

Curriculum Huisartsopleiding Utrecht



UMC Utrecht
Julius Center

Colofon

Uitgever

Huisartsopleiding Utrecht, Julius Centrum, UMC Utrecht

Tekst

Curriculumcommissie

Lay-out

Design & Producties

Uitgave

mei 2018

Inleiding

In deze ringband vindt u een visuele weergave van het vernieuwde curriculum van Huisartsopleiding Utrecht: een overzicht van onderwerpen die, in meer of mindere mate, aan bod komen tijdens de huisartsopleiding. Belangrijkste kader voor de vernieuwing is het Landelijk Opleidingsplan (LOP) dat sinds 1 januari 2017 geldt voor de aios die na die datum gestart zijn met de opleiding.

De vernieuwing betreft hoofdzakelijk het volgende:

1. Indeling in thema's en lijnen

De huisartsopleiding leidt op tot huisartsen die voldoen aan het Competentieprofiel van de huisarts. Tijdens de opleiding verwerft de aios de zeven competenties van de huisarts aan de hand van tien opleidingsthema's. Deze tien thema's zijn vastgesteld in het Landelijk Opleidingsplan en zijn representatief voor het beroep huisarts. Per thema is beschreven welke kenmerkende beroepsactiviteiten (KBA's) daarbij horen. Meer over thema's en KBA's vindt u op <https://www.huisartsopleiding.nl/opleiding/thema-s-en-kba-s>. Het vernieuwde curriculum van Huisartsopleiding Utrecht is ingedeeld op basis van deze tien opleidingsthema's.

Daarnaast zijn vijf lijnen zichtbaar in het curriculum. Het onderwijs dat specifiek gericht is op de verwerving van een van de zeven competenties is vervat in een 'lijn'. We onderscheiden vier competentielijnen: Communicatie, EBM, Professionaliteit en als laatste een lijn die bestaat uit drie competenties: Samenwerken, Maatschappelijk Handelen en Organiseren (SMO). Daarnaast onderscheiden we de lijn 'Diversiteit': een samenhangend geheel van programma's over diversiteit in gender en etniciteit.

2. Curriculum in de praktijk

Het meest opvallend aan het vernieuwde curriculum is het accent op leren in de praktijk. Er is daarom ook een curriculum voor in de praktijk ontwikkeld: een richtinggevend overzicht van mogelijk te behandelen onderwerpen per periode. Doel is het onderwijs in de praktijk en het cursorisch onderwijs beter op elkaar af te stemmen.

3. Meer aansluiting op de ontwikkeling en ambities van individuele aios

In het vernieuwde curriculum krijgen aios gaandeweg de opleiding steeds meer ruimte om hun eigen opleiding vorm te geven, binnen de geldende regelgeving. In het cursorisch onderwijs gebeurt dit via door de aios gekozen onderwerpen, individuele differentiaties en een ruimere keuze uit keuzeprogramma's.

Een uitgebreidere toelichting op het curriculum en de gehanteerde kaders vindt u in het Opleidingsplan Huisartsopleiding Utrecht (binnenkort op de website).

Leeswijzer

De ringband is opgedeeld in de drie opleidingsjaren. Elk opleidingsjaar begint met een overzicht van de onderwerpen in dat jaar, verdeeld in perioden: jaar 1 en 3 in vier kwartalen en jaar 2 in drie stages. Elke periode is opgedeeld in een kolom met de mogelijk te behandelen onderwerpen voor de praktijk en een kolom met onderwerpen die cursorisch behandeld worden (instituutsonderwijs of landelijk onderwijs). Op de achterzijde van het jaaroverzicht vindt u een overzicht van de keuzeprogramma's in het betreffende jaar.

Het jaaroverzicht past op 1 A4 en is daardoor zeer beknopt. Daarom vindt u, na het jaaroverzicht, opnieuw een overzicht van het jaar maar dan verder uitgewerkt. Bij elk onderwerp is een toelichting opgenomen: wat wordt precies bedoeld, waar ligt het accent, wat is het doel van het programma.

De tien thema's uit het LOP zijn zichtbaar in de gekleurde blokken (zie legenda), waarbij de kleur overeenkomt met de kleur in het 'themaboekje' van Huisartsopleiding Nederland. De grootte van de themablokken geeft aan hoeveel aandacht dit thema (relatief) in de betreffende periode krijgt.

De lichtgrijze blokken onderin zijn de vijf lijnen; de iconen geven aan welke lijn het betreft. Soms staan er ook iconen in de themablokken: in dat geval betreft het onderwerp een thema én een lijn.

Mei 2018

Legenda

Thema's

Korte episode zorg
Spoedeisende zorg
Chronische zorg
Zorg voor ouderen met complexe problematiek
Zorg voor het kind
Zorg voor patiënten met psychische klachten en aandoeningen
Zorg voor patiënten met SOLK
Palliatieve en terminale zorg
Preventie
Praktijkmanagement

Lijnen

- Communicatie
- SMO (Samenwerken, maatschappelijk handelen, organiseren)
- * EBM (Evidencebased medicine)
- ▲ Professionaliteit
- ▨ Diversiteit

Jaar 1

Jaar 1 - kwartaal 1		Jaar 1 - kwartaal 2		Zelfstandige weken	Jaar 1 - kwartaal 3		Jaar 1 - kwartaal 4	
Praktijk	Cursorisch	Praktijk	Cursorisch		Praktijk	Cursorisch	Praktijk	Cursorisch
<ul style="list-style-type: none"> • Standaarden en vaardigheden * • Kleine kwalen • Als assistente aan de telefoon • Observatie (telefonisch) • Aanvullende diagnostiek 	<ul style="list-style-type: none"> • Standaarden: 1. De NHG-standaard 2. Antibioticabeleid 3. Bewegingsapparaat * • Kleine kwalen • Introductie: visitetas, ADEPD • Introductie: vaardigheden • Reflectie m.b.v. spiegelinformatie ▲ • Aanvullende diagnostiek 	<ul style="list-style-type: none"> • Standaarden en vaardigheden * • Observatie (telefonisch) • Verslaglegging • Anamnese 	<ul style="list-style-type: none"> • Standaarden: 4. De waarde van diagnostiek 5. Het pluis/niet-pluis-gevoel * • Vaardigheden • Reflectie m.b.v. spiegelinformatie ▲ • Referaten * 		<ul style="list-style-type: none"> • Standaarden en vaardigheden * • Voorlichting / advies ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Standaarden: 6. De standaard in de praktijk * • Combi tkd ass. ■ 	<ul style="list-style-type: none"> • Standaarden en vaardigheden * • Voorlichting / advies ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Standaarden en vaardigheden * • Vaardigheden on demand
<ul style="list-style-type: none"> • ABCDE • Diensten: meelopen HAP- assistent, samenwerking, overdracht • Visites spoed 	<ul style="list-style-type: none"> • Introductie: urgentie en triage • Introductie: ABCDE • Omgaan spoed ● • Startclass spoed • Huisarts en spoedzorg 	<ul style="list-style-type: none"> • Diensten: meelopen chauffeur • Verschillen HAP/praktijk 	<ul style="list-style-type: none"> • Acute patiënt 		<ul style="list-style-type: none"> • Ontslagen patiënt ● • Zeldzame ziekte ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Acute patiënt 	<ul style="list-style-type: none"> • Diensten: tijdbewaking spoed, bekwaamheidsverklaring consultarts 	<ul style="list-style-type: none"> • Acute patiënt
<ul style="list-style-type: none"> • Acut ziek kind 	<ul style="list-style-type: none"> • Introductie: urgentie en triage • Introductie: ABCDE • Omgaan spoed ● • Startclass spoed • Huisarts en spoedzorg 	<ul style="list-style-type: none"> • Diensten: meelopen chauffeur • Verschillen HAP/praktijk 	<ul style="list-style-type: none"> • DM, CVRM, astma, COPD ■ 		<ul style="list-style-type: none"> • Ouderen begeleiden ■ 	<ul style="list-style-type: none"> • DM, CVRM, astma, COPD ■ 	<ul style="list-style-type: none"> • TIA/CVA, PAV • Astma/COPD: inhalatietechniek 	<ul style="list-style-type: none"> • DM • CVRM, HVZ • Astma/COPD • Spirometrie • Rapportage zeldzame ziekten
<ul style="list-style-type: none"> • Patiëntveiligheid 	<ul style="list-style-type: none"> • Introductie: urgentie en triage • Introductie: ABCDE • Omgaan spoed ● • Startclass spoed • Huisarts en spoedzorg 	<ul style="list-style-type: none"> • Diensten: meelopen chauffeur • Verschillen HAP/praktijk 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 		<ul style="list-style-type: none"> • Comm. kind, puber ● • Gezinsgeneeskunde • Overgewicht signaleren • Opvoedingsprobl. ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Gezinsgeneeskunde ● • Communicatie kinderen/pubers ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Beleid • intercurrente ziekten
<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering • Telefonisch consult ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Acut ziek kind 	<ul style="list-style-type: none"> • Diensten: meelopen chauffeur • Verschillen HAP/praktijk 	<ul style="list-style-type: none"> • Leefstijl verkennen ● 		<ul style="list-style-type: none"> • Spannings stemm.stoorn. • Ziekteb. en observatie • Herken verslaving • Persoonl.h.stoornis 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Gesprek pt/haaste ● ■ • Diagnostiek en beleid • Palliatieve sedatie/euthanasie 	<ul style="list-style-type: none"> • Snuffelstage JGZ • Signaleren kindermish. • Samenwerking jeugdzorg ■
<ul style="list-style-type: none"> • HIS en internet • Samenwerking in eigen praktijk ■ 	<ul style="list-style-type: none"> • Patiëntveiligheid 	<ul style="list-style-type: none"> • Adopteer patiënten • Zelf patiënten 3x3 ■ • Meelopen POH 	<ul style="list-style-type: none"> • Feedback ▲ • Kosten spreekuur ● 		<ul style="list-style-type: none"> • (H)erkennen SOLK 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Gesprek pt/haaste ● ■ • Diagnostiek en beleid • Palliatieve sedatie/euthanasie 	<ul style="list-style-type: none"> • Samenwerking disciplines ■
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnose / anamnese • Bronnengebruik * 	<ul style="list-style-type: none"> • Acut ziek kind 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering • Telefonische triage: niet-spoed • Slecht nieuws ● 		<ul style="list-style-type: none"> • (H)erkennen SOLK 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Visie huisartsenzorg ■ • Patiëntveiligheid ■ • Verwonderplan 	<ul style="list-style-type: none"> • Bespreken verslaving ● • Meelopen POH GGZ ■
<ul style="list-style-type: none"> • Actief leren • Zelfzorg en verantwoordelijkheid ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Patiëntveiligheid 	<ul style="list-style-type: none"> • Ziektebeeld en observatie • Suïciderisico 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering • Telefonische triage: niet-spoed • Slecht nieuws ● 		<ul style="list-style-type: none"> • CVRM/oncologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering: context • Voorlichting, adviesgesprek • Metacommunicatie • Digitaal communiceren • Roos van Leary ● 	<ul style="list-style-type: none"> • HA en POH GGZ ■ • Consultvoering in context ■ • (H)erkennen SOLK ●
	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering • Telefonisch consult ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Griepvaccinatie/preventieconsult • Leefstijl verkennen ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Feedback ▲ • Kosten spreekuur ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Visie opleidingsprakt. ■ • Verwonderplan • Timemanagement ▲ • Herhaalreceptuur • Rol wisselen assistent 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering: context • Voorlichting, adviesgesprek • Metacommunicatie • Digitaal communiceren • Roos van Leary ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Ongevraagd bespreken signalen ● • Bevolkingsonderzoek • Genetica • Preconceptie • Gezondheidsbevordering/public health ■ 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Samenwerken 1e lijn ■ 	<ul style="list-style-type: none"> • Ziektebeeld en observatie • Suïciderisico 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering • Telefonische triage: niet-spoed • Slecht nieuws ● 	<ul style="list-style-type: none"> • CVRM/oncologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering: context • Voorlichting, adviesgesprek • Metacommunicatie • Digitaal communiceren • Roos van Leary ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Moeilijk gesprek • Somatische fixatie • Gedragsverandering • Conflictantering • Motiverende gespreksvoering ● 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering • Telefonisch consult ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Griepvaccinatie/preventieconsult • Leefstijl verkennen ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Feedback ▲ • Kosten spreekuur ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Visie opleidingsprakt. ■ • Verwonderplan • Timemanagement ▲ • Herhaalreceptuur • Rol wisselen assistent 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering: context • Voorlichting, adviesgesprek • Metacommunicatie • Digitaal communiceren • Roos van Leary ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Moeilijk gesprek • Somatische fixatie • Gedragsverandering • Conflictantering • Motiverende gespreksvoering ● 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Samenwerken 1e lijn ■ 	<ul style="list-style-type: none"> • Ziektebeeld en observatie • Suïciderisico 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering • Telefonische triage: niet-spoed • Slecht nieuws ● 	<ul style="list-style-type: none"> • CVRM/oncologie 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering: context • Voorlichting, adviesgesprek • Metacommunicatie • Digitaal communiceren • Roos van Leary ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Moeilijk gesprek • Somatische fixatie • Gedragsverandering • Conflictantering • Motiverende gespreksvoering ● 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Actief leren • Zelfzorg en verantwoordelijkheid ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Feedback assistent ● • Taken/bevoegdheden assistent/POH • Website • Griepvaccinatie • Kosten spreekuur ■ 	<ul style="list-style-type: none"> • EBM 2-daagse • Bronnengebruik * 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering: context • Gezinsgeneeskunde ● • Meersporenbeleid 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Prognostiek • Diagnose / lichamelijk onderzoek 	<ul style="list-style-type: none"> • 360° feedback light ■ • Beleid 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Actief leren • Zelfzorg en verantwoordelijkheid ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Feedback assistent ● • Taken/bevoegdheden assistent/POH • Website • Griepvaccinatie • Kosten spreekuur ■ 	<ul style="list-style-type: none"> • EBM 2-daagse • Bronnengebruik * 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering: context • Gezinsgeneeskunde ● • Meersporenbeleid 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatiek – kleine kwalen • Farmacotherapie 	<ul style="list-style-type: none"> • Prognostiek • Diagnose / lichamelijk onderzoek 	<ul style="list-style-type: none"> • 360° feedback light ■ • Beleid 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Introductie: actief leren ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering • Analyse denkprocessen ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Groepsevaluatie • LEOH • Ethiek • Actief leren ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Kijken bij verschillende disciplines ■ 	<ul style="list-style-type: none"> • Groepsevaluatie • Ethiek • Actief leren ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Groepsevaluatie • Ethiek • Actief leren ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Diversiteit ■ ■ ■ 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Introductie: actief leren ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultvoering • Analyse denkprocessen ● 	<ul style="list-style-type: none"> • Groepsevaluatie • LEOH • Ethiek • Actief leren ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Kijken bij verschillende disciplines ■ 	<ul style="list-style-type: none"> • Groepsevaluatie • Ethiek • Actief leren ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Groepsevaluatie • Ethiek • Actief leren ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Diversiteit ■ ■ ■ 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Introductie: actief leren ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • LEOH ▲ 	<ul style="list-style-type: none"> • Diversiteit ■ ■ ■ 	<ul style="list-style-type: none"> • Prognostiek * 	<ul style="list-style-type: none"> • Keuzeonderwijs 	<ul style="list-style-type: none"> • Keuzeonderwijs 	<ul style="list-style-type: none"> • Diversiteit ■ ■ ■ • Keuzeonderwijs 	

- Diarree
- Maagklachten
- Prikkelbaar Darm Syndroom
- Huidtumoren
- Dermatologie
- Anticonceptie
- Moeheid
- Oogheelkunde

- Medicatie bij DM
- ICT-toepassingen

- Theorie en oefenen gesprek palliatieve fase

- Samenwerking huisarts en bedrijfsarts ■

- Reflectie ▲

Jaar 1 kwartaal 1

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Standaarden en vaardigheden ✳	Veel voorkomende klachten; vaardigheden lijst doornemen met opleider.	Standaarden: ✳ 1. De NHG-standaard 2. Antibioticabeleid 3. Bewegingsapparaat	1. De NHG-standaard: OMA. 2. Antibioticabeleid: hoesten, keelpijn, rhinosinusitis. 3. Bewegingsapparaat: rugpijn, heup, knie, schouder.
Kleine kwalen	Casuïstiek kleine kwalen.	Kleine kwalen	Behandeling theorie kleine kwalen n.a.v. eigen casuïstiek.
Als assistente aan de telefoon	Halve dag als assistente aan de telefoon en nabespreken met doktersassistente.	Introductie: visitetas, ADEPD	ADEPD theorie, visitetas.
Observatie (telefonisch consult)	Opleider observeert telefonisch consult van aios en geeft feedback op het geven van voorlichting en advies.	Introductie: vaardigheden	Behandeling en beleid diverse veel voorkomende vaardigheden in de huisartspraktijk.
Aanvullende diagnostiek	Discrepantie praktijk vs. standaard.	Reflectie met behulp van spiegelinformatie ▲	Kennismaken met spiegelinformatie.
ABCDE	Oefenen door middel van casuïstiek in praktijk en HAP.	Aanvullende diagnostiek	Bespreken verschil praktijk-theorie.
Diensten: meelopen hapassistente, samenwerking, overdracht	Meelopen HAP-assistente: 1-2 diensten op HAP, leren triëren van assistente, U1 tot en met U5. Samenwerking met assistentes. Leren overdracht HAP aan SEH/eigen huisarts.	Introductie: urgentie en triage	Urgentie en triage aan de hand van NHG triagewijzer.
Visites spoed	Doorlopend zo veel mogelijk de spoedvisites door de aios laten doen, aanvankelijk met de opleider, op gegeven moment ook zelfstandig.	Introductie: ABCDE	Naar aanleiding van STARTclass inventarisatie kennis bij de aios en toepassen ABCDE op HAP.
Acuut ziek kind	Consultaties, observaties en leergesprekken rond triage, opvang, onderzoek en beleid bij zieke kinderen.	Omgaan spoed ●	Aandacht voor het spoedconsult: spoed vraagt andere communicatieve vaardigheden. Ook communicatieaspecten bij telefonische triage.
Patiëntveiligheid	Bewustwording van patiëntveiligheid en de incidentmeld-procedure in de praktijk.	Startclass spoed	Stevige basis in het ABCDE-denken.
Consultvoering ●	Bespreken video's en observaties.	Huisarts en spoedzorg	Wet- en regelgeving spoedzorg.
Telefonisch consult ●	Observeren tijdens telefonisch consult: specifieke communicatieve vaardigheden bij telefonisch consult.	Acuut ziek kind	Kinderen met koorts: triage, ABCDE, alarmsymptomen.
HIS en internet ■	Systematisch gebruikmaken van het HIS.	Patiëntveiligheid	Thema-uitwisseling.
Samenwerking in eigen praktijk ■	Kennismaking met andere disciplines/samenwerkingspartners, meeloopschema POH's en anderen, FTO, wijkzorgoverleg.	Consultvoering ●	Intake, diagnostiek en beleid.
Diagnose / anamnese ✳	Logboek bijhouden: vragen uit de praktijk rondom diagnose en anamnese.	Telefonisch consult ●	Verskil face to face consulten/telefonische consulten in de praktijk overdag (niet-spoed).
Bronnengebruik ✳	Logboek bijhouden: vragen uit de praktijk verzamelen en uitzoeken, samen met de opleider, DEPTH model gebruiken.	Samenwerken 1e lijn ■	Format sociale kaart.
Actief leren ▲	Leeragenda maken.	Introductie: EBM ✳	Inleiding in de Evidence Based Medicine.
Zelfzorg en verantwoordelijkheid ▲	Afspraken maken en jaarplanning maken.	Introductie: actief leren ▲	Leercirkel doorlopen, reflectievaardigheden, thematiseren in uitwisselen.

Jaar 1 kwartaal 2

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Standaarden en vaardigheden ✨	Casuïstiek en gesprekken naar aanleiding van lacunes aios.	Standaarden: 4. De waarde van diagnostiek 5. Het pluis/niet-pluisgevoel ✨	4. De waarde van diagnostiek: UWI. 5. Pluis/niet-pluisgevoel: AP/ACS
Observatie telefonisch consult	Samen telefonisch consult doen en elkaar observeren.	Vaardigheden	Eigen lacunes opvullen (keuze).
Verlaglegging ■	Registreren en coderen volgens ADEPD.	Reflectie met behulp van spiegelinformatie ▲	Reflecteren op eigen handelen.
Anamnese	Opleider observeert medisch-technisch anamnese. Vergelijken met de theorie (bv. NHG-standaard).	Referaten ✨	EBM naar aanleiding van korte episode klacht.
Diensten: meelopen chauffeur	Een dienst meelopen met de chauffeur: wat is diens taak, functie-eisen, etc. Doel: samenwerking als arts met chauffeur, kennis van elkaars taken en expertise.	Acute patiënt	Aiosgroep presenteert plenair acute casus (30 minuten in pauze).
Verschillen HAP/praktijk	Urgentiedenken, kennis werkwijze NTS; op HAP vs. eigen praktijk.	DM, CVRM, astma, COPD 🇮🇹	Toepassen basiskennis en theorie NHG- standaard bij eigen individuele patiënten.
Adopteer patiënten	Leerplan chronische zorg maken en bespreken met opleider.	Somatiek – kleine kwalen bij kinderen	Verdieping: NHG-standaarden Buikpijn bij kind, Obstipatie, Voedselovergevoeligheid, Bedplassen.
Zelf patiënten 3x3 🇮🇹	Aanspreekpunt/hoofdbehandelaar zijn van 3 diabetes, 3 CVRM, 3 longpatiënten; hoeven geen nieuwe patiënten te zijn.	Farmacotherapie bij kinderen	Farmacotherapie bij kinderen, off label voorschrijven/communiceren ouders.
Meelopen POH	Meelopen POH, kennismaking praktijkprotocollen.	Leefstijl verkennen ●	Inbreng ervaringen aios vanuit verschillende praktijk, gekoppeld aan een chronische ziekte en aan consultvoering (motivational interviewing).
Somatiek – kleine kwalen bij kinderen	Casuïstiek kleine kwalen bij kinderen.	Feedback ●	Regels feedback en oefenen.
Farmacotherapie bij kinderen	Gebruik Kinderformularium, NHG Farmacotherapieboekje bij voorschrijven aan kinderen.	Kosten spreekuur ■	Kosten van medisch handelen, bewust worden van kosten meest voorkomende diagnostiek en interventies.
Ziektebeelden en observatie	Herkennen van acute psychiatrische ziektebeelden, observeren opleider o.a. op HAP en nabespreken.	Consultvoering ●	Voorlichting, advies en informatie, tijdsbewaking, analyse denkprocessen. Toets bespreken.
Suïciderisico	Casuïstiek als dit vóórkomt.	Telefonische triage - niet spoed ●	Voorbespreking voor programma en opdracht 3e kwartaal (gecombineerde terugkomdag met assistentes).
Griepvaccinatie/ preventieconsult	Griepvaccinatie/preventieconsult (let op: volg de planning in de praktijk).	Slecht nieuws ●	Oefenen met acteur.
Leefstijl verkennen ●	Leefstijl: leergesprek en video-opname van leefstijlgesprek met 1-2 patiënten.	EBM 2-daagse ✨	Basiskennis EBM, toepassen EBM, nabespreken praktijkopdracht.
Feedback assistente ●	Feedback geven en krijgen.	Bronnengebruik ✨	Nabespreken praktijkopdracht logboek.
Taken/bevoegdheden assistente/ POH	Verkennen taken en bevoegdheden assistente/POH, bijvoorbeeld m.b.v. stukken NPA.	Groepsevaluatie ▲	Nadruk groepsproces en individuele feedback aan elkaar.
Website	Communicatiemiddelen praktijk (website/folder): geeft dit goede indruk van de praktijk en welk verbeterpunt heb je?	LEOH ▲	Landelijke evaluatie opleiders huisartsgeneeskunde: voorbespreken feedback aan opleider.
Griepvaccinatie	Organisatie griepvaccinatie doornemen met de verantwoordelijke (assistente/huisarts/POH).	Ethiek ▲	Introductie ethiek.
Kosten spreekuur ■	Kosten van medisch handelen, bewust worden van kosten van de meest voorkomende diagnostiek en interventies.	Actief leren ▲	Leeragenda, leerplan, e-portfolio.
Consultvoering ●	Voorlichting, advies en informatie.	Diversiteit 🇮🇹	Introductie.
Analyse denkprocessen ●	Vragenlijst Analyse denkprocessen.		
LEOH ▲	Landelijke evaluatie opleiders huisartsgeneeskunde: bespreken feedback aan opleider.		

Jaar 1 kwartaal 3

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Standaarden en vaardigheden *	Casuïstiek en gesprekken naar aanleiding van lacunes aios.	Standaarden: 6. De standaard in de praktijk *	NHG standaard geeft richtlijn, beleid is mede afhankelijk van patiëntfactoren, hoe ga je hiermee om? Ook over implementatie van de NHG-standaard a.d.h.v. NHG-standaard PAV.
Voorlichting / advies ●	Observeren beleidsfase en juist gebruik hulpmiddelen bijv. thuisarts/standaard.	Gecombineerde terugkomdag met assistentes ■	Elkaars kennisniveau kennen en samenwerking bevorderen, assistente grote taak opleiding aios (verbinding creëren). Verslaglegging hoe doe je dat en zou je het willen?
Diensten: observatie regiearts	Meekijken met regiearts, taak regiearts leren kennen, flattering leren, beoordeling wel/geen visite verkennen.	Acute patiënt	Aiosgroep presenteert plenair acute casus (30 min in pauze).
Ontslagen patiënt ●	Gesprek met ontslagen patiënt, procedure ontslag, welke disciplines betrokken, behoefte en verwachtingen patiënt.	Introductie ouderengeneeskunde ■■	Introductie SFMPC, geriatrisch onderzoek, oefenen SFMPC, aandacht voor communicatie, aandacht voor intercurrente ziekten en proactieve aanpak daarvan, uitvragen behandelgoal en zorgvraag oudere patiënt. Cultureel interview.
Zeldzame ziekte ●	Interview patiënt met zeldzame ziekte, nadruk op beleving en patiënt als expert (ook in contact met huisarts).	Gezinsgeneeskunde ●	Rol en invloed van systeem (ouders, brussen); ziektegedrag en leefgewoonten; rol van de huisarts.
Ouderen begeleiden ■■	Van 5 oudere patiënten met multimorbiditeit de problematiek systematisch in kaart brengen. Hierbij gebruik maken van het SMFPC-model.	Communicatie kind/puber ●	Communicatie kinderen verschillende leeftijden. Video's van consult met kinderen.
Communicatie kind/puber ●	Communicatie met kinderen verschillende leeftijden met behulp van video.	Leren van kaders	Organisatie GGZ kort.
Gezinsgeneeskunde	Rol van de huisarts bij gezinsgeneeskunde.	Verslaving	Signaleren en bespreekbaar maken verslavingsproblematiek.
Overgewicht signaleren	Signaleren overgewicht en bespreekbaar maken.	Persoonlijkheidsstoornis	Houding bepalen.
Opvoedingsproblematiek ●	Consult en leergesprek opvoedingsproblemen, sociale kaart praktijk, samenwerking POH/JGZ/GGZ.	Gesprek patiënt/naaste ●	Uitwisselen als het zich voordoet in de praktijk.
Spannings- en stemmingsklachten	Herkennen spannings- en stemmingsklachten, observeren opleider.	Diagnostiek/beleid bij palliatieve symptomen	Kennismaking symptomatologie, vragen verzamelen voor meet the expert; palliatief denken en redeneren.
Ziektebeelden en observatie	Herkennen acute psychiatrische ziektebeelden, observeren opleider o.a. op HAP en nabespreken.	Palliatieve sedatie/euthanasie	Attitudevorming.
Herkennen verslaving	Herkennen verslavingsproblematiek en dit bespreekbaar maken.	Oncologie 1 *	Screening/diagnostiek.
Persoonlijkheidsstoornis	Herkennen persoonlijkheidsstoornissen, observeren opleider.	Visie huisartsenzorg ■	Onderlinge reflectie op visie van de opleidingspraktijk; wat is het nut van een visie.
(H)erkennen SOLK	Bespreken eigen onmachtgevoelens bij SOLK.	Patiëntveiligheid ■	Analyseren (bijna)incidenten, VIM en PIM uit eigen zelfstandige weken.
Gesprek palliatieve fase ■■	Als het zich voordoet: bespreken gesprek naderend levenseinde.	Verwonderplan	Kort stuk theorie over kwaliteitsmanagement/accreditering, systematisch verbeteren.
Diagnostiek/beleid	Als het zich voordoet: top 5 palliatieve symptomen.	Consultvoering: context ●	Video HAP-consult.
Gesprek naaste ●	Als het zich voordoet: interview naaste.	Voorlichting, adviesgesprek ●	Patiëntenvoorlichting en -advisering.
Palliatieve sedatie/euthanasie	Bespreken als het zich voordoet.	Metacommunicatie ●	Gevoelsreflecties etc.
CVRM/oncologie	Individueel risico/ gezondheidsperspectief opstellen bij 1-2 patiënten.	Digitaal communiceren ●	Keuzehulpen, informatiesites, e-consult.
Visie opleidingspraktijk ■	Bestaande visie van de praktijk bespreken: ontstaan, waar beschreven (website, jaarplan etc), wat herken je ervan?	Roos van Leary ●	Theorie, oefenen.
Verwonderplan	Klein verbeterpunt in de praktijk aanpakken.	Beroepsgeheim ■	Juridische kaders.

Jaar 1 kwartaal 3

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Timemanagement ▲	Analyse eigen tijdsbesteding.	Kijken bij verschillende disciplines ■	Taken/taakopvattingen/grenzen en mogelijkheden.
Herhaalreceptuur	Zicht krijgen op processen rond medicatie voorschrijven.	Na het overlijden ■	Lijkschouw/donor.
Rolwisselen bij assistente	Samenwerking met de assistente bevorderen en idee krijgen van taak assistente.	Prognostiek *	Nabespreken vragen/antwoorden praktijkopdracht.
Consultvoering: context ●	HAP-consultsystematiek bespreken met opleider.	Diagnose / lichamelijk onderzoek *	Aan de hand van artikel/noot NHG Standaard (liefst eigen inbreng van de aios).
Gezinsgeneeskunde ●	Communicatie in een consult met meerdere gezinsleden.	Groepsevaluatie ▲	Nadruk curriculum en begeleiding.
Meerspoorbeleid ●	Casuïstiek met opleider bespreken.	Ethiek ▲	Respect voor autonomie.
Kijken bij verschillende disciplines ■	Taken/taakopvattingen/grenzen en mogelijkheden.	Actief leren ▲	Leercirkel doorlopen, reflectievaardigheden thematiseren in uitwisselen.
Prognostiek *	Logboek bijhouden: vragen uit de praktijk verzamelen en uitzoeken, samen met de opleider, DEPTH model gebruiken.		

Jaar 1 kwartaal 4

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Standaarden en vaardigheden ✳	Casuïstiek en gesprekken naar aanleiding van lacunes aios.	Standaarden: naar keuze ✳	Invulling naar keuze: - diagnose a vue (rode oog, bact. huidinfecties, verdachte huidafwijkingen) - niet alledaagse klachten (mictieklachten bij mannen, duizeligheid, hoofdpijn, gynaecologische klachten, SOA)
Voorlichting / advies ●	Beleids- en adviesgesprek oefenen.	Vaardigheden on demand	Naar keuze oefenen met vaardigheden.
Diensten: tijdbewaking spoed en bekwaamheidsverklaring consultarts	Aios moet op HAP consulten in een hoger tempo kunnen doen, verschil tussen consult op praktijk en op HAP moet duidelijker worden. Aan het eind van het eerste jaar wordt verwacht dat aios aan voorwaarden bekwaamheidsverklaring consultarts voldoet.	Acute patiënt	Aiosgroep presenteert plenair acute casus (30 min in pauze).
TIA/CVA, PAV	TIA/CVA en PAV.	DM	Kennis NHG-standaarden met expertdocent.
Astma/COPD: inhalatietechniek	Instructie door POH-S of apotheker.	CVRM, HVZ	Kennis NHG-standaarden met expertdocent.
Beleid bij ouderen met complexe problematiek	Voor de reflectie op eigen handelen vraagt de aios de patiënt en eventuele mantelzorgers om feedback, kijkt terug op eigen handelen met behulp van een video en maakt een reflectie verslag (kort) met aandacht voor verschil wens patiënt en handelen/plan arts.	Astma/COPD	Kennis NHG-standaarden met expertdocent.
Intercurrente ziekten	Consequent het eventueel afwijkende beleid bij ouderen bediscussieren.	Spirometrie	Kennis NHG-standaarden met expertdocent.
Snuffelstage JGZ	Kennismaking JGZ in buurt praktijk.	Rapportage zeldzame ziekten	Presentatie eigen patiënt met chronische ziekte.
Signaleren kindermishandeling	Praktijkopdracht praktijk/HAP.	Samenwerking disciplines ■	SOG, samenwerken, multidisciplinaire mogelijkheden.
Samenwerking jeugdzorg ■	Samenwerkingsopdracht in combinatie met snuffelstage.	JGZ 2daagse	Motorische ontwikkeling, voeding en groei, ontwikkelingsonderzoek, gehoor en taal/spraak.
Bespreken verslaving ●	Exploreren, voorlichten en motiveren.	Huisarts en POH GGZ 1 ■	Taken en verantwoordelijkheden van huisarts en POH-GGZ.
Meelopen met POH GGZ ■	Kennismaking POH-GGZ en 1 consult meelopen.	Consultvoering in context 🇫🇷	Effect van specifieke contexten op systematiek en doelen SOLK-consult behandelen.
(H)erkennen SOLK ▲	Onderhandelen.	(H)erkennen SOLK ▲	Onderhandelen.
Ongevraagd bespreken signalen ●	Bespreken, eventueel consultvideo bespreken.	Ongevraagd bespreken signalen ●	Communicatieve aspecten bij ongevraagd bespreken signalen.
Bevolkingsonderzoek	Doel en opzet bevolkingsonderzoek, gesprek slecht nieuws, informatievoorziening en routing patiënt. (Naar gelang het zich voordoet in praktijk).	Moeilijke gesprekken ●	Oefenen
Genetica	Individueel risico/gezondheidsperspectief opstellen; erfelijke ziekte in familie van patiënt in kaart brengen en bespreken of screening of diagnostiek aan de orde is.	Somatische fixatie ●	Proces van somatische fixatie, huisarts en omgeving als factoren in somatische fixatie.
Preconceptie	Overzicht verwijsmogelijkheden.	Gedragsverandering ●	Basale principes van gedragsverandering en het beïnvloeden daarvan.
Gezondheidsbevordering/public health	1 dag meelopen met regionaal/wijk project public health (afhankelijk van wat in praktijk/wijk/regio speelt, bijv. Q koorts).	Conflicthantering ●	Escalerende en de-escalerende interventies (gaat niet over agressie).
Kwaliteitsbeleid ●	Hoe geeft de praktijk vorm aan kwaliteitsbeleid (bijv. NPA) en hoe wordt dit beleefd; bereikbaarheid en beschikbaarheid.	Motiverende gespreksvoering ●	Toegepaste gedragsverandering.
Declareren	LHV declareerwijzer bespreken; financiering; productiecijfers kwartalen.	360° feedback light ■	Bespreken feedback van assistente, patiënt, collega-aios, opleider, andere huisarts.
Dossierbeheer	ADEPD, EPD/LSP, bescherming gegevens.	Beleid ✳	Nabespreken vragen/antwoorden praktijkopdracht.
Consultvoering ●	Verschillende contexten.	Ethiek ▲	Niet schaden en weldoen.
Moeilijk gesprek ●	Video bespreken.	Onderwijs geven ▲	introduce in het geven van onderwijs.
360° feedback light ■	Bespreken feedback van assistente, patiënt, collega-aios, opleider, andere huisarts.	Diversiteit 🇫🇷	Invloed op consultvoering.
Beleid ✳	Logboek bijhouden: vragen uit de praktijk verzamelen en uitzoeken, samen met de opleider, DEPTH model gebruiken.		
Diversiteit 🇫🇷	Invloed op consultvoering.		

Keuzeonderwijs cursorisch jaar 1

Diarree	Diagnostiek en behandeling bij klachten van acute diarree.
Maagklachten	Stappenplan diagnostiek bij maagklachten, discussie behandelmethoden en afbouw medicatie.
Prikkelbaar Darm Syndroom	Klachtenpatroon, waarde van (aanvullend) onderzoek, verschillende mogelijkheden voor interventies en begeleiding patiënt.
Huidtumoren	Diagnostiek en behandeling van benigne, premaligne en maligne huidtumoren.
Dermatologie	Diagnostiek en behandeling van dermatologische aandoeningen.
Anticonceptie	Verschillende vormen van anticonceptie, werking en bijwerkingen.
Moeheid	Hulpvraag, anamnese, diagnostiek en begeleiding bij moeheidsklachten.
Oogheelkunde	diagnostiek, behandeling en verwijzindicaties bij oogheekundige aandoeningen.
Medicatie bij DM ✿	Medicamenteuze behandeling van diabetes.
Uitwisseling ICT-toepassingen	Presentatie /uitwisseling ICT-toepassingen die in praktijk in chronische zorg worden gebruikt.
Theorie en oefenen gesprek palliatieve fase 🇫🇷🇮🇹🇮🇸	Theorie en oefenen door psycholoog.
Samenwerking huisarts en bedrijfsarts ■	Aandacht voor arbeidsgerelateerde klachten, effect van klachten op werk en samenwerking met de bedrijfsarts hierbij.
Reflectie ▲	Cursus om je reflectievaardigheden te verbeteren.

Jaar 2

Jaar 2 - Chronische Zorg-stage		Jaar 2 - GGZ-stage		Jaar 2 - SEH-stage	
Stage	Cursorisch	Stage	Cursorisch	Stage	Cursorisch
<ul style="list-style-type: none"> DM Zorg verpleeghuis DM COPD/astma CVRM, HVZ Decubitus 	<ul style="list-style-type: none"> DM COPD/astma CVRM, HVZ Neurologie 	<ul style="list-style-type: none"> Kind- en jeugdpsychiatrie Gezinsgeneeskunde Eetstoornissen kind 	<ul style="list-style-type: none"> Kind- en jeugdpsychiatrie Gezinsgeneeskunde Eetstoornissen kind 	<ul style="list-style-type: none"> ABCDE Supervisie Evidence, diagnostiek en interventies Spoedeisende somatiek: cardiaal, pulmonaal, neurologie, infectieus, intoxicaties, acute buik, acuut ziek kind, traumatologie, terminale zorg (acute problemen) en acute KNO/oog/dermatologie Zwangeren 	<ul style="list-style-type: none"> Startclass Spoedeisende somatiek: cardiaal, pulmonaal, neurologie, infectieus, acute buik, traumatologie, terminale zorg (acute problemen), acuut ziek kind, acute problemen zwangerschap en acute KNO/oog/dermatologie
<ul style="list-style-type: none"> Zorgbehandelplan 1 CZ Intercurrente ziekten Afstemming andere hulpverleners Polyfarmacie Mantelzorg 	<ul style="list-style-type: none"> Zorgbehandelplan 1 CZ Afstemming andere hulpverleners Polyfarmacie Mantelzorg 	<ul style="list-style-type: none"> Spanning,- angst- en stemmingsklachten Diagnostiek, psychiatrisch onderzoek, BOPZ maatregelen, inschatten van gevaar en ernst Verslaving Inschatting suiciderisico Psychotrauma Persoonlijkheidsstoornissen herkennen en bewerken Organisatie GGZ Interview andermans patiënt 	<ul style="list-style-type: none"> Spanning,- angst- en stemmingsklachten Gesprekvaardigheden Psychofarmaca DSM-V Verslaving Acute psychiatrie Psychotrauma Persoonlijkheidsstoornissen herkennen en bewerken Behandelrelatie Organisatie GGZ 	<ul style="list-style-type: none"> Context patiënt, contact huisarts Familiegesprek 	<ul style="list-style-type: none"> Nazorg Ouderen in het ziekenhuis Delier
<ul style="list-style-type: none"> Gesprek pall fase (als voor doet) Diagnostiek en handelen Anticiperend beleid Rouwbegeleiding Palliatieve sedatie Euthanasie 	<ul style="list-style-type: none"> Individuele zorgplannen 			<ul style="list-style-type: none"> Diagnostiek en handelen Anticiperend beleid Rouwbegeleiding Stervensbegeleiding Palliatieve sedatie Euthanasie SCENarts, attitude 	<ul style="list-style-type: none"> Somatisch fixeren
<ul style="list-style-type: none"> Individuele zorgplannen 	<ul style="list-style-type: none"> MDO bij overdracht 			<ul style="list-style-type: none"> Gezinsgeneeskunde 	<ul style="list-style-type: none"> Patiëntveiligheid: juridisch, VIMcie
<ul style="list-style-type: none"> Leiding geven aan verpleegkundige Meedoen aan MDO Meelopen bij bestuur 	<ul style="list-style-type: none"> Shared Decision making, vergelijken met huisartsenpraktijk 	<ul style="list-style-type: none"> Leiding geven aan verpleegkundige Meelopen bij bestuur 	<ul style="list-style-type: none"> Communicatie met specifieke groepen 	<ul style="list-style-type: none"> Acute psychiatrie 	<ul style="list-style-type: none"> Communicatie behandelbeperking Communicatie in spoedsituaties
<ul style="list-style-type: none"> Shared Decision making 	<ul style="list-style-type: none"> WGBO en wilsbekwaamheid 	<ul style="list-style-type: none"> Specifieke gespreksvoering 	<ul style="list-style-type: none"> Acute SOLK 	<ul style="list-style-type: none"> Acute SOLK 	<ul style="list-style-type: none"> Samenwerking huisarts / specialist
<ul style="list-style-type: none"> Samenwerking 2e lijn 	<ul style="list-style-type: none"> Interventies 	<ul style="list-style-type: none"> Samenwerking 2e lijn 	<ul style="list-style-type: none"> Diagnostiek 	<ul style="list-style-type: none"> Leiding geven aan verpleegkundige Meelopen bij bestuur 	<ul style="list-style-type: none"> Triage en omgaan met onzekerheid
<ul style="list-style-type: none"> Interventies 	<ul style="list-style-type: none"> Groepsevaluatie Ethiek Actief leren 	<ul style="list-style-type: none"> Diagnostiek 	<ul style="list-style-type: none"> Groepsevaluatie Ethiek Actief leren 	<ul style="list-style-type: none"> Samenwerking huisarts / specialist 	<ul style="list-style-type: none"> Groepsevaluatie Actief leren
<ul style="list-style-type: none"> Leerdoelen Beroepsethiek, taakopvatting 	<ul style="list-style-type: none"> Keuzeonderwijs 	<ul style="list-style-type: none"> Leerdoelen Beroepsethiek, taakopvatting 	<ul style="list-style-type: none"> Keuzeonderwijs 	<ul style="list-style-type: none"> Onderwijs stageplek Triage en omgaan met onzekerheid 	<ul style="list-style-type: none"> Keuzeonderwijs

Chronische Zorg-stage

- Neurologie
- Decubitus
- Diabetische voet
- Polyfarmacie ouderen
- Diagnostiek en handelen
- Euthanasie SCENarts, attitude ▲

GGZ-stage

- Spannings-, angst- en stemmingsklachten
- Gespreksvaardigheden ●
- Verslaving ●
- Psychotrauma ■■■
- Persoonlijkheidsstoornissen herkennen en bewerken
- Eetstoornissen volwassenen
- Bemoeizorg
- ADHD bij volwassenen
- Therapievormen
- Transculturele psychiatrie ■■■
- Levensfaseproblematiek
- Conversie
- Organisatie E-health / digitaal communiceren *

SEH-stage

- Nefrologie
- Endocrinologie
- Sportgeneeskunde
- Intoxicaties

Jaar 2 - Chronische Zorg-stage

Stage	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
DM Zorg verpleeghuis	Specifieke aspecten van instellen/behandelen DM bij verpleeghuispatiënt, waar wijk je af van de standaard en waarom?	DM	Patiënt centered gepersonaliseerde zorg, ouderen, acute ontregelingen, werkoverstijgend denken in samenwerkingsverband.
DM	Begeleiden DM.	COPD/Astma	Begeleiden COPD/astma.
COPD/Astma	Begeleiden COPD/astma.	CVRM, HVZ	Begeleiden primair en secundair CVRM, TIA/CVA, PAV en hartfalen.
CVRM, HVZ	Begeleiden primair en secundair CVRM, TIA/CVA, PAV en hartfalen.	Neurologie	Kennis van niet geprotocolleerde chronische (neurologische) aandoeningen. Chronische zorg na CVA. Probleemgedrag na hersenbeschadiging. Dementie.
Decubitus	Kennis van veel voorkomende aandoeningen in chronische zorg situatie.	Zorgbehandelplan 1 (CZ) 🇫🇷	Afstemming patiënt staat centraal.
Zorgbehandelplan	Voor 3 oudere patiënten multidisciplinair zorgbehandelplan opstellen en evalueren.	Afstemming andere hulpverleners ■	Takenpakket, competenties en bekostiging, WMO en indicatiestelling.
Intercurrente ziekten	Volgen patiënt.	Polyfarmacie	Farmacotherapie voor ouderen, polyfarmacie.
Afstemming andere hulpverleners ■	Kennismaking met andere disciplines en takenpakket, competenties en bekostiging.	Mantelzorg ●	Familiegesprekken, aandacht voor mantelzorgers.
Polyfarmacie	Medicatiebeoordeling bij 2 patiënten.	Diagnostiek en handelen ✨	Herhaling pall redeneren, verdieping top 5 symptomen.
Mantelzorg	Familiegesprekken, ontslagbeleid, aandacht voor mantelzorgers.	Anticiperend beleid	Anticiperend beleid.
Gesprek palliatieve fase (als voordoet) 🇫🇷	Oefenen als het zich voordoet tijdens de stage.	Rouwbegeleiding	Naar aanleiding van eigen verlies ervaringen.
Diagnostiek en handelen ✨	Optie: dagdeel meelopen in hospice.	Stervensbegeleiding 🇫🇷	Wanneer en hoe te bespreken.
Anticiperend beleid	Kennismaken met anticiperend beleid in een instelling; attitude vormen: hoe ga ik het doen als huisarts in de thuissituatie?	Palliatieve sedatie	Palliatieve sedatie.
Rouwbegeleiding	Als het zich voordoet.	Euthanasie SCEN-arts, attitude ▲	SCEN-arts (inhoudelijk) in basiscurriculum; attitude en ervaringen in keuzeprogramma.
Palliatieve sedatie	Als het zich voordoet: observeren, participeren.	Individuele zorgplannen ✨	Terugkoppelen praktijkopdracht met aandacht voor (knelpunten) preventie en wetenschappelijke onderbouwing.
Euthanasie	Als het zich voordoet: observeren.	MDO bij overdracht	Nabespreken praktijkopdracht: hoe stem je multidisciplinair af: doel, rol, afspraken verantwoordelijkheden; achtergronden, checklist evt gebruiken.
Individuele zorgplannen ✨	Bij minimaal 3 complexe patiënten onderzoeken wat het nut is van preventief werken.	Shared Decision making, vergelijken met huisartsenpraktijk ●	Aanpak, verschillen praktijk vs. stage nu.
Leiding geven aan verpleegkundige	Verantwoordelijkheden en bevoegdheden in multidisciplinair team, delegeren en superviseren.	WGBO en wilsbekwaamheid ■	Regelgeving en beoordeling wilsbekwaamheid.
Meedoen aan MDO ■	Ervaring opdoen met multidisciplinair overleg.	Interventies ✨	Nav een artikel: interventies in complexe zorgsituaties bespreken.
Meelopen bij bestuur	Dagdeel meelopen bij bestuur, vergadering bijwonen: wat speelt er allemaal.	Groepsevaluatie ▲	Ter lering van aios en docent.
Shared Decision making ●	Vergelijken met huisartsenpraktijk.	Ethiek ▲	Principe van rechtvaardigheid.
Samenwerking 2e lijn ■	Contact huisarts vph	Actief leren ▲	Leerplan en IOP.
Interventies ✨	Vragen uit de praktijk uitzoeken, overleg stagebegeleider		
Leerdoelen ▲	Formuleren leerdoelen		
Beroepsethiek, taakopvatting ▲	Verschillen uitwisselen		

Jaar 2 - GGZ-stage

Stage	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Kind- en jeugdpsychiatrie ☸	Kinder- en jeugdpsychiatrie (angst/depressie, gedragsstoornissen, KOPP) signaleert handelt en zet passende begeleiding in, geeft leeftijdsgebonden psychoeducatie.	Kind- en jeugdpsychiatrie ☸	Kinder- en jeugdpsychiatrie (angst/depressie, gedragsstoornissen, KOPP) signaleert handelt en zet passende begeleiding in, geeft leeftijdsgebonden psychoeducatie.
Gezinsgeneeskunde ●	Rol huisarts bij gezinsgeneeskunde in leergesprek.	Gezinsgeneeskunde ●	Rol en invloed van systeem (ouders, brussen); ziektegedrag en leefgewoonten; rol van de huisarts.
Eetstoornissen kind	Eetstoornissen bij kinderen en rol van systeem.	Eetstoornissen kind	Eetstoornissen bij kinderen en rol van systeem.
Spanning,- angst- en stemmingsklachten	Nadruk op angst/stemmingsklachten, patiënt interviewen.	Spannings,- angst- en stemmingsklachten ●	Eigen ervaring, beschermende factoren en valkuilen, psychoeducatie, diagnostiek.
Diagnostiek, psychiatrisch onderzoek, BOPZ maatregelen, inschatten van gevaar en ernst		Gespreksvaardigheden ●	Begeleiden en trainen explorerend gesprek.
Verslaving ●	Herkennen en bespreken.	Psychofarmaca	Beleid, begeleiding en controle.
Inschatting suïciderisico	Suicide inschatting doen samen met opleider.	DSM-V	Diagnostiek, classificeren, kennis en oefenen.
Psychotrauma 🇮🇹	Exploreren oorzaken/ontstaan en doorwerken van trauma bij een patiënt, bespreken met zijn begeleider.PM diversiteit, bijv. vluchtelingen en migranten.	Verslaving ●	Herkennen en bespreken.
Persoonlijkheidsstoornissen herkennen en bewerken	Identificeren van verschillende typen.	Acute psychiatrie	Suïcidepreventie, psychose, psychiatrisch onderzoek, BOPZ maatregelen, inschatten van gevaar en ernst.
Organisatie GGZ 🇮🇹	Hoe verhoudt de instelling zich tot andere GGZ zorg? PM diversiteit: specifieke culturele GGZ-instellingen.	Psychotrauma 🇮🇹	Theorieën en behandelmodellen. PM diversiteit, bijv. vluchtelingen en migranten.
Interview andermans patiënt	Wat werkt, wat werkt niet.	Persoonlijkheidsstoornissen herkennen en bewerken	Dynamisch DSM-V categorieën en nuanceren en relativeren.
Leiding geven aan verpleegkundige	Verantwoordelijkheden en bevoegdheden in multidisciplinair team, delegeren en superviseren.	Behandelrelatie	Overdracht/tegenoverdracht.
Meelopen bij bestuur	Dagdeel meelopen bij bestuur, vergadering bijwonen: wat speelt er allemaal.	Organisatie GGZ 🇮🇹	Opbouw van de lijnenstructuur. PM diversiteit: specifieke culturele GGZ-instellingen.
Specifieke gespreksvoering ●	Hoe wordt dit ingezet in behandelingen?	Communicatie met specifieke groepen ●	Consult met ingewikkelde patiënt cq verslaving m.b.v. acteur.
Samenwerking 2e lijn ■	MDO's, BOPZ.	Diagnostiek *	Naar aanleiding van een artikel: evidence met betrekking tot GGZ onderwerp.
Diagnostiek *	Vragenlijsten GGZ, wat is de waarde, validatie etc.	Actief leren ▲	Reflectievaardigheden thematiseren in uitwisselen.
Leerdoelen ▲	Formuleren.	Ethiek ▲	Autonomie.
Beroepsethiek, taakopvatting ▲	Verschillen uitwisselen.	Groepsevaluatie ▲	Ter lering aios en docent.

Jaar 2 - SEH-stage

Stage	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
ABCDE	Veel oefenen en ervaring op doen op de SEH stage in het ABCDE denken.	STARTclass	Landelijke STARTclass
Supervisie	Leren leiding nemen in een spoedsituatie. Leren van (bijna) fouten door naspreken in supervisie situatie. Leren hanteren VIM meldingen: verbeteringen leren zien en evalueren, ook omgaan met feedback hierin.	Spoedeisende somatiek: cardiaal	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Evidence, diagnostiek en interventies ✨	Handelen vanuit EBM kennis, dit toetsen bij de supervisors op de SEH.	Spoedeisende somatiek: pulmonaal	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Spoedeisende somatiek: cardiaal, pulmonaal, neurologie, infectieus, intoxicaties, acute buik, acuut ziek kind, traumatologie, terminale zorg (acute problemen) en acute KNO/oog/dermatologie.	Eventueel aan de hand van een checklist / leerdoelen zorgen dat aios voldoende variatie ziet in spoedeisende pathologie.	Spoedeisende somatiek: neurologie	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Zwangeren	Specifiek leerdoel: eventueel door aios in stage in te plannen bij de gynaecologie op stage plaats.	Spoedeisende somatiek: infectieus	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Context patiënt, contact huisarts ■, ontslagbrief, nazorg	Context patiënt, contact huisarts, ontslagbrief, nazorg.	Spoedeisende somatiek: acute buik	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Familiegesprek 🇮🇹	Oefenen met familiegesprek bij multimorbiditeit en acute ontregeling; gezamenlijke besluitvorming.	Spoedeisende somatiek: traumatologie	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Gezinsgeneeskunde	Belang gezin.	Spoedeisende somatiek: terminale zorg (acute problemen)	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Acute psychiatrie	Casuïstiek bespreken.	Spoedeisende somatiek: acuut ziek kind	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Acute SOLK	Casuïstiek bespreken.	Spoedeisende somatiek: acute problemen zwangerschap en gynaecologie	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Leiding geven aan verpleegkundige	Verantwoordelijkheden en bevoegdheden in multidisciplinair team, delegeren en superviseren.	Spoedeisende somatiek: acute KNO	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Meelopen bij bestuur	Dagdeel meelopen bij bestuur, vergadering bijwonen: wat speelt er allemaal.	Spoedeisende somatiek: acute oog	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Samenwerking huisarts/specialist ■	Andere kant' van de telefoon bespreken, MDO's.	Spoedeisende somatiek: acute dermatologie	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Onderwijs stageplek ✨	Referaten.	Nazorg na ontslag	Naar aanleiding van praktijkopdracht: hoe zie je dit als huisarts? Wat verwacht je van de 2e lijn en van de 1e lijn? PM: onderwijs met aios uit andere disciplines over bijvoorbeeld overdracht.
Triage en omgaan met onzekerheid ✨	Vragen uit de praktijk uitzoeken en bespreken met de stagebegeleider.	Ouderen in het ziekenhuis	Wat zijn de belangrijkste aandachtspunten bij ouderen in het ziekenhuis ? (o.a. intercurrente ziekten.)
		Delier	Diagnostiek en behandeling.
		Somatisch fixeren	Invloed omgeving en arts op het instand houden van somatische klachten.
		Patiëntveiligheid: juridisch, VIMcommissie	Klachtrecht, VIM in het ziekenhuis vs. huisartsenpraktijk en denkfouten.

Jaar 2 - SEH-stage

Stage	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
		Communicatie Behandelbeperking ● I I I	Belang en manier waarop, o.a. reanimatiebeleid.
		Communicatie in spoedsituaties ●	Specifieke communicatieve vaardigheden.
		Samenwerking huisarts/specialist ■	Valkuilen en tips en beoordelen van verwijsbrieven.
		Triage en omgaan met onzekerheid *	Naar aanleiding van artikel over omgaan met onzekerheden; onderwijs over verschillen 1e en 2e lijnspopulatie.
		Groepsevaluatie ▲	Ter lering van aios en docent.
		Actief leren ▲	Introductie stage en leerdoelen.

Chronische Zorg-stage

Diabetische voet	Diagnostiek en behandeling van voetproblemen bij DM-patiënten.
Neurologie	Kennis van niet geprotocolleerde chronische (neurologische) aandoeningen. Chronische zorg na CVA. Probleemgedrag na hersenbeschadiging. Dementie.
Decubitus	Kennis van veel voorkomende aandoeningen in chronische zorg situatie.
Polyfarmacie	Farmacotherapie voor ouderen, polyfarmacie.
Diagnostiek en handelen *	Herhaling palliatief redeneren, verdieping top 5 symptomen.
Euthanasie SCEN-arts, attitude ▲	SCEN-arts (inhoudelijk) in basiscurriculum; attitude en ervaringen in keuzeprogramma.

GGZ-stage

Spannings,- angst- en stemmingsklachten ▲	Eigen ervaring, beschermende factoren en valkuilen, psycho-educatie, diagnostiek.
Gespreksvaardigheden ●	Begeleiden en trainen explorerend gesprek.
Verslaving ●	Herkennen en bespreken.
Psychotrauma 🇧🇪	Theorieën en behandelmodellen. PM diversiteit, bijv. vluchtelingen en migranten.
Persoonlijkheidsstoornissen herkennen en bewerken	Dynamisch DSM-V categorieën en nuanceren en relativeren.
Eetstoornissen volwassenen	Eetstoornissen bij volwassenen.
Bemoezorg	Hoe om te gaan met mensen die zorg mijden.
ADHD bij volwassenen	Diagnostiek, behandeling, taak van de huisarts.
Therapievormen	Socratisch Motiveren (Martin. Appelo), Oplossingsgerichte therapie, Contextuele geneeskunde, Problem Solving Treatment (PST) + oefenen, Cognitieve Gedragstherapie, EMDR, Mindfulness + oefening, e-mental Health.
Transculturele psychiatrie 🇧🇪	Diversiteit in voorkomen van psychische ziekten in verschillende culturen.
Levensfaseproblematiek	Diagnostiek en behandeling/begeleiding bij psychische klachten die voorkomen in specifieke levensfasen.
Conversie	Herkennen signalen van conversie, diagnostische criteria, begeleiding en verwijzing.
Organisatie E-health / digitaal communiceren *	Theorie: mogelijkheden en ontwikkelingen e-health in de GGZ; ervaringen op de stageplek / wetenschappelijke onderbouwing.

SEH-stage

Spoedeisende somatiek: nefrologie	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Spoedeisende somatiek: endocrinologie	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Spoedeisende somatiek: sportgeneeskunde	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.
Spoedeisende somatiek: intoxicaties	Spoedeisende somatische onderwerpen, met als doel relatie leggen tussen spoed op SEH en spoed op HAP/eigen praktijk.

Jaar 3



Jaar 3 - kwartaal 1		Zelfstandige weken	Jaar 3 - kwartaal 2		Jaar 3 - kwartaal 3		Jaar 3 - kwartaal 4	
Praktijk	Cursorisch		Praktijk	Cursorisch	Praktijk	Cursorisch	Praktijk	Cursorisch
• Ofrissen consult	• Aanvullende diagnostiek • Standaard naar keuze		• Diensten: supervisie ▲	• Acute patiënt	• Diensten: bekwaamheidsverklaring	• Acute patiënt	• Specifieke morbiditeit migranten 🇮🇹	• Specifieke morbiditeit migranten 🇮🇹
• Urg/regist/overdracht ●	• Hh-oefendag • Urgentie/triage • Acute patiënt		• Coaching POH ■	• Jaargesprek DM	• Organisatie zorg: protocollen, ketenzorg • Nazorg, overdracht • Medicatieoverdracht • Oefenen met E- health/ best practices • DM, COPD, etc.	• Organisatie zorg • Nazorg, overdracht • Zorgbehoefte ■	• Diensten: bekwaamheidsverklaring	• Acute patiënt • AED-training
• Volgen chronische patiënt • DM, COPD, astma, CVRM *	• Zorgplan praktijk • DM, COPD, astma, CVRM * • Oncologie 2		• Jaargesprek DM ●	• JGZ 3-daagse		• Samenw. jeugdzorg ■ • IPO kindergeneeskunde ■	• Volgen chron patiënt • DM, COPD, etc	• Medicatieoverdracht. • Polyfarmacie *
• Zorgbehandelplan • Keuzes patiënt ●	• Zorgbehandelplan 2		• DM, COPD, astma, CVRM * • Insulinetherapie • Oncologie		• Afstemming ■ • Zorgbehoefte-bepaling ■ • Polyfarmacie ● • Ouderemishandeling	• Pers.stoornissen *	• Individuele gesprekskeuzes	• Overgangsfasen, medische diagnostiek en handelen, antcip. beleid, palliatieve sedatie
• Samenwerking POH ■ • Polyfarmacie			• Indiv gesprekskeuzes ● • Zorgbehoefte-bepaling ■	• Gespreksvaardigheden ● • Huisarts en POH- GGZ		• Behandeling, uitleg, attit.		
• Risicogedrag puber ● • Overgewicht • KM bespreken ●	• KM bespreken ●		• Wijkzorg ■ • Mantelzorg	• Behandeling		• Gesprek naaste ● • Gesprek euthanasie ●	• Spanning stemm stoorn. • Globale diagnostiek • Verslaving • Psychotrauma	• +/-prev. Interventie ● • Verbeterplan
• Spanning stemm stoorn. • Globale diagnostiek	• Psychosoc. consultv. • Globale diagnostiek		• Samenwerking jeugdzorg ■	• Gesprek levenseinde ●		• Gezondheidsbevordering		• Conflictantering ●
• Consultvoering SOLK ● • Toolbox SOLK • Verwijzen	• Uitleg, attitude		• Spanning stemm stoorn. • Glob. diagnostiek en begeleiding • Herkennen/bespreken verslaving ● • Meelopen POH-GGZ ■ • Psychotrauma *	• Kostenbewustzijn ■	• Gezinsgeneeskunde	• Patiëntveiligheid	• Verwijzen	• Interprofessioneel onderwijs ■
• Eigen patiënt begeleiden • Sociale kaart palliatieve zorg • Rouw en verlies • Continuïteit en zelfzorg arts ▲	• Sociale kaart pz • Rouw en verlies • Preventie 2-daagse • Kwaliteitsmanagement • Management middelen 1		• Consultv. SOLK ● • Toolbox SOLK • Verwijzen	• Samenwerking 1e lijn • Interprofessioneel onderwijs		• Consultvoering context ● • Samenwerking 2e lijn • Tuchtrect • Tuchtcollege	• W.v.t.t.k.	• EBM, ABM en XBM *
• +/-prev. interventie ● • Meekijken POH • Public health ■	• Consultvoering • Tel/dig consulten • Seksuologie 1 🇮🇹		• Gesprek levenseinde ● • Overleg palliatief team ●	• Communicatie *	• Spanning stemm stoorn. • Glob. diagnostiek • Persoonlijkheidsstoornissen herkennen *	• Actualiteiten *	• Ongevraagd bespreken signalen ● • Meekijken POH • Public health ■	Keuzeonderwijs
• Visie huisartsenzorg • Verbeterplan • Feedback, funct/beoord • Actief vergaderen • Website	• 360° feedback • Beslisregels *		• Wijkscan • Kwaliteitsinstrumenten	• Supervisie • Grensoverschrijdend handelen • Aios-comodel • LEOH	• Spanning stemm stoorn. • Glob. diagnostiek • Persoonlijkheidsstoornissen herkennen *	• Ethiek • Groepevaluatie • Supervisie	• Visie huisartsenzorg ■ • Feedback, functio-nerings/beoordelings gesprek	
• Consultvoering • Analyse denkprocessen • Tel/dig consulten • Behandelbeperking ●	• Leerdoelen en supervisie • Groepsevaluatie ▲ Keuzeonderwijs		• Spec. gespreksv. ●	• Farmacotherapie basis ▲	• Consultvoering SOLK ● • Toolbox SOLK • Verwijzen	• Diversiteit 🇮🇹	• EBM, ABM en XBM *	
• 360° feedback			• Samenw. 1e lijn • Kostenbewustzijn ■	Keuzeonderwijs	• Evt PATZ groep e/o Hospice MDO ● • Gesprek naaste ● • Leergesprek en traject volgen, evt PATZ groep ● • Gesprek euthanasie ●			
• Leerdoelen ▲			• Communicatie *		• Beweegprogramma * • Gezondheidsbev. ■			
			• Leerdoelen • PGL • LEOH • GOH		• Patiëntveiligheid, omgaan fouten, veiligheidscultuur ▲			
			• Diversiteit 🇮🇹		• Samenw. 2e lijn ■		• Filosofische aspecten zelfzorg • Verantwoordelijkheid ▲	
					• Aios-comodel ▲			

Keuzeonderwijs cursorisch jaar 3

- Infectieziekten en public health *
- Reizigersgeneeskunde
- Capita selecta infectieziekten
- Seksuologie medisch
- Vaardigheden
- Specifieke morbiditeit bij migranten 🇳🇱

- Oncologie 2
- Gezamenlijke terugkomdag POH ■
- Zeldzame ziekten
- Organisatie zorg
- E-health/best practice
- Casuïstiek bespreken kaderhuisarts 1
- Casuïstiek bespreken kaderhuisarts 2

- Zorgbehandelplan 3
- Mantelzorg ■
- Fractuur/valpreventie
- Zorgbehoefte ■
- Individuele gesprekskeuzes
- Meet the expert
- Hartfalen
- Ouderenmishandeling
- Kwetsbare ouderen

- Risicogedrag puber ●
- Overgewicht
- Kindermishandeling bespreken ●
- Gespreksvoering kinderen/pubers ●
- Gezinsgeneeskunde

- Eigen balans ▲
- Gespreksvaardigheden ●
- Psychotrauma
- Partnermishandeling
- Verslaving ●
- Relatieproblemen ●

- Toolbox SOLK
- Behandeling
- Klachtenregistratie
- Verwijzen

- Grensoverschrijdend handelen ▲
- Actief leren ▲
- Carrièreplanning ▲
- Sollicitatietraining ▲

- Oncologie 3
- Eigen patiënt bespreken
- Gesprek naaste ●
- Gesprek euthanasie ●
- Communicatie palliatieve fase ●
- Rouwbegeleiding
- Overgangsfasen, medische diagnostiek en handelen, anticip. beleid, palliatieve sedatie
- Presentatie eigen patiënt
- Continuïteit/zelfzorg ▲
- Palliatieve vaardigheden en behandeling symptomen

- Opsporen/selecteren *
- Beweegprogramma *
- Gezondheidsbevordering ■
- Ongevraagd bespreken signalen ●

- Management mensen 1
- Management mensen 2
- Juridische aspecten PZ
- Aandachtspunten werving en selectie
- Management middelen 1
- Management middelen 2
- Management middelen 3
- Vergadertechnieken
- E-health
- Analyse praktijk
- Kwaliteit en prestatie-indicatoren
- Patiëntveiligheid ▲
- Incidentanalyse
- Visie huisartsenzorg ■

- Consultvoering context ●
- Agressie ●
- Driegesprek ●
- Motiverende gespreksvoering ●
- Selfdisclosure ●
- Analyse denkprocessen ●
- Seksuologie 2 ●

- Conflictantering ■
- Maatschappelijke ontwikkelingen ■
- Belangen ■
- Zorg voor ongedocumenteerden ■

- Actualiteiten *
- Farmacotherapie verdieping

Jaar 3 kwartaal 1

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Oprissen basisconsult	Oprissen jaar 1, hoe is het huisartsenconsult ook alweer opgebouwd?	Aanvullende diagnostiek	Niet alleen kennis van aanvullende diagnostiek maar ook reflectie hierop.
Urgentie/registratie/overdracht ●	Na een jaar weer terug in de huisartspraktijk en HAP: oprissen urgentie denken, NTS, oefenen hiermee. Communicatie op HAP/overdracht spoed van HAP of praktijk naar SEH/ambulance.	Standaard naar keuze	Standaarden naar keuze van de groep.
Diensten: visites en tijdbewaking consulten	Naast de visites in de praktijk ook op de HAP steeds meer de spoedvisites zelf doen, dit is een proces dat pas in 2e deel van het 3e jaar echt beheerst moet worden. Daarnaast beginnen met het opvoeren van het tempo voor HAP consulten, verschil tussen consult op praktijk en op hap moet duidelijker worden.	Hh-oefendag	Na een jaar weer terug in de huisartspraktijk en HAP: oprissen urgentie denken, NTS, oefenen hiermee. Communicatie op HAP/overdracht spoed van HAP of praktijk naar SEH/ambu. Verschillen werken op HAP vs. eigen praktijk.
Volgen chronische patiënt	Volgen enkele patiënten met niet-geprotocoliseerde chronische ziekte (Parkinson, reuma, etc).	Urgentie/triage ●	Telefoonarts, met name triage.
DM, COPD, astma, CVRM ✳	Hoofdbehandelaar/aanspreekpunt zijn van 5 DM, 5 long, 5 CVRM.	Acute patiënt	Aiosgroep presenteert plenair acute casus (30 min in pauze).
Zorgbehandelplan	Opstellen, monitoren en evalueren zorgbehandelplan. Gezondheidsperspectief individuele patiënt staat centraal.	Zorgplan praktijk	Niet-geprotocolleerde chronische zorg: hoe pro-actief ben je/ moet je zijn?
Keuzes patiënt ●	Gesprek met patiënt over persoonlijke wensen t.a.v. toekomst (levenseinde, wens wel/geen opname, wens wel/geen reanimatie, wens wel/geen diagnostiek).	DM, COPD, astma, CVRM ✳	Kennis standaarden oprissen (zelfstudie), bespreken verschillen met handelen in de praktijk op medisch inhoudelijk en organisatorisch gebied.
Samenwerking POH	Meelopen met POH ouderenzorg.	Oncologie 2	Huisarts en kanker in chronische fase. Rol huisarts na diagnose en samenwerking 2e lijn algemeen.
Polyfarmacie	Hoe is het beleid rondom polyfarmacie georganiseerd in de praktijk (NHG accreditatie).	Zorgbehandelplan 2	Casustiek uit de praktijk, met zorgbehandelplan. Onderwijs over beschikbare onderbouwing van diverse behandelingen bij ouderen en over het ontbreken hiervan en hoe dit van invloed is op de behandeling. 30 min per casus.
Risicogedrag puber ●	Communiceren en signaleren risicogedrag bij pubers.	Kindermishandeling bespreken ●	Kindermishandeling of verwaarlozing bespreekbaar maken.
Overgewicht	Overgewicht bespreekbaar maken, behandelen en verwijzen.	Psychosociale consultvoering ●	Uitleg en model. Betrekken POH-GGZ.
Kindermishandeling bespreken ●	Kindermishandeling of verwaarlozing bespreekbaar maken.	Globale diagnostiek	Globale diagnostiek en begeleiding.
Spannings- of stemmingsklachten ●	Aanpak spanning- of stemmingsklachten bespreken met POH-GGZ	Uitleg, attitude	Aandacht voor behandeling SOLK, en uitleg. Aandacht voor attitude bij uitwisselen en bij supervisie.
Globale diagnostiek	Globale diagnostiek en begeleiding bij psychische klachten.	Sociale kaart palliatieve zorg	Samenwerken met hulpverleners uit de 0e, 1e en 2e lijn.
Consultvoering SOLK ●	Dynamiek arts SOLK-patiënt, oefenen in communicatie. Invloed klachten op psyche en vice versa.	Rouw en omgaan met verlies	Bespreken en oefenen met eigen casus a.d.h.v. theoretisch kader.
Toolbox SOLK	Aios maakt kennis met diverse hulpmiddelen die het inzicht van de SOLK patiënt bevorderen.	Preventie tweedaagse ▲	Landelijk onderwijs.
Verwijzen	Wanneer verwijzen bij SOLK.	Kwaliteitsmanagement	Achtergronden, normen NPA, kwaliteitscirkel, verbeterplan, theorie.
Eigen patiënt begeleiden	Vanaf begin 3e jaar eigen palliatieve patiënt begeleiden in de praktijk.	Management middelen 1	Declareerprocessen, geldstromen, zorgverzekeringstelsel/ vergoeding huisartsenzorg.
Sociale kaart palliatieve zorg	Inventarisatie samenwerkingspartners in de eigen regio.	Consultvoering ●	Oprissen naar aanleiding van vragen aios en eigen video's.
Rouw en omgaan met verlies	Gesprek met eigen patiënt.	Telefonische en digitale consulten ●	Bevorderen digitale communicatie.

Jaar 3 kwartaal 1

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Continuïteit en zelfzorg arts ▲	1x bereikbaar zijn in ANW voor eigen patiënt; overdracht HAP maken; ervaring opdoen met verschillende soorten samenwerking met de HAP.	Seksuologie 1 ● I I	Seksuele minianamnese en de opvolger daarvan in de nieuwe NHG-standaard. PM diversiteit.
Voor/nadelen preventieve interventie	Attitudevorming.	360° feedback ■	Bespreken feedback van assistente, patiënt, collega-aios, opleider, andere huisarts.
Meekijken POH-somatiek	2 keer dagdeel meekijken (combinatie met thema chronische zorg).	Beslisregels ✳	Onderwijs aan de hand van een (recent) artikel, ingebracht door de aios.
Public health ■	Samenwerken met public health.	Leerdoelen en supervisie ▲	Leerdoelen opstellen, supervisie.
Visie huisartsenzorg	In de loop van het 3e jaar aan eigen missie/visie werken zodat er in het laatste kwartaal een persoonlijk praktijkplan ligt.	Groepsevaluatie ▲	Ter lering van aios en docent.
Verbeterplan	Verbeterplan opstellen en uitvoeren passend binnen het kwaliteitsbeleid van de praktijk.		
Feedback, functioneren/beoordelen, begeleiden	Personeelsbeleid, mee voorbereiden van functioneringsgesprekken en beoordelingsgesprekken, zo mogelijk aanwezig zijn ofwel zelf voeren onder supervisie.		
Actief vergaderen ▲	Actieve rol in vergadering nemen, bijvoorbeeld HOED of maatschapsvergadering of werkoverleg; als voorzitter fungeren en nabespreken met opleider		
Website	Website, beheer, mogelijkheden van e-consult, herhaalrecepten online etc, eventueel e-health.		
Consultvoering ●	Communicatie rond behandelbeperkingen		
Analyse denkprocessen ●	Invullen vragenlijst en met opleider doornemen.		
Telefonische en digitale consulten ●	Bevorderen digitale communicatie.		
Behandelbeperking ●	Kennismaking met opleider's visie en stijl. Oefenen met bespreken.		
360° feedback ■	Bespreken feedback van assistente, patiënt, collega-aios, opleider, andere huisarts.		
Leerdoelen ▲	Leerdoelen opstellen, PGL.		

Jaar 3 kwartaal 2

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Diensten: Supervisie ▲	Bespreken en oefenen supervisor-rol (regiearts/telefoonarts) HAP.	Acute patiënt	Aiosgroep presenteert plenair acute casuïstiek (30 min in pauze).
Coaching POH ■	POH actief gaan aansturen/coachen in de loop van het jaar: plan voor maken met de opleider en uitvoeren.	Jaargesprek DM ●	Nieuwste inzichten, eigen attitude, bespreken ervaringen jaarcontrole vs jaargesprek; gesprekstechniek!
Gesprek patiënt zeldzame ziekte ●	Interview patiënt met zeldzame (chronische) ziekte.	JGZ 3-daagse	Psychosociale ontwikkeling, kinderpsychiatrie, visus, kinder-orthopedie, kinderurologie, kindermishandeling, kinderdermatologie, klinische genetica, kindercardiologie.
Jaargesprek DM ●	Jaargesprek met eigen patiënt; observatie door opleider of POH.	Gespreksvaardigheden ●	Video's explorerend gesprek en/of verdere gesprekkenbespreken.
DM, COPD, astma, CVRM	Eigen patiënt begeleiden.	Huisarts en POH-GGZ 2	Meelopen en een eigen patiënt volgen.
Insulinetherapie	Met diabetesverpleegkundige.	Behandeling	Video's bespreken SOLK consulten.
Oncologie	Pro-actieve zorg aan eigen patiënt met recente diagnose / opname.	Gesprek levenseinde ●	Verslag/verbatim van eigen gevoerd gesprek bespreken in de groep.
Individuele gesprekskeuzes ●	Staat ook in 3.4.	Kostenbewustzijn ■	Kostenbewustzijn: hoeveel heb je de maatschappij gisteren gekost?
Zorgbehoeftebepaling ■	Organiseer een MDO/GPO en regisseer dit (regisseren is extra opdracht voor aios die dit kunnen).	Samenwerking 1e lijn ■	Format sociale kaart.
Wijkzorg ■	Kennis van zorgorganisaties en instellingen die betrokken zijn bij de zorg voor ouderen en rol huisarts hierbij.	Interprofessioneel onderwijs ■	Rapportage, communicatie en feedback (met aios specialisten).
Mantelzorg	Gesprek met mantelzorgers van een eigen patiënt.	Communicatie ✳	Nabespreken praktijkopdracht.
Samenwerking jeugdzorg ■	Maken sociale kaart, samenwerkingsopdracht.	Supervisie ▲	Supervisie.
Spannings- of stemmingsklachten	Volgen van een patiënt bij POH-GGZ.	Grensoverschrijdend handelen ▲	Voorbeelden en mechanismen van grensoverschrijdend handelen jegens patiënten bespreken. Grensoverschrijdend handelen collega's bespreken.
Globale diagnostiek en begeleiding	Doelmatig doorverwijzen bij psychische klachten.	Actief leren ▲	Je eigen opleiding vormgeven.
Herkennen en bespreken verslaving ●	Begeiden problematisch alcoholgebruik.	Aios-comodel ▲	Begeiden van co-assistenten.
Meelopen POH-GGZ	Eigen patiënt volgen, managementsaspecten, werkmethodeken.	LEOH ▲	Voorbespreken feedback aan opleider.
Psychotrauma ✳	Casuïstiekbespreking.	Farmacotherapie basis	Thema-overstijgend. Interacties, BAT, herhaalreceptuur, medicatie-reviews, stop-start criteria.
Consultvoering SOLK ●	Casuïstiek bespreken en tips en trucs van de opleider.		
Toolbox SOLK	Welke elementen uit de toolbox gebruikt de opleider wel en niet.		
Verwijzen	Mogelijkheden in de regio voor verwijzen bij SOLK.		
Gesprek levenseinde ●	Aandacht voor continue karakter van dit gesprek: blijft in gesprek over. Minimaal 2 gesprekken zelf voeren onder observatie opleider.		
Overleg palliatief team ■	Als het zich voordoet: overleggen met palliatief team van de regio over eigen patiënt.		
Wijkscan	Inventariseren projecten in de wijk ten aanzien van gemeente. Leergesprek met opleider. (Zie ook chronisch).		

Jaar 3 kwartaal 2

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Kwaliteitsinstrumenten	Welke kwaliteitsinstrumenten worden er in deze praktijk gebruikt?		
Toepassing specifieke gespreksvaardigheden ●	Bijvoorbeeld angst, verslaving, maar ook afkappe, disclosure etc.		
Samenwerking 1e lijn ■	Expliciet maken van samenwerkingspartners meeloopschema POH's en andere, FTO, wijkoverleg		
Kostenbewustzijn ■	Kostenbewustzijn: hoeveel heb je de maatschappij gisteren gekost?		
Communicatie *	Praktijkopdracht: evicende mbt aspecten van communicatie, wat is erover bekend?		
Leerdoelen ▲	Formuleren leerdoelen.		
Persoonsgericht leergesprek ▲	Regelmatig.		
LEOH ▲	Landelijke evaluatie opleiders huisartsgeneeskunde.		
Grensoverschrijdend handelen ▲	Voorbeelden en mechanismen van grensoverschrijdend handelen jegens patiënten bespreken. Grensoverschrijdend handelen collega's bespreken.		
Diversiteit ■ ■ ■	Omgang/aandacht voor specifieke patiëntengroepen.		

Jaar 3 kwartaal 3

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Diensten: bekwaamheidsverklaringen	Let op: bekwaamheidsverklaringen visitearts en regiearts moeten voor het eind van het jaar behaald worden.	Acute patiënt	Aiosgroep presenteert plenair acute casuïstiek (30 min in pauze).
Organisatie zorg: protocollen, ketenzorg	Leergesprek over ketenzorg, protocollen, evt KIS, datamanagement, kwaliteitsmanagement.	Organisatie zorg: protocollen, ketenzorg, spiegelinformatie	Nabespreken leergesprek: zin en onzin van data; wat kun je ermee en hoe kan het helpen de kwaliteit te verbeteren?
Nazorg, overdracht	Managen aantal (5-10) ontslagen patiënten.	Nazorg, overdracht	Verschillen bespreken in aanpak per praktijk: communicatie 2e lijn, eigen visie formuleren.
Medicatieoverdracht	Regels opzoeken (zelfstudie) en patiënt actief vervolgen, leergesprek houden, apotheker benaderen.	Zorgbehoefte ■	Casuïstiekbespreking. Praktijkopdracht over wensen levenseinde bij ouderen.
Oefenen met E-health/best practices	Leergesprek over e-health mogelijkheden in de praktijk en ervaringen ermee.	Samenwerken jeugdzorg ■	Terugkoppelen in groep sociale kaart en opdracht.
DM, COPD, etc	Eigen patiënt begeleiden.	Interprof. onderwijs kindergnk. ■	Inhoudelijk onderwijs kindergeneeskunde ontwikkeld samen met de ziekenhuizen.
Zorgbehoeftebepaling ■	Casuïstiek bespreken van oudere patiënten: patiënt centraal, zin en onzin van behandelen, compassie.	Persoonlijkheidsstoornissen herkennen en bewerken ✨	Machteloosheid doorbreken, nuanceren en relativeren.
Polyfarmacie ✨	Minimaal 5 medicatiebeoordelingen, samenwerken met apotheker. Analyse herhaalmedicatieproces.	Behandeling, uitleg, attitude	Video's bespreken, attitudevorming.
Ouderenmishandeling	Incidentie en rol huisarts.	Gesprek naaste ●	Aandachtspunten voor gesprek naaste van een palliatieve patiënt; documentaire bekijken; nabespreken interview; bespreken dilemma's.
Gezinsgeneeskunde	Gezin volgen met complexe problemen (denk aan zieke ouders, melding veilig thuis, pesten, armoede, verwaarlozing).	Gesprek euthanasie ●	NB: moet ook in praktijk! Uitwisselen ervaringen gesprek met eigen patiënt, lijst aandachtspunten hierbij; eigen normen en waarden formuleren.
Spannings- of stemmingsklachten	Begeleiden patiënt met spannings/of stemmingsklachten.	Gezondheidsbevordering ■	Leren 'gezondheidsbevorderend denken' (niet in termen van ziekte maar gezondheid).
Globale diagnostiek	Globale diagnostiek en begeleiding van patiënten met psychische klachten.	Patiëntveiligheid: omgaan fouten, veiligheidscultuur, juridisch, VIM-commissie ▲	Rollenspel met acteur. Theorie VIM analyse, analyseren eigen VIM naar aanleiding van praktijkopdracht; Meldingen IGZ. Disfunctio-nerende collega.
Persoonlijkheidsstoornissen herkennen en bewerken ✨	Achtergrond praktijkcasus uitdiepen.	Consultvoering context ● ■ ■	Allochtonen, LVB, crisissituaties. Met acteur. PM diversiteit.
Psychotrauma	Casuïstiek met opleider bespreken.	Samenwerking 2e lijn ■	Bespreken verwijzingen/opname-ontslag.
Partnermishandeling	Incidentie en rol huisarts.	Tuchtrecht ■	Tuchtrecht, klachtrecht etc.
Consultvoering SOLK ●	Zie eerder SOLK jaar 3 kwartaal 1.	Tuchtcollege ■	Bezoek tuchtcollege
Toolbox SOLK	Zie eerder SOLK jaar 3 kwartaal 1.	Actualiteiten ✨	Onderwijs naar aanleiding van een recent artikel ingebracht door een aios.
Verwijzen	Aios kan milde SOLK onderscheiden van ernstige SOLK, houdt regie bij ernstige SOLK en biedt langdurige begeleiding indien passend óf verwijst door. Aios moet ervaring opbouwen in verkennen van gradatie SOLK. Aios is zich bewust van onnodig stigmatiseren en pathologiseren.	Ethiek ▲	De goede hulpverlener.
Eventueel PATZ groep e/o Hospice MDO ●	Deelname PATZ of meelopen in hospice als dat past bij leerdoelen aios.	Groepsevaluatie ▲	Ter lering van aios en docent.

Jaar 3 kwartaal 3

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Gesprek naaste ●	Interview naaste van een palliatieve patiënt a.d.h.v. lijst aandachtspunten.	Supervisie ▲	Supervisie
Leergesprek en traject volgen, eventueel PATZ groep ●	Leergesprek a.d.h.v. eigen casus uit de praktijk, bij wie de aios hoofdbehandelaar is	Diversiteit ■ ■ ■	Op basis van praktijkopdrachten. Ook mogelijk om hier niet-com-municatieve onderwerpen te kiezen.
Gesprek euthanasie ●	Gesprek voeren met patiënt over verklaring; kan zowel zieke als niet-zieke pt zijn. Na afloop reflectielijst invullen.		
Beweegprogramma *	Bewustwording van voorbeeldfunctie huisarts (visite op fiets, zelf bewegen, overgewicht).		
Gezondheidsbevordering ■	Leergesprek over gezondheidsbevordering.		
Patiëntveiligheid, omgaan fouten, veiligheidscultuur ▲	Praktijkopdracht: aansluiten bij VIMcommissie, meldingen afgelopen jaar bekijken, VIM procedure praktijk doornemen.		
Samenwerking 2e lijn ■	Bespreken verwijzingen/opname-ontslag.		
Aios-comodel ▲	Begeleiden van co-assistenten.		

Jaar 3 kwartaal 4

Praktijk	Toelichting	Cursorisch	Toelichting
Specifieke morbiditeit bij migranten 🇮🇹	Casuïstiek en medische onderwerpen.	Specifieke morbiditeit bij migranten 🇮🇹	Casuïstiek en medische onderwerpen.
Diensten: bekwaamheidsverklaringen	Let op: bekwaamheidsverklaringen visitearts en regiearts moeten voor het eind van het jaar behaald worden.	Acute patiënt	Aiosgroep presenteert plenair acute casuïstiek (30 min in pauze).
Volgen chronische patiënt	Eigen patiënt begeleiden.	AED-training	Met certificaat.
DM, COPD, etc	Idem, laatste puntjes op de i ook bij aansturen POH, overdracht volgende aios of opleider of POH van jouw patiënt.	Medicatieoverdracht	Regels (IGZ), medicatieveiligheid; taken 1e lijn, 2e lijn, apotheek, samenwerking; verschil theorie-praktijk.
Individuele gesprekskeuzes	Wilsverklaring, HISformuleringen opleider,.	Polyfarmacie ✳	Oprissen theoretische kennis, STRIP, start stopp criteria, integratie theorie en praktijk. Zie ook praktijkopdracht kwartaal 3.1 en 3.3.
Spannings- of stemmingsklachten	Patiënt begeleiden.	Overgangsfasen, medische diagnostiek en handelen, anticiperend beleid, palliatieve sedatie en euthanasie	Theoretisch onderwijs door kaderhuisarts: 5 meest voorkomende symptomen in de palliatieve fase, weten waar je info kunt vinden.
Globale diagnostiek	Terugkijken naar afgelopen jaar: diagnostiek/behandeling psychische klachten.	Voor- en nadelen preventie interventies	Welke methoden zijn er om preventie te bevorderen? Welke interventies zijn nodig en wat is de rol van de huisarts; doel is bewustwording van aios verbeteren in het proactief handelen i.p.v. reactief handelen).
Verslaving	Volgen van iemand met een verslaving.	Verbeterplan	Presentatie plannen zie Q1.
Psychotrauma	Specifieke situaties (oorlog/geweld).	Conflicthantering ●	Conflicten met patiënten. Escaleren en de-escaleren, oefenen.
Verwijzen	Nabespreken verwijzingen SOLK.	Interprofessioneel onderwijs ■	Handelen rond het levenseinde (met aios specialisten).
Wat verder ter tafel komt	Terugblik ervaringen/lacunes aios m.b.t. palliatieve zorg.	EBM, ABM en XBM ✳	Onderwijsprogramma: integratie m.b.v. artikel door de aios ingebracht.
Ongevraagd bespreken signalen ●	Leefstijl bespreken met een patiënt; consultvideo met opleider bespreken.		
Meekijken POH	Spreekuur POH draaien en evalueren met POH met nadruk op preventie.		
Public health ■	Risico praktijkpopulatie in kaart brengen met inbreng GGD en met opleider bespreken.		
Visie huisartsenzorg ■	Praktijkopdracht persoonlijk praktijkplan bespreken met opleider (zie Q1)		
Feedback, functionerings en beoordelings gesprek, begeleidende gesprekken	Observaties bespreken naar aanleiding van opdracht Q1 over voorbereiden/bijwonen/voeren gesprekken met personeel.		
EBM, ABM en XBM ✳	Praktijkopdracht (logboek): vragen uit de praktijk, verschil EBM, ABM, XBM.		
Filosofische aspecten zelfzorg ▲	Eigen kwetsbaarheden		
Verantwoordelijkheid ▲	Wat is hulp verlenen?		

Keuzeonderwijs cursorisch jaar 3

Infectieziekten * 🇩🇪	Evidence in betreffende standaarden. PM diversiteit.
Infectieziekten en public health	Meldplicht, GGD handelen, RIVM materiaal.
Reizigersgeneeskunde	Preventie en casuïstiek.
Capita selecta infectieziekten	Lyme, worminfecties, hepatitis , antibiotica.
Seksuologie medisch	Kennis seksuologie medisch.
Vaardigheden	Keuze uit hand- en polsklachten, urogynaecologie en aanvullend onderzoek.
Specifieke morbiditeit bij migranten 🇩🇪	Casuïstiek en medische onderwerpen.
Oncologie 2	Huisarts en kanker in chronische fase. Rol huisarts na diagnose en samenwerking 2e lijn algemeen.
Gezamenlijke terugkomdag POH ■	Coaching en feedback; competentieprofiel aios en POH; waar zit overlap, waar aanvullingen aan elkaars expertise? Kaderhuisarts DM.
Zeldzame ziekte	Presentatie TKD zie jaar 1 kwartaal 4.
Organisatie zorg: protocollen, ketenzorg, spiegelinformatie	Nabespreken leergesprek: zin en onzin van data; wat kun je ermee en hoe kan het helpen de kwaliteit te verbeteren?
E-health/best practices	Uitwisselen.
Casuïstiek bespreken kaderhuisarts 1	CVRM of long.
Casuïstiek bespreken kaderhuisarts 2	CVRM of long.
Zorgbehandelplan 3	Casuïstiek uit de praktijk, met zorgbehandelplan. Onderwijs over beschikbare onderbouwing van diverse behandelingen bij ouderen en over het ontbreken hiervan en hoe dit van invloed is op de behandeling. 30 min per casus.
Mantelzorg ■	Communicatie met andere zorgverleners. Op terugkomdag verschillen van de praktijken bespreken en best practice formuleren. Ouderenmishandeling.
Val-, fractuurpreventie	N.a.v. praktijkopdracht.
Zorgbehoefte ■	Casuïstiekbespreking. Praktijkopdracht over wensen levenseinde bij ouderen.
Individuele gesprekskeuzes	Wilsverklaring, wilsbekwaamheid en juridisch aspecten en vastlegging HIS en overdracht.
Meet the expert	Met kaderhuisarts. Financiering ouderenzorg 1e lijn, problemen met ouderen.
Hartfalen	Diagnostiek en behandeling van hartfalen bij ouderen met complexe problematiek
Ouderenmishandeling	Incidentie en rol huisarts.
Kwetsbare ouderen	Visie en identificatie.
Risicogedrag puber ●	Communiceren en signaleren risicogedrag bij pubers.
Overgewicht	Overgewicht bespreekbaar maken, behandelen en verwijzen.
Kindermishandeling bespreken ●	Kindermishandeling/verwaarlozing bespreekbaar maken.
Kinderen/pubers ●	Gespreksvoering kinderen/pubers/ouders in kader lijn apc: theorie en praktijk (video).
Gezinsgeneeskunde 🇩🇪	Complexe gezinnen, probleemgezin PM diversiteit.
Eigen balans ▲	Reflectie eigen balans, burn out risico.
Gespreksvaardigheden ● 🇩🇪	Video's explorerend gesprek en/of verdere gesprekkenbespreken. PM diversiteit.
Psychotrauma	Do's en don'ts, late gevolgen, daders.
Partnermishandeling	Incidentie en rol huisarts.
Verslaving ●	Bespreken casuïstiek en kennis.

Keuzeonderwijs cursorisch jaar 3

Relatieproblemen ●	Van verwijten naar wensen.
Toolbox	Demonstratie toolbox-elementen.
Behandeling	Video's bespreken SOLK consulten.
Klachtenregistratie	Klachtenregistratie van een SOLK consult meenemen en bespreken.
Verwijzen	Mogelijkheden voor verwijzen bij SOLK.
Oncologie 3	Huisarts en kanker in de terminale fase.
Eigen patiënt bespreken	Presentatie eigen patiënt (door ieder aios); aandacht voor niet-westerse allochtonen, Pharos, IKNL, Nivel. Eventueel filmmateriaal etc gebruiken.
Gesprek naaste ●	Aandachtspunten voor gesprek naasten van een palliatieve patiënt; documentaire bekijken; nabespreken interview; bespreken dilemma's.
Gesprek euthanasie ●	NB: moet ook in praktijk! Uitwisselen ervaringen gesprek met eigen pt, lijst aandachtspunten hierbij; eigen normen en waarden formuleren.
Communicatie palliatieve fase ●	M.b.v. een voorbeeldvideo.
Rouwbegeleiding	Terugkomen op eigen pt/gevoerd gesprek in de praktijk.
Overgangfasen, medische diagnostiek en handelen, antciperend beleid, palliatieve sedatie en euthanasie	Theoretisch onderwijs door kaderhuisarts: 5 meest voorkomende symptomen in de palliatieve fase, weten waar je info kunt vinden.
Presentatie eigen patiënt	Presentatie eigen palliatieve patiënt (zie kwartaal 1).
Continuïteit/zelfzorg ▲	Bespreken kort: zie PO kwartaal 1: hoe is bereikbaarheid in ANW ervaren?
Palliatieve vaardigheden en behandeling symptomen	Bijvoorbeeld ascitespunctie, morfine, etc. en mogelijkheden 2e lijn.
Opsporen *	Hoe spoor je risicopatiëntenop? Hoe ver ga je?
Bewegprogramma *	Bewustwording van voorbeeldfunctie huisarts (visite op fiets, zelf bewegen, eigen leefstijl)
Gezondheidsbevordering ■	Leren 'gezondheidsbevorderend denken' (niet in termen van ziekte maar gezondheid)
Ongevraagd bespreken signalen ●	Instructie ongevraagd bespreken signalen van ongezond gedrag
Management mensen 1	Managementstijlen, theorie, rollenspel, delegeren, coachen, soorten gesprekken (functioneringsgesprekken/beoordelingsgesprekken); komt ook aan bod in Q4.
Management mensen 2	Onderhandelen.
Juridische aspecten PZ	Functieomschrijvingen, arbeidsovereenkomsten, samenwerkingsovereenkomsten, rechtsvormen huisartspraktijken.
Aandachtspunten werving en selectie	Aandachtspunten bij zoeken nieuw personeel.
Management middelen 1	Declareerprocessen, geldstromen, zorgverzekeringstelsel/vergoeding huisartsenzorg.
Management middelen 2	Financieel jaarverslag, beleid en financiering.
Management middelen 3	Voorbereiding arbeidsmarkt: persoonlijke financiële planning; verschillen/overeenkomsten HIDHA, waarnemer.
Vergadertechnieken	Vergadertechnieken.
E-health	Mogelijkheden e-health; gebruik in de praktijk.
Analyse praktijk	Teamrollen, samenwerkingsverbanden.
Kwaliteit en prestatie-indicatoren	Benchmarken, eisen verzekeraars, financiering.
Patiëntveiligheid: omgaan fouten, veiligheidscultuur, juridisch, VIM-commissie ▲	Rollenspel met acteur. Theorie VIM analyse, analyseren eigen VIM nav praktijkopdracht; Meldingen IGZ. Disfunctionerende collega.
Incidentanalyse	Hanteren verschillende methodieken.
Visie huisartsenzorg ■	Visie komende 10 jaar in de groep bespreken, discussiepunten, dilemma's, maatschappelijke vragen, medisch leiderschap, persoonlijke uitdagingen.

Keuzeonderwijs cursorisch jaar 3

Consultvoering context ● ■ ■ ■	Allochtonen, LVB, crisissituaties. Met acteur. PM diversiteit.
Agressie ●	Met acteur
Driegesprek ●	Eigen video, valkuilen en communicatieve tips en principes.
Motiverende gespreksvoering ●	NB. Denk ook aan psychische klachten.
Selfdisclosure ●	Grenzen, valkuilen en mogelijkheden.
Analyse denkprocessen ●	Naar aanleiding van vragenlijst.
Seksuologie 2 ●	Oefenen consult, eigen normen, seksualiteit en maatschappij.
Actualiteiten *	Onderwijs naar aanleiding van een recent artikel ingebracht door een aios.
Conflicthantering ■	Met collega's, oefenen.
Maatschappelijke ontwikkeling ■ ■ ■ ■	Gestructureerd bespreken bij uitwisselen. Zorg voor niet gedocumenteerden en vluchtelingen. PM diversiteit
Belangen ■	Filosofische/sociologische blik op het vak in de maatschappij.
Zorg ongedocumenteerden ■	Discussie en praktijkervaringen.
Carrièreplanning ▲	30 jaar vooruit kijken.
Sollicitatietraining ▲	Indien gewenst.
Grensoverschrijdend handelen ▲	Voorbeelden en mechanismen van grensoverschrijdend handelen jegens patiënten bespreken. Grensoverschrijdend handelen collega's bespreken.
Actief leren ▲	Je eigen opleiding vormgeven.
Farmacotherapie verdieping	Thema-overstijgend. Interacties, BAT, herhaalreceptuur, medicatiereviews, stop-start criteria.



Huisartsopleiding Utrecht
Julius Centrum

Bezoekadres:
Broederplein 43
3703 CD Zeist

www.huisartsopleidingutrecht.nl
www.umcutrecht.nl
T. +31 (0)88 75 697 00