# Draaiboek

# Maatwerk Neurochirurgie

|  |
| --- |
| **Maatwerktraining Neurochirurgie**  **1/2 dag:** 08.30-13.30 u  **Trainers:** Drs. Marieke van der Horst (project RIO) en Drs. Jantien van Santen (IOO Vumc) |
| **Inleiding**  De afdeling Neurochirurgie van het VUmc, AMC, OLVG en het Slotervaart ziekenhuis wil in het kader van de toekomstige regionale samenwerking gezamenlijk brainstormen over de toekomst van hun opleiding, de consequenties voor regionaal opleiden en de wijze waarop zij dit gezamenlijk zo goed mogelijk vorm kunnen geven. Dit gebeurt in de context van het opleidingsplan Motion 2030. Er wordt gekeken naar de best practices op het gebied van beoordelen en bekwaam verklaren en wat er nodig is om eventuele verschillen te overbruggen. De deelnemers hebben hiermee een startpunt voor de regionale samenwerking in de opleiding Neurochirurgie. |
| **Doelen van de training**  Deelnemers hebben:   * Inzicht in achtergronden Motion 2030, bekwaamverklaren en overdracht tussen ziekenhuizen * Kennis van het opleidingsplan Motion 2030 * Beeld van de ontwikkelnoodzaak voor het vak en voor de opleiding * Bewustworden van de huidige gang van zaken in het proces van bekwaam verklaren. * Ontdekken wat er nodig is om het proces van bekwaam verklaren in te zetten of te optimaliseren binnen de opleiding neurochirurgie in het eigen ziekenhuis en binnen de opleidingsregio in het bijzonder * Delen kennis en vaardigheden in het proces beoordelen en bekwaamverklaren * Inzicht in best practices beoordelen en bekwaamverklaren * Inzicht in benodigdheden om regionaal te kunnen samenwerken * Vervolgacties geformuleerd voor regionaal samenwerken en implementeren Motion2030 |
| **Uitgangspunten van de training**   * De competenties van leden van de opleidingsgroep zijn leidend (volgens het KNMG competentieprofiel) evenals het opleidingsplan Motion 2030 * Het programma is vraaggestuurd, er wordt zoveel mogelijk gewerkt met leervragen van de deelnemers * Er wordt een theoretisch kader aangeboden als basis voor de programma onderdelen en om betekenis te kunnen geven aan ervaringen uit de praktijk * De training is opgebouwd aan de hand van kenmerkende opleidingssituaties * Er is aandacht voor transfer van het geleerde naar de praktijk, door middel van reflectie, een concrete vertaalslag en tips. |
| **Na de training**   * Vervolgafspraken. Transferbevorderende maatregelen bespreken. |

|  |
| --- |
| **Programma** |
| * 8.30 – 9.00 Inloop en kennismaking * 9.00 – 9.30 Context landelijke ontwikkelingen * 9.30 – 10.10 Beoordelen en bekwaam verklaren * 10.10 – 10.50 Best practices * 10.50 – 11.05 Pauze * 11.05 – 12.35 Bekwaam verklaren en overdracht * 11.35 – 12.00 Best practices * 12.00 – 12.30 Toekomst * 12.30 – 12.45 Wrap up * 12.45 Lunch |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DRAAIBOEK** | | | | |
| **Tijd** | **Thema** | **Inhoud en werkvorm** | **Middelen** | **Opmerkingen** |
| 8.30 - 9.00  30'  8.50 | **Inloop en kennismaking** | Informele start om de deelnemers de gelegenheid te geven elkaar te ontmoeten en enigszins op te warmen. De trainers ontvangen de deelnemers en wijzen hen op de flap waar de deelnemers hun naam, ziekenhuis en specialisme op kunnen zetten.  Iedereen neemt plaats. Trainers stellen zich voor. Met behulp van de flap kunnen de deelnemers zich kort voorstellen.  Kort doorlopen programma van de ochtend. | flapover |  |
| 9.00 – 9.30  30’ | **Context** | Kader wordt neergezet middels (interactieve) presentatie Marieke;   * Landelijke opleidingsplan Motion 2030 * Achtergronden thema’s en bekwaamverklaren, inclusief voorbeelden vanuit andere specialismen * Overgang aanbrengen van theorie naar praktijk, opstap naar de opdracht |  |  |
| 9,30-10.10  40’ | **Beoordelen en bekwaam**  **verklaren huidige situatie** | Doel: In kaart brengen hoe nu de bekwaamheid van de aios wordt bepaald  Per ziekenhuis groepen vormen. Opdracht:  Beantwoord per ziekenhuis de volgende vragen (20’):   * Hoe toetsen jullie nu de bekwaamheid van de aios? * Hoe leggen jullie deze bevindingen (beoordelingen en bekwaamheidsniveaus) vast? En wie kan het inzien? * Wat zijn mogelijke beperkingen van jullie proces?   Plenaire terugkoppeling (20’).  Elke groep presenteert zijn bevindingen. | Flapover voorstructureren om invullen te vergemakkelijken |  |
| 10.10 – 10.50  40' | **Best practices** | Wat zijn de overeenkomsten en verschillen in de bevindingen?  Opdracht (15’): Wat wil je behouden en wat vind je interessant om in eigen praktijk te implementeren. Iedere deelnemer krijgt een stapeltje groene post-its. Schrijf je naam op elke post-it en plak op de items die je goed vindt en wilt behouden.  Inventariseren; maken top 5. Plenair bespreken. (20’) | Vantevoren flapovers maken per vraag (uit vorige opdracht) met daaronder een kolom voor de overeenkomsten en een kolom voor de verschillen  Groene post-its |  |
| 10.50-11.05 | **Pauze** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 11.05-11.35  30' | **Bekwaam**  **verklaren en overdracht** | .  Doel: inzicht krijgen in hoe de bekwaamheid wordt vastgelegd en overgedragen aan collega’s (mogelijk in andere ziekenhuizen).  Opdracht: Beantwoord ‘per koppel’ (met wie je inhoudelijk samenwerkt en al informatie deelt/overdraagt) de volgende vragen (10’):   * Hoe dragen jullie deze beoordelingen over aan je collega's binnen de opleidingsregio? * Hoe zit het met de overdraagbaarheid van vertrouwen?   Plenaire terugkoppeling (20’).  Elke groep presenteert zijn bevindingen. (Of twee subgroepen maken, waarin twee ziekenhuizen, regiopartners zitten) |  |  |
| 11.35-  12.00  25' | **Best practices** | Wat zijn de overeenkomsten en verschillen in de bevindingen?  Opdracht (10’): Wat wil je behouden? Iedere deelnemer krijgt een stapeltje groene post-its. Schrijf je naam op elke post-it en plak op de items die je goed vindt en wilt behouden. Indien vlot verloop van vraag kan ook open discussie als werkvorm. Of bv gezamenlijk overdrachtsformulier maken. Ter plekke inschatten door trainers.  Inventariseren; maken top 5. Plenair bespreken. (15’) | Vantevoren flapovers maken per vraag (uit vorige opdracht) met daaronder een kolom voor de overeenkomsten en een kolom voor de verschillen  Gele (of andere kleur) post-its |  |
| 12.00-12.30  30' | **Toekomst** | Doel: Inzicht hoe we willen gaan samenwerken in de toekomst. Wat staat ons nog te doen?  Opdracht (15’): wat is er nog nodig? Ieder persoon twee post-its (andere kleur). Plak op flap wat jij vindt dat er nog nodig is om regionaal te kunnen samenwerken.  Post-its zo mogelijk clusteren en maken top 3. Plenair bespreken. (15’) | Derde kleur post-its |  |
| 12.30-12.45  15' | **Afronding** | Wrap up: wat hebben we bereikt, wat moet er nog gebeuren, vervolgafspraken |  |  |
| Indien tijd over | **Bepalen van kwaliteiten en verdelen over opleiding** | Bepalen kwaliteiten, waar ben ik goed in, ahv thema’s uit het opleidingsplan.  Thema’s:  Introductie  OK eenvoudig  Neurologie  IC  Spinaal I  Spinaal II  Tumor I  Tumor II  Perifere zenuw l  Perifere zenuw ll  Trauma  Neurovasculair l  Neurovasculair ll  Functioneel  Kinderneurochirurgie l  Kinderneurochirurgie ll  Vervolgens clusteren en zo mogelijk verdelen thema’s over 6 jaar en locaties. | Thema’s en aandachtsgebieden op A4tjes opgehangen aan wand. Zodat iedereen gemakkelijk zijn naam bij de thema’s kan zetten. |  |
| 12.45- 13.45 | ***Lunch*** |  |  |  |