

Opleiding tot psychiater Rijnstate Arnhem

Medisch expert, sociaal-maatschappelijk betrokken en
professioneel



Juli 2022
Namens de opleidingsgroep Rijnstate,
Dr. Jeroen van Waarde, opleider
Stef Verheesen, arts in opleiding tot psychiater

Inhoudsopgave

Rijnstate als opleidingsinstelling	4
<i>Leerhuis en Wetenschapsbureau</i>	4
<i>Centrale opleidingscommissie (COC)</i>	5
<i>Kwaliteit van de opleiding</i>	5
<i>Vertrouwenspersonen</i>	5
<i>Vertrouwenspersoon COC</i>	5
<i>Vertrouwenspersoon Rijnstate</i>	5
<i>Assistentenloket</i>	6
<i>Introductieprogramma aios</i>	6
<i>Algemeen introductieprogramma</i>	6
<i>Introductieprogramma medici</i>	6
<i>DOO Acute Zorg</i>	6
<i>Discipline Overstijgend Onderwijs (DOO)</i>	6
<i>Didactische scholing van de opleidingsgroep</i>	6
Inleiding Lokale Opleidingsplan Psychiatrie Rijnstate	7
<i>Achtergrond</i>	7
<i>Motivatie voor het opleiden van artsen en specialisten</i>	8
<i>Voor wie is de opleiding tot psychiater in Rijnstate bedoeld?</i>	8
<i>Wat vinden de huidige aios van de opleiding in Rijnstate?</i>	8
<i>Hoe kan een mogelijk aanstaande aios Rijnstate beter leren kennen?</i>	8
Opleidingsplan Psychiatrie Rijnstate: structuur en inhoud	10
<i>OOR Oost Nederland en Opleidingsconsortium Psychiatrie Oost-Nederland</i>	10
<i>Lokaal opleidingsplan Rijnstate</i>	10
<i>Aandachtsgebieden volwassenen- en ouderenpsychiatrie</i>	10
<i>Opleidingsschema's</i>	10
<i>Verplichtingen en richtlijnen in de opleiding tot psychiater</i>	12
<i>De opbouw van de opleiding tot psychiater</i>	15
De stages	16
<i>EPA's, maatschappelijke stages en andere opleidingsverplichtingen</i>	17
<i>Stagebeschrijving Klinische psychiatrie</i>	19
<i>Stagebeschrijving Ambulante psychiatrie, inclusief stage psychiatrische psychotherapie</i>	21
<i>Stagebeschrijving Consultatieve psychiatrie</i>	23
<i>Stagebeschrijving MPU-stage</i>	25
<i>Stagebeschrijving Ouderenpsychiatrie</i>	27
<i>Stagebeschrijving Verdiepingsstage klinische psychiatrie bij volwassenen</i>	29
<i>Stagebeschrijving verdiepingsstage ambulante psychiatrie bij volwassenen, inclusief stage psychiatrische psychotherapie</i>	31
<i>Stagebeschrijving Verdiepingsstage ambulante psychiatrie in dagbehandeling, inclusief stage psychiatrische psychotherapie</i>	33
<i>Stagebeschrijving Verdiepingsstage consultatieve psychiatrie</i>	35
<i>Stagebeschrijving Somatische verdiepingsstage interne geneeskunde, neurologie, SEH-geneeskunde of klinische geriatrie</i>	37
<i>Stagebeschrijving Verdiepingsstage wetenschappelijk onderzoek</i>	39
Monitoring, toetsen, beoordelen en bekwaamverklaren	40
<i>EPA 1: Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en een behandelplan opstellen</i>	41
<i>EPA 2: Een therapeutische relatie onderhouden</i>	42
<i>EPA 3: Geïntegreerde psychiatrisch-somatische behandeling uitvoeren</i>	43
<i>EPA 4: Een farmacotherapeutisch consult uitvoeren</i>	44

<i>EPA 5: Een systeemgesprek voeren</i>	45
<i>EPA 6: Risicomanagement</i>	46
<i>EPA 7: Suïcidaliteitsbeoordeling</i>	47
<i>EPA 8: Indiceren en uitvoeren van verplichte zorg</i>	48
<i>EPA 9: Interprofessionele consultvoering en overdracht</i>	49
<i>EPA 10: Leidinggeven aan een interprofessioneel team</i>	50
Toetsen van de kwaliteit van de opleiding binnen Rijnstate	51

Rijnstate als opleidingsinstelling

Ziekenhuis Rijnstate behoort tot de zevenentwintig grote opleidende ziekenhuizen in Nederland die hooggespecialiseerde medische zorg verlenen. Deze ziekenhuizen werken samen in de vereniging Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ). De kern van de samenwerking wordt gevormd door de medisch specialistische opleidingen die in de ziekenhuizen worden gegeven.

De STZ-ziekenhuizen houden zich gezamenlijk bezig met:

- Onderwijs en opleiding in brede zin
- Het bevorderen van hoogwaardige patiëntenzorg, topklinische en topreferente zorg
- Toegepast wetenschappelijk onderzoek en zorginnovatie naast algemene ziekenhuiszorg

Rijnstate heeft een drietal kernwaarden die wij belangrijk vinden in het werken met elkaar, met patiënten, zorgverzekeraars en andere betrokkenen bij het ziekenhuis:

- *Warm*: we stralen warmte en betrokkenheid uit
- *Vernieuwend*: wij leveren vernieuwende zorg
- *Samen*: wij werken in uitstekende samenhang en afstemming met patiënten, verwijzers, verzekeraars, andere partijen en elkaar.

Rijnstate biedt voor 26 specialismen (medisch) specialistische vervolgoopleidingen aan. Voor de meeste opleidingen wordt in clusterverband samen gewerkt met het Radboudumc en andere ziekenhuizen uit de opleidingsregio OOR-ON.

De volgende opleidingen worden (deels) binnen Rijnstate aangeboden:

1. AIGT (arts internationale geneeskunde en tropische geneeskunde)
2. Anesthesiologie
3. Cardiologie
4. Dermatologie
5. Gynaecologie
6. Heelkunde
7. Interne geneeskunde
8. Klinische chemie
9. Klinische geriatrie
10. Klinische psychologie
11. Kindergeneeskunde
12. Keel-, Neus- en Oor-Heelkunde
13. Longgeneeskunde
14. Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie
15. Maag-, Darm- en Leverziekten
16. Medische microbiologie
17. Neurologie
18. Orthopedie
19. Pathologie
20. Psychiatrie
21. Radiologie
22. Reumatologie
23. Revalidatiegeneeskunde
24. Spoedeisende hulp geneeskunde
25. Urologie
26. Ziekenhuisfarmacie

Ook biedt Rijnstate differentiatiestages aan voor het einde van de opleiding die voor enkele specialismen terug te vinden zijn op www.opleidingsetalage.nl.

Binnen Rijnstate werken ongeveer 135 aios (arts in opleiding tot specialist) en ongeveer 70 anios (arts niet in opleiding). Zij hebben hun eigen vereniging, de VRIJA, die als spreekbuis fungeert voor de aios naar de opleiders toe in de Centrale Opleidings Commissie (COC), het dagelijks bestuur van de COC (DB COC) en de subcommissie Medisch Onderwijs en Kwaliteit (MOK). Daarnaast organiseert de VRIJA borrels om op informele wijze de collega's te leren kennen en ervaringen te delen.

Leerhuis en Wetenschapsbureau

Rijnstate heeft een eigen Leerhuis. Binnen dit Leerhuis wordt het discipline overstijgend onderwijs (DOO) georganiseerd. Rijnstate heeft een actieve COC, die kwaliteitsborging, kennisdeling en implementatie van het nieuwe opleiden als doelen heeft. Contactpersonen binnen het Leerhuis zijn de onderwijskundige Medische Opleidingen (Nienke Verdonk) en de hr- en opleidingscoördinator (Sophie Duijts). Bij de onderwijskundige kun je terecht voor vragen over je opleiding en

bijvoorbeeld het DOO-onderwijs. De HR- en opleidingscoördinator kun je benaderen voor al je declaraties, contract- en roostermutaties.

Tevens kent het Leerhuis een eigen kennis- en expertisecentrum voor medisch-wetenschappelijk onderzoek, het Wetenschapsbureau. Dit bureau ondersteunt de ontwikkeling en uitvoering van al het wetenschappelijk onderzoek dat binnen Rijnstate en in samenwerking met andere STZ-instellingen en ziekenhuizen plaatsvindt. Bij de inhoudelijke opzet van het onderzoek kan de epidemioloog behulpzaam zijn en bij het zoeken naar evidence based literatuur biedt de informatiespecialist ondersteuning. Ook is het secretariaat van de Lokale Toetsingscommissie bij het bureau ondergebracht.

Centrale opleidingscommissie (COC)

Alle opleiders en plaatsvervangend opleiders van alle (medisch) specialistische vervolgoopleidingen zijn verenigd in de COC. Daarnaast is er ook een afvaardiging van de Raad van Bestuur van Rijnstate, een afvaardiging van het bestuur van de Coöperatie Medisch Specialist Rijnstate (CMSR), de manager en de decaan van het Leerhuis en zijn twee afgevaardigden van de aios (VRIJA) aanwezig.

Vier tot vijf keer per jaar komt de COC bijeen om actuele thema's te bespreken en met elkaar de kwaliteit van de opleiding te borgen. Nieuwe ontwikkelingen worden besproken, knelpunten worden behandeld, resultaten van opleidingsvisitaties worden besproken en ervaringen worden gedeeld. Bovendien wordt het programma van het discipline overstijgend onderwijs hier vastgesteld.

De COC heeft ook een dagelijks bestuur, bestaande uit de voorzitter van de COC, twee leden van de COC, de affiliatiecoördinator, de decaan, manager, onderwijskundige medische opleidingen van het Leerhuis en twee afgevaardigde aios van de VRIJA.

Kwaliteit van de opleiding

De COC is verantwoordelijk, samen met de opleiders, voor de kwaliteit van de opleiding. Daartoe worden verschillende instrumenten ingezet:

- D-RECT
- EFFECT
- Interne audit
- Exitgesprekken

Jaarlijks wordt binnen het ziekenhuis een kwaliteitsmeting van het opleidingsklimaat uitgevoerd, de *D-RECT*. Alle aios worden gevraagd een vragenlijst in te vullen over het opleidingsklimaat. De resultaten worden in de COC besproken en in iedere individuele opleiding. Daarnaast stelt de opleiding een plan op aan de hand van de resultaten om de kwaliteit te vergroten. Aan het eind van het jaar wordt dit plan geëvalueerd om samen met de nieuwe D-RECT resultaten weer tot een nieuw plan te komen.

Gemiddeld eens per 3-4 jaar wordt bij de grotere opleidingen (met drie of meer aios) de EFFECT-procedure doorlopen. De *EFFECT* toetst het functioneren van de opleiders en supervisors en staat zodoende voor Evaluation and Feedback For Effective Clinical Teaching. *EFFECT* geeft inzicht in de kwaliteit en effectiviteit van de begeleiding/supervisie van supervisors tijdens de opleiding van aios. De *EFFECT* bestaat uit een digitale vragenlijst en in een individueel *EFFECT*-gesprek tussen twee aios, de specialist en de onderwijskundige.

Het dagelijks bestuur van de COC (DB COC) voert verder tweejaarlijks bij iedere opleiding een *interne audit* uit. De audit bestaat uit een voorbereidende vragenlijst, zowel voor de aios als de opleiders, en een gesprek met leden van het DB COC. Er is eerst een gesprek met de aios en vervolgens met de opleiders. , waar naast de input van de opleider, ook input wordt gevraagd van de aios.

Kleinere opleidingsgroepen (met 3 of minder aios) kunnen in aanvulling op de interne audit *exitgesprekken* laten organiseren door de onderwijskundige. In een individueel gesprek met de vertrekkende aios wordt middels een gestandaardiseerde Vragenlijst Exitgesprek de kwaliteit van de opleiding in brede zin in kaart gebracht. De opleider ontvangt een rapportage met de rode draad van de exitgesprekken als er drie gesprekken gevoerd zijn.

Vertrouwenspersonen

Vertrouwenspersoon COC

De vertrouwenspersoon is dr. de Pont, psychiater. De aios kan hier naartoe gaan als er zaken van vertrouwelijke aard zijn die om wat voor reden dan ook niet met de eigen opleider te bespreken zijn. Als dr. de Pont niet als vertrouwenspersoon kan fungeren, zal een lid van het DB COC als vertrouwenspersoon fungeren. Tevens fungeert de vertrouwenspersoon als meldpunt bij geschillen tussen opleider en aios of indien er sprake is van disfunctioneren van opleiding, opleider of (lid van) de opleidingsgroep. Afhankelijk van de casus, en de te volgen procedure, wordt het DB COC erbij betrokken.

Vertrouwenspersoon Rijnstate

Voor situaties omtrent ongewenst gedrag kan de aios contact opnemen met één van de vertrouwenspersonen van Rijnstate. De vertrouwenspersonen zijn te vinden via [intranet](#).

Assistentenloket

Aios kunnen op eigen initiatief of op initiatief van de opleider een gesprek aanvragen bij het assistentenloket. Dit loket is een laagdrempelige voorziening waar een klinisch psycholoog een inventariserend gesprek met de aios voert als hij/zij dreigt vast te lopen in haar werk, opleiding en/of de balans tussen werk en privé. Indien drie tot vijf gesprekken voldoende behulpzaam worden geacht gebeurt dit intern door de klinisch psycholoog. In alle andere gevallen zal de klinisch psycholoog verwijzen naar de best passende hulpverlener. Alle gesprekken zijn vertrouwelijk van aard. Op dit moment is aanspreekpunt voor het Assistentenloket dr. Delcliseur (Klinisch Psycholoog).

Introductieprogramma aios

Iedere aios start, onafhankelijk van de fase van de opleiding, met het introductieprogramma (tenzij de aios onlangs nog in Rijnstate in dienst of opleiding was). Het introductieprogramma bestaat uit een algemeen introductieprogramma en een specifiek introductieprogramma voor medici.

Algemeen introductieprogramma

Tijdens deze introductie maken alle nieuwe medewerkers kennis met de speerpunten van het ziekenhuis. Ook worden er rondleidingen gegeven. Een voorbeeld van het dagprogramma is als bijlage 1 toegevoegd.

Introductieprogramma medici

Tijdens dit programma wordt aandacht besteed aan onderwerpen die voor medici van belang zijn, zoals Veilig werken (en melden), Infectiepreventie, DBC, HIX (het EPD van Rijnstate), het elektronisch voorschrijven van medicatie (EVS), orgaan- en weefseldonatie en het proces bij overlijden en tot slot Straling in de praktijk. Deelname aan deze dag is verplicht en per opleiding is uitgewerkt welke onderdelen verplicht zijn. Het programma is toegevoegd in bijlage 1.

DOO Acute Zorg

Indien jij in de dienst of op de SEH gaat werken, is deelname aan de DOO Acute Zorg verplicht. Dit is een cursus waarin je leert hoe je de vitaal bedreigde patiënt opvangt in het algemeen en specifiek binnen Rijnstate. Er is een mix tussen praktisch oefenen, middels scenariotrainingen, en interactieve colleges. Ter illustratie is het programma te vinden in Bijlage 1.

Discipline Overstijgend Onderwijs (DOO)

Binnen Rijnstate wordt discipline overstijgend onderwijs (DOO) aangeboden. Het curriculum van het DOO is in nauwe samenspraak met de opleiders en de aios vastgesteld. Tevens vindt er afstemming plaats binnen het OOR-ON in de regionale opleidingscommissie (ROC). In Rijnstate bestaat het aanbod aan DOO uit:

- *DOO Carrousel*dag: hele dag met plenaire sessies en drie workshoprondes (2x 2 uur, 1x 1 uur) waarbij je per ronde kan kiezen uit 5 workshops
- *DOO Themamiddag*: middagworkshop, keuze uit drie workshops

Er is voor alle opleidingen afgesproken dat iedere aios verplicht 1x per jaar deelneemt aan de DOO Carrousel dag en 1x per jaar aan een DOO Themamiddag. De Carrousel dag wordt 2x per jaar georganiseerd, de DOO Themamiddag 2-3x per jaar.

De deelname aan het DOO wordt bijgehouden in het personeelsdossier. In bijlage 1 is het programma van de DOO Carrousel dag en DOO Themamiddag van 2020 opgenomen, alsmede een overzicht waarbij de workshops zijn afgezet tegen de CANMEDS-competenties.

Didactische scholing van de opleidingsgroep

Alle stafleden van Rijnstate die betrokken zijn bij de (medisch) specialistische vervolgopleiding moeten verplicht nascholing volgen over het begeleiden en opleiden van aios. Deze nascholing wordt aangeboden door het Leerhuis van Rijnstate, zowel multidisciplinair als monodisciplinair. Tevens worden nascholingen aangeboden waar zowel aios en supervisors met elkaar deelnemen aan de workshop. Opleiders en overige supervisors worden tevens gestimuleerd landelijke symposia en congressen over opleiden te volgen. Vanuit de COC wordt dat geborgd.

Inleiding Lokale Opleidingsplan Psychiatrie Rijnstate

Sinds decennia worden op de Resultaat Verantwoordelijke Eenheid (RVE) Psychiatrie van Rijnstate te Arnhem artsen en psychiaters opgeleid. Per 2013 heeft Rijnstate een eigen instromer voor de opleiding tot psychiater. Sinds 1 juli 2020 worden arts-assistenten in opleiding tot specialist (aios) in Rijnstate opgeleid conform het opleidingsplan De Psychiater¹. Aios 'oude stijl' kunnen de opleiding afronden conform HOOP 2.0. De opleiding tot psychiater in Rijnstate heeft van oudsher een eigen signatuur omdat deze als één van de weinige opleidingen in Nederland vrijwel geheel in een algemeen topklinisch ziekenhuis wordt aangeboden. Vanaf 10 december 2021 zijn de (waarnemend) opleider en Rijnstate voor onbepaalde tijd erkend om de opleiding tot psychiater te verzorgen, en dit lokale opleidingsplan is aangepast aan de opmerkingen van de RGS in het erkenningsbesluit.

In dit document geven wij een overzicht van de achtergrond, motivatie en visie, opbouw, structuur, inhoud en praktische uitvoering van de opleiding tot psychiater in Rijnstate. Daarnaast beschrijven wij de manier waarop wij de voortgang van onze aios monitoren, hoe wij dit toetsen, beoordelen en bekwaam verklaren. Tenslotte geven wij aan hoe de kwaliteit van de opleiding wordt verbeterd, onderhouden en geborgd.

De belangrijkste wijzigingen ten opzichte van HOOP 2.0 zijn:

- Meer eigen regie voor de aios binnen de opzet van zijn of haar opleiding.
- De opleiding biedt betere aanknopingspunten voor leveren van maatwerk, vooraf vrijstellen, tussentijds bekwaam verklaren, versnellen en indien nodig, verlengen van de opleidingsduur.
- Opleiden vanuit de levensloopspsychiatrie, transitiepsychiatrie en vervroegde veroudering.
- Verplichte stage Kinder- en Jeugdpsychiatrie.
- Ontwikkeling naar bekwaamheidsniveaus door gebruikt te maken van Entrustable Professional Activities (EPA's) waarbij aios gedurende de opleiding kunnen aantonen dat zij bepaalde vaardigheden op verschillende niveaus van bekwaamheid (zelfstandig) kunnen uitvoeren.
- Invoeren van maatschappelijk stages.
- Leerlijnen: de psychiater als medisch expert, de betrokkenheid van de psychiater in het sociaal maatschappelijk domein en de psychiater als professional.
- Landelijk actuele maatschappelijke thema's, zoals: 'gendersensitieve zorg' 'kwetsbare ouderen', 'medisch leiderschap' en 'doelmatigheid', krijgen een herkenbare plaats in de opleiding.

Dit document is bedoeld ter informatie voor de (toekomstige) arts-assistenten in opleiding tot specialist (aios), maar ook voor artsen niet in opleiding (anios), geneeskundestudenten, collega psychiaters, visiteurs namens de Centrale Opleidings Commissie (COC) Rijnstate, Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) en andere belangstellenden.

Achtergrond

Rijnstate is een groot algemeen topklinisch STZ-opleidingsziekenhuis gevestigd in Arnhem met enkele neven locaties. Het ziekenhuis is makkelijk bereikbaar met openbaar vervoer en auto vanuit Nijmegen, de Achterhoek, Utrecht/Amsterdam en Rotterdam (zie deze [link](#)). Het verzorgingsgebied van Rijnstate strekt zich uit tot ver rond Arnhem en richting de Liemers (rond Zevenaar). Voor specifieke medische expertise vervult Rijnstate een bovenregionale en landelijke rol.

Rijnstate is ontstaan uit de drie oorspronkelijke ziekenhuizen die in Arnhem gevestigd waren. Later is dit uitgebreid door samenvoeging met de streekziekenhuizen in Velp en Zevenaar. Van oudsher hadden de drie Arnhemse ziekenhuizen een eigen psychiatrische afdeling (PAAZ). In de jaren vijftig van de vorige eeuw telde Arnhem circa 120 klinische PAAZ-bedden. Daarnaast was er in deze regio een groot psychiatrisch ziekenhuis gevestigd te Wolfheze, dat tegenwoordig behoort tot de GGZ-instelling Pro Persona. Na diverse fusies en de ambulantiseringbeweging telt de PAAZ in Arnhem tegenwoordig 31 klinische bedden, is er een psychiatrische dagbehandeling met achttien 'stoelen', bezoeken circa 1500 patiënten jaarlijks de polikliniek en worden jaarlijks 1400 mensen in psychiatrisch consult gezien tijdens hun ziekenhuisopname of op de Spoedeisende Hulp (SEH).

De PAAZ in Rijnstate is één van de oudste PAAZ-en in Nederland en heeft meerdere reorganisaties en fusiebewegingen tijdens de vorming van de grote GGZ-instellingen zonder wezenlijke wijzigingen in haar organisatie doorstaan. Sinds decennia zijn zelfstandig gevestigde psychiaters verbonden aan deze PAAZ. Sinds 2022 biedt de vkgroep psychiaters, bestaande uit vijf psychiaters werkzaam in vijf afzonderlijke BV's en twee chefs-de-clinique. Zij werken allen tezamen binnen de Coöperatie Medisch Specialisten Rijnstate (CMSR) welke het overkoepelende orgaan vormt voor de medisch specialistische expertise binnen het ziekenhuis.

De PAAZ bevindt zich midden in het ziekenhuisgebouw, gesitueerd tussen het moeder-kind-centrum, neonatologie, dialyse afdeling, medische psychologie en klinisch chemisch laboratorium (zie [link](#)). De PAAZ heeft maximaal veertien gesloten bedden, waar ook patiënten met een WvGGZ-maatregel verplichte zorg kunnen ontvangen. Voorts zijn er zeventien tot eenentwintig bedden op de open unit. Naast behandeling van mensen met primair psychiatrische problematiek kan, zowel op de open als op de gesloten unit, somatische zorg worden geboden op de zogenaamde Medisch Psychiatrische Unit (MPU) zorg. Hierbij zijn vaak intensieve verpleegtechnische interventies nodig vanwege somatische comorbiditeit.

Hoewel behandeling van psychiatrische patiënten met somatische comorbiditeit en behandeling van therapieresistente depressies en (maligne) katatonie met elektroconvulsietherapie (ECT) speerpunten zijn, zijn ook patiënten zonder evidente somatische comorbiditeit welkom voor diagnostiek en/ of behandeling. De psychiatrische behandelingen worden altijd ingestoken vanuit een bio-, psycho-, sociale benadering. Ook psychotherapeutische en systemische interventies zijn daarbij nadrukkelijk aanwezig in het behandelaanbod. Doordat er zowel

¹ <https://www.nvvp.net/stream/lop-de-psychiater-deel-1-def-20200312.pdf>

poliklinische, deeltijd als klinische behandeling voorhanden is, kan complexe zorg voor kwetsbare patiëntengroepen worden geleverd welke langere tijd aandacht behoeven om een bestendig resultaat te kunnen boeken.

Motivatie voor het opleiden van artsen en specialisten

Rijnstate is een topklinisch STZ-opleidingsziekenhuis. Dit betekent dat er veel aandacht en faciliteiten aanwezig zijn voor het opleiden van professionals. Van oudsher worden medisch studenten opgeleid tot arts, meestal in samenwerking met het Radboudumc maar ook vanuit andere universiteiten. Vrijwel alle medisch specialismen bieden (een deel van) hun opleiding aan bij Rijnstate. Huisartsen in opleiding lopen regelmatig stages in het ziekenhuis. Daarnaast investeert Rijnstate in de opleiding van verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en andere (medische) professionals zoals physician assistants, technisch geneeskundigen, OK-medewerkers en onderzoekers. Om toegelaten te kunnen worden tot de medische staf van Rijnstate dient een medisch specialist blij te geven van belangstelling en motivatie voor het opleiden van collega's. Het Rijnstate beschikt over een Leerhuis dat zowel de verschillende opleidingen, als ook het wetenschappelijk onderzoek ondersteunt, stimuleert en faciliteert. Sinds decennia wordt vanuit de PAAZ actief bijgedragen aan de opleiding van artsen, medisch specialisten (inclusief psychiaters), huisartsen, psychotherapeuten, technisch geneeskundigen, verpleegkundigen, onderzoekers en andere zorgprofessionals.

De primaire motivatie om artsen en psychiaters te willen opleiden is gelegen in het feit dat de psychiaters van Rijnstate zélf hun uitoefening van het vak binnen de context van de PAAZ en in samenwerking met ketenpartners met veel plezier en enthousiasme uitvoeren. Door het overdragen van kennis, ervaring en visie op jongere collega's blijft de vakgroep jeugdig, dynamisch, vernieuwend en vooruitstrevend. Daarnaast zijn wij van mening dat een psychiater zijn of haar wortels in de geneeskunde sterk moet behouden om goede patiëntenzorg te kunnen bieden aan ernstig zieke mensen. De opleiding tot psychiater zorgt voor een brede ontwikkeling: luisteren en onderzoeken van een ziek mens, het leren stellen van een differentiaaldiagnose, het opstellen van een behandelplan en het evalueren met de patiënt van de resultaten van deze behandeling.

Op onze PAAZ is bij uitstek zichtbaar dat, naast de ziektesymptomen en achterliggende determinanten, het hele bio-, psycho-, sociale palet van factoren dat van invloed is op het ziektegedrag van de patiënten relevant is. Daarom biedt onze aansluitende opleiding tot psychiater een verdere verdieping tot het specialisme psychiatrie, waarin het overzicht scheppen in complexe situaties altijd een uitdaging en motiverend is (zie ook het Youtube-voorlichtingsfilmpje van de KNMG, o.a. opgenomen in Rijnstate, https://www.youtube.com/watch?v=k-k095JK_Qs). Psychiatrie is bij uitstek een vakgebied waarbij de professional intellectueel uitgedaagd wordt om moeilijke puzzels op te lossen binnen complexe relaties waarbij het juiste gebruik van een sterk ontwikkeld empathisch vermogen van belang is. Een persoon écht kunnen helpen bij ziekte en situaties die de veerkracht en existentie op de proef stellen maakt dat het werk als psychiater erg bevredigend is.

Ook vinden wij het erg belangrijk dat het vakgebied psychiatrie en de psychiater zichtbaar zijn binnen de algemene gezondheidszorg. Het stigma op psychiatrische aandoeningen en psychiatrie in het algemeen is onverminderd aanwezig en weerhoudt psychiatrische patiënten van adequate zorg. Als psychiaters zichtbaar zijn en blijven, meedoen en volmondig communiceren binnen de gehele gezondheidszorg is hiertegen wat ons betreft de beste remedie.

Het werken op de PAAZ is nooit saai, altijd divers, dynamisch, vaak met grote snelheid en vraagt veel van de psychiater. Hierdoor ontstaat een prikkelende en uiterst bevredigende manier van werken. Dit willen wij aan toekomstige generaties blijven overdragen en met deze visie leiden wij graag mensen op.

Voor wie is de opleiding tot psychiater in Rijnstate bedoeld?

Ons doel is niet een opleiding te bieden voor iedere arts die psychiater wil worden. De aios in Rijnstate zal meer dan gemiddelde belangstelling moeten hebben voor het uitoefenen van de psychiatrie in de volle breedte, dichtbij de somatische geneeskunde. De dagelijkse praktijk op de PAAZ wordt getypeerd door een grote verscheidenheid aan ziektebeelden, ingewikkelde bio-, psycho-, sociale interacties, goede en hechte werkrelaties met veel patiënten in de drie leeftijdsgebieden (0-23 jaar, 16-60 jaar, >60 jaar). Meerdere patiënten kunnen langdurend vervolgd worden vanuit de deeltijd, kliniek naar de polikliniek en tijdens langer durende psychotherapeutische trajecten. De aios moet snel medisch technisch willen en kunnen handelen. Denk hierbij aan; crisisinterventies, praktische oplossingen, 'out of the box' opereren, 'kort op de bal spelen', 'scherp aan de wind varen', zelfkritisch zijn, kritisch zijn naar anderen en naar de gezondheidszorg an sich, denken in zorgnetwerken en intensief samenwerken met mede-a(n)ios, supervisors en opleiders.

Overigens vinden wij een uitgebreide somatische ervaring voordat een aios bij ons begint minder belangrijk dan de juiste attitude om hierin veel te willen leren en zelf te willen doen. Een wetenschappelijke belangstelling en nieuwsgierigheid is belangrijker dan al zelf een (promotie) onderzoek te hebben gedaan. Werkervaring in de psychiatrie is niet noodzakelijk, als er bij de aios maar wel een gezonde belangstelling is voor het omgaan met dysfunctioneel en afwijkend gedrag dat vaak voorkomt in complexe situaties in een (soms) ingewikkelde ziekenhuis omgeving.

Wat vinden de huidige aios van de opleiding in Rijnstate?

Wij hechten aan de mening van de aios over hun opleiding bij ons, maar ook over het functioneren van de opleiders, de gehele opleidingsgroep, het ziekenhuis en de afdeling psychiatrie als geheel. Daarom gaan de leden van de opleidingsgroep en de aios officieel viermaal per jaar hierover in gesprek tijdens het zogenaamde 'opleidingsoverleg' waar verwacht wordt dat aios ook bijdragen. Vanuit het Leerhuis wordt regelmatig vragenlijstonderzoeken (D-RECT en EFFECT) als interne audits gedaan naar de kwaliteit van de opleiding waarbij de opleidingsgroep en a(n)ios onder begeleiding van het leerhuis de individuele psychiaters voorzien van feedback wat door alle partijen als positief wordt ervaren.

Hoe kan een mogelijk aanstaande aios Rijnstate beter leren kennen?

Een dagje meelopen op de PAAZ door de potentiële a(n)ios is altijd mogelijk. Zeker voor aios die buiten de regio Nijmegen zijn opgeleid tot arts, is het vaak moeilijk een indruk te krijgen hoe het werken en opleiden in Rijnstate kan zijn. Ook kunnen (aanstaande) aios psychiatrie zich vaak geen voorstelling maken hoe het is om in een algemeen ziekenhuis opgeleid te worden tot psychiater. Dat is niet zo vreemd, omdat deze opleidingsomgeving niet gewoon is binnen de GGZ. De ziekenhuisomgeving kent iedere arts wel uit de co-schappen maar het co-schap psychiatrie vindt meestal niet plaats in een ziekenhuis. De PAAZ van Rijnstate is via het internet wel wat beter te leren kennen; zie bijvoorbeeld

onze Rijnstate website ([link](#)) of de KNMG voorlichtingsfilm over de opleiding psychiatrie die deels in Rijnstate werd opgenomen ([link](#)). In het kader van het opleidingsplan De Psychiater lopen alle aios verplicht minimaal een half jaar stage in een (academisch) ziekenhuis. Dit zal de ervaring binnen de ziekenhuiswereld van de toekomstige psychiaters vergroten.

Meer in het bijzonder waren ECT-patiënten van Rijnstate de hoofdpersonen in een ingrijpende documentairefilm, “0,8 Ampère Geluk” van filmmaakster Saskia Gubbels (zie NPO-start, NPO-2-doc, 2015; [link](#)). In deze film is goed te zien hoe patiënten opgenomen zijn op de PAAZ van Rijnstate, wie daar allemaal bij betrokken (kunnen) zijn, en hoe ernstig de psychopathologie is waar patiënten mee kampen. Het laat ook zien hoe de dagelijkse praktijk van ECT plaatsvindt. Het perspectief van de film is vanuit de patiënten genomen, en daarom geeft dit een indrukwekkende inkijk in het dagelijkse werk van onze psychiaters en aios.

Om kennis te maken met de wetenschappelijke activiteiten bij de PAAZ van Rijnstate kan de volgende [link](#) naar de Pubmed database geraadpleegd worden.

Ook was Rijnstate op televisie te zien vanwege het wereldnieuws betreffende een nieuwe bevinding op het gebied van de menselijke geheugenfunctie (zie BBC World News, 2014; [link](#)). Daarnaast was er op de nationale televisie aandacht voor een bevinding waarbij we proberen middels een MRI scan van de hersenen vooraf te voorspellen wat het behandelresultaat van ECT zou zijn (RTL Nieuws, 2014; [link](#))

Opleidingsplan Psychiatrie Rijnstate: structuur en inhoud

Rijnstate leidt op tot psychiater, zowel in het aandachtgebied volwassenenpsychiatrie als ouderenpsychiatrie. Bovenal wordt er een psychiater opgeleid die generalistisch kan werken, breed georiënteerd is en kan uitstromen naar allerlei werkplekken in het GGZ-veld en ziekenhuispsychiatrie zowel binnen de context ouderenpsychiatrie als de volwassenenpsychiatrie. Het accent ligt op de medische identiteit van de psychiater zodat maximale aansluiting in stand kan blijven met de algemene gezondheidszorg. Het doel is het opleiden van psychiaters welke 'als een vis in het water' kan functioneren in een ambulante-, klinische- en spoedeisende setting, zowel in een diagnostiserende/indicerende rol, als in een actieve behandelrol (farmacologisch, psychotherapeutisch, ECT), consulterende rol (aan de huisarts en andere professionals in de eerste lijn en de collega medisch specialisten) en de opleidende rol ten opzichte van studenten, aios, collega medisch specialisten en overige zorgverleners. Daarom sluit de opleiding van Rijnstate tot psychiater goed aan bij het Besluit Psychiatrie d.d. 11 maart 2020 van het College Geneeskundige Specialismen.

OOR Oost Nederland en Opleidingsconsortium Psychiatrie Oost-Nederland

Samen met Pro Persona, GGNet, Karakter, Iriszorg en de afdeling psychiatrie van het Radboudumc vormt de PAAZ Rijnstate het Opleidingsconsortium Psychiatrie Oost Nederland (zie [link](#)), een onderdeel van de onderwijs- en opleidingsregio Oost-Nederland (OOR-ON). Vanuit dit opleidingsconsortium wordt het landelijke onderwijs psychiatrie ondersteund, en de verschillende opleidingsinstellingen leveren de tutoren en experts voor het gezamenlijke onderwijs. Binnen het consortium kan makkelijker worden overlegd over het uitwisselen van stages en Rijnstate heeft bestuurlijke samenwerkingsovereenkomsten met Pro Persona, GGNet, Karakter en Radboud UMC. De belangrijkste doelstelling van het consortium is om de kwaliteit van de opleiding tot psychiater in Oost-Nederland te verbeteren. In het regionale opleidingsplan is dit nader uitgewerkt.

Lokaal opleidingsplan Rijnstate

Dit hoofdstuk beschrijft het lokale opleidingsplan van Rijnstate, welke naadloos past op het regionale opleidingsplan (OOR Oost-Nederland) en het landelijk opleidingsplan 'De Psychiater'. De opleiding tot psychiater in Rijnstate leidt op tot een psychiater met kennis en ervaring in de levenslooppsychiatrie. De (psychiatrische) patiëntenzorg binnen het ziekenhuis doorkruist alle leeftijdsgebieden en binnen Rijnstate worden wij regelmatig geconfronteerd met de verschillende transitieën tussen de verschillende levensfasen (kind -> jong-volwassene; jong-volwassene -> volwassene; volwassene -> oudere; oudere -> zeer oudere). De PAAZ maakt organisatorisch geen onderscheid tussen patiënten onder of boven de 60 jaar; patiënten jonger dan 18 jaar worden (in principe) niet opgenomen op de PAAZ, maar kunnen wel in de consultatieve dienst gezien worden.

Binnen Rijnstate kan de aios alle drie de leerlijnen bekwaam: de psychiater als 'medisch expert', de betrokkenheid van de psychiater in het 'sociaal-maatschappelijk domein' als ook de psychiater als 'professional'. In het ziekenhuis zijn thema's, zoals 'genderspecifieke zorg', 'kwetsbare ouderen', 'medisch leiderschap' en 'doelmatigheid', als vanzelfsprekend aanwezig. Meer specifiek is er in het ziekenhuis aandacht voor preventieve maatregelen, identificatie van risicofactoren en vroege herkenning van symptomen, om nadeel van psychiatrische en of somatische ontregeling in de toekomst voor patiënten (en naasten) te voorkomen. Dat psychische problemen vaak gepaard gaan met lichamelijke aandoeningen wat leidt tot vervroegde veroudering, wordt dagelijks gezien bij onze patiëntengroepen. Daarbij wordt geprobeerd patiënten (en hun naasten) zo snel mogelijk te betrekken bij de behandeling ('shared decision making'), de behandeling zo snel mogelijk ambulant in de eigen woonomgeving (en wijk) plaats te laten vinden, zodat naast klinisch en symptomatisch herstel ook het maatschappelijk en persoonlijk herstel prioriteit krijgt.

Aandachtsgebieden volwassenen- en ouderenpsychiatrie

Binnen Rijnstate kan nagenoeg de volledige opleiding (behoudens de verplichte stage binnen een GGZ-instelling en de EPA's 1 en 7 behorend bij de leeftijdscontext 'kinder & jeugd') worden genoten. Op de PAAZ Rijnstate worden alle leeftijden opgenomen vanaf achttien jaar en ouder. Ook de alleroudste patiënten (>85 jaar) komen regelmatig voor opname, dagbehandeling, ambulante zorg en/of consultatie op de PAAZ terecht. Gemiddeld is ongeveer 40% van de patiënten die op de PAAZ onder behandeling zijn 60 jaar of ouder. Alle psychiaters zijn geregistreerd als volwassenenpsychiater. Twee psychiaters (allen lid van de opleidingsgroep) zijn tevens geregistreerd als ouderenpsychiater. Alle psychiaters zijn overigens bevoegd en bekwaam in het behandelen van oudere patiënten. Daarom kan de aios zowel stages in de algemene psychiatrie (inclusief een stage in de leeftijdscontext ouderenpsychiatrie) als in het aandachtsgebied volwassenenpsychiatrie doen. Indien de aios wil kiezen voor de specifieke aandachtsgebieden 'kinder- en jeugdpsychiatrie' of 'ouderenpsychiatrie', dan zal de opleider faciliteren in het doorstromen naar de juiste opleidingsinstelling.

Opleidingsschema's

De aios in Rijnstate volgt een opleidingsschema conform de eisen van het landelijk opleidingsplan 'De Psychiater'. Uiteraard wordt in een gesprek tussen opleider en aios individueel bepaald wat het unieke eigen opleidingsplan wordt. Dit gebeurt allereerst bij het kennismakingsgesprek, waarin een voorlopige ruwe schets van het gehele opleidingstraject wordt gemaakt. Gedurende de opleiding wordt deze schets steeds concreter afgesproken, afhankelijk van de behoeften van de aios. Daarbij wordt meegenomen welke competenties de aios elders al heeft behaald opdat korting op het opleidingsprogramma kan worden gegeven. Per stage zal worden bekeken of er op dat moment voldoende exposure is om aan de leerpunten van de aios te kunnen voldoen. Wij kiezen er in Rijnstate voor om een aios voldoende werk te laten doen om de desbetreffende EPA's te kunnen behalen op niveau 4. Indien er te veel aios worden toegelaten op een stageplaats kan namelijk het risico ontstaan dat er te weinig werk is om voldoende competenties op te bouwen. De aios kunnen alle EPA's en overige opleidingsverplichtingen (behoudens de EPA's 1 en 7 voor 'kinder & jeugd') binnen Rijnstate behalen op niveau 4 en waar mogelijk op niveau

5, waardoor aan het eind van de opleiding er een 'allround' psychiater zich kan registreren die op vele (deel-) gebieden en instellingen binnen de psychiatrie werkzaam kan zijn.

In Tabel 1 wordt een voorbeeld gegeven van een individueel opleidingsschema van een aios psychiatrie in Rijnstate. Aios kunnen als keuzeonderdeel ook erkende stages elders regelen, bijvoorbeeld in de verslavingspsychiatrie, psychiatrie voor verstandelijk gehandicapten, psychotherapeutische centra, forensische psychiatrie, wetenschappelijke stages en stage in academische setting. Het opleidingsconsortium Oost-Nederland kan daarbij behulpzaam zijn. Minimaal de eerste twee jaar wordt de aios opgeleid binnen Rijnstate of instellingen waarmee Rijnstate een samenwerkingsovereenkomst heeft gesloten (zoals bijvoorbeeld Karakter en GGNet voor de levensfasecontext 'kinder & jeugd'), zodat aan deze eis van het landelijk opleidingsplan wordt voldaan.

Stage	Duur	Inhoud en levensloopcontext	Instelling:	GGZ/ziekenhuis
1	6 maanden	verplicht volwassenen (16-60 jaar) KLINIEK	Rijnstate	ziekenhuis
2	6 maanden	verplicht ouderen (>60 jaar) KLINIEK	Rijnstate	ziekenhuis
3	6 maanden	verplicht kinder & jeugd (0-23 jaar) POLIKLINIEK	Karakter	GGZ
4	6 maanden	verplicht volwassenen (16-60 jaar) POLIKLINIEK	Rijnstate	ziekenhuis
5	6 maanden	verplicht volwassenen (16-60 jaar) POLIKLINIEK	Rijnstate	ziekenhuis
6	6 maanden	verplicht volwassenen (16-60 jaar) CONSULTATIEVE DIENST	Rijnstate	ziekenhuis
7	6 maanden	keuze volwassenen (16 -60 jaar) DAGBEHANDELING	Rijnstate	ziekenhuis
8	6 maanden	keuze BELEIDSPSYCHIATRIE	Rijnstate	ziekenhuis
9	6 maanden	keuze volwassenen (16-60 jaar) VERDIEPINGSSTAGE MPU	Rijnstate	ziekenhuis

Tabel 1 Voorbeeld opbouw van de opleiding in Rijnstate, verdeel naar stages in de levenscontexten en verplichte stages in setting 'GGZ' en 'algemeen ziekenhuis'.

Verplichtingen en richtlijnen in de opleiding tot psychiater

Het landelijk opleidingsplan De Psychiater omschrijft de verschillende verplichtingen en richtlijnen waar ons lokale opleidingsplan aan moet voldoen. Binnen Rijnstate heeft de aios de beschikking over de volgende verplichte leermiddelen (zie Tabel 2). De afzonderlijke stageplaatsen en maatschappelijke stages worden in de navolgende hoofdstukken uitgewerkt.

Leermiddelen	Invulling door Rijnstate
EPA's	De aios wordt binnen Rijnstate bekwaam op niveau 4 voor alle 10 EPA's, behoudens de EPA's 1 en 7 die in de leeftijdscontext 'kinder & jeugd' moeten worden behaald.
Leerlijnen	Gedurende de gehele opleiding werkt de aios aan kennis en vaardigheden in het kader van de leerlijnen 'medische expert', 'sociaal-maatschappelijke betrokkenheid', en 'professionaliteit'.
Psychotherapie uitvoeren	Hoewel in het eerste jaar ook al psychotherapeutisch, inclusief systemisch gewerkt zal worden, worden vanaf het tweede jaar (ambulante stages) 3 procesgerichte (psychoanalytisch georiënteerde) psychotherapieën gedaan, 1 systeem- of groepstherapie (lieft ook tijdens de stage in de kinder- en jeugdpsychiatrie) en meerdere CGT-behandelingen verricht; dit omhelst bij elkaar minimaal 200 psychotherapiesessies gedurende de gehele opleiding.
Supervisie psychotherapie	Vanaf het tweede opleidingsjaar (en indien dit zich voordoet ook in het eerste opleidingsjaar) heeft de aios 1,5 uur per week groepssupervisie voor de psychoanalytisch georiënteerde psychotherapie per week bij een psychiater, en 1 uur groepssupervisie per week voor de CGT en systeemtherapie bij een erkende psychotherapeut.
Supervisie werkplekleren	Gedurende de gehele opleidingsperiode in Rijnstate heeft de aios minimaal 1 uur supervisie per week bij de psychiater (uitzondering somatische stage).
Leertherapie	Gedurende de opleidingsperiode wordt minimaal 50 uur leertherapie bij een psychoanalytisch georiënteerde psychiater/psychotherapeut gevolgd.
Mentoraat	Gedurende de gehele opleidingsperiode in Rijnstate heeft de aios 0.5 uur mentoraat per week door een psychiater.
Onderwijs	De aios begeleiden gedurende de klinisch en consultatieve stages een of meerdere co-assistenten en verzorgen onderwijs voor

	collega-aios van andere medisch specialismen, verpleegkundigen en/of andere opleidingen binnen Rijnstate.
Wetenschap	Gedurende de gehele opleidingsperiode in Rijnstate is er 1 uur per week cursorisch lokaal onderwijs. De aios presenteert hier minimaal 1 x per jaar een CAT, 1 klinische casus en 1 vakinhoudelijk of – overstijgend referaat, in aanwezigheid van de opleidingsgroep. De aios houdt (in de laatste periode van de opleiding) een wetenschappelijke voordracht (eindreferaat) voor alle aios en leden van de opleidingsgroep. De aios bezoekt ten minste 1 x het Voorjaarscongres van de NVvP (als wetenschappelijke vergadering). De aios bezoekt eenmalig gedurende de opleidingsperiode een internationaal congres.
Stages	
Twee settings	Rijnstate biedt de minimale 6 kalendermaanden algemeen ziekenhuis stage; de minimaal 6 kalendermaanden GGZ-stage kan behaald worden bij Karakter/GGNet tijdens de kinder- en jeugdstage of een andere stage binnen een erkende GGZ-instelling.
Drie levensloopcontexten	Rijnstate biedt ten minste 6 kalendermaanden stage in de volwassenen- en ouderenpsychiatrie. De minimaal 6 kalendermaanden stage in de kinder- en jeugdpsychiatrie wordt gelopen bij Karakter of GGNet (en dit wordt bij aanvang van de opleiding reeds vastgelegd in het individuele opleidingsschema).
Twee jaar aaneengesloten in één opleidingsnetwerk	De aios kan het gehele opleidingstraject binnen één opleidingsnetwerk genieten, namelijk binnen OOR ON. Echter, de opleider ziet erop toe dat de eerste twee jaar aaneengesloten bij Rijnstate (en/of met 6 kalendermaanden onderbroken bij een GGZ-instelling waarmee een samenwerkingsovereenkomst is vastgesteld, zoals Karakter of GGNet) wordt doorgebracht.
Vier maatschappelijke stages	Binnen Rijnstate kunnen alle vier de maatschappelijke stages worden afgerond. Dit betreffende de stages 'netwerkgeneeskunde', 'beleidsvoering en doelmatige zorg', 'voorlichting' en 'onderwijs'. Dit betekent overigens niet dat de aios verplicht is om deze stages bij Rijnstate te voldoen. De aios neemt hierin het voortouw en de opleider zal deze stages faciliteren.
Cursorisch onderwijs (landelijk, regionaal, lokaal)	
Cursorisch onderwijs psychiatrie	Gedurende de gehele opleidingsperiode volgt de aios het verplichte Landelijk Psychiatrie Onderwijs. In dit onderwijs is tevens ten minste 200 uur psychotherapieonderwijs opgenomen. Dit wordt georganiseerd vanuit het opleidingsconsortium Oost-Nederland en de leden van de opleidingsgroep van Rijnstate participeren als tutor of expert in deze modules.
Discipline-overstijgend onderwijs	Rijnstate biedt regelmatig Discipline Overstijgend Onderwijs, waaronder een verplichte module Acute geneeskunde, Wet- en Regelgeving, Balans tussen Werk & Privé, etc. De aios volgen de verplichte cursus Basic Life Support (BLS) en houden de vaardigheden op peil gedurende de gehele opleidingsperiode (bv. door het volgen van herhalingscursus).
Lokaal onderwijs Rijnstate	De aios ontvangen ten minste 60 uur somatisch onderwijs binnen Rijnstate, aangeboden als bedside teaching door medisch specialisten/aios van de andere specialismen en cursorisch onderwijs door internisten, neurologen en SEH-artsen. De leden van de opleidingsgroep of geïnviteerde externe deskundigen bieden lokaal onderwijs, bv. gericht op verslavingspsychiatrie, kind & veiligheid, wetenschappelijk onderzoek en/of specifieke thema's. Het Rijnstate Leerhuis biedt 24/7 een mediatheek, digitale wetenschappelijke literatuurservice, leerboeken, en ondersteuning bij wetenschappelijke activiteiten van de aios.

ECT-cursus	De aios nemen eenmalig deel aan de door de NVvP-geaccrediteerde ECT-cursus. Daarnaast leren ze actief ECT toepassen in de praktijk (vooral tijdens de klinische, poliklinische en consultatieve stages).
------------	--

Tabel 2. Verplichtingen en richtlijn van de leermiddelen in Rijnstate, conform landelijk opleidingsplan De Psychiater.

Inwerkprogramma nieuwe aios

Alvorens een nieuwe aios kan beginnen met werken en leren op de PAAZ volgt een inwerkprogramma. Voor aios die tussentijds Rijnstate bezoeken voor een stage volgt een kort inwerkprogramma.

De kersverse aios zal om te kunnen beginnen eerst enige basale informatie moeten krijgen over de opleiding, het werken binnen Rijnstate, de verwachtingen die er zijn van de eerste periode, en de diverse praktische regelingen.

Het allerbelangrijkst is dat de aios beseffen dat er vanaf dag één weliswaar niet wordt verwacht dat ze alles al kunnen en weten, maar dat het erom gaat dat zij/hij een leergierige attitude heeft, waarbij zij/hij binnen een omgeving terecht komt die gemotiveerd is om voeding te geven aan deze leergierigheid.

In Tabel 3 wordt het inwerkprogramma toegelicht. Tabel 4 beschrijft een verkort inwerkprogramma voor aios of haios die slechts een enkele stage bij de PAAZ komen lopen.

Week:	Programmaonderdeel:	Competentie geborgd door:
Eerste werkdag	<ul style="list-style-type: none"> - Introductieprogramma Rijnstate algemeen; - Personeelspas en toegangscodes netwerk verkrijgen; - Introductiecursus in Elektronisch Patiëntenzorg Dossier (HIX/EPD); - Introductiecursus in Elektronisch Voorschrijf Systeem (EVS); - Rondleiding binnen ziekenhuis en PAAZ. 	Oefentoets door Leerhuis inzake HIX-EVS competentie medicatie voorschrijven.
Eerste werkweek PAAZ Rijnstate	<ul style="list-style-type: none"> - Introductiebijeenkomst met opleider en overige psychiaters; toelichting op werkzaamheden, werkuren, weekindeling, vakantieregeling, waarnemingsregelingen, supervisie en mentoraat; - Toegang tot Khonraad-online regelen in verband met WVGZ en WZD; - Parkeerpassen en sleutels regelen; - Diverse afspraken met directe supervisor; - Eerste afspraak mentoraat. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tijdens bespreking met opleider en andere psychiaters wordt gecheckt of alles begrepen is; - Gewezen wordt op de toegang tot de informatie betreffende alle regels en afspraken voor a(n)ios in Rijnstate, en op de PAAZ in het bijzonder; - Opleider vraagt na of er concrete afspraken in de agenda's zijn gemaakt voor de supervisie, mentoraat; - Opleidingssecretariaat voorziet de aios van alle formele afspraken voor het eerste jaar (opleidingsvergaderingen, tussentijdse beoordelingsgesprekken, etc).
Eerste week nieuwe instroom in Consortium Oost-Nederland (meestal begin maart en september)	<ul style="list-style-type: none"> - Algemene introductiecursus voor beginnende aios conform landelijk onderwijs psychiatrie. 	<ul style="list-style-type: none"> - Deelname wordt vastgelegd door het consortiumsecretariaat.

Tabel 3. Inwerkprogramma nieuwe aios op PAAZ Rijnstate (eerstejaars psychiatrie).

Week:	Programmaonderdeel:	Competentie geborgd door:
Eerste werkdag	<ul style="list-style-type: none"> - Introductieprogramma Rijnstate algemeen; 	Oefentoets door Leerhuis inzake EVS competentie medicatie voorschrijven.

	<ul style="list-style-type: none"> - Personeelspas en toegangscode netwerk verkrijgen; - Introductiecursus in Elektronisch Patiëntenzorg Dossier (HIX/EPD); - Introductiecursus in Elektronisch Voorschrijf Systeem (EVS); - Rondleiding binnen ziekenhuis en PAAZ. 	
Eerste werkweek PAAZ Rijnstate	<ul style="list-style-type: none"> - Introductiebijeenkomst met opleider en overige psychiaters; toelichting op werkzaamheden, werkuren, weekindeling, vakantieregeling, waarnemingsregelingen, supervisie en mentoraat; - Toegang tot Khonraad-online regelen (niet voor haios); - Parkeerpasjes en sleutels regelen; - Diverse afspraken met directe supervisor; - Eerste afspraak mentoraat. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tijdens bespreking met opleider en andere psychiaters wordt gecheckt of alles begrepen is; - Gewezen wordt op de toegang tot de informatie betreffende alle regels en afspraken voor a(n)ios in Rijnstate, en op de PAAZ in het bijzonder; - Opleider vraagt na of er concrete afspraken in de agenda's zijn gemaakt voor de supervisie, mentoraat.

Tabel 4. Verkort inwerkprogramma tussentijds nieuwe aios op PAAZ Rijnstate (keuzestage of haios).

De opbouw van de opleiding tot psychiater

De opleiding tot psychiater binnen Rijnstate bestaat uit een algemeen deel en een keuzedeel. Voor het algemene deel kunnen de aios de verplichte werkcontexten 'volwassenen' (16-60 jaar) en 'ouderen' (>60 jaar) volgen. In Rijnstate werken zowel psychiaters met de NVvP-aantekening volwassenenpsychiatrie als ouderenpsychiatrie. De werkcontext 'kinder & jeugd' (0-23 jaar) wordt gevolgd bij een GGZ-instelling, waarbij voor de Rijnstate-aios stages beschikbaar zijn bij Karakter en GGNet, waarmee samenwerkingsovereenkomsten zijn gesloten. Door deze opbouw volgen alle aios minimaal twee aaneengesloten jaren de opleiding bij dezelfde opleider en binnen hetzelfde opleidingsnetwerk.

In het keuzedeel kunnen aios zich verder profileren tot de psychiater die zij zelf willen zijn in de toekomst. Ook is er hierbij meer maatwerk mogelijk. Rijnstate biedt profielen op gebied van 'volwassenen psychiatrie' (levensfasegebonden context), 'ouderen psychiatrie' (levensfasegebonden context), 'ziekenhuispsychiatrie' (vakinhoudelijke context), 'somatische geneeskunde' (vakinhoudelijke context), 'beleidpsychiatrie' (vakoverstijgende context) en 'wetenschappelijk onderzoek' (vakoverstijgende context). Een voorbeeld van de opbouw van de opleiding tot psychiater in Rijnstate staat in tabel 1.

De stages

Rijnstate biedt diverse stages in het kader van de opleiding tot psychiater, waarbinnen de competenties geleerd en getraind kunnen worden ten behoeve van de tien verplichte EPA's, de maatschappelijke stages en de overige verplichte opleidingsonderdelen. Overigens kan een aantal stages ook gebruikt worden in het kader van de opleiding tot huisarts, klinisch onderzoeker, SEH-arts en de andere medische specialismen.

In deze paragraaf worden de veertien verschillende stages die Rijnstate biedt nader toegelicht. In Tabel 5a worden de door de RGS erkende stages in het algemene deel van de opleiding genoemd en in Tabel 5b de erkende stages in het aandachtsgebied volwassenenpsychiatrie. In elk onderdeel van de opleiding werkt de aios aan de EPA's en de overige verplichte onderdelen van de opleiding. In Tabel 6 staan de tien EPA's, maatschappelijke stages, de mogelijkheden voor psychotherapeutische ontwikkeling, het cursorisch onderwijs en de wetenschap, in relatie tot de verschillende (samengevoegde) stageplekken binnen Rijnstate. In het volgende hoofdstuk wordt dit per EPA, maatschappelijke stage, en overige verplichte opleidingsonderdeel verder uitgewerkt.

Werkcontexten*:	Stages (duur):
Volwassenen (16-60 jaar)	Klinische psychiatrie (12 maanden) Ambulante psychiatrie (12 maanden) Consultatieve psychiatrie (6 maanden) MPU (6 maanden, verdieping) Psychiatrische psychotherapie (2,4 weken)**
Ouderen (> 60 jaar)	Ouderenpsychiatrie (6 maanden, klinische of poliklinische psychiatrie)

*De stage 'Kinder- en jeugdpsychiatrie' (0,5-1 jaar) wordt bij Karakter en GGNet aangeboden binnen de werkcontext 'kinder & jeugd', waarbinnen ook de EPA's 1 en 7 voor deze leeftijdscategorie behaald kunnen worden.

**De stage psychiatrische psychotherapie is geïntegreerd in de stage Ambulante psychiatrie (polikliniek of dagbehandeling)

Tabel 5a. Erkende stages in de algemene psychiatrie binnen Rijnstate.

Contexten:	Stages (duur):
Vakinhoudelijk	Klinische psychiatrie (6-12 maanden) Ambulante psychiatrie (6-12 maanden) Consultatieve psychiatrie (6 maanden) Psychiatrische psychotherapie (6 maanden) Somatische stage interne geneeskunde, neurologie, SEH-geneeskunde of klinische geriatrie (6 maanden)
Vakoverstijgend	Wetenschappelijk onderzoek (6 maanden)

Tabel 5b. Erkende stages in het aandachtsgebied volwassenenpsychiatrie binnen Rijnstate.

		EPA's*										Maatschappelijke stages				Psychotherapeutische ontwikkeling		Cursorisch onderwijs		Wetenschap		
		1a	1b	2	3	4	5	6	7a	7b	8	9	10	1 net-werk	2 beleid	3 voor-lichting	4 onder-wijs	supervisie, mentoraat, leertherapie	psychotherapie (200 sessies) + supervisie (120 uur)	Landelijk-, psychotherapie-, en somatisch onderwijs	BLS cursus, DOO	CAT, referaat, klinische bespreking, eindreferaat
STAGES	Klinische stage	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x			x	x		x	x	x
	Ambulante stage: dagbehandeling	x	x	x		x	x						x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	Ambulante stage: polikliniek	x	x	x		x								x	x		x	x	x	x	x	x
	Consultatieve psychiatrie	x	x		x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	Somatische stage*			x	x								x	x		x	x	x	x	x	x	x
	Wetenschappelijke stage														x	x		x	x	x	x	x
	Beleidspsychiatrie															x	x		x	x	x	x
		LEERLIJN 1										LEERLIJN 2				LEERLIJN 1						
		LEERLIJN 3																				

* De EPA's betreffen:

1a volwassenen psychiatrisch onderzoek en behandelplan;

1b ouderen psychiatrisch onderzoek en behandelplan

2 therapeutische relatie;

3 geïntegreerde psychiatrisch-somatische behandeling;

4 farmacotherapeutisch consult;

5 systeemgesprek;

6 risicomanagement;

7a volwassenen suicidaliteitsbeoordeling;

7b ouderen suicidaliteitsbeoordeling;

8 indiceren/uitvoeren verplichte zorg;

9 interprofessionale consultvoering/overdracht;

10 leidinggeven aan team

** De somatische stages betreffen: interne geneeskunde, neurologie, klinische geriatrie en SEH-geneeskunde

Tabel 6. Per klinische, ambulante, consultatieve en overige stage wordt middels x aangegeven of de desbetreffende EPA 1 t/m 10, de maatschappelijke stage, de psychotherapeutische ontwikkeling, het cursorisch onderwijs en de wetenschappelijke ontwikkeling binnen Rijnstate ontwikkeld kan worden.

EPA's, maatschappelijke stages en andere opleidingsverplichtingen

Binnen Rijnstate zijn dus veel stages mogelijk, waarbinnen de aios de tien EPA's (behoudens de leeftijdscontext gebonden EPA's 1 en 7 voor 'kind & jeugd') kunnen ontwikkelen, als ook de overige verplichte onderdelen van de opleiding tot psychiater (zie Tabel 6). Rijnstate kent klinische stages, ambulante stages, vakinhoudelijke verdiepingsstages, een consultatieve psychiatrie stage, een somatische stage, en een wetenschappelijke stage.

Binnen de klinische stages kan de aios zich profileren in een 'klinische stage volwassenen (16-60 jaar)', een 'klinische stage ouderen (>60 jaar)', een vakinhoudelijke verdiepingsstages 'MPU' (somatische comorbiditeit), en 'therapieresistente stemmingsstoornissen en katatonie (inclusief ECT)'. Daarnaast bieden de afdelingen interne geneeskunde, neurologie, klinische geriatrie en SEH-geneeskunde een 'somatische stage' aan; al deze Rijnstate afdelingen hebben een RGS-erkende opleiding voor hun specialisme.

Binnen de ambulante stages kan de aios zich profileren in de leeftijdscontexten gebonden 'poliklinische stage volwassenen (16-60 jaar)' en 'poliklinische stage ouderen (> 60 jaar)'. Op de polikliniek kan de aios zich, naast in de brede algemene praktijk, verdiepen in de zwangerschapspsychiatrie, geheugenpoli, en therapieresistente stemmingsstoornissen. Binnen de breed georiënteerde PAAZ kunnen de aios geïntegreerd en vanuit oogpunt van transitiepsychiatrie klinische, ambulante en consultatieve patiëntenzorg leren bedrijven.

In de navolgende paragrafen worden, per stageplek de volgende aspecten beschreven: de naam van de stage, plaats in de opleiding (algemene deel of aandachtsgebied volwassenen), setting waarbinnen deze plaatsvindt, de levensloopcontext waarbinnen deze plaatsvindt, de duur van de stage, de voorkeursplaats binnen het gehele opleidingstraject van de aios, de doelstelling van de stage, de doelgroep(-en),

teamsamenstelling, leerdoelen voor de aios, taken van de aios, vaste bijeenkomsten en onderwijsmomenten, te behalen EPA's, maatschappelijke stages, overige opleidingsverplichtingen en faciliteiten.

Stagebeschrijving Klinische psychiatrie

<i>Naam stage</i>	Klinische psychiatrie
<i>Deel opleiding</i>	Algemene psychiatrie
<i>Setting</i>	Algemeen ziekenhuis
<i>Levensloopcontext</i>	Volwassenenpsychiatrie
<i>Duur</i>	12 maanden
<i>Voorkeursplaats binnen opleidingstraject</i>	Eerste jaar
<i>Doelstelling van de afdeling:</i>	De PAAZ Rijnstate neemt 24 uur per dag, 7 dagen per week volwassen patiënten (18-60 jaar) op voor crisisinterventie, (aanvullende) psychiatrische en somatische diagnostiek, en behandeling.
<i>Doelgroep en verwijzers:</i>	Het betreft een breed scala aan patiënten, die – vrijwillig of gedwongen - voor opname verwezen worden door huisarts, crisisdienst, GGZ-instellingen, eigen polikliniek, psychiatrisch consultatieve dienst en SEH. Patiënten vanaf 18 jaar en ouder (er is geen maximale leeftijdsgrens). Meestal stemmings-, psychotische-, persoonlijkheids-, angststoornissen en verslavingsproblematiek. Regelmatig zijn comorbide somatische aandoeningen aanwezig, meestal betreft dit longaandoeningen (pneumonie, exacerbatie COPD), diabetes, urineweginfecties, sepsis, ondervoeding, neurologische aandoeningen, maligniteiten, en onduidelijkheid over de onderliggende somatische aandoening.
<i>Teamsamenstelling:</i>	Het behandelteam bestaat uit de superviserende psychiaters, a(n)ios, verpleegkundigen, vaktherapeuten, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, diëtisten, collega medisch specialisten, klinisch psychologen, gz-psychologen, klinisch neuropsychologen, maatschappelijk werkers.
<i>Leerdoelen van de aios:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Leren functioneren als arts in opleiding tot psychiater op een klinische afdeling, inclusief het beleven van (toenemende) verantwoordelijkheden, efficiënt werken en aansturen van processen; - Leren maken van contact met patiënten, naasten en professionals in complexe situaties; - Leren van biopsychosociale diagnostiek en behandeling bij psychiatrisch ontregelde patiënten; - Leren inschatten van gevaar voor de patiënt en zijn omgeving, vanuit zowel de psychiatrische aandoening als wel de mogelijk aanwezige onderliggende somatische aandoeningen; - Leren toepassen van (psycho-)farmacotherapie, gesprekstechnieken en systeeminterventies. - Leren hanteren van dwang en drang in het kader van de wettelijke kaders (WGBO, WVGZ en WZD), de indicatie en proportionaliteit daarvan en het adequaat kunnen communiceren hierover; - Leren van de administratieve afhandeling en verantwoording in dossier en correspondentie.
<i>Taken van de aios (incl. caseload):</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het onder supervisie van de psychiater uitvoeren van directe patiëntenzorg op de verpleegafdeling bij maximaal 15 klinisch opgenomen patiënten, inclusief opnamegesprekken, psychiatrisch- en lichamelijk onderzoek, aanvullend onderzoek indiceren en aanvragen, afnemen van vragenlijstonderzoek en ander testonderzoek; - Het dagelijks vervolgen van patiënten en hun naasten, d.m.v. gesprekken met patiënt en naasten en voorschrijven en aanpassen van medicatie; - Het doen van verslaglegging hierover in het medisch dossier en afhandelen middels verwijs- en ontslagbrieven; - Het aansturen van verpleegkundigen en participeren in de mdo's; - Het doen van bereikbaarheidsdiensten voor de PAAZ en het ziekenhuis.
<i>Vaste bijeenkomsten naast het algemene opleidingsprogramma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dagelijks generaal ochtendrapport en patiëntenvisite - Wekelijks multidisciplinair overleg - Wekelijks lokaal onderwijs (CAT-besprekingen, klinische casus besprekingen, complicatie-besprekingen, en referaat)

<p><i>Te behalen EPA's op niveau, maatschappelijke stages en overige opleidingsverplichtingen</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios moet aan het eind van dit (veelal eerste) stagejaar bij de EPA's 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9 en 10 minimaal niveau 3 behalen; sommige aios zullen voor de EPA's 4, 7, 8 en 10 niveau 4 kunnen behalen. - De maatschappelijke stages 'beleid' en 'onderwijs' kunnen gedaan worden. - De aios heeft wekelijks 1 uur supervisie en 1 uur mentoraat. - De aios start in de tweede helft van het eerste jaar met een langer durende psychotherapie, inclusief de bijbehorende supervisie. - De aios doet minimaal in dit stagejaar 1 CAT, 1 presentatie klinische casus, en 1 vakinhoudelijk of –overstijgend referaat. - De aios vraagt eenmalig in dit jaar een 360 graden feedback. - De aios schrijft minimaal 1 maal een medische verklaring (voor een crisismaatregel, zorgmachtiging) in dit stagejaar.
<p><i>Faciliteiten en relevante praktische informatie:</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios beschikt over een spreek/werkkamers, eigen werkplek met computer, draadloze telefoon; - De aios heeft een eigen toegang tot het netwerk met email, internet en EPD; - De aios heeft studiefaciliteiten via het Leerhuis.

Stagebeschrijving Ambulante psychiatrie, inclusief stage psychiatrische psychotherapie

<i>Naam stage</i>	Ambulante psychiatrie, inclusief stage psychiatrische psychotherapie
<i>Deel opleiding</i>	Algemene psychiatrie
<i>Setting</i>	Algemeen ziekenhuis
<i>Levensloopcontext</i>	Volwassenenpsychiatrie
<i>Duur</i>	12 maanden, inclusief psychiatrische psychotherapie
<i>Voorkeursplaats binnen opleidingstraject</i>	Tweede jaar
<i>Doelstelling van de afdeling:</i>	De polikliniek van de PAAZ onderzoekt, indiceert en behandelt onder kantoor tijden patiënten > 17 jaar met psychische klachten.
<i>Doelgroep en verwijzers:</i>	Het betreft een breed scala aan patiënten die primair verwezen worden door huisarts. Soms op verzoek van een andere medisch specialist of voor een second opinion. Patiënten vanaf 18 jaar en ouder. Meestal stemmings-, angst-, dwang-, en persoonlijkheidsstoornissen. Bijna altijd staat psychiatrische diagnostiek op de voorgrond, soms eenmalig op verzoek van de huisarts. Soms worden patiënten met spoed verwezen, of is er een nazorgcontact na een (dag-) klinische opname.
<i>Teamsamenstelling:</i>	Het behandelteam bestaat uit de superviserende psychiaters, SPV-ers, IPT-verpleegkundigen, klinisch psychologen, gz-psychologen, psychotherapeut, systeem therapeut, CGT-therapeut.
<i>Leerdoelen van de aios:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Leren functioneren als arts in opleiding tot psychiater op een polikliniek, inclusief het beleven van (toenemende) verantwoordelijkheden, efficiënt werken en aansturen van processen bij ambulante patiënten; - Leren van biopsychosociale diagnostiek en behandeling bij psychiatrisch ontregelde patiënten, die ambulant behandeld kunnen worden; - Leren doen van psychofarmacotherapeutische behandelingen in de ambulante praktijk; - Leren doen van nazorg contacten na een (dag-) klinische opname, waarbij – naast preventie van snelle terugval - maatschappelijk en persoonlijk herstel meer op de voorgrond (komen te) staan, en verwerking van de gebeurtenissen aan bod moeten komen; - Leren doen van psychotherapeutische behandelingen in de ambulante praktijk (min. 1, max. 3 langdurende psychoanalytisch georiënteerde psychotherapieën; min. 2, max. 5 CGT-en; min. 2, max. 4 systeemtherapieën onder supervisie); - Leren van de administratieve afhandeling en verantwoording in dossier en correspondentie.
<i>Taken van de aios (incl. caseload):</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het onder supervisie van de psychiater doen van directe patiëntenzorg op de polikliniek bij maximaal 30 ambulante patiënten, inclusief intakegesprekken (max. 5 nieuwe patiënten per week), psychiatrisch- en (op indicatie) lichamelijk onderzoek, aanvullend onderzoek indiceren en aanvragen, afnemen van vragenlijstonderzoek en ander testonderzoek; - Het ambulant vervolgen van patiënten en hun naasten, d.m.v. gesprekken met patiënt en naasten en voorschrijven en aanpassen van medicatie; de bezoekfrequentie varieert tussen de eens per week tot eens per 2 maanden; - Het doen van verslaglegging hierover in het medisch dossier en afhandelen middels verwijzen en ontslagbrieven; - Het adequaat overdragen van patiënten na beëindiging van behandeling naar de huisarts en/of andere GGZ-instelling, of naar de superviserend psychiater na beëindiging van het opleidingsjaar; - Het doen van bereikbaarheidsdiensten voor de PAAZ en het ziekenhuis.
<i>Vaste bijeenkomsten naast het algemene opleidingsprogramma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dagelijks generaal ochtendrapport - Wekelijks multidisciplinair overleg - Wekelijks lokaal onderwijs (CAT-besprekingen, klinische casus besprekingen, complicatie-besprekingen, vakinhoudelijk- of –overstijgend referaten)
<i>Te behalen EPA's op niveau, maatschappelijke stages en overige opleidingsverplichtingen</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios moet aan het eind van dit stagejaar bij de EPA's 3, 6, en 7 minimaal niveau 3 behalen; - De aios moet aan het eind van dit stagejaar bij de EPA's 1, 2, 4, 5, en 10 niveau 4 behalen; - De maatschappelijke stages 'netwerk', 'beleid' en 'onderwijs' kunnen gedaan worden. - De aios heeft wekelijks 1 uur supervisie en 0,5 uur mentoraat.

	<ul style="list-style-type: none"> - De aios doet verschillende vormen van psychotherapie (psychoanalytisch georiënteerde psychotherapie, CGT, systeemtherapie, groepstherapie), inclusief de bijbehorende supervisie. - De aios indien mogelijk minimaal 1 beoordeling psychiatrische rapportage in dit stagejaar. - De aios doet minimaal in dit stagejaar 1 CAT, 1 presentatie klinische casus, en 1 vakinhoudelijk of –overstijgend referaat. - De aios is in het tweede stagejaar gestart met de leertherapie (minimaal 50 sessies te behalen voor het einde van de gehele opleiding). - De aios vraagt dit stagejaar eenmalig een 360-graden feedback.
<i>Faciliteiten en relevante praktische informatie:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios beschikt over een eigen spreek/werkkamer met draadloze telefoon; - De aios heeft een eigen toegang tot het netwerk met email, internet en EPD; - De aios heeft studiefaciliteiten via het Leerhuis.

Stagebeschrijving Consultatieve psychiatrie

<i>Naam stage</i>	Consultatieve psychiatrie
<i>Deel opleiding</i>	Algemene psychiatrie
<i>Setting</i>	Algemeen ziekenhuis
<i>Levensloopcontext</i>	Volwassenenpsychiatrie en ouderenpsychiatrie
<i>Duur</i>	6 maanden
<i>Voorkeursplaats binnen opleidingstraject</i>	Vanaf derde jaar
<i>Doelstelling van de afdeling:</i>	De psychiatrisch consultatieve dienst (PCD) van Rijnstate onderzoekt, indiceert en behandelt vanwege psychiatrische ontregelingen patiënten die opgenomen zijn in het ziekenhuis. Meestal is er sprake van een ernstige acute psychiatrische ontregeling, ook bij patiënten die de SEH bezoeken.
<i>Doelgroep en verwijzers:</i>	Het betreft een breed scala aan patiënten die opgenomen zijn op de overig medisch specialistische verpleegafdelingen in Rijnstate Arnhem en/of de SEH bezoeken. De verwijzers zijn altijd de collega medisch specialisten en/of de SEH-arts. Patiënten vanaf 18 jaar en ouder, bij uitzondering kinderen en jeugdigen < 18 jaar. Meestal patiënten met suïcidaliteit, delieren, gedragsproblemen, verslavingsproblematiek, stemmings-, angst-, en persoonlijkheidsstoornissen.
<i>Teamsamenstelling:</i>	Het behandelteam bestaat uit de superviserende psychiaters, collega a(n)ios, en consultatief psychiatrisch verpleegkundigen (CPV-ers).
<i>Leerdoelen van de aios:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Leren maken van acute inschattingen van psychiatrische ontregelingen bij somatisch gecompromitteerde patiënten; - Leren inschatten van gevaar voor de patiënt en zijn omgeving, vanuit zowel de psychiatrische aandoening als wel de mogelijk aanwezige onderliggende somatische aandoeningen; - Leren van biopsychosociale diagnostiek en inzetten van eerste behandeling; - Leren doen van psychofarmacotherapeutische behandelingen bij somatisch gecompromitteerde patiënten; - Leren doen van crisisinterventies bij patiënten, naasten, verpleegkundigen en collega-specialisten; - Leren hanteren van Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO); - Leren hanteren van dwang en drang (in het kader van de Wet Verplichte GGZ en de Wet Zorg en Dwang), de indicatie en proportionaliteit daarvan en het adequaat kunnen communiceren hierover; - Leren van de administratieve afhandeling en verantwoording in dossier en correspondentie.
<i>Taken van de aios (incl. caseload):</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het onder supervisie van de psychiater doen van directe patiëntenzorg binnen de PCD; - Het onder supervisie uitschrijven van medische verklaringen ten behoeve van de wettelijke kaders voor dwang en verplichte GGZ; - Het doen van verslaglegging hierover in het medisch dossier en afhandelen middels verwijzen en ontslagbrieven; - Het adequaat overdragen van patiënten na beëindiging van behandeling naar de huisarts en/of andere GGZ-instelling; - Het doen van bereikbaarheidsdiensten voor de PAAZ en het ziekenhuis.
<i>Vaste bijeenkomsten naast het algemene opleidingsprogramma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dagelijks generaal ochtendrapport - Dagelijks papieren visite bij alle patiënten die in zorg zijn bij de PCD - Wekelijks lokaal onderwijs (CAT besprekingen, klinische casus besprekingen, complicatie-besprekingen, vakinhoudelijke of –overstijgende referaten)
<i>Te behalen EPA's op niveau, maatschappelijke stages en overige opleidingsverplichtingen</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios moet aan het eind van deze stage de EPA's 7 en 10 op niveau 4 behalen (voor de leeftijdscontexten 'volwassenen' en 'ouderen'). Daarnaast zullen de EPA's 2 en 5 eveneens op niveau 4 behaald moeten zijn. - De maatschappelijke stages 'netwerk', 'beleid', 'voorlichting' en 'onderwijs' kunnen gedaan worden. - De aios continueert (indien nodig) langer durende psychotherapie, inclusief de bijbehorende supervisie. - De aios heeft wekelijks 1 uur supervisie en 1 uur mentoraat.

	<ul style="list-style-type: none"> - De aios doet minimaal in dit stagejaar 1 CAT, 1 presentatie klinische casus, en 1 vakinhoudelijk of –overstijgend referaat. - De aios heeft na afloop van deze stage (inclusief vorige stages) 3 crisismaatregelen en 2 zorgmachtigingen/rechtelijke machtigingen beoordeeld.
<i>Faciliteiten en relevante praktische informatie:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios beschikt over een gezamenlijke werkkamer met draadloze telefoon; - De aios heeft een eigen toegang tot het netwerk met email, internet en EPD; - De aios heeft studiefaciliteiten via het Leerhuis.

Stagebeschrijving MPU-stage

<i>Naam stage</i>	MPU-stage
<i>Deel opleiding</i>	Algemene psychiatrie
<i>Setting</i>	Algemeen ziekenhuis
<i>Levensloopcontexten</i>	Volwassenenpsychiatrie
<i>Duur</i>	6 maanden
<i>Voorkeursplaats binnen opleidingstraject</i>	Vanaf derde jaar
<i>Doelstelling van de afdeling:</i>	De MPU Rijnstate neemt 24 uur per dag, 7 dagen per week patiënten op voor (aanvullende) psychiatrische en somatische diagnostiek, en behandeling. Soms is er sprake van een derdelijns verwijzing voor het faciliteren van somatische behandeling en revalidatie.
<i>Doelgroep en verwijzers:</i>	Het betreft een breed scala aan patiënten, die – vrijwillig of gedwongen - voor opname verwezen worden door de eigen psychiatrisch consultatieve dienst en SEH. Patiënten vanaf 18 jaar en ouder (er is geen maximale leeftijd). Meestal ernstige somatische problematiek gecombineerd met ernstige stemmings-, psychotische-, cognitieve-, persoonlijkheids-, angststoornissen, delieren en verslavingsproblematiek. Ook terminale zorg tot het levenseinde komt voor.
<i>Teamsamenstelling:</i>	Het behandelteam bestaat uit de superviserende psychiaters, mede-a(n)ios, verpleegkundigen, vaktherapeuten, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, diëtisten, collega medisch specialisten (meestal internisten, longartsen, mdl-artsen, klinisch geriater, anesthesisten, radiologen, neurologen en chirurgen), klinisch psychologen, klinisch neuropsychologen, gz-psychologen, maatschappelijk werkers.
<i>Leerdoelen van de aios:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Competenties als toekomstig psychiater op een klinische afdeling voor comorbiditeit verder uitbouwen, inclusief het beleven van (toenemende) verantwoordelijkheden, efficiënt werken en aansturen van processen; - Herkennen van overdracht- en tegenoverdrachtsrelaties bij patiënten, naasten en collega-professionals in complexe situaties; - Leren doen van wilsbekwaamheidsbeoordelingen; - Verfijnen van de biopsychosociale diagnostiek en behandeling bij ernstig psychiatrisch ontregelde patiënten met somatische comorbiditeit; - Leren indiceren (bij min. 5 patiënten) en toepassen van ECT (min. 20 sessies, conform richtlijn ECT); - Leren bieden van terminale zorg; - Verfijnen van het toepassen van (psycho-)farmacotherapie, gesprekstechnieken en systeeminterventies bij deze complexe patiënten; - Leren aansturen van het verpleegkundig team en collega medisch specialisten bij het diagnosticeren, verplegen en behandelen van deze complexe patiënten. - Leren meedenken op tactisch en strategisch niveau betreffende de MPU zorg.
<i>Taken van de aios (incl. caseload):</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het onder supervisie van de psychiater, maar zo zelfstandig mogelijk, doen van directe patiëntenzorg op de verpleegafdeling bij minimaal 10 en maximaal 15 klinisch opgenomen patiënten, inclusief opnamegesprekken, psychiatrisch- en lichamelijk onderzoek, aanvullend onderzoek indiceren en aanvragen, afnemen van vragenlijstonderzoek en ander testonderzoek; - Het dagelijks vervolgen van patiënten en hun naasten, d.m.v. gesprekken met patiënt en naasten en voorschrijven en aanpassen van medicatie; - Het doen van verslaglegging hierover in het medisch dossier en afhandelen middels verwijs- en ontslagbrieven; - Het bijwonen van overstijgende overleggen de MPU betreffend; - Het geven van klinische lessen aan verpleegkundigen en co-assistenten; - Het doen van bereikbaarheidsdiensten voor de PAAZ en het ziekenhuis.

<i>Vaste bijeenkomsten naast het algemene opleidingsprogramma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dagelijks generaal ochtendrapport en patiëntenvisite - Wekelijks multidisciplinair overleg - Wekelijks lokaal onderwijs (CAT-besprekingen, klinische casus besprekingen, complicaties-besprekingen, vakinhoudelijk of –overstijgende referaten)
<i>Te behalen EPA's op niveau, maatschappelijke stages en overige opleidingsverplichtingen</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios moet aan het eind van deze stage de EPA's 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, en 10 op niveau 4 behalen. - De maatschappelijke stages 'beleid' en 'onderwijs' kunnen gedaan worden. - De aios heeft wekelijks 1 uur supervisie en 0,5 uur mentoraat. - De aios doet minimaal in deze stage 1 CAT of 1 presentatie klinische casus, en 1 vakinhoudelijk of –overstijgend referaat.
<i>Faciliteiten en relevante praktische informatie:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios beschikt over een spreek/werkkamer met eigen werkplek met computer en draadloze telefoon; - De aios heeft een eigen toegang tot het netwerk met email, internet en EPD; - De aios heeft studiefaciliteiten via het Leerhuis.

Stagebeschrijving Ouderenpsychiatrie

<i>Naam stage</i>	Ouderenpsychiatrie
<i>Deel opleiding</i>	Algemene psychiatrie
<i>Setting</i>	Algemeen ziekenhuis
<i>Levensloopcontext</i>	Ouderenpsychiatrie
<i>Duur</i>	6 maanden
<i>Voorkeursplaats binnen opleidingstraject</i>	Eerste-derde jaar
<i>Doelstelling van de afdeling:</i>	De PAAZ Rijnstate behandelt zowel klinisch, poliklinisch als consultatief oudere patiënten (>60 jaar). Het betreft dan vaak crisisinterventies, psychiatrische en somatische diagnostiek, en behandeling.
<i>Doelgroep en verwijzers:</i>	Het betreft een breed scala aan patiënten, die – vrijwillig of gedwongen - verwezen worden naar de polikliniek of klinische afdeling door huisartsen, klinisch geriaters, crisisdienst, ouderenafdelingen van GGz-instellingen, verpleeghuizen, eigen psychiatrisch consultatieve dienst en SEH. Bij deze patiënten vanaf 60 jaar en ouder (er is geen maximale leeftijdsgrens) is er meestal sprake van stemmings-, psychotische-, cognitieve-, persoonlijkheids-, angststoornissen, delieren en verslavingsproblematiek. Comorbide somatische aandoeningen zijn veelvuldig aanwezig, meestal betreft dit longaandoeningen (pneumonie, exacerbatie COPD), diabetes, urineweginfecties, sepsis, ondervoeding, neurologische aandoeningen, maligniteiten, en onduidelijkheid over de onderliggende somatische aandoening. Niet zelden zijn bij de oudere populatie zorgproblemen aanwezig in de thuissituatie of overbelasting van de mantelzorgers, die hanteerbaar gemaakt moeten worden.
<i>Teamsamenstelling:</i>	Het behandelteam bestaat uit de superviserende psychiaters, a(n)ios, verpleegkundigen, vaktherapeuten, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, diëtisten, collega medisch specialisten, klinisch psychologen, gz-psychologen, klinisch neuropsychologen, maatschappelijk werkers.
<i>Leerdoelen van de aios:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Leren functioneren als arts in opleiding tot psychiater op een polikliniek en/of klinische afdeling, inclusief het beleven van (toenemende) verantwoordelijkheden, efficiënt werken en aansturen van processen; - Leren maken van contact met patiënten, naasten en professionals in complexe situaties; - Leren van biopsychosociale diagnostiek en behandeling bij psychiatrisch ontregelde patiënten; - Leren inschatten van gevaar voor de patiënt en zijn omgeving, vanuit zowel de psychiatrische aandoening als wel de mogelijk aanwezige onderliggende somatische aandoeningen; - Leren toepassen van (psycho-)farmacotherapie, gesprekstechnieken en systeeminterventies. - Leren indiceren (bij min. 5 patiënten) en toepassen van ECT (min. 20 sessies, conform richtlijn ECT). - Leren hanteren van dwang en drang in het kader van de wettelijke kaders (WGBO, WVGz en WZD), de indicatie en proportionaliteit daarvan en het adequaat kunnen communiceren hierover; - Leren van de administratieve afhandeling en verantwoording in dossier en correspondentie.
<i>Taken van de aios (incl. caseload):</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Afhankelijk of gekozen wordt voor een klinische of ambulante stage gelden de volgende taken: - Het onder supervisie van de psychiater doen van directe patiëntenzorg op de polikliniek bij maximaal 30 ambulante oudere patiënten, inclusief intakegesprekken (max. 5 nieuwe patiënten per week), psychiatrisch- en (op indicatie) lichamelijk onderzoek, aanvullend onderzoek indiceren en aanvragen, afnemen van vragenlijstonderzoek en ander testonderzoek; - Het ambulant vervolgen van patiënten en hun naasten, d.m.v. gesprekken met patiënt en naasten en voorschrijven en aanpassen van medicatie; de bezoekfrequentie varieert tussen de eens per week tot eens per 2 maanden; - Of: - Het onder supervisie van de psychiater doen van directe patiëntenzorg op de verpleegafdeling bij maximaal 15 klinisch opgenomen oudere patiënten, inclusief

	<p>opnamegesprekken, psychiatrisch- en lichamelijk onderzoek, aanvullend onderzoek indiceren en aanvragen, afnemen van vragenlijstonderzoek en ander testonderzoek;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het dagelijks vervolgen van patiënten en hun naasten, d.m.v. gesprekken met patiënt en naasten en voorschrijven en aanpassen van medicatie; - Het doen van verslaglegging hierover in het medisch dossier en afhandelen middels verwijs- en ontslagbrieven; - Het aansturen van verpleegkundigen en participeren in de mdo's; - Het doen van bereikbaarheidsdiensten voor de PAAZ en de consultatieve dienst van het ziekenhuis.
<i>Vaste bijeenkomsten naast het algemene opleidingsprogramma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dagelijks generaal ochtendrapport en patiëntenvisite - Wekelijks multidisciplinair overleg - Wekelijks lokaal onderwijs (CAT-besprekingen, klinische casus besprekingen, complicatie-besprekingen, en referaat)
<i>Te behalen EPA's op niveau, maatschappelijke stages en overige opleidingsverplichtingen</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios moet aan het eind van dit (veelal eerste) stagejaar bij de EPA's 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9 en 10 minimaal niveau 3 behalen; sommige aios zullen voor de EPA's 4, 7, 8 en 10 niveau 4 kunnen behalen. - De aios moet aan het eind van deze stage bij de EPA's 1 en 7 niveau 4 behalen voor de leeftijdscontext 'ouderen'. - De maatschappelijke stages 'beleid' en 'onderwijs' kunnen gedaan worden. - De aios heeft wekelijks 1 uur supervisie en 0,5 uur mentoraat. - De aios start in de tweede helft van het eerste jaar met een langer durende psychotherapie, inclusief de bijbehorende supervisie. - De aios doet minimaal in dit stagejaar 1 CAT, 1 presentatie klinische casus, en 1 vakinhoudelijk of –overstijgend referaat. - De aios vraagt eenmalig in dit jaar een 360 graden feedback. - De aios schrijft minimaal 1 maal een medische verklaring (voor een crisismaatregel, zorgmachtiging) in dit stagejaar.
<i>Faciliteiten en relevante praktische informatie:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios beschikt over een spreek/werkkamers, eigen werkplek met computer en draadloze telefoon; - De aios heeft een eigen toegang tot het netwerk met email, internet en EPD; - De aios heeft studiefaciliteiten via het Leerhuis.

Stagebeschrijving Verdiepingsstage klinische psychiatrie bij volwassenen

<i>Naam stage</i>	Verdiepingsstage klinische psychiatrie bij volwassenen
<i>Deel opleiding</i>	Aandachtsgebied volwassenen
<i>Setting</i>	Algemeen ziekenhuis
<i>Levensloopcontext</i>	Volwassenenpsychiatrie
<i>Duur</i>	6-12 maanden
<i>Voorkeursplaats binnen opleidingstraject</i>	Derde jaar
<i>Doelstelling van de afdeling:</i>	De PAAZ Rijnstate neemt 24 uur per dag, 7 dagen per week volwassen patiënten (18-60 jaar) op voor crisisinterventie, (aanvullende) psychiatrische en somatische diagnostiek, en behandeling.
<i>Doelgroep en verwijzers:</i>	Het betreft een breed scala aan patiënten, die – vrijwillig of gedwongen - voor opname verwezen worden door huisarts, crisisdienst, GGZ-instellingen, eigen polikliniek, psychiatrisch consultatieve dienst en SEH. Patiënten vanaf 18 jaar en ouder (er is geen maximale leeftijdsgrens), waarbij de aios zich vooral richt op de volwassenen. Meestal stemmings-, psychotische-, persoonlijkheids-, angststoornissen en verslavingsproblematiek. Regelmatig zijn comorbide somatische aandoeningen aanwezig, meestal betreft dit longaandoeningen (pneumonie, exacerbatie COPD), diabetes, urineweginfecties, sepsis, ondervoeding, neurologische aandoeningen, maligniteiten, en onduidelijkheid over de onderliggende somatische aandoening.
<i>Teamsamenstelling:</i>	Het behandelteam bestaat uit de superviserende psychiaters, a(n)ios, verpleegkundigen, vaktherapeuten, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, diëtisten, collega medisch specialisten, klinisch psychologen, gz-psychologen, klinisch neuropsychologen, maatschappelijk werkers.
<i>Leerdoelen van de aios:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Verdere verdieping in het functioneren als arts in opleiding tot psychiater op een klinische afdeling, inclusief het beleven van verantwoordelijkheden, efficiënt werken en aansturen van processen; - Leren hanteren van complexe situaties; - Leren van biopsychosociale diagnostiek en behandeling bij psychiatrisch ontregelde patiënten; - Leren inschatten van gevaar voor de patiënt en zijn omgeving, vanuit zowel de psychiatrische aandoening als wel de mogelijk aanwezige onderliggende somatische aandoeningen; - Leren toepassen van complexe (psycho-)farmacotherapie, gesprekstechnieken en systeeminterventies; - Leren indiceren (bij min. 5 patiënten) en toepassen van ECT (min. 20 sessies, conform richtlijn ECT); - Leren bieden van terminale zorg; - Leren hanteren van dwang en drang in het kader van de wettelijke kaders (WGBO, WVGz en WZD), de indicatie en proportionaliteit daarvan en het adequaat kunnen communiceren hierover; - Leren van de administratieve afhandeling en verantwoording in dossier en correspondentie.
<i>Taken van de aios (incl. caseload):</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het onder supervisie van de psychiater doen van directe patiëntenzorg op de verpleegafdeling bij maximaal 15 klinisch opgenomen volwassen patiënten*, inclusief opnamegesprekken, psychiatrisch- en lichamelijk onderzoek, aanvullend onderzoek indiceren en aanvragen, afnemen van vragenlijstonderzoek en ander testonderzoek; - Het dagelijks vervolgen van patiënten en hun naasten, d.m.v. gesprekken met patiënt en naasten en voorschrijven en aanpassen van medicatie; - Het doen van verslaglegging hierover in het medisch dossier en afhandelen middels verwijs- en ontslagbrieven; - Het aansturen van verpleegkundigen en participeren in de mdo's; - Het doen van bereikbaarheidsdiensten voor de PAAZ en het ziekenhuis.
<i>Vaste bijeenkomsten naast het algemene opleidingsprogramma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dagelijks generaal ochtendrapport en patiëntenvisite - Wekelijks multidisciplinair overleg - Wekelijks lokaal onderwijs (CAT-besprekingen, klinische casus besprekingen, complicatie-besprekingen, en referaat)

<p><i>Te behalen EPA's op niveau, maatschappelijke stages en overige opleidingsverplichtingen</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios moet aan het eind van dit stagejaar bij de EPA's 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 en 10 minimaal niveau 4 behalen; - De maatschappelijke stages 'beleid' en 'onderwijs' kunnen gedaan worden. - De aios heeft wekelijks 1 uur supervisie en 0,5 uur mentoraat. - De aios start in de tweede helft van het eerste jaar met een langer durende psychotherapie, inclusief de bijbehorende supervisie. - De aios doet minimaal in dit stagejaar 1 CAT, 1 presentatie klinische casus, en 1 vakinhoudelijk of –overstijgend referaat. - De aios vraagt eenmalig in dit jaar een 360 graden feedback. - De aios schrijft minimaal 1 maal een medische verklaring (voor een crisismaatregel, zorgmachtiging) in dit stagejaar.
<p><i>Faciliteiten en relevante praktische informatie:</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios beschikt over een spreek/werkkamers, eigen werkplek met computer en draadloze telefoon; - De aios heeft een eigen toegang tot het netwerk met email, internet en EPD; - De aios heeft studiefaciliteiten via het Leerhuis.
<p>* Gezien de PAAZ 24/7 patiënten van 18 jaar en ouder opneemt en er collegiaal samengewerkt wordt, kan de caseload soms ook (tijdelijk) oudere patiënten omvatten.</p>	

Stagebeschrijving verdiepingsstage ambulante psychiatrie bij volwassenen, inclusief stage psychiatrische psychotherapie

<i>Naam stage</i>	Verdiepingsstage ambulante psychiatrie bij volwassenen, inclusief stage psychiatrische psychotherapie
<i>Deel opleiding</i>	Aandachtsgebied volwassenen
<i>Setting</i>	Algemeen ziekenhuis
<i>Levensloopcontext</i>	Volwassenenpsychiatrie
<i>Duur</i>	6-12 maanden, inclusief psychiatrische psychotherapie
<i>Voorkeursplaats binnen opleidingstraject</i>	Derde jaar
<i>Doelstelling van de afdeling:</i>	De polikliniek van de PAAZ onderzoekt, indiceert en behandelt onder kantoortijden patiënten > 17 jaar met psychische klachten.
<i>Doelgroep en verwijzers:</i>	Het betreft een breed scala aan patiënten die primair verwezen worden door huisarts. Soms op verzoek van een andere medisch specialist of voor een second opinion. Patiënten vanaf 18 jaar en ouder. Meestal stemmings-, angst-, dwang-, en persoonlijkheidsstoornissen. Bijna altijd staat psychiatrische diagnostiek op de voorgrond, soms eenmalig op verzoek van de huisarts. Soms worden patiënten met spoed verwezen, of is er een nazorgcontact na een (dag-) klinische opname.
<i>Teamsamenstelling:</i>	Het behandelteam bestaat uit de superviserende psychiaters, SPV-ers, IPT-verpleegkundigen, klinisch psychologen, gz-psychologen, psychotherapeut, systeem therapeut, CGT-therapeut.
<i>Leerdoelen van de aios:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Leren functioneren als arts in opleiding tot psychiater op een polikliniek, inclusief het beleven van (toenemende) verantwoordelijkheden, efficiënt werken en aansturen van processen bij ambulante patiënten; - Leren van biopsychosociale diagnostiek en behandeling bij psychiatrisch ontregelde patiënten, die ambulant behandeld kunnen worden; - Leren doen van psychofarmacotherapeutische behandelingen in de ambulante praktijk; - Leren doen van nazorg contacten na een (dag-) klinische opname, waarbij – naast preventie van snelle terugval - maatschappelijk en persoonlijk herstel meer op de voorgrond (komen te) staan, en verwerking van de gebeurtenissen aan bod moeten komen; - Leren doen van psychotherapeutische behandelingen in de ambulante praktijk (min. 1, max. 3 langdurende psychoanalytisch georiënteerde psychotherapieën; min. 2, max. 5 CGT-en; min. 2, max. 4 systeemtherapieën onder supervisie); - Leren van de administratieve afhandeling en verantwoording in dossier en correspondentie.
<i>Taken van de aios (incl. caseload):</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het onder supervisie van de psychiater doen van directe patiëntenzorg op de polikliniek bij maximaal 30 ambulante patiënten, inclusief intakegesprekken (max. 5 nieuwe patiënten per week), psychiatrisch- en (op indicatie) lichamelijk onderzoek, aanvullend onderzoek indiceren en aanvragen, afnemen van vragenlijstonderzoek en ander testonderzoek; - Het ambulant vervolgen van patiënten en hun naasten, d.m.v. gesprekken met patiënt en naasten en voorschrijven en aanpassen van medicatie; de bezoekfrequentie varieert tussen de eens per week tot eens per 2 maanden; - Het doen van verslaglegging hierover in het medisch dossier en afhandelen middels verwijzen en ontslagbrieven; - Het adequaat overdragen van patiënten na beëindiging van behandeling naar de huisarts en/of andere GGZ-instelling, of naar de superviserend psychiater na beëindiging van het opleidingsjaar; - Het doen van bereikbaarheidsdiensten voor de PAAZ en het ziekenhuis.
<i>Vaste bijeenkomsten naast het algemene opleidingsprogramma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dagelijks generaal ochtendrapport - Wekelijks multidisciplinair overleg - Wekelijks lokaal onderwijs (CAT-besprekingen, klinische casus besprekingen, complicatie-besprekingen, vakinhoudelijk- of –overstijgend referaten)
<i>Te behalen EPA's op niveau, maatschappelijke stages en overige opleidingsverplichtingen</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios moet aan het eind van deze stage bij de EPA's 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, en 10 niveau 4 behalen; - De maatschappelijke stages 'netwerk', 'beleid' en 'onderwijs' kunnen gedaan worden. - De aios heeft wekelijks 1 uur supervisie en 0,5 uur mentoraat.

	<ul style="list-style-type: none"> - De aios doet verschillende vormen van psychotherapie (psychoanalytisch georiënteerde psychotherapie, CGT, systeemtherapie, groepstherapie), inclusief de bijbehorende supervisie. - De aios doet minimaal 1 beoordeling psychiatrische rapportage in dit stagejaar. - De aios doet minimaal in dit stagejaar 1 CAT, 1 presentatie klinische casus, en 1 vakinhoudelijk of –overstijgend referaat. - De aios is in het tweede stagejaar gestart met de leertherapie (minimaal 50 sessies te behalen voor het einde van de gehele opleiding). - De aios vraagt dit stagejaar eenmalig een 360-graden feedback.
<i>Faciliteiten en relevante praktische informatie:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios beschikt over een eigen spreek/werkkamer met telefoon; - De aios heeft een eigen toegang tot het netwerk met email, internet en EPD; - De aios heeft studiefaciliteiten via het Leerhuis.

Stagebeschrijving Verdiepingsstage ambulante psychiatrie in dagbehandeling, inclusief stage psychiatrische psychotherapie

<i>Naam stage</i>	Verdiepingsstage ambulante psychiatrie in dagbehandeling, inclusief psychiatrische psychotherapie
<i>Deel opleiding</i>	Aandachtsgebied volwassenen
<i>Setting</i>	Algemeen ziekenhuis
<i>Levensloopcontexten</i>	Volwassenenpsychiatrie
<i>Duur</i>	6-12 maanden, inclusief psychiatrische psychotherapie
<i>Voorkeursplaats binnen opleidingstraject</i>	Vanaf derde jaar
<i>Doelstelling van de afdeling:</i>	De dagbehandeling van de PAAZ is beschikbaar voor volwassen patiënten in de leeftijd vanaf 18 jaar: 1) die verder geambulantiseerd moeten worden na een klinische opname, 2) waarbij voorkomen moet worden dat een klinische opname nodig is. Op de Dagbehandeling vindt (aanvullende) psychiatrische en/of somatische diagnostiek en behandeling plaats. Er is meer aandacht voor de psychosociale context en ook psychotherapeutische behandelingen worden toegepast.
<i>Doelgroep en verwijzers:</i>	Het betreft een breed scala aan patiënten, die voor opnamevervangende dagbehandeling of voor nazorg na een klinische opname worden verwezen door de eigen MPU, polikliniek, psychiatrisch consultatieve dienst, SEH, collega GGZ-instellingen en/of huisartsen. Patiënten vanaf 18 jaar en ouder. Meestal ernstige stemmings-, angst-, dwang-, en persoonlijkheidsstoornissen.
<i>Teamsamenstelling:</i>	Het behandelteam bestaat uit de superviserende psychiaters, mede-a(n)ios, verpleegkundigen, vaktherapeuten, fysiotherapeuten, klinisch psychologen, CGT-therapeut, systeemtherapeut, maatschappelijk werkers.
<i>Leerdoelen van de aios:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Competenties als toekomstig psychiater op een dagbehandelingsafdeling voor volwassenen verder uitbouwen, inclusief het beleven van (toenemende) verantwoordelijkheden, efficiënt werken en aansturen van processen; - Herkennen van overdracht- en tegenoverdrachtsrelaties bij patiënten, naasten en collega-professionals in complexe situaties; - Verfijnen van de biopsychosociale diagnostiek en behandeling bij psychiatrisch ontregelde volwassen patiënten die wel nog thuis kunnen verblijven; - Verfijnen van het toepassen van (psycho-)farmacotherapie, psychotherapie (CGT, psychoanalytisch georiënteerde psychotherapie) en systeeminterventies bij complexe ambulante patiënten; - Leren aansturen van het behandelteam, coördineren van de zorg en zorgen voor de regievoering bij deze vaak complexe ambulante patiënten. - Leren meedenken op tactisch en strategisch niveau betreffende de dagbehandelingsafdeling.
<i>Taken van de aios (incl. caseload):</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het onder supervisie van de psychiater, maar zo zelfstandig mogelijk, doen van directe patiëntenzorg bij minimaal 10 en maximaal 25 dagbehandelingspatiënten (afhankelijk van de zorgintensiteit), inclusief opnamegesprekken, heteroanamnese, biografische anamnese, psychiatrisch- en lichamelijk onderzoek, aanvullend onderzoek indiceren en aanvragen, afnemen van vragenlijstonderzoek en ander testonderzoek; - Het dagelijks tot wekelijks vervolgen van patiënten en hun naasten, d.m.v. gesprekken met patiënt en naasten en voorschrijven en aanpassen van medicatie; - Het doen van verslaglegging hierover in het medisch dossier en afhandelen middels verwijzen en ontslagbrieven; - Het bijwonen van overstijgende overleggen de dagbehandelingsafdeling betreffend; - Het geven van klinische lessen aan verpleegkundigen en coassistenten; - Het doen van bereikbaarheidsdiensten voor de PAAZ en het ziekenhuis.
<i>Vaste bijeenkomsten naast het algemene opleidingsprogramma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dagelijks generaal ochtendrapport en patiëntenvisite - Dagelijks multidisciplinair overleg - Wekelijks lokaal onderwijs (CAT-besprekingen, klinische casus besprekingen, complicatie-besprekingen, vakinhoudelijke en –overstijgende referaten)

<p><i>Te behalen EPA's op niveau, maatschappelijke stages en overige opleidingsverplichtingen</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios moet aan het eind van deze stage de EPA's 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, en 10 op niveau 4 behalen. - De maatschappelijke stages 'netwerk', 'beleid', 'voorlichting' en 'onderwijs' kunnen gedaan worden. - De aios continueert (indien aan de orde) langer durende psychotherapie, inclusief de bijbehorende supervisie. - De aios heeft wekelijks 1 uur supervisie en 0,5 uur mentoraat. - De aios doet minimaal in deze stage 1 CAT of 1 presentatie klinische casus, en 1 vakinhoudelijk of –overstijgend referaat.
<p><i>Faciliteiten en relevante praktische informatie:</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios beschikt over een spreek/werkkamer met eigen computer en draadloze telefoon; - De aios heeft een eigen toegang tot het netwerk met email, internet en EPD; - De aios heeft studiefaciliteiten via het Leerhuis.

Stagebeschrijving Verdiepingsstage consultatieve psychiatrie

<i>Naam stage</i>	Verdiepingsstage consultatieve psychiatrie
<i>Deel opleiding</i>	Aandachtsgebied volwassenen
<i>Setting</i>	Algemeen ziekenhuis
<i>Levensloopcontext</i>	Volwassenenpsychiatrie
<i>Duur</i>	6 maanden
<i>Voorkeursplaats binnen opleidingstraject</i>	Vanaf derde jaar
<i>Doelstelling van de afdeling:</i>	De psychiatrisch consultatieve dienst (PCD) van Rijnstate onderzoekt, indiceert en behandelt vanwege psychiatrische ontregelingen patiënten die opgenomen zijn in het ziekenhuis. Meestal is er sprake van een ernstige acute psychiatrische ontregeling, ook bij patiënten die de SEH bezoeken.
<i>Doelgroep en verwijzers:</i>	Het betreft een breed scala aan patiënten die opgenomen zijn op de overig medisch specialistische verpleegafdelingen in Rijnstate Arnhem en/of de SEH bezoeken. De verwijzers zijn altijd de collega medisch specialisten en/of de SEH-arts. Patiënten vanaf 18 jaar en ouder, bij uitzondering kinderen en jeugdigen < 18 jaar. Meestal suïcidepogers, delieren, gedragsproblemen, verslavingsproblematiek, stemmings-, angst-, en persoonlijkheidsstoornissen. Ook zijn er specialistische teams (pijngeneeskunde, HIV-geneeskunde, geheugenpoli, bariatric, POP-poli).
<i>Teamsamenstelling:</i>	Het behandelteam bestaat uit de superviserende psychiaters, collega a(n)ios, en consultatief psychiatrisch verpleegkundigen (CPV-ers).
<i>Leerdoelen van de aios:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Leren maken van acute inschattingen van psychiatrische ontregelingen bij somatisch gecompromitteerde patiënten (inclusief zwangeren); - Leren inschatten van gevaar voor de patiënt en zijn omgeving, vanuit zowel de psychiatrische aandoening als wel de mogelijk aanwezige onderliggende somatische aandoeningen; - Leren van biopsychosociale diagnostiek en inzetten van eerste behandeling; - Leren doen van psychofarmacotherapeutische behandelingen bij somatisch gecompromitteerde patiënten; - Leren doen van crisisinterventies bij patiënten, naasten, verpleegkundigen en collega-specialisten; - Leren indiceren (bij min. 5 patiënten) en toepassen van ECT (min. 20 sessies, conform richtlijn ECT); - Leren hanteren van Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO); - Leren hanteren van dwang en drang (in het kader van de Wet Verplichte GGZ en de Wet Zorg en Dwang), de indicatie en proportionaliteit daarvan en het adequaat kunnen communiceren hierover; - Leren van de administratieve afhandeling en verantwoording in dossier en correspondentie.
<i>Taken van de aios (incl. caseload):</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het onder supervisie van de psychiater doen van directe patiëntenzorg binnen de PCD; - Het onder supervisie uitschrijven van medische verklaringen ten behoeve van de wettelijke kaders voor dwang en verplichte GGZ; - Het doen van verslaglegging hierover in het medisch dossier en afhandelen middels verwijs- en ontslagbrieven; - Het adequaat overdragen van patiënten na beëindiging van behandeling naar de huisarts en/of andere GGZ-instelling; - Het doen van bereikbaarheidsdiensten voor de PAAZ en het ziekenhuis.
<i>Vaste bijeenkomsten naast het algemene opleidingsprogramma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dagelijks generaal ochtendrapport - Dagelijks papieren visite bij alle patiënten die in zorg zijn bij de PCD - Wekelijks lokaal onderwijs (CAT besprekingen, klinische casus besprekingen, complicatie-besprekingen, vakinhoudelijke of –overstijgende referaten)
<i>Te behalen EPA's op niveau, maatschappelijke stages en overige opleidingsverplichtingen</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios moet aan het eind van deze stage de EPA's 7 en 10 op niveau 4 behalen (voor de leeftijdscontexten 'volwassenen' en 'ouderen'). Daarnaast zullen de EPA's 2 en 5 eveneens op niveau 4 behaald moeten zijn. - De maatschappelijke stages 'netwerk', 'beleid', 'voorlichting' en 'onderwijs' kunnen gedaan worden.

	<ul style="list-style-type: none"> - De aios continueert (indien nodig) langer durende psychotherapie, inclusief de bijbehorende supervisie. - De aios heeft wekelijks 1 uur supervisie en 0,5 uur mentoraat. - De aios doet minimaal in dit stagejaar 1 CAT, 1 presentatie klinische casus, en 1 vakinhoudelijk of –overstijgend referaat. - De aios heeft na afloop van deze stage (inclusief vorige stages) bij voorkeur 3 crisismaatregelen en 2 zorgmachtigingen/rechtelijke machtigingen beoordeeld.
<i>Faciliteiten en relevante praktische informatie:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios beschikt over een gezamenlijke werkkamer met draadloze telefoon; - De aios heeft een eigen toegang tot het netwerk met email, internet en EPD; - De aios heeft studiefaciliteiten via het Leerhuis.

Stagebeschrijving Somatische verdiepingstage interne geneeskunde, neurologie, SEH-geneeskunde of klinische geriatrie

<i>Naam stage</i>	Somatische stage interne geneeskunde, neurologie, SEH-geneeskunde of klinische geriatrie
<i>Deel opleiding</i>	Aandachtsgebied volwassenen
<i>Setting</i>	Algemeen ziekenhuis
<i>Levensloopcontext</i>	Niet van toepassing
<i>Duur</i>	6 maanden
<i>Voorkeursplaats binnen opleidingstraject</i>	Vanaf derde jaar
<i>Plaats</i>	Afdeling Interne Geneeskunde, Neurologie, Klinische Geriatrie of SEH Rijnstate, Arnhem
<i>Doelstelling van de afdeling:</i>	De afdelingen Interne Geneeskunde, Neurologie, Klinische Geriatrie of SEH van Rijnstate nemen 24 uur per dag, 7 dagen per week patiënten op voor (aanvullende) internistische, neurologische of geriatrische diagnostiek, en behandeling.
<i>Doelgroep en verwijzers:</i>	Het betreft een breed scala aan patiënten met internistische, neurologische, geriatrische of SEH-vereiste aandoeningen. Patiënten worden verwezen door huisartsen of komen binnen via de SEH.
<i>Teamsamenstelling:</i>	Het behandelteam bestaat uit de superviserende medisch specialisten (internist, neuroloog, geriater, SEH-arts), mede-a(n)ios, verpleegkundigen, fysiotherapeuten.
<i>Leerdoelen van de aios:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het opdoen van competenties als arts werkzaam op een afdeling Interne Geneeskunde, Neurologie, Klinische Geriatrie of SEH; - Leren van internistische, neurologische, chirurgische of geriatrische anamnese, lichamelijk onderzoek, en indicatiestelling voor aanvullend onderzoek; - Basale internistische, neurologische, chirurgische of geriatrische behandelingen toepassen (bv. reguleren bloedglucose, wond hechten, antistolling, hypertensie, parkinsonmedicatie, anti-epileptica); - Het behandelen en begeleiden van patiënten op de desbetreffend verpleegafdelingen en SEH; - Leren maken van adequate acute inschattingen betreffende de vitale functies van de patiënt, omgaan met acuut verslechterende patiënten; - Leren hoe binnen het ziekenhuis gewerkt en gecommuniceerd wordt tussen artsen onderling en artsen en andere professionals; - Inzage krijgen in de meerwaarde van psychiatrische kennis en vaardigheden binnen de somatische geneeskunde en vice versa; - Bovenstaande leerdoelen leiden ertoe dat diverse specialisme specifieke EPA's op minimaal niveau 3 gehaald kunnen worden aan het eind van de stage.
<i>Taken van de aios (incl. caseload):</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het onder supervisie van de internist, neuroloog, klinisch geriater of SEH-arts doen van directe patiëntenzorg op de verpleegafdeling bij minimaal 10 en maximaal 15 klinisch opgenomen patiënten, inclusief opnames, lichamelijk onderzoek, en aanvullend onderzoek indiceren en aanvragen; - Het op de kliniek dagelijks vervolgen van patiënten en hun naasten, d.m.v. gesprekken met patiënt en naasten en voorschrijven en aanpassen van medicatie; - Het onder supervisie van de SEH-arts zien en behandelen van spoedpatiënten op de SEH; - Het doen van verslaglegging hierover in het medisch dossier en afhandelen middels verwijzen en ontslagbrieven; - Het doen van bereikbaarheidsdiensten voor het desbetreffende medisch specialisme in het ziekenhuis (indien mogelijk gezien het behaalde niveau 3).
<i>Vaste bijeenkomsten naast het algemene opleidingsprogramma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dagelijks generaal ochtendrapport en patiëntenvisite - Participeren in het lokale onderwijs van de desbetreffende afdeling.
<i>Te behalen EPA's op niveau, maatschappelijke stages en overige opleidingsverplichtingen</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios moet aan het eind van deze stage specifiek de EPA 9 op niveau 4 behalen. - De maatschappelijke stages 'netwerk', 'beleid', 'voorlichting' en 'onderwijs' kunnen gedaan worden. - De aios heeft wekelijks 1 uur supervisie. - De aios vraagt bij deze stage eenmalig een 360-graden feedback.

<i>Faciliteiten en relevante praktische informatie:</i>	<ul style="list-style-type: none">- De aios beschikt over een werkkamer met draadloze telefoon;- De aios heeft een eigen toegang tot het netwerk met email, internet en EPD;- De aios heeft studiefaciliteiten via het Leerhuis.
---	--

Stagebeschrijving Verdiepingsstage wetenschappelijk onderzoek

<i>Naam stage</i>	Verdiepingsstage wetenschappelijke onderzoek
<i>Deel opleiding</i>	Aandachtsgebied volwassenen
<i>Setting</i>	Algemeen ziekenhuis
<i>Levensloopcontext</i>	Niet van toepassing
<i>Duur</i>	6 maanden
<i>Voorkeursplaats binnen opleidingstraject</i>	Vanaf derde jaar
<i>Doelstelling van de afdeling:</i>	Op de PAAZ Rijnstate wordt aan wetenschappelijk onderzoek gedaan in samenwerking met diverse universiteiten (AUMC, TU Twente, Radboudumc).
<i>Doelgroep en verwijzers:</i>	Het onderzoek binnen de PAAZ van Rijnstate centreert zich rond de ECT-patiëntengroep (stemmingsstoornissen en katatonie) en meer de organisatorische aspecten betreffende MPU zorg.
<i>Teamsamenstelling:</i>	Het behandelteam bestaat uit de superviserende ouderenpsychiaters, SPV-ers, andere GGZ-professionals. Verwezen wordt naar de specifieke afdelingsdoelstelling bij de erkende GGZ-opleidingen ouderen.
<i>Leerdoelen van de aios:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Kennismaken en zetten van eerste stappen op gebied van wetenschappelijke evaluatie van vraagstellingen; - Participeren in het lopende onderzoek op de PAAZ; - Het kritisch kunnen beoordelen van wetenschappelijke artikelen, deze kunnen bespreken en overdragen aan anderen; - Het doen van een (klein) deel van het onderzoek, waarbij het geprobeerd wordt om dit te laten leiden tot een wetenschappelijke publicatie - Het rapporteren van de opzet en uitkomsten van de eigen wetenschappelijke studie aan de psychiaters, collega a(n)ios van de afdeling en binnen (regionale en landelijke) andere wetenschappelijke fora (bv. de Werkgroep ECT Nederland, het Voorjaarscongres, SAP-dag, etc.).
<i>Taken van de aios (incl. caseload):</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Het opzetten van een eigen (bescheiden) wetenschappelijke vraagstelling; - Het participeren in het lopende wetenschappelijke onderzoek van de afdeling; - Het houden van referaten en presentaties betreffende de eigen onderzoeksresultaten; - Het schrijven van een casuïstische mededeling, onderzoeksopzet, wetenschappelijk artikel (inzet is: internationaal peer reviewed als het kan, Nederlandstalig als dit niet haalbaar is). - Het doen van bereikbaarheidsdiensten voor de PAAZ en het ziekenhuis.
<i>Vaste bijeenkomsten naast het algemene opleidingsprogramma:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dagelijks generaal ochtendrapport - Wekelijks lokaal onderwijs (CAT-besprekingen, klinische casus besprekingen, complicatie-besprekingen, vakinhoudelijk, of vakoverstijgende referaten)
<i>Te behalen EPA's op niveau, maatschappelijke stages en overige opleidingsverplichtingen</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios behoeft aan het eind van deze stage geen specifieke EPA's te behalen. - De maatschappelijke stages 'netwerk', 'beleid', 'voorlichting' en 'onderwijs' kunnen gedaan worden. - De aios participeert tijdens deze stage aantoonbaar in wetenschappelijk onderzoek, wat zichtbaar is in de publicatie van minimaal 1 wetenschappelijk artikel. - De aios houdt minimaal per half jaar een wetenschappelijke voordracht, liefst tijdens een (inter-) nationaal congres of symposium, maar in ieder geval voor de opleidingsgroep en overige aios en onderzoekers - De aios heeft wekelijks 1 uur supervisie. - De aios doet minimaal in deze stage 2 vakinhoudelijk of –overstijgende referaten.
<i>Faciliteiten en relevante praktische informatie:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - De aios beschikt over een werkkamer met telefoon; - De aios heeft een eigen toegang tot het netwerk met email, internet en EPD; - De aios heeft studiefaciliteiten via het Leerhuis, inclusief toegang tot een methodoloog/statisticus en verdere ondersteuners bij wetenschappelijke studies.

Monitoring, toetsen, beoordelen en bekwaamverklaren

Gedurende de opleidingsperiode wordt de professionele en persoonlijke ontwikkeling van de aios gemonitord. Ook vindt regelmatig toetsing plaats of de aios de juiste competenties aanleert, en op welk niveau de aios aan de verplichte EPA's voldoet en of dit bestendig is.

De formele toetsen worden afgenomen in het kader van het landelijk Psychiatrie Onderwijs. Op de PAAZ wordt door de opleidingsgroep dagelijks gebruik gemaakt van directe observaties (van zowel psychiatrische competenties, somatische competenties als psychotherapeutische competenties) van het functioneren van de aios. Daarbij worden instrumenten gebruikt zoals de KPE's, CBD's, 360-graden feedback vragenlijsten, feedback op referaten, critical appraisal of a topic (CAT)-besprekingen, klinische casus besprekingen en tussentijdse gesprekken met de opleider en waarnemend opleider, om vast te stellen wat het niveau van de aios is.

De aios zal de opleider zelf verzoeken om een bekwaamheidsverklaring. De opleider bespreekt dit verzoek in de vergadering met de leden van de opleidingsgroep, zodat conform de opleidingseisen op basis van minimaal twee EPA-gerichte KPE's of CBD's op niveau 4, door twee verschillende supervisors beoordeeld, besloten kan worden tot bekwaamverklaren voor een bepaalde EPA.

In dit hoofdstuk wordt een concretisering gemaakt, per EPA, waarbij allereerst de landelijk vastgestelde EPA's worden getoond en in een onderstaande tabel de stages binnen Rijnstate waarmee de bekwaamheid voor deze EPA behaald kan worden, in welke fase van de opleiding van de aios. Uiteindelijk moet de combinatie van de stages met de tien EPA's, maatschappelijke stages en andere opleidingseisen leidt tot het behalen van het juiste niveau 4: de aios voert een EPA zelfstandig uit en dit wordt door de opleider vervolgens aangemeld bij de RGS.

EPA 1: Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en een behandelplan opstellen

EPA 1	Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en een behandelplan opstellen	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Specificaties en beperkingen De bekwaamheid tot het diagnosticeren en classificeren van een psychiatrische stoornis, het stellen van een indicatie voor behandeling, en het opstellen van een geïntegreerd behandelplan. Naast generalistische kennis en vaardigheden die vereist zijn voor alle drie leeftijdscategorieën kinder-, en jeugd, volwassenen en ouderen, vereisen de leeftijdscategorieën 'kinder- en jeugd' en 'ouderen' aanvullende specifieke kennis en vaardigheden. Voor elk van de drie specifieke leeftijdscategorieën (kinder- en jeugd, volwassenen en ouderen) wordt een bekwaamverklaring verworven. Binnen deze EPA valt: - Het psychiatrisch onderzoek en het opstellen van een geïntegreerd behandelplan in de kinder- en jeugd-, volwassenen- en ouderenspsychiatrie Binnen deze EPA valt niet: - Het onderzoeken van mogelijk gevaar, voortkomend uit de stoornis - Een psychiatrische stoornis behandelen	De bekwaamheid tot het diagnosticeren en classificeren van een psychiatrische stoornis, het stellen van een indicatie voor behandeling, en het opstellen van een geïntegreerd behandelplan. Naast generalistische kennis en vaardigheden die vereist zijn voor alle drie leeftijdscategorieën kinder-, en jeugd, volwassenen en ouderen, vereisen de leeftijdscategorieën 'kinder- en jeugd' en 'ouderen' aanvullende specifieke kennis en vaardigheden. Voor elk van de drie specifieke leeftijdscategorieën (kinder- en jeugd, volwassenen en ouderen) wordt een bekwaamverklaring verworven. Binnen deze EPA valt: - Het psychiatrisch onderzoek en het opstellen van een geïntegreerd behandelplan in de kinder- en jeugd-, volwassenen- en ouderenspsychiatrie Binnen deze EPA valt niet: - Het onderzoeken van mogelijk gevaar, voortkomend uit de stoornis - Een psychiatrische stoornis behandelen	Is zich bewust van de invloed van cultuur op de interactie tussen arts en patiënt en op de klinische (re)presentatie van psychische klachten Voert een status mentalis onderzoek uit Voert op indicatie een algemeen lichamenlij of neurologisch onderzoek uit Orden, integreert en legt de informatie vast uit anamnese, status mentalis onderzoek en lichamenlij onderzoek op gestandaardiseerde wijze Indiceert aanvullend onderzoek (b.v. klinimetrie, neuropsychologisch onderzoek, eng. laboratoriumonderzoek, beeldvormend onderzoek) en formuleert een concrete vraagstelling Indiceert aanvullend onderzoek in de psychosociale context en formuleert een concrete vraagstelling Bouwt een klinische redenering op waarbij de bevindingen uit de anamnese geïntegreerd worden aan de bevindingen bij status mentalis onderzoek en aanvullend onderzoek en worden vertaald naar een structuurdiagnose Kent de kenmerken van een verstoerde ontwikkeling en kan deze diagnosticeren Onderkent specifieke functies die door het ziektebeeld verstoerd zijn en de invloed daarvan op relevante levensgebieden Stelt een psychiatrische diagnose en stelt een differentiatie diagnose op Stelt een diagnostische en differentieel-diagnostische classificatie vast Stelt een hypothese op over de etiologie en de pathogenese Omschrijft de ernst, fase van ontwikkeling, complicaties en uitwerking van de psychiatrische stoornis in termen van functionele gevolgen (staging) Stelt indicatie voor behandeling in samenspraak met patiënt en diens familie op basis van kennis, ervaring, verwachtingen en culturele referentiekader (shared decision making) Stelt een geïntegreerd behandelvoorstel op, met voorstel voor periodieke evaluatie Onderkent factoren die van invloed kunnen zijn op het te verwachten belang van de stoornis, of de reactie op specifieke behandelinterventies voorspellen Draagt zorg voor voorlichting, uitleg en instructie aan patiënt en naasten Is op de hoogte van bestaande richtlijn psychiatrische diagnostiek	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Verste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren	De aios voldoet aan onderstaande criteria in de behandelcontext van patiënten in levensfasen: kinder-, en jeugd, volwassenen en ouderen (KVO) 1 Kent de procedure en klinimetriche meetinstrumenten voor uitvoering van het psychiatrisch onderzoek 2 Verzamelst systematisch en (waar mogelijk in de woorden van de patiënt) essentiële informatie door middel van de anamnese (specifieke anamnese, tractus-mentalsanamnese, gebruik van middelen, psychiatrische voorgeschiedenis, psychiatrische familianamnese, somatische anamnese, sociale anamnese, biografische anamnese, ontwikkelingsanamnese en heteroanamnese)	Medisch handelen Communicatie Samenwerken Medisch wetenschappelijk handelen Leren en ontwikkelen Professionaliteit	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Verste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren	De aios voldoet aan onderstaande criteria in de behandelcontext van patiënten in levensfasen: ouderen Naast de criteria beschreven in het algemene deel van deze EPA, gelden voor de specifieke context van psychiatrisch onderzoek bij ouderen de volgende criteria: 1 Heeft kennis van en begrijpt de normale veroudering versus pathologische veroudering in relatie tot de leeftijd 2 Kent de (atypische) presentatie van veelvoorkomende neuropsychiatrische ziektebeelden en kent de behandelmogelijkheden 3 Houdt rekening met de invloed van somatische comorbiditeit op psychisch welbevinden en de diagnostiek en behandeling van psychiatrische stoornissen 4 Neemt bij neuropsychiatrische ziektebeelden de anamnese, hetero-anamnese en de bijbehorende bedside neuropsychologische vragenlijsten af (b.v. MMSE, MOCA, FAB, NPI) 5 Kent de indicaties, risico's en kans op complicaties van aanvullende diagnostiek 6 Stelt een samengestelde structuurdiagnose en differentiaal diagnose op van een patiënt met een neuropsychiatrisch probleem 7 Is op de hoogte van de prognose van verschillende neuropsychiatrische ziektebeelden 8 Coördineert en regisseert het contact met andere specialismen omtrent de patiënt met neuropsychiatrische problemen 9 Maakt bij patiënten met complexe neuropsychiatrische problemen bij weigering van behandeling en/of diagnostische onderzoeken afwegingen omtrent wilsbekwaamheid in het kader van de vigerende wetgeving 10 Brengt de benodigde zorg op somatisch, mentaal en sociaal niveau in kaart en indiceert zo nodig aanvullende zorg	Medisch handelen Communicatie Samenwerken Medisch wetenschappelijk handelen Leren en ontwikkelen Professionaliteit	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Verste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren	De aios voldoet aan onderstaande criteria in de behandelcontext van patiënten in levensfasen: ouderen Naast de criteria beschreven in het algemene deel van deze EPA, gelden voor de specifieke context van psychiatrisch onderzoek bij ouderen de volgende criteria: 1 Heeft kennis van en begrijpt de normale veroudering versus pathologische veroudering in relatie tot de leeftijd 2 Kent de (atypische) presentatie van veelvoorkomende neuropsychiatrische ziektebeelden en kent de behandelmogelijkheden 3 Houdt rekening met de invloed van somatische comorbiditeit op psychisch welbevinden en de diagnostiek en behandeling van psychiatrische stoornissen 4 Neemt bij neuropsychiatrische ziektebeelden de anamnese, hetero-anamnese en de bijbehorende bedside neuropsychologische vragenlijsten af (b.v. MMSE, MOCA, FAB, NPI) 5 Kent de indicaties, risico's en kans op complicaties van aanvullende diagnostiek 6 Stelt een samengestelde structuurdiagnose en differentiaal diagnose op van een patiënt met een neuropsychiatrisch probleem 7 Is op de hoogte van de prognose van verschillende neuropsychiatrische ziektebeelden 8 Coördineert en regisseert het contact met andere specialismen omtrent de patiënt met neuropsychiatrische problemen 9 Maakt bij patiënten met complexe neuropsychiatrische problemen bij weigering van behandeling en/of diagnostische onderzoeken afwegingen omtrent wilsbekwaamheid in het kader van de vigerende wetgeving 10 Brengt de benodigde zorg op somatisch, mentaal en sociaal niveau in kaart en indiceert zo nodig aanvullende zorg	Medisch handelen Communicatie Samenwerken Medisch wetenschappelijk handelen Leren en ontwikkelen Professionaliteit	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

verantwoord summatief bekwaam te verklaren	<ul style="list-style-type: none"> Voor elke leeftijdscategorie (KVO): 2 EPA-gerichte (criteria-overkoepelende) CBD's/KPE's op niveau 4 door 2 verschillende supervisors Voor kinder- en jeugd is 1 supervisor 'Kinder- en Jeugdpsychiater' Voor ouderen is 1 supervisor 'Ouderenspsychiater'
Gerichte fase waarin niveau 4 wordt bereikt	Deze EPA wordt gefaseerd bekwaam verklaard in de contexten KVO. Bekwaamverklaring in de eerste context (fase 1) wordt verwacht in het eerste jaar van de opleiding. Het behalen van de (volledige) EPA wordt verwacht nadat de aios in de drie verschillende leeftijdscategorieën heeft gewerkt.
Expiratie	De EPA expireert als de opleider onvoldoende vormbehoud vaststelt.

Aanvullend gelden voor de leeftijdscategorie 'ouderen' deze eisen:

EPA 1 Context ouderen	Relevante CanMEDS-competenties	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Medisch wetenschappelijk handelen	Leren en ontwikkelen	Professionaliteit
Verste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren	De aios voldoet aan onderstaande criteria in de behandelcontext van patiënten in levensfasen: ouderen Naast de criteria beschreven in het algemene deel van deze EPA, gelden voor de specifieke context van psychiatrisch onderzoek bij ouderen de volgende criteria: 1 Heeft kennis van en begrijpt de normale veroudering versus pathologische veroudering in relatie tot de leeftijd 2 Kent de (atypische) presentatie van veelvoorkomende neuropsychiatrische ziektebeelden en kent de behandelmogelijkheden 3 Houdt rekening met de invloed van somatische comorbiditeit op psychisch welbevinden en de diagnostiek en behandeling van psychiatrische stoornissen 4 Neemt bij neuropsychiatrische ziektebeelden de anamnese, hetero-anamnese en de bijbehorende bedside neuropsychologische vragenlijsten af (b.v. MMSE, MOCA, FAB, NPI) 5 Kent de indicaties, risico's en kans op complicaties van aanvullende diagnostiek 6 Stelt een samengestelde structuurdiagnose en differentiaal diagnose op van een patiënt met een neuropsychiatrisch probleem 7 Is op de hoogte van de prognose van verschillende neuropsychiatrische ziektebeelden 8 Coördineert en regisseert het contact met andere specialismen omtrent de patiënt met neuropsychiatrische problemen 9 Maakt bij patiënten met complexe neuropsychiatrische problemen bij weigering van behandeling en/of diagnostische onderzoeken afwegingen omtrent wilsbekwaamheid in het kader van de vigerende wetgeving 10 Brengt de benodigde zorg op somatisch, mentaal en sociaal niveau in kaart en indiceert zo nodig aanvullende zorg	x	x	x	x	x	x

Stages binnen Rijnstate waarin deze EPA behaald kan worden	Fase in de opleiding dat de aios een bekwaamheidsverklaring voor deze EPA kan aanvragen
Klinische psychiatrie	Aan het eind van het 1 ^e jaar van de opleiding
Ambulante psychiatrie	Aan het eind van het 2 ^e jaar van de opleiding
Ouderenspsychiatrie	Vanaf 1 ^e jaar van de opleiding
MPU-stage	Vanaf 1 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie in dagbehandeling, volwassenen	Vanaf 1 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage klinische psychiatrie, volwassenen	Vanaf 1 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie, volwassenen	Vanaf 1 ^e jaar van de opleiding

EPA 2: Een therapeutische relatie onderhouden

EPA 2	Een therapeutische relatie onderhouden							
<i>Specificaties en beperkingen</i>	De bekwaamheid tot het in stand houden van een effectieve therapeutische relatie bij een patiënt met een (comorbide) persoonlijkheidsstoornis. Binnen deze EPA valt: - Aangaan, onderhouden en beëindigen van een therapeutische relatie							
<i>Verste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren</i>	Relevante CanMEDS-competenties							
		Medisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Maatschappelijk handelen	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit
	De aios voldoet aan onderstaande criteria							
	1	Heeft kennis van factoren die de therapeutische relatie kunnen beïnvloeden en herkent deze (o.a. afweermechanismen en (tegen)overdracht)	x				x	x
	2	Kent en herkent specifieke kenmerken van persoonlijkheidsstoornissen en persoonlijkheidsverandering behorende bij de levensfase en stemt interventies hierop af	x	x			x	
	3	Sluit aan bij het ontwikkelingsniveau van de patiënt	x					x
	4	Hanteert op de patiënt afgestemde en professionele omgangsvormen en kent de eigen grenzen	x	x				x
	5	Genereert in de relatie met de patiënt het juiste evenwicht tussen de benodigde nabijheid om een vertrouwensrelatie op te bouwen en een gepaste afstand om de werkrelatie veilig en professioneel te houden	x	x				x
	6	Herkent tegenoverdracht in de relatie met patiënt en waar nodig met naastbetrokkenen, kan hierop reflecteren en dit adequaat hanteren	x	x				x
	7	Zet gesprekstechnieken in om de effectiviteit van de therapeutische relatie te vergroten	x	x		x		
	8	Reflecteert op de kwaliteit van de therapeutische relatie en handelt hiernaar			x			x
9	Houdt rekening met het motivationele stadium, comorbide psychiatrische syndromen en sociaal-culturele achtergrond van de patiënt	x	x		x		x	
10	Onderkent tijdig wanneer collegiale toetsing, supervisie of interventie geïndiceerd is	x	x				x	
<i>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en</i>	<i>Verplicht</i> <ul style="list-style-type: none"> 2 EPA-gerichte KPE's/CBD's op niveau 4 door 2 verschillende supervisors 							

<i>Verantwoord summatief bekwaam te verklaren</i>	Informatiebronnen: <ul style="list-style-type: none"> KPE's Case-based discussion (CBD) 360°-feedback Documentatie/certificaat van beheersing relevantie kennisdomeinen Andere door aios/opleider relevant geachte documentatie
<i>Geschatte fase waarin niveau 4 wordt bereikt</i>	Het behalen van deze EPA wordt verwacht in het derde jaar van de opleiding.
<i>Expiratie</i>	De EPA expireert als de opleider onvoldoende vormbehoud vaststelt.

Stages binnen Rijnstate waarin deze EPA behaald kan worden	Fase in de opleiding dat de aios een bekwaamheidsverklaring voor deze EPA kan aanvragen
Klinische psychiatrie	Nog niet na 1 ^e jaar van de opleiding
Ambulante psychiatrie	Vanaf 2 ^e jaar van de opleiding
Consultatieve psychiatrie	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie in dagbehandeling, volwassenen	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
MPU-stage	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage klinische psychiatrie, volwassenen	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie, volwassenen	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding

EPA 3: Geïntegreerde psychiatrisch-somatische behandeling uitvoeren

EPA 3		Geïntegreerde psychiatrisch-somatische behandeling uitvoeren						
Specificaties en beperkingen De bekwaamheid tot geïntegreerd behandelen van een patiënt met psychiatrisch-somatische multimorbiditeit Binnen deze EPA valt: - Zorgdragen voor de diagnostiek en continuïteit van behandeling van een patiënt met psychiatrisch-somatische multimorbiditeit in een ziekenhuis. Voorbeelden zijn refeeding bij anorexia nervosa, psychose bij M. Parkinson, status na TS met somatisch ernstig letsel bij een depressieve episode met psychotische kenmerken - Regie voeren over de (integrale of deel)behandeling van een patiënt met psychiatrisch-somatische multimorbiditeit in een ziekenhuis, bijvoorbeeld op een Medische Psychiatrische Unit (MPU), neuropsychiatrie- of POP-polikliniek - Beoordelen van de mate waarin de patiënt in staat is zijn belangen te overzien en te waarderen Binnen deze EPA valt niet: - Een eenmalig advies aan een medisch specialist - Monitoren en behandelen van somatische bijwerkingen van medicatie (bijvoorbeeld metabool syndroom)	Relevante CanMEDS-competenties							
	De aios voldoet aan onderstaande criteria							
1	Heeft kennis van het complexe samenspel tussen somatische en psychiatrische ziektebeelden	x					x	
2	Voert een algemeen lichamenlijk en neurologisch onderzoek uit en interpreteert de bevindingen	x					x	
3	Stelt indicatie voor aanvullend diagnostisch laboratorium- en beeldvormend onderzoek en kan de uitslag hiervan interpreteren	x					x	
4	Stelt een diagnose en behandelplan op voor psychiatrisch-somatische multimorbiditeit	x					x	
5	Betrekt patiënt en diens familie/naasten actief bij de besluitvorming rondom behandeling (shared decision making)		x	x			x	
6	Voert bij weigering van de behandeling en/of onderzoeken door de patiënt een wilsbekwaamheidsbeoordeling uit en beoordeelt in overleg met de somatisch specialist indicatie voor dwangbehandeling onder WGBO en/of Wet verplichte GGZ	x	x	x			x	

	7	Indiceert adequaat consultatie of medebehandeling van andere medisch specialisten en zorgverleners			x	x		x	x
	8	Coördineert en regisseert het contact met andere specialisten omtrent de patiënt		x	x				x
	9	Draagt zorg voor de communicatie met patiënt en zijn naasten over de wijze waarop het zorgnetwerk is georganiseerd		x	x	x			x
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te verklaren	Verplicht • 2 EPA-gerichte KPE's/CBD's op niveau 4 door 2 verschillende supervisors Informatiebronnen • KPE's • Case-based discussion (CBD) • 360°-feedback • Documentatie/certificaat van beheersing relevantie kennisdomeinen • Andere door aios/opleider relevant geachte documentatie								
	Geschatte fase waarin niveau 4 wordt bereikt Het behalen van deze EPA wordt verwacht in het jaar van de opleiding waarin de stage in het algemene of academische ziekenhuis wordt vervuld.								
Expiratie		De EPA expireert als de opleider onvoldoende vormbehoud vaststelt.							

Stages binnen Rijnstate waarin deze EPA behaald kan worden	Fase in de opleiding dat de aios een bekwaamheidsverklaring voor deze EPA kan aanvragen
Klinische psychiatrie	Na 1 jaar volgen van deze stages
Consultatieve psychiatrie	Na 0,5 jaar volgen van deze stage, vanaf het 3 ^e opleidingsjaar
MPU-stage	Na 0,5 jaar volgen van deze stage, vanaf het 3 ^e opleidingsjaar
Verdiepingsstage klinische psychiatrie, volwassenen	Na 0,5 jaar volgen van deze stage, vanaf het 3 ^e opleidingsjaar
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie, volwassenen	Na 0,5 jaar volgen van deze stage, vanaf het 3 ^e opleidingsjaar
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie in dagbehandeling, volwassenen	Na 0,5 jaar volgen van deze stage, vanaf het 3 ^e opleidingsjaar
Verdiepingsstage consultatieve psychiatrie	Na 0,5 jaar volgen van deze stage, vanaf het 3 ^e opleidingsjaar

EPA 4: Een farmacotherapeutisch consult uitvoeren

EPA 4	Een farmacotherapeutisch consult uitvoeren																																								
<p><i>Specificaties en beperkingen</i></p> <p>De bekwaamheid tot het indiceren en behandelen van patiënten met een (uni- of bipolaire) stemmingsstoornis, psychotische stoornis, angststoornis, ontwikkelingsstoornis, met medicatie of een andere biologische behandeling.</p> <p>Binnen deze EPA valt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Indiceren en uitvoeren van een behandeling met een antidepressivum bij een patiënt met een stemmingsstoornis en een angststoornis - Indiceren en uitvoeren van een behandeling met een stemmingsstabilisator bij een patiënt met een bipolaire stoornis - Indiceren en uitvoeren van een behandeling met een antipsychoticum bij een patiënt met een psychotische stoornis - Indiceren en uitvoeren van een behandeling met een benzodiazepine bij een patiënt met een stemmingsstoornis, angststoornis of psychotische stoornis - Indiceren en uitvoeren van een behandeling met stimulantia bij een patiënt met een ontwikkelingsstoornis - Monitoren van het effect en de (sommatische) bijwerkingen - Indiceren voor een niet-medicamenteuze biologische behandeling (b.v. ECT, TMS, DBS) - Zorgdragen voor voorlichting en instructie aan patiënt, behandelteam en naasten <p>Binnen deze EPA valt niet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afhandelen van juridische aspecten rondom verplichte zorg 	<p>Relevante CanMEDS-competenties</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Medisch handelen</th> <th>Communicatie</th> <th>Samenwerken</th> <th>Monitoren van de behandeling</th> <th>Kennis en wetenschap</th> <th>Leiderschap</th> <th>Professionaliteit</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>De aios voldoet aan onderstaande criteria</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1 Heeft kennis van de verschillende medicamenten, hun farmacokinetiek, farmacodynamiek, toedieningsvormen, interacties en contra-indicaties, en kan een rationele keuze maken voor specifieke medicatie binnen een groep</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 Heeft kennis van de werkingsmechanismen en technische aspecten van ECT, TMS en DBS</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 Past de keuze van het geneesmiddel of andere biologische behandeling aan op de individuele patiënt (o.a. uni-/bipolaire stemmingsstoornis, etniciteit, gender, ontwikkelingsniveau, leeftijd, somatische of psychiatrische/cognitieve comorbiditeit, therapietrouw)</td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>		Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Monitoren van de behandeling	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit	De aios voldoet aan onderstaande criteria								1 Heeft kennis van de verschillende medicamenten, hun farmacokinetiek, farmacodynamiek, toedieningsvormen, interacties en contra-indicaties, en kan een rationele keuze maken voor specifieke medicatie binnen een groep	x				x			2 Heeft kennis van de werkingsmechanismen en technische aspecten van ECT, TMS en DBS	x				x			3 Past de keuze van het geneesmiddel of andere biologische behandeling aan op de individuele patiënt (o.a. uni-/bipolaire stemmingsstoornis, etniciteit, gender, ontwikkelingsniveau, leeftijd, somatische of psychiatrische/cognitieve comorbiditeit, therapietrouw)	x		x	x	x		x
	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Monitoren van de behandeling	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit																																		
De aios voldoet aan onderstaande criteria																																									
1 Heeft kennis van de verschillende medicamenten, hun farmacokinetiek, farmacodynamiek, toedieningsvormen, interacties en contra-indicaties, en kan een rationele keuze maken voor specifieke medicatie binnen een groep	x				x																																				
2 Heeft kennis van de werkingsmechanismen en technische aspecten van ECT, TMS en DBS	x				x																																				
3 Past de keuze van het geneesmiddel of andere biologische behandeling aan op de individuele patiënt (o.a. uni-/bipolaire stemmingsstoornis, etniciteit, gender, ontwikkelingsniveau, leeftijd, somatische of psychiatrische/cognitieve comorbiditeit, therapietrouw)	x		x	x	x		x																																		

4	Indiceert medicamenteuze of andere biologische behandeling volgens de geldende richtlijnen en heeft kennis van off-label gebruik en bijpassende kaders	x				x	x		x
5	Overlegt met de patiënt ³ over de optimale dosering, inclusief afbouw en stoppen, en verricht zo nodig bloedspiegelbepalingen	x	x	x			x		
6	Geeft passende uitleg over werking en bijwerkingen van de biologische behandeling aan patiënt en naasten		x			x	x		x
7	Brengt periodiek (sommatische) bijwerkingen in kaart en neemt passende maatregelen conform richtlijnen	x		x			x		
8	Herkent problemen in de therapietrouw, motiveert de patiënt tot therapietrouw en betreft het systeem hierbij	x	x	x	x				
9	Kent de meerwaarde van het gecombineerd uitvoeren van farmacotherapie en psychotherapie, en kent de indicaties hiervoor	x					x		
<p><i>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te verklaren</i></p> <p><i>Verplicht</i></p> <ul style="list-style-type: none"> EPA-gerichte KPE's/CBD's op niveau 4 door 2 verschillende supervisors de aios volgt ten minste één patiënt gedurende een volledig ECT-behandeltraject, inclusief intake en indicatiestelling ECT en rapporteert hierover schriftelijk aan de verwijzer <p><i>Informatiebronnen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> KPE's Case-based discussion (CBD) 360°-feedback Documentatie/certificaat van beheersing relevantie kennisdomeinen Schriftelijke rapportage aan de verwijzer Andere door aios/opleider relevant geachte documentatie 									
<i>Geschatte fase waarin niveau 4 wordt bereikt</i>		Het behalen van deze EPA wordt verwacht in het derde jaar van de opleiding.							
<i>Expiratie</i>		De EPA expireert als de opleider onvoldoende vormbehoud vaststelt.							

Stages binnen Rijnstate waarin deze EPA behaald kan worden	Fase in de opleiding dat de aios een bekwaamheidsverklaring voor deze EPA kan aanvragen
Klinische psychiatrie	Nog niet na 1 ^e jaar van de opleiding
Ambulante psychiatrie	Nog niet na 2 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie in dagbehandeling, volwassenen	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
MPU-stage	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage klinische psychiatrie, volwassenen	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie, volwassenen	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding

EPA 5: Een systeemgesprek voeren

EPA 5	Een systeemgesprek voeren																																																																																																
<p><i>Specificaties en beperkingen</i></p> <p>De bekwaamheid tot het voeren van een gesprek met patiënt en naasten in het kader van een psychiatrische behandeling.</p> <p>Binnen deze EPA valt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Betrekken van het systeem bij de behandeling - Inventariseren van onderlinge interacties en posities binnen het systeem - Inventariseren van de diverse hulpvragen, in kaart brengen van hulpbronnen en copingstijl van het systeem en deze elementen een plaats geven in de diagnostiek en de behandeling - Stellen van de indicatie tot systeemtherapie 	Relevante CanMEDS-competenties																																																																																																
<p><i>Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren</i></p> <p>De aios voldoet aan onderstaande criteria</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>Medisch handelen</th> <th>Communiquerend</th> <th>Samenwerken</th> <th>Maatschappelijk handelen</th> <th>Kennis en wetenschap</th> <th>Leiderschap</th> <th>Professionaliteit</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Heeft kennis van systemische theorieën en de belangrijkste systeeminterventies</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Bouwt een effectieve werrelatie op met het systeem</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Onderkent de impact van het hebben van een psychiatrische stoornis op patiënt en naasten</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Heeft aandacht voor de verschillende ontwikkelingsniveaus van de gezinsleden, pedagogische context en gezinshierarchie en handelt hiernaar</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Is in staat een meervoudig partijdige rol aan te nemen</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Herkent tegenoverdracht in de relatie met patiënt en naastbetrokkenen, kan hierop reflecteren en dit adequaat hanteren</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Redeneert in circulaire interactiepatronen en intervineert hier naar</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Handelt conform juridische regelgeving rondom informed consent, privacy, recht op informatie, (gezag < 18 jaar) en inspraak en het delen van informatie met derden</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Inventariseert hulpbehoeften van het systeem en verwijst zo nodig</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>			Medisch handelen	Communiquerend	Samenwerken	Maatschappelijk handelen	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit	1	Heeft kennis van systemische theorieën en de belangrijkste systeeminterventies	x					x		2	Bouwt een effectieve werrelatie op met het systeem	x	x	x				x	3	Onderkent de impact van het hebben van een psychiatrische stoornis op patiënt en naasten	x	x	x				x	4	Heeft aandacht voor de verschillende ontwikkelingsniveaus van de gezinsleden, pedagogische context en gezinshierarchie en handelt hiernaar	x	x	x	x				5	Is in staat een meervoudig partijdige rol aan te nemen	x	x	x				x	6	Herkent tegenoverdracht in de relatie met patiënt en naastbetrokkenen, kan hierop reflecteren en dit adequaat hanteren	x	x					x	7	Redeneert in circulaire interactiepatronen en intervineert hier naar	x	x	x	x				8	Handelt conform juridische regelgeving rondom informed consent, privacy, recht op informatie, (gezag < 18 jaar) en inspraak en het delen van informatie met derden	x			x	x		x	9	Inventariseert hulpbehoeften van het systeem en verwijst zo nodig	x	x	x	x			x	<p><i>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te verklaren</i></p> <p>Verplicht</p> <ul style="list-style-type: none"> • EPA-gerichte KPE's/CBD's op niveau 4 door 2 verschillende supervisors 						
		Medisch handelen	Communiquerend	Samenwerken	Maatschappelijk handelen	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit																																																																																									
1	Heeft kennis van systemische theorieën en de belangrijkste systeeminterventies	x					x																																																																																										
2	Bouwt een effectieve werrelatie op met het systeem	x	x	x				x																																																																																									
3	Onderkent de impact van het hebben van een psychiatrische stoornis op patiënt en naasten	x	x	x				x																																																																																									
4	Heeft aandacht voor de verschillende ontwikkelingsniveaus van de gezinsleden, pedagogische context en gezinshierarchie en handelt hiernaar	x	x	x	x																																																																																												
5	Is in staat een meervoudig partijdige rol aan te nemen	x	x	x				x																																																																																									
6	Herkent tegenoverdracht in de relatie met patiënt en naastbetrokkenen, kan hierop reflecteren en dit adequaat hanteren	x	x					x																																																																																									
7	Redeneert in circulaire interactiepatronen en intervineert hier naar	x	x	x	x																																																																																												
8	Handelt conform juridische regelgeving rondom informed consent, privacy, recht op informatie, (gezag < 18 jaar) en inspraak en het delen van informatie met derden	x			x	x		x																																																																																									
9	Inventariseert hulpbehoeften van het systeem en verwijst zo nodig	x	x	x	x			x																																																																																									
	<p>Informatiebronnen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • KPE's • Case-based discussion (CBD) • 360°-feedback • Documentatie/certificaat van beheersing relevantie kennisdomeinen • Andere door aios/opleider relevant geachte documentatie 																																																																																																
	<i>Geschatte fase waarin niveau 4 wordt bereikt</i>	Het behalen van deze EPA wordt verwacht vanaf jaar 1 van de opleiding.																																																																																															
	<i>Expiratie</i>	De EPA expireert als de opleider onvoldoende vormbehoud vaststelt.																																																																																															

Stages binnen Rijnstate waarin deze EPA behaald kan worden	Fase in de opleiding dat de aios een bekwaamheidsverklaring voor deze EPA kan aanvragen
Klinische psychiatrie	Na 1 jaar stage
Ambulante psychiatrie	Na 1 jaar stage
Consultatieve psychiatrie	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie in dagbehandeling, volwassenen	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
MPU-stage	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage klinische psychiatrie, volwassenen	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie, volwassenen	Na 0,5 jaar volgen van deze stage, vanaf het 3 ^e opleidingsjaar

EPA 6: Risicomanagement

EPA 6	Risicomanagement																																																																																
<i>Specificaties en beperkingen</i>	De bekwaamheid tot het inschatten van het risico op agressie en ander grensoverschrijdend gedrag en de bekwaamheid om dit gedrag te reguleren. Binnen deze EPA valt: - Psychiatrische diagnostiek - Inschatten van risico op agressie en/of fysiek of psychisch beschadigen van zichzelf, de ander of de directe omgeving - Toepassen van interventies, adviezen en strategieën om te de-escaleren Binnen deze EPA valt niet: - Beoordeling suicidaliteit - Opstellen van een Pro Justitia-rapportage - Behandelen van onderliggende pathologie																																																																																
<i>Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren</i>	<p style="text-align: right;">Relevante CanMEDS-competenties</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>De aiOS voldoet aan onderstaande criteria</th> <th>Medisch handelen</th> <th>Communicatie</th> <th>Samenwerken</th> <th>Maatschappelijk handelen</th> <th>Kennis en wetenschap</th> <th>Leiderschap</th> <th>Professionaliteit</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 Heeft kennis van de verschillende definities van agressie en ander grensoverschrijdend gedrag en past deze toe</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 Heeft kennis van het bestaan van risico-inschattinginstrumenten</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>3 Heeft kennis van relevante vigerende wetgeving en jurisprudentie</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>4 Borgt de eigen veiligheid en die van direct betrokkenen</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>5 Maakt en onderhoudt contact met de patiënt en begrenst diens gedrag</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>6 Beoordeelt risicofactoren die samenhangen met persoonsgebonden kenmerken van de patiënt, potentiële uitlokkende factoren in de omgeving en de organisatie van de hulpverlening</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>7 Is alert op signalen die wijzen op geweld en mishandeling, handelt conform de beroepsnormen en vigerende meldcodes</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>8 Betreft bij de besluitvorming relevante informatie van derden en overlegt op zorgvuldige en adequate wijze met hen</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>9 Neemt beslissingen met oog voor veiligheid, doelmatigheid, proportionaliteit en subsidiariteit</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	De aiOS voldoet aan onderstaande criteria	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Maatschappelijk handelen	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit	1 Heeft kennis van de verschillende definities van agressie en ander grensoverschrijdend gedrag en past deze toe					x			2 Heeft kennis van het bestaan van risico-inschattinginstrumenten	x			x	x		x	3 Heeft kennis van relevante vigerende wetgeving en jurisprudentie					x		x	4 Borgt de eigen veiligheid en die van direct betrokkenen	x	x					x	5 Maakt en onderhoudt contact met de patiënt en begrenst diens gedrag	x	x		x			x	6 Beoordeelt risicofactoren die samenhangen met persoonsgebonden kenmerken van de patiënt, potentiële uitlokkende factoren in de omgeving en de organisatie van de hulpverlening	x			x	x		x	7 Is alert op signalen die wijzen op geweld en mishandeling, handelt conform de beroepsnormen en vigerende meldcodes	x	x		x			x	8 Betreft bij de besluitvorming relevante informatie van derden en overlegt op zorgvuldige en adequate wijze met hen	x	x	x				x	9 Neemt beslissingen met oog voor veiligheid, doelmatigheid, proportionaliteit en subsidiariteit	x			x			x
De aiOS voldoet aan onderstaande criteria	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Maatschappelijk handelen	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit																																																																										
1 Heeft kennis van de verschillende definities van agressie en ander grensoverschrijdend gedrag en past deze toe					x																																																																												
2 Heeft kennis van het bestaan van risico-inschattinginstrumenten	x			x	x		x																																																																										
3 Heeft kennis van relevante vigerende wetgeving en jurisprudentie					x		x																																																																										
4 Borgt de eigen veiligheid en die van direct betrokkenen	x	x					x																																																																										
5 Maakt en onderhoudt contact met de patiënt en begrenst diens gedrag	x	x		x			x																																																																										
6 Beoordeelt risicofactoren die samenhangen met persoonsgebonden kenmerken van de patiënt, potentiële uitlokkende factoren in de omgeving en de organisatie van de hulpverlening	x			x	x		x																																																																										
7 Is alert op signalen die wijzen op geweld en mishandeling, handelt conform de beroepsnormen en vigerende meldcodes	x	x		x			x																																																																										
8 Betreft bij de besluitvorming relevante informatie van derden en overlegt op zorgvuldige en adequate wijze met hen	x	x	x				x																																																																										
9 Neemt beslissingen met oog voor veiligheid, doelmatigheid, proportionaliteit en subsidiariteit	x			x			x																																																																										

	10	De-escaleert bij crises, maakt een veiligheidsplan voor preventie en stimuleert patiënt, diens naasten, het team en anderen tot samenwerking	x	x	x				x
	11	Realiseert continuïteit van zorg (overdracht en vervolgbehandeling)			x	x		x	x
<i>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te verklaren</i>		<p>Verplicht</p> <ul style="list-style-type: none"> EPA-gerichte KPE's/CBD's op niveau 4 door 2 verschillende supervisors <p>Informatiebronnen</p> <ul style="list-style-type: none"> KPE's Case-based discussion (CBD) 360°-feedback Documentatie/certificaat van beheersing relevantie kennisdomeinen Andere door aiOS/opleider relevant geachte documentatie 							
<i>Geschatte fase waarin niveau 4 wordt bereikt</i>		Het behalen van deze EPA wordt verwacht in het derde jaar van de opleiding.							
<i>Expiratie</i>		De EPA expireert als de opleider onvoldoende vormbehoud vaststelt.							

Stages binnen Rijnstate waarin deze EPA behaald kan worden	Fase in de opleiding dat de aiOS een bekwaamheidsverklaring voor deze EPA kan aanvragen
Klinische psychiatrie	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Consultatieve psychiatrie	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
MPU-stage	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage klinische psychiatrie, volwassenen	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Ouderenpsychiatrie	Vanaf 3 ^e jaar van de opleiding

EPA 7: Suïcidaliteitsbeoordeling

EPA 7	Suïcidaliteitsbeoordeling																																																																																
<i>Specificaties en beperkingen</i>	<p>De bekwaamheid tot beoordeling en risicotaxatie van een patiënt met suïcidaal gedrag en het maken van een plan van aanpak.</p> <p>Naast generalistische kennis en vaardigheden die vereist zijn voor alle drie leeftijdscontexten kinder- en jeugd, volwassenen en ouderen, vereisen de leeftijdscontexten 'kinder- en jeugd' en 'ouderen' aanvullende specifieke kennis en vaardigheden.</p> <p>Voor elk van de drie specifieke leeftijdscontexten (kinder- en jeugd, volwassenen en ouderen) wordt een bekwaamverklaring verworven.</p> <p>Binnen deze EPA valt niet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beoordeling t.b.v. juridisch kader - Behandelen van onderliggende pathologie 																																																																																
<i>Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren</i>	<p>Relevante CanMEDS-competenties</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Medisch handelen</th> <th>Communicatie</th> <th>Samenwerking</th> <th>Maatschappelijk</th> <th>Kennis en wetenschap</th> <th>Leiderschap</th> <th>Professionaliteit</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>De aios voldoet aan onderstaande criteria in de behandelcontext van patiënten in levensfasen: kinder- en jeugd, volwassenen, ouderen (KVO)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1 Heeft kennis van geldende richtlijn suïcidaal gedrag en past deze toe</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>2 Trieert en verheldert de consultvraag bij aanmelding</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>3 Schat de algemene veiligheid in bij aanvang van het consult voor de patiënt en zijn omgeving en neemt passende maatregelen</td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>4 Maakt contact met een niet-coöperatieve patiënt</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>5 Beoordeelt de mate waarin de patiënt in staat is zijn of haar belangen te overzien en adequaat te behartigen</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>6 Heeft kennis van risicofactoren voor suïcidaliteit bij patiënten in verschillende levensfasen en de hieraan gerelateerde stoornissen</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 Verzamelt (systemische) informatie en stelt een adequate status mentalis vast om tot een psychiatrische structuurdiagnose te komen, inclusief individuele risico- en beschermende factoren</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8 Herkent systemische dynamiek en handelt daar naar</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Medisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Maatschappelijk	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit	De aios voldoet aan onderstaande criteria in de behandelcontext van patiënten in levensfasen: kinder- en jeugd, volwassenen, ouderen (KVO)								1 Heeft kennis van geldende richtlijn suïcidaal gedrag en past deze toe	x				x		x	2 Trieert en verheldert de consultvraag bij aanmelding	x	x	x				x	3 Schat de algemene veiligheid in bij aanvang van het consult voor de patiënt en zijn omgeving en neemt passende maatregelen	x		x			x	x	4 Maakt contact met een niet-coöperatieve patiënt	x	x					x	5 Beoordeelt de mate waarin de patiënt in staat is zijn of haar belangen te overzien en adequaat te behartigen	x	x		x			x	6 Heeft kennis van risicofactoren voor suïcidaliteit bij patiënten in verschillende levensfasen en de hieraan gerelateerde stoornissen	x				x			7 Verzamelt (systemische) informatie en stelt een adequate status mentalis vast om tot een psychiatrische structuurdiagnose te komen, inclusief individuele risico- en beschermende factoren	x	x			x			8 Herkent systemische dynamiek en handelt daar naar	x	x	x				
	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Maatschappelijk	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit																																																																										
De aios voldoet aan onderstaande criteria in de behandelcontext van patiënten in levensfasen: kinder- en jeugd, volwassenen, ouderen (KVO)																																																																																	
1 Heeft kennis van geldende richtlijn suïcidaal gedrag en past deze toe	x				x		x																																																																										
2 Trieert en verheldert de consultvraag bij aanmelding	x	x	x				x																																																																										
3 Schat de algemene veiligheid in bij aanvang van het consult voor de patiënt en zijn omgeving en neemt passende maatregelen	x		x			x	x																																																																										
4 Maakt contact met een niet-coöperatieve patiënt	x	x					x																																																																										
5 Beoordeelt de mate waarin de patiënt in staat is zijn of haar belangen te overzien en adequaat te behartigen	x	x		x			x																																																																										
6 Heeft kennis van risicofactoren voor suïcidaliteit bij patiënten in verschillende levensfasen en de hieraan gerelateerde stoornissen	x				x																																																																												
7 Verzamelt (systemische) informatie en stelt een adequate status mentalis vast om tot een psychiatrische structuurdiagnose te komen, inclusief individuele risico- en beschermende factoren	x	x			x																																																																												
8 Herkent systemische dynamiek en handelt daar naar	x	x	x																																																																														

	9	Doet een risicotaxatie en maakt hierbij beleid, inclusief het maken van een veiligheidsplan	x	x	x	x
	10	Realiseert continuïteit van zorg (overdracht en vervolgbehandeling)	x	x	x	x
<i>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te verklaren</i>	Verplicht	<ul style="list-style-type: none"> Gefaseerd bekwaam verklaren: <ul style="list-style-type: none"> Voor elke levensfase (KVO): 2 EPA-gerichte (criteria-overkoepelende) CBD's/ KPE's op niveau 4 door 2 verschillende supervisors Voor kinder- en jeugd is 1 supervisor 'Kinder- en Jeugdpsychiater' Voor ouderen is 1 supervisor 'Ouderenpsychiater' <p>Informatiebronnen</p> <ul style="list-style-type: none"> KPE's Case-based discussion (CBD) 360°-feedback Documentatie/certificaat van beheersing relevantie kennisdomeinen Andere door aios/opleider relevant geachte documentatie 				
<i>Geschatte fase waarin niveau 4 wordt bereikt</i>		Deze EPA wordt gefaseerd bekwaam verklaard in de contexten KVO. Bekwaamverklaring in de eerste context (fase 1) wordt verwacht in het eerste jaar van de opleiding. Het behalen van de (volledige) EPA wordt verwacht nadat de aios in de drie verschillende leeftijdscontexten heeft gewerkt.				
<i>Expiratie</i>		De EPA expireert als de opleider onvoldoende vormbehoud vaststelt.				

Voor de leeftijdsgebonden context gelden deze aanvullende eisen:

EPA 7 Context ouderen							
<i>Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren</i>							
De aios voldoet aan onderstaande criteria in de behandelcontext van patiënten in levensfase: ouderen							
	<i>Naast de criteria beschreven in het algemene deel van deze EPA, gelden voor de specifieke context van psychiatrisch onderzoek bij ouderen de volgende criteria:</i>						
1	Heeft een uitnodigende attitude naar kwetsbare ouderen	x	x				
2	Heeft oog voor euthanasiewensen/doodwensen en kan deze interpreteren in de context van eerder gediagnosticeerde somatische en psychiatrische problematiek	x					x
3	Heeft kennis van de fenomenologie en epidemiologie van suïcidaliteit bij ouderen en kan adequaat de ernst van de suïcide intentie beoordelen en hiernaar handelen	x	x	x	x		
4	Heeft kennis van de somatische consequenties van een tentamen suïcide bij reeds bestaande lichamelijke ziekten en werkt in de behandeling samen met aanpalende specialisten	x		x	x		

Stages binnen Rijnstate waarin deze EPA behaald kan worden	Fase in de opleiding dat de aios een bekwaamheidsverklaring voor deze EPA kan aanvragen
Klinische psychiatrie	Voor 1 context na het 1 ^e jaar van de opleiding
Consultatieve psychiatrie	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Ouderenpsychiatrie	Na 1 ^e opleidingsjaar en deze stage
MPU-stage	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage klinische psychiatrie, volwassenen	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage consultatieve psychiatrie	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding

EPA 8: Indiceren en uitvoeren van verplichte zorg

EPA 8		Indiceren en uitvoeren van verplichte zorg						
Specificaties en beperkingen	De bekwaamheid in het toepassen van verplichte zorg bij een patiënt waarbij ernstig nadeel voortvloeit uit de psychiatrische stoornis.							
	Binnen deze EPA valt: <ul style="list-style-type: none"> - Indiceren en uitvoeren van (ambulante) verplichte zorg of voortzetten daarvan - Opstellen van een medische verklaring t.b.v. een crisismaatregel en zorgmachtiging - Medische verslaglegging en verantwoording in het kader van een juridische procedure, zowel mondeling als schriftelijk - Betrekken van patiënt en naasten in de genoemde procedures Binnen deze EPA valt niet: <ul style="list-style-type: none"> • Opstellen van een Pro Justitia rapportage 							
Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren	Relevante CanMEDS-competenties							
	De aios voldoet aan onderstaande criteria							
	1	Is zich bewust van eigen juridische positie						
	2	Heeft kennis van relevante vigerende wetgeving en jurisprudentie ten aanzien van verplichte zorg (Wet verplichte ggz, Wet zorg en dwang) en handelt hier adequaat naar	x		x	x		
	3	Heeft kennis van (levensfasegerichte) interventies en dwangvoorkomende interventies	x			x		x
	4	Heeft kennis van de in de instelling geldende relevante procedures	x	x		x		
	5	Beoordeelt de relatie tussen ernstig nadeel en een vermoeden van een psychiatrische stoornis	x	x				x
	6	Betrekt bij de besluitvorming relevante informatie van derden en overlegt op zorgvuldige en adequate wijze		x	x	x		x
	7	Reflecteert op het spanningsveld tussen dwangtoepassingen enerzijds en de autonomie van de patiënt anderzijds						x
	8	Neemt beslissingen met oog voor ultimum remedium, proportionaliteit en subsidiariteit, alsmede doelmatigheid en veiligheid	x			x		x
9	Informeert patiënten en naasten, in overeenstemming met juridische regelgeving betreffende informed consent, privacy, recht op informatie (gezag, < 18 jaar) en het delen van informatie met derden		x	x			x	

	10	Stelt een medische verklaring op t.b.v. een crisismaatregel en zorgmachtiging	x	x		x				x
	11	Voert medische verslaglegging en verantwoording in het kader van een juridische procedure	x	x						x
	12	Participeert in rechtszittingen	x	x		x		x		x
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te verklaren		Verplicht	<ul style="list-style-type: none"> • EPA-gerichte KPE's/CBD's op niveau 4 door 2 verschillende supervisors • 3 medische verklaringen opstellen ten behoeve van een crisismaatregel • 2 medische verklaringen opstellen ten behoeve van een zorgmachtiging Informatiebronnen <ul style="list-style-type: none"> • KPE's • Case-based discussion (CBD) • 360°-feedback • Documentatie/certificaat van beheersing relevantie kennisdomeinen • Andere door aios/opleider relevant geachte documentatie 							
Geschatte fase waarin niveau 4 wordt bereikt		Het behalen van deze EPA wordt verwacht vanaf het derde jaar van de opleiding.								
Expiratie		De EPA expireert als de opleider onvoldoende vormbehoud vaststelt.								

Stages binnen Rijnstate waarin deze EPA behaald kan worden	Fase in de opleiding dat de aios een bekwaamheidsverklaring voor deze EPA kan aanvragen
Klinische psychiatrie	Nog niet na 1 ^e jaar van de opleiding
Consultatieve psychiatrie	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
MPU-stage	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage klinische psychiatrie, volwassenen	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage consultatieve psychiatrie	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding

EPA 9: Interprofessionele consultvoering en overdracht

EPA 9		Interprofessionele consultvoering en overdracht																																																																													
<i>Specificaties en beperkingen</i>	<p>De bekwaamheid tot het doen van een eerste psychiatrisch consult in een zorgnetwerk en het delen van specifieke psychiatrische expertise in een netwerk met medezorgprofessionals, patiënt en naasten.</p> <p>Binnen deze EPA valt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consultvraag aannemen en verhelderen - Verrichten van psychiatrische diagnostiek inclusief inschatting van de gezondheidsvaardigheden van patiënt - Uitbrengen van advies aan de consultvrager wie in het netwerk het geschiktst is om de geadviseerde zorg te bieden, en op welke plek dit plaats moet vinden - Zorgdragen voor voorlichting en instructie aan patiënt, naasten en team <p>Binnen deze EPA valt niet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitvoeren van somatische diagnostiek 																																																																														
		Relevante CanMEDS-competenties																																																																													
<i>Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren</i>	<p>De aios voldoet aan onderstaande criteria</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Medisch handelen</th> <th>Communicatie</th> <th>Samenwerken</th> <th>Maatschappelijk</th> <th>Kennis en wetenschap</th> <th>Leiderschap</th> <th>Professionaliteit</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Verheldert de consultvraag en kadert het consult</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Verzamelt (hetero)anamnestische informatie en stelt een adequate status mentalis vast om tot een psychiatrische structuurdiagnose en differentiaaldiagnose te komen</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Heeft kennis van risicofactoren voor psychiatrische ziekten en heeft aandacht voor preventie en gedragsmodificatie</td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Heeft overzicht over het fysieke en/of digitale zorgnetwerk rondom de patiënt</td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Heeft kennis van de geldende wet- en regelgeving over verantwoordelijkheden en communicatie in een zorgnetwerk en past deze toe</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Heeft kennis van toepassing van 'big data'-technologie bij inzichtelijk maken van gezondheidsuitkomsten</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Heeft kennis van digitale hulpbronnen en -middelen</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Communiqueert (digitaal en/of in persoon) een helder en eenduidig advies naar de consultvrager, het behandelteam, de patiënt en naasten, en draagt zorg voor adequate overdracht van dit advies</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>								Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Maatschappelijk	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit	1	Verheldert de consultvraag en kadert het consult	x	x				x	2	Verzamelt (hetero)anamnestische informatie en stelt een adequate status mentalis vast om tot een psychiatrische structuurdiagnose en differentiaaldiagnose te komen	x				x		3	Heeft kennis van risicofactoren voor psychiatrische ziekten en heeft aandacht voor preventie en gedragsmodificatie	x		x				4	Heeft overzicht over het fysieke en/of digitale zorgnetwerk rondom de patiënt		x	x		x		5	Heeft kennis van de geldende wet- en regelgeving over verantwoordelijkheden en communicatie in een zorgnetwerk en past deze toe	x	x	x			x	6	Heeft kennis van toepassing van 'big data'-technologie bij inzichtelijk maken van gezondheidsuitkomsten	x	x	x				7	Heeft kennis van digitale hulpbronnen en -middelen			x	x			8	Communiqueert (digitaal en/of in persoon) een helder en eenduidig advies naar de consultvrager, het behandelteam, de patiënt en naasten, en draagt zorg voor adequate overdracht van dit advies	x	x				x
	Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Maatschappelijk	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit																																																																								
1	Verheldert de consultvraag en kadert het consult	x	x				x																																																																								
2	Verzamelt (hetero)anamnestische informatie en stelt een adequate status mentalis vast om tot een psychiatrische structuurdiagnose en differentiaaldiagnose te komen	x				x																																																																									
3	Heeft kennis van risicofactoren voor psychiatrische ziekten en heeft aandacht voor preventie en gedragsmodificatie	x		x																																																																											
4	Heeft overzicht over het fysieke en/of digitale zorgnetwerk rondom de patiënt		x	x		x																																																																									
5	Heeft kennis van de geldende wet- en regelgeving over verantwoordelijkheden en communicatie in een zorgnetwerk en past deze toe	x	x	x			x																																																																								
6	Heeft kennis van toepassing van 'big data'-technologie bij inzichtelijk maken van gezondheidsuitkomsten	x	x	x																																																																											
7	Heeft kennis van digitale hulpbronnen en -middelen			x	x																																																																										
8	Communiqueert (digitaal en/of in persoon) een helder en eenduidig advies naar de consultvrager, het behandelteam, de patiënt en naasten, en draagt zorg voor adequate overdracht van dit advies	x	x				x																																																																								
<i>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en</i>	<p>Verplicht</p> <ul style="list-style-type: none"> EPA-gerichte KPE's/CBD's op niveau 4 door 2 verschillende supervisors 																																																																														
	<i>verantwoord summatief bekwaam te verklaren</i>	<p>Informatiebronnen</p> <ul style="list-style-type: none"> KPE's Case based discussion (CBD) 360°-feedback Documentatie/certificaat van beheersing relevantie kennisdomeinen Andere door aios/opleider relevant geachte documentatie 																																																																													
	<i>Geschatte fase waarin niveau 4 wordt bereikt</i>	Het behalen van deze EPA wordt verwacht vanaf het tweede jaar van de opleiding.																																																																													
	<i>Expiratie</i>	De EPA expireert als de opleider onvoldoende vormbehoud vaststelt.																																																																													

Stages binnen Rijnstate waarin deze EPA behaald kan worden	Fase in de opleiding dat de aios een bekwaamheidsverklaring voor deze EPA kan aanvragen
Klinische psychiatrie	Na het 1 ^e jaar stage van de opleiding, omdat tijdens de diensten ook consulten worden gedaan in het ziekenhuis
Ambulante psychiatrie	Na het 1 ^e jaar stage van de opleiding, omdat tijdens de diensten ook consulten worden gedaan in het ziekenhuis
Consultatieve psychiatrie	Na 0,5 jaar stage, vanaf 2 ^e jaar van de opleiding
MPU-stage	Na 0,5 jaar stage, vanaf 2 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage klinische psychiatrie, volwassenen	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie in dagbehandeling, volwassenen	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie, volwassenen	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage consultatieve psychiatrie	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage wetenschappelijk onderzoek	Na 0,5 jaar stage, vanaf 3 ^e jaar van de opleiding, omdat tijdens de diensten ook consulten worden gedaan in het ziekenhuis

EPA 10: Leidinggeven aan een interprofessioneel team

EPA 10	Leidinggeven aan een interprofessioneel team																																																																																								
Specificaties en beperkingen	De bekwaamheid tot leidinggeven aan en samenwerken in een (multidisciplinair) interprofessioneel overleg. Binnen deze EPA valt: - Leidinggeven aan een multidisciplinaire vergadering - Samenwerken met de verschillende disciplines, patiënt en naasten - Bespreken van het behandelproces en vaststellen van benodigde interventies, met oog voor kwaliteit en doelmatigheid Binnen deze EPA valt niet: - Leiden van een team met verstoorde onderlinge relaties, leidend tot complexe teamdynamiek																																																																																								
Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th colspan="6">Relevante CanMEDS-competenties</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th>Medisch handelen</th> <th>Communicatie</th> <th>Samenwerken</th> <th>Maatschappelijk handelen</th> <th>Kennis en wetenschap</th> <th>Leiderschap</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">De aios voldoet aan onderstaande criteria</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Werkt adequaat samen met medezorgprofessionals en het netwerk van de patiënt</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Heeft inzicht in eigen leiderschaps- en overlegstijl, kent verschillende leiderschapsstijlen en basisprincipes van groepsprocessen en werken in een team</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Heeft voorzittersvaardigheden: geeft sturing, verheldert, vat samen, zorgt dat iedereen aan bod komt en bewaakt de tijd, zorgt dat de vergadering efficiënt verloopt, zorgt dat afspraken ten aanzien van kwalitatief en doelmatig beleid gezamenlijk worden gedragen en vastgelegd</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Brengt eigen expertise in en levert van daaruit een inhoudelijke bijdrage aan de bespreking</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Heeft inzicht in de verschillende kwaliteiten van en respect voor de diversiteit van de gesprekspartners</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Maakt problemen in de organisatie van de zorg bespreekbaar</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Is in staat andere zorgverleners te betrekken in het opstellen van een zorgplan tijdens een multidisciplinaire bespreking</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Maakt onderhoudende of belemmerende factoren (inclusief overdrachtsfenomenen) in het behandelproces inzichtelijk en past het beleid hierop aan</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>			Relevante CanMEDS-competenties								Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Maatschappelijk handelen	Kennis en wetenschap	Leiderschap	De aios voldoet aan onderstaande criteria								1	Werkt adequaat samen met medezorgprofessionals en het netwerk van de patiënt		x				x	2	Heeft inzicht in eigen leiderschaps- en overlegstijl, kent verschillende leiderschapsstijlen en basisprincipes van groepsprocessen en werken in een team		x				x	3	Heeft voorzittersvaardigheden: geeft sturing, verheldert, vat samen, zorgt dat iedereen aan bod komt en bewaakt de tijd, zorgt dat de vergadering efficiënt verloopt, zorgt dat afspraken ten aanzien van kwalitatief en doelmatig beleid gezamenlijk worden gedragen en vastgelegd	x	x				x	4	Brengt eigen expertise in en levert van daaruit een inhoudelijke bijdrage aan de bespreking	x	x				x	5	Heeft inzicht in de verschillende kwaliteiten van en respect voor de diversiteit van de gesprekspartners	x	x				x	6	Maakt problemen in de organisatie van de zorg bespreekbaar			x			x	7	Is in staat andere zorgverleners te betrekken in het opstellen van een zorgplan tijdens een multidisciplinaire bespreking	x	x				x	8	Maakt onderhoudende of belemmerende factoren (inclusief overdrachtsfenomenen) in het behandelproces inzichtelijk en past het beleid hierop aan	x	x				x
		Relevante CanMEDS-competenties																																																																																							
		Medisch handelen	Communicatie	Samenwerken	Maatschappelijk handelen	Kennis en wetenschap	Leiderschap																																																																																		
De aios voldoet aan onderstaande criteria																																																																																									
1	Werkt adequaat samen met medezorgprofessionals en het netwerk van de patiënt		x				x																																																																																		
2	Heeft inzicht in eigen leiderschaps- en overlegstijl, kent verschillende leiderschapsstijlen en basisprincipes van groepsprocessen en werken in een team		x				x																																																																																		
3	Heeft voorzittersvaardigheden: geeft sturing, verheldert, vat samen, zorgt dat iedereen aan bod komt en bewaakt de tijd, zorgt dat de vergadering efficiënt verloopt, zorgt dat afspraken ten aanzien van kwalitatief en doelmatig beleid gezamenlijk worden gedragen en vastgelegd	x	x				x																																																																																		
4	Brengt eigen expertise in en levert van daaruit een inhoudelijke bijdrage aan de bespreking	x	x				x																																																																																		
5	Heeft inzicht in de verschillende kwaliteiten van en respect voor de diversiteit van de gesprekspartners	x	x				x																																																																																		
6	Maakt problemen in de organisatie van de zorg bespreekbaar			x			x																																																																																		
7	Is in staat andere zorgverleners te betrekken in het opstellen van een zorgplan tijdens een multidisciplinaire bespreking	x	x				x																																																																																		
8	Maakt onderhoudende of belemmerende factoren (inclusief overdrachtsfenomenen) in het behandelproces inzichtelijk en past het beleid hierop aan	x	x				x																																																																																		

	9	Stimuleert de verschillende disciplines, patiënt en naasten tot een eigen bijdrage en een optimale samenwerking	x	x				x	x
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te verklaren	Verplicht	<ul style="list-style-type: none"> EPA-gerichte criteria overkoepelende KPE's/CBD's op niveau 4 door 2 verschillende supervisors 	Informatiebronnen						
		<ul style="list-style-type: none"> KPE's Reflectieverslagen Case-based discussion (CBD) 360°-feedback Documentatie/certificaat van beheersing relevante kennisdomeinen Andere door aios/opleider relevant geachte documentatie 							
Geschatte fase waarin niveau 4 wordt bereikt		Het behalen van deze EPA wordt verwacht vanaf het vierde jaar van de opleiding.							
Expiratie		De EPA expireert als de opleider onvoldoende vormbehoud vaststelt.							

Stages binnen Rijnstate waarin deze EPA behaald kan worden	Fase in de opleiding dat de aios een bekwaamheidsverklaring voor deze EPA kan aanvragen
Consultatieve psychiatrie	Na 0,5 jaar stage, vanaf 4 ^e jaar van de opleiding
MPU-stage	Na 0,5 jaar stage, vanaf 4 ^e jaar van de opleiding
Ouderenpsychiatrie	Na 0,5 jaar stage, vanaf 4 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage klinische psychiatrie, volwassenen	Na 0,5 jaar stage, vanaf 4 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie, volwassenen	Na 0,5 jaar stage, vanaf 4 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage ambulante psychiatrie in dagbehandeling, volwassenen	Na 0,5 jaar stage, vanaf 4 ^e jaar van de opleiding
Verdiepingsstage consultatieve psychiatrie	Na 0,5 jaar stage, vanaf 4 ^e jaar van de opleiding

Toetsen van de kwaliteit van de opleiding binnen Rijnstate

Binnen Rijnstate bestaat een jarenlange traditie om, naast het toetsen van het competentieniveau van de aios, ook het opleidingsklimaat en de kwaliteit van de opleiding, opleiders en opleidingsgroep te toetsen. Daartoe zet het Leerhuis regelmatig vragenlijstonderzoek onder de aios uit, door middel van de D-RECT en EFFECT. De opleidingsgroep wordt vijfjaarlijks intern gevisiteerd door de eigen Centrale Opleidings Commissie. De individuele leden van de opleidingsgroep worden intern driejaarlijks door een auditor in het kader van de Individueel Functioneren Medisch Specialist (IFMS) gesproken, en vijfjaarlijks extern beoordeeld door de kwaliteitsvisiteurs van de NVvP.

De uitkomsten van deze kwaliteitsmetingen worden besproken met de aios in de opleidingsvergaderingen, maar ook binnen de opleidingsgroep, namelijk maandelijks binnen de vakgroepsvergaderingen en zo vaak als nodig is.

De kwaliteitscyclus van de opleiding psychiatrie bestaat dus uit dagelijkse, wekelijkse, maandelijks, driemaandelijks, jaarlijkse en tweejaarlijkse en vijfjaarlijkse elementen ter verbetering en borging van de kwaliteit van de opleiding. Deze elementen worden nu apart toegelicht.

Dagelijkse cyclus - 1

Elke dag vindt er een evaluatie plaats van de werksfeer, werkdruk en inhoudelijke werkzaamheden van de aios door de (waarnemend) superviserend psychiater. Tijdens het generale ochtendrapport wordt in bijzijn van de opleider, waarnemend opleider en overige leden van de opleidingsgroep door de dienstdoende aios gerapporteerd over de afgelopen bereikbaarheidsdienst. Hierbij wordt een indruk verkregen over de werkdruk, werkomstandigheden en inhoudelijke werkzaamheden door de aios. Mochten hierbij problemen zijn ontstaan, dan worden deze direct door de (waarnemend) opleider geadresseerd en opgepakt.

Dagelijkse cyclus - 2

Vervolgens wordt tijdens de afzonderlijke patiëntensite op de kliniek (MPU), de dagbehandeling (DBA) en de consultatieve dienst (CLP), in aanwezigheid van de desbetreffende superviserend psychiaters (waaronder de opleider en waarnemend opleider) de werkomstandigheden, werksfeer, werkdruk en inhoudelijke werkzaamheden van de aios besproken in relatie tot de directe patiëntenzorg. Indien aan de orde, worden dagelijks patiënten samen met de supervisoren gezien en wordt het handelen van de aios door middel van KPB's via GAIA besproken. Mochten hierbij problemen worden geconstateerd, dan worden deze direct door de supervisoren geadresseerd en opgepakt.

Wekelijkse cyclus - 1

Wekelijks heeft de aios, gedurende 1 uur, een mentoraat (al dan niet gecombineerd met supervisie) met de psychiater, tevens lid van de opleidingsgroep. Tijdens dit mentoraat komt het functioneren van de in aios met betrekking tot de directe patiëntenzorg maar ook meer in het algemeen als psychiater in opleiding aan de orde. Er wordt gerichte coaching gegeven en de vorderingen wordt telkens besproken. Ook hier kunnen KPB's via GAIA worden gebruikt. De supervisor rapporteert zo nodig aan de (waarnemend) opleider indien er problemen zijn, die vervolgens worden geadresseerd en opgepakt.

Wekelijkse cyclus - 2

Wekelijks (meestal op vrijdagochtend) worden significante bijwerkingen en/of complicaties besproken, waarbij de aios, opleider, waarnemend opleider, leden van de opleidingsgroep en het hoofd zorgteam bij aanwezig zijn. Doel is om kort-cyclisch bepaalde opvallende complicaties, structurele problemen, etc. in de patiëntenzorg of (in de samenwerking) op de gehele afdeling op te sporen, te bespreken en plannen te maken om deze te verbeteren. Wekelijks wordt gemonitord of dit ook gebeurd is.

Wekelijkse cyclus – 3

Gedurende 50 wekelijkse sessies volgt de aios gedurende het opleidingstraject een leertherapie. Dit vindt plaats buiten het gezichtsveld van de (waarnemend) opleider en opleidingsgroep, maar dient ook ter zelfreflectie en daarmee verbetering van het functioneren van de aios. Alleen indien problemen ontstaan die ook relevant zijn voor de uitvoering van de werkzaamheden in de directe patiëntenzorg en/of het functioneren als aios in het algemeen, wordt de (waarnemend) opleider op de hoogte gebracht.

Maandelijks cyclus

De vakgroep van psychiaters, inclusief de opleider en waarnemend opleider, bespreken maandelijks de voortgang van alle aios tijdens de vakgroepsvergadering. Aan de orde komen het inhoudelijk functioneren, verdere talentontwikkeling, eventuele kwetsbaarheden en wens tot aanvullende verdieping of coaching, etc. De supervisor bespreekt eventueel relevante zaken met de aios. Hiervan worden in principe geen schriftelijke aantekeningen gemaakt, omwille van de privacy en omdat dit niet de plaats is voor documentatie hiervan. Eventuele talenten of problemen worden aangekaart bij de aios, vastgelegd middels KPB's of in de stagebeoordelingen via GAIA. Daarnaast kan tijdens deze maandelijks vakgroepsbespreking door de aios een verzoek worden ingebracht betreffende het geven van een bekwaamheidsbeoordeling (zogenaamde 'OOG'-bespreking) voor bepaalde EPA's; de uitkomst van deze beoordeling wordt schriftelijk vastgesteld in het portfolio.

Driemaandelijks cyclus - 1

De aios houden samen met de opleider, waarnemend opleider en overige leden van de opleidingsgroep elke drie maanden een opleidingsvergadering. Deze vergaderingen worden genotuleerd en gearchiveerd. Tijdens deze vergaderingen komt elke aios aan bod en wordt besproken wat de ervaringen zijn met de werksfeer, werkdruk, werkomstandigheden, opleidingskansen, wensen en verbeterpunten. Eventuele verbeterpunten worden vastgelegd en bij de volgende opleidingsvergadering opnieuw besproken. Door deze bespreking consequent te herhalen wordt geborgd dat structurele problemen besproken worden en worden opgelost. Door de opleidingsgroep onoplosbare problemen (bv. ten aanzien van huisvesting) worden door de opleider geadresseerd bij het verantwoordelijke management.

Driemaandelijks - 2

Elke drie maanden wordt een bespreking gehouden van alle geïdentificeerde complicaties op de afdeling psychiatrie. Doel hiervan is incidentele en/of structurele tekortkomingen te detecteren, te analyseren en liefst op te lossen. Er wordt verslag gemaakt van deze besprekingen, welke wordt gearcheveerd. De individuele complicaties worden geregistreerd op patiëntniveau in het medisch dossier.

Jaarlijkse cyclus

De opleider (en/of de waarnemer) heeft - afhankelijk van het opleidingsjaar van de aios - vier of tweemaal per jaar een voortgangsgesprek met de aios. Dit gesprek wordt gedocumenteerd in het portfolio van de aios (score van de behaalde competenties, en jaarlijks het RGS-A/B-formulier). Het individueel opleidingsplan (IOP) wordt door de aios aangeleverd, besproken, geactualiseerd en/of aangevuld. Tijdens dit gesprek worden de werksfeer, werkdruk, talenten en/of kwetsbaarheden besproken. Eventueel eerder benoemde zaken komen terug om de voortgang te bespreken op bv. bepaalde competentieontwikkelingen. EPA's zoals deze door de aios zijn behaald worden geëvalueerd. Ook worden de individuele opleidingschema's besproken en eventueel aangevuld of aangepast. Problemen in de kwaliteit van de opleiding worden door de opleider geabstraheerd en – de privacy van de aios respecterend – eventueel besproken in de opleidingsvergaderingen, zodat deze geadresseerd en opgelost kunnen worden.

Tweejaarlijkse cyclus

Conform de afspraak binnen Rijnstate houdt de COC tweejaarlijks een audit met de aios, opleider, waarnemend opleider en leden van het opleidingsteam psychiatrie. Er wordt verslag gemaakt van deze audit en de uitkomsten worden besproken in de opleidingsvergadering(en). Verbeterpunten worden geformuleerd en vervolgens wordt gemonitord of de verbetering zijn doorgevoerd. Ter ondersteuning van de audit wordt met regelmaat (ieder 1-2 jaar) een D-RECT- en EFFECT-metingen onder de a(n)ios verricht. De uitkomsten van deze metingen worden in de opleidingsvergaderingen besproken, verbeterpunten worden geformuleerd en tijdens volgende opleidingsvergaderingen wordt gemonitord of deze verbeterpunten zijn aangepakt. Alle documenten worden gearcheveerd in het Leerhuis van Rijnstate.