische dermatologie

De aan te leren activiteiten van de algemene polikliniek zijn beschreven in EPA's (zie hieronder).

Patiënten:

Volwassen dermatologische patiënten die verwezen zijn door de huisarts en/of, andere dermatoloog of andere specialist naar de polikliniek dermatologie. Het betreft patiënten met eenvoudige, complexe of chronische problemen.

Leerdoelen:

Kennisdoelen:

- heeft kennis van de fysiologie, pathologie, diagnostiek en therapie betreffende:
  - 1.1 Eczemateuze dermatosen
  - 1.2 Psoriasis, erytrodermie en papulosquameuze
  - 1.3 Urticaria, erythemen, pruritus
  - 1.4 Huidinfecties en infestaties
  - 1.5 acne, andere aandoeningen van de haren en nagels, slijmvliesaandoeningen, pigmentstoornissen, atrofieën
  - 1.6 Immunodermatosen en systeemziekten
  - 1.7 Tumoren, nod(ul)euze dermatosen
  - 1.8 Huidafwijkingen bij kinderen; genodermatosen
  - 1.9 Psychodermatologie
  - 1.10 Geriatrische dermatologie
  - 1.11 Cosmetische dermatologie
- heeft kennis van lokale en systemische behandelingen (zie bij vaardigheden)
- kent de fysiologie van veroudering van huid en adnexen
- kent de meest voorkomende huidaandoeningen bij (kwetsbare) leeftijd
- kent de meest voorkomende interacties en contra-indicaties bij veel toegepaste dermatologische behandelingen kent de basisregels omtrent informed consent en wilsbekwaamheid
- herkent kwetsbaarheid (cognitieve problematiek, multimorbiditeit, functionele achteruitgang)
- heeft kennis van relevante literatuur en richtlijnen.
- begrijpt de principes van een ziekenhuisorganisatie en praktijkvoering.
- herkent de belangrijke factoren, die de bevattelijkheid voor huidziekten verhogen en adviseert over het belang verantwoording te nemen voor eigen welbevinden.
- onderkent de noodzaak voor en principes van kwaliteitsverbetering en handelt daarnaar
- heeft kennis over de werkingsmechanismen, indicaties en contra-indicaties en bijwerkingen van Botuline Toxine A, Fillers, cosmeceuticals, chemische peelings, toepassen van (verschillende vormen van) lasers, toepassen van (verschillende technieken van) liposucties en bijbehorende complicaties.

Vaardigheden

- Kan dermatologisch diagnostisch onderzoek, histologisch onderzoek, microbiologisch onderzoek en ander laboratoriumonderzoek adequaat uitvoeren.
- Kan in het kader van een klinisch consult diagnostisch en therapeutisch en/of operatief plan opstellen
- Kan de (kennis van de) volgende lokale en systemische behandelingen toepassen: lokale therapieën, klassieke systemische therapieën, biologics, niet medicamenteuze therapieën en lichttherapie.
- kan in het kader van lichttherapie en fotodermatologie MED bepalen en een behandelschema voor lichttherapie opstellen en (laten) uitvoeren
- Past kennis van psychodermatologie adequaat toe
- schenkt tijdens een consult voldoende aandacht aan fysieke en cognitieve beperkingen bij de oudere patiënt en houdt hiermee tevens rekening bij het opstellen van een beleid (bijv. met betrekking tot zelfredzaamheid, geheugen, visus en/of gehoor)
- kan inschatten wanneer heteroanamnese (in ieder geval) noodzakelijk is en kan indien van toepassing een gesprek voeren met patiënt en naasten (3-gesprek)
- kan indien noodzakelijk weloverwogen van bestaande richtlijnen afwijken overlegt indien noodzakelijk met alle betrokkenen (patiënt, naasten, verwijzer, medebehandelaars) bij het opstellen van een behandelplan, voert de regie en draagt deze zo nodig over
- Heeft begrip van en het creëren van een realistisch verwachtingspatroon ten aanzien van de te verwachten behandeluitkomst en handelt hiernaar.
- Kan op basis van het verwachtingspatroon bij patiënt inschatten of het uitvoeren van de behandeling zinnig/verantwoord is of niet

Houding algemeen:

- Werkt prettig en adequaat samen met ondersteunend personeel e.a. collega's
- Heeft een empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten en hun naasten
- Toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen
- Bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding
- is nauwgezet en geloofwaardig
- Is oprecht
- Heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp
- Neemt en toont verantwoordelijkheid
- Gaat adequaat met klachten en fouten van zichzelf en anderen om

Aan dit thema gerelateerde EPA's: *t.b.v. aanleren vaardigheden, houding/gedrag:*
Zie EPA-beschrijvingen:
1. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een eenvoudig dermatologisch probleem
2. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een complex dermatologisch probleem
4. Begeleiding van een patiënt met een chronische huidziekte en/of oncologisch probleem

Overig te beoordelen kennis, vaardigheden/taken & competenties:

• Verstrekken informatie aan patiënten • Statusvoering • Brieven naar huisarts e.a. • DBC/DOT afhandeling • Inzet nabesprekingen • Begeleiding co-assistenten	• Medisch handelen • Communicatie • Samenwerking • Kennis en wetenschap • Maatschappelijk handelen • Organisatie • Professionaliteit

In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:

- Cocom-toets(en)
- Stagebeoordeling
- Voortgang op / beoordeling van relevante EPA's

Thema 2: Kliniek, dagbehandeling en consulten

Omschrijving:

Het thema kliniek, dagbehandeling en consulten omvat activiteiten rondom patiënten die zijn opgenomen in de kliniek (dermatologie of andere disciplines) of de (dag)behandeling. Qua ziektebeelden gaat het om patiëntencategorieën zoals hieronder beschreven.

In het thema Klinische werkzaamheden is de aios verantwoordelijk voor en behandelt hij/zij de hem toegewezen patiënten. Hij bereidt de klinische visite voor alsmede de nabespreking. Hij werkt intensief samen met andere specialismen, verpleegkundigen, en maatschappelijk werker, huisarts en apotheek. Hij zorgt ervoor dat de status van de patiënt dagelijks ordentelijk en volledig wordt ingevuld. Hij zorgt ervoor dat de ontslagbrief binnen een week na ontslag wordt geschreven. In een later stadium is de aios een soort supervisor in de kliniek – waar hij de regie houdt over de verpleegafdeling met adequate samenwerking. Verder behandelt hij en begeleidt patiënten op de dagbehandeling en zorgt voor adequate supervisie tijdens provocaties of immunotherapieën en biologics behandeling.

Van het thema Klinische werkzaamheden, dagbehandeling en consulten is de activiteit 'Uitvoeren (klinische) consulten en interdisciplinair overleg' in een EPA (zie hieronder) beschreven.

Patiënten:

Patiënten met zodanig ernstige dermatologische ziektebeelden dat een klinische opname noodzakelijk is.
Patiënten die opgenomen zijn voor semi-rush immunotherapie voor wesp en/of bij.
Patiënten op de dagbehandeling die opgenomen zijn voor (allergie)provocatie met geneesmiddelen en voedselallergenen.
Patiënten op de dagbehandeling voor biologics behandeling (rituximab, infliximab).
Patiënten op andere verpleegafdelingen die huidafwijkingen ontwikkelen of een huidziekte hebben.

Leerdoelen:

Kennisdoelen:

- Is op de hoogte van en begrijpt de reden van opname.
- Herkent de relevante algemene medische aandoeningen (kennis interne geneeskunde), algemene dermatologie, ernstige dermatologische aandoeningen en specifieke dermatosen die voorkomen in het kader van bijvoorbeeld interne of neurologische aandoeningen.
- Initieert zonodig de vereiste diagnostiek en behandeling bij algemene medische aandoeningen
- Heeft kennis van relevante literatuur en richtlijnen.
- Is op de hoogte van de bedrijfsvoering binnen het ziekenhuis.

Vaardigheden, houding/gedrag:

<u>Medisch handelen:</u>

- Kan de gangbare huidziekten op een systematische wijze diagnosticeren, gebruikmakend van anamnese, lichamelijk onderzoek, het formuleren van een geëigende differentiële diagnose en voorlopige diagnose, alsmede de benodigde aanvullende onderzoekmethoden.
- Kan de (doorgaans ernstige) dermatologische aandoeningen, waarvoor klinische opname/dagopname van toepassing is, behandelen.

<u>Communicatie:</u>

- Legt op adequate wijze de noodzaak van opname en (keuze voor) behandeling uit aan patiënt en begeleiders.
- Coördineert indien nodig overleg tussen andere behandelaars, patiënt, diens begeleiders en eventueel consulent.
- Zorgt voor een optimale statusvoering en consultaanvragen.
- adequaat ontslagbeleid, snelle en adequate berichtgeving aan huisarts en wijkzorg.

<u>Kennis en wetenschap:</u>

- Heeft kennis van relevante literatuur en richtlijnen.
- Is in staat om op een doeltreffende wijze relevante en valide bronnen te vinden en te raadplegen voor de oplossing van specifieke klinische problemen.

<u>Samenwerking:</u>

- Werkt samen met verpleegkundigen en paramedisch personeel.
- Faciliteert de consulenten tijdens het uitvoeren van de consulten en zorgt voor een goede uitwerking van de adviezen.
- Werkt samen met vertegenwoordigers van de eerste lijn bij ontslag uit het ziekenhuis

Organisatie:
- Zorgt voor planning en tijdige uitvoering van de aangevraagde consulten.
- Is op de hoogte van de bedrijfsvoering binnen het ziekenhuis.
- Bereidt op adequate wijze (multidisciplinaire)besprekingen en papieren visites voor.
- Organiseert het visite lopen op efficiënte wijze.
- Zorgt voor de juiste poliklinische afspraken.

Maatschappelijk handelen:
- Houdt rekening met de kosten van de gezondheidszorg door opnames niet langer te laten duren dan medisch noodzakelijk.
- Gaat ethisch om met complicaties; legt verantwoording af en werkt, waar van toepassing, mee aan protocollen en systemen ter verbetering van de patiëntveiligheid.
- Handelt conform de wettelijke principes van de WGBO.

Professionaliteit:
- Levert patiëntenzorg op ethische, integere, betrokken en oprechte wijze, reflecteert op eigen handelen en is zich bewust van zijn kwaliteiten en beperkingen.

Houding algemeen:
- Werkt prettig en effectief samen met verpleegkundigen, consultvragers e.a. collega's
- Heeft een empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten en hun naasten
- Toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen
- Bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding
- is nauwgezet en geloofwaardig
- Is oprecht
- Heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp
- Neemt en toont verantwoordelijkheid
- Gaat adequaat met klachten en fouten van hemzelf en anderen om

Aan dit thema gerelateerde EPA's: *t.b.v. aanleren vaardigheden, houding/gedrag:*
5. Uitvoeren (klinische) consulten en interdisciplinair overleg

Overig te beoordelen vaardigheden/taken:

• Opnemen patiënten • Begeleiden patiënten • Opzetten diagnostisch plan • Opzetten behandelplan • Begeleiding dagbehandeling patiënten • Status voeren, EPD • Brieven schrijven • Provocatiebespreking • Voorbereiding grote visite	• Houding algemeen • Patiënt overdracht tijdens MDO • Contact houden met huisarts, verpleeghuisarts

In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:
- Stagebeoordeling
- Voortgang op / beoordeling van relevante EPA's
- KPB Organisatie en timemanagement visite
- KPB / Directe observatie Uitvoeren visite/MDO
- Productbeoordeling: verbetering/aanpassing protocol, kwaliteitssysteem, verbetering t.a.v. patiëntveiligheid

Thema 3: Flebologie en lymfologie

Omschrijving:

Bij flebologie- en lymfologie gaat het om de behandeling van spataderen alsmede ziekten van de huid ten gevolge van het niet goed functioneren van deze aderen, zoals open been. De diagnostiek wordt uitgevoerd met behulp van een duplex apparaat. Therapeutische handelingen bestaan uit: (sclero)compressietherapie of endovasculaire technieken of Muller techniek.

De aan te leren verrichtingen ten aanzien van Flebologie en lymfologie zijn beschreven in een EPA (zie hieronder).

Patiënten:

Patiënten met flebologische problemen zoals varices, oedeem en open been en lymfologische problemen.

Leerdoelen:

Medisch handelen (incl. vaardigheden)

- Onderscheidt flebologische/veneuze pathologie van niet-veneuze pathologie
- herkent minder gecompliceerde pathologie (met eventuele uitbreiding naar complexere pathologie)
- is bekend met adjuvante behandelingsmogelijkheden van varices, waaronder chirurgische technieken en endovasculaire technieken.
- is op de hoogte van complicaties en risico's van behandelingen
- kan technisch onderzoek van het vaatstelsel(duplex-onderzoek) verrichten en interpreteren.
- kan een enkel arm index onderzoek correct uitvoeren
- kan een behandelplan opstellen op grond van vasculair onderzoek (duplex-onderzoek, enkel armindex, lymfscintigrafie, plethysmografie).
- kan een lymfologisch behandelplan (inclusief manuele lymfdrainage en verschillende typen van compressietherapie) opstellen, beoordelen en vervolgen.
- kan therapeutische elastische kousen aanmeten en beoordelen (indicatie en klasse) voor flebologische en lymfologische indicaties.
- kan een indicatie stellen voor ambulante compressietherapie
- kan het ulcus cruris d.m.v. technieken zoals ambulante en niet-ambulante technieken inclusief transplantatietechnieken en wondbedekkers behandelen.
- kan varices d.m.v. technieken zoals sclerocompressietherapie of ambulante flebectomie of endoveneuze technieken behandelen
- kan flebologische behandelingen zoals sclero(compressie)therapie (stamvarices) of ambulante flebectomie volgens Muller of endovasculaire technieken uitvoeren

Communicatie:

- geeft adequaat uitleg aan patiënten.
- communiceert adequaat met verwijzers en thuiszorg.
- voert op adequate wijze overleg met supervisoren en collegae.

Samenwerking:

- werkt in het kader van ketenzorg goed samen met andere medische beroepsbeoefenaren en de thuiszorg.

Maatschappelijk handelen

- adviseert adequaat omtrent de risicofactoren voor veneuze insufficiëntie en preventieve maatregelen

Houding algemeen:

- Werkt prettig en goed samen met verpleegkundigen, consultvragers e.a. collega's
- Heeft een empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten en hun naasten
- Toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen
- Bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding
- is nauwgezet en geloofwaardig
- Is oprecht
- Heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp
- Neemt en toont verantwoordelijkheid
- Gaat adequaat met klachten en fouten van hemzelf en anderen om

Aan dit thema gerelateerde EPA's:

6. Dermatoloog als operateur: uitvoeren dermatochirurgische en flebologische ingrepen

Overig te beoordelen vaardigheden/taken:

- Verrichten flebologische anamnese
- Indicatie stellen tot aanvullend onderzoek: Duplex, vaatlab, MRI, overig
- Interpreteren resultaten onderzoek en komen tot therapieadvies

NB. De uitvoering van de flebologische verrichtingen wordt beoordeeld in de EPA 6:

- Verrichten Duplex onderzoek
- Echo-schuim sclerose
  - indicatiestelling
- Ambulante flebectomie volgens Muller:
  - indicatiestelling
- Vloeistof sclerocompressie therapie:
  - indicatiestelling
- Management van complicaties

In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:

- Cocom-toets(en)
- Stagebeoordeling
- Voortgang op / beoordeling van relevante EPA's

Thema 4: Dermato-oncologie

Omschrijving:

Bij dermato-oncologie gaat het om het vakgebied dat zich richt op de behandeling van huidkanker.
Het overgrote deel van de oncologische patiëntenzorg speelt zich af op de algemene polikliniek dermatologie. Een substantieel deel van de nieuwe en de controle patiënten komen voor oncologische problemen.

Diverse aan te leren activiteiten van de algemene polikliniek zijn beschreven in EPA's (zie hieronder).

Patiënten:

Patiënten met dermato-oncologische problemen.

Leerdoelen (operationalisering meest relevante competenties):

Medisch handelen (incl. vaardigheden)

- heeft kennis van de fysiologie, pathologie en therapie van de betreffende onderdelen
- Heeft kennis van pathofysiologische mechanismen, metastaseringspatroon en prognose van de verschillende huidmaligniteiten.
- heeft weet van de indicaties voor radiotherapie en systemische chemotherapie.
- herkent de verschillende typen maligne huidtumoren en premaligne huidaandoeningen herkennen.
- is in staat tot het adequaat uitvoeren van dermatologisch diagnostisch klinisch onderzoek en histologisch onderzoek.
- neemt op de juiste wijze materiaal af ten behoeve van de diagnostiek.
- weet welk aanvullend onderzoek bij welke maligniteit geïndiceerd is.
- kan dermatoscopisch onderzoek doen en interpreteren.
- kan de invasieve en niet-invasieve behandelingen (chirurgie; cryotherapie; coagulatie en curettage; PDT; lokale cytostatische therapie; lokale immunotherapie) correct uitvoeren
- is in staat de meest geschikte behandelingsoptie(s) te selecteren en aan patiënt voor te leggen.
- verzorgt adequate verslaglegging en berichtgeving over locatie van de tumor, dermato-oncologische voorgeschiedenis, uitslag van de histologie.
- bepaalt of en hoe vaak follow up nodig is rekening houdend met geldende richtlijnen
- kan op de juiste wijze excisies verrichten van NMSC en melanoom

Kennis & Wetenschap

- is in staat risicopatiënten te identificeren.
- kan diagnostiek en therapie uitvoeren over de volledige variatie aan kwaadaardige huidtumoren : NMSC, melanoom en lymfoom.

Communicatie

- kan adequaat en begrijpelijk voorlichting geven over ziekte, behandeling en prognose.
- voert een slecht nieuwsgesprek op adequate wijze.
- kan helder en duidelijk adviseren omtrent risico factoren voor verschillende maligniteiten.

Samenwerking

- participeert en heeft een actieve inbreng in multidisciplinaire oncologische werkgroepen.

Maatschappelijk handelen:

- kan advies geven t.a.v. preventie
- Adviseert adequaat omtrent de risicofactoren voor de verschillende huidtumoren.

Organisatie & leiderschap:

- Kan een multidisciplinair overleg organiseren.
- Kan een effectieve nacontrole organiseren/bewaken.

Houding algemeen:

- Werkt prettig en goed samen met assistenten, verpleegkundigen, baliemedewerkers e.a. collega's
- Heeft een empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten en hun naasten
- Toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen
- Bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding
- is nauwgezet en geloofwaardig
- Is oprecht
- Heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp
- Neemt en toont verantwoordelijkheid
- Gaat adequaat met klachten en fouten van hemzelf en anderen om

Aan dit thema gerelateerde EPA's: 1. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een eenvoudig dermatologisch probleem 2. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een complex dermatologisch probleem 4. Begeleiding van een patiënt met een chronische huidziekte en/of oncologisch probleem 6. Dermatoloog als operateur: uitvoeren dermatochirurgische en flebologische ingrepen	
Overig te beoordelen vaardigheden/taken:	
• Kennis van NMSC, melanoom en lymfomen • Kennis betreft oncologisch richtlijnen, classificaties • Indicatieinstelling en behandelplan • Slecht nieuws gesprek/ communicatie • Communicatie samenwerking met eerste lijn • Samenwerking met ander specialisme	• Houding algemeen
In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:	
• Cocom-toets(en) • Stagebeoordeling • Voortgang op / beoordeling van relevante EPA's • KPB's slechtnieuws gesprek • KPB's patiënten overdracht • CAT • Brief en statusvoering beoordeling	

Thema 5: Allergologie (basis)

Omschrijving:

Bij het thema Allergologie gaat het om het onderzoek en de behandeling van huidziekten bij mensen met overgevoeligheid voor allerlei materialen. Het betreft de diagnose en behandeling van allergieën; een onverwachte en hevige reactie op bepaalde stoffen. Deze reacties kunnen variëren van mild tot heftige reacties. Voor de vaststelling van allergieën worden vaak allergietesten gebruikt.

Patiënten:

Patiënten met indicaties voor (eenvoudige) allergologische problemen: verdenking contactallergie en atopisch syndroom

Leerdoelen:

Kennisdoelen:

- Heeft kennis van het immuunsysteem in relatie tot allergieën.
- Is op de hoogte van de meest voorkomende en belangrijke (nieuwe) allergenen.
- Herkent arbeid gerelateerde dermatologische klachten.

Vaardigheden:

- Een allergologische anamnese afnemen.
- Een diagnostisch plan opstellen bij verdenking op een allergologisch probleem.
- Epicutaan allergologisch onderzoek uitvoeren en beoordelen.
- De uitslagen van epicutaan allergologisch onderzoek interpreteren in relatie tot huidafwijkingen en relevante expositiebronnen.
- Percutaan onderzoek met allergenen uitvoeren en beoordelen.
- Een behandelplan opstellen in geval van een allergieprobleem

Houding/gedrag:

- Geeft op adequate wijze uitleg aan een patiënt over de uitslagen van allergologisch onderzoek en adviezen over het vermijden van relevante expositiebronnen.
- Werkt samen met andere disciplines.
- Levert patiëntenzorg op ethische, integere, betrokken en oprechte wijze, reflecteert op eigen handelen en is zich bewust van zijn kwaliteiten en beperkingen.

Houding algemeen:

- Werkt prettig en goed samen met assistenten, verpleegkundigen, baliemedewerkers e.a. collega's
- Heeft een empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten en hun naasten
- Toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen
- Bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding
- is nauwgezet en geloofwaardig
- Is oprecht
- Heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp
- Neemt en toont verantwoordelijkheid
- Gaat adequaat met klachten en fouten van hemzelf en anderen om

Aan dit thema gerelateerde EPA's:

1. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een eenvoudig dermatologisch probleem
2. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een complex dermatologisch probleem

Te beoordelen verrichtingen/vaardigheden/taken:

• Opstellen onderzoeksplan • Uitvoeren en beoordelen plakproeven • Uitvoeren en beoordelen skinpricktesten • Interpretatie uitslagen • Opstellen plan vervolgonderzoek (incl. provocatie)	• Houding algemeen

• Opstellen behandelplan • Uitleg aan patiënten • Administratieve afhandeling a) opschrijven uitslagen en conclusie b) schrijven van brieven • Presenteren allergologische casuïstiek tijdens allergiebespreking	
In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:	
• Cocom-toets(en) • Stagebeoordeling • OSAT's: plakproef • OSAT's: skinpricktest • KPB Intake allergologie patiënt / Patiënt met allergisch contacteczeem • KPB Advisering patiënt met arbeidsgerelateerd contacteczeem • KPB Diagnostiek en behandelplan allergologie • CAT / KPB Presentatie allergologische casuïstiek • Minimaal 2 epicutane testen uitgevoerd • Minimaal 2 skinpricktesten uitgevoerd • Beoordeling verslaglegging/brieven	

Voortgang & beoordeling thema: 5. Allergologie

Voortgang/beoordeling verrichtingen		Inschatting bekwaamheid: supervisieniveau[1] of niveau[2]						
		Datum:		Datum:		Datum:		Eind-oordeel
	Verrichting/vaardigheid:	**Aios**	**Opleider**	**Aios**	**Opleider**	**Aios**	**Opleider**	
	Uitvoeren/beoordelen plakproef							
	Uitvoeren/beoordelen skinpricktest							

Ad. 1: toelichting supervisieniveaus

Niveau:		*Toelichting*
1	de aios observeert (voert niet zelf uit)	*Geen toestemming tot handelen: aanwezig zijn en observeren*
2	de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie	*De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte. Op initiatief van de opleider/supervisor worden afspraken gemaakt over de wijze en frequentie van supervisie.*
3	de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie	*De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios maken (initiatief aios) afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden*
4	de aios voert een activiteit geheel zelfstandig uit	*Zonder direct beschikbare supervisie (indirect), maar met post-hoc verslag of supervisie op afstand.*
5	de aios geeft zelf supervisie aan collega aios	*De aios voert hier zelf de rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's*

Ad 2: toelichting niveaus: geef bij de niet-verrichtingen (overige) aan of het goed (G), voldoende (V) of onvoldoende (O) is.

Thema 6: Venerologie

Omschrijving:

Bij het thema Venerologie gaat het om diagnostiek en behandeling van seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA's). Hiertoe behoren de klassieke geslachtsziekten zoals syfilis en gonorroe (druiper), maar ook allerlei andere aandoeningen zoals herpes, chlamydia-infecties en condylomen op de geslachtsorganen. In dit thema is ook opgenomen: diagnostiek en behandeling van de meest voorkomende proctologische aandoeningen, waaronder aambeien, fissuren, peri-anaal eczeem, en intra-anale dysplasieën.

Patiënten:

Patiënten met (verdenking op) SOA's en anogenitale dermatosen (proctologie).

Leerdoelen:

Kennisdoelen:

- Heeft kennis van relevante literatuur en richtlijnen.
- Is goed op de hoogte van de organisatie van de SOA zorg
- Is op de hoogte van de infectieziektewet en maatschappelijk belang van infectieziekten (Public Health) en organisatie van SOA zorg.
- Heeft inzicht in risicogroepen voor SOA en prevalenties van de verschillende SOA.
- Heeft kennis van de meest voorkomende afwijkingen van het anogenitaal gebied.

Vaardigheden:

- Kan een SOA-/seksuele anamnese afnemen.
- Kan zelfstandig lichamelijk onderzoek voor SOA verrichten waaronder afname materialen voor diagnostisch onderzoek, screenend neurologisch onderzoek, onderzoek bij verdenking PID of bij ulcera.
- Kan on-site diagnostiek verrichten en interpreteren, waaronder uitvoeren van donkerveldmicroscopie, natief preparaat, KOH preparaat, eenvoudige kleuringen.
- Kan microbiologische labuitslagen interpreteren en verwerken tot passende diagnose, therapie en beleid.
- Kan secundaire en tertiaire preventieve taken structureren waaronder (organiseren van) contactopsporing.
- Kan genitale dermatosen en dermatosen in het kader van een SOA diagnosticeren.
- Kan diagnostiek en behandeling uitvoeren van de meest voorkomende afwijkingen van het anogenitaal gebied

Houding/gedrag:

- Geeft adequaat uitleg aan patiënten en andere betrokkenen.
- Communiceert adequaat met andere leden van het behandelteam.
- Werkt goed samen met sociaal verpleegkundigen, medisch microbioloog, arts infectieziekten regionale GGD).
- Blijft professioneel, ondanks vaak gênante ziektebeelden en gênante onderzoeksmethoden (P)
- Levert patiëntenzorg op ethische, integere, betrokken en oprechte wijze, reflecteert op eigen handelen en is zich bewust van zijn kwaliteiten en beperkingen.

Houding algemeen:

- Werkt prettig en goed samen met assistenten, verpleegkundigen, baliemedewerkers e.a. collega's
- Heeft een empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten en hun naasten
- Toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen
- Bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding
- is nauwgezet en geloofwaardig
- Is oprecht
- Heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp
- Neemt en toont verantwoordelijkheid
- Gaat adequaat met klachten en fouten van hemzelf en anderen om

Aan dit thema gerelateerde EPA's:

1. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een eenvoudig dermatologisch probleem
2. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een complex dermatologisch probleem

Te beoordelen verrichtingen/vaardigheden/taken:

• SOA anamnese	• Houding algemeen

• SOA onderzoek mannen • SOA onderzoek vrouwen • Proctologische anamnese en onderzoek • Beoordeling directe preparaten: KOH preparaat, Fys. Zout preparaat, Grams preparaat, Giemsa preparaat en Donkerveld microscopie • Stellen Dx / DDx • Opstellen behandelplan • Verstrekken SOA-informatie aan patiënten • Statusvoering • Schrijven van brieven.	

In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:

- Cocom-toets(en)
- Stagebeoordeling
- KPB SOA Anamnese en onderzoek man
- KPB SOA Anamnese en onderzoek vrouw
- OSAT's: afnemen materiaal voor onderzoek
- OSATS's: uitvoeren proctologisch onderzoek met proctoscoop
- Beoordeling / Case based discussion interpretatie labuitslagen en opstellen behandelplan
- KPB Patiëntgesprek: uitleg, voorlichting en advies over SOA
- KPB MDO SOA
- Beoordeling/KPB Presentatie SOA
- Beoordeling verslaglegging/brieven

Voortgang & beoordeling thema: 6. Venerologie

Voortgang/beoordeling verrichtingen		Inschatting bekwaamheid: supervisieniveau[1] of niveau[2]						
		Datum:		Datum:		Datum:		Eind-oordeel
	Verrichting/vaardigheid:	**Aios**	**Opleider**	**Aios**	**Opleider**	**Aios**	**Opleider**	
	Afname materiaal voor onderzoek							
	Uitvoeren proctologisch onderzoek							

Ad. 1: toelichting supervisieniveaus

Niveau:		*Toelichting*
1	de aios observeert (voert niet zelf uit)	*Geen toestemming tot handelen: aanwezig zijn en observeren*
2	de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie	*De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte.* *Op initiatief van de opleider/supervisor worden afspraken gemaakt over de wijze en frequentie van supervisie.*
3	de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie	*De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios maken (initiatief aios) afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden*
4	de aios voert een activiteit geheel zelfstandig uit	*Zonder direct beschikbare supervisie (indirect), maar met post-hoc verslag of supervisie op afstand.*
5	de aios geeft zelf supervisie aan collega aios	*De aios voert hier zelf de rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's*

Ad 2: toelichting niveaus: geef bij de niet-verrichtingen (overige) aan of het goed (G), voldoende (V) of onvoldoende (O) is.

Thema 7: Dermatopathologie (basis)

Omschrijving:

Bij dermatopathologie gaat het om het bekijken en beoordelen van de routinehistologie van de huid. Hier is de correlatie met het klinisch beeld van essentiële belang, de clinicopathologische correlatie.

De activiteit 'Het stellen van een diagnose op basis van de clinicopathologische correlatie' is uitgewerkt in een EPA.

Patiënten:

Patiënten waarbij nader (immuno)histologisch onderzoek van waarde is voor de diagnostiek.

Leerdoelen (operationalisering meest relevante competenties):

Medisch handelen (incl. vaardigheden)

- kan goed inschatten waar, en wanneer (immuno)histologisch onderzoek van aanvullende diagnostische waarde is.
- kan representatief bioptiemateriaal van de meest geschikte plaats afnemen en een juiste vraagstelling genereren.
- kan eventuele discrepantie tussen de kliniek en een histologische uitslag adequaat hanteren.

Samenwerking

- overlegt doelmatig met de patholoog.
- participeert in en presenteert op clinicopathologische conferentie.

Kennis en wetenschap

- heeft kennis van pathofysiologische mechanismen, en prognose van de verschillende huidmaligniteiten.
- kan een systematische microscopische beschrijving en interpretatie geven van histologische coupes .
- kan een (immuno)histologische beschrijving van een verslag en de conclusie ervan adequaat interpreteren.
- kan de clinicopathologische correlatie adequaat toepassen, een differentiële diagnose opstellen met een waarschijnlijkheidsdiagnose en zo mogelijk een specifieke (eind)diagnose.

Professionaliteit

- Levert patiëntenzorg op ethische en integere, betrokken wijze.
- Is zich bewust van kwaliteiten en beperkingen van histopathologisch onderzoek.

Houding algemeen:

- Werkt prettig en goed samen met ondersteunend personeel e.a. collega's
- Heeft een empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten en hun naasten
- Toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen
- Bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding
- is nauwgezet en geloofwaardig
- Is oprecht
- Heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp
- Neemt en toont verantwoordelijkheid
- Gaat adequaat met klachten en fouten van hemzelf en anderen om

Aan dit thema gerelateerde EPA's:

3. Het stellen van een diagnose op basis van de clinicopathologische correlatie

Overig te beoordelen vaardigheden/taken:

- Beschrijving
- Differentiële diagnose
- Verslaglegging
- Voorbereiden bespreking
- Houding algemeen

In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:

- Cocom-toets(en)
- Stagebeoordeling
- Voortgang op / beoordeling van relevante EPA's

Thema 8: Dermatochirurgie (basis)

Omschrijving:

Bij dermatochirurgie gaat het om diverse ingrepen waarbij de dermatoloog het scalpel hanteert, zoals het wegsnijden van huidkanker tot het transplanteren van huid op wonden, zoals bij open been.

Het betreft in eerste instantie kleine ingrepen (m.n. excisies naevi, atheroomcysten, kleine benigne en maligne huidnieuwvormingen (ellips-techniek)) en vervolgens grotere vooral, maligne huidnieuwvormingen

Patiënten:

Patiënten die in aanmerking komen voor dermato-chirurgische ingreep.

Leerdoelen (operationalisering meest relevante competenties):

Kennisdoelen:

- is op de hoogte van het wetenschappelijk onderzoek en nieuwe ontwikkelingen op het gebied van de dermatochirurgie
- is bekend met de huidig geldende oncologische richtlijnen betreffende te nemen chirurgische marges.
- heeft kennis van de toepasbaarheid van de verschillende dermatochirurgische behandelingen zoals biopsie van huid, mondslijmvlies en nagelapparaat, curettage, cryochirurgie, elektrochirurgie, laserchirurgie, primaire en secundaire wondsluiting, schuif-, rotatie- en transpositieplastieken, split skin en full thickness huidtransplantaten en Mohs micrografische chirurgie.
- is op de hoogte van de mogelijke complicaties en de behandeling hiervan.
- kent de anatomie van het hoofd-hals gebied op een wijze die nodig is voor dermatochirurgische ingrepen en past de kennis over cosmetische eenheden van het gelaat toe.
- heeft kennis van de mogelijkheden en onmogelijkheden van chirurgische en niet-chirurgische dermatocosmetische behandelingen.
- Is op de hoogte van het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de dermatochirurgie en beschouwt de resultaten volgens de principes van evidence-based medicine.
- heeft kennis van de verschillende ingrepen en relevante literatuur en richtlijnen
- heeft kennis van anatomische structuren die tijdens procedure aan bod komen
- heeft kennis van mogelijke bijwerkingen en complicaties van de uitgevoerde ingreep

Vaardigheden/Houding/gedrag:

Medisch handelen (incl. vaardigheden)

- kan afwijking en excisie volgens huidlijnen correct aftekenen
- kan reconstructie indien van toepassing correct aftekenen
- hanteert de correcte marges met betrekking tot het type tumor
- kan correct aftekenen: krappe marge bij benigne huidafwijking, diagnostische excisie, excisie maligne tumor (zoals basaalcelcarcinoom/plaveiselcelcarcinoom/melanoom)
- hanteert de timeout-procedure nauwkeurig voorafgaand aan de operatie
- bewaakt steriliteit
- voorkomt of beperkt onbedoelde zorggerelateerde schade aan de patiënt na een incident en reageert actief op directe risicovolle situaties voor patiënten en anderen die hiervan slachtoffer zijn
- gebruikt instrumentarium correct
- voert lokale anesthesie correct volgens protocol uit
- voert block anesthesie correct volgens protocol uit
- voert de meest voorkomende dermatochirurgische behandelingen waaronder een schuifplastiek en de bijpassende nazorg zelfstandig uit.
- beheerst hechttechnieken: subcutaan, intracutaan, transcutaan
- beheerst coagulatie techniek

Communicatie:

- geeft adequaat uitleg omtrent procedure aan patiënten
- adviseert adequaat omtrent preventieve maatregelen (indien van toepassing)
- neemt leiding en communiceert helder en duidelijk in het correct doorlopen van de timeout-procedure
- communiceert helder en duidelijk met assistentes, verpleegkundigen en patiënten
- voert op adequate wijze overleg met supervisoren en collegae.
- bespreekt mogelijke complicaties en risico's van de ingrepen op duidelijke wijze met de patiënt
- geeft adequate voorlichting omtrent duur tot eventuele uitslag van kleine ingrepen en consequenties voor beleid

Samenwerking:

- werkt voor uitvoering van procedure goed en nauwgezet samen met assistentes, verpleegkundigen, collegae
- maakt goed gebruik van assistentie op de kamer
- werkt afhankelijk van de situatie op adequate wijze samen met de plastisch chirurg, keel-, neus- en oorarts, oogarts, oncologisch chirurg, radiotherapeut en andere specialisten.
- verwijst indien nodig op adequate wijze naar (para)medische collegae en is op de hoogte van hun expertise.

Organisatie & leiderschap

- organiseert de voorbereiding en uitvoering van ingrepen correct
- toont leiderschap in de uitvoering van de ingreep, geeft bijv. heldere instructies
- maakt melding van en rapporteert (bijna) incidenten, zowel die met als zonder onbedoelde schade tot gevolg, binnen de instelling en in dossier
- Houdt een complicatieregister bij en draagt zorg voor periodieke complicatiebesprekingen.

Professionaliteit

- levert patiëntenzorg op ethische, integere, betrokken en oprechte wijze
- reflecteert op eigen handelen
- is zich bewust van zijn kwaliteiten en beperkingen.
- neemt verantwoordelijkheid voor en legt verantwoording af over het eigen professioneel handelen inclusief (bijna)incidenten
- werkt, waar van toepassing, mee aan protocollen en systemen ter verbetering van de patiëntveiligheid.

Houding algemeen:

- Werkt prettig en goed samen met assistenten, verpleegkundigen, baliemedewerkers e.a. collega's
- Heeft een empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten en hun naasten
- Toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen
- Bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding
- is nauwgezet en geloofwaardig
- Is oprecht
- Heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp
- Neemt en toont verantwoordelijkheid
- Gaat adequaat met klachten en fouten van hemzelf en anderen om

Te beoordelen **operatieve vaardigheden:** • Zie EPA-beschrijving nr. 6.	**overige onderdelen:**
In te zetten toetsinstrumenten: • OSATS: • CAT's • Schriftelijke rapportage van aantallen (Verrichtingen)	• COCOM • Specifieke KPB's (praktijkobservatie): ☐ Communicatie en uitleg aan patiënt omtrent procedure ☐ Geruststelling patiënt tijdens en voorafgaand aan procedure (indien van toepassing) ☐ Doorlopen timeout-procedure

Beschrijving Verdiepingsthema's

Na de basisfase kan de aios een keuze maken uit een thema waarin de aios zich twee tot vier maanden verder wil verdiepen. Een verdiepingsthema voldoet aan de volgende criteria:

- Het betreft kennis en activiteit(en) die niet alle beginnend dermatologen dienen te beheersen, m.a.w.: het is aanvullend op de inhoud van de basisfase.
- Het betreft kennis en verdiepende activiteiten die vallen onder 'subspecialistisch (poli)klinisch diagnostisch en operatief/therapeutisch handelen' en die passen bij en voortbouwen op de aandachtsgebieden van de opleiding Dermatologie
- Het betreft een deel van professionele werkzaamheden van de dermatoloog in een specifieke context, is zelfstandig uit te voeren, binnen een gestelde tijdsduur, leidt tot herkenbaar en meetbaar (proces – en eind-)resultaat van professioneel werken/handelen.
- Het draagt bij aan 'verdiepen/profileren' in een bepaald aandachtsgebied.
- De 'vereiste kennis, vaardigheden, houding en gedrag' beschrijven een 'hoger' functioneringsniveau dan de basis-thema's en EPA's. Zie beschreven 'verdiepings-thema's'.

Verdieping: Cosmetische dermatologie

Omschrijving:

Cosmetische dermatologie richt zich op alles wat te maken heeft met verfraaiing van de huid en de contouren van het lichaam. Behalve het verwijderen van ongerechtigheden op de huid, zoals fibromata mollia/pendulans en pigmentvlekken, omvat dit in toenemende mate ook het opvullen van rimpels, behandeling van storende bloedvaatjes in het aangezicht, het behandelen van littekens (bijvoorbeeld littekens door acne), het verwijderen van overmatige beharing met laser / flitslampen en het verwijderen van overtollig vet.

De verdiepingsstage cosmetische dermatologie bouwt voort op het subthema Cosmetische dermatologie van het thema 1. Algemene polikliniek. Na het indiceren richt deze stage zich op het uitvoeren van cosmetische behandelingen.

Advies duur :

2 t/m 4 maanden

Patiënten:

Patiënten met indicaties voor cosmetische behandelingen: zoals in het gelaat: plooien, lijnen en rimpels, contourverbeteringen, volumeherstel, littekencorrecties, photo-aging, pigmentverschuivingen, rhytiden en bovenooglidcorrecties.

Specifieke voorkennis:

- Kennis, vaardigheden, houding/gedrag behorend bij de EPA Indiceren van dermatologische cosmetische ingrepen

Leerdoelen:

Kennisdoelen:

- Heeft uitgebreide kennis en begrip van de psychodermatologie
- Heeft kennis van de mogelijkheden en onmogelijkheden van chirurgische en niet-chirurgische dermatocosmetische behandelingen.
- Heeft uitgebreide kennis omtrent de criteria waaraan de behandelsetting van een specifieke cosmetische ingreep moet voldoen.
- Heeft uitgebreide kennis over de voorgeschreven informatievoorziening die aan patiënten moet worden gegeven, alvorens tot een cosmetische ingreep over te gaan.
- Heeft uitgebreide kennis en ervaring omtrent de anatomie van huid en onderliggend weefsel met betrekking tot Botuline Toxine A (BTX-A)
- Heeft uitgebreide kennis en ervaring omtrent de optimale injectietechniek, afhankelijke van anatomische locatie waarin de injectie zal worden ingespoten en patiënt specifieke kenmerken.
- Weet hoe complicaties ten aan zien van het toepassen van BTX-A, fillers, chemische peelings, cosmeceuticals, en liposuctie te voorkomen en te behandelen.
- kent de anatomie op een wijze die nodig is voor dermatochirurgische ingrepen en past de kennis over cosmetische eenheden van het gelaat toe.
- Heeft kennis van de toepasbaarheid van de verschillende dermatochirurgische behandelingen zoals biopsie, curettage, cryochirurgie, elektrochirurgie, laserchirurgie, primaire en secundaire wondsluiting, schuif-, rotatie- en transpositieplastieken, split skin en full thickness huidtransplantaten
- Is op de hoogte van de algemene contra-indicaties voor operatief ingrijpen
- Heeft kennis van mogelijk complicaties en behandeling van cosmetische dermatochirurgische ingrepen
- Heeft uitgebreide kennis en ervaring omtrent de anatomie van huid en onderliggend weefsel met betrekking tot fillers
- Heeft uitgebreide kennis en ervaring omtrent de optimale injectietechniek, afhankelijke van anatomische locatie waarin het filler materiaal zal worden ingespoten en patiënt specifieke kenmerken.
- Heeft uitgebreide kennis en ervaring omtrent de optimale applicatietechniek, afhankelijk van anatomische locatie en patiënt specifieke kenmerken.
- Heeft uitgebreide kennis en ervaring over de optimale wijze van gebruik van deze cosmeceuticals.
- Heeft kennis over de theorie omtrent het uitvoeren van liposuctie onder TLA.

Dermatochirurgie:

- draagt zorg voor een goede postoperatieve zorg.
- Kan chirurgische instrumenten, anesthetica, hechtmaterialen, hemostatische toepassingen en agentia, instrumentsterilisatie op de juiste wijze hanteren
- draagt zorg voor onderhoud van steriliteit in de operatiekamer.
- past de kennis over cosmetische eenheden van het gelaat toe.
- Verdovingstechnieken:
  - Kan zo pijnloos mogelijk verdoven, weet juiste manier en locatie van aanprikken, langzaam injecteren, field block anaesthesie.
  - Weet wanneer gebruik te maken van zenuwblokkades in het gezicht en kan deze toepassen.
  - Heeft kennis van de theorie en toepassen van tumescentie lokale anesthesie.
  - Kan tumescente lokale anesthesie adequaat toepassen (bereiden en injecteren op basis van voorgeschreven normen en patiënt specifieke kenmerken), zoals beschreven in de leidraad Liposuctie onder tumescente lokale anesthesie (TLA) van de NVDV.
- Chirurgische technieken:
  - Kan de hechttechnieken uitvoeren en weet wanneer deze toe te passen (zie dermatochirurgie)
  - Weet wanneer te kiezen voor secundaire genezing.
  - Voert fusiforme excisies en de bijpassende nazorg zelfstandig uit.
  - Kan zelfstandig dog-ear correctie uitvoeren en kan eenvoudige plastieken (zoals bijvoorbeeld een schuif rotatie, of Z-plastiek) verrichten.
  - Kan zelfstandig een littekencorrectie uitvoeren.
- BTX-A, fillers, chemische peelings en cosmeceuticals:
  - Kan deze technieken toepassen

Houding/gedrag:

Communicatie:

- Zorgt voor een optimale statusvoering en consultaanvragen.
- Heeft begrip van en ziet het belang in het creëren van een realistisch verwachtingspatroon ten aanzien van de te verwachten behandeluitkomst.
- Kan op basis van het verwachtingspatroon bij patiënt ook inschatten of het uitvoeren van de behandeling zinnig/verantwoord is of niet..

Samenwerking

- Werkt samen met verpleegkundigen en paramedisch personeel.
- Werkt goed samen met aanverwante zorgaanbieders.

Maatschappelijk handelen

- Gaat ethisch om met complicaties; legt verantwoording af en werkt, waar van toepassing, mee aan protocollen en systemen ter verbetering van de patiëntveiligheid.
- Handelt conform de wettelijke principes van de WGBO.

Professionaliteit:

- Levert patiëntenzorg op ethische, integere, betrokken en oprechte wijze, reflecteert op eigen handelen en is zich bewust van zijn kwaliteiten en beperkingen.

Aan dit thema gerelateerde EPA's:

6. Dermatoloog als operateur: uitvoeren dermatochirurgische en flebologische ingrepen

Te beoordelen vaardigheden/taken:

• Verdovingstechnieken • Injecteren van BTX-A en of fillers • Technieken peelings en cosmeceuticals	• Chirurgische technieken • Houding algemeen

In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:

- COCOM
- Stagebeoordeling
- KPB (bij een BDD patiënt)
- OSATS (technische vaardigheden)

Verdieping: Dermatochirurgie

Omschrijving:

Aan het einde van de opleiding kan de aios kiezen voor een verdiepingsstage van twee tot vier maanden.
De verdiepingsstage dermatochirurgie bouwt voort op het thema '08. Dermatochirurgie' en de EPA 'Indiceren en uitvoeren dermatochirurgische basisvaardigheden'. Na het beheersen van de basisvaardigheden richt deze stage zich op het uitvoeren van complexe chirurgische ingrepen.

Aard werkzaamheden:
Het gaat om:
- Het toepassen van tumescentie lokale anesthesie
- Het uitvoeren van dermatochirurgische technieken
- Het leveren van nazorg en post-operatieve zorg

Patiënten:
Patiënten met indicaties voor dermatochirurgische ingrepen:

Specifieke voorkennis:
- Kennis en vaardigheden behorend bij het thema '08. Dermatochirurgie'
- Kennis, vaardigheden, houding/gedrag behorend bij de EPA's
  - Indiceren en uitvoeren kleine ingrepen op de poli
  - Indiceren en uitvoeren dermatochirurgische basisvaardigheden

Leerdoelen:
Kennisdoelen:
- Weet wanneer gebruik te maken van zenuwblokkades in het gezicht
- Beheerst de basiskennis t.a.v. de chirurgische technieken: Transpositieplastieken, gesteelde plastieken (zoals dorsal nasal, nasolabial, voorhoofdslap), bilobed-plastiek, uitgebreidere rotatie en schuifplastieken, split skin graft en nagelchirurgie
- Is op de hoogte van het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de dermatochirurgie

Vaardigheden:
- kan zenuwblokkades, tumescent anaesthesie, in het gezicht toepassen
- Beheerst de volgende chirurgische technieken:
  - Transpositieplastieken
  - gesteelde plastieken (zoals dorsal nasal, nasolabial, voorhoofdslap)
  - bilobed-plastiek
  - uitgebreidere rotatie
  - schuifplastieken'
  - split skin graft
  - nagelchirurgie

Houding/gedrag:
Communciatie:
- Geeft op juiste wijze weer wat de mogelijkheden zijn van chirurgische en niet-chirurgische dermatologische en dermatocosmetische behandelingen en is zich bewust van eventuele onderliggende psychopathologie.
- Legt op adequate wijze de te volgen procedures uit.
- Legt op adequate wijze het te volgen nazorgtraject uit en de mogelijke complicaties bij dermatochirurgische behandelingen.
- Zorgt voor een goede verslaglegging, o.a. in de vorm van een adequaat operatieverslag en correspondentie.
- Geeft op juiste wijze weer wat de mogelijkheden zijn van chirurgische en niet-chirurgische dermato(cosmetische) behandelingen en is zich bewust van eventuele onderliggende psychopathologie.

Samenwerking:
- Werkt afhankelijk van de situatie op adequate wijze samen met de plastisch chirurg, keel-, neus- en oorarts, oogarts, oncologisch chirurg, radiotherapeut en andere specialisten.
- Verwijst indien nodig op adequate wijze naar (para)medische collegae en is op de hoogte van hun expertise.

Organisatie:

- Is in staat tot het maken van afspraken binnen een maatschap over subspecialisatie teneinde de expertise op het gebied van de dermatochirurgie op niveau te houden, of draagt zorg voor een adequate verwijzing.

Professionaliteit:

- Gaat ethisch om met complicaties, legt verantwoording af en werkt, waar van toepassing, mee aan protocollen en systemen ter verbetering van de patiëntveiligheid.
- Houdt een complicatieregister bij en draagt zorg voor periodieke complicatiebesprekingen.
- Levert patiëntenzorg op ethische, integere, betrokken en oprechte wijze, reflecteert op eigen handelen, onderkent de noodzaak voor en principes van kwaliteitsverbetering, stelt zich toetsbaar op en is zich bewust van zijn kwaliteiten en beperkingen.
-

Aan dit thema gerelateerde EPA's:

6. Dermatoloog als operateur: uitvoeren dermatochirurgische en flebologische ingrepen

Te beoordelen vaardigheden/taken:

• Uitvoeren zenuwblokkades, tumescent anaesthesie, in het gezicht • Transpositieplastieken • gesteelde plastieken (zoals dorsal nasal, nasolabial, voorhoofdslap) • bilobed-plastiek • uitgebreidere rotatie • schuifplastieken' • split skin graft • nagelchirurgie	• Houding algemeen

In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:

- Stagebeoordeling
- OSATS

Dermatochirurgische verrichtingen (verdieping)	**Inschatting bekwaamheid: superniveau[1] of niveau[2]**						
	Datum:		**Datum:**		**Datum:**		**Eind-oordeel**
Verrichting/vaardigheid:	**Aios**	**Opleider**	**Aios**	**Opleider**	**Aios**	**Opleider**	
Uitvoeren zenuwblokkades, tumescent anaesthesie, in het gezicht							
Dermatochirurgische verrichtingen (verdieping)							
Transpositieplastieken							
gesteelde plastieken (zoals dorsal nasal, nasolabial, voorhoofdslap)							
bilobed-plastiek							
uitgebreidere rotatie							
schuifplastieken'							
split skin graft							
nagelchirurgie							
Transpositieplastieken							
Algemene vaardigheden							
Communicatie en uitleg patiënt omtrent procedure en eventuele complicaties							
Regievoering operatie							
Samenwerking met het (OK-)team							
Uitvoeren time-out procedure							
Reflectie op eigen complicaties/fouten							
TOTAAL Dermatochirurgische verrichtingen (verdieping):							
Toelichting:							

Ad. 1: toelichting supervisieniveaus

Niveau:		***Toelichting***
1	de aios observeert (voert niet zelf uit)	*Geen toestemming tot handelen: aanwezig zijn en observeren*
2	de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie	*De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte. Op initiatief van de opleider/supervisor worden afspraken gemaakt over de wijze en frequentie van supervisie.*
3	de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie	*De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios maken (initiatief aios) afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden*
4	de aios voert een activiteit geheel zelfstandig uit	*Zonder direct beschikbare supervisie (indirect), maar met post-hoc verslag of supervisie op afstand.*
5	de aios geeft zelf supervisie aan collega aios	*De aios voert hier zelf de rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's*

Ad 2: toelichting niveaus: geef bij de niet-verrichtingen (overige) aan of het goed (G), voldoende (V) of onvoldoende (O) is.

Verdieping: Allergologie

Omschrijving:

Aan het einde van de opleiding kan de aios kiezen voor een verdiepingsstage van twee tot vier maanden.
De verdiepingsstage allergologie bouwt voort op het thema '05. Allergologie - Basis'

Aard werkzaamheden:

Na het beheersen van de basisvaardigheden op de polikliniek t.a.v. allergologie richt deze stage zich op het uitvoeren van diagnostiek en behandeling van patiënten met complexe allergologische problematiek.

- Het opstellen van diagnostische onderzoeksplannen en behandelen van patiënten met complexe allergologische problemen (bijvoorbeeld patiënten met geneesmiddelenreacties en arbeidsdermatologieproblematiek).
- Het uitvoeren van immunotherapie

Patiënten:

Patiënten met indicaties voor complexer allergologische problemen.

Specifieke voorkennis:

- Kennis en vaardigheden behorend bij het thema '05. Allergologie' en de
- Kennis, vaardigheden, houding/gedrag behorend bij de EPA's
  - 'Poliklinische patiënt met een eenvoudig dermatologisch probleem
  - 'Poliklinische patiënt met een gecompliceerd dermatologisch probleem'.

Leerdoelen:

Kennisdoelen:

- Is op de hoogte van het relevante wetenschappelijke onderzoek op het gebied van allergie

Vaardigheden:

- Kan een diagnostisch - en behandelplan opstellen
- Kan uitslagen van allergietesten (ECT, ICT, provocatie) interpreteren
- Kan een diagnostisch plan opstellen bij verdenking op een geneesmiddelenreactie en werk gerelateerde dermatosen.
- Kan een epicutaan en percutaan allergologisch onderzoek met geneesmiddelen uitvoeren en beoordelen
- Kan immunotherapie uitvoeren

Houding/gedrag:

Communciatie:

- Adviseert adequaat over het toekomstig gebruik van betroffen geneesmiddelen en eventuele alternatieven.
- Communiceert adequaat met een bedrijfsarts, verzekeringsgeneeskundige m.b.t. de uitslagen van allergologisch onderzoek in relatie tot de werkomstandigheden.

Samenwerking:

- Werkt samen met diëtist, bedrijfsarts, verzekeringsgeneeskundige, kinderarts, internist-allergoloog, KNO-arts, longarts

Organisatie:

- Is in staat een allergiespreekuur op te zetten.

Maatschappelijk handelen:

- Is op de hoogte van de toenemende problematiek rond het voorkomen van allergieën.
- Werkt waar van toepassing mee aan systemen ter verbetering van de patiëntveiligheid.

Professionaliteit:

- Levert patiëntenzorg op ethische, integere, betrokken en oprechte wijze, reflecteert op eigen handelen en is zich bewust van zijn kwaliteiten en beperkingen.

Te beoordelen verrichtingen/vaardigheden/taken:

• Opstellen onderzoeksplan • Interpretatie uitslagen • Opstellen plan vervolgonderzoek (incl. provocatie)	• Houding algemeen

• Opstellen behandelplan • Presenteren allergologische casuïstiek tijdens allergiebespreking	
In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:	
• Stagebeoordeling • KPB Intake complexe allergologische patiënt • KPB Advisering patiënt met arbeidsgerelateerd contacteczeem • CAT / KPB Presentatie allergologische casuïstiek • Beoordeling verslaglegging/brieven	

Verdieping: Dermatopathologie

Omschrijving:

Aan het einde van de opleiding kan de aios kiezen voor een verdiepingsstage van twee tot vier maanden.
De verdiepingsstage dermatopathologie bouwt voort op het thema '07. Dermatopathologie' en de EPA 'Clinico-pathologische correlatie bepalen'.

Aard werkzaamheden:
Na het beheersen van de basisvaardigheden t.a.v. dermatopathologie richt deze stage zich op minder vaak voorkomende dermatologische huidaandoeningen en huid tumoren.

Patiënten:
Patiënten met zeldzame huidaandoeningen

Specifieke voorkennis:

- Kennis en vaardigheden behorend bij het thema '07. Dermatopathologie' en de
  - Kennis, vaardigheden, houding/gedrag behorend bij de EPA's 'Clinico-pathologische correlatie bepalen'.

Leerdoelen:

Kennisdoelen:

- Beheerst de kennis over de aandoeningen uit de bijgevoegde ziektebeeldenlijst, zoals die wordt beschreven in de belangrijkste dermatopathologische naslagwerken (Weedon, McKee, Barnhill).
- Kent van deze ziektebeelden de belangrijkste immunohistochemische, immunofluorescentie, moleculair-pathologische en overige kleuringen/technieken, die kunnen bijdragen aan de diagnosestelling.

1. Inflammatoire aandoeningen
- Spongiotische dermatititis
- Grensvlakdermatitis
- Psoriasiforme dermatitis
- Oppervlakkige en diepe perivasculaire dermatitis
- Nodulaire en diffuse dermatitis
- Intraepidermale vesiculopustuleuze aandoeningen:
- Subepidermale vesiculeuze/bulleuze dermatitis:
- Vasculitis en vasculopathie
- Aandoeningen van huidadnexen
- Panniculitiden

2. Non-inflammatoire aandoeningen
- Deposities
- Afwijkingen van collageen en elastine

3. Huidinfecties
- Bacterieel
- Viraal
- Mycotisch
- Parasitair

4. Neoplastische huidaandoeningen
- Cysten
- Epidermale tumoren, benigne
- Epidermale tumoren, (pre)maligne
- Epidermale tumoren, maligne
- Melanocytaire tumoren, benigne
- Melanocytaire tumoren, maligne
- Huidadnextumoren, benigne
- Huidadnextumoren, maligne
- Fibrohistiocytaire tumoren, benigne
- Fibrohistiocytaire tumoren, maligne
- Vaattumoren, benigne
- Vaattumoren, maligne
- Tumoren van vet/spier, benigne
- Tumoren neuraal, benigne
- Tumoren neuraal/neuro-endocrien, maligne
- Cutane (pseudo)lymfomen

NB. Indien in de lijst onder de diverse (sub)groepen twee of meer verschillende aandoeningen vermeld staan, die histopathologisch op grond van HE-gekleurde coupes niet van elkaar te onderscheiden zijn, is de aios in staat om het onderscheid tussen de betreffende aandoeningen op grond van clinicopathologische correlatie aan te geven. Indien bepaalde aanvullende (immuno)histochemische kleuringen noodzakelijk zijn voor de definitieve diagnosestelling, kan de aios de belangrijkste kleuring(en) benoemen en interpreteren.

Vaardigheden:

- Kan bij een discrepantie tussen de kliniek en een histologische uitslag zinvolle suggesties doen aan de patholoog t.a.v. de klinische diagnoses, waarbij het histopathologisch beeld zou kunnen passen.
- Is voor de aandoeningen uit de bijgevoegde ziektebeeldenlijst in staat om n.a.v. HE-gekleurde coupes en aanvullende kleuringen een gedetailleerd pathologieverslag te schrijven.

Houding/gedrag:

Kennis en wetenschap:

- Is op de hoogte van het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de dermatopathologie.

Communciatie:

- Communiceert adequaat met de patholoog en voert regelmatig overleg.

Samenwerking: • Werkt goed samen met de patholoog. *Organisatie & leiderschap:* • Is in staat om zelfstandig een clinico-pathologische bespreking met de pathologen voor te zitten en de discussie te leiden.
Aan dit thema gerelateerde EPA's:
Te beoordelen vaardigheden/taken:

• Beschrijving • Differentiële diagnose • Verslaglegging • Presentatie in een MDO	• Houding algemeen

In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:
• Stagebeoordeling

Formulier: voortgang & (tussen)beoordeling: Thema's

Voortgang/(tussen)beoordeling Thema's		Inschatting bekwaamheid: supervisieniveau[1]						
		Datum:		Datum:		Datum:		Eind-oordeel
	Thema	Aios	Opleider	Aios	Opleider	Aios	Opleider	
1	Algemene polikliniek							
	1.1 eczemateuze dermatosen;							
	1.2 psoriasis, erytrodermie en papulosquameuze dermatosen;							
	1.3 urticaria, erythemen, pruritus;							
	1.4 huidinfecties en infestaties;							
	1.5 acne, andere aandoeningen van de haren en nagels, slijmvliesaandoeningen, pigmentstoornissen, atrofieën							
	1.6 immunodermatosen en systeemziekten;							
	1.7 tumoren, nod(ul)euze dermatosen;							
	1.8 huidafwijkingen bij kinderen; genodermatosen;							
	1.9 psychodermatologie.							
	1.10 geriatrische dermatologie							
	1.11 cosmetische dermatologie							
2	Kliniek dagbehandeling en consulten							
3	Flebologie en lymfologie							
4	Dermato-oncologie							
5	Allergologie							
6	Venerologie							
7	Dermatopathologie							
8	Dermatochirurgie							

Ad. 1: toelichting supervisieniveaus

Niveau:		*Toelichting*
1	de aios observeert (voert niet zelf uit)	*Geen toestemming tot handelen: aanwezig zijn en observeren*
2	de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie	*De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte. Op initiatief van de opleider/supervisor worden afspraken gemaakt over de wijze en frequentie van supervisie.*
3	de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie	*De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios maken (initiatief aios) afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden*
4	de aios voert een activiteit geheel zelfstandig uit	*Zonder direct beschikbare supervisie (indirect), maar met post-hoc verslag of supervisie op afstand.*
5	de aios geeft zelf supervisie aan collega aios	*De aios voert hier zelf de rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's*

Bijlage 4. EPA-beschrijvingen opleiding Dermatologie

1. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een eenvoudig dermatologisch probleem	
Specificaties en beperkingen	Hierbij gaat het om diagnostiek, behandeling en adequate follow-up van patiënten die een eenvoudig dermatologisch probleem hebben dat in één of twee consult(en) *poliklinisch* gediagnostiseerd en behandeld kan worden. Voorbeelden hiervan zijn premaligne aandoeningen, benigne tumoren, laagcomplexe inflammatoire huidaandoeningen ***Beperking:*** Deze EPA is gerelateerd aan de EPA's '2. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een complex dermatologisch probleem'.
Vereiste Kennis, Vaardigheden, houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren. Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties: ☑ Medisch handelen ☑ Communicatie ☑ Kennis & wetenschap ☑ Maatschappelijk handelen ☑ Organisatie & leiderschap ☑ Professionaliteit	De aios *Medisch handelen (incl. vaardigheden)* • kan een klacht, hulpvraag of verwijzing naar behoren exploreren en interpreteren. • kan de in de algemene polikliniek gangbare huidziekten op een snelle en systematische wijze diagnosticeren, gebruikmakend van anamnese, lichamelijk onderzoek, het formuleren van een geëigende differentiële diagnose en voorlopige diagnose, alsmede de benodigde aanvullende onderzoekmethoden • kan een behandelplan opstellen en uitvoeren, rekening houdend met de individuele patiënt en geldende normen en richtlijnen binnen de beroepsgroep. • voert dermatologisch diagnostisch onderzoek, histologisch onderzoek, microbiologisch onderzoek en ander laboratoriumonderzoek adequaat uit • schrijft lokale medicatie adequaat voor • kan beoordelen of een huidafwijking geschikt is voor behandeling, dan wel diagnostiek middels een kleine ingreep op de poli *Communicatie* • luistert goed en verkrijgt doelmatig relevante patiënteninformatie. • geeft adequaat uitleg (omtrent procedures) aan patiënten en waar van toepassing familieleden/begeleiders. • draagt zorg voor adequate verslaglegging en berichtgeving. • communiceert adequaat met ondersteunend personeel en patiënten. • voert op adequate wijze overleg met supervisoren en collegae. • geeft adequate voorlichting omtrent duur tot eventuele uitslag van onderzoeken en consequenties voor beleid *Kennis & Wetenschap* • heeft kennis van relevante literatuur en richtlijnen t.a.v. diagnosen en ingrepen • is in staat om op een doeltreffende wijze relevante en valide dermatologische bronnen te vinden en te raadplegen voor de oplossing van specifieke klinische problemen. *Maatschappelijk handelen* • houdt bij de advisering over de behandeling en bij gelijke effectiviteit rekening met de kosten zowel vanuit perspectief van de patiënt (bijv. eigen bijdrage), verzekeraar als het ziekenhuis • adviseert adequaat omtrent preventieve maatregelen • geeft adequate adviezen over preventie voor kostenbesparing op langere termijn. *Organisatie & leiderschap* • werkt effectief en doelmatig binnen een gezondheidszorg-organisatie. • kan een spreekuur volgens schema laten verlopen en omgaan met onverwachte situaties. *Professionaliteit* • levert patiëntenzorg op ethische, integere, betrokken en oprechte wijze • reflecteert op eigen handelen • is zich bewust van zijn kwaliteiten en beperkingen.

	<u>Cursussen en andere voorwaardelijkheden:</u> • De AIOS heeft het voor deze EPA relevante COCOM-onderwijs gevolgd.
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	**Specifieke toetsinstrumenten:** Keuze uit: • KPB's waarin verschillende competenties (medisch handelen, communicatie, organisatie, kennis&wetenschap) terug komen: ✓ KPB Diagnostiek en behandelplan eenvoudige aandoening ✓ KPB Informatieverstrekking aan de patiënt ✓ KPB Brief ✓ KPB Organisatie en uitvoeren poli ✓ KPB Communicatie en uitleg aan patiënt omtrent procedure • OSATS Afnemen en beoordelen KOH Preparaat • OSATS Grams kleuring • OSATS Tzanck's test • Steekproef statusvoering • 360-graden feedback Samenwerking rondom uitvoeren procedure • Introductie-, tussen- en eindgesprek stage ***Bekwaamverklaring:*** Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisoren) geeft bekwaamheidsverklaring (niveau 4) af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bovenstaande set) en als: • Alle onderdelen uit bovenstaande set minimaal voldoende zijn
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (zelfstandig met supervisie op afstand) moet worden bereikt	In principe moet een AIOS na max. 2 jaar deze eenvoudige dermatologische patiënt zelfstandig kunnen beoordelen en begeleiden.

2. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een complex dermatologisch probleem	
Specificaties en beperkingen	In deze EPA gaat het om een poliklinische patiënt met een complex dermatologisch probleem, inclusief de onderdelen: diagnostiek, opstellen/uitvoeren behandelplan, patiënten gesprek inclusief slecht nieuws. Qua aandoeningen gaat het bijvoorbeeld om: • Complexe inflammatoire dermatosen, auto-immuunziekten • Complex oncologie: transplantatiepatiënten, lymfomen • Kwetsbare patiëntenpopulatie: psychodermatologie, genodermatologie, ouderen ***Beperking:*** Deze EPA is gerelateerd aan de EPA's '1. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een eenvoudig dermatologisch probleem' en '6. Deze EPA is ook gerelateerd aan de EPA's 'Het stellen van een diagnose op basis van de clinicopathologische correlatie'. Deze wordt niet in de EPA 'Poliklinische patiënt met een complex dermatologisch probleem' getoetst, maar er is wel aandacht voor.
Vereiste Kennis, Vaardigheden, houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren. Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties: ☑ Medisch handelen ☑ Samenwerking ☑ Kennis & wetenschap ☑ Organisatie & leiderschap ☑ Professionaliteit	De aios *Medisch handelen (incl. vaardigheden)* • heeft kennis van de fysiologie, pathologie en therapie van de betreffende onderdelen. • heeft kennis van lokale en systemische behandelingen en kan deze toepassen • kan een klacht, hulpvraag of verwijzing naar behoren exploreren en interpreteren. • kan de in de algemene polikliniek gangbare huidziekten (huid en huidaanhangsels neoplasma, subcutis en aangrenzende slijmvliezen) op een snelle en systematische wijze diagnosticeren, gebruikmakend van anamnese, lichamelijk onderzoek, het formuleren van een geëigende differentiële diagnose en voorlopige diagnose, alsmede de benodigde aanvullende onderzoekmethoden. • maakt adequaat onderscheid in hoofd- en bijzaken. • kan op een doelmatige wijze geëigend dermatologisch diagnostisch onderzoek doen en/of geëigend laboratoriumonderzoek aanvragen en naar behoren interpreteren. • kan een behandelplan opstellen en uitvoeren, rekening houdend met zaken zoals leeftijd en gezondheidstoestand van de patiënt, individuele wensen, kostenaspecten en geldende normen en richtlijnen binnen de beroepsgroep. • kan in het kader van een klinisch consult diagnostisch en therapeutisch plan opstellen • kan relevante scorelijsten afnemen (o.a. EASI, SCORAD, HECSI, PASI, VAS, DLQI) • kan biopsieën (routine en speciale IF en microbiologisch) adequaat afnemen en interpreteren • kan relevant laboratorium en beeldvormend onderzoeken inzetten en de resultaten interpreteren • kan beoordelen of een huidafwijking geschikt is voor behandeling, dan wel diagnostiek middels een kleine ingreep op de poli • schenkt tijdens een consult voldoende aandacht aan fysieke en cognitieve beperkingen bij de oudere patiënt en houdt hiermee tevens rekening bij het opstellen van een beleid (bijv. met betrekking tot zelfredzaamheid, geheugen, visus en/of gehoor) • kan inschatten wanneer heteroanamnese (in ieder geval) noodzakelijk is en kan indien van toepassing een gesprek voeren met patiënt en naasten (3-gesprek) • kan indien noodzakelijk weloverwogen van bestaande richtlijnen afwijken overlegt indien noodzakelijk met alle betrokkenen (patiënt, naasten, verwijzer, medebehandelaars) bij het opstellen van een behandelplan, voert de regie en draagt deze zo nodig over *Kennis & Wetenschap* • heeft kennis van relevante literatuur en richtlijnen t.a.v. diagnosen en ingrepen • is in staat om op een doeltreffende wijze relevante en valide dermatologische bronnen te vinden en te raadplegen voor de oplossing van specifieke klinische problemen.

	Samenwerking • overlegt doelmatig met collegae en andere zorgverleners. • verwijst adequaat • levert effectief intercollegiaal consult. • draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg. *Organisatie & leiderschap* • besteedt de beschikbare middelen voor de patiëntenzorg verantwoord. • Regie tijdens complex consult *Professionaliteit* • toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen • heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp • schakelt andere disciplines op het juiste moment in <u>Cursussen en andere voorwaardelijkheden:</u> • De AIOS heeft het voor deze EPA relevante COCOM-onderwijs gevolgd. • Thema's: Thema 1 van de landelijke opleidingsplan dermatologie (?)
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	**Specifieke toetsinstrumenten:** Keuze uit: • Leercurve evaluaties gedurende de stagebeoordeling • Patiëntvoordrachten • CAT's • KPB's waarin verschillende competenties (medisch handelen, samenwerking, organisatie, kennis&wetenschap, professionaliteit) terug komen: ✓ KPB Diagnostiek en behandelplan complexe aandoening ✓ KPB Multidisciplinair overleg/nabespreking ✓ KPB Consultvoering ***Bekwaamverklaring:*** Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisoren) geeft bekwaamheidsverklaring (niveau 4) af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bovenstaande set) en als: • Alle onderdelen uit bovenstaande set minimaal voldoende zijn
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (zelfstandig met supervisie op afstand) moet worden bereikt	In principe moet een AIOS na uiterlijk 4 jaar deze complexe dermatologische patiënt zelfstandig kunnen beoordelen en begeleiden.

3. Het stellen van een diagnose op basis van de clinicopathologische correlatie	
Specificaties en beperkingen	Hierbij gaat het erom dat de aios algemene dermatologische problematiek (betreffende huid, huidaanhangsels, subcutis en aangrenzende slijmvliezen) op een snelle en systematische wijze klinisch morfologisch kan beschrijven. Hij maakt hierbij gebruik van anamnese, lichamelijk onderzoek en stelt een differentiële diagnose op voor die ziekten waarbij de onmiddellijke diagnose stelling niet mogelijk is.
Vereiste Kennis, Vaardigheden, houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren. Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties: ☑ Medisch handelen ☑ Communicatie ☑ Samenwerking ☑ Kennis & wetenschap ☑ Professionaliteit	De aios *Medisch handelen (incl. vaardigheden)* • heeft kennis van relevante literatuur en richtlijnen. • kan op een doelmatige wijze geëigend dermatologisch diagnostisch onderzoek doen. • kan goed inschatten waar, en wanneer (immuno)histologisch onderzoek van aanvullende diagnostische waarde is. • kan representatief bioptiemateriaal van de meest geschikte plaats afnemen en een juiste vraagstelling genereren. • kan eventuele discrepantie tussen de kliniek en een histologische uitslag adequaat hanteren. *Communicatie* • draagt zorg voor adequate verslaglegging en berichtgeving. • communiceert adequaat met ondersteunend personeel. • voert op adequate wijze overleg met supervisoren en collegae. *Samenwerking* • overlegt doelmatig met de patholoog. • participeert in en presenteert op clinicopathologische conferentie. *Kennis en wetenschap* • heeft kennis van pathofysiologische mechanismen, metastaseringspatroon en prognose van de verschillende huidmaligniteiten. • weet welk aanvullend onderzoek bij welke maligniteit geïndiceerd is. • kan een systematische microscopische beschrijving en interpretatie geven van histologische coupes . • kan een (immuno)histologische beschrijving van een verslag en de conclusie ervan goed interpreteren. *Professionaliteit* • levert patiëntenzorg op ethische en integere, betrokken wijze. • is zich bewust van kwaliteiten en beperkingen van histopathologisch onderzoek. <u>Cursussen en andere voorwaardelijkheden:</u> • heeft de landelijke COCOM cursus dermatopathologie gevolgd • Zelfstandig en onder coaching van een dermatopatholoog dienen een toereikend aantal coupes te zijn beschreven om de clinopathologische correlatie te kunnen leren.
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	**Specifieke toetsinstrumenten:** Keuze uit: • Beschreven coupes • Om voor een toetsing van deze EPA in aanmerking te komen dient de AIOS op regelmatige basis aanwezig (tenzij verhinderd door een zwaarwegende rede) te zijn geweest bij pathologie besprekingen en klinische patiëntenbesprekingen. • CAT's: Hij/zij dient tenminste drie maal gerefereerd te hebben over een casus waarbij dermatopathologische corellatie aan de orde is. • KPB's: De EPA kan pas worden beoordeeld als in de vorm van KPB's regelmatig maar tenminste 5 maal deze activiteit is getoetst op zijn competenties medische kennis en professionaliteit, zoals: ✓ KPB Beschrijven en interpreteren histologische coupe en clinicopathologische relatie bepalen

	✓ KPB Communicatie en afstemming met de patholoog ***Bekwaamverklaring:*** Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisoren) geeft bekwaamheidsverklaring (niveau 4) af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bovenstaande set) en als: • Regelmatige aanwezigheid bij pathologie- en klinische patiëntbesprekingen • Tenminste 3 CAT's voldoende zijn uitgevoerd • Tenminste 5 KPB's voldoende zijn uitgevoerd
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (zelfstandig met supervisie op afstand) moet worden bereikt	De dermatopathologische correlatie wordt tussentijds beoordeeld na de stage pathologie. Geschat wordt dat de dermatopathologische correlatie na drie jaar opleiding kan worden afgetekend.

4. Begeleiding van een patiënt met een chronische huidziekte en/of oncologisch probleem	
Specificaties en beperkingen	Bij deze activiteit gaat het om behandeling en begeleiding van patiënten met een chronisch dermatologisch probleem, zoals - chronisch inflammatoire dermatosen met bijbehorende systemische therapie - auto-immuun (blaar-)ziekten - transplantatiepatiënten met cutane maligniteiten - ulcera - genodermatosen. Het betreft ook de begeleiding van patiënten die een (mogelijk) kwaadaardige ziekte van de huid hebben. Hierbij ligt de focus met name op begeleiding, preventiebeleid met het oog op exacerbaties en tijdig signaleren van psychosociale problematiek.
Vereiste Kennis, Vaardigheden, houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren. Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties: ☑ Medisch handelen ☑ Communicatie ☑ Samenwerking ☑ Organisatie & leiderschap ☑ Maatschappelijk handelen	De aios *Medisch handelen (incl. vaardigheden)* • heeft kennis van de fysiologie, pathologie en therapie van de betreffende onderdelen. • heeft kennis van medicatie, indicaties en bijwerkingen. • kan een klacht, hulpvraag of verwijzing naar behoren exploreren en interpreteren. • is in staat risicopatiënten te identificeren. • kan een behandelplan opstellen en uitvoeren, rekening houdend met zaken zoals leeftijd en gezondheidstoestand van de patiënt, individuele wensen, kostenaspecten en geldende normen en richtlijnen binnen de beroepsgroep. • bepaalt of en hoe vaak follow up nodig is, rekening houdend met de geldende richtlijnen • kan chronische patiënten begeleiden gedurende de verschillende fasen van de ziekte • kan adequaat inspelen op exacerbaties dan wel remissie perioden waarbij belang van patiënt in oogschouw wordt gehouden • is op de hoogte van preventieve maatregelen en kan het belang hiervan met patiënt bespreken. • herkent kwetsbaarheid, cognitieve problematiek, multimorbiditeit, functionele achteruitgang en past het niveau van uitleg/begeleiding op aan • kent basisregels omtrent wilsbekwaamheid • voert dermatologisch diagnostisch onderzoek, histologisch onderzoek, microbiologisch onderzoek en ander laboratoriumonderzoek adequaat uit • schenkt tijdens een consult voldoende aandacht aan fysieke en cognitieve beperkingen bij de oudere patiënt en houdt hiermee tevens rekening bij het opstellen van een beleid (bijv. met betrekking tot zelfredzaamheid, geheugen, visus en/of gehoor) • kan inschatten wanneer heteroanamnese (in ieder geval) noodzakelijk is en kan indien van toepassing een gesprek voeren met patiënt en naasten (3-gesprek) • kan indien noodzakelijk weloverwogen van bestaande richtlijnen afwijken overlegt indien noodzakelijk met alle betrokkenen (patiënt, naasten, verwijzer, medebehandelaars) bij het opstellen van een behandelplan, voert de regie en draagt deze zo nodig over *Communicatie* • bouwt effectieve behandelrelaties met patiënten op. • luistert goed en verkrijgt doelmatig relevante patiënteninformatie. • geeft adequaat uitleg en voorlichting aan patiënten en familie/naasten • adviseert helder en duidelijk over risico factoren voor verschillende maligniteiten. • communiceert adequaat met verwijzers en andere medische beroepsbeoefenaren.

	• draagt zorg voor goede verslaglegging en berichtgeving over chronische huidziekten en/of over locatie van de tumor, dermato-oncologische voorgeschiedenis, uitslag van de histologie. • beheerst goede communicatieve vaardigheden • coacht de patiënt in coping en naar zelfmanagement t.a.v. de aandoening • toont goede beheersing in het voeren van slecht nieuwsgesprekken *Samenwerking* • overlegt doelmatig met collegae, supervisoren en andere zorgverleners./Overlegt adequaat met supervisor • verwijst adequaat • levert effectief intercollegiaal consult. • draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg. • Werkt adequaat en effectief samen met huisarts en andere zorgverleners • Participeert en heeft een actieve inbreng in multidisciplinaire oncologische werkgroepen. *Organisatie & leiderschap* • besteedt de beschikbare middelen voor de patiëntenzorg verantwoord. • kan bij gelijkblijvende effectiviteit, kosten laten meewegen in het maken van beleid. *Maatschappelijk handelen* • geeft adviezen t.a.v. preventie van chronische huidziekten en/of dermato-oncologie <u>Cursussen en andere voorwaardelijkheden:</u> • De AIOS heeft het voor deze EPA relevante COCOM-onderwijs gevolgd.
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	**Specifieke toetsinstrumenten:** Keuze uit: • Regelmatige aanwezigheid bij multidisciplinaire (oncologie)besprekingen • Patiënt voordrachten • KPB's (regelmatig maar tenminste 5 maal deze activiteit is getoetst op zijn competenties medische kennis en professionaliteit): ✓ KPB Diagnostiek en behandelplan chronische aandoening ✓ KPB Voorlichting aan patiënt e.a. betrokkenen chronische/oncologische aandoening ✓ KPB Coachingsgesprek met patiënt chronische/oncologische aandoening ✓ KPB Slecht nieuws gesprek ✓ KPB Multidisciplinair overleg/nabespreking • COCOM toets • 360 feedback • Stagebeoordelingsgesprekken ***Bekwaamverklaring:*** Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisoren) geeft bekwaamheidsverklaring (niveau 4) af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bovenstaande set) en als: • Tenminste 5 KPB's voldoende zijn uitgevoerd
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (zelfstandig met supervisie op afstand) moet worden bereikt	In principe moet een AIOS na uiterlijk 4 jaar deze chronische dermatologische patiënt zelfstandig kunnen beoordelen en begeleiden.

5. Uitvoeren (klinische) consulten en interdisciplinair overleg	
Specificaties en beperkingen	Bij deze activiteit gaat het om het uitvoeren van mono- en/of multidisciplinaire consulten en overleggen in de kliniek of in het kader van ketenzorg. De aios als consulent is in staat om de intercollegiale consultvraag adequaat te interpreteren – zo nodig om verheldering te vragen - te prioriteren, te vertalen in het werkplan en te beantwoorden. 'Voorwaardelijk' is hierbij dat de AIOS als consulent in staat is om interprofessioneel te communiceren en samen te werken.
Vereiste Kennis, Vaardigheden, houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren. Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties: ☑ Medisch handelen ☑ Communicatie ☑ Samenwerking ☑ Organisatie & leiderschap ☑ Professionaliteit	De aios *Medisch handelen (incl. vaardigheden)* • is in staat routinematig eenvoudige consultvragen te beantwoorden c.q. behandelen. • integreert kennis van andere specialismen in zijn consult *Communicatie:* • coördineert overleg tussen andere behandelaars, patiënt, diens begeleiders en eventueel consulent. • zorgt voor een adequate statusvoering en consultaanvragen. • is in staat om de eigen standpunten met argumenten te verduidelijken en tegenover patiënten, supervisor respectievelijk consultvrager te verantwoorden • zorgt voor tijdige, bondige berichtgeving naar andere zorgverleners • zorgt voor effectieve en veilige overdracht naar consultvrager. • laat zien in staat te zijn om zijn oordeel op te schorten bij intercollegiaal overleg • communiceert proactief met consultvrager teneinde zorg continuïteit te borgen • voert een adequaat ontslagbeleid en zorgt voor snelle en adequate berichtgeving aan huisarts en wijkzorg. • levert in MDO's een actieve bijdrage aan de discussies en besluiten over de behandeling van patiënten • toont in MDO's respect voor meningen van anderen, toont deze te overwegen en te accepteren en brengt eigen meningen in *Samenwerking:* • werkt samen met en neemt adviezen van verpleging, paramedisch personeel en supervisor resp. consulent(en) op in het eigen diagnostisch en therapeutisch handelen. • faciliteert de consulenten tijdens het uitvoeren van de consulten en zorgt voor een goede uitwerking van de adviezen. • onderhandelt op respectvolle wijze over medisch beleid, procedures en afspraken • is in staat consultvrager te betrekken in het opstellen van een zorgplan. • toont begrip van de rollen en verantwoordelijkheden van teamleden en maakt hiervan effectief gebruik • werkt adequaat en effectief samen met vertegenwoordigers van de eerste lijn, bijv. de huisarts, bij ontslag uit het ziekenhuis *Organisatie & leiderschap:* • is in staat zijn eigen taken te formuleren en af te bakenen en hiernaar te handelen. • kan benoemen welke verantwoordelijkheid hij/zij heeft – als hoofdbehandelaar, medebehandelaar of consulent en handelt hiernaar in de dagelijkse praktijk. • zorgt voor planning en tijdige uitvoering van de aangevraagde consulten. • is op de hoogte van de bedrijfsvoering binnen het ziekenhuis en de logistieke organisatie van de ketenzorg. • bereidt op adequate wijze (multidisciplinaire)besprekingen en (papieren) visites voor. • organiseert het visite lopen op efficiënte wijze. *Professionaliteit:* • kent de grenzen van de eigen competenties en vraagt tijdig hulp • reflecteert op het eigen handelen

	• herkent affect en emoties in intercollegiaal overleg. <u>Cursussen en andere voorwaardelijkheden:</u> • De AIOS heeft het voor deze EPA relevante COCOM-onderwijs gevolgd.
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	**Specifieke toetsinstrumenten:** keuze uit: • leerlijn, stage beoordelingen • KPB's: ✓ (dagelijkse) consultbespreking en statusvoering ✓ Consult ingevuld door consultvrager ✓ Brief ✓ Voorzitten MDO • 360-gr feedback samenwerking (verpleging en consultvragers) • Casuistiekbespreking consultvraag ***Bekwaamverklaring:*** Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisoren) geeft bekwaamheidsverklaring (niveau 4) af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bovenstaande set).
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (zelfstandig met supervisie op afstand) moet worden bereikt	In het algemeen worden consulten op andere afdelingen uitgevoerd als de aios de dermatologie relatief goed beheerst. In het algemeen na behalen op niveau 4 van de EPA's: 1. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een eenvoudig dermatologisch probleem 2. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een complex dermatologisch probleem

6. Dermatoloog als operateur: uitvoeren dermatochirurgische en flebologische verrichtingen	
Specificaties en beperkingen	Deze EPA omvat invasieve basis dermatochirurgische, inclusief kleine verrichtingen op de polikliniek en flebologische verrichtingen. Het betreft het uitvoeren van kleine verrichtingen op de poli, zoals het uitvoeren van een stans biopt, hechten, cryotherapie, electocoagulatie, curretage en intralesionaal injecteren. Bij flebologie en lymfologie gaat het om uitvoeren van behandelingen op dat gebied, te weten Echo-schuim sclerose, Ambulante flebectomie volgens Muller en vloeistof sclerocompressie therapie. Bij basis dermatochirurgische ingrepen gaat het veelal om indicatiestelling en ingrepen ten aanzien van benigne en oncologische aandoeningen (Bijvoorbeeld, naevi, NMSC en melanomen etc.) De aios stelt de indicatie voor de chirurgische ingreep, bereidt de ingreep voor, voert deze en de nabehandeling uit. Het betreft de volgende ingrepen/handelingen: • orgaantransplantatie patiënten die in aanmerking komen voor excochleatie/coagulatie behandeling van “low-risk” huidtumoren • kleine ingrepen, met name: excisies naevi, atheroomcysten, kleine benigne en maligne huidnieuwvormingen (ellips-techniek) • en vervolgens grotere vooral, maligne huidnieuwvormingen (o.a. transposities/plastieken), ***Beperking:*** Deze EPA richt zich voornamelijk op het uitvoeren van de chirurgische ingrepen. Indicatiestelling, diagnostiek, behandelplan opstellen etc. wordt met name beoordeeld in andere EPA’s en thema’s
Vereiste Kennis, Vaardigheden, houding en gedrag om dit thema uit te voeren. Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties: ☑ Medisch handelen ☑ Communicatie ☑ Samenwerking ☑ Maatschappelijk handelen ☑ Organisatie & leiderschap ☑ Professionaliteit	De aios <u>Voor alle dermatochirugische en flebologische verrichtingen:</u> *Medisch handelen (kennis)* • heeft kennis van de verschillende ingrepen en relevante literatuur en richtlijnen • heeft kennis van anatomische structuren die tijdens de procedure aan bod komen • heeft kennis van mogelijke bijwerkingen en complicaties van de uitgevoerde ingreep *Communicatie* • geeft adequaat uitleg (omtrent procedures) aan patiënten en waar van toepassing familieleden. • adviseert adequaat omtrent preventieve maatregelen (indien van toepassing) • geeft adequate voorlichting omtrent duur tot eventuele uitslag van (kleine) ingrepen en consequenties voor beleid • bespreekt mogelijke complicaties en risico’s van de ingrepen op duidelijke wijze met de patiënt • communiceert helder en duidelijk met assistentes, verpleegkundigen en patiënten • voert op adequate wijze overleg met supervisoren en collegae. *Samenwerking* • werkt voor uitvoering van procedure goed en nauwgezet samen met assistentes, verpleegkundigen, collegae en andere betrokkenen. *Maatschappelijk handelen* • handelt complicaties en/of (bijna) incidenten op adequate wijze af • werkt, waar van toepassing, mee aan protocollen en systemen ter verbetering van de patiëntveiligheid en kwaliteit. *Organisatie en leiderschap* • organiseert de voorbereiding en uitvoering van ingrepen op correcte wijze *Professionaliteit*

	• levert patiëntenzorg op ethische, integere, betrokken en oprechte wijze • reflecteert op eigen handelen • is zich bewust van zijn kwaliteiten en beperkingen. • neemt verantwoordelijkheid voor en legt verantwoording af over het eigen professioneel handelen inclusief (bijna)incidenten <u>Aanvullend: specifiek voor kleine ingrepen op de poli</u> *Medisch handelen (vaardigheden):* • kan beoordelen welke ingreep op de poli geïndiceerd is wat een juiste locatie van behandeling/diagnostiek (lesionaal, perilesionaal) is • past cryotherapie correct toe • voert een stans biopt correct uit • hecht een wond op de juiste wijze • voert electrocoagulatie correct uit • voert curretage correct uit • voert intralesionaal injectie correct uit <u>Aanvullend: specifiek voor flebologie en lymfologie:</u> *Medisch handelen (vaardigheden):* • kan technisch onderzoek van het vaatstelsel(duplex-onderzoek) verrichten en interpreteren. • kan het ulcus cruris d.m.v. technieken zoals ambulante en niet-ambulante technieken inclusief transplantatietechnieken en wondbedekkers behandelen • kan (endovasculaire) flebologische behandelingen uitvoeren: Echo-schuim sclerose of Ambulante flebectomie volgens Muller of Vloeistof sclerocompressie therapie. <u>Aanvullend: specifiek voor basis dermatochirurgische ingrepen:</u> *Medisch handelen (vaardigheden):* • kan afwijking en excisie volgens huidlijnen correct aftekenen • kan reconstructie indien van toepassing correct aftekenen • hanteert de correcte marges met betrekking tot het type tumor • kan therapeutische marge melanoom volgens richtlijn correct aftekenen • hanteert de timeout-procedure nauwkeurig voorafgaand aan de operatie • bewaakt steriliteit • voorkomt of beperkt onbedoelde zorggerelateerde schade aan de patiënt na een incident en reageert actief op directe risicovolle situaties voor patiënten en anderen die hiervan slachtoffer zijn • gebruikt instrumentarium correct • voert lokale anesthesie correct volgens protocol uit • voert block anesthesie correct volgens protocol uit • voert de gehele excisie correct uit (conventioneel, en zo gewenst complex ??wat staat hier) • beheerst hechttechnieken: subcutaan, intracutaan, transcutaan • beheerst coagulatie techniek *Communicatie:* • neemt leiding en communiceert helder en duidelijk in het correct doorlopen van de timeout-procedure *Samenwerking:* • werkt adequaat en effectief samen met de assistentie op de kamer • werkt afhankelijk van de situatie op adequate wijze samen met de plastisch chirurg, keel-, neus- en oorarts, oogarts, oncologisch chirurg, radiotherapeut en andere specialisten. • verwijst indien nodig op adequate wijze naar (para)medische collegae en is op de hoogte van hun expertise. *Organisatie & leiderschap* • toont leiderschap in de uitvoering van de ingreep, geeft bijv. heldere instructies

	• maakt melding van en rapporteert (bijna) incidenten, zowel die met als zonder onbedoelde schade tot gevolg, binnen de instelling en in dossier • houdt een complicatieregister bij en draagt zorg voor periodieke complicatiebesprekingen. <u>Cursussen en andere voorwaardelijkheden:</u> • De AIOS heeft het voor deze EPA relevante COCOM-onderwijs gevolgd.
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	**Specifieke toetsinstrumenten:** keuze uit: • Kennistoets: Mondelinge toetsing • Kennistoets: Schriftelijke toetsing Mohs' micrografische chirurgie, COCOM • Specifieke KPB's (praktijkobservatie): ☐ Communicatie en uitleg aan patiënt omtrent procedure ☐ Geruststelling patiënt tijdens en voorafgaand aan procedure (indien van toepassing) ☐ Doorlopen Timeout-procedure <u>Kleine verrichtingen:</u> • OSATS per verrichting min. 1x: ☐ Uitvoeren cryotherapie ☐ Uitvoeren stans biopt ☐ Hechten wond na stans biopsie (indien van toepassing) ☐ Uitvoeren electrocoagulatie ☐ Curretage ☐ Inspuiten intralesionaal <u>Flebologie:</u> • OSATS: ☐ *correct vasthouden transducer,* ☐ *correcte instellingen echoapparaat,* ☐ Uitvoeren Duplex onderzoek ☐ Uitvoeren locale anesthesie ☐ Uitvoeren Endovenouze ingreep of Echo-schuim sclerose behandeling, of Ambulante flebectomie volgens Muller of Vloeistof sclerocompressie therapie <u>Dermatochirurgische basis ingrepen</u> • OSATS: ☐ Uitvoeren locale anesthesie ☐ Uitvoeren block anesthesie ☐ Curettage-coagulatie romp/extremiteit ☐ Tumescentie ☐ Fusiforme excisies (benigne/malgine) romp/extremiteit ☐ Fusiforme excisies (benigne/malgine) gelaat ☐ Deroofing ☐ Vrije transplantaten: full thickness ☐ Plastieken (simpel) • CAT ***Bekwaamverklaring:*** Opleidingsgroep (zorgpadeiegenaar en betrokken supervisoren POK/Mohs' micrografische chirurgie) geeft bekwaamheidsverklaring (niveau 4) af aan het einde van de stage op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bovenstaande set) en als • alle benoemde onderdelen minimaal als voldoende zijn beoordeeld.
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (zelfstandig met supervisie op afstand) moet worden bereikt	Tijdens opleiding, afhankelijk wanneer POK stage plaatsvindt en of er sprake is van een eventuele Mohs' stage

Dermatochirurgische en flebologische verrichtingen	**Inschatting bekwaamheid: supervisieniveau[1] of niveau[2]**						
	Datum:		**Datum:**		**Datum:**		**Eind-oordeel**
Verrichting/vaardigheid:	**Aios**	**Opleider**	**Aios**	**Opleider**	**Aios**	**Opleider**	
Uitvoeren lokale anesthesie							
Kleine verrichtingen							
Uitvoeren cryotherapie							
Uitvoeren stans biopt							
Uitvoeren electrocoagulatie Curretage							
Inspuiten intralesionaal							
Dermatochirurgische verrichtingen (basis)							
Curettage-coagulatie romp/extremiteit							
Uitvoeren block anesthesie							
Tumescentie							
Fusiforme excisies (benigne/malgine) romp/extremiteit							
Fusiforme excisies (benigne/malgine) gelaat							
Deroofing (is dit haalbaar?)							
Vrije transplantaten: full thickness							
Plastieken (simpel)							
Flebologische verrichtingen							
Verrichten Duplex onderzoek							
Verrichten van flebologische technieken/therapieën, zoals:							
endovasculaire technieken							
of ambulante flebectomie volgens Muller							
of sclero(compressie)therapie (stamvarices)							
Algemene vaardigheden							
Communicatie en uitleg patiënt omtrent procedure en evt.complicaties							
Regievoering operatie							
Samenwerking met het (OK-)team							
Uitvoeren time-out procedure							
Reflectie op eigen complicaties/fouten							
TOTAAL Dermatochirurgische en flebologische verrichtingen:							
Toelichting:							

Ad. 1: toelichting supervisieniveaus

Niveau:		***Toelichting***
1	de aios observeert (voert niet zelf uit)	*Geen toestemming tot handelen: aanwezig zijn en observeren*
2	de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie	*De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte. Op initiatief van de opleider/supervisor worden afspraken gemaakt over de wijze en frequentie van supervisie.*
3	de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie	*De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios maken (initiatief aios) afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden*
4	de aios voert een activiteit geheel zelfstandig uit	*Zonder direct beschikbare supervisie (indirect), maar met post-hoc verslag of supervisie op afstand.*
5	de aios geeft zelf supervisie aan collega aios	*De aios voert hier zelf de rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's*

Ad 2: toelichting niveaus: geef bij de niet-verrichtingen (overige) aan of het goed (G), voldoende (V) of onvoldoende (O) is.

7. Presenteren en begeleiden in het kader van onderwijs en wetenschap	
Specificaties en beperkingen	Aanvullend op werk van de aios rondom patiëntenzorg wordt ook een beroep gedaan op onderwijs- en wetenschappelijke vaardigheden om een bijdrage te leveren aan de verdere professionalisering en ontwikkeling van het vakgebied, en om kennis over te brengen op collegae en (co-) assistenten. Bij deze activiteit gaat het om het voorbereiden en uitvoeren van presentaties in het kader van onderwijs (aan co-assistenten, verpleging of anderen) en wetenschap en het begeleiden van coassistenten
Vereiste Kennis, Vaardigheden, houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren. Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties: ☑ Communicatie ☑ Samenwerking ☑ Kennis & wetenschap ☑ Maatschappelijk handelen ☑ Professionaliteit	De aios *Communicatie* • verzorgt onderwijs aan geneeskunde studenten, coassistenten en AIOS • draagt effectief en efficiënt kennis en vaardigheden over aan coassistenten, verpleegkundigen, collegae en andere zorgmedewerkers • kan op heldere, duidelijke en begrijpelijke wijze (boodschappen) voordragen en presenteren • toont in presentaties en voordrachten aan boven de inhoud van de stof te staan • sluit met de presentatie aan bij het niveau van het publiek • kan de groep meenemen in zijn verhaal / studiestof • geeft op een didactisch verantwoorde wijze concrete feedback conform de feedbackregels • beheerst verschillende gesprekstechnieken: aanmoedigend, sturend, corrigerend, gezamenlijke besluitvorming *Samenwerking* • betrekt andere inhoudsdeskundigen en belanghebbenden bij de voorbereiding van de presentatie • vergadert effectief over onderwijs en onderwijsopzet • begeleidt, coacht en superviseert coassistenten (anamnese, lichamelijk onderzoek, beleid, verslaglegging, correspondentie etc.) op prettige en effectieve wijze • overlegt adequaat en tijdig met supervisor *Kennis en wetenschap* • kan een les voorbereiden voor geneeskundestudenten, coassistenten en AIOS • toont beheersing van kennis en vaardigheid in presentatietechnieken • toont beheersing van presentatielijn: overzichtelijke slides, onderbouwend, timemanagement • toont zich kritisch bij het (wetenschappelijk) uitdiepen van een klinisch probleem of een wetenschappelijke studie en/of artikelen, door hierover positieve en negatieve elementen en verbeterpunten te benoemen • hanteert een systematische werkwijze bij het nalopen van een klinisch probleem of uitdiepen van wetenschappelijke studies / artikelen. • toont in CAT's en andere wetenschappelijke activiteiten aan 'boven de stof' te staan. *Maatschappelijk handelen:* • levert door onderwijs- en wetenschapsactiviteiten een bijdrage aan bevordering van de gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel *Professionaliteit* • heeft bij coassistenten zicht op het bekwaamheid in een bepaalde taak en het benodigde supervisieniveau • begeleidt en coacht op ethische, integere, betrokken en oprechte wijze • reflecteert op eigen handelen • is zich bewust van zijn kwaliteiten en beperkingen. <u>Cursussen en andere voorwaardelijkheden:</u> • De AIOS heeft het voor deze EPA relevante COCOM-onderwijs gevolgd.

Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	**Specifieke toetsinstrumenten:** keuze uit: • KPB van geobserveerd onderwijsmoment • Documentatie van een lesopzet incl. bijbehorende lesmateriaal • Evaluatiegegevens van een uitgevoerde les • KPB Begeleiding coassistent • Actieve deelname aan (discipline overstijgende) besprekingen in vakgroep m.b.t. wetenschap. • CAT's: ***Bekwaamverklaring:*** Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisoren) geeft bekwaamheidsverklaring (niveau 4) af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bovenstaande set).
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (zelfstandig met supervisie op afstand) moet worden bereikt	In het derde jaar van de opleiding.

Voortgang & (tussen)beoordeling: EPA's

Voortgang/(tussen)beoordeling EPA's		Inschatting bekwaamheid: supervisieniveau[1]						
		Datum:		Datum:		Datum:		Eind-oordeel
	EPA	Aios	Opleider	Aios	Opleider	Aios	Opleider	
1	Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een eenvoudig dermatologisch probleem							
	Toelichting[2]:							
2	Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een complex dermatologisch probleem							
	Toelichting:							
3	Het stellen van een diagnose op basis van de clinicopathologische correlatie							
	Toelichting:							
4	Begeleiding van een patiënt met een chronische huidziekte en/of oncologisch probleem							
	Toelichting:							
5	Uitvoeren (klinische) consulten en interdisciplinair overleg							
	Toelichting:							
6	Dermatoloog als operateur: uitvoeren dermatochirurgische en flebologische verrichtingen							
	Toelichting:							
7	Presenteren en begeleiden in het kader van onderwijs en wetenschap							
	Toelichting:							

Ad. 1: toelichting supervisieniveaus

Niveau:		*Toelichting*
1	de aios observeert (voert niet zelf uit)	*Geen toestemming tot handelen: aanwezig zijn en observeren*
2	de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie	*De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte.* *Op initiatief van de opleider/supervisor worden afspraken gemaakt over de wijze en frequentie van supervisie.*
3	de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie	*De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios maken (initiatief aios) afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden*
4	de aios voert een activiteit geheel zelfstandig uit	*Zonder direct beschikbare supervisie (indirect), maar met post-hoc verslag of supervisie op afstand.*
5	de aios geeft zelf supervisie aan collega aios	*De aios voert hier zelf de rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's*

Ad. 2: Hulpvragen t.b.v. toelichting:

- Waar baseer je dat op? Welke assessmentinstrumenten zijn gebruikt? *(zie betreffende EPA-beschrijving(en)).*
- Wat gaat goed? Wat kan beter?
- Wat te doen om een hoger bekwaamheidsniveau te bereiken?

Bijlage 5. Gedetailleerde beschrijvingen mogelijke toetsinstrumenten en formulieren

KPB-Formulier t.b.v. observatie van alle patiëntgebonden activiteiten

Aios:	**Stage:**		**Periode:**		**Opl.jaar:**	
Beoordelaar:						
Dit KPB-formulier kan bij de beoordeling van alle patiëntgebonden activiteiten worden gebruikt. *NG = niet geobserveerd*						
KPB-situatie/ Geobserveerde activiteit:						
Relevante EPA('s):						
▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter? ▸ Hoe ga je dat bereiken?						
Niveau:	**1** ◯	**2** ◯	**3** ◯	**4** ◯	**5** ◯	
Akkoord aios:	**Akkoord opleider:**				**Datum:**	
Communicatie (C)	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
Anamnese, communicatie/overleg met patiënt, overleg met personeel, collegae, klinische discussies	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					
Professionaliteit (P)	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
attitude, zelfkritiek, kent grenzen.	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					
Fysieke handelingen (M)	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
Bijv. lichamelijk onderzoek, maar ook hanteren van apparatuur, hulpmiddelen, dossiers.	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					
Probleemanalyse & klinisch redeneren (M)	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
Interpretatie en toepassing van kennis en informatie, overzicht, afgestemde oplossingen.	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					
Organisatie & efficiëntie (O)	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
Voorbereiding, afstemming, ideeën, planmatig, proactief, zelfstandig, tijdmanagement, afhandeling.	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					
Anders nl: ……	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
Items: ….	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					

KPB-Formulier t.b.v. observatie van niet patiëntgebonden activiteiten

Aios:	**Stage:**		**Periode:**		**Opl.jaar:**	
Beoordelaar: Dit KPB-formulier kan bij de beoordeling niet patiëntgebonden activiteiten worden gebruikt. *NG = niet geobserveerd*						
KPB-situatie/ Geobserveerde activiteit:						
Relevante EPA('s):						
▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter? ▸ Hoe ga je dat bereiken?						
Niveau:	**1** ◯	**2** ◯	**3** ◯	**4** ◯	**5** ◯	
Akkoord aios:	**Akkoord opleider:**				**Datum:**	
Voorbereiding	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
o.a. afstemming, ideeën, planmatig	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					
Inhoud & probleemanalyse	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
bondig, correct, tot the point	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					
Communicatie & Presentatie	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
duidelijk, luisteren, samenvatten, doorvragen	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					
Professionaliteit (P)	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
o.a. attitude, zelfkritiek, kent grenzen.	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					
Organisatie & efficiëntie (O)	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
Oa. proactief, zelfstandig, tijdmanagement, afhandeling.	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					
Anders nl: ……	**Onvoldoende** ◯	◯	**Voldoende** ◯	◯	**Zeer goed** ◯	**N.G.** ◯
Items: ….	▸ Wat is goed? ▸ Wat kan beter?					

OSATS (Objective Structured Assessment of Technical Skills): algemeen

Beoordelaar: _____ Datum: _____
AIOS: _____ Opleidingsjaar: _____
Verrichting: _____

Complexiteit: ☐ laag ☐ gemiddeld ☐ hoog

Zorg rondom de handeling en professioneel gedrag				
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Onvoldoende informatie, hygiëne, risico-inventarisatie en/of onvoldoende respect, betrokkenheid en empathie				Goede informatie, hygiëne, risico-inventarisatie rondom ingreep, toont respect, betrokkenheid en empathie
Kennis van anatomie (indien van toepassing)				
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Onvoldoende kennis				Goede kennis
Toediening anaesthesie (indien van toepassing)				
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Verdoofd zonder waarschuwing patiënt, spuit snel of injecteert opnieuw vanuit onverdoofd gebied				Waarschuwt de patiënt vóór de injectie, spuit langzaam intradermaal, gaat verder vanuit reeds verdoofd gebied
Weefselgevoel				
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Gebruikt frequent of onnodige kracht veroorzaakt of schade door onjuist gebruik instrumenten				Consistente zorgvuldige behandeling weefsel met minimale weefselschade
Hanteren van instrumenten				
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Maakt herhaaldelijk onzekere en/of onhandige bewegingen				Vloeiende bewegingen, kundig
Voortgang handeling				
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Stopt frequent met de handeling, vraagt vaak om instructie				Duidelijke planning van de handeling, moeiteloos van de ene stap naar de volgende
Goede punten naar aanleiding van het gesprek				
1				
2				
Te verbeteren punten naar aanleiding van het gesprek				
1				
2				
Tevredenheid beoordelaar met OSATS				
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Tevredenheid AIOS met OSATS				
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Handtekening beoordelaar				Handtekening AIOS

OSATS: Kleine verrichtingen

Datum .....

Naam AIOS ..... Supervisor .....

Opleidingsjaar ..... Complexiteit casus: gering / matig / groot

Verrichting:

- ☐ shave excisie
- ☐ abces drainage
- ☐ injectie keloid
- ☐ curettage verruca seborroica
- ☐ cryotherapie verruca
- ☐ cryotherapie actinische keratose
- ☐ coagulatie benigne dermatose
- ☐ curettage & coagulatie maligne dermatose
- ☐ injectie met dermojet

☐ . . . . . .

Zorg rondom ingreep en professioneel gedrag

Onvoldoende informatie, hygiëne, risico-inventarisatie en/of onvoldoende respect, betrokkenheid en empathie	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	Goede informatie, hygiëne, risico-inventarisatie rondom ingreep, toont respect, betrokkenheid en empathie

Kennis van de procedure

Onvoldoende bekend met de procedure en risico's	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	Kent procedure en risico's

Toepassing instrumenten en technieken

Niet bekend met eigenschappen instrumenten, apparatuur, instellingen, behandel intensiteit en duur.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	Kent eigenschappen instrumenten, kent instellingen en juiste behandelduur en intensiteit

Functioneel eindresultaat

De lesie is niet volledig weg, niet afdoende behandeld	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	De lesie is in toto verwijderd, is naar behoren behandeld

Cosmetisch eindresultaat

Slordig afgewerkt, litteken ontstaan	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	Techniek is zorgvuldig, geen of nauwelijks een litteken

Goede punten naar aanleiding van het gesprek

1.

2.

Te verbeteren punten naar aanleiding van het gesprek

1.

2.

Akkoord AIOS ..... Supervisor .....

Feedback op: CAT, presentatie, referaat

Naam AIOS: Datum:

Naam beoordelaar:

Huidige duur van de opleiding

I				II				III				IV				V			
1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

Titel / Onderwerp:		Beneden verwacht niveau	Verwacht niveau	Boven verwacht niveau
Gegevens	Introductie en achtergrond	4 5	6 7 8	9 10
	Vraagstelling	4 5	6 7 8	9 10
	Methode en Analyse	4 5	6 7 8	9 10
	Resultaten	4 5	6 7 8	9 10
	Discussie	4 5	6 7 8	9 10
Verslag doen	Correct gebruik terminologie	4 5	6 7 8	9 10
	Adequaat formuleren	4 5	6 7 8	9 10
Presenteren	Mondeling presenteren	4 5	6 7 8	9 10
	Gebruik dia's	4 5	6 7 8	9 10
Globale indruk presentatie als geheel		4 5	6 7 8	9 10

Specifieke observaties van positieve aspecten:
Specifieke observaties van aspecten die verbeterd kunnen worden:
Adviezen en afspraken:

Paraaf AIOS voor gezien: Paraaf Beoordelaar:

Formulier: Beoordeling Stage

Na elke stage vindt een beoordeling van de stage plaats inclusief het thema en de EPA's die in betreffende stage aan de orde zijn. Voor het (tussentijds) beoordelen van EPA's en thema's zijn hierna hulpformulieren opgenomen. Het evalueren van stages vindt op de gebruikelijke manier plaats, zoals hieronder in een voorbeeld staat aangegeven.

Evaluatieformulier stage algemene poli (Thema 1)

Naam AIOS: Datum:

Naam supervisor:

Stage van tot

Medisch handelen
Niveau 1 = kennis hebben van
Niveau 2 = uitvoeren taken onder strenge supervisie
Niveau 3 = uitvoeren taken onder globale supervisie
Niveau 4 = zelfstandig taken kunnen uitvoeren
Niveau 5 = superviseren en onderwijs geven

Algemene competenties
Niveau A = beneden niveau Aios gelet op opleidingsschema
Niveau B = op niveau, gelet op leidingsschema AIOS
Niveau C = boven niveau, gelet op opleidingsschema AIOS

A. Vaardigheid	**Halverwege stage**	**Eind stage**
Kennisniveau algemene dermatologie		
Anamnese		
Status localis en lichamelijk onderzoek		
Stellen Dx / DDx		
Opzetten diagnostisch plan		
Beoordeling directe preparaten: KOH preparaat, Grams preparaat en Tzank preparaat		
Opstellen behandelplan		
Verstrekken informatie aan patiënten		
a) Statusvoering b) Schrijven van brieven		
Kleine verrichtingen zo als: Bx, N2, coagulatie etc.		

B. Algemene houding:	**Halverwege stage**	**Eind stage**
Samenwerking baliemedewerkers		
Samenwerking verpleegkundigen		
Samenwerking met collega's		
Attitude t.o.v. patiënten		
Zelfvertrouwen		
Zelfkritiek		

C. Opmerkingen Supervisor	

D. Opmerkingen AIOS	

Handtekening AIOS

Handtekening supervisor

Formulier: voortgang & (tussen)beoordeling: EPA's

Voortgang/(tussen)beoordeling EPA's		Inschatting bekwaamheid: supervisieniveau[1]						
		Datum:		Datum:		Datum:		Eind-oordeel
	EPA	Aios	Opleider	Aios	Opleider	Aios	Opleider	
1	Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een eenvoudig dermatologisch probleem							
	Toelichting[2]:							
2	Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een complex dermatologisch probleem							
	Toelichting:							
3	Het stellen van een diagnose op basis van de clinicopathologische correlatie							
	Toelichting:							
4	Begeleiding van een patiënt met een chronische huidziekte en/of oncologisch probleem							
	Toelichting:							
5	Uitvoeren (klinische) consulten en interdisciplinair overleg							
	Toelichting:							
6	Dermatoloog als operateur: uitvoeren dermatochirurgische en flebologische verrichtingen							
	Toelichting:							
7	Presenteren en begeleiden in het kader van onderwijs en wetenschap							
	Toelichting:							

Ad. 1: toelichting supervisieniveaus

Niveau:		*Toelichting*
1	de aios observeert (voert niet zelf uit)	*Geen toestemming tot handelen: aanwezig zijn en observeren*
2	de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie	*De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte.* *Op initiatief van de opleider/supervisor worden afspraken gemaakt over de wijze en frequentie van supervisie.*
3	de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie	*De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios maken (initiatief aios) afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden*
4	de aios voert een activiteit geheel zelfstandig uit	*Zonder direct beschikbare supervisie (indirect), maar met post-hoc verslag of supervisie op afstand.*
5	de aios geeft zelf supervisie aan collega aios	*De aios voert hier zelf de rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's*

Ad. 2: Hulpvragen t.b.v. toelichting:

- Waar baseer je dat op? Welke assessmentinstrumenten zijn gebruikt? *(zie betreffende EPA-beschrijving(en)).*
- Wat gaat goed? Wat kan beter?
- Wat te doen om een hoger bekwaamheidsniveau te bereiken?

Formulier: voortgang & (tussen)beoordeling: Thema's

Voortgang/(tussen)beoordeling Thema's		Inschatting bekwaamheid: supervisieniveau[1] of niveau[2]						
		Datum:		Datum:		Datum:		Eind-oordeel
	Thema	Aios	Opleider	Aios	Opleider	Aios	Opleider	
1	Algemene polikliniek							
	1.1 eczemateuze dermatosen;							
	1.2 psoriasis, erytrodermie en papulosquameuze dermatosen;							
	1.3 urticaria, erythemen, pruritus;							
	1.4 huidinfecties en infestaties;							
	1.5 acne, andere aandoeningen van de haren en nagels, slijmvliesaandoeningen, pigmentstoornissen, atrofieën							
	1.6 immunodermatosen en systeemziekten;							
	1.7 tumoren, nod(ul)euze dermatosen;							
	1.8 huidafwijkingen bij kinderen; genodermatosen;							
	1.9 psychodermatologie.							
	1.10 geriatrische dermatologie							
	1.11 cosmetische dermatologie							
2	Kliniek dagbehandeling en consulten							
3	Flebologie en lymfologie							
4	Dermato-oncologie							
5	Allergologie							
6	Venerologie							
7	Dermatopathologie							
8	Dermatochirurgie							

Ad. 1: toelichting supervisieniveaus

Niveau:		*Toelichting*
1	de aios observeert (voert niet zelf uit)	*Geen toestemming tot handelen: aanwezig zijn en observeren*
2	de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie	*De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte. Op initiatief van de opleider/supervisor worden afspraken gemaakt over de wijze en frequentie van supervisie.*
3	de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie	*De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios maken (initiatief aios) afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden*
4	de aios voert een activiteit geheel zelfstandig uit	*Zonder direct beschikbare supervisie (indirect), maar met post-hoc verslag of supervisie op afstand.*
5	de aios geeft zelf supervisie aan collega aios	*De aios voert hier zelf de rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's*

Ad 2: toelichting niveaus: geef bij de niet-verrichtingen (overige) aan of het goed (G), voldoende (V) of onvoldoende (O) is.

Bijlage 6: Overzicht COCOM-onderwijs

Inhoud centraal cursorisch onderwijs
Het Concilium Dermatologicum et Venereologicum is verantwoordelijk voor de kwaliteit van het landelijk onderwijs en kan richtlijnen geven voor het regionale onderwijs. De uitvoering van het centraal cursorisch onderwijs met de kwaliteitscontrole en toetsing zijn gedelegeerd aan de COCOM (Cursorisch Onderwijs COMmissie).

		Cursus	**Locatie**		**Thema**
AIOS 1ste jaar					
	Jaarlijks 4x	COCOM A	LUMC	Boehaave	Basiscursus microscopische diagnostiek
	Jaarlijks 2x	COCOM B	LUMC	Boerhaave	Basiscursus systematische diagnostiek
	Jaarlijks	COCOM C	UMCN	Heyendael	Basiscursus Huidbiologie
AIOS 1-3					
	donderdag	COCOM 1	UMCG	Wenckebach	Lichttherapie, fotodermatologie
	vrijdag				Kinderdermatologie, genodermatosen
	donderdag	COCOM 2	UMCN	Heyendael	Venerologie, vulvapathologie en proctologie
	vrijdag				Psoriasis en andere papulosquameuze dermatosen, erythrodermie
	donderdag	COCOM 3	LUMC	Boerhaave	Huidinfecties en infestaties, importdermatologie
	vrijdag				Naevi, melanoom, dermatoscopie
	donderdag	COCOM 4	UMCN	Heyendael	Eczemateuze dermatosen, toxicodermie
	vrijdag				Allergologie
	donderdag	COCOM 5	UMCG	Wenckebach	Blaarziekten
	vrijdag				Urticaria, erythemen, pruritus
	donderdag	COCOM 6	UMCN	Heyendael	Adnexen: acne, rosacea, hidradenitis, haren en nagels
	vrijdag				Epidemiologie en psychodermatologie
	donderdag	COCOM 7	MUMC	Boerhaave	Basiscursus dermatochirurgie
	vrijdag				Basiscursus flebologie
	donderdag	COCOM 8	LUMC	Boerhaave	Huid en interne ziekten, geriatrische dermatologie
	vrijdag				Dermato-oncologie
	donderdag	COCOM 9	LUMC	Boerhaave	Dermatopathologie: inflammatoire huidafwijkingen
	vrijdag				Dermatopathologie: neoplastische huidafwijkingen
AIOS 4-5 jaar					
1 keer per 2 jaar	donderdag	COCOM 10	UMCG	Wenckebach	Dermatologie anno 2020: een uitdaging
	vrijdag				Dermatologie anno 2020: een uitdaging
1 keer per jaar		COCOM 11			Dermatochirurgie: gevorderden cursus
		COCOM 12			Flebologie en lymfologie: gevorderden cursus
		COCOM 13			Laser en cosmetische dermatologie

De volgende criteria zijn gehanteerd om te bepalen of onderwerpen of gedeelten ervan als landelijk centraal cursorisch onderwijs aangeboden worden dan wel regionaal.

- Schaarste aan voor het onderwerp benodigde docenten en/of middelen

- Het aantal AIOS dermatologie is binnen één cluster te klein om efficiënt regionaal disciplinegebonden cursorisch onderwijs te geven. Het pakket disciplinegebonden cursorisch onderwijs wordt derhalve landelijk aangeboden
- Efficiëntie bij arbeidsintensieve/financieel belastende onderwerpen
- Bijeenbrengen AIOS uit verschillende clusters geeft goede gelegenheid tot discussie over lokale gebruiken en inzicht in het “er is meer dan één weg” principe
- Bijeenbrengen AIOS uit verschillende regio’s met een eigen couleur locale
- Tijdsaspect/niet gestoord kunnen worden; dit is vooral van belang bij het behandelen van door AIOS als ingewikkeld beschouwde materie
- Het bevorderen van de onderlinge banden van de Nederlandse dermatologen in spe

Verder zijn de onderwerpen zo gekozen dat zij goed herkenbaar aansluiten op de opleidingseenheden en daarbij een tour de horizon vormen.

Inhoud regionaal cursorisch onderwijs

Het inhoud van het regionaal cursorisch onderwijs heeft een sterke lokale kleur. Dit wordt niet vanuit de NVDV vastgesteld. In de praktijk zal het, in meeste gevallen, aanvullend zijn op het landelijke cursorisch onderwijs. Verder zullen veelal niet medische competenties en actuele thema’s aan bod komen.

Bijlage 7: Overzicht actuele thema's in opleiding Dermatologie en venerologie

Actuele maatschappelijke thema's					
	Kwetsbare ouderen	**Doelmatigheid**	**Patientveiligheid**	**Medisch Leiderschap**	**Shared decision making**
EPA's:					
1. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een eenvoudig dermatologisch probleem		X		*X*	X
2. Het poliklinisch identificeren, behandelen en begeleiden van een complex dermatologisch probleem	X	X	X	*X*	X
3. Het stellen van een diagnose op basis van de clinicopathologische correlatie		X			
4. Begeleiding van een patient met een chronische huidziekte en/of oncologisch probleem	X	X		X	X
5. Uitvoeren (klinische) consulten en interdisciplinair overleg	X	X	X	X	
6. Dermatoloog als operateur: uitvoeren dermatochirurgische en flebologische verrichtingen	X		X	X	X
7. Presenteren en begeleiden in het kader van onderwijs en wetenschap				X	
Thema's:					
1. Algemene polikliniek dermatologie					
1.1 eczemateuze dermatosen;		X			X
1.2 psoriasis, erytrodermie en papulosquameuze dermatosen;		X			X
1.3 urticaria, erythemen, pruritus;		X			X
1.4 huidinfecties en infestaties;		X			
1.5 acne, andere aandoeningen van de haren en nagels, slijmvliesaandoeningen, pigmentstoornissen, atrofieën		X			X
1.6 immunodermatosen en systeemziekten;		X	X		X
1.7 tumoren, nod(ul)euze dermatosen;	X	X	X		X
1.8 huidafwijkingen bij kinderen; genodermatosen;		X			X
1.9 psychodermatologie.					
1.10 geriatrische dermatologie	X				
1.11 cosmetische dermatologie		X			
2. Kliniek, dagbehandeling en consulten		X			X
3. Flebologie, lymfologie, proctologie;			X		X
4. Dermato-oncologie;	X		X		X
5. Allergologie;					X
6. Venerologie;		X			
7. Dermatopathologie;		X		X	
8. Dermatochirurgie.	X		X		X

Onderstaande tabel geeft verwijzingen naar websites met informatie, leermiddelen en/of opleidingsactiviteiten die ingezet zouden kunnen worden voor het opdoen van kennis en vaardigheid ten aanzien van actuele thema's. Daarnaast is 'basisgedrag' ten aanzien van de thema's verwerkt in de EPA's (zie bijlage 4).

Thema	**Suggesties voor websites met mogelijk in te zetten leermiddelen en/of opleidingsactiviteiten**
Kwetsbare ouderen	• Voorbeeld van een online course: http://e-infuse.com/ • https://www.medischevervolgopleidingen.nl/ouderenzorg
Doelmatigheid	• https://www.medischevervolgopleidingen.nl/doelmatigheid • www.bewustzijnsproject.nl
Patiëntveiligheid	• https://www.medischevervolgopleidingen.nl/patientveiligheid • https://www.medischevervolgopleidingen.nl/nieuws/spel-helpt-patientveiligheid-te-verbeteren • https://www.vmszorg.nl/praktijkvoorbeelden-en-tools/campagnemateriaal-werk-veilig-zorg/
Medisch leiderschap	• https://www.medischevervolgopleidingen.nl/medisch-leiderschap • https://www.medischevervolgopleidingen.nl/nieuws/praktische-handvatten-voor-medisch-leiderschap • http://platformmedischleiderschap.nl/
Shared decision making	• https://www.medischevervolgopleidingen.nl/samen-beslissen • http://www.begineengoedgesprek.nl/ • http://3goedevragen.nl/ • http://consultkaart.nl/ • https://www.demedischspecialist.nl/onderwerp/verstandige-keuzes

Bijlage 8. Overzicht inhoud (E-) portfolio

Het portfolio bestaat minimaal uit de volgende onderdelen:

1. Persoonsgegevens.
2. Overzicht uitgewerkte EPA's en thema's: in dit gedeelte worden EPA's en thema's beschreven met de daarbij behorende beoordelingen en verrichtingen. Dit vormt het referentiekader voor de opleiding.
3. Bewijzen: in dit onderdeel wordt materiaal verzameld waarmee de EPA en thema-ontwikkelingen kunnen worden aangetoond. Het gaat dan om: beoordelingen (stagebeoordelingen, KPB's, OSAT's, multi-source feedback, resultaten van kennistoetsen, beoordelingen van presentaties en CAT's). In de EPA-beschrijving staat aangegeven welke instrumenten als bewijs kunnen worden verzameld bij welke EPA('s).
4. Reflectie: ter voorbereiding op de voortgangsgesprekken, schrijft de AIOS een reflectieverslag en/of sterkte/zwakte analyse. In dit verslag worden de volgende vragen beantwoord:
   - Wat wilde ik de afgelopen periode bereiken?
   - Welke activiteiten heb ik verricht de afgelopen periode?
   - Welke keuzes heb ik gemaakt?
   - Wat ging goed en wat ging minder goed?
   - Wat waren bijzondere ervaringen?
   - Hoe scoor ik op de zeven competentiegebieden en waar blijkt dat uit?
   - Wat zijn leer- en verbeterpunten voor de komende periode?
   - In welke richting wil ik me verder ontwikkelen en op welke manier kan ik dat bereiken?
5. Voortgang: in dit onderdeel worden verslagen van voortgangs- en beoordelingsgesprekken opgenomen. De AIOS maakt zelf (korte) verslagen van deze gesprekken, met de gemaakte afspraken daarin, en laat deze verslagen ondertekenen door de opleider. De afspraken en besproken aandachtspunten voor een volgende stage zullen leiden tot een aanpassing van het persoonlijk ontwikkelingsplan. Bij ieder voortgangsgesprek wordt een totaaloverzicht van de ontwikkeling van de AIOS gemaakt: op welk niveau (zie hierboven) functioneert hij voor de verschillende EPA's en thema's en hoe gaat het met de verwerving van de verschillende competenties?
6. Individueel opleidingsplan (IOP): het IOP is een dynamisch document en zal regelmatig worden aangepast. In het IOP worden de leerdoelen, geplande activiteiten en toetsing beschreven. Voor de langere termijn gebeurt dit globaal en voor de kortere termijn concreet.
7. Bekwaamverklaringen op EPA's
8. Certificaten van deelname aan cursorisch onderwijs en registratie van andere verplichte opleidingsactiviteiten
9. Overdrachtsdocumenten die horen bij de wisseling van het ene naar het andere ziekenhuis.

Bijlage 9. Beschrijving bemiddeling- en geschilprocedure

Bemiddeling en geschilprocedure
Indien een aios het niet eens is met een besluit van de opleider over de opleiding kan tegen dit besluit een geschil aanhangig gemaakt worden conform de regelgeving (Regeling en Reglement van Orde Geschillencommissie artikel 43/44).
Bij conflicten tussen opleider en arts in opleiding tot specialist (aios) kunnen zij zich wenden tot de landelijke Geschillencommissie. De aios en opleider moeten echter eerst het betreffende conflict bij de COC van het opleidingsziekenhuis melden. De COC kan dan oordelen of de zaak bemiddelbaar is of niet. Als deze bemiddelbaar is, dan kan de COC zelf bemiddelen, maar de commissie kan deze taak ook uitbesteden. Zonder voorafgaande beoordeling door een COC is het geschil niet-ontvankelijk voor een geschillenprocedure bij de landelijke Geschillencommissie.

Nadere informatie over de geschillenprocedure:
http://www.knmg.nl/Opleiding-enherregistratie/Geschil-en- Bezwaar/Geschillencommissie1.htm
Nadere informatie over bemiddeling door de COC: Linkje naar de handreiking **De rol van de centrale opleidingscommissie bij (potentiële) conflicten tussen aios en opleiders** op de SOM-website

Bijlage 10. Beschrijving procedure geïntensiveerd begeleidingstraject (GBT) binnen de opleiding

Geïntensiveerd begeleidingstraject

Wanneer stagnatie in de groei van de AIOS tijdig wordt gesignaleerd en besproken met de AIOS is het vaak mogelijk om de AIOS met extra ondersteuning/hulp weer op de goede lijn te krijgen. Indien de extra ondersteuning niet leidt tot het gewenste resultaat en de opleider twijfelt over de geschiktheid van de AIOS om de opleiding voort te zetten, kan de opleider besluiten om een geïntensiveerd begeleidingstraject te starten. Dit wordt gemeld bij de RGS volgens de daarvoor geldende procedure. Voor een geïntensiveerd begeleidingstraject is goede documentatie vereist. In het algemeen, maar zeker bij twijfel over het (on)voldoende functioneren van de AIOS is het essentieel dat mondelinge en schriftelijke feedback (bv in de vorm van KPB's en stagebeoordelingen) goed overeenkomen.

Het geïntensiveerd begeleidingstraject bestaat uit de volgende stappen:

1. Op de hoogte stellen van de AIOS	
Opleider stelt de AIOS tijdens het gesprek (voortgangsgesprek, geschiktheidsbeoordeling of eindbeoordeling) van het besluit tot een geïntensiveerd begeleidingstraject op de hoogte en wijst de AIOS op de geschillenprocedure. Advies om hierbij een 2e staflid aanwezig te laten zijn.	
2. Op de hoogte stellen van de RGS	
De opleider brengt de RGS schriftelijk op de hoogte (per brief).	
3. Aanpassen Individueel Opleidingsplan	
Bij een geïntensiveerd begeleidingstraject (minimaal 3 en maximaal 6 maanden) wordt het individuele opleidingsplan bijgesteld.	Het IOP bevat: - De doelen van en de voorwaarden waaronder een geïntensiveerd begeleidingstraject plaatsvindt; - De termijn; - En de wijze waarop ontwikkeling van de AIOS zal worden (her)beoordeeld.
4. Monitoren voortgang	
Er vindt tenminste één voortgangsgesprek plaats	Voortgangsgesprek tussen opleider en AIOS. Advies om hierbij een 2e staflid aanwezig te laten zijn. Schriftelijk verslag wordt door zowel AIOS als opleider ondertekend en door AIOS aan het portfolio toegevoegd. De opleider bewaart een kopie.
5. Afsluiting geïntensiveerd begeleidingstraject	
Een geïntensiveerd begeleidingstraject wordt afgesloten met een geschiktheidsbeoordeling.	Een schriftelijk verslag wordt gemaakt dat zowel door de opleiders als de AIOS wordt ondertekend. Dit wordt door de AIOS aan het portfolio toegevoegd en een kopie wordt door de opleider bewaard.
6. De uitkomst wordt aan de RGS gemeld	
De opleider en AIOS melden de uitkomst van het geïntensiveerd begeleidingstraject aan de RGS.	
7. Indien verlenging opleiding melden aan RGS	
Het geïntensiveerd begeleidingstraject kan leiden tot een	De opleider ziet erop toe dat minstens drie maanden voor

verlenging van de opleiding om opleidingsinhoudelijke redenen (bijvoorbeeld: de eerder verkregen korting op de opleidingsduur wordt ongedaan gemaakt).	het oorspronkelijk beoogde einde van de opleiding de AIOS en de RGS daarvan bericht ontvangt.

Over het algemeen kan met een intensief begeleidingstraject “herstel” bij de AIOS optreden. Mocht het echter zo zijn dat ondanks alle begeleiding en coaching de AIOS persisteert in zijn/haar inadequate gedrag, dan kan de opleider besluiten om de opleiding te beëindigen. Ook dan dient uiteraard de RGS op de hoogte te worden gebracht, evenals de NVDV.

Bijlage 11: Informatie voor maken regionaal/lokaal kwaliteitsplan

Formuleer kwaliteitstaken en -verantwoordelijkheden per actor.

Actor Cluster

Formuleer taken en verantwoordelijkheden en ontwikkel interne kwaliteitscriteria conform Scherpbier 2.0.

ACTOR CLUSTER		
Rol: Faciliteert, borgt en vormt een inhoudelijk samenhangende opleiding voor het betreffende specialisme.		
Domein	**Taken van het cluster. Zij:**	**Voorbeelden waaruit dit kan blijken. U kunt:**
Organisatie en ontwikkeling	▪ heeft een gedeelde visie op opleiden; ▪ zorgt voor een cluster-breed opleidingscontinuüm met afstemming tussen de opleidingsonderdelen van het specialisme; ▪ stemt regionaal af met opleiders (opleidersoverleg); ▪ deelt de resultaten van de kwaliteitsmonitoring.	▪ een regionaal opleidingsplan ontwikkelen met gezamenlijke visie, strategie en organisatie dat periodiek wordt getoetst en bijgesteld naar aanleiding van de actualiteit; ▪ vaststellen wat u t.a.v. kwaliteitszorg samen wilt doen; ▪ vaststellen welke consequenties u verbindt aan kwaliteitsmonitoring; ▪ vaststellen wat dit voor opleidingsprofessionalisering betekent.
Opleidingsklimaat	▪ borgt een opleidingsklimaat dat ondersteunend is aan de professionele ontwikkeling van de aios en het patiëntveilig werken.	▪ afspraken maken over het begeleiden van aios; ▪ informatie bijhouden over: – dienstenstructuur – supervisie – inwerken van nieuwe aios ▪ de uitkomsten van exit-interview/enquête over de kwaliteit van de gehele opleiding, waaronder opleidingsklimaat, op de agenda zetten van het clusteroverleg.

Actor opleider en opleidingsgroep

Formuleer taken en verantwoordelijkheden en ontwikkel interne kwaliteitscriteria conform Scherpbier 2.0.

ACTOR OPLEIDER EN OPLEIDINGSGROEP		
Rol: zorgt voor een gedeelde visie op opleiden, waarbij aios worden opgeleid tot bevlogen professionals die het beoefenen van de state of art geneeskunde combineren met het zijn van een goede professional, life long learner en goede communicator.		
Domein	**Taken van de opleider en opleidingsgroep. Zij:**	**Voorbeelden waaruit dit kan blijken. U kunt:**
Organisatie en ontwikkeling	▪ vertalen de gedeelde visie op opleiden in beleid en uitvoering van de vakgroep binnen de instelling; ▪ zorgen voor een goede organisatie van de diverse opleidingsactiviteiten (supervisie, organiseren van feedbackmomenten, DOO, werkoverleggen, introductie aios, voortgangsgesprekken) en de reflectie daarop; ▪ maken een duidelijke verdeling van (opleidings)rollen binnen de opleidingsgroep; ▪ faciliteren aios in hun bijdrage aan de kwaliteitszorg van de opleiding.	▪ een lokaal opleidingsplan opstellen met een duidelijke weergave van de structuur en inhoud van de opleiding; ▪ jaarlijks verbeterplannen formuleren met plan van aanpak en realisatie voor opleiden op afdelingsniveau; ▪ resultaten van kwaliteitsmetingen delen met de leden van opleidingsteam (en aios); ▪ een aantoonbare PDCA-cyclus opstellen op alle niveaus van kwaliteitszorg.
Opleidingsklimaat	▪ zorgen dat elke aios de eindtermen van de opleiding kan bereiken in een veilig opleidingsklimaat; ▪ maken afspraken over supervisie, werktijden en diensten; ▪ bewaken de evenwichtige verhouding tussen werkzaamheden in het kader van de opleiding en 'productie'; ▪ zorgen dat opleiders en supervisoren altijd bereikbaar, beschikbaar en laagdrempelig benaderbaar zijn wanneer nodig.	▪ informatie beschikbaar stellen om valide uitspraken te doen over diverse aspecten van het opleidingsklimaat; ▪ deelnemen aan kwaliteitsinstrumenten zoals D-RECT, EFFECT, SETQ, MCTQ, exitgesprekken/enquête, interne audits, externe visitaties, etc.

ACTOR OPLEIDER EN OPLEIDINGSGROEP (VERVOLG)		
Domein	**Taken van de opleider en opleidingsgroep. Zij:**	**Voorbeelden waaruit dit kan blijken. U kunt:**
Professionalisering	▪ borgen dat elk lid van de opleidingsgroep zich aantoonbaar voldoende professionaliseert in opleidingstaken; ▪ hebben met elkaar een systeem van bijscholing afgesproken.	▪ een overzicht bieden van activiteiten voor de professionalisering van opleiders / leden opleidingsgroep opstellen (workshops en trainingen); ▪ een overzicht opstellen van de ontwikkeling van de leden van de opleidingsgroep t.a.v. individueel functioneren binnen de opleiding.
Competentieontwikkeling	▪ stellen de aios in staat om de competenties van de opleiding tot minimaal het gewenste niveau te ontwikkelen. Dit betreft die onderdelen van het landelijk opleidingsplan waarvoor de opleiding erkenning heeft gekregen; ▪ stemmen de inhoud en het niveau van de opleidingsactiviteiten op de aios en zijn/haar groei af; ▪ bieden de aios mogelijkheden om richting te geven aan zijn/haar eigen IOP; ▪ geven gevraagd en ongevraagd feedback op het functioneren van de aios.	▪ het lokale opleidingsplan onderdeel laten zijn van het (regionaal) opleidingsplan van het cluster; ▪ in het lokale opleidingsplan mogelijkheden voor profilering binnen de opleiding opnemen; ▪ in het lokale opleidingsplan aangegeven hoe bekwaamverklaringen worden afgegeven; ▪ binnen de afdeling de leercurve van aios bewaken zoals blijkt uit voortgangsgesprekken, het gebruik van het portfolio en een goed lopend systeem van bekwaamverklaringen.

Actor Aios

Formuleer taken en verantwoordelijkheden en ontwikkel interne kwaliteitscriteria conform Scherpbier 2.0.

ACTOR AIOS (VERVOLG)		
Domein	**Taken van de aios. Zij:**	**Voorbeelden waaruit dit kan blijken. U kunt:**
Professionalisering	▪ dragen bij (individueel of als groep) aan de professionaliseringsactiviteiten van supervisoren/ opleiders, met als doel om de opleiding op een hoger plan te brengen; ▪ nemen deel aan diverse bijeenkomsten, symposia en congressen gericht op het verbeteren van de opleiding.	▪ publicaties, workshops of voordrachten verzorgen of inbreng hebben bij agendapunten voor de opleidingsvergadering over knelpunten die aios signaleren in de opleiding, inclusief suggesties voor verbetering.
Competentieontwikkeling	▪ stellen zich op als 'active learner' / en maken zich de eigenschappen van een levenslang lerende professional eigen; ▪ dragen als individu of als groep bij aan het benutten of creëren van situaties die geschikt zijn voor het ontwikkelen van competenties; ▪ dragen bij aan verbeteringen m.b.t. competentiegericht opleiden van het lokale en regionale opleidingsplan; ▪ participeren in het lokale, regionale en DOO ter verbetering van deze opleidingsactiviteiten.	▪ uw rol op het gebied van kwaliteitszorg voor de opleiding concreet weergeven in het lokale opleidingsplan.

Bijlage 12: Richtlijnen en format voor het beschrijven van een verdiepings-thema: medisch inhoudelijk of maatschappelijk

Ander medisch inhoudelijke of maatschappelijk verdiepings-Thema: Titel:…… *(verdiepingsthema, zelf uit de werken)*
NB. In dit format beschrijft de aios samen met de opleider een verdiepings-thema dat niet is beschreven en waarvan beiden vinden dat dit past binnen de verdiepingsfase van de opleiding Dermatologie, bijvoorbeeld…. *De beschrijving voldoet aan de volgende eisen:* • *Het verdiepingsthema betreft activiteit(en) die niet alle beginnend dermatologen dienen te beheersen, m.a.w.: het is aanvullend op de set van 'basis -thema's.* • *Het thema betreft verdiepende activiteiten die vallen onder 'subspecialistisch (poli)klinisch diagnostisch en operatief/therapeutisch handelen' en die passen bij en voortbouwen op de thema's van de opleiding Dermatologie.* • *Voor thema-beschrijvingen die niet klinische (maatschappelijke) thema's betreffen, kan voor de beschrijving gebruik worden gemaakt van de 'RIO handreiking 'Individuele profilering en actuele thema's in de medische vervolgopleidingen' (www.medischevervolgopleidingen.nl). Zie ook bijlage 7 voor suggesties.* • *Betreft een deel van professionele werkzaamheden van de dermatoloog in een specifieke context, is zelfstandig uit te voeren, binnen een gestelde tijdsduur, leidt tot herkenbaar en meetbaar (proces – en eind-)resultaat van professioneel werken/handelen.* • *De thema-beschrijving draagt bij aan 'verdiepen/profileren' in een bepaald thema.* • *De leerdoelen (vereiste kennis, vaardigheden, houding en gedrag) beschrijven een 'hoger' functioneringsniveau dan de basis-thema's. Zie beschreven 'verdiepings-thema's'.*
Omschrijving: *[Omschrijf het verdiepingsthema.* *Specificeer hier welke activiteiten van de dermatoloog dit thema betreffen: wat doe je bij deze verdiepings? In welke context?* *Geef evt. ook aan of er beperkingen zijn: wat betreft het niet?]*
Patiënten: *[Beschrijf hier eventueel welke patiënten(categorieën) het betreft.*
Leerdoelen: *[Beschrijf hier de leerdoelen voor de verdieping in termen van kennis, vaardigheden, houding/gedrag. Kijk daarbij naar competenties die voor dit verdiepingsthema van belang worden geacht.* ***Cursussen en literatuur:*** *[Benoem hier eventuele cursussen en literatuur die je gaat volgen om kennis op te doen voor het thema]*
Aan dit thema gerelateerde thema's en/of EPA's: *[check en benoem of er thema's en/of EPA's zijn die gerelateerd zijn aan deze verdieping en/of waarop deze verdieping voortbouwt.*
Te beoordelen vaardigheden/taken & competenties: *[geef hier aan welke specifieke vaardigheden/taken en/of competenties in dit verdiepingsthema beoordeeld gaan worden.*
In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten: *[Benoem hier de (toets)instrumenten/informatiebronnen waarmee je gaat aantonen dat je (delen van) het verdiepingsthema beheerst. Bijv. KPB, OSATS, Toets, een product dat je maakt, 360-graden beoordeling etc.]*

Bijlage 13: Deelnemers werkgroep revisie opleidingsplan Dermatologie en venerologie

Deze tweede editie van het landelijk opleidingsplan Dermatologie en venerologie is ontwikkeld in opdracht van het concilium van de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venerologie (NVDV). De onderwijskundige ondersteuning is verzorgd door het project Realisatie Individualisering Opleidingsduur (RIO) geïnitieerd vanuit de Federatie Medisch Specialisten.

Het opleidingsplan is tot stand gekomen door het werk van de 'Werkgroep revisie opleidingsplan' onder auspiciën van het concilium van de NVDV. De volgende personen waren betrokken:

Werkgroepleden:	Peter van de Kerkhof
	Romy Keijsers
	Bing Thio
	Barbara Bussink
	Barbara Horvath
Coördinatie, ondersteuning en eindredactie:	Vigfús Sigurdsson
	Marieke Bolk (namens Federatie Medisch Specialisten)