



UMC Utrecht

LOKAAL OPLEIDINGSPLAN UROLOGIE

LOOP

Prof. dr. L.M.O. de Kort, dr. R.P. Meijer

April 2018

Inhoud

1. Inleiding	5
2. Visie op en organisatie van opleiden.....	5
Visie op opleiden.....	5
Organisatie van opleiden	6
Locaties en/of afdelingen die participeren in de opleiding	6
Functies en taken binnen de opleidingsgroep en rond het opleiden	6
1. Opleider	6
2. Plaatsvervangend opleider	8
3. Leden opleidingsgroep / supervisors	8
4. Stagebegeleiders / stagegevers.....	8
5. AIOS	9
6. Opleidingssecretaresse.....	9
Overlegstructuren met betrekking tot de opleiding	10
3. Inhoud, structuur en samenhang van de opleiding op hoofdlijnen	10
De inrichting van de opleiding	10
Indeling van de opleiding	11
Kenmerkende beroepssituaties kerncurriculum	13
Verrichten van een urologisch consult	13
Behandelen van een kwetsbare oudere patiënt	14
Behandelen van een man met een seksuele klacht	15
Behandelen van een man met een vruchtbaarheidsstoornis	16
Behandelen van een patiënt met stenen	17
Behandelen van een patiënt met een functiestoornis van de urinewegen (incontinentie, plasklachten, neurogene blaas)	18
Behandelen van een patiënt met een afwijking aan de urethra	19
Behandelen van een kind met een urologische aandoening	20
Behandelen van een patiënt met een oncologische aandoening	21
Operatietableau kerncurriculum, bekwaamheidsniveau 2 en 3.....	22
Differentiatiestages.....	24
Differentiatiestage Andrologie	24
Differentiatiestage Endo-urologie & complexe steenbehandeling	25
Differentiatiestage Functionele en reconstructieve urologie	26
Differentiatiestage Kinderurologie	27
Differentiatiestage Oncologie.....	28
Schematisch overzicht van de opleidingsjaren	29
Schema van verplichte cursussen, ongedeeld op basis van tijdstip start opleiding.....	30
Lokaal onderwijs	31

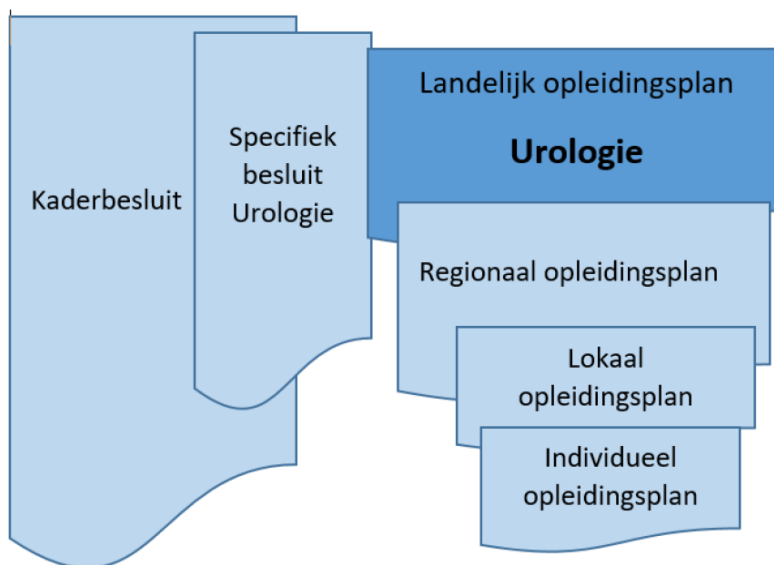
Schema van het onderwijs bij CU2018	32
Bekwaamverklaringen en bekwaamheidsniveaus	33
Toelichting op de taak cq. rolverdeling tussen de huizen en / of afdelingen	34
4. Beschrijvingen van stages.....	35
ALGEMEEN: Supervisie, begeleiding en opleidingsactiviteiten binnen de stage	35
Stage Functionele en Reconstructieve Urologie	35
Stage Kinderurologie.....	38
Stage Oncologische Urologie	40
Stage Andrologie en endo-urologie met complexe steenbehandeling	44
5. Stage-overstijgend onderwijs.....	47
Beschrijving van discipline overstijgend onderwijs voor AIOS (DOO)	47
6. Monitoring van de voortgang.....	48
Individueel OpleidingsPlan.....	48
Portfolio	49
Inhoud van het portfolio	49
Opleidingsgesprekken.....	49
Introductiegesprek	49
Voortgangsgesprekken met de (plaatsvervangend) opleider	50
Beoordelingsgesprekken met de (plaatsvervangend) opleider.....	50
Feedbackgesprekken	50
Beoordeling van groei en bekwaamheid door de opleidingsgroep.....	52
Schema opleidingsgesprekken.....	52
Bekwaam verklaren.....	52
Wanneer is iemand bekwaam?	52
Een bekwaamverklaring toekennen	52
De procedure van bekwaamverklaren	53
Toetsinstrumenten.....	53
Korte praktijk beoordeling.....	53
Critically Appraisal of a Topic (CAT).....	54
Objective Structured Assessment of Technical Skills (OSATS).....	54
Kennistoets	54
360 graden Feedback.....	54
Toetseenheden, aantallen en type toetsen.....	55
Bouwstenen van de opleiding.....	56
6. Kwaliteitszorg van de opleiding.....	57
Beleidsregels RGS.....	57
Beleid ten aanzien van didactische professionalisering van opleiders/leden van de opleidingsgroep	57

Beleid met betrekking tot zelfevaluatie: de UMC Utrecht Kwaliteitscyclus voor de medische vervolgopleidingen.....	58
Het dOORkijk-traject.....	59
Audits.....	60
De kwaliteitscyclus van de opleiding Urologie.....	61
6. Faciliteiten voor AIOS.....	62
Voorzieningen.....	62
Skillslab.....	62
Bibliotheek.....	62
Site met Ziekenhuisbreed beleid, Richtlijnen en Protocollen.....	62
Laboratoria.....	62
Vertrouwenspersonen.....	63
Peersupport.....	63

1. Inleiding

Het lokale opleidingsplan van de opleiding urologie van het UMC Utrecht (LOOP) is gebaseerd op het landelijke Curriculum voor de opleiding urologie van de Nederlandse Vereniging voor Urologie (CU2018). Het is bedoeld als leidraad voor het academische gedeelte van de opleiding urologie.

In onderstaande figuur wordt aangegeven hoe zich het lokale opleidingsplan tot het landelijke plan verhoudt. Het lokale opleidingsplan is de uitwerking van het landelijke opleidingsplan voor de lokale situatie. In het Individuele OpleidingsPlan zijn – binnen de kaders van het lokale opleidingsplan – een opleidingsschema opgenomen en afspraken m.b.t. persoonlijke leerdoelen vastgelegd die AIOS en opleider maken op basis van de ambitie, leerwensen en de voortgang van de AIOS op de algemene competenties; zie ook hoofdstuk 6.



Besluiten CCMS, Landelijk opleidingsplan, Lokaal opleidingsplan, Individueel opleidingsplan

2. Visie op en organisatie van opleiden

Visie op opleiden

De afdeling urologie van het UMC Utrecht heeft gekozen voor een 'Meester-Gezel' vorm voor de opleiding urologie. Dit betekent dat de AIOS voor 3 maanden gekoppeld is aan een van de stafleden van de volwassen-urologie of kinder-urologie. Ieder staflid heeft zijn eigen aandachtsgebied en expertise, zodat tijdens de stage het accent ligt op een bepaald onderdeel van de urologie. Tijdens een stage komen de meeste competenties ruimschoots aan bod. Bij de ene stage zal meer ruimte zijn voor operatieve ingrepen dan bij de andere stage. Er heerst een academisch opleidingsklimaat, dat wil zeggen dat er ruimte is voor kritisch denken, nieuwe ideeën en wetenschappelijk onderzoek.

Organisatie van opleiden

Locaties en/of afdelingen die participeren in de opleiding

De afdeling urologie in het UMC Utrecht bestaat uit de volgende afdelingen: benigne urologie, oncologische urologie en kinderurologie. De benigne urologie en de kinderurologie vallen onder de Divisie Heelkundige Specialismen en de oncologische urologie onder de Divisie Cancer Center. De kinderurologie is gehuisvest in het Wilhelmina Kinderziekenhuis. De benigne urologie en oncologische urologie zijn deels fysiek gescheiden: er zijn twee verpleegafdelingen en aparte OK-dagen. De polikliniek is op dezelfde locatie, maar dagdelen zijn benigne urologisch of onco-urologisch ingedeeld. Sporadisch zijn er werkzaamheden in het Prinses maxima Centrum, gelegen naast het WKZ.

Functies en taken binnen de opleidingsgroep en rond het opleiden

Binnen de opleidingsgroep zijn in de context van de opleiding van AIOS verschillende functies en rollen gedefinieerd:

1. Opleider
2. Plaatsvervangend opleider
3. Leden van de opleidingsgroep / supervisors
4. Stagebegeleiders / stagegevers

De genoemde functies en rollen, alsmede die van de AIOS (5) en de opleidingssecretaresse (6), worden hieronder toegelicht.

1. Opleider

A Zorg voor de opleiding: kwaliteit, inhoud en structuur

- Is eindverantwoordelijk voor inhoud en organisatie van de opleiding
- Bewaakt de kwaliteit van de opleiding door middel van structurele evaluatie en zelfevaluatie binnen een PDCA kwaliteitscyclus
- Is verantwoordelijk voor de voorbereiding op visitaties
- Stelt het (globale) opleidingsschema op

B Begeleiding van AIOS tijdens hun opleiding en documentatie hiervan

- Stelt in overleg met de AIOS een Individueel opleidingsplan op en stelt dit periodiek bij
- Beheert voor iedere AIOS een opleidingsdossier (zie de link naar het Beleidsdocument UMC Utrecht Richtlijn opleidingsdossier en de Checklist opleidingsdossier <https://richtlijn.mijnumc.nl/Onderwijs/Divisies/Paginas/default.aspx>)
- Is eindverantwoordelijk voor periodieke toetsing van de AIOS op klinische vaardigheden en algemene competenties, bevordert de competentieontwikkeling van de AIOS
- Voert in dit kader aan de hand van portfolio's start-, voortgangs-, en eindgesprekken met de AIOS en doet de verslaglegging hiervan
- Stimuleert de AIOS deel te nemen aan discipline overstijgend onderwijs (DOCA: Discipline Overstijgende Cursussen voor AIOS); adviseert individuele AIOS deel te nemen aan specifieke cursussen op basis van hun voortgang in de competentie ontwikkeling; bevordert dat iedere AIOS binnen 9 maanden na indiensttreding van het UMC Utrecht de DOCA cursus Kwaliteit en Patiëntveiligheid volgt
- Bepaalt jaarlijks de geschiktheid van de AIOS

- Functioneert als supervisor
- Kent per AIOS de vereiste niveaus van supervisie toe voor klinische taken en (medisch technische) handelingen waarna onderbouwde autorisatie aan de AIOS wordt verleend door het medisch afdelingshoofd (zie de link naar het UMC Utrecht beleidsdocument “Beleid en Procedure Supervisie en Autorisatie van Artsen In Opleiding tot Specialist (AIOS) inclusief trainees in verwante beroepen, en Artsen Niet In Opleiding tot Specialist (ANIOS)”: <https://richtlijn.mijnumc.nl/JCI/Documentatie/Paginas/Supervisie-en-Autorisatie-van-AIOS.aspx>)
- Documenteert bovengenoemde autorisatie conform het UMC Utrecht beleidsdocument “Beleid en Procedure Supervisie en Autorisatie van Artsen In Opleiding tot Specialist (AIOS) inclusief trainees in verwante beroepen, en Artsen Niet In Opleiding tot Specialist (ANIOS)”: <https://richtlijn.mijnumc.nl/JCI/Documentatie/Paginas/Supervisie-en-Autorisatie-van-AIOS.aspx>”

C Zorg voor een gedeelde visie op opleiden, mede bevorderd door regelmatig overleg

- Participeert in opleidingsactiviteiten, refereerbijeenkomsten en overdrachten
- Neemt deel aan overleg van de COC (Centrale OpleidingsCommissie)
- Onderhoudt interne en externe contacten ten behoeve van de opleiding

D Zorg voor goede afspraken over de verdeling van taken en verantwoordelijkheden

- Participeert in structureel opleidingsoverleg met de plaatsvervangend opleider en leden van de opleidingsgroep
- Organiseert ten minste vier maal per jaar een vergadering van de opleidingsgroep met de AIOS, uitsluitend ter bespreking van opleidingszaken, met als oogmerk de kwaliteit van de opleiding in de opleidingsinrichting te bevorderen en te bewaken
- Zorgt voor het met regelmaat houden van besprekingen, klinische conferenties en refereerbijeenkomsten waarbij alle leden van de opleidingsgroep in beginsel aanwezig zijn
- Neemt deel aan complicatie- en kwaliteitsbesprekingen in het kader van onderlinge toetsing
- Draagt zorg voor een adequate taakverdeling tussen de betrokkenen bij de opleiding en voor officiële schriftelijke documentatie hiervan
- Draagt zorg voor de organisatie en vormgeving van de dagelijkse overdracht/patiëntenbespreking

E Professionalisering van de opleidingsgroep

- Draagt verantwoordelijkheid voor het volgen van didactische scholing door de opleidingsgroep als bedoeld in het Kaderbesluit CCMS 1 juli 2014, Artikel C.6 lid 1 onder j en conform UMC Utrecht beleid, zoals beschreven in het beleidsdocument Scholing van opleiders en leden van de opleidingsgroep, zie onderstaande link naar dit UMC Utrecht beleidsdocument: <https://richtlijn.mijnumc.nl/JCI/Documentatie/Paginas/Scholing-Opleiders-en-Opleidingsgroep.aspx>
- Monitort het niveau van scholing van de plaatsvervangend opleider en van de leden van de opleidingsgroep

F Overige taken

- Bewaakt en beheert de begroting en het budget ten behoeve van opleidingsactiviteiten
- Visiteert andere opleidingen

- Is lid van de betreffende wetenschappelijke specialistenvereniging

2. Plaatsvervangend opleider

De plaatsvervangend opleider en de opleider verdelen in overleg de taken die bij de begeleiding van de AIOS en de documentatie hiervan, horen. Bij afwezigheid van de opleider treedt de plaatsvervangend opleider op in de rechten en plichten van de opleider.

3. Leden opleidingsgroep / supervisors

- Observeren AIOS in diverse situaties, geven feedback op algemene competenties en toetsen de AIOS hierop
- Onderwijzen de leerdoelen van de algemene en specialisme gebonden competenties
- Bewaken de voortgang van het leerproces van de AIOS ten aanzien van de algemene en specialisme gebonden competenties
- Superviseren van AIOS bij uitvoering van patiëntenzorg of andere taken
- Creëren een gunstig en veilig opleidingsklimaat waarin de AIOS zich kan ontwikkelen tot medisch specialist
- Zorgen voor een gelegenheid tot briefing van de AIOS voorafgaand aan een spreekuur, een visite, een bespreking of een operatieve ingreep en voor nabespreking erna
- Nemen deel aan de opleidingsvergaderingen die tenminste vier maal per jaar met de AIOS worden gehouden, uitsluitend ter bespreking van opleidingszaken, met als oogmerk de kwaliteit van de opleiding in de opleidingsinrichting te bevorderen en te bewaken
- Dragen zorg voor een constructieve samenwerking tussen AIOS en andere medisch specialisten ten behoeve van de opleiding
- Zijn een rolmodel ten aanzien van de algemene en specialisme gebonden competenties
- Nemen deel aan besprekingen, klinische conferenties en refereerbijeenkomsten en participeren actief aan de verplichte onderwijsactiviteiten
- nemen deel aan complicatie- en kwaliteitsbesprekingen in het kader van onderlinge toetsing
- Zijn wetenschappelijk actief en hebben wetenschappelijke interesse

4. Stagebegeleiders / stagegevers

- Zijn verantwoordelijk voor de organisatie, het verloop en de kwaliteit van de stage
- Dragen zorg voor een leerzame werkomgeving die veilig is voor patiënten en AIOS
- Zien toe op het behalen van stagedoelen door de AIOS
- Bewaken de voortgang van de AIOS in de ontwikkeling van vakspecifieke en algemene competenties
- Voeren planningsgesprekken aan het begin van een stage, tussentijdse gesprekken tijdens een stage en beoordelingsgesprekken aan het eind van een stage. De beoordelingsgesprekken aan het eind van de stage worden meestal samen met de opleider of plaatsvervangend opleider gevoerd.
- Informeren de opleider over de voortgang van de ontwikkeling van de AIOS, onder meer door verslaglegging in het portfolio van zijn / haar gesprekken met de AIOS en in gestructureerd overleg hierover
- Zijn verantwoordelijk voor de informatievoorziening richting de AIOS

5. AIOS

- Neemt actief verantwoordelijkheid voor eigen opleiding, onder meer door het opstellen van een individueel opleidingsplan in overleg met de opleider (zie hoofdstuk 6)
- Reflecteert op eigen functioneren en op eigen ontwikkeling in algemene competenties, kent de grenzen van zijn competentie en handelt daarnaar
- Beheert zijn portfolio adequaat en draagt er zorg voor dat de verplichte documentatie op ieder moment inzichtelijk is
- Draagt actief bij aan de ontwikkeling van anderen indien daartoe bevoegd en geautoriseerd (bijvoorbeeld coassistenten, leerlingverpleegkundigen en paramedisch personeel)

6. Opleidingssecretaresse

- Voert het opleidingssecretariaat
 - Fungeert als aanspreekpunt voor opleidingszaken van organisatorische aard
 - Beheert de agenda m.b.t. planningsgesprekken, voortgangsgesprekken en geschiktheidsbeoordelingen

Mw. M.I. Fabrie-van de Beek, 088-75558079, stafsecretariaaturologie@umcutrecht.nl

Leden van de opleidingsgroep

Naam	Opleidingstaak	Aandachtsgebied
Drs. A.E. Boeken Kruger	Lid van de opleidingsgroep	Oncologie
Dr. H.M.K. van Breda	Lid van de opleidingsgroep Stagebegeleider	Stenen, andrologie, minimaal invasieve urologie
Dr. P. Dik	Lid van de opleidingsgroep	Kinderurologie
Mw. M.I. Fabrie-van de Beek	Opleidingssecretaresse	
Drs. V. F. de Kemp	Lid van de opleidingsgroep	Minimaal invasieve urologie, functionele urologie, andrologie
Dr. A.J. Klijn	Lid van de opleidingsgroep	Kinderurologie
Prof. dr. L.M.O. de Kort	Opleider Lid van de opleidingsgroep Stagebegeleider	Functionele en reconstructieve urologie, adolescentenurologie
Dr. R.P. Meijer	Plaatsvervangend opleider Lid van de opleidingsgroep Stagebegeleider	Oncologie
Drs. K.L. de Mooij	Lid van de opleidingsgroep Stagebegeleider	Kinderurologie
Drs. P. Oude Elferink	Lid van de opleidingsgroep	Functionele en reconstructieve urologie
Dr. H. van der Poel	Lid van de opleidingsgroep	Oncologie
Drs. K. van Putten	Lid van de opleidingsgroep	Oncologie
Dr. R.P.J. Schroeder	Lid van de opleidingsgroep	Kinderurologie
Drs. G. Tsachouridis	Lid van de opleidingsgroep	Kinderurologie
Dr. P.M. Willemse	Lid van de opleidingsgroep Stagebegeleider	Oncologie

Dr. M.I.A. Wyndaele	Lid van de opleidingsgroep Stagebegeleider	Functionele en reconstructieve urologie
---------------------	---	---

Overlegstructuren met betrekking tot de opleiding

De opleidingsvergadering wordt vier keer per jaar belegd. Deze vergadering wordt bijgewoond door alle AIOS en zoveel mogelijk leden van de opleidingsgroep, tenminste de opleider en de plaatsvervangend opleider. Op de agenda staat een aantal vast punten: voortgang OSATS's/KPB's/CAT's, voortgang wetenschappelijk onderzoek, daarnaast door de AIOS en door de staf ingebrachte punten die de kwaliteit van de opleiding bevorderen. De vergadering wordt genotuleerd door een van de AIOS.

Tenminste twee keer per jaar is er overleg met de clusterpartners. Hierbij zijn aanwezig: de opleider en plaatsvervangend opleider uit het UMC Utrecht, en de opleider of plaatsvervangend opleider uit Den Bosch, Tilburg en Nieuwegein. De voortgang van de AIOS wordt besproken, evenals de selectie van nieuwe AIOS, de verdeling van de AIOS over het cluster, verdeling van stages binnen het cluster, en overige zaken die voor het cluster van belang zijn.

Maandelijks is er een gezamenlijke stafvergadering met de kinderurologen. Vast onderwerp van deze vergadering is functioneren van de opleidingsgroep. Bij iedere (in principe wekelijkse) stafvergadering wordt een van de AIOS besproken op de volgende punten: kennis, vaardigheden (technisch en niet-technisch), attitude en voorwaarde voor vertrouwen. Regelmatig zullen bekwaamheidsverklaringen van de AIOS besproken worden.

3. Inhoud, structuur en samenhang van de opleiding op hoofdlijnen

In dit hoofdstuk wordt de opleiding in hoofdlijnen beschreven, waarna in het volgende hoofdstuk de afzonderlijke stages worden beschreven.

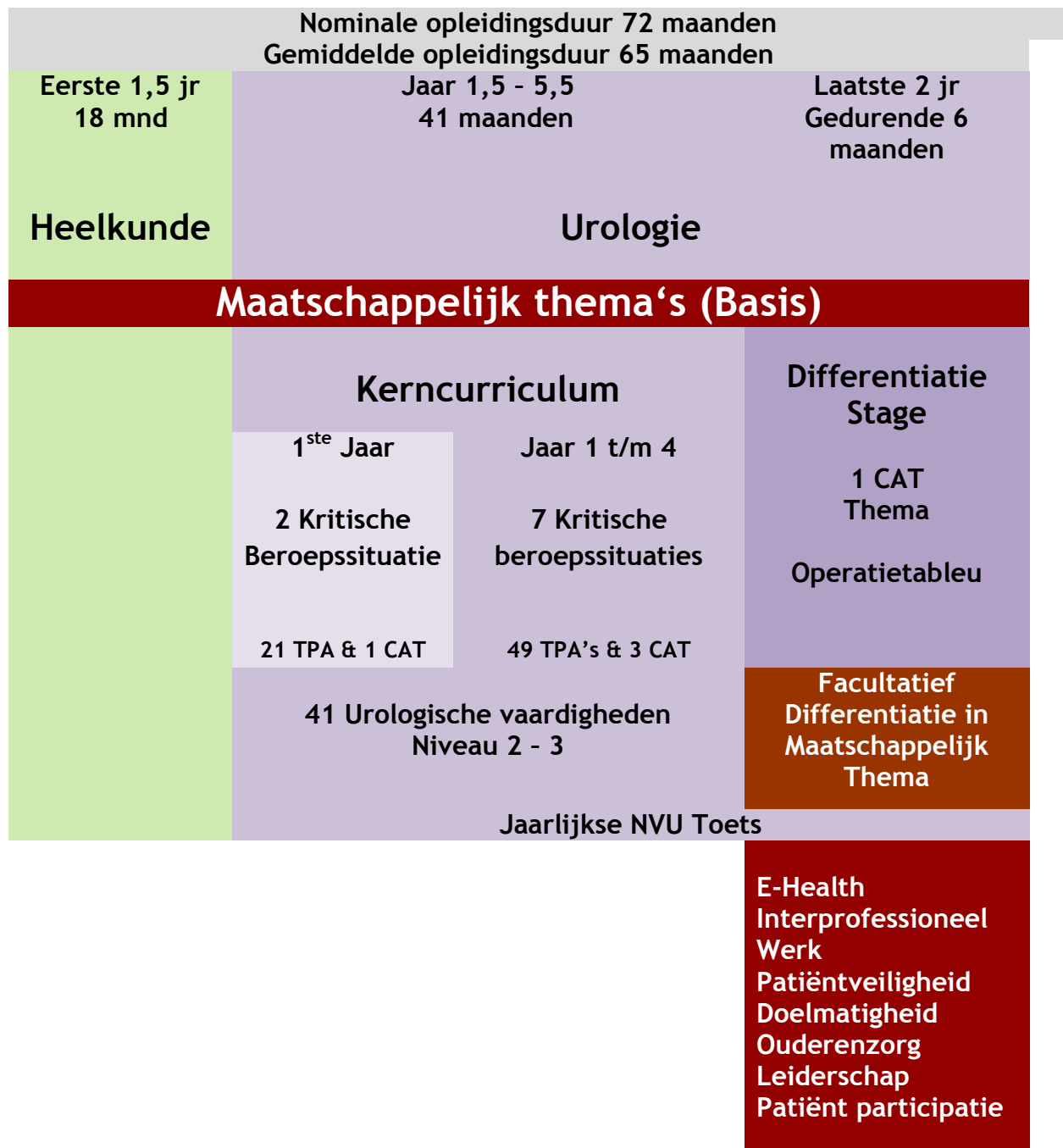
De inrichting van de opleiding

Per 1 januari 2018 wordt het nieuwe curriculum urologie van kracht (Nederlandse Vereniging voor Urologie, Curriculum voor de opleiding Urologie, CU2018). In het nieuwe curriculum staat individualisering centraal. De gemiddelde opleidingsduur wordt 5 jaar en 5 maanden.

Individualisering van de opleidingsduur vindt deels plaats voor de start van de opleiding maar kan ook tijdens de opleiding plaats vinden. Verkorting van de opleidingsduur door middel van individualisering van de opleiding kan worden verkregen via:

1. Dedicated Schakeljaar
2. Verlenen vrijstelling op basis van eerder verkregen competenties (EVC) (bv schakeljaar of ANIOS-periode)
3. Sneller verwerven van competenties tijdens de opleiding (SVC).
4. Combinatie van bovenstaande dan wel alle bovenstaande opties.

Indeling van de opleiding



De opleiding urologie bestaat uit een heelkundige vooropleiding van 18 maanden, een kerncurriculum in jaar 1 t/m 4 en één of meer differentiatiestages van tenminste een half jaar. Binnen het cluster worden stages aangeboden voor het kerncurriculum en voor de differentiatiestages.

De kern van het curriculum urologie is ingericht rond negen kenmerkende beroepssituaties. Binnen de beroepssituaties voert de AIOS specifieke professionele activiteiten uit. Voorprofessionele activiteiten geldt dat als de AIOS voldoende groei heeft doorgemaakt en aantoonbaar een activiteit zelfstandig te kunnen uitvoeren, een lid van de opleidingsgroep kan besluiten de activiteit aan de AIOS toe te vertrouwen. Als alle professionele activiteiten van een kenmerkende beroepssituatie (zoals bijvoorbeeld 'het verrichten van een urologisch consult') aan de AIOS zijn toevertrouwd kan

de AIOS een bekwaamheidsverklaring aanvragen. De kern van het curriculum is afgerond als de AIOS voor alle 9 kenmerkende beroepssituaties een bekwaamheidsverklaring heeft behaald.

De kenmerkende beroepssituaties zijn:

1. Verrichten van een urologisch consult
2. Behandelen van een kwetsbare oudere patiënt
3. Behandelen van een man met een seksuele klacht
4. Behandelen van een man met een vruchtbaarheidsstoornis
5. Behandelen van een patiënt met stenen
6. Behandelen van een patiënt met een functiestoornis van de urinewegen (incontinentie, plasklachten, neurogene blaas)
7. Behandelen van een patiënt met een afwijking aan de urethra
8. Behandelen van een kind met een urologische aandoening
9. Behandelen van een patiënt met een oncologische aandoening

Voor elke kenmerkende urologische beroepssituatie zijn professionele activiteiten benoemd. Tevens is aangegeven welke kennis en vaardigheden noodzakelijk zijn en met welke beoordelingsinstrumenten informatie wordt verzameld.

Aan het einde van het eerste jaar van het kerncurriculum moet de AIOS in ieder geval bekwaam verklaard worden in de kenmerkende beroepssituaties 'Het poliklinisch urologisch consult' en 'De kwetsbare (oudere) patiënt'.

Keuze voor tenminste een differentiatiestage is verplicht.

De differentiatiestages zijn:

1. Andrologische urologie
2. Endo-urologie en complexe steenbehandeling
3. Functionele en reconstructieve urologie
4. Kinderurologie
5. Oncologie

Naast de differentiatiestage is verdieping in een van de volgende maatschappelijke thema's mogelijk:

- Patiëntveiligheid
- Medisch leiderschap
- Doelmatigheid
- Ouderenzorg
- Patiënt participatie
- Interprofessioneel werk
- E-health

Kenmerkende beroepssituaties kerncurriculum

Verrichten van een urologisch consult

Kenmerkende beroepssituatie	1.Verrichten van een urologisch consult [Kliniek, polikliniek, SEH]	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Kennis wetenschap	Maatschappelijk handelen	Leiderschap	Professionaliteit
Toevertrouwde professionele activiteiten	1. Neemt een urologische anamnese af	X	X		X			X
	2. Doet een gericht urologisch lichamelijk onderzoek	X						X
	3. Zet kosteneffectieve doelgerichte diagnostiek in en beoordeelt deze adequaat				X	X		X
	4. Verzoekt tijdig, gedoseerd om supervisie met een duidelijke vraagstelling			X			X	X
	5. Communiceert behandelplan adequaat met patiënt en familie en past 'shared decision making' toe		X			X		
	6. Organiseert het therapeutisch traject bij een patiënt met een acuut urologisch probleem	X		X			X	
	7. Spreekuur start en loopt volgens afgesproken schema			X				X
	8. Stemt goed af met ondersteunend personeel			X			X	X
	9. Past adequate verslaglegging toe		X	X				X
	10. Superviseert coassistenten en anios en geeft adequate feedback			X				X
	11. Geeft klinisch les aan (para)medische professionals en studenten		X	X	X		X	
	12. Voert een echografisch onderzoek (nieren, blaas en scrotum) uit			X	X	X		
	13. Uitvoert een echoprostaat (met puncties) uit	X						X
	14. Verricht een cystoscopie	X						X
	15. Verricht een ante- en retrograde ureteropyelografie.	X						X
	16. Brengt een suprapubische blaas- en ureterkatheter in	X						X
	17. Verricht urologische ingrepen op een poliklinische operatie kamer	X						X
	18. Verricht een scrotale ingreep	X						X
	19. Behandelt acute hematurie (stolselevacuatie)	X						X
Vereiste Kennis	<ul style="list-style-type: none"> • Heeft kennis van de anatomie en pathofysiologie van de tractus urogenitalis en factoren die kunnen leiden tot een urologische klacht • Heeft kennis van de relevante (inter)nationale richtlijnen op het gebied van de urologische thema's • Heeft kennis van lokale afspraken en protocollen 							
Instrumenten om verantwoord summatief bekwaam te verklaren	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verslagen van reflectie gesprekken naar aanleiding van KPB's, OSATS's en een PICO (CAT) 							

Behandelen van een kwetsbare oudere patiënt

Kenmerkende beroepssituatie	2. Behandelen van een kwetsbare [oudere] patiënt							Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Kennis wetenschap	Maatschappelijk handelen	Leiderschap	Professionaliteit
Toevertrouwde professionele activiteiten	20. Creëert een sfeer waarin behandelopties en afwegingen die aan een keuze ten grondslag liggen rustig gecommuniceerd kunnen worden met een patiënt en diens naasten		X			X		X						
	21. Herkent multimorbiditeit en polyfarmacie die ten grondslag ligt aan een urologische klacht. Houdt daarbij rekening met een atypische ziektepresentatie en toegenomen kwetsbaarheid.	X			X	X		X						
	22. Werkt samen met betrokkenen disciplines en organisaties rondom nazorg traject		X	X			X							
Vereiste kennis	<ul style="list-style-type: none"> • Kennis van de invloed van multimorbiditeit en polifarmacie op een urologisch probleem • Kennis van de atypische ziektepresentatie bij ouderen 													
Instrumenten om verantwoord summatief bekwaam te verklaren	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verslagen van reflectie gesprekken naar aanleiding van KPB's, OSATS's ❖ 2 online cursussen van het Ouderenzorg van het college Geneeskundige specialismen (CGS) (het (peri)operatieve traject en beschouwende diagnostiek en behandeling) 													

Behandelen van een man met een seksuele klacht

Kenmerkende beroepssituatie	3. Behandelen van een man met een seksuele klacht	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Kennis wetenschap	Maatschappelijk handelen	Leiderschap	Professionaliteit
Toevertrouwde professionele activiteiten	23. Neemt een seksuele anamnese af bij een patiënt en diens partner en betreft daarbij medische, psychologische en sociale factoren.	X	X					X
	24. Verricht een genitaal onderzoek	X						X
	25. Vraagt voor de seksuologie relevant aanvullend onderzoek aan en interpreteert de resultaten	X			X			X
	26. Maakt de voor- en nadelen van verschillende behandelingsopties duidelijk aan patiënt en diens partner zodanig dat dezen een weloverwogen beslissing kunnen maken		X		X	X		X
	27. Begeleidt man (en partner) met een medisch seksuologisch probleem inclusief een medicamenteuze, mechanische of operatieve behandeling	X	X					X
	28. Verwijst op indicatie naar een seksuoloog			X			x	
Vereiste Kennis	<ul style="list-style-type: none"> • Kent de anatomie en (patho)fysiologie van de mannelijke tractus genitalis (inclusief prostaat) • Kent de (patho)fysiologie van de verschillende fasen van de seksuele respons cyclus en de invloed die factoren zoals leefstijl, comorbiditeit en medicatie daarop hebben • Kent vanuit het biopsychosociale model de rol die somatische, psychologische en sociale factoren spelen bij het tot stand komen van een seksuele disfunctie • Kent de (patho)fysiologie van de hypothalamus-hypofyse-gonade as (HHG-as) • Kent de interactie tussen metabole factoren en de HHG-as • Kent de werking en bijwerkingen van farmacologische behandelingen van seksuele functiestoornissen en mannelijk hypogonadisme • Kent het verschil in pathofysiologie tussen een congenitale kromstand en een kromstand ten gevolge van M. Peyronie • Kent het natuurlijk beloop van de ziekte van Peyronie en operatie indicaties 							
Instrumenten om verantwoord summatief bekwaam te verklaren	❖ Verslagen van reflectie gesprekken naar aanleiding van KPB's, OSATS's en een PICO (CAT)							

Behandelen van een man met een vruchtbaarheidsstoornis

Kenmerkende beroepssituatie	4. Behandelen van een man met een vruchtbaarheidsstoornis	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Kennis wetenschap	Maatschappelijk handelen	Leiderschap	Professionaliteit
Toevertrouwde professionele activiteiten	29. Verricht een adequaat oriënterend fertiliteitsonderzoek	X			X			X
	30. Bespreekt bevindingen en interpretatie in het multidisciplinaire team		X	X			X	
	31. Licht de bevindingen toe aan het paar en bespreekt de behandelingsopties, succespercentages en past daarbij shared decision making toe	X	X		X	X		
	32. Verricht een genitale echo(Doppler)	X						X
Vereiste Kennis	<ul style="list-style-type: none"> • Kent de epidemiologie, de (patho)fysiologie en genetica van de menselijke voortplanting • Kent de voor- en nadelen en de verwachte opbrengst/resultaten van verschillende behandelingsmogelijkheden en de technieken van geassisteerde voortplanting • Kent de slagingspercentages van verschillende refertilisatie technieken (vasovasostomie bij mannen) en spermawinningstechnieken (PESA, TESE, electroejaculatie) 							
Instrumenten om verantwoord summatief bekwaam te verklaren	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verslagen van reflectie gesprekken naar aanleiding van KPB's, OSATS's en een PICO (CAT) 							

Behandelen van een patiënt met stenen

Kenmerkende beroepssituatie	5. Behandelen van een patiënt met stenen							Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Kennis wetenschap	Maatschappelijk handelen	Leiderschap	Professionaliteit
Toevertrouwde professionele activiteiten	33. Organiseert het diagnostische traject bij patiënten met ureter en/of nierstenen	X		X	X									
	34. Communiceert met een patiënt over behandelplan en bespreekt de voor en nadelen van verschillende technieken		X		X			X						
	35. Stelt een behandelplan gericht op preventie van recidieven bij steenvorming in de urinewegen op	X			X	X								
	36. Behandelt een patiënt met een nierkoliek adequaat	X						X						
	37. Voert ESWL behandeling uit	X						X						
	38. Verricht een sectio alta	X						X						
	39. Verricht een cystolithotripsie	X						X						
	40. Verricht een ante of retrograde drainage van de nier	X		X			X							
Vereiste Kennis	<ul style="list-style-type: none"> • Anatomie en fysiologie van nieren, pyelocalicieel systeem en ureteren • Richtlijnen urolithiasis NVU en EAU • Kennis van de verschillende typen nier en ureterstenen • Kennis van dieetinvoeden op risico van steenvorming • Kennis van echografie • Kennis van CT • Kennis van indicaties en beperkingen ESWL • Kennis van indicaties en beperkingen ureterorenoscopie • Kennis van indicaties en beperkingen percutane nefrolitholapaxie • Kennis van procedure voorschrijven geneesmiddelen die niet in Nederland geregistreerd zijn. 													
Instrumenten om verantwoord summatief bekwaam te verklaren	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verslagen van reflectie gesprekken naar aanleiding van KPB en OSATS en CAT 													

Behandelen van een patiënt met een functiestoornis van de urinewegen (incontinentie, plasklachten, neurogene blaas)

Kenmerkende beroepssituatie	6. Behandelen van een patiënt met een functiestoornis van de urinewegen (Incontinentie, plasklachten en neurogene blaas en afvloedstoornissen van de hoge urinewegen)	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Kennis wetenschap	Maatschappelijk handeler	Leiderschap	Professionaliteit
Toevertrouwde professionele activiteit	41. Neemt een mictie- en incontinentie anamnese af	X	X		X			x
	42. Organiseert het diagnostisch en therapeutisch traject	X		x			x	
	43. Beoordeelt een urodynamisch onderzoek en beeldvorming van de urinewegen	X						
	44. Counselt over slagingspercentage, bijwerkingen en werkingsduur van de verschillende behandelingsopties en houdt daarbij rekening met de mate van zelfstandigheid en woonsituatie	X	X			X		
	45. Werkt samen met gynaecoloog, neuroloog, revalidatiearts en continëntieverpleegkundige		X	X			X	
	46. Voert een gericht lichamenlijk en neurologisch onderzoek uit.	X						X
	47. Voert een (video)urodynamisch onderzoek uit	X						X
	48. Deactiveert een sfincterprothese	X						
	Vereiste Kennis	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Kent de anatomie en [patho]fysiologie van tractus urogenitalis en bekkenbodem ❖ Kent de (patho)fysiologie van plasklachten bij de man en de invloed die factoren zoals leefstijl, comorbiditeit en medicatie daarop hebben ❖ De relevante (inter)nationale richtlijnen op het gebied LUTS/BPH ❖ De anatomie en (patho)fysiologie van de mannelijke lage urinewegen en tractus genitalis (inclusief prostaat) ❖ De (patho)fysiologie van plasklachten bij de man en de invloed die factoren zoals leefstijl, comorbiditeit en medicatie daarop hebben ❖ De medicamenteuze behandeling voor BPH en mogelijke bijwerkingen ❖ Kennis van de richtlijnen urine-incontinentie bij vrouwen en de richtlijn urine-incontinentie voor de tweede en derdelijns zorg (NVU) en EAU guideline neuro-urology, NVU richtlijn neurogeen blaaslijden ❖ Kennis van de kans op lange termijn urologische complicaties bij verschillende neurologische ziektebeelden, en hieruit voortvloeiende noodzakelijke behandeling en follow-up. [inclusief autonome disregulatie] ❖ Kennis van kans op succes, bijwerkingen en complicaties van diverse onderzoeken en behandelingen ❖ Kent van diverse vormen van opvang materiaal en intermitterende katheterisatie ❖ Kennis van diverse behandelingen van diverse vormen van urine-incontinentie hun succespercentages, bijwerkingen, complicaties en contra-indicaties. [sluiten blaashals, fasciesling, malesling sfincterprothese, neuromodulatie en Botulinum toxine A] ❖ Kennis van de indicaties en voor/ en nadelen van de verschillende urinederivatatie technieken ❖ Kennis van urineweginfecties en behandelindicaties bij neurogeen blaaslijden ❖ Kennis van de symptomen die passen bij een afvloedprobleem van urine ❖ Kennis van de diagnostische mogelijkheden en beperkingen bij aanvullend onderzoek naar afvloedproblemen van de hoge urinewegen ❖ Kennis van minimaal invasieve (radiologische) interventies en chirurgische interventies van een urine-afvloedprobleem 						
Instrumenten om verantwoord summatief bekwaam te verklaren		<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verslagen van reflectie gesprekken naar aanleiding van KPB's, OSATS's en een PICO (CAT) 						

Behandelen van een patiënt met een afwijking aan de urethra

Kenmerkende beroepssituatie	7. Behandelen van een patiënt met een afwijking aan de urethra	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Kennis wetenschap	Maatschappelijk handelen	Leiderschap	Professionaliteit
Toevertrouwde professionele activiteiten	49. Organiseert het diagnostisch en therapeutisch traject bij een patiënt met een afwijking aan de urethra	X		X	X			
	50. Counselt adequaat over de slagingspercentages, voor en nadelen, en complicaties van verschillende behandelmethoden		X		X			X
	51. Voert een urethrotomia interna (Otis, Sachse) uit	X						X
	52. Voert een meatusplastiek uit	X						X
Vereiste kennis	<ul style="list-style-type: none"> • Kennis van de anatomie van de urethra • Kennis van de ontwikkeling van het mannelijk genitaal • Kennis van de classificatie van hypospadie • Kennis van de symptomen die passen bij een urethrastrictuur • Kennis van de indicaties en de voor/ en nadelen van de verschillende technieken voor correctie van een urethrastrictuur • Kennis van complicaties van een urethrastrictuur • Kennis van de complicaties van hypospadiëchirurgie • Kennis van de succespercentages, voor- en nadelen, en complicaties van diverse behandelmethoden 							
Instrumenten om verantwoord summatief bekwaam te verklaren	❖ Verslagen van reflectie gesprekken naar aanleiding van KPB en OSATS							

Behandelen van een kind met een urologische aandoening

Kenmerkende beroepssituatie	8. Behandelen van een kind met een urologische aandoening	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Kennis wetenschap	Maatschappelijk handelen	Leiderschap	Professionaliteit
Toevertrouwde professionele activiteiten	53. Zet kosteneffectieve diagnostiek in en communiceert resultaten met kind en ouders.	X	X		X	X		
	54. Geeft uitleg van een gezond plaspatroon en neemt maatregelen ter preventie van urineweginfecties	X	X			X		
	55. Bespreek voor- en nadelen van behandelingsmogelijkheden en past bij de keuze 'shared decision making' toe.	X	X					X
	56. Begeleid kind en ouders in het verdere traject en gaat daarbij adequaat om met verdriet, angst of onzekerheid en boosheid.		X	X			X	X
	57. Neemt een leeftijds-adequate anamnese af bij kind en ouders	X	X					X
	58. Verricht een gericht lichamelijk onderzoek	X						X
	59. Brengt een transurethrale katheter in	X						X
Vereiste Kennis	<ul style="list-style-type: none"> • Kennis normale embryologie en anatomie urinewegen genitalia en lieskanaal • Kennis van congenitale kinderurologische aandoeningen. • Kennis van fysiologie en pathologie wat betreft de indaling van de testis, hydrocele, torsio testis, de voorhuid, de overactieve blaas en blaasuitgangsobstructie bij kinderen, urineweginfecties en vesico-ureterale reflux, de oorzaken van congenitale hydronefrose. • Kennis van de juiste timing van eventuele operaties • kennis van noodzakelijke diagnostiek bij kinderurologische aandoeningen • kennis van aanvullende diagnostiek, uroflowmetrie, mictielijsten, echonieren-blaas, rectum. • Kennis van de vigerende richtlijnen en standpunten (NVU, landelijk multidisciplinair) 							
Instrumenten om verantwoord summatief bekwaam te verklaren	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verslagen van reflectie gesprekken naar aanleiding van KPB en OSATS 							

Behandelen van een patiënt met een oncologische aandoening

Kenmerkende beroepssituatie	<p align="center">9 Behandelen van een patiënt met een oncologische aandoening (Prostaat, blaas, nier, ureter, testis, penis)</p>	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Kennis wetenschap	Maatschappelijk handelen	Leiderschap	Professionaliteit
Toevertrouwde professionele activiteiten	60. Organiseert en begeleidt het diagnostisch en therapeutisch van een patiënt met een uro-oncologische aandoening. Zet daarbij aanvullend onderzoek doelmatig in. Handelt volgens evidence based medicine (EBM).	X		X	X	X		
	61. Bespreekt de therapeutische mogelijkheden en begeleidt de patiënt en familie in de behandelingskeuze.		X					X
	62. Organiseert het (palliatieve) follow-up traject van de patiënt		X	X				X
	63. Voert een slecht nieuws gesprek; herkent rouwverwerking	X	X					X
	64. Licht de patiënt in over en organiseert vruchtbaarheidspreservatie	X		X				
	65. Presenteert oncologische casus in MDO en neemt ook naar de 1 ^{ste} lijn de rol van casemanager op zich.			X			X	
	66. Verricht een trans urethrale resectie blaastumor / biopsie	X						
	67. Verricht een inguinale orchidectomie	X						
Vereiste Kennis	<ul style="list-style-type: none"> • Kent de risicofactoren voor urologische maligniteiten • Kent de epidemiologie en pathogenese van de urologische maligniteiten • Kent de classificatiesystemen, gradering & stagering van urologische tumoren. • Kent de vigerende richtlijnen (NIVU, Oncoline, EAU) • Heeft kennis van verschillende diagnostische technieken en therapeutische protocollen • Heeft kennis van (neo) adjuvante behandelingen en risico's • Heeft kennis van geïndividualiseerde follow-up protocollen (bijv. beeldvorming en switch naar agressieve therapie) • Heeft kennis van de laparoscopische instrumenten/apparatuur en van de gekoppelde apparatuur (CO2/bipolair/monopolair) • Kent de richtlijnen voor minimale invasieve chirurgie van de NIVU/EAU 							
Instrumenten om verantwoord summatief bekwaam te verklaren	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verslagen van reflectie gesprekken naar aanleiding van KPB's, OSATS's en een PICO (CAT) 							

Operatietableau kerncurriculum, bekwaamheidsniveau 2 en 3

Thema	Andrologie
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Genitale (Doppler) ultrasonografie 2. Cavernoplicatie/plastiek 3. Implantatie van een erectieprothese 4. Vasovasostomie
Thema	Endourologie & steenbehandeling
	<ol style="list-style-type: none"> 5. Verrichten van een percutane litholapaxie 6. Inbrengen nefrostomie katheter 7. Uitvoeren URS 8. Verrichten van een dormia procedure 9. Verrichten van een antegrade nierdrainage
Thema	Functionele & reconstructieve urologie
	<ol style="list-style-type: none"> 10. Desobstruerende ingreep aan de prostaat 11. Open of minimale invasieve prostatectomie. 12. Plaatsen van midurethrale sling 13. Uitvoeren van een bulkinjectie 14. Sfincterprothese plaatsen 15. Urethraplastiek verrichten 16. Uitvoeren van een open of minimaal invasieve blaasaugmentatie 17. Uitvoeren van een open of minimaal invasieve Brickerderivatie 18. Uitvoeren van een open of minimaal invasieve heterotope of orthotope blaasvervangende operatie 19. botuline toxine in de m. detrusor 20. Uitvoeren van een sphincterotomie 21. Uitvoeren van een blaasaugmentatie 22. Aanleggen perineaal stoma 23. Uitvoeren van een ureter re-implantatie met Boariplastiek 24. Uitvoeren van een ureter re-implantatie met Psoas hitch 25. Uitvoeren van een pyelumplastiek

Vervolg Operatietableau kerncurriculum, bekwaamheidsniveau 2 en 3

Thema	Kinderurologie
	<ul style="list-style-type: none">26. Verrichten echografisch onderzoek van nieren, blaas en rectum bij kinderen27. Verrichten van een urethrocystoscopie onder narcose28. Verrichten van een meatotomie volgens Otis29. Injecteren van botuline toxine injecties in de detrusor30. Een conservatieve behandeling, een funiculisis en een orchidopexie bij een niet scrotale testis uitvoeren31. Een conservatieve behandeling, een preputiolyse, een preputiumverwijdingsplastiek, een frenulumplastiek en een circumcisie bij een phimosis uitvoeren32. Een pyelumplastiek verrichten33. Een eenvoudige antireflux ingreep verrichten
Thema	Oncologie
	<ul style="list-style-type: none">34. Open of minimaal invasieve pelviene lymphklierdissectie.35. Open of minimaal invasieve radicale cystectomie.36. Open of minimaal invasieve radicale nefrectomie.37. Open of minimaal invasieve nefroureterectomie met blaasmanchet38. Open of minimaal invasieve radicale prostatectomie.39. Open of minimaal invasieve retroperitoneale lymphklierdissectie.40. Open of minimaal invasieve Bricker derivatie.41. Open of minimaal invasieve heterotopie of orthotopie blaasvervangende operatie

Differentiatiestages

Differentiatiestage Andrologie

Thema	Andrologie	
Stage beschrijving	<p>Deze stage rust U verder toe om de (preventieve) zorg rondom mannen met vruchtbaarheidsstoornissen, seksuele disfuncties en de endocrinologische aspecten van de man - een thema in de urologie dat gericht is op aspecten van de kwaliteit van leven en preventie van ziekten bij man - te organiseren in een multidisciplinair team van seksuologen, endocrinologen, gynaecoloog, geneticus en psychologen. Hij/zij is in staat om onder supervisie echografische onderzoeken en (microchirurgische) reconstructies aan het mannelijk genitaal uit te voeren inclusief de prothesiologie. Een grondige kennis van de voortplantingsgeneeskunde, de seksuologie en endocrinologie is vereist.</p>	
Operatietableau	<ul style="list-style-type: none">❖ vasovasostomie bij mannen <10 jr. na sterilisatie❖ chirurgische sperma winning❖ voorhuidbehandeling (circumcisie, preputiolyse, voorhuidplastiek, frenulotomie, frenulumplastiek)❖ Behandeling van een patiënt met peniele kromstand❖ Behandeling van een man hypogonadisme❖ Verrichten van een vaso-epididymostomie❖ Implantatie van een erectieprothese❖ Preputium reconstructie	
Instrumenten om voortgang te volgen	<ul style="list-style-type: none">❖ Verslagen van reflectie gesprekken❖ KPB's / OSATS❖ 1 pico (CAT)❖ Verslag einde stage gesprek	

Differentiatiestage Endo-urologie & complexe steenbehandeling

Thema	Endo-urologie & complexe steenbehandeling	
Stage beschrijving	<p><u>In deze stage verwerft U specifieke bekwaamheid in:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ het uitvoeren van transurethrale ingrepen ❖ het behandelen van patiënten met <u>stenenlijden en tumoren in het verzamelsysteem van de hoge urine wegen</u> ❖ metafylaxe van urolithiasis 	
Operatietableau	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Uitvoeren van een transurethrale ingreep aan de prostaat ❖ Verrichten retrograde drainage van de nier ❖ Verrichten diagnostische ureterorenoscopie (semi-rigide of flexibel) ❖ Verrichten van een biopsie uit ureter of nier ❖ Ureterorenoscopisch behandelen van stent ❖ Laserbehandeling van laaggradige tumoren in nier of ureter 	
Instrumenten om voortgang te volgen	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verslagen van reflectie gesprekken ❖ KPB's / OSATS's / CATS's ❖ Verslag einde stage gesprek 	

Differentiatiestage Functionele en reconstructieve urologie

Thema	Functionele en reconstructieve urologie	
Stage beschrijving	<p>Deze stage biedt U voor om functiestoornissen van de urinewegen met medicamenteuze, instrumentele (o.a. neurostimulatie en neuromodulatie), reconstructieve methoden en prothesiologie te behandelen. Bij de functiediagnostiek speelt geavanceerde urodynamica een belangrijke rol. Tot de functionele urologie behoort de neuro-urologie, 'female urology', de open en minimaal invasieve reconstructieve chirurgie van de lage en hoge urinewegen en behandeling van disfuncties van de bekkenbodem. Open chirurgie neemt een belangrijke plaats in binnen de reconstructieve urologie.</p> <p>Samenwerking bestaat op het gebied van de neuro-urologie met neuroloog en revalidatiearts; op het gebied van de urogynaecologie met gynaecoloog, colorectaal chirurg seksuoloog en fysiotherapeut; op het gebied van de adolescenten urologie met de kinderuroloog waarna de functioneel- reconstructieve uroloog op de geëigende leeftijd de behandeling zal overnemen.</p>	
Operatietableau	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Plaatsen van midurethrale sling ❖ Injectie van botox in de m. detrusor of sphincter ❖ Transurethrale behandeling van een blaashalsstenose ❖ Uitvoeren van meatusplastiek ❖ Uitvoeren van een sphincterotomie ❖ Uitvoeren van een fasciesling / sluiten blaashals ❖ Plaatsen van een sfincterprothese ❖ Uitvoeren van een blaasaugmentatie en/of myectomie ❖ Uitvoeren van een katheteriseerbaar stoma (Mitrofanoff) ❖ Uitvoeren van een incontinente urinederivatie (Bricker) ❖ Uitvoeren van een continente heterotope urinederivatie ❖ Uitvoeren van een Indianapouch ❖ Plaatsen van een male sling ❖ Sluiten blaashals ❖ Uitvoeren van een ureterdilatatie ❖ Uitvoeren van een UPJ plastiek) ❖ Uitvoeren van een (open) ileuminterpositie voor ureter ❖ Uitvoeren van een ureter re-implantatie met Boariplastiek ❖ Uitvoeren van een ureter re-implantatie met Psoas hitch ❖ Urethraplastiek end to end ❖ Urethraplastiek met onlay/inlay ❖ Aanleggen perineaal stoma ❖ Hypospadiecorrectie distaal ❖ Preputiumreconstructie 	
Instrumenten om voortgang te volgen	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verslagen van reflectie gesprekken ❖ KPB's / OSATS's / CATS's ❖ Verslag einde stage gesprek 	

Differentiatiestage Kinderurologie

Thema	Kinderurologie	
Stage beschrijving	<p>Deze stage kan het begin zijn van een Europees erkend fellowship kinderurologie, maar ook opzichzelfstaand worden gevolgd om daarna als uroloog met aandachtsgebied kinderurologie te gaan werken.</p> <p>U kunt na deze 6 maanden durende stage een kind vanaf leeftijd 4 jaar met incontinentie behandelen, zowel wat betreft conservatieve therapieën, inclusief indicatie stellen voor urotherapie en samenwerken met kinderarts en urotherapeut, als diagnostische cystoscopie, resectie urethralekten, meatotomie en botuline toxine injecties in de m. detrusor.</p>	
Operatietableau	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verrichten van orchidopexie. ❖ Verrichten van een hydrocelectomie. ❖ Behandelen van een torsio testis. ❖ (Endoscopische) antirefluxoperatie ❖ Verrichten voorhuidverwijdingsplastiek ❖ Verrichten ureterreïmplantatie ❖ Verrichten pyelumplastiek ❖ Verrichten hypospadiëcorrectie 	
Instrumenten om voortgang te volgen	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verslagen van reflectie gesprekken ❖ KPB's / OSATS's / CATS's ❖ Verslag einde stage gesprek 	

Differentiatiestage Oncologie

Thema	Oncologie	
Stage beschrijving	<p>Deze stage van 6 maanden bereidt u voor om patiënten met een maligniteit in de tractus urogenitalis te behandelen. Hierbij is een grondige kennis van de van urologische en medisch oncologische behandelingen en basiskennis van moleculair biologische en immunologische achtergronden van kanker vereist en bekwaamheid op oncologisch (conventioneel open / minimaal invasief) chirurgisch terrein en orgaansparende chirurgie. U functioneert in een team met de medisch oncoloog, radiotherapeut, patholoog en radioloog, en zo nodig met de immunoloog of geneticus. Omdat bij de behandeling van urologische tumoren chirurgie centraal staat, heeft de oncologische uroloog vaak een spilfunctie in het team.</p>	
Operatietableau	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Uitvoeren (robot-geassisteerde) Minimaal invasieve of open urinedeviatie ❖ Uitvoeren van echo nieren ❖ Uitvoeren (robot-geassisteerde) Minimaal invasieve of open radicale nefrectomie ❖ Uitvoeren (robot-geassisteerde) Minimaal invasieve of open radicale nefroureterectomie met blaascuff ❖ Verrichten van een biopsie uit ureter of nier ❖ Laserbehandeling van laaggradige tumoren in nier of ureter ❖ Uitvoeren (robot-geassisteerde) Minimaal invasieve of open radicale prostatectomie ❖ Uitvoeren (robot-geassisteerde) Minimaal invasieve of open radicale cystectomie met zo nodig een urethrectomie ❖ Uitvoeren (robot-geassisteerde) Minimaal invasieve of open partiële nefrectomie ❖ Uitvoeren (robot-geassisteerde) Minimaal invasieve of open radicale nefrectomie ❖ Uitvoeren (robot-geassisteerde) Minimaal invasieve of open lymfeklierdissectie ❖ Uitvoeren van transurethrale urethrabiopten ❖ Uitvoeren (robot-geassisteerde) Minimaal invasieve of open pelviene/retroperitoneale lymfeklierdissectie 	
Instrumenten om voortgang te volgen	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Verslagen van reflectie gesprekken ❖ KPB's / OSATS's / CATS's ❖ Verslag einde stage gesprek 	

Schematisch overzicht van de opleidingsjaren

Op de afdeling urologie van het UMC Utrecht worden de volgende stages aangeboden:

- Kinderurologie
- Stenen en andrologie
- Functionele en reconstructieve urologie
- Oncologische urologie

Daarnaast zijn er mogelijkheden voor een keuzestage, waaronder een onderzoeksstage.

De indeling van de stages wordt door de AIOS in overleg met de opleider en plaatsvervangend opleider gemaakt.

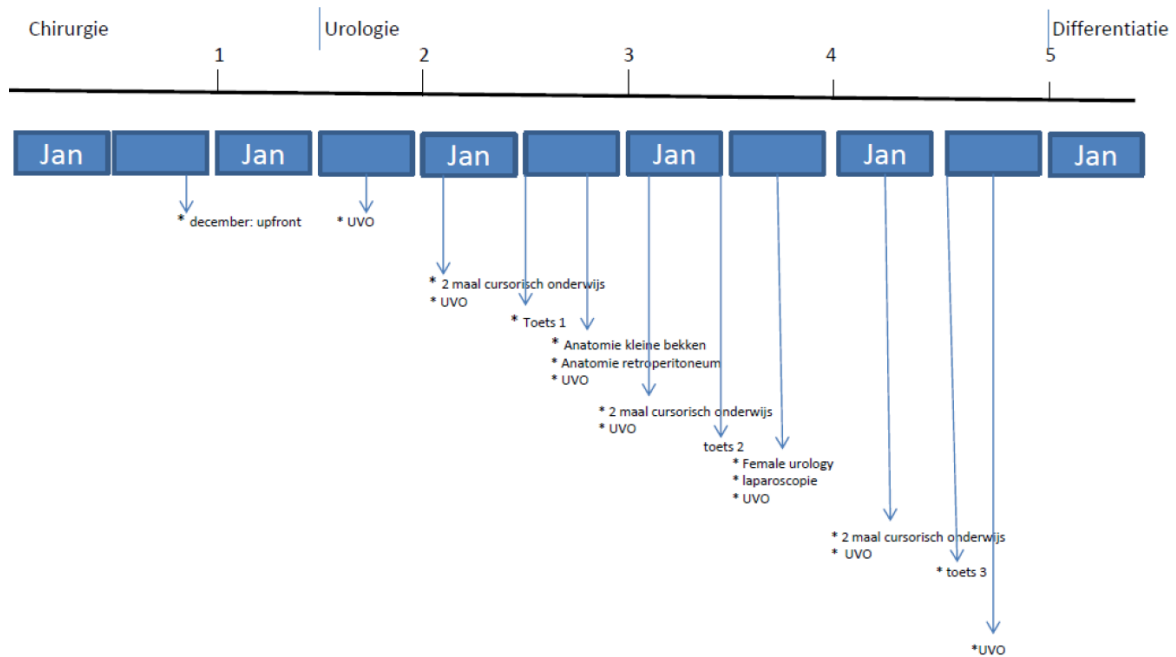
In het UMC Utrecht worden vooral patiënten gezien met complexe problematiek, veelal tertiair verwezen. Hiermee onderscheiden de stages in het UMC Utrecht zich van de stages in de perifere klinieken.

Onderwijsmomenten verdeeld over de week

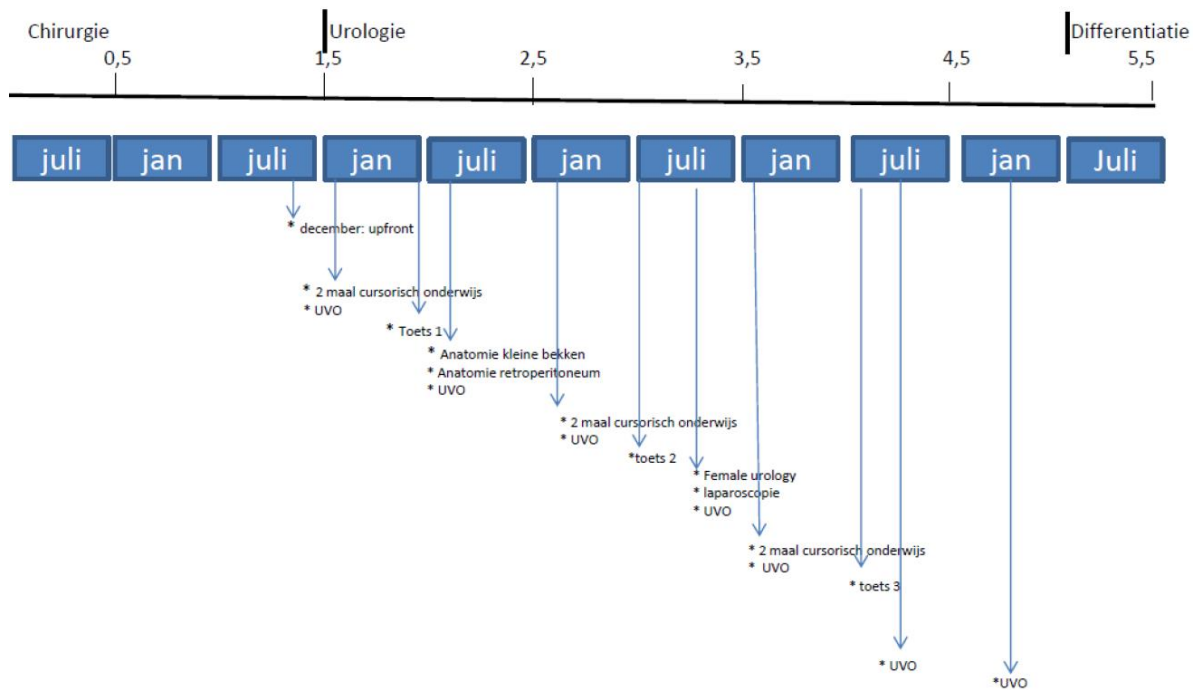
Dag	Bespreking
Maandag	Weekendoverdracht (volwassen + kinderurologie) MDO oncologie 1x/wk Patiëntenbespreking
Dinsdag	Dienstoverdracht Uro-gynaecologiebespreking 1x/mnd Wetenschapsbespreking 1x/mnd Complicatiebespreking 1x/kwartaal Patiëntenbespreking
Woensdag	Dienstoverdracht Kinderurologiebespreking Patiëntenbespreking
Donderdag	Dienstoverdracht UDO-bespreking 3x/mnd Nefrologiebespreking 1x/mnd Patiëntenbespreking
Vrijdag	Dienstoverdracht Radiologiebespreking Journal club 1x/kwartaal Patiëntenbespreking

Schema van verplichte cursussen, ongedeeld op basis van tijdstip start opleiding

START OPLEIDING IN JANUARI



START OPLEIDING IN JULI



Lokaal onderwijs

Theoretisch onderwijs wordt eens per maand gegeven door een van de stafleden bij toerbeurt, tijdstip in overleg.

Daarnaast 3-4 jaarlijks Verwonder en Verbeter, een module voor medisch leiderschap.

Urologisch vaardigheidsonderwijs (UVO)

Het UVO wordt lokaal gepland en uitgevoerd. De AIOS spelen hierbij een actieve rol. Een van de AIOS is verantwoordelijk voor de planning. Er is tenminste één supervisor aanwezig. Deelname wordt door de AIOS geregistreerd in Medbook. Er is een drie jaarlijkse cyclus voor de verschillende modules. Ieder jaar worden 8 modules gedaan. Voorbereiding dient te geschieden via de website van Training in Urology (www.traininginurology.com). Een inlogcode is te verkrijgen via Merije van de Sande, uoi@nvu.nl

Cyclus van de modules van urologisch vaardigheidsonderwijs

2018	2019	2020
Electrochirurgie Echo nieren/blaas Echo prostaat TUR blaas TUR prostaat Flexibele URS Semirigide URS Insufflatie laparoscopie	Electrochirurgie Echo nieren/blaas Echo prostaat TUR prostaat Flexibele URS Semirigide URS Laparoscopie Laparoscopisch hechten	Electrochirurgie Echo nieren/blaas Echo prostaat Acute penispathologie Laser ESWL MUS

Schema van het onderwijs bij CU2018

Heelkunde Jaar 0-1,5	Aan het eind van jaar 1 of aan het eind van jaar 1,5: Upfront cursus		Verplicht onderwijs	
			Landelijk <ul style="list-style-type: none"> CASH 1.1 (Basis chirurgie) CASH 1.2 (Basis oncologie) ATLS (Advanced trauma life-support) Regionaal <ul style="list-style-type: none"> Basic surgical skills Anatomie (3 modules naar keuze) Intensive care Basiscursus laparoscopie EBM (Evidence Based Medicin) 	
Kerncurriculum Urologie Jaar 1,5 - 5,5			Verplicht onderwijs	
	1-2 Jaar Urologie	Jaar 1	Stralingscursus Toets: examen 4 A/M	8 modules
		Anatomie kleine bekken 1 dag Anatomie retroperitoneum 1 dag		
		Cursorisch onderwijs 2 dagen Toets: cursorisch onderwijs + AUS symposium 1 dag		
	2-3 Jaar	Cursorisch onderwijs 2 dagen Toets Cursorisch onderwijs + AUS symposium 1 dag		8 modules
Female urology 2 dagen Laparoscopie cursus 2 dagen				
Differentiatie Stage Jaar 3,5 - 5,5	Thema	3-4 Jaar	Cursorisch onderwijs 2 dagen Toets Cursorisch onderwijs + AUS syposium 1 dag	
	Andrologie			
	Endourologie en complexe steenbehande- ling			
	Functioneel & Reconstructief			
	Kinderen	4-5 Jaar	EBU examen	
	Oncologie			

Bekwaamverklaringen en bekwaamheidsniveaus

In het UMC Utrecht is centraal beleid vastgesteld m.b.t. supervisie en autorisatie van AIOS en is gekozen voor een uniforme terminologie voor de aanduiding van supervisieniveaus; zie ook <https://richtlijn.mijnumc.nl/JCI/Documentatie/Paginas/Supervisie-en-Autorisatie-van-AIOS.aspx>

Binnen het UMC Utrecht is er, ook na bekwaam verklaren, altijd sprake van supervisie op niveau 4 'evaluatie achteraf'.

Bekwaamverklaringen voor een medische handeling kunnen alleen worden afgegeven als aan de AIOS voor die medische verrichting UMC Utrecht supervisieniveau 4 'Evaluatie achteraf' is toegekend (Supervisor beschikbaar voor evaluatie en feedback achteraf).

De supervisieniveaus zijn als volgt gedefinieerd:

	Niveau van supervisie AIOS	Beschrijving
0	Niet van toepassing	Handeling of taak niet toegestaan of niet van toepassing
1	Directe supervisie	Supervisor fysiek aanwezig bij de patiënt of de apparatuur
2	Indirecte supervisie	Supervisor fysiek aanwezig in het UMCU en onmiddellijk beschikbaar voor (1)
3	Beperkte supervisie	Supervisor telefonisch bereikbaar en beschikbaar voor (1)
4	Evaluatie achteraf	Supervisor beschikbaar voor evaluatie en feedback achteraf

Bovenstaande niveau-indeling komt niet geheel overeen met de bekwaamheidsniveau-indeling in het landelijk curriculum. Hier wordt "supervisie geven" aan andere AIOS of coassistenten gekoppeld aan bekwaamheidsniveau 5.

Voor de beoordeling van het niveau waarop de AIOS functioneert zijn voor de urologie de volgende vijf bekwaamheidsniveaus geformuleerd:

Bekwaamheidsniveaus

Niveau 1	De AIOS heeft kennis van een bepaald onderwerp of taak
Niveau 2	De AIOS kan (delen van) de betreffende taak laten zien of uitvoeren onder strenge supervisie
Niveau 3	De AIOS kan (delen van) de betreffende taak laten zien of uitvoeren onder globale supervisie
Niveau 4	De AIOS functioneert zelfstandig ten aanzien van een bepaalde taak
Niveau 5	De AIOS is in staat om jongerejaars AIOS te superviseren

In het beleid van het UMC Utrecht geldt dat de AIOS die supervisie geeft geautoriseerd moet zijn op minimaal supervisieniveau 2 voor de betreffende klinische taak of handeling alsmede voor het geven van supervisie aan andere AIOS of coassistenten. Het betreft dan zogenaamde "getrapte supervisie", waarbij de eindverantwoordelijkheid voor de verleende zorg ligt bij het superviserend staf lid.

De AIOS moet in de loop van de opleiding steeds zelfstandiger kunnen functioneren. Het einddoel is dat de AIOS zonder de hulp van zijn supervisor een aantal urologische handelingen kan verrichten.

Toelichting op de taak cq. rolverdeling tussen de huizen en / of afdelingen

In het UMC Utrecht wordt de AIOS vooral geconfronteerd met derdelijns verwezen patiënten en met patiënten met veel co-morbiditeit. Dit vraagt om relatief veel overleg met de supervisoren en vaak om een multidisciplinaire aanpak. Kinderurologie is een specifiek aandachtsgebied voor een academisch ziekenhuis en komt in perifere ziekenhuizen veel minder aan bod. Een stage kinderurologie van tenminste 3 maanden is daarom verplicht tijdens de academische periode. In de perifere ziekenhuizen die in het opleidingscluster deelnemen zal de AIOS meer algemene urologie zien en doen en zal de AIOS in het algemeen zelfstandiger kunnen functioneren.

Binnen het cluster wordt er voor gezorgd dat de AIOS een stage aangeboden krijgt die past bij het opleidingsniveau en in de latere fase van de opleiding bij de differentiatiestage. Hiervoor is soepele indeling van stageplekken binnen het cluster noodzakelijk. Een door het cluster aangestelde coördinator (drs. K.L. de Mooij) deelt in overleg met de academische en perifere opleiders de stages in. Verder zorgt deze coördinator voor planning van beoordelings- en bekwaamheidsverklaringen en uitwisseling hiervan binnen het cluster. De voortgang van de AIOS wordt tenminste vier keer per jaar besproken in de clustervergadering, waar vertegenwoordigers van alle clusterpartners aanwezig zijn. Zo nodig vindt tussentijds overleg plaats. De voortgang en beoordelingen van de AIOS zijn voor opleiders binnen het cluster inzichtelijk.

4. Beschrijvingen van stages

In dit hoofdstuk worden alle afzonderlijke stages beschreven.

ALGEMEEN: Supervisie, begeleiding en opleidingsactiviteiten binnen de stage

Opgenomen patiënten worden in principe binnen 24 uur samen met de AIOS door de supervisor gezien.

Binnen het UMC Utrecht is centraal beleid opgesteld met betrekking tot Supervisie en de daarmee verband houdende autorisatie van AIOS: "Beleid en Procedure Supervisie en Autorisatie van Artsen In Opleiding tot Specialist (AIOS) inclusief trainees in verwante beroepen, en Artsen Niet In Opleiding tot Specialist (ANIOS)" zie: <https://richtlijn.mijnumc.nl/JCI/Documentatie/Paginas/Supervisie-en-Autorisatie-van-AIOS.aspx>

Stage Functionele en Reconstructieve Urologie

Deze stage duurt 3 maanden en wordt twee keer aangeboden bij verschillende supervisoren.

Aard van de afdeling en patiëntenpopulatie

- Patiëntenpopulatie: patiënten met functiestoornissen van de urinewegen (incontinentie, overactieve blaas, BPH, neurogeen blaaslijden), congenitale urinewegafwijkingen en aandoeningen waarvoor reconstructie nodig is, bv. urethrastrictuur. Patiënten met (uretergerelateerde) complicaties na niertransplantatie.
- Aspecten van het vak die op de afdeling aan bod komen: urodynamica, cystoscopie, echografie, reconstructieve ingrepen, botoxinjecties.
- Onderzoek binnen de afdeling: uroflowmetrie, hypospadie, kleplijden bij jongens, tissue engineering, onderactieve detrusor.

Verantwoordelijkheden en taken van de AIOS binnen de stages

- Taken en werkzaamheden: polikliniek, kliniek (B30), OK (F0), bijwonen urodynamisch onderzoek, urodynamica bespreking, uro-gynaecologisch overleg.
- Verantwoordelijkheden AIOS: diagnosticeren en behandelen van patiënten met functionele urologische problemen en patiënten die reconstructie behoeven, inclusief echografie, cystoscopie en beoordelen urodynamisch onderzoek en beoordeling retrograad urethrogram. Stellen operatie-indicatie. Assisteren en deels onder supervisie, deels zelfstandig uitvoeren van operaties.

- Weekschema met structurele activiteiten:

	AIOS I	AIOS II
maandag	polikliniek	Compensatie
dinsdag	VUDO/administr./superv. zaal	Polikliniek
woensdag	OK F0 open	administratie/supervisie zaal
donderdag	Compensatie	OK F0 endo
vrijdag	administratie/wetenschap	Om de week OK F0

Kerncurriculum

Toevertrouwde professionele activiteiten

1. Neemt mictie- en incontinentieanamnese af
2. Organiseert het diagnostisch en therapeutisch traject
3. Beoordeelt een urodynamisch onderzoek en beeldvorming van de urinewegen
4. Counselt over slagingspercentage, bijwerkingen en werkingsduur van de verschillende behandelingsopties en houdt daarbij rekening met de mate van zelfstandigheid en woonsituatie
5. Werkt samen met gynaecoloog, neuroloog, revalidatiearts en continetieverpleegkundige
6. Voert een gericht lichamelijk onderzoek uit.
7. Voert een (video)urodynamisch onderzoek uit
8. Deactiveert een sfincterprothese
9. Organiseert het diagnostisch traject bij een patiënt met een afwijking aan de urethra
10. Voert een urethrotomia interna (Otis, Sachse) uit
11. Voert een meatusplastiek uit

Vereiste kennis

De AIOS kent:

- de anatomie, de ontwikkeling en de (patho)fysiologie van de tractus urogenitalis en bekkenbodem, inclusief de urethra
- de (patho)fysiologie van plasklachten en de invloed die factoren zoals leefstijl, morbiditeit en medicatie daarop hebben
- de relevante (inter)nationale richtlijnen op het gebied van LUTS/BPH
- de anatomie en (patho)fysiologie van de mannelijke lage urinewegen en tractus genitalis (inclusief prostaat)
- de classificatie van hypospadie
- de symptomen passend bij een urethrastrictuur
- de medicamenteuze behandeling van BPH en mogelijke bijwerkingen
- de richtlijnen over urine-incontinentie bij vrouwen en neurogeen blaaslijden
- de kans op lange termijn neurologische complicaties bij verschillende neurologische ziektebeelden en de hieruit voortvloeiende behandeling en follow-up
- de kans op succes, bijwerkingen en complicaties van verschillende onderzoeken en behandelingen
- diverse vormen van opvangmateriaal en intermitterende katheterisatie

- diverse behandelingen van urine-incontinentie, succespercentages, bijwerkingen complicaties en contra-indicaties
- diverse urinedeviaties met voor-en nadelen
- diverse symptomen die passen bij een afvloedstoornis van de urinewegen
- diverse vormen van (radiologische) interventies en chirurgische interventies bij een afvloedstoornis van de urinewegen
- de indicaties en de voor- en nadelen van de verschillende technieken van een urethrastrictuur
- de complicaties van een urethrastrictuur
- de complicaties van hypospadiëchirurgie

Operatietableau kerncurriculum (niveau 2-3)

- Desobstruerende ingreep aan de prostaat
- Plaatsen van een midurethrale sling
- Uitvoeren van een blaasaugmentatie
- Uitvoeren van een Brickerdeviatie
- Injectie van Botox in de detrusor of de sfincter
- Uitvoeren van een sfincterotomie
- Uitvoeren van een ureterreïmplantatie

Differentiatiestage Functionele en Reconstructieve Urologie

Tijdens deze stage leer je om functiestoornissen van de urinewegen te behandelen met medicamenteuze, reconstructieve methoden en prothesiologie. Bij de functiediagnostiek speelt geavanceerde urodynamica een belangrijke rol. Open chirurgie neemt een belangrijke plaats in binnen de reconstructieve urologie.

Samenwerking bestaat op het gebied van de neuro-urologie met de revalidatiearts; op het gebied van de urogynaecologie met de gynaecoloog, colorectaal chirurg, en fysiotherapeut; op het gebied van de adolescentenurologie met de kinderoorloog, waarna de functioneel- reconstructieve uroloog op de leeftijd van 18 jaar de behandeling zal overnemen.

Operatietableau differentiatiestage (niveau 2-5)

- Plaatsen van een midurethrale sling
- Injectie van Botox in de detrusor of de sfincter
- Transurethrale behandeling van een blaashalsstenose
- Uitvoeren van een meatusplastiek
- Uitvoeren van een sfincterotomie
- Uitvoeren van een fasciesling / sluiten blaashals
- Plaatsen van een sfincterprothese
- Uitvoeren van een blaasaugmentatie
- Aanleggen van een catheteriseerbaar stoma
- Aanleggen van een Brickerdeviatie
- Uitvoeren van een ureterreïmplantatie
- Aanleggen van een Indianapouch

- Urethraplastiek end to end
- Urethraplastiek onlay
- Aanleggen perineaal stoma
- Hypospadiecorrectie bij volwassenen
- Preputiumreconstructie

Koppeling aan thema's

De landelijke thema's die bij deze stage aan bod komen zijn: functionele urologie, inclusief female urology, en transplantatie urologie.

Supervisie, begeleiding en opleidingsactiviteiten binnen de stage

De supervisor van de stage is prof. dr. L.M.O. de Kort of dr. M.I.A. Wyndaele. Opgenomen patiënten worden mede gesuperviseerd door de chef de clinique (dr. H.M.K. van Breda). Het endoscopische programma wordt regelmatig gesuperviseerd door de fellow functionele urologie supervisie regelmatig door de fellow functionele urologie gedaan. Dr. P.F.W.M. Rosier is de supervisor bij het urodynamisch onderzoek.

Gerelateerde UVO modules zijn: MUS, echo nieren/blaas, echo prostaat, TUR prostaat, TUR blaas, dispositibles upper tract, electrochirurgie.

Cursorisch onderwijs rakend aan deze stage: Chirurgische anatomie van het kleine bekken, en Female Urology en urogynaecologie.

Stage Kinderurologie

Deze stage duurt 3 maanden.

Aard van de afdeling en patiëntenpopulatie

- Patiëntenpopulatie: kinderen met urologische aandoeningen, zowel aangeboren als verworven, kinderen met oncologische aandoeningen en urologische problematiek.
- Aspecten van het vak die op de afdeling aan bod komen: polikliniek, echografie, assisteren bij operaties bij kinderen, urodynamisch onderzoek, consultatiebespreking.
- Onderzoek binnen de afdeling: uroflowmetrie, blaassensor, hypospadië, kleplijden bij jongens, tissue engineering.

Verantwoordelijkheden en taken van de AIOS binnen de stages

- Taken en werkzaamheden: polikliniek, verpleegafdeling, OK, behandelkamer (acute zorg), communicatie en begeleiding van ouders, urodynamisch onderzoek, consultatiebespreking, prenatale diagnostiek, kinderoncologiebespreking, DSD bespreking.
- Verantwoordelijkheden AIOS: diagnostiseren en behandelen en stellen operatie-indicatie van kinderen met urologische problemen en communicatie en begeleiding van ouders.

- Weekschema met structurele activiteiten:

	AIOS
maandag	afdeling, weekvoorbereiding opnames en poli voorbereiding, OK, spina bifida poli
dinsdag	afdeling, VUDO, OK, poli voorbespreking, antenatale diagnostiek, kinderoncologie bespreking, 1x per 4 weken DSD bespreking
woensdag	afdeling, poli, indicatie bespreking
donderdag	compensatie
vrijdag	afdeling, OK

Kerncurriculum

Toevertrouwde professionele activiteiten

- Zet kosteneffectieve diagnostiek in en communiceert resultaten met kind en ouders
- Geeft uitleg van een gezond plaspatroon en neemt maatregelen ter preventie van urineweginfecties
- Bespreekt voor- en nadelen van behandelingsmogelijkheden en past bij de leuze 'shared decision making' toe
- Begeleid kind en ouders in het verdere traject en gaat daarbij adequaat om met verdriet, angst of onzekerheid en boosheid
- Neemt een leeftijds-adequate anamnese af bij kind en ouders
- Verricht gericht lichamelijk onderzoek
- Brengt een transurethrale katheter in

Vereiste kennis

- De normale embryologie en anatomie urinewegen genitalia en lieskanaal
- Kennis van congenitale urologische aandoeningen
- Kennis van de fysiologie en pathologie wat betreft indaling van de testis, hydrokele, torsio testis, de voorhuid, overactieve blaas en blaasuitgangsobstructie bij kinderen, urineweginfecties en vesicoureterale reflux, de oorzaken van congenitale hydronefrose
- Kennis de juiste timing van eventuele operaties
- Kennis van noodzakelijke diagnostiek bij kinderurologische aandoeningen
- Kennis van aanvullende diagnostiek, uroflowmetrie, mictielijsten, echo nieren, blaas en rectum
- Kennis van de vigerende richtlijnen en standpunten (NVU, landelijk, multidisciplinair)

Operatietableau kerncurriculum (niveau 2-3)

- Verrichten van een urethrocystoscopie onder narcose
- Verrichten van een meatotomie volgens Otis
- Injecteren van Botulinetoxine injecties in de detrusor
- Funiculosis, orchidopexie bij niet scrotale testis
- Preputiolyse, preputiumverwijdingsplastiek, frenulumplastiek en circumcisie
- Eenvoudige antirefluxingreep

Differentiatiestage kinderurologie

Na deze 6 maanden durende stage kun je een kind vanaf de leeftijd van 5 jaar met incontinentieklachten behandelen, zowel wat betreft conservatieve therapieën, inclusief indicatie stellen voor urotherapie en samenwerken met kinderarts en urotherapeut, als diagnostische cystoscopie, resectie urethralekten, meatotomie en botulinetoxine injectie in de m. detrusor.

Operatietableau differentiatiestage kinderurologie (niveau 2-5)

- Verrichten van een orchidopexie
- Verrichten van een hydrocelectomie
- Behandelen van een torsio testis
- (endoscopische) Antirefluxoperatie
- Verrichten voorhuidsverwijdingsplastiek
- Verrichten ureterreïmpantatie
- Verrichten pyelumplastiek
- Verrichten hypospadiecorrectie

Koppeling aan thema's

De landelijke thema's die bij deze stage aan bod komen zijn: kinderurologie.

Supervisie, begeleiding en opleidingsactiviteiten binnen de stage

De supervisor van de stage is drs. K.L. de Mooij, tezamen met de overige staf van de kinderurologie. Gerelateerde UVO modules zijn: echo nieren blaas, elektrochirurgie, laparoscopie.

Stage Oncologische Urologie

Deze stage duurt 3 maanden

Aard van de afdeling en patiëntenpopulatie

- Patiëntenpopulatie: patiënten met maligniteit van de tractus urogenitalis: prostaatcarcinoom, blaascarcinoom, niercelcarcinoom, upper-tract urotheelcarcinoom, testistumor, peniscarcinoom.
- Aspecten van het vak die op de afdeling aan bod komen: cystoscopie, echografie, urodynamisch onderzoek (radiatiecystitis), endo-urologische procedures (TUR, diagnostische URS), oncologische chirurgie (open, laparoscopisch, robot-geassisteerd)
- Onderzoek binnen de afdeling:
 - Prostaat:
 - FLAME (Uitwendige radiotherapie; Hypo-FLAME (5xHypofractionering uitwendige radiotherapie)

- PRECISE-studie (Salvage HDR-Brachytherapie recidief) (KWF-grant)
- Olympus-studie (Salvage uitwendige radiotherapie oligometastase lymfeklieren)
- Ga-PSMA-PET validatie (PEPPER-trial) (KWF-grant) (ism Antonius/Meander)
- 7T-MRI/Ga-PSMA-PET (Imaging evaluatie studie; tbv focale therapie) (ism Antonius)
- Lutetium-177-PSMA behandeling

- Blaas:
 - MRI-blaas (Validatie MRI voor lokale stadiëring; tbv MRI-geleide radiotherapie blaaskanker) (MRI-Linac)
 - Blaas-organoids (ism Hubrecht Instituut)
 - RACE-studie (Robot-cystectomie versus open cystectomie) (ism Rijnstate Arnhem/Radboudumc)
 - NIMBUS-trial (BCG bij niet-spierinvasief blaascarcinoom) (EAU-RF international trial)

- Testis:
 - Sentinel Node Testistumoren (prospectieve trial) (ism AVL)
 - Retrospectief cohort onderzoek testistumoren (ism AVL)

- Nier:
 - ARREST-studie (Uitwendige radiotherapie bij gelokaliseerd inoperabel niercelcarcinoom)
 - EASE-trial (Active surveillance niertumoren) (EAU-RF international trial)
 - REBACARE (Intravesicale chemotherapie preoperatief bij uppertract urotheelcarcinoom en nefro-ureterectomie)

Verantwoordelijkheden en taken van de AIOS binnen de stages

- Taken en werkzaamheden: polikliniek, kliniek (C4-Oost), OK (F0 en F4), MDO uro-oncologie (bijwonen/(notuleren))
- Verantwoordelijkheden AIOS: diagnosticeren en behandelen van patiënten met oncologisch-urologische problemen en patiënten met klachten na eerder oncologische behandeling (chirurgie of radiotherapie), inclusief echografie, cystoscopie en beoordelen urodynamisch onderzoek. Assisteren en (deels onder supervisie), deels zelfstandig uitvoeren van operaties.
- Weekschema met structurele activiteiten:

	AIOS I	AIOS II
maandag	OK F4 Open/Robot; MDO	OK Tergooi; MDO
dinsdag	administratie/wetenschap	OK F4 Robot
woensdag	OK Tergooi	Polikliniek
donderdag	Polikliniek	Compensatie
vrijdag	Compensatie	administratie/wetenschap

Kerncurriculum

Toevertrouwde professionele activiteiten

- Neemt gestructureerd anamnese af tav oncologie en algemene voorgeschiedenis

- Organiseert het diagnostisch en therapeutisch traject bij uro-oncologische patienten
- Voert een gericht lichamelijk onderzoek uit.
- Voert een Echo-nieren; transrectale Echo-prostaat (evt met prostaatbiopsie) uit
- Beoordeelt beeldvorming van de urinewegen en LAB-uitslagen
- Beoordeelt histopathologisch onderzoek
- Counsellt over de diverse behandelopties, inclusief risico's en eventuele complicaties
- Bereidt de multidisciplinaire uro-oncologie bespreking voor en notuleert gestructureerd tijdens deze wekelijkse bespreking.
- Werkt samen met medisch oncoloog, radiotherapeut, radioloog/nucleaire gnk, patholoog en verpleegkundig specialist
- Neemt deel aan gecombineerde MRI-geleide/transrectale prostaatbiopsie (in samenwerking met afd radiotherapie)
- Voert een cystoscopisch onderzoek uit (evt met fotodynamische diagnostiek PDD), verder transurethrale resectie van een blaas tumor (TURP), palliatieve TURP

Vereiste kennis

De AIOS kent:

- De anatomie en de (patho)fysiologie van de tractus urogenitalis en uro-genitale tumoren
- De (patho)fysiologie van en uro-genitale tumoren en de invloed die factoren zoals leefstijl, comorbiditeit en medicatie daarop hebben
- De relevante (inter)nationale richtlijnen op het gebied van uro-oncologie (EAU-Guidelines)
- De tumorstadiering van de diverse uro-genitale tumoren (TNM-stadiering)
- De symptomen passend bij een de diverse tumortypen
- De perioperatieve behandelopties mbt lokaal-gevorderd blaascarcinoom (neoadjuvante chemotherapie; immunotherapie)
- De behandelopties qua systeemtherapie met betrekking tot gemetastaseerd prostaatcarcinoom, blaascarcinoom, niertumoren en testistumoren
- De kans op lange termijn functionele uitkomsten na de diverse behandelopties tav prostaatcarcinoom (operatief en radiotherapeutisch)
- De kans op succes, bijwerkingen en complicaties van verschillende onderzoeken en behandelingen
- Diverse vormen van urine-opvangmateriaal en evt intermitterende katheterisatie
- Diverse urinedeviaties met voor-en nadelen
- Diverse vormen van (radiologische) interventies en chirurgische interventies bij een afvloedstoornis van de urinewegen

Operatietableau kerncurriculum (niveau 2-3)

- Penis biopsie/laserbehandeling
- Blaasbiopsie/TURP (met PDD)
- TURP (palliatief)
- URS (diagnostisch)
- Urinedeviatie volgens Bricker

- Laparoscopische Nefrectomie
- Radicale inguinale orchiectomie

Differentiatiestage Oncologische Urologie

Tijdens deze stage leer je om de diverse uro-genitale tumortypen adequaat te diagnostiseren, stadieren en behandelen met medicamenteuze en/of chirurgische technieken. Bij de uro-oncologie is multidisciplinaire samenwerking een kern-principe. Het wekelijkse multidisciplinaire overleg vormt hiervan het centrale overlegpunt. Hierbij is intensieve samenwerking met medisch oncologie, radiotherapie, radiologie/nucleaire geneeskunde, pathologie en de verpleegkundig specialisten. Diverse beeldvormende technieken worden gebruikt bij de stadiering van uro-genitale tumoren. De chirurgische technieken omvatten open procedures, endo-urologie, laparoscopie en robotgeassisteerde chirurgie.

Operatietableau differentiatiestage (niveau 2-5)

- Blaasbiopten/TURT (met PDD)
- TURP (palliatief)
- URS (diagnostisch)
- RALP (mits basistraining robot-chirurgie gehad)
- Robot-cystectomie (mits basistraining robot-chirurgie gehad)
- Open cystectomie
- Pelviene lymfeklierdissectie (evt robot-assisted; mits basistraining robot-chirurgie gehad)
- Urinedeviatie volgens Bricker
- Orthotope neoblaas/Indiana pouch
- Laparoscopische Nefrectomie
- Open tumornefrectomie
- Nefro-ureterectomie
- Radicale inguinale orchiectomie

Koppeling aan thema's

De landelijke thema's die bij deze stage aan bod komen zijn: oncologische urologie, medische oncologie, radiotherapie

Supervisie, begeleiding en opleidingsactiviteiten binnen de stage

De supervisors van deze stage zijn Dr. R.P. Meijer en Dr. P.M. Willemse. Opgenomen patiënten worden mede gesuperviseerd door Dr. P.M. Willemse en de fellow oncologische urologie drs. K. van Putten (afdeling C4-Oost). Bij de behandeling van uro-oncologische patiënten zijn twee verpleegkundig specialisten (Willem de Blok en Maarten van Elst) betrokken, die het gehele diagnostische en therapeutische traject begeleiden.

Gerelateerde UVO modules zijn: echo nieren/blaas, echo prostaat (biopsie), TURP en (in de nabije toekomst) TURT, laparoscopie, electrochirurgie

Cursorisch onderwijs rakend aan deze stage: Chirurgische anatomie van het kleine bekken, Chirurgische anatomie van het retroperitoneum

Stage Andrologie en endo-urologie met complexe steenbehandeling

Deze stage duurt 3 maanden.

Aard van de afdeling en patiëntenpopulatie

- Patiëntenpopulatie: patiënten met stenenlijden en mannen met vruchtbaarheidsstoornissen, seksuele disfuncties en de endocrinologische aspecten van de man.
- Aspecten van het vak die op de afdeling aan bod komen: Steenbehandelingen zoals URS, PNL maar ook metafylaxe. Vruchtbaarheidsbehandelingen van de man operatief en medicamenteus.

Verantwoordelijkheden en taken van de AIOS binnen de stages

- Taken en werkzaamheden: polikliniek inclusief fertiliteitspreekuur, kliniek (B30), OK (F0), Fertiliteitsoverleg en nefrologiebespreking.
- Verantwoordelijkheden AIOS: diagnosticeren en behandelen en stellen operatie-indicatie van patiënten steenlijden en van mannen met vruchtbaarheidsstoornissen, hypogonadisme en seksuele disfuncties. Assisteren en deels onder supervisie, deels zelfstandig uitvoeren van operaties.
- Weekschema met structurele activiteiten:

	AIOS I
maandag	Ok
dinsdag	Poli
woensdag	Compensatie
donderdag	Ok/ administratie/wetenschap
vrijdag	Ok/ administratie/wetenschap

Kerncurriculum

Toevertrouwde professionele activiteiten

Andrologie

- Neemt een seksuele anamnese af bij een patiënt en diens partner en betreft daarbij medische, psychologische en sociale factoren.
- Verricht een genitaal onderzoek
- Vraagt voor de seksuologie relevant aanvullend onderzoek aan en interpreteert de resultaten
- Maakt de voor- en nadelen van verschillende behandelingsopties duidelijk aan patiënt en diens partner zodanig dat dezen een weloverwogen beslissing kunnen maken

- Begeleidt man (en partner) met een medisch seksuologisch probleem
- Verwijst op indicatie naar een seksuoloog
- Verricht een adequaat oriënterend fertiliteitsonderzoek
- Bespreekt bevindingen en interpretatie in het multidisciplinaire team
- Licht de bevindingen toe aan het paar en bespreekt de behandelingsopties, succespercentages en past daarbij shared decision making toe

Urolithiasis

- Organiseert het diagnostische traject bij patiënten met ureter en/of nierstenen
- Communiqueert met een patiënt over behandelplan en bespreekt de voor en nadelen van verschillende technieken
- Stelt een behandelplan gericht op preventie van recidieven bij steenvorming in de urinewegen op
- Behandelt een patiënt met een nierkoliek adequaat
- Voert ESWL behandeling uit (TerGooi)
- Verricht een sectio alta
- Verricht een cystolithotripsie
- Verricht retrograde drainage van de nier

Vereiste kennis

De AIOS kent:

Andrologie

- Kent de anatomie en (patho)fysiologie van de mannelijke tractus genitalis (inclusief prostaat)
- Kent de (patho)fysiologie van de verschillende fasen van de seksuele respons cyclus en de invloed die factoren zoals leefstijl, comorbiditeit en medicatie daarop hebben
- Kent vanuit het biopsychosociale model de rol die somatische, psychologische en sociale factoren spelen bij het tot stand komen van een seksuele disfunctie
- Kent de (patho)fysiologie van de hypothalamus-hypofyse-gonade as (HHG-as)
- Kent de interactie tussen metabole factoren en de HHG-as
- Kent de werking en bijwerkingen van farmacologische behandelingen van seksuele functiestoornissen en mannelijk hypogonadisme
- Kent het verschil in pathofysiologie tussen een congenitale kromstand en een kromstand ten gevolge van M. Peyronie
- Kent het natuurlijk beloop van de ziekte van Peyronie en operatie indicaties
- Kent de epidemiologie, de (patho)fysiologie en genetica van de menselijke voortplanting
- Kent de voor- en nadelen en de verwachte opbrengst/resultaten van verschillende behandelingsmogelijkheden en de technieken van geassisteerde voortplanting
- Kent de slagingspercentages van verschillende refertilisatie technieken (vasovasostomie bij mannen) en spemawinningstechnieken (PESA, TESE, electroejaculatie)

Urolithiasis:

- Anatomie en fysiologie van nieren, pyelocalicieel systeem en ureteren
- Richtlijnen urolithiasis NVU en EAU
- Kennis van de verschillende typen nier en ureterstenen

- Kennis van dieetinvloeden op risico van steenvorming
- Kennis van echografie
- Kennis van CT
- Kennis van indicaties en beperkingen ESWL
- Kennis van indicaties en beperkingen ureterorenoscopie
- Kennis van indicaties en beperkingen percutane nefrolitholapaxie
- Kennis van procedure voorschrijven geneesmiddelen die niet in Nederland geregistreerd zijn.

Operatietableau kerncurriculum (niveau 2-3)

- Cavernoplicatie/plastiek
- Vasovasostomie
- Verrichten van een percutane litholapaxie
- Uitvoeren URS
- Verrichten van een dormia procedure

Differentiatiestage Andrologie

In deze stage leer je verder over de (preventieve) zorg rondom mannen met vruchtbaarheidsstoornissen, seksuele disfuncties en de endocrinologische aspecten van de man - een thema in de urologie dat gericht is op aspecten van de kwaliteit van leven en preventie van ziekten bij man - te organiseren in een multidisciplinair team van seksuologen, endocrinologen, gynaecoloog, geneticus en psychologen. Hij/zij is in staat om onder supervisie echografische onderzoeken en (microchirurgische) reconstructies aan het mannelijk genitaal uit te voeren. Een grondige kennis van de voortplantingsgeneeskunde, de seksuologie en endocrinologie is vereist.

Operatietableau differentiatiestage Andrologie (niveau 2-5)

- Vasovasostomie bij mannen <10 jr. na sterilisatie
- Chirurgische spermawinning
- Behandeling van een patiënt met peniele kromstand
- Behandeling van een man hypogonadisme
- Verrichten van een vaso-epididymostomie

Differentiatiestage Endo-urologie met complexe steenbehandeling

In deze stage verwerf je specifieke bekwaamheid in: het uitvoeren van transurethrale ingrepen, het behandelen van patiënten met stenenlijden en metafylaxe van urolithiasis

Operatietableau differentiatiestage Endo-urologie (niveau 2-5)

- Verrichten retrograde drainage van de nier
- Verrichten diagnostische ureterorenoscopie (semi-rigide of flexibel)
- Verrichten van een biopsie uit ureter of nier
- Ureterorenoscopisch behandelen van stent

- Laserbehandeling van laaggradige tumoren in nier of ureter

Koppeling aan thema's

De landelijke thema's die bij deze stage aan bod komen zijn: Andrologie en Urolithiasis

Supervisie, begeleiding en opleidingsactiviteiten binnen de stage

De supervisor van de stage is Dr. H.M.K. van Breda. Het endoscopische programma wordt op donderdag regelmatig gesuperviseerd door de fellow functionele urologie of indien een oncologische endoscopische ingreep door Dr. P.M. Willemse.

Gerelateerde UVO modules zijn: ESWL, acute penispathologie, echo nieren blaas, URS

Cursorisch onderwijs rakend aan deze stage: Upfront, stralingscursus

5. Stage-overstijgend onderwijs

Beschrijving van discipline overstijgend onderwijs voor AIOS (DOO)

Voor de AIOS wordt discipline overstijgend onderwijs aangeboden, zie volgende link voor het actuele cursus aanbod: [http://www.umcutrecht.nl/nl/Opleidingen/Onderwijs/Medische-vervolgopleidingen-\(AIOS\)/Discipline-Overstijgend-Onderwijs-\(AIOS\)](http://www.umcutrecht.nl/nl/Opleidingen/Onderwijs/Medische-vervolgopleidingen-(AIOS)/Discipline-Overstijgend-Onderwijs-(AIOS)) en het schema hieronder. De cursus kwaliteit en (patiënt)veiligheid is verplicht; deze cursus dienen alle AIOS zo snel mogelijk na indiensttreding bij het UMC Utrecht te volgen, met een streeftijd van 9 maanden na die indiensttreding. De overige cursussen zijn facultatief, maar worden wel aanbevolen.

Cursusaanbod discipline overstijgend onderwijs

Cursus	Duur
Aan het stuur van je eigen opleiding (AIOS)	1 dagdeel
Begeleide intervisie voor AIOS	6 x 2 uur
Behandelbeperking bespreekbaar maken	e-module
Duurzaam dokteren (AIOS)	1 dagdeel
Evidence Based Medicine (AIOS)	2 dagen
Feedback en reflectie (AIOS)	1 dagdeel
Lastige gesprekken en conflicthantering (AIOS)	1 dagdeel
Management I (AIOS)	2 dagen
Management II (AIOS)	2 dagen
Motiverende gespreksvoering (AIOS)	1 dagdeel
Op de grens van geneeskunde en recht (AIOS)	1 dagdeel
Patiëntveiligheid en Kwaliteit (AIOS)	1 dag
Teach the Teachers IA voor AIOS	1 dag
Zeker in de zorg	e-module

6. Monitoring van de voortgang

Individueel OpleidingsPlan

Aan het begin van de opleiding bespreken de opleider en de AIOS hun wederzijdse verwachtingen en de mogelijkheden die aan de AIOS geboden kunnen worden, rekening houdend met het waarborgen van de kwaliteit van zorg en de patiëntveiligheid. AIOS en opleider leggen de uitkomsten hiervan vast in een Individueel Opleidingsplan (IOP). Het IOP is een groeidocument dat in ieder geval bij elk voortgangsgesprek wordt aangevuld. Het bevat het opleidingsschema van de AIOS op basis van het lokaal opleidingsplan en de verdere invulling van leerdoelen en leeractiviteiten op basis van de competentieontwikkeling van de AIOS, de wensen en mogelijkheden van de AIOS en de mogelijkheden die binnen de opleiding kunnen worden geboden. Het is dus een verbijzondering van het lokale opleidingsplan en een hulpmiddel in het begeleidingsproces. Het IOP wordt in het portfolio van de AIOS opgenomen. Het wordt gebruikt als uitgangspunt bij het bespreken van leerdoelen en leeractiviteiten bij de start van afzonderlijke stages.

Individueel opleidingsplan AIOS Urologie UMC Utrecht

Naam	
Opleidingsjaar	
Datum	
Leerdoelen	
Aandachtspunten	
Evt keuzestage	
Verplichte cursus	
Discipline overstijgend onderwijs	
Congressen	
Wetenschap	
Verantwoording	

Portfolio

Inhoud van het portfolio

Conform kaderbesluit CCMS art. B.10. en de bijbehorende toelichting dient het portfolio een vijftal elementen te bevatten, te weten:

- het individueel opleidingsplan (IOP),
- documentatie van verplichte toetsingen van de competenties,
- verslagen van voortgangs- en beoordelingsgesprekken,
- registratie van verplichte opleidingsactiviteiten en
- overdrachtsdocumenten ten behoeve van de volgende stage.

De onderdelen IOP en overdrachtsdocumenten worden in de volgende paragrafen van dit hoofdstuk toegelicht.

De overige onderdelen worden in de hoofdstukken 7 en 5 van dit opleidingsplan beschreven.

In onderstaand schema is de verplichte inhoud van het portfolio per jaar samengevat.

Verplichte inhoud portfolio

Portfolio
Verslagen feedback gesprekken
Praktijk observaties (KPB's OSATS)
CAT
Bekwaamverklaringen
Voortgangsgesprekken
Jaargesprekken (360 graden feedback)
Een lijst met het gevolgde cursus/onderwijs
Een lijst van bijgewoonde symposia, conferenties, wetenschappelijke vergaderingen
Een lijst met voordrachten
Een lijst met publicaties
Resultaten van de theoretische Toets NVU

Op basis van het portfolio kan de AIOS aantonen dat de leerdoelen voor professionele activiteiten en de verschillende technische vaardigheden summatief voor een kenmerkende beroepssituatie zijn bereikt. Het portfolio geeft AIOS en superviserend opleider handvatten om te bepalen welke activiteiten in de komende periode bijdragen aan de ontwikkeling van de AIOS. Tevens wordt op basis van het portfolio gekeken of er sprake is van geschiktheid voor de beroepsuitoefening, of er mogelijkheden zijn voor verkorting van de opleiding en welk profiel er voor de AIOS lijkt te ontstaan. Het portfolio vormt hiermee de basis voor de bekwaamverklaringen en differentiatiekeuze.

Opleidingsgesprekken

Introductiegesprek

Voorafgaand of aan het begin van de opleiding vindt het introductiegesprek plaats. Het doel van dit gesprek is concrete afspraken te maken tussen de AIOS en (oordelend) opleider over de wederzijdse verwachtingen van de opleidingsactiviteiten in relatie tot de zorg en de leerdoelen van de AIOS.

Wanneer relevant, worden op grond van eerder verworven competenties ook de mogelijkheden

besproken voor vrijstelling voor bepaalde onderdelen in de opleiding. Afspraken komen in het Individueel opleidingsplan.

Voortgangsgesprekken met de (plaatsvervangend) opleider

Het voortgangsgesprek is een gestructureerd gesprek tussen (plaatsvervangend) opleider en de AIOS ten behoeve van reflectie over de opleiding en de voortgang in de ontwikkeling van de AIOS. De opleider ziet er op toe dat deze gesprekken worden georganiseerd en tijdig plaatsvinden. In het eerste opleidingsjaar worden ten minste vier voortgangsgesprekken gehouden, ten minste één per kwartaal, in het tweede en derde opleidingsjaar ten minste twee, ten minste één per half jaar en in de opleidingsjaren daarna tot het einde van de opleiding ten minste één per opleidingsjaar, tenminste drie maanden voor het einde van elk opleidingsjaar (conform Kaderbesluit CCMS juli 2014, Art. B.14, lid 2). Een voortgangsgesprek kan aanleiding geven tot het bijstellen van het individueel opleidingsplan. Van elk voortgangsgesprek wordt een schriftelijk verslag gemaakt dat zowel door de (plaatsvervangend) opleider als de AIOS wordt ondertekend. Het originele verslag wordt door de AIOS toegevoegd aan het portfolio; de opleider bewaart een kopie in het opleidingsdossier over de betreffende AIOS (conform Kaderbesluit CCMS juli 2014, Art. B.14, lid 3 tot en met 5).

Bij het voortgangsgesprek is naast de (plaatsvervangend) opleider ook de meest recente stagebegeleider aanwezig.

Beoordelingsgesprekken met de (plaatsvervangend) opleider

Aan het eind van elk opleidingsjaar vinden beoordelingsgesprekken plaats tussen de (plaatsvervangend) opleider en de AIOS over de geschiktheid van de AIOS (geschiktheidsbeoordelingen, aan het eind van de opleiding: eindbeoordeling). De opleider ziet er op toe dat deze gesprekken worden georganiseerd en tijdig (binnen een maand nadat de AIOS (een equivalent van) 12 maanden opleiding heeft gevolgd) plaatsvinden. In het laatste opleidingsjaar vindt ten hoogste drie maanden voor het beoogde einde van de opleiding een eindbeoordeling plaats. Voorafgaand aan de geschiktheidsbeoordeling en de eindbeoordeling heeft de opleider de leden van de opleidingsgroep geraadpleegd. Van de hierboven genoemde beoordelingsgesprekken (geschiktheidsbeoordelingen en eindbeoordeling) wordt een schriftelijk verslag gemaakt dat zowel door de opleider als de AIOS wordt ondertekend (bij geschiktheidsbeoordelingen wordt in ieder geval het A/B formulier ingevuld; bij de eindbeoordeling wordt het C-formulier ingevuld). Het originele verslag wordt door de AIOS aan het portfolio toegevoegd; de opleider bewaart een kopie in het opleidingsdossier over de betreffende AIOS.

Bij het beoordelingsgesprek is naast de (plaatsvervangend) opleider ook een van de stagebegeleiders aanwezig. Het functioneren van de AIOS wordt regelmatig op de stafvergadering besproken, zodat er input is van alle leden van de opleidingsgroep.

Feedbackgesprekken

Zo vaak als nodig is voor een bekwaamverklaring wordt door een van de leden van de opleidingsgroep (dit kan dus ook een oudere jaars AIOS of verpleegkundige zijn) naar aanleiding van een observatie van een in deel II gedefinieerde professionele activiteit, een KPB of een CAT een feedback gesprek gevoerd met de AIOS. Verslagen van deze feedbackgesprekken inclusief leerdoelen worden door AIOS in het portfolio opgenomen. Zie bijlage 4 voor een format voor deze feedbackgesprekken

De AIOS vult na het gesprek het feedbackverslag zelf in en stuurt dit ter accordering naar de supervisor. Een voordeel van deze methode is dat de AIOS kan laten inzien dat hij het gesprek goed kan samenvatten en weet welke volgende leerdoelen in het IOP kunnen worden opgenomen. De gesprekken worden zo vaak als nodig gevoerd, totdat de AIOS in staat wordt geacht de activiteit of handeling zonder direct aanwezige supervisie uit te voeren.

Een bekwaamverklaring om met supervisie op afstand te functioneren in een kenmerkende beroepssituatie wordt afgegeven na gezamenlijke beoordeling door minimaal drie leden van de opleidingsgroep.

Format voor verslaglegging van een feedbackgesprek

Kritische beroepssituatie			
Professionele activiteit			
Wat gaat goed?			
Wat kan beter?			
Afspraken voor verdere traject			
	Relevante CanMEDS competenties		
	Medisch handelen	Maatschappelijk handelen	
	Communicatie	Leiderschap	
	Samenwerking	Professioneel handelen	
	Kennis en wetenschap		
Formatief oordeel lid opleidingsgroep	Heeft kennis van/observeert 1 Handelt onder direct proactieve supervisie 2 Handelt onder directe (beperkte) reactieve supervisie 3 Voert zelfstandig uit met supervisie op afstand/achteraf 4 Superviseert minder ervaren AIOS 5		

Beoordeling van groei en bekwaamheid door de opleidingsgroep

Het oordeel of een AIOS voldoende groei naar zelfstandigheid toont en de toekenning van een bekwaamverklaring voor een kenmerkende beroepssituatie kan alleen door de opleidingsgroep (minimaal de opleider en 2 leden van de opleidingsgroep) worden gegeven.

Structurele, periodieke gesprekken over de groei van AIOS zijn onderdeel van de vergaderingen van de opleidingsgroep. Bij de visitatie van de opleiding moet getoetst worden hoe de opleidingsgroep als geheel overlegt over de groei en het bekwaamheidsniveau van de AIOS.

Schema opleidingsgesprekken

Gesprekken		Waarover?	Met wie?	Wanneer
	Introductiegesprek	IOP Eerder verworven competenties	Opleider	Voor aanvang kerncurriculum
Formatief	Feedbackgesprek	Professionele activiteit	Supervisor Lid opleidingsgroep Ook aios of verpleegkundig specialist	Zo vaak als nodig
Formatief	Voortgangsgesprek	Voortgang Differentiatiekeuze	Mentor	3 maandelijks in eerste jaar. Daarna zo vaak als nodig
Summatief	Beoordeling bekwaamheidsniveau	Toekenning bekwaamverklaring	Minimaal 3 leden opleidingsgroep (zonder aios)	op verzoek aios
Summatief	Einde stage	Stageverslag	Stagebegeleider	Einde stage
Summatief	Eindejaarsgesprek 360 gr feedback	Geschiktheid	Opleider	Jaarlijks
Summatief	Eindbeoordeling		Opleider	

Bekwaam verklaren

Het succesvol uitvoeren van een beroepsactiviteit doet een beroep op de bekwaamheid om een combinatie van verschillende competenties gelijktijdig aan te wenden. Het vraagt daarnaast ook om een bepaald niveau (taakvolwassenheid) in het doelmatig aanwenden van een combinatie van competenties. Pas wanneer een AIOS heeft aangetoond bekwaam te zijn in de uitvoering van een beroepsactiviteit, zal een opleider/supervisor de taak met verminderde supervisie toevertrouwen.

Wanneer is iemand bekwaam?

Bij het volgen en beoordelen van AIOS gaat het erom vast te stellen of en wanneer deze competent is in het uitvoeren van bepaalde professionele activiteiten als beginnend specialist. De groei naar zelfstandigheid verloopt in fasen van 'novice', via 'advanced' naar 'competent'. De opleiding richt zich op het afleveren van 'competente' startende urologen. Dit is het moment waarop een 'bekwaamverklaring' kan worden afgegeven.

Een bekwaamverklaring toekennen

Bekwaamheid in het kunnen acteren in een kenmerkende beroepssituatie wordt verkregen via een beoordeling van de volgende factoren:

1. Bekwaamheid in professionele activiteiten die vereist zijn om te kunnen acteren in die beroepssituatie.
2. Voldoende ervaring/exposure binnen het domein van de beroepssituatie.
3. Het oordeel van de opleidingsgroep. Dit vormt uiteindelijk de kern van toekenning van de bekwaamheidsverklaring.

De procedure van bekwaamverklaren

Het proces van bekwaam verklaren vindt als volgt plaats:

1. Opleiders, AIOS, stagehouders en supervisors zijn geïnformeerd over de achtergronden van en stappen in het bekwaam verklaren.
2. AIOS verzamelt in het portfolio bewijsmateriaal conform beschrijvingen in het opleidingsplan (kenmerkende beroepssituatie en professionele activiteiten) en vraagt een bekwaamverklaring aan.
3. De mentor, lid van de opleidingsgroep stelt vast of er voldoende positief bewijs is verzameld voor een beoordeling van bekwaamheidsniveau door minimaal drie leden van de opleidingsgroep.
4. De mentor zorgt voor integrale beoordeling door opleidingsgroep door dit als agendapunt in te brengen op een medische stafvergadering of hij belegt hiervoor een bijeenkomst 'oordeel opleidingsgroep'. Hierbij zijn minimaal de opleider en twee leden van de opleidingsgroep aanwezig. Er wordt bepaald of de AIOS inderdaad het gewenste niveau heeft bereikt of welke stappen nog moeten worden genomen om het niveau te bereiken. Er wordt een gezamenlijk een onderbouwd besluit genomen.
5. De mentor koppelt de uitkomst van het besluit terug aan de AIOS. Samen wordt het vervolgtraject bepaald. Afspraken worden vastgelegd in het IOP.
6. De AIOS vervolgt zijn traject.

Toetsinstrumenten

Korte praktijk beoordeling

Voor de toetsing en bekwaamverklaringen worden de reflectiegesprekken die gevoerd worden naar aanleiding van een korte praktijk beoordeling integraal ingezet. Om in een beroepssituatie zelfstandig te kunnen acteren, moet de AIOS alle voor die situatie vereiste professionele activiteiten zelfstandig kunnen uitvoeren. Bij de beoordeling van de professionele activiteiten worden alle vereiste competenties, zoals kennis, handelingen en attitude die in die beroepssituatiesituatie nodig zijn meegewogen.

Directe observatie van het functioneren op de werkvloer is een belangrijk middel om de AIOS feedback te geven op diens handelen in de praktijk. Deze observaties worden door individuele leden van de opleidingsgroep gedaan waarna directe laagdrempelige feedback aan de AIOS wordt gegeven. Een samenvatting van de reflectie met verbeterpunten wordt door de AIOS in het portfolio vastgelegd. Hierbij hoort ook feedback op een CAT (zie hieronder)

In het Kaderbesluit is vastgesteld dat de AIOS jaarlijks minimaal 10 maal in de praktijk via een KPB /OSATS beoordeeld moet worden. Om juist de ontwikkeling van de AIOS centraal te stellen, adviseert CU2018 de observatiemomenten en reflectie gesprekken zo vaak als nodig te voeren. Dat zal in het eerste opleidingsjaar vaker nodig zijn dan daarna. Zwakkere onderdelen kunnen dan vaker worden geobserveerd om te beoordelen of er verbetering is opgetreden. Om in aanmerking te komen voor een bekwaamverklaring zijn praktijk beoordelingen op bekwaamheidsniveau IV nodig voor alle professionele activiteiten van een kenmerkende beroepssituatie.

Critically Appraisal of a Topic (CAT)

De CAT is een instrument om de competentie “kennis en wetenschap” te beoordelen en ontwikkelen. Een CAT is een presentatie waarin een samenvatting wordt gegeven van een antwoord op een individuele klinische vraag. Naar aanleiding van de klinische vraag wordt een vraagstelling geformuleerd, een zoekstrategie naar relevante literatuur verricht. De gevonden literatuur wordt kritisch beoordeeld, geordend en samengevat. Dit volgens het format zoals geformuleerd door McMasters en als zodanig gepubliceerd in de JAMA: “users guide to the Medical Literature”.

Objective Structured Assessment of Technical Skills (OSATS)

De OSATS is een variant op de KPB die gebruikt wordt voor het observeren en feedback geven op technische vaardigheden .

Kennistoets

De AIOS legt jaarlijks een kennistoets af. Deze toets wordt landelijk georganiseerd door de Commissie Cursorisch Onderwijs van de NVU, die ook het landelijk theoretisch onderwijs organiseert. De jaarlijkse schriftelijke toets moet met een voldoende worden afgelegd. Wanneer een schriftelijke herkansing en het mondeling examen niet met een voldoende wordt afgelegd zal de Commissie Cursorisch Onderwijs (CCO) namens het Concilium Urologicum in overleg met de opleider bepalen of de opleiding kan worden voortgezet en zo ja, welke aanvullende theoretische scholing nodig is om het kennis tekort op te vangen. De eventuele (schriftelijke) toets, die hierop volgt dient met een voldoende te worden afgerond (zie het cursus- en examenreglement als bijlage bij het landelijk opleidingsplan).

360 graden Feedback

Bij deze multisource feedback vraagt de AIOS collega's uit verschillende geledingen feedback te geven op zijn of haar competenties. Dit kunnen bijvoorbeeld supervisors, collega AIOS of verpleegkundigen zijn. Deze feedback geeft inzicht in sterke en verbeterpunten t.a.v. de competentieontwikkeling. De opleider en AIOS bespreken samen de uitkomsten en eventuele acties die hieruit voortvloeien.

Toetseenheden, aantallen en type toetsen

	Toevertrouwde Handelingen	Oc ²⁸	Chirurgische vaardigheden op niveau 2 (b)		
Heekunde Jaar 0-1,5	1. Werken op de polikliniek	9	1. Behandeling liesbreuk 2. Endoscopische chirurgie 3. Open buik chirurgie (verkrijgen toegang, leggen darmnaad, het gebruik van Stapler apparatuur, sluiten laparotomie wond 4. Vaatchirurgie: leren van vasculaire anatomie en chirurgische benadering		
	2. Zelfstandige zorg voor een verpleegafdeling	11			
3. Consultatie acute patiënt op een SEH	8				
4. Weekend-avonddienst alleen in huis	10				
5. Chirurgisch interventie (op POK, op OK of elders)	7				
Totaal		45			
Kerncurriculum Urologie Jaar 1,5 - 5,5	Bekwaamverklaring in de volgende kenmerkende Beroepssituaties				
	1st Jaar Urologie	1. Poliklinisch consult + consultatie SEH	19		1
		2. De kwetsbare oudere patiënt	3	2 online cursussen (het (peri)operatieve traject en beschouwende diagnostiek en behandeling)	
	Jaar 1,5 - 5,5	3. Een man met een seksuele klacht	6		1
		4. Een man met een vruchtbaarheidsstoornis	4		1
		5. Een patiënt met stenen	8		1
		6. Een patiënt met een functiestoornis van de urinewegen	8		1
		7. Een patiënt met een afwijking aan de urethra	4		
		8. Een kind met een urologische aandoening	7		
		9. Een patiënt met een oncologische aandoening	8		1
Totaal minimaal	1	67		6	
		Minimaal per jaar		10	

Bouwstenen van de opleiding

Nominale opleidingsduur 72 maanden Gemiddelde opleidingsduur 65 maanden			
Eerste 1,5 jr 18 mnd Heelkunde	Jaar 1,5 - 5,5 41 maanden	Laatste 2 jr Gedurende 6 maanden	
Urologie			
Maatschappelijke thema's (Basis)			
5 kenmerkende Beroepssituaties 45 PA's ³⁰	Kerncurriculum		Differentiatie Stage 1 CAT ³¹ Thema Operatietableau
	1^{ste} Jaar	Jaar 1 t/m 4	
	2 Kenmerkende Beroepssituaties 22 PA & 1 CAT	7 Kenmerkende beroepssituaties 45 PA's & 6 CAT	Facultatief Differentiatie in Maatschappelijk Thema
	41 Urologische handelingen Niveau 2 - 3		
Jaarlijkse NVU Toets			E-Health Interprofessioneel Werk Patiënt veiligheid Doelmatigheid Ouderenzorg Leiderschap Patiënt participatie

6. Kwaliteitszorg van de opleiding

In dit hoofdstuk is beschreven, hoe de kwaliteitszorg van de opleiding is vormgegeven.

Beleidsregels RGS

Op grond van de beleidsregels RGS, versie 1 januari 2014, en de Handleiding Visitatie 2011, werkdocument , deel II¹ worden ten aanzien van kwaliteitszorg van de opleiding de volgende aspecten onderscheiden.

1. de (didactische) professionalisering van opleiders / leden van de opleidingsgroep in de vorm van trainingen en cursussen.
2. de zelfevaluatie van betrokkenen: opleiders, opleidingsgroep, AIOS en anderen, op alle domeinen.

In lijn met de hierboven genoemde documenten worden hieronder de genoemde twee aspecten beschreven.

Beleid ten aanzien van didactische professionalisering van opleiders/leden van de opleidingsgroep

Binnen het UMC Utrecht is er een aanbod van geaccrediteerde trainingen dat aansluit op het competentieprofiel voor opleiders dat door het CGS op 13 juni 2012 is vastgesteld en bedoeld is als richtlijn voor de scholing van opleiders en leden van de opleidingsgroep. Zie voor het actuele programma met een beschrijving van de cursussen:

<http://www.umcutrecht.nl/subsite/Medischevervolgopleidingen/Teach+the+Teachers/Aanbod+en+inschrijven/>

Opleidingsgroep	TdT IA	TdT IB	TdT IC	TdT I	TdT II	TdT III	Overig
Drs. A.E. Boeken Kruger							
Dr. H.M.K. van Breda	2017 02						
Dr. P. Dik	2013 10	2013 11					
Drs. V. F. de Kemp	2017 04						
Dr. A.J. Klijn	2013 10	2016 02					
Dr. L.M.O. de Kort	2009 12			2011 11	2012 06	2012 10	Feedback 2006 Kleine groepen 2008 Supervisie 2009 Verwonder en verbeter 2015 AIOS in moeilijkheden 2018 11
Dr. R.P. Meijer	2014	2014			2016	2017	

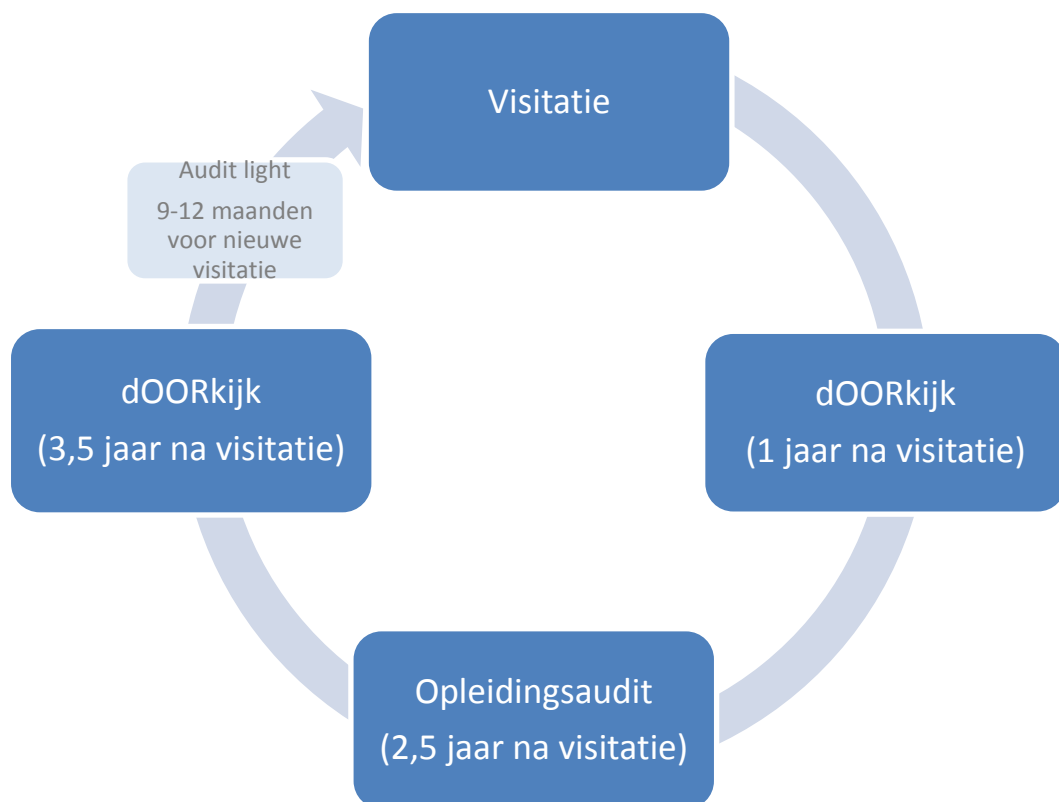
¹ zoals vermeld op de KNMG-site onder 'Downloads visitatie'

Opleidingsgroep	TdT IA	TdT IB	TdT IC	TdT I	TdT II	TdT III	Overig
	05	06			06	02	
Drs. K.L. de Mooij	2013 10	2013 11	2018 03				AIOS in moeilijkheden 2014
Drs. P. Oude Elferink							
Dr. H.G. van der Poel	2013 10	2013 11					
Drs. K. van Putten	2018 06						
Dr. A.B. Stillebroer	2016 10						
Drs. G. Tsachouridis	2018 04						
Dr. P.M. Willemse							
Dr. M.I.A. Wyndaele	2018 02	2018 04					

Beleid met betrekking tot zelfevaluatie: de UMC Utrecht Kwaliteitscyclus voor de medische vervolgopleidingen

Evaluatie van en reflectie op de eigen opleiding zijn binnen het UMC Utrecht geoperationaliseerd in een vijfjaren kwaliteitscyclus. Doel hiervan is om de kwaliteit van de Medische Vervolg Opleidingen structureel en systematisch te bevorderen.

De vijfjarencyclus bestaat – naast de visitatie – uit zogenaamde dOORKijk-metingen en audits:



Kwaliteitscyclus UMC Utrecht

De duur van de complete cyclus - vijf jaren (uitzonderingen daargelaten) - is het tijdsinterval tussen twee visitaties. Een jaar na een visitatie vindt de dOORKijk meting plaats zodat kan worden vastgesteld of sterke punten uit de visitatie zijn vastgehouden en verbeterpunten al zijn aangepakt. Tijdens de opleidingsaudit, 2,5 jaar na de visitatie, wordt de stand van zaken met betrekking tot de visitatieuitslag, de dOORKijkmeting en andere kwaliteitsaspecten geëvalueerd. De opleiding ontvangt verslag en aanbevelingen op een moment dat verbeteringen nog kunnen worden doorgevoerd vóór de volgende visitatie. Ongeveer 1,5 jaar vóór de visitatie vindt een nieuwe dOORKijkmeting plaats, zodat tijdens de visitatie recente gegevens beschikbaar zijn. In de periode van een jaar tot negen maanden vóór de opleidingsvisitatie vindt een audit light plaats, die een ondersteunende functie heeft bij de voorbereiding op de visitatie.

Het dOORKijk-traject

DOORKijk is een regionaal kwaliteitsprogramma, dat binnen de Onderwijs- en Opleidingsregio Utrecht (OOR Utrecht) in opdracht van de bestuurlijke OOR is opgezet. Een dOORKijk-traject bestaat uit de onderstaande zes stappen:

Stap 1: Bepalen van de meetinstrumenten

Aan de start van een dOORKijk-traject maakt de opleider een keuze uit de beschikbare meetinstrumenten (zie tabel bij stap 6.). In deze eerste stap wordt tevens de tijdslijn uitgezet voor het dOORKijktraject.

Stap 2: Informeren AIOS en staf

De opleider informeert de AIOS en stafleden over het traject. Er wordt vanuit de afdeling Medische Vervolgopleidingen een presentatie gegeven over dOORKijk, de instrumenten die ingezet (kunnen) worden, de tijdslijn van het traject en de rol van de AIOS.

Stap 3: Meting

De gekozen meetinstrumenten worden uitgezet onder de AIOS en indien van toepassing onder de stafleden. Indien er gekozen is voor de Quicksan, de Opleidingsscan of de EFFECT worden er gesprekken ingepland. Ook wordt het bespreken van de eindrapportage -het zogenaamde Rond-de-tafelgesprek (RTG)- ingepland.

Stap 4: Opstellen rapportage

Er wordt een eindrapportage opgesteld zodra er voldaan is aan de vereisten per instrument. Deze eindrapportage is de bundeling van de resultaten van alle ingezette instrumenten (met uitzondering van individuele resultaten van de EFFECT en SET-Q).

Stap 5: Bespreken rapportage

De eindrapportage wordt besproken door de opleider, plaatsvervangend opleider, een afvaardiging van stafleden en een afvaardiging van AIOS tijdens het Rond-de-tafelgesprek. Het Rond-de-tafelgesprek wordt voorgezeten door een onafhankelijk voorzitter (een opleider van een andere opleiding binnen het UMC Utrecht). Tijdens het gesprek ziet de voorzitter erop toe dat zowel opleiders als AIOS hun visie kunnen geven.

Het doel van het Rond-de-tafelgesprek is om de belangrijkste sterke en verbeterpunten van de opleiding vast te stellen en de urgentie van deze punten te bepalen. Er wordt zo mogelijk een aanzet

tot een actieplan gegeven tijdens het gesprek en er wordt binnen de opleiding afgesproken wie verantwoordelijk is voor het actieplan. Van het gesprek wordt een verslag gemaakt.

Stap 6: Opstellen plan van aanpak

Na vaststelling van het definitieve verslag van het Rond-de-tafelgesprek wordt het dOORKijk-traject beëindigd. De opleider is, zoals hierboven beschreven, vervolgens verantwoordelijk om met een afvaardiging van stafleden en AIOS een actieplan op te stellen en uit te voeren. Hierbij wordt de opleiding advies aangeboden vanuit het team Opleidingsadvies van de afdeling MVO.

Onderstaande tabel biedt een overzicht van de meetinstrumenten van dOORKijk.

Instrument	Onderwerp	Beoordelaars	Vorm
D-RECT	Opleidingsklimaat	AIOS	Digitale vragenlijst (50 vragen)
SETQ	Individuele opleiderskwaliteiten	AIOS Supervisoren (zelfevaluatie)	Digitale vragenlijst (26 vragen)
EFFECT	Individuele opleiderskwaliteiten	AIOS Supervisoren (zelfevaluatie)	Digitale vragenlijst (58 vragen + 1 gesprek per supervisor)
Quickscan	Modernisering opleiding	Enkele AIOS Opleider + plaatsvervangend opleider	Twee interviews (10 hoofd-vragen)
TeamQ	Samenwerking opleidingsgroep	Opleider + alle leden opleidingsgroep	Digitale vragenlijst (52 vragen)
Voor kleine opleidingen (AIOS n<5):			
Exit-enquête	Opleidingsklimaat van opleidingsonderdelen of van de totale afgeronde opleiding	AIOS	Digitale vragenlijst (62 vragen)
Opleidingsscan	Samenvatting van de verschillende vragenlijsten	Enkele AIOS Opleider + plaatsvervangend opleider	Twee interviews (28 vragen)

Audits

Tussen de meetmomenten van dOORKijk zijn er interne audits. Een interne opleidingsaudit is een instrument waarbij een medische vervolgopleiding van deskundigen van buiten de opleiding (maar van binnen het UMC Utrecht: opleider van ander specialisme, AIOS van ander specialisme, staf-medewerker MVO) feedback krijgt op de kwaliteit van de opleiding met als uiteindelijk doel kwaliteitsverbetering te stimuleren en te borgen, zonder dat hieraan directe consequenties m.b.t. de erkenning van de opleiding verbonden zijn.

De agenda voor audits wordt vastgesteld in overleg met de opleider. Doorgaans worden tijdens interne audits de visitatie uitslag, de dOORKijkmeting en andere kwaliteitsaspecten geëvalueerd. Tijdens het auditgesprek wordt door de auditcommissie gesproken met zowel AIOS als opleiders/ plaatsvervangend opleiders en leden van de opleidingsgroep. De opleiding ontvangt vervolgens een verslag en aanbevelingen.

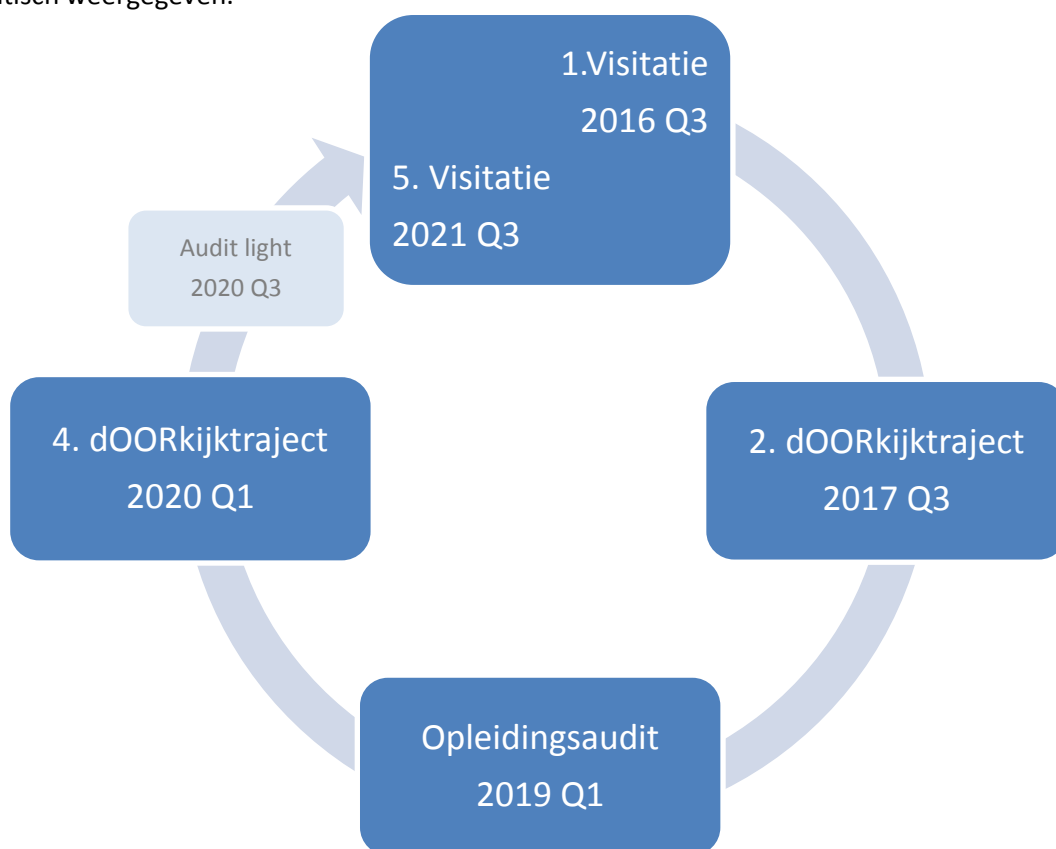
De audit light maakt zichtbaar waar de prioriteit en urgentie qua verbeteracties liggen, mede in het licht van de externe opleidingsvisitatie en heeft een ondersteunende functie bij de voorbereiding op de komende opleidingsvisitatie. Naar aanleiding van resultaten van gedane metingen en resultaten van ingezette verbeteracties kan besloten worden tot nieuwe verbeteracties en/of het borgen van reeds behaalde kwaliteitsverbeteringen.

De kwaliteitscyclus van de opleiding Urologie

Hieronder wordt aangegeven hoe de meerjaren kwaliteitscyclus voor de opleiding urologie voor de komende vijf jaar is uitgewerkt en welke instrumenten uit het dOORKijk meetmenu zijn gekozen.

Invulling van de vijfjarencyclus

In onderstaande afbeelding is de invulling van de kwaliteitscyclus voor de opleiding urologie schematisch weergegeven.



Zoals uit de afbeelding blijkt, participeert de opleiding vanaf de vorige visitatie in 2011 tot aan de visitatie in het derde kwartaal van 2016 in twee dOORKijktrajecten en heeft er in het eerste kwartaal van 2014 een audit plaatsgevonden. Zie voor een beschrijving van een audit en een dOORKijktraject blz 46).

Verbeterpunten die zijn voortgekomen uit het dOORKijktraject worden vastgelegd in een verbeterplan. Voortgang van benoemde verbeterpunten wordt regelmatig geëvalueerd tijdens de opleidingsvergadering en gezamenlijke (met WKZ) stafvergadering.

Keuze van meetinstrumenten binnen dOORKijk

In het dOORKijktraject dat plaatsvond in het derde kwartaal van 2017 is gebruik gemaakt van de instrumenten Quickscan (Modernisering opleiding) en de DIRECT (Opleidingsklimaat).

6. Faciliteiten voor AIOS

Voorzieningen

De AIOS kunnen gebruik maken van de volgende voorzieningen:

- Skillslab
- Bibliotheek
- Site met Ziekenhuisbreed beleid, Richtlijnen en Protocollen
- Laboratoria
- Vertrouwenspersonen
- Peersupport

Skillslab

Klinische vaardigheden kunnen bij uitstek worden aangeleerd in een simulatieomgeving. Het UMC Utrecht beschikt hiervoor over centrale en decentrale skillslabs waarin de praktijksituatie zoveel mogelijk wordt nagebootst. Er worden diverse specialistische trainingen aangeboden in het kader van het UVO, ten behoeve van laparoscopie en diverse urologische vaardigheden zoals echografie en endoscopie.

Bibliotheek

De universiteitsbibliotheek is online toegankelijk. AIOS kunnen hun persoonlijke bibliotheek inrichten, online onderzoek doen en 'open access' publiceren. Er is een aparte pagina voor het vakgebied geneeskunde, inclusief LibGuides over PubMed en het zoeken van EBM-literatuur.

<http://www.uu.nl/university/library/NL/vakgebieden/geneeskunde/Pages/default.aspx>

Site met Ziekenhuisbreed beleid, Richtlijnen en Protocollen

Al het goedgekeurde beleid, richtlijnen en protocollen zijn intern 24 uur per dag online beschikbaar via <https://richtlijn.mijnumc.nl/Paginas/Landingspagina.aspx>

Iedere divisie heeft een kennisruimte waar zij hun eigen protocollen en richtlijnen kunnen plaatsen.

Laboratoria

De divisie 'Laboratoria en Apotheek' kent onder meer de volgende afdelingen:

- de Centrale biobank, waar lichaamsmateriaal wordt opgeslagen in het kader van wetenschappelijk onderzoek
- het laboratorium Klinische chemie en hematologie (Chemische, hematologische en endocrinologische bepalingen)
- de afdeling Medische Microbiologie (verantwoordelijk voor de diagnostiek van infectieziekten (bacteriologie, virologie, serologie, mycologie en parasitologie) en infectiepreventie in het UMC Utrecht)
- de afdeling Immunologie (de diagnostiekafdeling van het Laboratorium Translationele Immunologie. De diagnostiek binnen de afdeling wordt door verschillende laboratoria uitgevoerd, te weten celdiagnostiek, HLA, serologie en U-DAIR)
- de afdeling Pathologie (met units histologie, cytologie, obductie & Mortuarium, onderafdeling Speciële laboratoria Moleculaire en Immunopathologie met de units Immuunhistochemie & elektronenmicroscopie en Moleculaire pathologie).

De dienstverlening van deze laboratoria wordt binnen het UMC Utrecht op divisieniveau afgestemd.

Vertrouwenspersonen

In het UMC Utrecht werken meerdere vertrouwenspersonen die in beginsel ieder een eigen portefeuille hebben. De namen van de vertrouwenspersonen, hun portefeuille en hun contactgegevens zijn vindbaar via de interne site:

<https://scoop.mijnumc.nl/Scoop/Medewerkers/DirectiePersoneel+en+Org/Arbo+en+milieudienst/Vertrouwenspersoon.htm>

Peersupport

Bij calamiteiten wordt automatisch peersupport aangeboden. Ook op eigen verzoek kan peersupport aangevraagd worden. Zie site

<https://team.mijnumc.nl/connect/kwaliteitenpatientveiligheid/kwaliteitvanzorg/Paginas/Peer-Support.aspx>