

Regionaal opleidingsplan Revalidatiegeneeskunde OOR Leiden

Opgesteld in gezamenlijkheid door de opleiders en plv opleiders
Revalidatiegeneeskunde OOR Leiden

20-03-2020

Inhoudsopgave

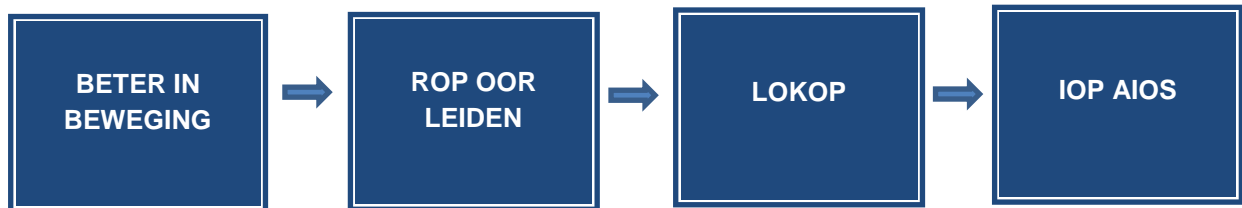
	Pagina
1. Inleiding	4
1.1 Missie	4
1.2 Visie	4
2. Regionale organisatie van de opleiding	6
2.1 Deelnemende Opleidingsinrichtingen	6
2.1.1 Basalt	6
2.1.2 Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC)	6
2.1.3 Haaglanden Medisch Centrum Den Haag (HMC)	7
2.1.4 Reinier de Graaf Gasthuis Delft (RdGG)	7
2.2 Structuur van de opleiding	7
2.2.1 De lus Basalt Leiden-LUMC	7
2.2.2 De lus Basalt Den Haag/Delft	7
2.3 Opleidingsgremia	8
2.3.1 OOR Leiden	8
2.3.2 Centrale Opleidingscommissie (COC) van de opleidingsinrichtingen	8
2.3.3 OpleidingsCircuit Commissie (OCC) Revalidatiegeneeskunde van OOR Leiden	9
2.3.4 Opleidersoverleg Revalidatiegeneeskunde OOR Leiden	10
2.3.5 Petit comitee	10
2.3.6 Aiossen vergadering	10
2.3.7 Lokaal Opleidingsoverleg (LOV)	10
2.3.8 De Regionale Revalidatie Onderzoeks Commissie	10
2.3.9 Commissie curriculum wetenschappelijke vorming	10
3. Betrokken opleidingsgroepen	12
3.1 Opleiders	12
3.2 Communicatie tussen betrokkenen	12
4. Samenwerkingsverband OCC	13
5. Werving en selectie nieuwe aiossen	14
6. Instroom en doorstroom aiossen	15
6.1 Verdeling opleidingsplaatsen	15
6.2 Wijze van planning	15
6.3 Modernisering en individualisering	15
6.4 Gebruik portfolio	15

7.	Geschillenprocedure en vertrouwenspersoon	16
7.1	Geschillen	16
7.2	Vertrouwenspersoon	16
8.	Geïntensiveerde begeleidingstrajecten	17
9.	Regionale planning opleidingsonderdelen	18
10.	Volgen, monitoren en bekwaam verklaren	23
10.1	Toetsing	23
10.2	Voortgangsgesprekken en geschiktheidsbeoordelingen	23
10.3	OOG besprekingen: beoordelen en bekwaam verklaren	23
10.4	Regionaal overdragen van aiossen	24
11.	Regionaal onderwijs & persoonlijke ontwikkeling	25
11.1	Regionaal cursorisch onderwijs	25
11.1.1	het anatomie onderwijs	25
11.1.2	het wetenschapsonderwijs	25
11.1.3	intervisie	26
11.2	Regionale refereeravonden	26
11.3	discipline overstijgend onderwijs	26
11.4	congres bezoek	27
11.5	Persoonlijk ontwikkeling	27
12.	Wetenschappelijke vorming	28
13.	Kwaliteitsbewaking	30
13.1	Kwaliteitsinstrumenten	30
13.2	Docentprofessionalisering	31
13.3	Proefvisitaties/zelfevaluatie	31
13.4	Onderwijskundige ondersteuning	31
	Lijst van afkortingen	33

1. Inleiding

Dit document is het regionale opleidingsplan (ROP) voor de opleiding tot revalidatiearts in de Onderwijs- en Opleidingsregio (OOR) Leiden. Het ROP is gebaseerd op het landelijk opleidingsplan Revalidatiegeneeskunde Beter in Beweging 3.0 en is een paraplu document voor de lokale opleidingsplannen van de deelnemende opleidingsinstellingen revalidatiegeneeskunde in de OOR Leiden.

Figuur 1. Schematisch overzicht opleidingsplannen



1.1 Missie

De aiossen kunnen zich ontwikkelen tot een bevlogen en kundig revalidatiearts, die naast goede patiëntenzorg in staat is bij te dragen aan de inhoudelijke, bestuurlijke en wetenschappelijke ontwikkelingen van het vakgebied.

1.2 Visie

Drie kernwaarden staan centraal met betrekking tot de opleiding:

1. de opleiding is op maat met persoonlijke aandacht;
2. de opleiding kenmerkt zich door een veilig en stimulerend opleidingsklimaat;
3. de opleiding richt zich op de ontwikkeling van bekwaamheid in klinische en niet-klinische kenmerkende activiteiten van de revalidatiearts en generieke medisch specialistische activiteiten.

In algemene zin sluit de OOR Leiden aan bij de vier thema's uit het Visiedocument 2025 van de Federatie Medisch Specialisten:

1. De relatie tussen patiënt en de revalidatiearts is vooral gericht op het optimaliseren van de kwaliteit van leven voor de patiënt. Dit is meer dan alleen de behandeling van de ziekte. Dit vraagt om een holistische benadering van iedere, unieke patiënt.
2. Naast het behandelen van ziekte speelt de revalidatiegeneeskunde een belangrijke rol in preventie van ziekte en het behoud van functioneren, zowel voor de individuele patiënt als voor de samenleving.
3. Aiossen krijgen inzicht in het werken in een zorgnetwerk. Een zorgnetwerk neemt de behoefte van de patiënt als uitgangspunt, vanuit de gedachte dat verschillende spelers in het netwerk op verschillende momenten waarde kunnen toevoegen voor de patiënt.
4. Revalidatieartsen dienen samen met patiënten betrokken te zijn bij het bedenken, ontwikkelen en beoordelen van innovaties binnen de zorg.

De visie van het opleidingscircuit revalidatiegeneeskunde OOR Leiden is dat activiteit gericht opgeleid wordt, waarbij de aiossen regiehouder zijn van hun eigen opleiding. In de EPA's

zijn de CanMeds competenties in de vorm van concreet observeerbaar gedrag geoperationaliseerd. Op deze wijze zijn de kwaliteiten en “het werk” van de revalidatiearts met elkaar verbonden. De samenwerkende opleidingsinstellingen en opleiders ondersteunen en stimuleren in gezamenlijkheid de aiossen in hun ontwikkeling hierin. Opleider en opleidingsgroep laten zien dat zij trots zijn op hun professie en zijn een inspirerend rolmodel. De aiossen worden opgeleid tot zelfstandige, bevlogen en kundige professionals. Enerzijds hebben zij een brede basis opgedaan qua kennis en ervaring, zowel academisch als perifeer, anderzijds krijgen zij de mogelijkheid zich te verdiepen in deelaspecten van de revalidatiegeneeskunde. De aios krijgt optimale kansen om te leren, ontvangt respectvolle feedback en de aios is in staat tot zelfreflectie. De oordelend opleider bewaakt het op maat gesneden programma, waarbij een adequate balans tussen werk en privé belangrijk is. Aiossen starten hun opleiding op een klinische afdeling in de revalidatiecentra. Het opleidingscircuit acht het wenselijk het eerste jaar fulltime te doorlopen, omdat zo een uniform stevig fundament wordt gelegd in werkwijze en denkkader van waaruit de opleiding verder wordt opgebouwd. Opleidingsinstellingen zijn gelijkwaardige partners. Opleiders vertrouwen op eerdere en elkaars beoordelingen van bekwaamheid.

2. Regionale organisatie van de opleiding

De regionale samenwerking voor de opleiding revalidatiegeneeskunde in OOR Leiden wordt expliciet vormgegeven door de opleidingsinstellingen in de regio. Er zijn twee opleidingslussen. Aiossen volgen hun opleiding ofwel hoofdzakelijk in de Leidse opleidingsinstellingen ofwel hoofdzakelijk in de Haagse opleidingsinstellingen. De aiossen hebben een aanstelling bij Basalt. De aiossen beleven de opleiding als regionale eenheid. Het samenwerkingsverband maakt de opleiding tot revalidatiearts in OOR Leiden bij uitstek geschikt om in de toekomst regionaal te gaan visiteren. Binnen de OOR- Leiden worden afhankelijk van de instroom 12-16 aiossen revalidatiegeneeskunde opgeleid conform de eisen van de RGS, vervat in regelgeving van het Kaderbesluit en het Specifiek besluit revalidatiegeneeskunde.

2.1 Deelnemende Opleidingsinrichtingen

2.1.1 *Basalt*

Basalt heeft twee gescheiden opleidingserkenningen, een voor Basalt Leiden en een voor Basalt Den Haag.

Basalt is hét erkende expertisecentrum voor revalidatiezorg aan kinderen, jongeren en volwassenen met complexe motorische en/of cognitieve beperkingen als gevolg van (lichamelijke) ziekte, ongeluk of aangeboren aandoening. Dit doen de revalidatie instellingen van Basalt door:

- Het verzorgen van (complexe) medisch specialistische revalidatiebehandelingen;
- Het continu innoveren van de revalidatiezorg en;
- Het voeren van regie op het netwerk van de revalidatiezorg voor, tijdens en na de behandeling binnen de medisch specialistische revalidatiezorg.

In de visie van Basalt wordt revalidatiezorg samen met de patiënt vormgegeven. Basalt richt zich op de patiëntwaarde, ofwel het in kracht groeien van de patiënt om in de samenleving te participeren. Dit kan betrekking hebben op het dagelijks functioneren, de sociaal maatschappelijke participatie, de lichaamsfuncties, het mentaal welbevinden, de zingeving en/of de kwaliteit van leven. Dat zijn de zes dimensies van positieve gezondheid. Basalt is gericht op maximaliseren van de waarde van zorg voor de patiënt en het reduceren van bijbehorende zorgkosten. Anders gesteld, positieve gezondheid gaat voor Basalt hand in hand met Value Based Healthcare. Daarnaast maakt de revalidatiegeneeskunde voor Basalt onlosmakelijk deel uit van de zorgketen en het netwerk van revalidatiezorg. Binnen de netwerken levert Basalt expertise en regie op het revalidatieproces. De kernwaarden van Basalt zijn het verleggen van grenzen, samenwerken, deskundigheid en eigenaarschap. Deze kernwaarden helpen bij het maken van keuzes.

2.1.2 *Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC)*

Het LUMC is een modern universitair medisch centrum voor onderzoek, onderwijs en patiëntenzorg met een hoog kwaliteitsprofiel en een sterke wetenschappelijke oriëntatie. Naast algemene patiëntenzorg biedt het LUMC topreferente zorg. Het LUMC richt 23 medisch specialistische vervolgoopleidingen in, waarvan revalidatiegeneeskunde er een is. De patiëntenzorg van de afdeling revalidatiegeneeskunde is voor een aanzienlijk deel gericht op diagnostiek en behandeling van patiënten met complexe problematiek in zowel de klinische consultvoering als op de polikliniek. Interdisciplinaire behandeling vindt plaats in

samenhang met andere afdelingen. Onderzoek en onderwijs zijn als vanzelfsprekend geïntegreerd in de dagelijkse activiteiten van de leden van de opleidingsgroep revalidatiegeneeskunde.

2.1.3 Haaglanden Medisch Centrum Den Haag (HMC)

Het HMC is een STZ ziekenhuis met drie locaties. De locaties zijn *Bronovo* voor electieve opnames van maandag tot vrijdag, *Antoniushove* voor oncologische behandelingen in nauwe samenwerking met het LUMC (Haags-Leids Oncologie Centrum) en *Westeinde* voor alle vormen van spoedeisende zorg (o.a. multitrauma, neurochirurgisch en neurovasculair). Er werken ruim 300 medisch specialisten. Het ziekenhuis is erkend voor 27 medisch specialistische vervolgoopleidingen, waarvan revalidatiegeneeskunde er een is. Er is een opleidingserkenning voor locatie Antoniushove en Westeinde.

2.1.4 Reinier de Graaf Gasthuis Delft (RdGG)

Het Reinier de Graaf ziekenhuis in Delft is onderdeel van de Reinier Haga Groep. Er werken 200 medisch specialisten. Ongeveer 450.000 mensen kunnen voor zorg in hun directe omgeving een beroep doen op het ziekenhuis, dat beschikt over 481 bedden. Als topklinisch ziekenhuis biedt het hooggespecialiseerde en complexe zorg voornamelijk binnen de speerpunten 'Ouderen', 'Oncologie' en 'Moeder en Kind'. Het RdG biedt 22 medische of daaraan verwante specialistisch vervolgoopleidingen, waarvan revalidatiegeneeskunde er een is. Er zijn ook stagemogelijkheden voor huisartsen in opleiding en arts-assistenten in opleiding voor Ouderengeneeskunde. Daarnaast biedt het RdG diverse vooropleidingsplaatsen.

2.2 Structuur van de opleiding

De aiossen zijn in principe gedurende de gehele opleiding tot revalidatiearts werkzaam binnen één van de twee opleidingslussen van OOR Leiden. Onder voorbehoud van opleidingsverkorting op basis van de individualisering zijn de opleidingen in de beide lussen als volgt ingericht.

2.2.1 De lus Basalt Leiden-LUMC

Binnen de lus Basalt Leiden-LUMC start de aios het eerste jaar in Basalt Leiden in de kliniek. Het tweede jaar betreft de ziekenhuisstage waarvan zes maanden academische stage in het LUMC en zes maanden in een perifeer ziekenhuis (het RdGG in Delft of het HMC in Den Haag). Hierna volgen in Basalt Leiden een jaarstage poliklinische multidisciplinaire revalidatie behandeling van volwassenen en een kinderstage van 6 maanden met de revalidatie van kinderen en jeugdigen. De opleiding wordt afgesloten met een individuele verdiepingsstage van zes maanden.

2.2.2 De lus Basalt Den Haag/Delft-LUMC

Binnen de lus Basalt Den Haag/Delft-LUMC start de aios het eerste jaar in de kliniek van Basalt Den Haag. Het tweede jaar betreft de ziekenhuisstage waarvan zes maanden in een perifeer ziekenhuis (het RdGG in Delft of het HMC in Den Haag) en zes maanden academische stage in het LUMC. Hierna volgen in Basalt Den Haag een jaarstage poliklinische multidisciplinaire revalidatie behandeling van volwassenen en een kinderstage van 6 maanden met de revalidatie van kinderen en jeugdigen. De opleiding wordt afgesloten met een individuele verdiepingsstage van zes maanden.

Tabel 1: Overzicht opleiding revalidatiegeneeskunde OOR Leiden

Jaar	1	2		3	4		
Duur (mnd)	12	12		12	6	3	3
Onderdeel	KRB	Ziekenhuisstage met ICC en SU		PRB volwassenen	PRB kind	Overig	Overig
Locatie ius Leiden	Basalt Leiden	LUMC 6	RdGG of HMC 6	Basalt Leiden	Basalt Leiden	Verdieping	
Locatie ius Den Haag	Basalt Den Haag	RdGG of HMC 6	LUMC 6	Basalt DH of Basalt Delft	Basalt DH of Basalt Delft en LUMC	Verdieping	

2.3 Opleidingsgremia

De kwaliteit van de opleiding tot revalidatiearts in OOR Leiden wordt door zeven gremia geborgd. Deze gremia zijn hieronder in hiërarchische structuur benoemd.

2.3.1 OOR Leiden

In totaal zijn er in Nederland acht regionale netwerken rond een Universitair Medisch Centrum. Deze Onderwijs- en Opleidingsregio's (OOR's) hebben zich tot doel gesteld voldoende professionals volgens de laatste medische en onderwijskundige inzichten op te leiden. In een OOR worden landelijke kaders over de inhoud en planning van de medische opleidingen vertaald naar concrete activiteiten op het niveau van de ziekenhuizen en in ons geval revalidatiecentra. De OOR Leiden streeft ernaar om nu en in de toekomst aiossen een volledig spectrum aan opleidingen en vervolgoopleidingen te bieden dat nauw aansluit bij hun wensen. Om dit te doen bundelen de Leidse OOR instellingen hun krachten met behoud van hun eigen karakter. Zowel de RvB van het LUMC als de RvB van Basalt zijn lid van het algemeen bestuur.

Een Regionale Opleidingscommissie (ROC), waarin alle voorzitters van de COC's van de deelnemende opleidingsinrichtingen deelnemen, stimuleert en faciliteert bij de modernisering van de medische vervolgoopleidingen. De voorzitters van de COC's van het LUMC en Basalt zijn lid van dit gremium.

2.3.2 Centrale Opleidingscommissie (COC) van de opleidingsinrichtingen

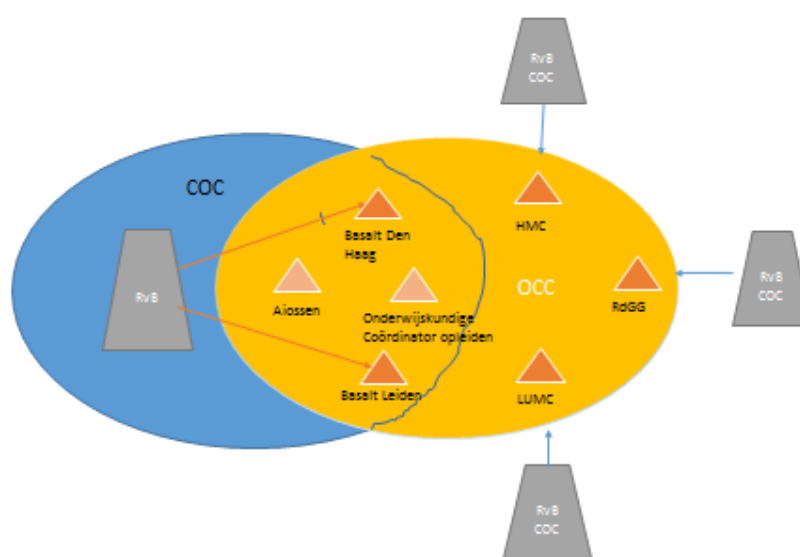
In alle deelnemende opleidingsinrichtingen zijn COC's actief conform de vereisten in de regelgeving van RGS. De COC's zijn verantwoordelijk voor de kwaliteit van de medische vervolgoopleidingen in de eigen opleidingsinstelling. Er wordt vier keer per jaar vergaderd. De leden zijn de Raad van Bestuur, de oordelend (plaatsvervangend) opleiders, twee aiossen, een onderwijskundige en een coördinator opleiden. Competentieontwikkeling (kennis, vaardigheden, attitude), opleidersprofessionalisering en een veilig opleidingsklimaat zijn hierin de sleutelwoorden. Verder worden vernieuwingen binnen de medische vervolgoopleidingen besproken en geïmplementeerd en worden de belangen van de aiossen behartigd dankzij de vertegenwoordiging van de COC-assistentencommissie. De COC

bewaakt de kwaliteit van de opleiding revalidatiegeneeskunde binnen diens opleidingsinrichting aan de hand van diverse kwaliteitsinstrumenten zoals de onafhankelijke jaargesprekken en exitgesprekken met de aiossen, de opleidingscans en een proefvisitatie. Naast het meten van de kwaliteit, wordt ook aan verbetering gewerkt door het uitwisselen van ervaringen en door het regionaal vormgeven aan docentprofessionalisering en discipline-overstijgend onderwijs. Een verbeterplan en de PDCA van het verbeterplan wordt voortdurend gemonitord. De COC van het LUMC legt rechtstreeks verantwoording af aan de RGS middels de instellingsvisitatie. De COC van Basalt legt vooralsnog verantwoording af aan de RGS middels de opleidingsvisitatie revalidatiegeneeskunde. De taken en verantwoordelijkheden van de leden worden beschreven in de Governance code.

2.3.3 OpleidingsCircuit Commissie (OCC) Revalidatiegeneeskunde van OOR Leiden

De opleiding revalidatiegeneeskunde binnen OOR Leiden kent een vastgestelde samenwerking tussen de genoemde opleidingsinstellingen met alle een eigen opleidingserkenning. De OCC komt voort uit het specifiek besluit Revalidatiegeneeskunde. In het kwaliteitskader van Scherpbier 2.0 wordt dit aangeduid als "Cluster". De OCC Revalidatiegeneeskunde OOR Leiden is samengesteld uit de opleiders van beide Basalt Leiden, Basalt Den Haag, het LUMC, het HMC en het RdGG, twee vertegenwoordigers van de aios, een onderwijskundige vanuit het LUMC en de coördinator opleiden van Basalt. Dit gremium vergadert in dezelfde samenstelling en frequentie als de COC van Basalt en heeft ten doel om de eenheid van opleiding te borgen binnen het circuit. De OCC is verantwoordelijk voor de kwaliteit van de opleiding revalidatiegeneeskunde van alle deelnemende partijen en de voortgangsbewaking van de aiossen. De circuitvoorzitter is een van de hoofdopleiders van Basalt en zit deze vergadering voor. Het circuit is vertegenwoordigd in het Concilium Revalidatiegeneeskunde onder de RGS middels een van haar leden en deze participierend opleider borgt de continuïteit tussen het Concilium en het opleidingscircuit. De taken en verantwoordelijkheden van de leden worden beschreven in de Governance code.

Figuur 2. Schematische weergave de regionale samenwerking



2.3.4 Opleidersoverleg Revalidatiegeneeskunde OOR Leiden

De opleiders van het circuit OOR Leiden vergaderen vier maal per jaar in een gezamenlijk opleidersoverleg gebruikelijk voorafgaand aan de OCC-vergadering. Het opleidersoverleg is een orgaan van de OCC Revalidatiegeneeskunde en rapporteert daaraan (zie ook Kwaliteitskader Scherpbier 2.0). In dit opleidersoverleg wordt gezamenlijk beleid bepaald t.a.v. werving, selectie, aanname en voortgang van de individuele aiossen en kwaliteit van de opleiding. De vergadering wordt voorbereid en voorgezeten door de circuitvoorzitter.

2.3.5 Petit comité

Aan het Petit comité nemen de twee oordelend opleiders van Basalt en twee aiossen deel. Beide opleidingslussen (Leiden en Den Haag) worden in dit overleg vertegenwoordigd. Dit is een voorbereidend agenda overleg behorend bij de OCC OOR Leiden. Hieruit kunnen agendapunten voortvloeien t.b.v. de OCC dan wel de COC van Basalt.

2.3.6 Aiossen vergadering

Dit overleg is een regionaal overleg volledig onder verantwoordelijkheid van de aiossen revalidatiegeneeskunde OOR Leiden, waarin opleidingszaken en de sociale verbinding besproken worden. Dit overleg vindt maandelijks plaats, vaak gekoppeld aan het regionaal onderwijs en intervisiebijeenkomsten. Via de aios vertegenwoordiging vindt terugkoppeling plaats naar de COC- Circuit Revalidatiegeneeskunde.

2.3.7 Lokaal Opleidingsoverleg (LOV)

De lokale vergaderingen worden beschreven in de lokale opleidingsplannen van de opleidingsinrichtingen. In grote lijnen zijn de verschillende lokale opleidingsoverleggen als volgt vormgegeven. Het LOV heeft viermaal per jaar plaats in iedere opleidingsinrichting en wordt voorgezeten door de lokale opleider. Deelnemers zijn de leden van de lokale opleidingsgroepen en alle aiossen. Vanuit het LOV wordt gerapporteerd aan en verantwoording afgelegd aan zowel de OCC Revalidatiegeneeskunde als ook aan de COC van de opleidingsinrichting. In dit overleg kunnen verbeterpunten worden vastgesteld, die in de PDCA van het verbeterplan worden opgenomen en bewaakt worden door de beide gremia waaraan verantwoording wordt afgelegd. Het Lokaal Opleidingsoverleg is een bespreking van opleidingszaken op operationeel niveau, waarin de voor de locatie relevante opleidingsaspecten besproken worden. De agenda wordt opgesteld door de opleider van iedere opleidingsinrichting en de aiossen. De aiossen worden in de gelegenheid gesteld om het LOV technisch voor te zitten of bespreekpunten ingebracht door aiossen te bespreken. De betreffende aiossen zit dan tenminste 4 vergaderingen voor zodat leerdoelen op gebied van voorzitten behaald kunnen worden.

2.3.8 De Regionale Revalidatie Onderzoeks Commissie

In 2018 is een Regionale Revalidatie OnderzoeksCommissie ingesteld, bestaande uit de hoogleraar Doelmatigheid van Revalidatieprocessen, de manager Innovation, Quality en Research (IQ+R) van Basalt en per onderzoekslijn de onderzoeksleders uit LUMC en Basalt. De commissie vergadert vier keer per jaar en verbetert en borgt de afstemming tussen en de kwaliteit van het wetenschappelijk onderzoek in de regio. De commissie heeft het overzicht van de lopende en nieuwe onderzoeken en kan de aiossen helpen bij het aansluiten op een onderzoeksproject dat bij hen past. Conform de samenwerkingsovereenkomst 2020 tussen het LUMC en Basalt, wordt er projectmatig gewerkt aan het intensiveren van de samenwerking tussen het LUMC en Basalt op het gebied van wetenschappelijk onderzoek en zal deze commissie komende jaren in missie en

visie doorontwikkelen. De aiossen zullen daardoor in toenemende mate participeren in projecten die door deze samenwerking tot stand komen. De commissie coördineert de jaarlijkse wetenschapsrefereeravond en de regionale wetenschapsmiddagen. Iedere opleidingsinrichting kent tevens een lokale wetenschapscommissie. Dit is voor het LUMC de WECO Orhopedie/traumatologie/revalidatiegeneeskunde en voor Basalt de 'RONCO'. Deze commissies worden beschreven in de lokale opleidingsplannen. Deze commissies geven een inschatting van al dan niet WMO plichtigheid, en adviseren over de lokale uitvoerbaarheid en de wetenschappelijke kwaliteit van elk voorgelegd onderzoeksvoorstel.

2.3.9 Commissie curriculum wetenschappelijke vorming

Aan deze commissie nemen deel de hoogleraar Doelmatigheid van revalidatieprocessen, de onderzoeksleiders van Basalt en LUMC, een vertegenwoordiging van de aios, de beide oordelend opleiders van Basalt en de opleider uit het LUMC. De commissie vergadert minimaal 1 x per jaar en borgt de kwaliteit van de wetenschappelijke vorming van de aiossen.

3. Betrokken opleidingsgroepen

3.1 Opleiders

De samenstelling, taken en verantwoordelijkheden van de verschillende opleidingsgroepen van de opleidingsinstellingen zijn beschreven in de betreffende lokale opleidingsplannen. Per 2020 zijn de volgende opleiders en plaatsvervangend (plv) opleiders in de revalidatiegeneeskunde verbonden aan OOR Leiden.

- Drs. V.V. Valkenburg, opleider Basalt Leiden
- Dr. M.S. van Wijlen-Hempel, plv opleider Basalt Leiden
- Dr. F. van Markus-Doornbosch, opleider Basalt Den Haag
- Drs. C.D. van Houten, plv opleider Basalt Den Haag
- Dr. D. Steenbeek, opleider LUMC
- Dr. S.K. Schiemanck, plv opleider LUMC
- Dr. H.J. Arwert, opleider HMC Den Haag
- Drs. E. Los, plv opleider HMC Den Haag
- Drs. H.A. Berendsen, opleider RdGG Delft
- Drs. A.D. Rambaran Mishre, plv opleider RdGG Delft

3.2 Communicatie tussen betrokkenen

Opleiders spreken elkaar geregeld en minimaal 5 x per jaar. Dit is geborgd via de overlegstructuur (OCC en opleidersvergaderingen) en tijdens de heidag die jaarlijks georganiseerd wordt om over bepaalde zaken dieper door te kunnen spreken en visie af te kunnen stemmen. Afspraken omtrent besluitvorming liggen vast in de governance code.

Daarnaast is er jaarlijks een 'jong klaren diner' waarin aiossen die de opleiding met succes hebben afgerond worden uitgezwaard en er gelegenheid is voor informeel contact.

Het circuit kent roosters voor het regionaal onderwijs voor aiossen en voor de refereeravonden. Deze staan op revalidatiekennisnet.

4. Samenwerkingsverband OCC

De opleidingscircuit commissie (OCC) is vastgelegd in de samenwerkingsovereenkomst 2020 tussen Basalt en het LUMC en wordt vormgegeven conform het specifiek besluit Revalidatiegeneeskunde (zie 2.3.3). De OCC kent het volgende huishoudelijk reglement.

Toetreding tot en beëindiging van lidmaatschap van de OCC komt voort uit de opleidingserkenningen. Vanuit iedere deelnemende opleidingsinstelling neemt een (plv) opleider deel aan de OCC. Bij verlies van de erkenning wordt de deelname beëindigd. Verder nemen als gast deel de toegewezen onderwijskundige van het LUMC en de coördinator opleiding van Basalt Revalidatie.

De wijze van besluitvorming verloopt bij voorkeur middels consensus en anders bij meerderheid van stemmen. De OCC heeft een adviserende rol naar de deelnemende instellingen, maar geen doorzettingsmacht. Doorzetten van besluiten geschiedt via de COC van de deelnemende opleidingsinstellingen.

Indien er zorgen bestaan over de veiligheid van het opleidingsklimaat in een van de opleidingsinstellingen worden deze zorgen door de (vice) voorzitter van de OCC besproken met de betreffende opleider. Indien de opleider het probleem erkent, zal deze het probleem binnen de eigen COC aanhangig maken en oppakken. Binnen de OCC zal toezicht worden gehouden middels de PDCA cyclus op vervolgstappen die genomen zijn. Indien de opleider het probleem niet erkent, heeft de voorzitter van de OCC een signalerende rol en zal deze het signaal doorgeven aan de COC van de betreffende opleidingsinstelling. Rechten en plichten staan verwoord in de governancecode revalidatiegeneeskunde OOR Leiden.

De vergaderfrequentie is vier keer per jaar, aansluitend aan de COC vergaderingen van Basalt Revalidatie.

De voorzitter en vicevoorzitter worden gekozen door en uit de leden. De voorzitter is verantwoordelijk voor en heeft zeggenschap over de samenhang van de opleiding.

Een van de leden is lid van het Concilium Revalidatiegeneeskunde

De agenda betreft punten die de continuïteit en kwaliteit van de opleiding betreffen, zoals :

- Terugkoppeling uit opleidersvergadering en lokale opleidingsoverleggen
- Terugkoppeling uit Concilium en ROC
- Regionale roostering aiossen
- Verzoeken tot versnelling en/of verkorting van de opleiding
- Sollicitatiecommissie voorbereiding
- PDCA / kwaliteitsinstrumenten per opleidingsinrichting
- Knelpunten in stages
- Verdiepingsstages
- EPA's en regionale vernieuwing in bevoegd/bekwaam verklaren
- Nieuwe ontwikkelingen medische vervolgopleiding, eigen opleiding
- Scholingsprogramma
- Docentprofessionalisering

5. Werving en selectie nieuwe aiossen

Jaarlijks worden sollicitatiegesprekken gehouden voor opleidingsplekken revalidatiegeneeskunde in de OOR Leiden. Aiossen starten per 1 maart. Ieder jaar in augustus begint de werving voor alle opleidingsplekken die starten in maart het daaropvolgende jaar. De opleiders besluiten over de vacaturetekst. De vacature wordt zowel intern als extern tegelijk geplaatst. Met de briefselectie kan een adviseur van HR&D van Basalt helpen door middel van een shortlist op basis van vooraf gestelde criteria en competenties. De gehele opleidingsgroep van de OOR is betrokken bij de uiteindelijke briefselectie en de keuze van kandidaten die voor de sollicitatiegesprekken worden uitgenodigd. In de gespreksrondes wordt gewerkt met minimaal twee sollicitatiecommissies bestaande uit opleiders en aiossen vanuit beide opleidingslussen. Voorafgaand aan de gesprekken worden de Canmed competenties verdeeld om een zo breed mogelijk beeld van de kandidaat te krijgen. In deze gesprekken komt de individualisering van de opleiding ter sprake waarbij de kandidaat de mogelijkheid krijgt zijn/haar motivatie voor gewenste korting op basis van eerder geworven competenties te onderbouwen. Referenties worden gecheckt. Een tweede sollicitatieronde behoort tot de mogelijkheden als er geen selectie uit de eerste ronde gemaakt kan worden. Afspraken rondom de procedure, het tijdsplan en de selectieprocedure zijn vastgelegd in het werkdocument 'sollicitatieprocedure aiossen' die op revalidatie kennisnet staat.

6. Instroom en doorstroom aiossen

6.1 Verdeling opleidingsplaatsen

De jaarlijkse instroom bestaat bij voorkeur uit minimaal vier aiossen revalidatiegeneeskunde. Jaarlijks stroomt per 1 maart één aios in in de lus Basalt Leiden-LUMC en de overige toegewezen aiossen in de lus Basalt Den Haag-LUMC. De lus met Den Haag heeft een grotere capaciteit in supervisie en exposure vanwege de grootte van het adherentiegebied. In 2018, 2019 en 2020 zijn drie aiossen toegewezen.

6.2 Wijze van planning

De stageplanning en doorstroom is beschreven in hoofdstuk 2.2. Er is een vaste volgorde in stages per lus, die altijd begint met een stage in de kliniek van een van de revalidatiecentra.

6.3 Modernisering en individualisering

De structuur van de opleiding wordt beschreven in het specifiek besluit Revalidatiegeneeskunde en in het nieuwe landelijke opleidingsplan BETER in Beweging, dat in gebruik wordt genomen per 1 juli 2020. De medische vervolgopleiding revalidatiegeneeskunde duurt nominaal 48 maanden. Elke aios is echter uniek en het instroomniveau van de aios verschilt in vooropleiding, werkervaring en eerder behaalde competenties. De betrokken oordelend opleider van Basalt maakt op basis van deze informatie een inschatting van mogelijke verkorting van de opleidingsduur en op welke stageonderdelen de verkorting van toepassing is. Ook bij sneller verworven competenties gaande de opleiding is verkorting mogelijk. In minimaal 2 opeenvolgende voortgangsgesprekken wordt beoordeeld of deze korting geëffectueerd wordt. Regionaal wordt het effectueren van kortingen besproken binnen de OCC en de opleidersvergadering. Naast aandacht voor het geïndividualiseerd versnellen, is ook aandacht voor kwalitatief opleiden op maat. Alle opleidingsinrichtingen zijn dermate flexibel dat de individuele leerdoelen en eindtermen op een maximaal doelmatige wijze te behalen zijn tijdens de aangeboden stages. Hierbij is ook ruimte voor zogenaamde plusactiviteiten, activiteiten die een aios wil doen om zich extra te verdiepen of te profileren. De lokale opleidingsplannen voorzien in een concrete beschrijving van de individualisering.

6.4 Gebruik portfolio

De aios houdt het portfolio adequaat bij. Het portfolio toont de doorstroom. Voorafgaand aan ieder voortgangsgesprek zorgt de aios voor een volledig ingevuld en bijgewerkt portfolio aan de hand van de checklist "portfolio bijhouden"

7. Geschillenprocedure en vertrouwenspersoon

7.1 Geschillen

Tijdens een meerjarige opleiding gaan zaken wel eens niet zoals verwacht of gewenst. Soms ontstaan er zelfs conflicten. In de opleiding wordt iedereen met een geschil aangemoedigd om dit in eerste instantie onderling te benoemen en uit te spreken. Als een geschil niet met de supervisor of opleider kan worden opgelost, dan kan de COC worden ingeschakeld. De COC is in dat geval bevoegd om te bemiddelen en kan daarbij ook de hulp van een externe vertrouwenspersoon inschakelen.

Een geschil kan gaan over verschillende zaken, zoals niet toekennen van verkorting van de opleiding, het toekennen van een geïntensiveerd begeleidingstraject of disfunctioneren van de aios met verzoek beëindiging opleiding. Zoals landelijk vastgelegd (KNMG) dient een mondeling besproken besluit binnen 2 weken vastgelegd te worden in een schriftelijk besluit waarmee de aios dit binnen 4 weken kan voorleggen aan een COC met het verzoek tot bemiddeling. De aios went zich tot de COC van een van de ziekenhuizen waarin hij of zij de opleiding geniet. Als hij of zij op dat moment werkzaam is in het revalidatiecentrum, zou het zich wenden tot de COC van Basalt het gevaar met zich mee brengen dat de COC onvoldoende neutraal is vanwege de kleine schaal. Deze neutraliteit is noodzakelijk bij de beoordeling of een geschil bemiddelbaar is.

Binnen zes weken hoort de COC een uitspraak te doen of het geschil wel of niet bemiddelbaar is. Indien niet bemiddelbaar, dan dient het geschil binnen twee weken voorgelegd te worden aan de Geschillencommissie van de RGS. Het dagelijks bestuur van de COC LUMC is akkoord om te bemiddelen in geval van een geschil tussen aios en opleider(s) binnen OOR Leiden, ook voor Basalt. Ook de RGS en de Geschillencommissie zijn met deze afspraak akkoord indien bemiddeling niet binnen de eigen instelling kan en de aios hiermee instemt. Het dagelijks bestuur van de COC van HMC is eveneens akkoord gegaan om te beoordelen of een geschil bemiddelbaar is alsmede te bemiddelen indien er sprake is van een geschil tussen aios en opleider(s) van Basalt Den Haag. Het oordeel van de betreffende COC's aangaande bemiddeling is bindend.

7.2 Vertrouwenspersoon

Veiligheid en veilig voelen op het werk zijn belangrijk. Bij problemen of vragen op dit gebied kunnen aiossen dit bespreken met de eigen supervisor of opleider. Indien dit niet mogelijk of gewenst is, kan een aios te allen tijde een gesprek aanvragen bij de vertrouwenspersoon voor medewerkers in de opleidingsinstelling waar hij of zij op dat moment werkzaam is. Contactgegevens van de vertrouwenspersoon zijn te vinden op het intranet van de betreffende instelling.

8. Geïntensiveerde begeleidingstrajecten

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

Het GBT kan op ieder moment in de opleiding worden gestart. De duur is drie tot zes maanden. Een GBT kan eenmaal in de opleiding worden ingezet, in bijzondere omstandigheden tweemaal (niet aaneensluitend). Afhankelijk van het beloop van het GBT kan het traject leiden tot een verlenging.

De specifieke stappen worden duidelijk beschreven in bijlage 12 van het landelijk opleidingsplan Beter in Beweging. OOR Leiden volgt deze stappen. Veiligheid is hierbij aan belangrijk aandachtspunt. Transparantie en helderheid in afstemming met borging van de privacy is belangrijk voor de betrokken aios, maar ook voor de aiosgroep.

Taken opleider tijdens het proces van een GBT:

- Leest artikel B. 22 in het CCMS-KB
- Voert de regie
- Informeert de oordelend opleider
- Bespreekt zijn besluit met de aios en bevestigt dit schriftelijk aan de aios. Nota bene: instemming aios is niet vereist
- Wijst de aios op de geschillenprocedure
- Informeert de RGS (brief of mail)
- Informeert de COC-voorzitter van de opleidingsinstelling waar de aios op dat moment werkzaam is.
- Overlegt bij vragen / problemen met secretaris RGS
- Stelt het individuele opleidingsplan bij
- Bepaalt
 - de doelen
 - de voorwaarden
 - de termijn en de wijze waarop ontwikkeling van de aios zal worden beoordeeld
 - de duur van het GBT (min drie en max zes maanden)
- Voert ten minste één voortgangsgesprek.
- Sluit af met een geschiktheidsbeoordeling

Aiossen die extra aandacht behoeven worden inhoudelijk periodiek besproken door en met alle opleiders uit het circuit tijdens de opleidersvergadering. Tijdens de OCC vergadering worden GBT's besproken en geanalyseerd. GBT's worden gemeld in het Concilium. Tijdens de COC vergadering wordt toezicht gehouden op het aantal aios dat langdurig ziek of uitgevallen is, dan wel een geïntensiveerd begeleidingstraject doorloopt.

9. Regionale planning opleidingsonderdelen

Tijdens het opleidingsstartgesprek met de oordelend opleider wordt het opleidingsschema door aios en opleiders vastgesteld. Daarmee is bij start van de opleiding duidelijk welke stages de aios zal krijgen en waar de verschillende themakaarten en basis- en verbredings EPA's aan bod gaan komen.

Bij elke nieuwe stage is er een startgesprek aan de hand van een overdrachtsdocument om de vorderingen te volgen en individuele leerdoelen af te spreken. Indien verkorting aan de orde is, zal dat flexibiliteit vragen van alle aiossen en opleiders.

In tabel 2 wordt een overzicht gegeven van welke opleidingsonderdelen in welke opleidingsinstelling te behalen zijn. De specifieke uitwerking van het niveau waarop opleidingsonderdelen te behalen zijn en in welke stage wordt beschreven in de lokale opleidingsplannen.

Tabel 2: Overzicht opleidingsonderdelen naar locatie

Themakaart	FASE	ICC	SU	PRB	KRB*
Niet aangeboren hersenletsel	Acuut	LUMC, HMC, RdGG	LUMC, HMC, RdGG, Basalt Leiden, -DH en Delft.	Basalt Leiden	Basalt
	Subacuut	LUMC, HMC (neuro-onco)	LUMC, HMC, RdGG, Basalt Leiden, DH en Delft	Basalt Leiden, DH en Delft HMC	Basalt
	Chronisch		LUMC, HMC, Basalt Leiden, DH en Delft, RdGG	Basalt Leiden, DH en Delft HMC	Basalt
Myelum- en perifeer zenuwletsel	Acuut	LUMC, HMC	LUMC (TRF**), HMC, RdGG		Basalt (+ externe Rijndam stage)
	Subacuut		LUMC (TRF), HMC, RdGG	Basalt Leiden, DH en Delft	Basalt (+ externe Rijndam stage)

	Chronisch		LUMC (TRF), HMC, RdGG	Basalt Leiden, DH en Delft	Basalt
Progressieve neurologische aandoeningen	Acuut	LUMC, HMC, RdGG	LUMC, HMC, RdGG, Basalt Leiden, DH, Delft	Basalt Leiden, DH, Delft.	Basalt
	Subacuut		LUMC, HMC, RdGG, Basalt Leiden, DH, Delft	Basalt Leiden, DH, Delft. HMC	Basalt
	Chronisch		LUMC, HMC, RdGG, Basalt Leiden, DH, Delft	Basalt Leiden, DH, Delft. HMC	Basalt
Amputatie en prothesiologie	Acuut	LUMC, HMC, RdGG	LUMC, HMC, RdGG, Basalt Leiden, DH, Delft	Basalt Leiden, DH, Delft	Basalt
	Subacuut		LUMC, HMC, RdGG, Basalt Leiden, DH en Delft	Basalt Leiden, DH en Delft	Basalt
	Chronisch		LUMC, HMC, RdGG, Basalt Leiden, DH en Delft	Basalt Leiden, DH en Delft. HMC	Basalt
Aandoeningen van het spierskeletstelsel	Acuut	LUMC, HMC, RdGG	LUMC, HMC, RdGG, Basalt Leiden (CRPS)	Basalt Leiden (CRPS)	Basalt
	Subacuut	LUMC, HMC (oa nek-rug)	LUMC, HMC, RdGG, Basalt Leiden, DH, Delft	Basalt Leiden, DH, Delft. HMC	Basalt
	Chronisch		HMC, RdGG, LUMC, Basalt DH, Leiden, Delft	Basalt Leiden, DH, Delft. HMC	Basalt
Chronische pijn en orgaanaandoeningen	Acuut	HMC, RdGG	HMC, RdGG,		Basalt
	Subacuut		HMC, RdGG, Basalt Leiden, DH, Delft	Basalt Leiden, DH, Delft	Basalt

	Chronisch		HMC, RdGG, Basalt Leiden, DH, Delft	Basalt Leiden, DH, Delft HMC	Basalt
Traumatische aandoeningen	Acuut	LUMC en HMC (= (traumacentrum West), RdGG	LUMC, HMC, RdGG		Basalt
	Subacuut		LUMC, HMC, RdGG	Basalt HMC	Basalt
	Chronisch		LUMC, HMC, RdGG, Basalt Leiden, DH, Delft	Basalt Leiden, DH, Delft. HMC	Basalt
Aandoeningen bij kinderen, jeugdigen en adolescenten	Acuut	LUMC, RdGG	LUMC, Basalt Leiden, DH en Delft. RdGG	Basalt Leiden, DH en Delft	
	Subacuut	LUMC	LUMC, Basalt Leiden, DH en Delft. RdGG	Basalt Leiden, DH en Delft	
	Chronisch	LUMC	LUMC, Basalt Leiden, DH en Delft. RdGG	Basalt Leiden, DH en Delft	
Onderzoek	LUMC en Basalt				
Blokleren	LUMC organiseert basis cursus plexusletsel en perifeer zenuwletsel Basalt organiseert basis cursus sociale wetgeving				
Lijnleren	Basalt organiseert de tweede jaars cursus communicatie, transculturele revalidatie en seksualiteit.				

Fase: acuut: 0-6 weken/ subacuut: 6 wk- 6 mnd/ chronisch: > 6 mnd

Opleidingsonderdelen: SU= spreekuur/ PRB= poliklinische revalidatiebehandeling in de MSR/ KRB= klinische revalidatiebehandeling in de MSR/ ICC= intercollegiaal consult bij opgenomen patiënten op andere afdelingen in het ziekenhuis

***Lokaties** Leiden en Den Haag

****TRF**=Top Referente Functie

In tabel 3 wordt een overzicht gegeven welke EPA's in welke opleidingsinrichtingen aan bod komen. Hierbij wordt een onderscheid gemaakt tussen aan bod komen en minimaal bekwaamheidsniveau 4 kunnen behalen (x) versus aan bod komen en er aan kunnen werken op deelaspecten (#). Opleidingsinrichtingen werken samen aan het laten behalen van vaardigheden. De aios bouwt bewijslast op binnen één stage of binnen verschillende stages. Dit kunnen stages in verschillende instellingen zijn. In de lokale opleidingsplannen wordt de specifieke verdeling van EPA's over de stages binnen opleidingsinrichtingen nader uitgewerkt alsmede de relatie tussen de themakaarten en de EPA's.

Naast competenties en vaardigheden zijn er 3 vakoverstijgende generieke activiteiten die specifiek aan bod komen tijdens de opleiding. Voor de beschrijving hiervan wordt verwezen naar bijlage 5 van het LOP Beter in Beweging. In alle stages en dus in iedere opleidingsinrichting komen de generieke activiteiten op basisniveau aan bod. De ontwikkeling van de aios in de generieke activiteiten wordt gevolgd tijdens de voortgangsgesprekken. Verdieping op deze generieke activiteiten is op specifieke plekken mogelijk binnen het circuit (tabel 3).

Tot slot biedt het circuit de mogelijkheid tot verdieping middels de verdiepingstages, die in de lokale opleidingsplannen en op de etalage website van de federatie uitgewerkt zijn.

Tabel 3 EPA's /activiteiten en leercontext

	EPA	Basalt Leiden	Basalt Den Haag en Delft	LUMC	HMC	RdGG
Basis	1. Leveren van zorg op een klinische revalidatieafdeling	x	X(alleen DH)			
	2. Acute zorg leveren dienst doen	x	X(alleen DH)			
	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren	x	x	#	#	#
Verbreiding	4. Interdisciplinaire revalidatiebehandeling aansturen	x	x		x	
	5. Intercollegiaal consult (ICC) uitvoeren			x	x	x
	6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen	x	x	#	#	#
	7. Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen	x	x	#	#	#
	8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen	x	x	#	#	#

	9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen	x	x(alleen DH)	#	#	#
	10. Problemen met liggen, zitten en transfers	#	#	x	x	#
	11. Ontwikkelingsgericht werken	x	x	#		
	12. Zorg in de chronische fase leveren	x	x	#	x	
Verdieping	Academische verdieping stage			x		
	spasticiteitbehandeling bij volwassenen en kinderen		X (alleen Delft)	#		
	Multitrauma				x	
	ALS en langzaam progressieve neuromusculaire en neurodegeneratieve aandoeningen		x			
	kinderrevalidatie (0-4 jaar/vroegbehandeling		x			
	schoolgaande jeugd (4-18 jaar), gericht op NMA, KOLK, DCD, JOP;	x				
	revalidatie voor jongeren 14-25 jaar		x			
Generieke activiteiten mogelijkheid tot verdieping	Leiding geven en organiseren	x	x			
	Actief bijdragen aan de wetenschap	x	x			
	Onderwijs & supervisie verzorgen			x		

X EPA volledig te behalen

EPA te behalen op deelaspecten. Volledige behaling verspreid over opleidingsinrichtingen

10. Volgen, monitoren en bekwaam verklaren

10.1 Toetsing

Doel van beoordelen is het geleidelijk toekennen van steeds meer verantwoordelijkheid in de patiëntenzorg aan de aios. Deze groei is terug te zien in het verkrijgen van bekwaamverklaringen op de EPA's. Tevens worden generieke activiteiten en de verdiepingsstages beoordeeld. Voor beoordeling van de theoretische kennis nemen de aios deel aan het Europees examen en worden landelijke thematoetsen ingezet.

De toetsing is vooral ontwikkelingsgericht (formatief): er wordt getoetst om te bepalen op welke EPA onderdelen, generieke activiteiten en/of gebieden de aios zich nog verder moet ontwikkelen. Tussentijds en zeker aan het eind van elk jaar wordt er (summatief) beoordeeld of de aios voldoende voortgang boekt op de ontwikkeling van EPA's (inclusief de daarin geïntegreerde algemene competenties) en verrichtingen. Bij het toetsen wordt altijd het eerstvolgende ijkpunt als uitgangspunt genomen en niet het uiteindelijke eindniveau dat de revalidatiearts na de opleiding moet hebben. Zie voor uitgebreide beschrijving van toetsinstrumenten bijlage 10 van het LOP.

10.2 Voortgangsgesprekken en geschiktheidsbeoordelingen

De aios krijgt periodiek een voortgangsgesprek met de opleider uit de betreffende opleidingsinrichting conform de landelijke afspraken. Het voortgangsgesprek aan het eind van een stage wordt tevens bijgewoond door de oordelend opleider. Aan het eind van ieder jaar wordt een geschiktheidsbeoordeling afgegeven door de oordelend opleider.

Voorafgaand aan het voortgangsgesprek schrijft de aios een reflectieverslag en neemt dit op in zijn IOP. De aios reflecteert op zijn of haar ontwikkeling aan de hand van verkregen feedback en door het bijhouden van ervaringen die aan de ontwikkeling van bouwstenen van de opleiding hebben bijgedragen (EPA's, generieke activiteiten, verdieping). Doorgemaakte ontwikkelingen worden in het portfolio bijgehouden zoals KPB's, en een registratie van verrichtingen en behandelde patiënten zodat er een overzicht is welke exposure bijdraagt aan de ontwikkeling op specifiek medisch inhoudelijke thema's.

De voortgang van de aios wordt gemonitord aan de hand van diverse toetsinstrumenten die gerapporteerd zijn in het portfolio, oordelen van betrokken stage supervisors en de aios zelf. Tijdens de voortgangsgesprekken wordt besproken of een aios, indien er sprake is van versneld behalen van competenties en vaardigheden, in aanmerking kan komen voor versnelling en/of verkorting. In het geval dat een aios een vrijstelling heeft verkregen voorafgaand aan de opleiding op basis van eerder verworven competenties wordt deze initiële vrijstelling tijdens een tweede beoordelingsmoment gewogen en definitief vastgesteld met inachtneming van het oordeel van de opleidingsgroep. Ook komen persoonlijke interesses voor verdieping en wensen t.a.v. profilering komen aan bod.

10.3 OOG besprekingen: beoordelen en bekwaam verklaren

De opleiding is gericht op het ontwikkelen van bekwaamheid in de beroepsactiviteiten: EPA's en generieke activiteiten. Dit wordt uitgedrukt in mate van benodigde supervisie bij een activiteit om optimaal verder te kunnen ontwikkelen én de veiligheid van de zorg te kunnen garanderen. Strikt genomen staat een aios voor de gehele duur van de opleiding

onder supervisie. Het niveau van supervisie verandert wel afhankelijk van de bekwaamheid van de aios. De hoeveelheid toezicht wordt uitgedrukt in vijf supervisieniveaus, variërend van enkel observeren (niveau 1), via directe (niveau 2) en indirecte supervisie (niveau 3) naar zelfstandig uitvoeren (niveau 4), danwel zelf supervisie geven (niveau 5)

OOG besprekingen worden periodiek georganiseerd meerdere keren per jaar binnen iedere opleidingsinstelling. De opleider van de betreffende opleidingsinstelling is hiervoor verantwoordelijk. Aan het begin van de stage wordt tijdens de stagestartgesprekken expliciet besproken welke EPA's tijdens de betreffende stage aan bod zullen komen en van welke EPA's het de verwachting is dat de aios tijdens die stage minimaal bekwaamheidsniveau 4 behaalt. Tijdens de stage verzamelt de aios bewijsmateriaal (conform de EPA beschrijvingen) opdat tijdens de OOG bespreking voldoende verschillende (toets)instrumenten beschikbaar zijn. Een AIOS kan zelf aangeven voorafgaand aan de OOG bespreking welke EPA's hij of zij beoordeeld wilt hebben. In principe worden alleen die EPA's gepland waarop de aios een bekwaamverklaring (dus minimaal niveau 4) wil hebben. Aanwezig bij de OOG bespreking zijn in ieder geval de (plaatsvervangend) opleider en de betrokken supervisoren van de betreffende stage of vaardigheidsontwikkeling van de EPA. Bij toekenning van bekwaam verklaringen is 'vertrouwensbepaling' een belangrijk onderdeel. De 'onderbuik' van supervisoren kan soms veel zeggen, de vertrouwenscriteria van Ten Cate worden dan ook doorgenomen tijdens de OOG bespreking. Na afloop krijgt de aios een terugkoppeling van het gesprek door één van de leden van de OOG commissie. Bekwaamverklaringen vastgesteld in een OOG bespreking zijn regionaal geldig. Bij de overgang naar een andere themastage (andere diagnosegroep) al dan niet in een andere opleidingsinrichting wordt ervanuit gegaan dat de activiteit van de EPA op procesmatig niveau beheerst wordt op niveau 4. Opleiders vertrouwen op elkaars oordeel. Het toepassen van specifieke kennis van de diagnosegroep wordt mogelijk nog niet beheerst na deze wissel. Bij de start van de stage bespreken aios en stagesupervisor hoe deze kennis wordt opgedaan en hoe en wanneer de aios dit laat zien. Ze spreken af hoe de supervisie er tot die tijd zal uitzien (direct, niveau 2 of indirect, niveau 3). Collega's worden op de hoogte gesteld van deze afspraken. De stagesupervisor bepaalt, mede op basis van het oordeel van de opleidingsgroep, of de aios na de afgesproken tijd (of eerder) weer op niveau 4 zit, legt dit vast in het e-portfolio en stelt de opleider en collega's op de hoogte. Na afloop van de stage en bij wissel van opleidingsinrichting worden in het overdrachtsdocument bijzonderheden m.b.t. de ontwikkeling van vaardigheden (EPA's) vermeld. De logistieke en procesmatige uitwerking van de OOG bespreking wordt nader uitgewerkt in de lokale opleidingsplannen.

10.4 Regionaal overdragen van aiossen

Tijdens de opleidersvergadering worden de aios besproken waarbij belangrijke aandachtspunten mondeling worden toegelicht en overgedragen. Bij wissel van opleidingsinrichting krijgt de aios een overdrachtsdocument waarin zowel sterke als aandachtspunten benoemd worden ten aanzien van competenties en EPA's. Dit document wordt opgenomen door de aios in het portfolio. In de lokale opleidingsplannen staat uitgewerkt op welke wijze geborgd is dat de opvolgend opleider dit document inziet. Desgewenst behoort een warme overdracht in een gesprek met aios en de supervisor van de afgeronde en komende stage tot de mogelijkheden.

11. Regionaal onderwijs & persoonlijke ontwikkeling

De OOR Leiden hecht veel waarde aan goed onderwijs. De aiossen worden daarom vrijgesteld om dit verplicht onderwijs te volgen. Het onderwijs bestaat uit:

1. Het landelijk onderwijs
2. Het regionaal onderwijs
3. Het lokaal onderwijs

Voor het landelijk onderwijs verwijzen wij naar het landelijk opleidingsplan “beter in beweging” en naar het onderwijs schema, dat op de VRA website staat (www.revalidatiegeneeskunde.nl).

Voor het lokaal onderwijs verwijzen wij naar de desbetreffende lokale opleidingsplannen van de verschillende opleidingsinstellingen.

Het regionaal onderwijs zal in dit hoofdstuk verder worden beschreven.

11.1 Regionaal cursorisch onderwijs

Het regionaal cursorisch circuit onderwijs wordt binnen het circuit tien keer per jaar georganiseerd.

Alle aiossen van het circuit OOR Leiden nemen verplicht hieraan deel. Door aiossen en opleiders wordt een driejarige onderwijscyclus vastgesteld op basis van het landelijke scholingsplan. De aiossen verdelen de ochtenden onder elkaar en organiseren in tweetallen het onderwijs door o.a. interne en externe sprekers uit te nodigen. De medische staf zorgt voor voldoende supervisie (minimaal twee tot drie revalidatieartsen) per ochtend die samen met de aiossen het onderwijs vorm kunnen geven. Dit wordt vastgelegd in het regionale onderwijsschema.

Het leerhuis van Basalt ondersteunt het proces, zet het onderwijsrooster op Revalidatie Kennisnet, vraagt accreditatie aan voor revalidatieartsen en kan ondersteunen bij logistieke zaken. Het middagprogramma wordt gebruikt voor anatomieonderwijs, het wetenschappelijk onderwijs en intervisie.

11.1.1 het anatomie onderwijs

Het anatomie onderwijs vindt vier keer per jaar plaats, waarvan eens per twee of drie jaar een middag snijzaal in het LUMC. Dit is terug te vinden in het onderwijsschema. Het anatomieonderwijs wordt verzorgd door revalidatieartsen met een affiniteit voor dit onderwijs volgens een vast programma met theorie, casuïstiek en oefenmomenten.

11.1.2 het wetenschapsonderwijs

Het curriculum Wetenschappelijke vorming is verplicht voor alle aiossen revalidatiegeneeskunde van de OOR Leiden en toegankelijk voor medewerkers binnen het circuit die aantoonbaar betrokken zijn bij wetenschappelijk onderzoek. Per cyclus van 2 jaar komen steeds in totaal tien verschillende onderwerpen aan de orde. De duur van iedere bijeenkomst is anderhalf tot drie uur, afhankelijk van het onderwerp. Naast de kerndocenten van IQ+R van Basalt en onderzoekers van het LUMC worden voor de verschillende onderwerpen gastdocenten betrokken. Het onderwijs is verplicht voor de eerste en tweede jaars aiossen en facultatief naar wetenschappelijke behoefte voor de ouderejaars.

Verantwoordelijk voor het onderwijs is de commissie curriculum wetenschappelijke vorming, twee opleiders vanuit Basalt, de opleider vanuit het LUMC, en een vertegenwoordiger van de aiossen. Het rooster van wetenschappelijk onderwijs is te vinden op <http://www.revalidatiekennisnet.nl> in de map Wetenschap Leiden-Den Haag/ documenten/ wetenschappelijk onderwijs/ schema onderwijscyclus.

11.1.3 Intervisie

Intervisie vindt tenminste twee keer per jaar plaats op een onderwijsmiddag. Indien gewenst kunnen meer intervisiemomenten worden ingepland, het onderwijsrooster biedt hier mogelijkheden voor. Daarnaast is er twee keer per jaar een verbindingsbijeenkomst met de aiossen en oordelend opleiders welke begeleid worden vanuit het leerhuis met als doel om met de benen op tafel eventuele knelpunten te bespreken en om het leerklimaat te bevorderen.

11.2 Regionale refereeravonden

Refereeravonden zijn bedoeld om revalidatieartsen state of the art en evidence based bij te scholen op hun niveau over de laatste ontwikkelingen in het vak. De refereercommissie heeft ten doel het bevorderen van een hoogwaardige kwaliteit van deze refereeravonden. De commissie adviseert de medische staven en bestuurders van de instellingen inzake uitvoering en borging van de kwaliteit van de refereeravonden. De commissie bestaat uit tenminste vijf leden. De leden zijn vertegenwoordigers van de medische staven van het LUMC en Basalt alsmede een vertegenwoordiger van de aiossen. Jaarlijks worden zeven refereeravonden georganiseerd. De refereercommissie is verantwoordelijk voor een schema van de refereeravonden. Er is een driejaars schema gemaakt dat op revalidatiekennisnet staat. Hierdoor is tenminste zes maanden tevoren bekend wanneer en waar refereeravonden plaatsvinden. De medische staf van de instelling die aan de beurt is voor organisatie geeft zelf invulling aan deze avond. De aiossen van de locatie houden meestal een inhoudelijke inleiding over het onderwerp met een overzicht van de meest recente literatuur. Eén refereeravond wordt gereserveerd voor de *CAT-contest* met als doel stimuleren dat artsen werken volgens de principes van EBP. Een andere refereeravond is gereserveerd voor de WECO en biedt onder andere de aiossen gelegenheid de voortgang van hun onderzoek te presenteren of hun referaat voorafgaande aan een presentatie op een congres te oefenen. Het reglement Refereercommissie OOR Leiden is opgenomen op Revalidatie Kennisnet

11.3 Discipline overstijgend onderwijs (DISCOO)

Discipline overstijgend onderwijs is primair bedoeld om aiossen te scholen in andere competenties dan medisch handelen. Disciplineoverstijgende kennis en vaardigheden zijn kenmerkend voor de revalidatiegeneeskunde, dus hier is veel aandacht voor in het landelijk onderwijs curriculum van de opleiding.

Een voorbeeld zijn de communicatietrainingen. Dit DISCOO is enerzijds bedoeld voor de thema's die niet al automatisch onderdeel van de opleiding zijn en anderzijds is een kenmerk van het DISCOO dat de deelnemers van de cursussen juist uit verschillende disciplines komen, waardoor zij van elkaar kunnen leren. De aiossen hebben de mogelijkheid om een dag per jaar te besteden aan DISCOO.

DISCOO wordt op alle locaties aangeboden.

Voorbeelden zijn een cursus Klinische Onderwijskunde (KLOK) waarin het superviseren van co-assistenten wordt geleerd, een cursus in het balanceren tussen bevlogenheid en burn-out, een cursus time management en diverse zelf-competentie trainingen. Ook kan de aios deelnemen aan workshops vanuit het MMV of OOR congres. De Teach-the-Teacher cursus voor aios is regionaal verplicht gesteld en richt zich op het begeleiden van co-assistenten. Boerhaave heeft een expliciet aanbod gekaderd als DISCOO.

11.4 Congres bezoek

De aiossen wonen de VRA congressen en de wetenschappelijke vergaderingen van de VRA bij. Daarnaast wordt de aiossen de mogelijkheid geboden minimaal één maal tijdens de opleiding deel te nemen aan een internationaal congres, mits er sprake is van een actieve rol (artikel/ poster). Hiervan wordt een terugkoppeling verwacht in het kader van kennisoverdracht.

11.5 Persoonlijk ontwikkeling

De aiossen hebben meerdere vormen van onderwijs om te werken aan feedback geven/ontvangen, (zelf) reflectie en persoonlijk ontwikkeling. Een ontwikkelassessment vindt plaats na de sollicitatie of in het tweede deel van het eerste jaar met de mogelijkheid tot coaching hierna. Coaching kan tevens op andere momenten tijdens de opleiding worden ingezet zowel op verzoek van de aios zelf als op dat van de opleider.

12. Wetenschappelijke vorming

De wetenschappelijke vorming van de aiossen is een belangrijk onderdeel van de opleiding tot revalidatiearts in OOR Leiden. De wetenschappelijke vorming is enerzijds geborgd in het onderwijs en anderzijds in het zelfstandig uitvoeren van een wetenschappelijk onderzoek. Het onderwerp wetenschappelijk onderzoek is beschreven in een gelijknamig document, dat gepubliceerd is op Revalidatiekennisnet (opleidingscircuit Leiden-Den Haag/documenten/onderwijs/wetenschappelijk onderzoek).

Het doen van wetenschappelijk onderzoek als onderdeel van de opleiding tot revalidatiearts heeft ten doel het vergroten en ontwikkelen van (nieuwe) kennis en onderzoekvaardigheden, het verbeteren van het beoordelen van wetenschappelijke literatuur en het verwerven van een wetenschappelijke attitude. In deze attitude wordt evidence based practice een tweede natuur. Om de doelen te bereiken zet de aios onder begeleiding een onderzoek op en voert deze uit, verricht 2 CATs per jaar, houdt case based discussions (CBDs) en presenteert deze. Daarnaast neemt de AIOS deel aan het onderwijs wetenschappelijke vorming, geeft een presentatie van eigen onderzoek tijdens de WECO refereeravond in het derde jaar en heeft een actieve deelname aan organisatie van refereeravonden.

De opleider zal bij aanvang van de opleiding met de aios in gesprek gaan over wetenschappelijke interesses en ambities en de aios globaal inlichten over onderzoekslijnen van het LUMC en Basalt, waarbij kan worden aangesloten. Onderzoek wordt uitgevoerd onder directe verantwoordelijkheid en begeleiding van de wetenschappelijke staf van het LUMC en/of van het Kenniscentrum van Basalt. De onderzoeksonderwerpen hebben een directe relatie met de behandeling van revalidanten. Uitzonderingen hierop zijn alleen mogelijk in verleg met opleider en kenniscentrum en afhankelijk van de wetenschappelijke ervaring die een aios op dat moment al heeft. De samenhang van alle projecten en de monitoring van de kwaliteit wordt verzorgd door de WECO van het circuit. Algemene voortgang wordt bewaakt binnen de opleidersvergadering en tijdens de individuele voortgangsgesprekken.

De primaire verantwoordelijkheid voor het onderzoek en de voortgang daarvan ligt bij de aiossen. Het onderzoek wordt begeleid door een onderzoeksbegeleider (vaak twee, zowel een senior onderzoeker als een revalidatiearts), die mede verantwoording draagt voor de wetenschappelijke kwaliteit, de voortgang en het voldoen aan de wetenschappelijke eisen voor de afronding van de opleiding. De voortgang wordt behalve door de wetenschappelijk begeleider ook bewaakt door de opleider in alle voortgangsgesprekken. De opleider kan ook zelf de onderzoeksbegeleider zijn. Bij stagnatie zal intensief overleg tussen de aios, onderzoeksbegeleider en opleider plaatsvinden.

De aiossen hebben 68 dagen per vier jaar voor onderzoek. Afspraken over de tijdsbesteding worden gemaakt met de opleider. Afwezigheid in kader van wetenschappelijke vorming wordt uiteraard door de aiossen afgestemd met de directe supervisors. De tijd die besteed wordt aan onderzoek moet gelijkmatig verdeeld zijn over de deelstages van de opleiding ten einde de afwezigheid voor onderzoek te spreiden.

De verplichte onderzoeksstage van de aiossen dient minimaal uit te monden in een presentatie (poster of voordracht) binnen de vergaderingen van de beroepsvereniging of

internationaal wetenschappelijk congres. De ambitie is een publicatie in een peer-reviewed tijdschrift. Afhankelijk van de ambitie en het eerder verricht wetenschappelijk onderzoek is er ook mogelijkheid voor de aios om zich meer te verdiepen in wetenschappelijk onderzoek door zelfstandig een onderzoek te doen of een onderzoekslijn op te zetten.

De EPA *Actief bijdragen aan de wetenschap* richt zich zowel op het verrichten van wetenschappelijk onderzoek als ook op kritisch toepassen van evidence based handelen. De kritische basishouding wordt in een OOG beoordeeld.

13. Kwaliteitsbewaking

13.1 Kwaliteitsinstrumenten

Binnen de OOR Leiden wordt de kwaliteit van de opleiding tot revalidatiearts bewaakt met behulp van de volgende instrumenten.

- **Opleidingsjaargesprek** (vragen gebaseerd op D-RECT) met als doel het leerklimaat te monitoren in de verschillende opleidingsinstellingen; 1x per jaar. Dit wordt per locatie uitgewerkt, besproken en geëvalueerd (PDCA). Voor de plekken waar tevens gegevens bekend zijn uit de Opleidingsmonitor, zal deze informatie worden meegenomen tijdens het opleidingsjaargesprek. In de OCC vergadering heeft een korte terugkoppeling via de onderwijskundige plaats. Vervolgens komt het uitgebreid terug tijdens het lokaal opleidingsoverleg van de betrokken instelling alwaar verbeterpunten worden omgezet in plannen en acties (PDCA).
- **Exitgesprekken** voor het monitoren van het leerklimaat en het functioneren van de supervisors in relatie tot het competentieprofiel. Dit wordt per locatie uitgewerkt, besproken en geëvalueerd (PDCA).
- De COC's van de ziekenhuizen hebben daarnaast eigen aanvullingen hierop zoals de EFFECT/ de **Opleidingsmonitor**. Dit laatste meetinstrument is in de OOR Leiden in september 2017 ontwikkeld. Jaarlijks werd er in de OOR Leiden de D-RECT enquête uitgezet. Het bleek echter dat de meerwaarde van de D-RECT niet altijd even duidelijk werd bevonden. De D-RECT is een grote vragenlijst (52 vragen) die weinig nieuwe informatie opleverde en bij aiossen een zekere vorm van 'invulmoeheid' kende. De Opleidingsmonitor is een online vragenlijst met 15 gesloten vragen opgedeeld in drie thema's (inhoud opleiding, opleidingsklimaat en organisatie opleiding) en per thema één open vraag naar sterke en verbeterpunten. Sinds september 2017 wordt deze opleidingsmonitor OOR-breed uitgezet in plaats van de D-RECT. De aiossen die in de ziekenhuizen hun stage lopen participeren hieraan. De resultaten hiervan worden ook teruggekoppeld in het circuitoverleg en geëvalueerd (PDCA).
- Binnen de OCC presenteren de deelnemende instellingen jaarlijks de resultaten van eerder genomen acties, en de nieuwe ontwikkelingen en jaarplannen volgens vast format; dit in het kader van hun **PDCA cyclus**. Hierbij kunnen adviezen en oplossingen tussen de instellingen gedeeld worden. Ook heeft de OCC voor het gehele circuit gezamenlijk een PDCA cyclus. De opleidingslocaties Basalt Leiden en Basalt Den Haag leggen daarnaast ook verantwoording af over hun jaarplannen en PDCA aan de revalidatie COC.
- Scherpier 2.0 is in 2018 op elke locatie doorgenomen, alsook door de aiossen, de COC, de raden van Bestuur en het cluster. Aandachtspunten hieruit werden meegenomen in lokale, dan wel circuit overkoepelende PDCA.
- De RvB Basalt heeft jaarlijks een gesprek met alle aiossen met als doel feeling houden met de opleiding, horen wat er speelt, eventuele knelpunten destilleren. Op deze wijze kan de RvB van Basalt inhoud geven aan zijn eindverantwoordelijkheid. De medisch bestuurder koppelt hierover terug tijdens de COC vergadering van Basalt.

13.2 Docentprofessionalisering

Alle supervisors hebben de Teach the Teacher cursus gevolgd en eventueel vervolgcursussen. Iedere supervisor volgt minimaal één activiteit op gebied van docentprofessionalisering in de tussenliggende periode tussen twee visitaties, conform de eis van de RGS. De gevolgde scholing wordt jaarlijks bijgewerkt in het document docentprofessionalisering. Streven is echter frequenter scholing te volgen om zich te ontwikkelen op gebied van doceren en opleiden. Daartoe wordt jaarlijks door Basalt een in company training georganiseerd gericht op docentprofessionalisering die voor het gehele revalidatie circuit toegankelijk is. Aiossen volgen de Teach- the- Teacher training in het kader van begeleiding van coassistenten.

13.3 Proefvisitaties/zelfevaluatie

In de ziekenhuizen kan gebruik gemaakt worden van proefvisitaties, die vooraf worden gegaan door een opleidingsscan, soms ook van jaargesprekken en audits via de lokale COC. In de revalidatiecentra wordt gebruik gemaakt van de opleidingsscan in plaats van een proefvisite. De opleidingsscan bestaat uit een vragenlijst die wordt ingevuld door zowel de opleider als de aiossen. Zij geven aan verschillende onderwerpen een groene, oranje of rode score. De lijsten van aiossen en opleider worden naast elkaar gelegd, en er volgt een gesprek onder begeleiding van de onderwijskundige over eventuele verschillen in perceptie en punten die nog moeten worden aangepakt voor de visitatie.

13.4 Onderwijskundige ondersteuning

De onderwijskundig adviseur vanuit de OOR Leiden ondersteunt de afzonderlijke opleidingslocaties en de OCC. Dit gebeurt op de volgende werkwijzen.

- Jaarlijks voeren van een uitgebreid opleidingsjaargesprek met de aiossen die daar stage lopen en minstens één andere aios die er kort daarvoor stage heeft gelopen. Aan de orde komen onder meer het opleidingsklimaat, begeleiding en supervisie door de opleidingsgroep, onderwijs en opleidingsklimaat en ontwikkelingsmogelijkheden van de aiossen. De onderwijskundige maakt hiervan een verslag.
- De onderwijskundige bespreekt het verslag met de opleider van de opleidingslocatie en geeft hierbij aan waar vanuit onderwijskundig oogpunt de focus qua aandachtspunten zou kunnen/moeten liggen.
- De opleider bespreekt het verslag met de aiossen, indien gewenst is de onderwijskundige aanwezig bij dit gesprek om zaken te verhelderen. In dit gesprek komen opleider en aiossen samen tot actiepunten voor het komende jaar, weergegeven in een PDCA-cyclus.
- De onderwijskundige checkt gedurende het jaar bij de opleider hoe gewerkt wordt aan de actiepunten uit de PDCA-cyclus.
- De onderwijskundige is op afroep beschikbaar voor ondersteuning op de verschillende locaties. Wanneer de onderwijskundige signalen krijgt van aiossen over opleidingszaken die verbetering vragen, zal hij/zij actie ondernemen.
- De ondersteuning van de OCC bestaat uit het deelnemen aan de vergaderingen. De onderwijskundige draagt bij in het duiden van regionale en landelijke regelgeving. Soms

presenteert de onderwijskundige nieuwe ontwikkelingen. Tijdens de OCC vergaderingen verneemt de onderwijskundige wat er op de diverse locaties in het opleidingscircuit speelt en kan desgewenst hierop actie ondernemen.

- Jaarlijks wordt er een Teach the Teacher plus training georganiseerd door de onderwijskundige. Dit gebeurt in het kader van docentprofessionalisering en is bedoeld voor alle leden van de opleidingsgroepen in het circuit. In de OCC vergadering wordt verkend aan welke onderwerpen behoefte is en hoe de training het beste vorm kan worden gegeven.

Lijst van afkortingen

Aios	arts in opleiding tot specialist
Aiossen	door RGS ingestelde term als meervoud van aios
CAT	Critical Appraised Topic
CCMS	Centraal College Medische Specialismen
CGS	College Geneeskundige Specialismen
COC	Centrale opleidingscommissie
DISCOO	Disciplineoverstijgend Onderwijs
D-RECT	De Dutch Residency Educational Climate Test
EBD	Evidence based Discussion
EFFECT	Evaluation and Feedback For Effective Clinical Teaching
PDCA	Plan-Do-Check-Act kwaliteitscyclus
PDLA	Plan-Do-Learn-Act kwaliteitscyclus
EPA	Entrustable Professional Activity
FMS	Federatie Medisch Specialististen
GBT	Geïntensiveerd begeleidingstraject
ICC	Intercollegiaal Consult
IOP	Individueel opleidingsplan
KLOK	Klinische Onderwijskunde
KNMG	Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst
KPB	Korte praktijk beoordeling
LOKOP	Lokaal opleidingsplan
LOP	Landelijk Opleidingsplan
LOV	Lokaal Opleidingsoverleg Leiden
LOO	Lokaal opleidingsoverleg Den Haag
LUMC	Leids Universitair Medisch Centrum
MMV	Modernisering Medische Vervolgopleidingen
NMA	Neuromusculaire aandoeningen
NAH	Niet aangeboren hersenletsel
OCC	OpleidingsCircuit Commissie
OOG	Oordelen Opleidingsgroep
OOR	Onderwijs- en opleidingsregio
OSATS	Objective Structured Assessment of Technical Skills
PLV	Plaatsvervangend opleider
ROC	Regionale Opleidingscommissie
ROP	Regionaal Opleidingsplan
RGS	Registratiecommissie Geneeskundig Specialismen
SMART	Specifiek, Meetbaar, Acceptabel, Realistisch, Tijdgebonden
TRF	Topreferente Functie
VRA	Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen