

# Erasmus MC - Sophia

## Kinderdermatologie

### Stage handboek



**Inhoud Stage handboek Kinderdermatologie**  
***versie oktober 2019***

1. Inleiding
2. Kennis
  - I. 6 maanden stage kinderdermatologie binnen de basis opleiding algemene dermatologie
  - II. 6 maanden verdiepingsstage kinderdermatologie
  - III. 12 maanden verdiepingsstage kinderdermatologie
3. Leerdoelen
  1. Diagnostiek
  2. Ziektebeelden
  3. Vaardigheden
  4. Therapeutisch proces
  5. Leven met een huidafwijking
  6. Wetenschappelijk onderzoek
4. Certificaat verdiepingsstage kinderdermatologie
5. Evaluatie formulieren

## 1. Inleiding (verdiepings)stages Kinderdermatologie

Kinderdermatologie Erasmus MC

- I. 6 maanden stage kinderdermatologie binnen de basis opleiding algemene dermatologie
- II. 6 maanden verdiepingsstage kinderdermatologie
- III. 12 maanden verdiepingsstage kinderdermatologie

Beste kandidaat,

In dit document vind je informatie over de stage kinderdermatologie binnen de opleiding tot dermatoloog van 6 maanden en de additionele verdiepingsstages kinderdermatologie van 6 en 12 maanden. De kinderdermatologie verdiepingsstage kan leiden tot een certificaat kinderdermatologie. Hiervoor dient te worden voldaan aan de kennis en leerdoelen die in dit document zijn opgenomen.

Een kandidaat, die in aanmerking wil komen voor één van de verdiepingsstages kinderdermatologie dient de selectie procedure te volgen die bestaat uit het sturen van een motivatie brief en een curriculum vitae naar [s.pasmans@erasmusmc.nl](mailto:s.pasmans@erasmusmc.nl) of [e.mendels@erasmusmc.nl](mailto:e.mendels@erasmusmc.nl). Op basis hiervan zal in samenspraak met de opleider dermatologie en collegae kinderdermatologen een selectie plaatsvinden en kan de kandidaat worden uitgenodigd voor een gesprek.

In het Erasmus MC worden jaarlijks -binnen het zorgpad kinderdermatologie- meer dan 1500 kinderen gezien met huidafwijkingen, deels binnen het Sophia Kinderziekenhuis en de kinderen met eczeem in Kinderhaven. Hiermee ziet de afdeling dermatologie van het Erasmus MC Rotterdam de meeste kinderen met huidafwijkingen in Nederland en is dit één van de grotere afdelingen in Europa. Mede hierdoor kan het Erasmus MC de voorwaarden creëren voor dermatologen in opleiding en dermatologen, die zich verder willen ontwikkelen en verdiepen in de kinderdermatologie.

Binnen de opleiding dermatologie is kinderdermatologie op dit moment onderdeel van de stage algemene dermatologie. Volgens de huidige themakaarten van het concilium van de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie onder de themakaart 01: Algemene poli Dermatologie met deelt thema 1.8: Huidafwijkingen bij kinderen; genodermatosen. Deze stage duurt 6 maanden.

In het Erasmus MC wordt dermatologen in opleiding in hun laatste jaar een verdiepingsstage kinderdermatologie aangeboden zodat zij de kans krijgen zich verder te verdiepen in de kinderdermatologie. Tijdens de stages vinden evaluaties plaats. Aan het einde van de stage vindt een toets plaats over de leerstof. Daarnaast worden vooraf opgestelde leerdoelen geëvalueerd. De kinderdermatologie kandidaat is zelf verantwoordelijk voor het verkrijgen van de tussentijdse beoordelingen. Als één van beide partijen dit nodig acht, kan zowel supervisor als de kinderdermatologie kandidaat een extra evaluatie momenten inlassen. Verder wordt tijdens de stage het persoonlijke portfolio gevuld dat ook gebruikt zal worden bij de eindbeoordeling.

Aan het einde van de stage binnen de basis opleiding dermatologie vindt een beoordeling plaats door een van de kinderdermatologie supervisoren na onderling overleg. Voor de verdiepingsstage vindt de eindbeoordeling van de kandidaat plaats door prof. dr. Suzanne Pasmans. Zij heeft de

kinderdermatologie kandidaat dan reeds besproken met de andere kinderdermatologie supervisors. Tijdens de eindbeoordeling van de verdiepingsstage wordt het portfolio met alle evaluatieformulieren doorlopen. Eventuele extra beoordelingen of gemaakte afspraken worden ook meegenomen. Al deze documenten tezamen worden door de kinderdermatologie kandidaat gedurende de verdiepingsstage verzameld en in het portfolio aangeleverd. Na het behalen van de eindbeoordeling zal het Erasmus MC Kinderdermatologie certificaat uitgereikt worden aan degenen die de verdiepingsstage met goed gevolg hebben volbracht.

Wanneer er vragen zijn over de verdiepingsstages kan je terecht bij het hoofd van het zorgpad kinderdermatologie Suzanne Pasmans, of Elodie Mendels, dermatoloog met expertise binnen de kinderdermatologie.

Er kan ten allen tijde besloten worden dat een kinderdermatologie kandidaat de verdiepingsstage niet mag voortzetten. Dit besluit kan worden genomen door de supervisors, de lokale opleider of door de kandidaat zelf. Indien er zaken zijn die niet met de supervisor besproken/ opgelost kunnen worden, kunnen de mede-coördinator van de kinderdermatologie verdiepingsstage en/of de algemene opleider dermatologie geraadpleegd worden.

Opmerking: de komende jaren zal worden overgegaan op toetsing op Entrustable Professional Activities (EPA's). EPA's zijn afgebakende beroepsactiviteiten (kernactiviteiten) terwijl competenties de 'capaciteiten en kwaliteiten' van mensen beschrijven. EPA's bevatten meerdere (proces- of handelings-) stappen en hebben een binnen een beroep te duiden niveau van complexiteit. Competenties zijn nodig om een bepaalde beroepsrol goed te kunnen uitvoeren. Het succesvol uitvoeren van een EPA doet een beroep op de bekwaamheid om een combinatie van verschillende typen competenties (competentiedomeinen) gelijktijdig aan te wenden. Het vraagt daarnaast ook om een bepaald niveau (taakvolwassenheid) in het doelmatig aanwenden van een set/combinatie van competenties. Pas als een aios heeft aangetoond bekwaam te zijn in de uitvoering van een EPA, zal een specialist/supervisor de taak met verminderde supervisie aan de aios toevertrouwen. We onderscheiden vijf stappen. Niveau 4 staat gelijk aan de bekwaamheid om de EPA geheel zelfstandig uit te voeren. De vijf bekwaamheidsniveaus: 1. de aios observeert (voert niet zelf uit); 2. de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie; 3. de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie; (supervisor is wel snel oproepbaar); 4. de aios voert een activiteit geheel zelfstandig uit; 5. de aios geeft zelf supervisie aan jongere lerenden.

## **2. Kennis Kinderdermatologie**

### **I. Basiskennis, onderdeel van de opleiding tot dermatoloog**

De kandidaat die een verdiepingsstage wil volgen wordt geacht onderstaande basiskennis te hebben:

1. Anamnese en lichamelijk onderzoek
  - 1.1. Alle facetten van kinderdermatologische anamnese
  - 1.2. Alle facetten van kinderdermatologisch lichamelijk onderzoek
2. Anatomie
  - 2.1. Basisanatomie huid
  - 2.2. Verschillen tussen de huid van een baby/kind en volwassen huid
3. Pathologie
  - 3.1. Basis pathologie van de huid
  - 3.2. Pathologie meest voorkomende huidafwijkingen bij kinderen
4. Genetica
  - 4.1. Chromosomale en syndromale afwijkingen waarbij associatie met aangeboren huidafwijkingen
5. Behandelingsmogelijkheden binnen de kinderdermatologie
  - 5.1. Topicaal en systemisch
  - 5.2. Laser
  - 5.3. Chirurgie
6. Psychosociaal
  - 6.1. Communicatie met kinderen en ouders
  - 6.2. Kindermishandeling

### **II. Literatuur Kinderdermatologie**

1. Textbooks
  - 1.1. Harper JI, Oranje AP, Prose NP. Textbook of Pediatric Dermatology, Blackwell Scienc
  - 1.2. Schachner LA, Hansen RC, et al. Pediatric Dermatology
  - 1.3. Lawrence Eichenfield Ilona Frieden Andrea Zaenglein Erin Mathes Neonatal and Infant Dermatology.
  - 1.4. Bologna JL, Jorizzo JL, Rappini R. Dermatology
2. Richtlijnen dermatologie NVDV, waar van toepassing NVK
3. Protocollen/literatuur Erasmus MC (kinder)dermatologie
4. Voor de normale ontwikkeling van het kind wordt geadviseerd:  
Illustrated Textbook of Paediatrics. Tom Lissauer, Graham Clayden. Mosby Elsevier. Ch1 The child and society, Ch2 History and examination, Ch3 Normal child development, hearing and vision, Ch4 Developmental problems and the child with special needs. Ch5 Care of the sick child. Fourth edition ISBN 9780723435655
5. Voor het lichamelijk onderzoek bij een kind wordt behalve punt 4. Ook verwezen naar de video die hierover is binnen de opleiding kindergeneeskunde. Contact persoon: dr. P.C. de Laat
6. [www.huidhuis.nl](http://www.huidhuis.nl)

### III. Landelijke Themakaart Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie

Thema 1.8 Huidafwijkingen bij kinderen; genodermatosen								
	Minimum niveau Medisch handelen Niveau 4 = taken zelfstandig verrichten	Medisch handelen	Communicatie	Kennis en wetenschap	Organisatie	Samenwerking	Maatschappelijk handelen	Professioneel gedrag
Kritische Beroeps Situatie	Minimum niveau Overige competenties Niveau B = op niveau AIOS gelet op opleidingsschema							
	Eerste consult bij baby met constitutioneel eczeem met uitleg aan ouder(s)	KPB	KPB			KPB		KPB
	Kind met hemangioom		KPB					
	Verdenking op genodermatose of syndroom	KPB	KPB	KPB		KPB	KPB	
<p><i>Kennis<sup>1</sup></i></p> <p>De AIOS heeft kennis van de fysiologie, pathologie en therapie van de betreffende onderdelen. Hij heeft hiertoe de relevante hoofdstukken van de volgende literatuur bestudeerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Handboeken, bijvoorbeeld Dermatology, Bologna (hoofdstuk 74-77, 79-81, 84, 36, 34, 13, 14, 90, 91, 95, 98, 104, 105, 54-64)</li> <li>landelijke richtlijnen</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>mondelijke toetsing in context KPB</li> <li>schriftelijke toetsing w.v.t.</li> </ul>						
<p>Vaardigheden (kwalitatief en kwantitatief aspect)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>adequaat uitvoeren van dermatologisch diagnostisch onderzoek, histologisch onderzoek, microbiologisch onderzoek en ander laboratoriumonderzoek</li> <li>Woods lamp onderzoek</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>KPB</li> <li>OSATS</li> <li>CAT</li> <li>aantallen blijken uit schriftelijke rapportage</li> </ul>						

<sup>1</sup> Omschrijving van de benodigde kennis, vaardigheden en ervaring **alle binnen de context van het thema**

**Ziektebeeldenlijst (als checklist) behorende bij Thema 1.8 Huidafwijkingen bij kinderen; genodermatosen**

- Neonatale aandoeningen (aplasia cutis, vesiculo-pustuleuze afwijkingen, s.c. vetnecrose, midline defecten, neonatale erythrodermie, mongolenvlekken, restrictieve dermopathie, iatrogene afwijkingen, erythema toxicum neonatorum)
- Erfelijke blaarziekten (epidermolysis bullosa div. typen)
- Vaattumoren en vaatmalformaties op de kinderleeftijd
- Tumoren op kinderleeftijd (juveniel xanthogranuloom, Langerhanscelhistiocytose en overige histiocytosen, pilomatrixoom, hamartomen, myofibroom)
- Primaire immuundeficiëntiesyndromen
- Ectodermale dysplasieën (meerdere typen)
- Keratinisatiestoornissen (div. typen)
- Erfelijke bindweefselziekten (cutis laxa, PXE, Ehlers-Danlos)
- Overige erfelijke aandoeningen (neurofibromatose, tubereuze sclerose complex)
- Overige aandoeningen (Kawasaki syndroom, AHOI, luierdermatitis, phacomatosis pigmentovascularis, deficiëntiesyndromen (zink))
- Kindermishandeling, abusius
- Inflammatoire dermatosen ( zeker: atopisch eczeem, psoriasis, acne)
- Autoimmuunziekten /bindweefselaandoeningen
- Infecties bij kinderen
- Pigmentstoornissen
- Metabole aandoeningen
- Cutane mosaïcismen

**Competentiematrix behorende bij stage Kinderdermatologie Erasmus MC:  
Huidafwijkingen bij kinderen en genodermatosen uit de stage tot dermatoloog**

	M	C	S	KW	MH	O	P	*
Afnemen van kinderdermatologische/genodermatosen anamnese	X	X	X				X	
Beschrijven van gehele huid-, slijmvliezen, haar-, nagel en tandafwijkingen	X							
Beschrijven van extra-cutane manifestaties	X						X	
Een verrichting bij een kind kunnen uitvoeren en interpreteren: zie vaardigheden	X		X			X	X	
Een probleemlijst kunnen vaststellen	X			X			X	
Een multidisciplinair plan van aanpak kunnen maken	X	X					X	
Een differentiële diagnose opstellen	X			X			X	
Adequaat communiceren met kind/ verzorgers/professionals		X					X	
In staat zijn om tot een diagnose te komen en een behandelvoorstel te doen op basis van de literatuur of	X	X	X	X			X	
In staat zijn om tijdens klinische besprekingen de casuïstiek te presenteren in het licht van de literatuur	X	X	X	X			X	

**Competenties**

M: Medisch handelen;

C: Communicatie;

S: samenwerking;

KW: Kennis en Wetenschap;

MH: Maatschappelijk handelen;

O: Organisatie;

P: Professioneel handelen

Ad \*Evaluatie middels KPB (4x), CAT (1x) en OSAT (1x)

Korte praktijk beoordelingen (KPB's); Objective Structured Assessment of Technical Skills (OSATS); Verslaglegging van Critically Appraised Topics (CAT's)



## **I. Informatie over- en opbouw van de stage kinderdermatologie binnen de opleiding tot dermatoloog:**

1. Duur van de stage: 6 maanden
2. Stagebegeleider: Supervisor uit het kinderdermatologie team
3. Introductiegesprek met stagebegeleider over doelen van de stage in combinatie met individuele leerdoelen van de AIOS.
4. Inhoud van de stage:
  - a. Participatie polikliniek
  - b. Participatie polikliniek multidisciplinair waar mogelijk
  - c. Participatie kliniek
  - d. Participatie (spoed) consulten
  - e. Actief mee (aan)vullen database patienten kinderdermatologie
  - f. Participeren in reguliere onderwijsmomenten AIOS dermatologie
5. Toetsing en evaluatie
  - a. Voortgangsevaluatie: 1 x per 12 weken aan de hand van competentie matrix stage kinderdermatologie en dit stage document
  - b. Toetsing theoretische kennis in dagelijkse praktijk en op onderwijs/besprekingen
  - c. Participatie door actieve inbreng tijdens de besprekingen van de afdeling dermatologie vanuit de kinderdermatologie bij voorkeur op donderdag middag (voorkeur), tijdens het onderwijs evt tijdens de overdracht:
    - i. participatie door 6 maal inbreng van patiënten
    - ii. 1x zelf protocol (zelf voorstel doen) en 1x referaat verzorgen en/of 1x casus met uitgebreide literatuur
  - d. Minimaal 4 KPB's, waarvan:
    - i. minimaal 1 betreffende poli kinderdermatologie
    - ii. minimaal 1 betreffende patiënten presentatie
    - iii. minimaal 1 betreffende een oudergesprek
    - iv. minimaal 1 naar keuze
  - e. Eindgesprek met stagebegeleider
6. Leerstof/Literatuur: zie onder leerdoelen
7. Aanwezigheid op werkgroepen/congressen  
Verwachtte aanwezigheid buiten het Erasmus MC bij
  - Casus bespreking op de domeingroep kinderdermatologie van de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (2-4 maal per jaar)
  - Werkgroep genodermatosen (2-4 maal per jaar) inclusief casusbespreking

## II. Verdiepingsstage Kinderdermatologie 6 maanden binnen de opleiding tot dermatoloog

Informatie over- en opbouw van de verdiepingsstage:

1. Duur van de stage: 6 maanden
2. Stagebegeleiders: Kinderdermatologen Suzanne Pasmans en Elodie Mendels
3. Introductiegesprek met stagebegeleider over te behalen doelen van de stage in combinatie met individuele leerdoelen van de AIOS.
4. Uitgegaan wordt dat de kandidaat voldoet aan de criteria zoals gesteld in de competentie matrix stage kinderdermatologie en de stage doelen behorende bij de basis opleiding tot dermatoloog zoals in dit document beschreven.
5. Uitgegaan wordt van 20 werkweken met daarin 5 dagdelen kinderdermatologie polikliniek
6. Inhoud van de stage:
  - a. Participatie polikliniek en eventueel supervisie A(N)IOS
  - b. Participatie polikliniek multidisciplinair
  - c. Participatie kliniek
  - d. Participatie (spoed) consulten
  - e. Actief mee (aan)vullen database patiënten kinderdermatologie
  - f. Bestuderen van de huidbiopten van kinderen onder supervisie van de patholoog
  - g. Bijwonen genodermatosen consulten bij de klinisch geneticus
  - h. Bijwonen 2-3 chirurgische ingrepen
  - i. Bijwonen 2-3 dagen laserbehandelingen
  - j. Bijwonen 2 behandelingen voor interventie radiologie bij kinderen
  - k. Participatie twee maal per maand vaatbespreking di ochtend
  - l. Participatie besprekingen in Sophia nav casuïstiek kinderdermatologie
  - m. Actief participeren in reguliere onderwijsmomenten AIOS dermatologie
7. Toetsing en evaluatie
  - a. Reflectie wekelijks ("keek op de week")  
agenda en notulen worden door de kandidaat bijgehouden
  - b. Voortgangsevaluatie: 1 x per 4 weken aan de hand van competentie matrix stage kinderdermatologie en aan de hand van het portfolio
  - c. Polikliniek kinderdermatologie:  
20 werkweken met daarin 5 dagdelen kinderdermatologie polikliniek
  - d. Toetsing theoretische kennis in dagelijkse praktijk en op onderwijs/besprekingen
  - e. Participatie door actieve inbreng tijdens de besprekingen van de afdeling dermatologie vanuit de kinderdermatologie bij voorkeur op donderdag middag (voorkeur), tijdens het onderwijs evt tijdens de overdracht:
    - i. participatie door wekelijkse inbreng van patiënten
    - ii. 2x zelf protocol (zelf voorstel doen) en  
2x referaat verzorgen en/of  
2x casus met uitgebreide literatuur
  - f. Ontwikkeling van 2 protocollen met voordracht op protocol bespreking EN 2 critically appraised topic op terrein van kinderdermatologie.
  - g. Minimaal 5 KPB's, waarvan:
    - i. minimaal 1 betreffende poli kinderdermatologie
    - ii. minimaal 1 betreffende medische vaardigheid
    - iii. minimaal 1 betreffende patiënten presentatie
    - iv. minimaal 1 betreffende een oudergesprek

- v. minimaal 1 naar keuze
- h. Toets over de leerstof aan het einde van de stage
- i. Eindgesprek met stagebegeleider

8. Leerstof/Literatuur: zie onder leerdoelen

9. Aanwezigheid op werkgroepen/congressen

Verwachtte aanwezigheid buiten het Erasmus MC bij:

- de domeingroep kinderdermatologie van de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (2-4 maal per jaar)
- de werkgroep genodermatosen (2-4 maal per jaar)
- in geval van een verdiepingsstage gaat de kandidaat ook:
  - naar patiëntendagen georganiseerd vanuit het Erasmus MC:
  - waaronder Netherton syndroom, lichen sclerosus, mastocytose, Gorlin
  - eenmaal naar een internationaal congres waarvan kinderdermatologie een substantieel onderdeel is (bij voorkeur de European Society of Pediatric Dermatology)

### III. Profileringsstage Kinderdermatologie 12 maanden binnen de opleiding tot dermatoloog

Informatie over- en opbouw van de stage:

1. Duur van de stage: 12 maanden
2. Stagebegeleiders: Kinderdermatoloog Pasmans en Mendels
3. Introductiegesprek met stagebegeleider over de te behalen doelen van de stage in combinatie met individuele leerdoelen van de AIOS.
4. Uitgegaan wordt dat de kandidaat voldoet aan de criteria zoals gesteld in de competentie matrix stage kinderdermatologie en de stage doelen behorende bij de basis opleiding tot dermatoloog zoals in dit document beschreven.
5. Uitgegaan wordt van 40 werkweken met daarin 5 dagdelen kinderdermatologie polikliniek
6. Inhoud van de stage:
  - a. Participatie polikliniek en eventueel supervisie A(N)IOS
  - b. Participatie polikliniek multidisciplinair
  - c. Participatie kliniek
  - d. Participatie (spoed) consulten
  - e. Actief mee (aan)vullen database patienten kinderdermatologie
  - f. Bestuderen van de huidbiopten van kinderen onder supervisie van de patholoog
  - g. Bijwonen genodermatosen consulten bij de klinisch geneticus en interpreteren samen met klinisch geneticus van klinische testen
  - h. Bijwonen 2-3 chirurgische ingrepen
  - i. Bijwonen 2 behandelingen voor interventie radiologie bij kinderen
  - j. Bijwonen 2-3 dagen laserbehandelingen
  - k. Participatie twee maal per maand multidisciplinaire vaatbespreking di ochtend
  - l. Participatie besprekingen in Sophia nav casuïstiek kinderdermatologie
  - m. Actief participeren in reguliere onderwijsmomenten AIOS dermatologie
  - n. Wetenschappelijk onderzoek in overleg met de opleider kinderdermatologie
7. Toetsing en evaluatie
  - a. Reflectie wekelijks ("keek op de week"): agenda en notulen worden door de kandidaat bijgehouden
  - b. Voortgangsevaluatie: 1 x per 4 weken aan de hand van competentie matrix stage kinderdermatologie en aan de hand van het portfolio
  - c. Polikliniek kinderdermatologie: 40 werkweken met daarin 5 dagdelen kinderdermatologie polikliniek
  - d. Toetsing theoretische kennis in dagelijkse praktijk en op onderwijs/besprekingen
    - a. Participatie door actieve inbreng tijdens de besprekingen van de afdeling dermatologie vanuit de kinderdermatologie bij voorkeur op donderdag middag (voorkeur), tijdens het onderwijs evt tijdens de overdracht:
      - i. participatie door wekelijkse inbreng van patiënten
      - ii. 2x zelf protocol (zelf voorstel doen) en 2x referaat verzorgen en 2x casus met uitgebreide literatuur
  - e. Minimaal 10 KPB's, waarvan:
    - i. minimaal 1 betreffende poli kinderdermatologie
    - ii. minimaal 1 betreffende medische vaardigheid
    - iii. minimaal 1 betreffende patiënten presentatie
    - iv. minimaal 1 betreffende een oudergesprek
    - v. 1 betreffende onderwijs aan A(N)IOS

- vi. 1 betreffende referaat
- vii. 1 betreffende protocolbespreking
- viii. Minimaal 1 in rol als supervisor A(N)IOS
- ix. minimaal 1 naar keuze
- f. Toets over de leerstof aan het einde van de stage
- g. Eindgesprek met stagebegeleider

8. Leerstof/Literatuur: zie onder leerdoelen

9. Aanwezigheid op werkgroepen/congressen

Verwachtte aanwezigheid buiten het Erasmus MC bij

- Casuïstiek presenteren op de domeingroep kinderdermatologie van de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (2-4 maal per jaar)
- Werkgroep genodermatosen (2-4 maal per jaar)
- in geval van een verdiepingsstage gaat de kandidaat ook:
  - naar patiëntendagen georganiseerd vanuit het Erasmus MC:  
waaronder Netherton syndroom, lichen sclerosus, mastocytose, Gorlin syndroom
  - eenmaal naar een internationaal congres waarvan kinderdermatologie een substantieel onderdeel is (bij voorkeur de European Society of Pediatric Dermatology)

### **3. Leerdoelen**

Het doel van de kinderdermatologie stages is dat de kandidaat zich verder bekwaamt binnen de patiëntenzorg, onderwijs, en onderzoek binnen de kinderdermatologie.

De leerdoelen kinderdermatologie zijn onderverdeeld in verschillende paragrafen, waarbij onderscheid kan worden gemaakt tussen kennis en vaardigheden. Voldoende basiskennis wordt vereist als algemene voedingsbodem binnen de opleiding tot dermatoloog. Vervolgens is enige specifieke kennis op verschillende terreinen nodig voor verdere verdieping. In elke paragraaf staat vermeld welke mate van beheersing van het desbetreffende onderdeel wordt verwacht. Dit wordt onderverdeeld in Bekwaamheidsniveau's, waarbij er gespecificeerd welk niveau verwacht wordt in de verschillende (verdiepings)stages.

### **3.1 Diagnostisch proces**

Score 1 = beoordeling verslag

Score 2 = herkennen meest voorkomende afwijkingen

Score 3 = zelf beoordelen

	<u>opleiding</u>	<u>verdieping 6</u>	<u>verdieping 12</u>
<u>echo</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>MRI</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>genetisch onderzoek</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>

### 3.2. Ziektebeelden en zorg bij kinderen met huidafwijkingen

#### **3.2.A. Veel voorkomende dermatologische huidafwijkingen bij kinderen**

(onderstaande lijst kan als kapstok dienen voor het portfolio (zie verder))

##### **Scoring:**

- Score 1 = begrip van gestelde diagnose
- Score 2 = inschatting ernst van probleem / vaststellen urgentie van verwijzing
- Score 3 = zelf probleemformulering/waarschijnlijkheidsdiagnose opstellen, consequenties voor klinisch beeld begrijpen, basisbehandeling starten

	opleiding	verdieping 6	verdieping 12
OBJ1. Alle vormen van dermatitis	2	2-3	3
OBJ2. Papulosquameuze huidafwijkingen	2	2-3	3
OBJ3. Bulleuze huidziekten	2	2-3	3
OBJ4. Virale, bacteriële en schimmel infecties	2	2-3	3
OBJ5. Infestaties van de huid	2	2-3	3
OBJ6. Geneesmiddelen reacties	2	2-3	3
OBJ7. Genodermatosen	2	2-3	3
OBJ8. Ontwikkelingsanomalieën	2	2-3	3
OBJ9. Neonatale huidafwijkingen	2	2-3	3
OBJ10. Verhoorningsstoornissen	2	2-3	3
OBJ11. Haar en nagelafwijkingen	2	2-3	3
OBJ12. Acne	2	2-3	3
OBJ13. Huidmaligniteiten	2	2-3	3
OBJ14. Bindweefselziekten	2	2-3	3
OBJ15. Granulomateuze ziekten	2	2-3	3
OBJ16. Vasculair anomalieën	2	2-3	3



17. Melanocytair afwijkingen	2	2-3	3
18. Psychodermatologie	2	2-3	3
19. Kindermishandeling	2	2-3	3

### 3.2.B. Multidisciplinaire zorg Sophia

#### Scoring:

- Score 1 = begrip van gestelde diagnose
- Score 2 = inschatting ernst van probleem / vaststellen urgentie van verwijzing
- Score 3 = zelf probleemformulering/waarschijnlijkheidsdiagnose opstellen, consequenties voor klinisch beeld begrijpen, basisbehandeling starten

1. Constitutioneel eczeem	2	2-3	3
2. Voedselallergie	1	2	2-3
3. Genodermatosen	2	2-3	3
4. Immunodermatosen	2	2-3	3
5. Immuundeficiënties	2	2-3	3
6. Neurofibromatose	2	2-3	3
7. Tubereuze Sclerose	2	2-3	3
8. Congenitale naevi	2	2-3	3
9. Ichthyosis/ Netherton Syndroom	2	2-3	3
10. Vaatmalformaties	2	2-3	3
11. Vaattumoren	2	2-3	3
12. Erythropoietische protoporfyrie	2	2-3	3
13. Ectodermale dysplasie	2	2-3	3
14. Mastocytose	2	2-3	3
15. Urticaria	2	2-3	3
16. Erfelijke Aangeboren Afwijkingen	2	2-3	3
17. Tumor e.c.i.	2	2-3	3

### 3.3. Vaardigheden

Scoring volgens bekwaamheidsniveau's:

1. heeft kennis van
2. handelt onder strenge supervisie
3. handelt met beperkte supervisie
4. handelt zonder supervisie
5. superviseert en onderwijst bij de handeling

	opleiding	verdieping 6	verdieping 12
Anamnese	3-4	4-5	4-5
Lichamelijk onderzoek	3-4	4-5	4-5
Huidbiopt	3-4	3-4	4-5
Woodslamp	2-3	3-4	4-5
Dermatoscopie	4	5	5
Trichoscopie	2-3	3-4	4-5
KOH	3-4	3-4	4
Blaardak	2-3	3-4	3-4
Tzanck	3-4	3-4	3-4
Haarpreparaat	1-2	2-3	2-3
Curettage	3	4	5
Coagulatie	3	4	5
Cryotherapie	3	4	5
Excisie via plastische chirurgie	1	1	1
Laser behandeling	1	1 (2)	1 (2)
Interventie radiologie	1	1	1

Chemotherapie door kinder-oncoloog 1 1 1

### 3.4 Therapeutisch proces

Scoring: onvoldoende- voldoende-goed

Medicatielijst van veel gebruikte medicatie kinderdermatologie:

	<u>opleiding</u>	<u>verdieping 6</u>	<u>verdieping 12</u>
Indicatie	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>
Werking	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>
Bijwerking	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>
Contra indicatie	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>

**3.5 Leven met een huidafwijking als kind of  
leven met een kind met een huidafwijking (verzorgers, boers/zussen)**

Scoring: onvoldoende- voldoende-goed

	<u>opleiding</u>	<u>verdieping 6</u>	<u>verdieping 12</u>
zichtbaarheid voor kind	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>
zichtbaarheid voor ouders	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>
jeuk	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>
pijn	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>
schoolverzuim	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>
zonlicht	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>
dieet	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>
erfelijkheid	<u>voldoende</u>	<u>goed</u>	<u>goed</u>

### **3.6. Wetenschappelijk onderzoek binnen de verdiepingsstage kinderdermatologie van 12 maanden**

Begeleider: prof. dr Suzanne G.M.A. Pasmans

De kandidaat verricht wetenschappelijk onderzoek binnen een project dat voor aanvang van de stage is uitgewerkt. Doel is een presentatie op een (inter)nationaal congres en een internationale publicatie.

De voortgang wordt in het wekelijks gesprek door de kandidaat op de agenda gezet.

#### **4. Certificaat verdiepingsstage kinderdermatologie**

Tijdens de eindbeoordeling wordt het portfolio met alle evaluatieformulieren, kinderdermatologie casus beoordelingen, dagelijkse aftekenlijsten en beoordeling van de wetenschappelijke inbreng, presentatie casuïstiek met bijbehorende literatuur doorlopen. Eventuele extra beoordelingen of gemaakte afspraken worden ook meegenomen. Al deze documenten tezamen met de dagelijkse aftekenlijsten/logboek worden door de kinderdermatologie kandidaat gedurende de verdiepingsstage verzameld en in de map (portfolio) aangeleverd. Na het behalen van de eindbeoordeling zal het Erasmus MC-Sophia Kinderdermatologie certificaat uitgereikt worden.

Wanneer er vragen zijn over het certificaat behorende bij de verdiepingsstages kan je terecht bij het hoofd van het zorgpad kinderdermatologie Suzanne Pasmans.

## **5. Evaluatie formulieren:**

- KPB/OSAT
- Wetenschap
- Evaluatie stage door kandidaat
- Logboek
- Portfolio
- Certificaat/Eindformulier



## Kinderdermatologie praktijk beoordeling: KPB en OSAT

Naam kinderdermatologie kandidaat:

Naam supervisor/beoordelaar:

Datum:

Complexiteit casus: gering / matig / groot

1: Onvoldoende	2: Voldoende	3: Op niveau voor moment van de verdiepingsstage	4: Boven niveau
----------------	--------------	--	-----------------

<b>Vorbereiding</b>	1	2	3	4	nvt
Is op de hoogte van medische voorgeschiedenis van patiënt					
Is op de hoogte van de door de patiënt ingevulde vragenlijst					
Heeft inhoudelijke kennis van de aandoening van de patiënt					
Is op de hoogte van mogelijke klacht binnen algehele problematiek van patiënt					
Is bewust van het ontwikkelingsniveau van het kind					

<b>Patiënt binnenhalen</b>	1	2	3	4	nvt
Verwelkomt kind en ouder en legt uit wat er gaat gebeuren					
Beantwoordt eventuele vragen/ stelt gerust wanneer nodig					
Geeft een samenvatting van de medische geschiedenis					
Benoemt de hulpvraag van de verwijzer					
Vraagt naar de hulpvraag van het kind en zijn verzorger					

<b>Anamnese</b>	1	2	3	4	nvt
Stelt adequate vragen n.a.v. de hulpvraag					
Vraagt naar algemene ontwikkeling van het kind					
Vraagt naar familie anamnese					

<b>Lichamelijk onderzoek</b>	1	2	3	4	nvt
Zorgt dat het kind zich veilig voelt					
Weet hoe het kind te benaderen					
Benoemt de interactie met het kind					
Huidinspectie in toto, slijmvliezen, haren, nagels					
Benoemt de interactie met het kind					

<b>Aanvullend onderzoek</b>	1	2	3	4	nvt
Uitvoering aanvullend onderzoek					

Interpretatie aanvullend onderzoek					
<b>Differentiële diagnose en plan van aanpak</b>	1	2	3	4	nvt
Komt tot een waarschijnlijkheidsdiagnose en differentiële diagnose					
Heeft een plan van aanpak					
Weet hoe het plan van aanpak uit te werken					

<b>Communicatie</b>	1	2	3	4	nvt
Communiqueert adequaat met kind en verzorgers					
Communiqueert adequaat met poli team					
Communiqueert adequaat met collegae van eigen en ander specialisme					
Stelt patiënt snel en goed op de hoogte van vervolgstappen					
Geeft waar mogelijk patienteninformatie vanuit de kinderdermatologie					

<b>Administratie</b>	1	2	3	4	nvt
Anamnese en lichamelijk onderzoek is juist en volledig					
EPD is bijgewerkt (intake & decursus en brieven)					
Heeft eventuele vervolgbehandelingen uitgelegd en gepland					
Heeft vervolgafspraken zoals consulten in gang gezet					
Heeft een brief gemaakt die ook de ouders kunnen inzien					

Goede punten n.a.v. het gesprek:

Verbeterpunten n.a.v. het gesprek:

Handtekening:

Kandidaat: .....

Supervisor: .....

**Wetenschappelijk onderzoek/ Verdieping met literatuur**

Datum: \_\_\_\_\_ :

Type :

- richtlijn bespreken
- review of publicatie bespreken
- (zelf gemaakte) review/protocol/ richtlijn bespreken
- (zelf gemaakte) onderzoeksresultaten

Titel:

1: laat te wensen over, veel ruimte voor verbetering	2: matig	3: voldoende	4: goed
--	----------	--------------	---------

Inhoud verslag/artikel	1	2	3	4
Relevantie gekozen onderzoeksvraag				
Voldoende achtergrond info/ VG gegeven				
Methode				
Resultaten				
Discussie/conclusie				
Juiste beantwoording vragen				

Presentatie	1	2	3	4
Opbouw				
Vlotheid en duidelijkheid (incl. tijdbewaking)				
Vormgeving presentatie				

Aandachtspunten:

.....

.....

.....

.....

.....

Handtekening:

Kandidaat: .....

Supervisor: .....

## Evaluatie Kinderdermatologie verdiepingsstage

Naam supervisor (SV):

Aantal weken supervisie gekregen:

Aantal nieuwe en controle consulten onder supervisie:

Aantal nieuwe en controle consulten onder supervisie:

Graag uw beoordeling:

	slecht	zwak	neutraal	voldoende	goed
Bereikbaarheid van SV tijdens stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Benaderbaarheid van SV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestructureerde aanpak stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kwaliteit van SV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gekregen verantwoordelijkheid gepast bij ervaring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geven van informele feedback	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geven van formele feedback	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geeft gelegenheid voor voltooien beoordelingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Variatie van de type patiënten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moeilijkheidsgraad van de verschillende patiënten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faciliteiten polikliniek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suggesties/ opmerkingen:

## Logboek

Lijst van ziektebeelden:

- a. in aantallen uitgedrukt
- b. aantal nieuwe patiënten en controles en consulten
- c. verwijzing toevoegen: eerste (huisarts)-tweede (kinderarts/dermatoloog)-derde (academisch/buitenland) lijn
- d. aantal complexe patiënten
- e. aantal patiënten met andere specialismen samen
- f. aantal dagdelen polikliniek
- g. aantal weken polikliniek
- h. aantal multidisciplinaire spreekuren

2. Totaal aantal kinderdermatologie consulten	
Aantal nieuwe patiënten	
Aantal controle patiënten	
Aantal patiënten binnen multidisciplinaire spreekuren	
Aantal complexe patiënten	
Aantal patiënten met andere specialismen	

Besprekingen/Presentaties	Zelf (onder supervisie)	Als supervisor
Aantal patiënten gepresenteerd binnen afdeling		
Presentatie literatuur n.a.v. een patiënt		
Presentatie literatuur		
Onderwijs		
Wetenschappelijk onderzoek zover van toepassing		
Overige		

**Certificaat/Eindformulier voltooiing Kinderdermatologie verdiepingsstage  
Erasmus Universitair Medisch Centrum Rotterdam**

Naam kandidaat	
Datum start verdiepingsstage	
Datum einde verdiepingsstage	
Totaal aantal weken	
Supervisor(en)	

Portfolio Kinderdermatologie	

Opmerking:

Handtekening supervisor(s)

.....(sv1)

.....(sv2)

.....(sv3)

**Portfolio Kinderdermatologie**  
**bij verdiepingstage van 6 en 12 maanden**

1. Leerdoelen stage
2. Logboek ziektebeelden
3. Notulen wekelijkse reflectie
4. Lijst van presentaties:
  - a. patiënten zonder literatuur verdieping
  - b. patiënten met literatuur verdieping
  - c. protocollen/richtlijnen
  - d. onderwijs
5. Lijst van ontwikkelde protocollen
6. Lijst van bijgewoonde verrichtingen/ specifieke poliklinieken zoals beschreven in de stage
7. Lijst van bezochte besprekingen dermatologie en kindergeneeskunde
8. Beoordelingsformulieren:
  - a. KPB/OSAT
  - b. Wetenschap
  - c. Evaluatie stage door kandidaat
9. Lijst van publicaties
10. Wetenschappelijk onderzoek
11. Certificaat/eindformulier

