Cursus Bijzondere Bekwaamheid Oogheelkunde voor Huisartsen,

EYECAREACADEMY

**Lesplan inclusief docenteninstructie**

**Eindtermen**

Aan het eind van de cursus is de huisarts in staat om zelfstandig aanvullend oogheelkundig onderzoek te verrichten. Hieronder vallen refractie,het gebruik van de spleetlamp inclusief applanatie tonometrie en indirect oogspiegelen.

Ook is de cursist op de hoogte van de nieuwe onderzoekmethoden welke in moderne optiek praktijk gebruikt worden.

De huisarts kan de resultaten van het onderzoek interpreteren en zelfstandig aanvullende oogheelkundige behandeling (waaronder kleine chirurgische ingrepen) verrichten en/of zo nodig gemotiveerd (met de juiste urgentie voor nadere diagnostiek) naar de oogarts doorverwijzen.

De kennis en de kunde die de huisarts in alle facetten van de oogheelkunde opdoet tijdens de cursus overstijgt de eindtermen van de huisartsopleiding en de NHG-standaarden ruimschoots.

Door middel van het bijhouden van een portfolio kan de huisarts aantonen dat hij voldoende brede oogheelkundige ervaring in de praktijk heeft opgedaan.

De praktijkvoering van een oogheelkundig bekwame huisarts is aantoonbaar aangepast aan de eisen voor het bijzonder aanbod.

**Algemene opzet**

- Het BBOH-onderwijs wordt georganiseerd volgens een blended learning model. Blended learning is in dit geval een mix van e-learning, bestudering en voorbereiding lesmateriaal, praktijkinstructie met colleges, klinisch onderwijs casuïstiek met oogheelkunde patiënten en aftoetsing en beoordeling.

- Er zijn 1 cursusdag en 4 cursusavonden en 1 avond voor de eindbeoordeling.

Het interval tussen de cursusavonden bedraagt ongeveer 5 weken. De huiswerkopdrachten beslaan ongeveer 5 uren per keer. Het totaal aantal uren studiebelasting voor de gehele cursus bedraagt daarmee ca. 53 uren.

- Voorafgaand aan de cursusdag worden de e-learnings Rode en Visusklachten met goed gevolg afgelegd

- Het maximaal aantal deelnemers is 12.

- De cursus vindt plaats op de polikliniek oogheelkunde van het Alrijne Ziekenhuis vestiging Leiden.

- Iedere cursusavond wordt gestart bespreken van het portfolio en de huiswerkopdracht. Iedere avond eindigt met een huiswerkopdracht. Dit is vaak een praktische opdracht om het geleerde in de praktijk te kunnen oefenen.

Moeilijkheden waar men tegen aan is gelopen worden besproken.

- Er wordt veel gebruik gemaakt van patiënten

- Doordat de basiskennis al via de Elearnings bekend is kan er kriskras door de materie worden gegaan: daardoor wordt er continu gerepeteerd. Het wisselende aanbod van problemen sluit aan op de huisartspraktijk.

- De cursus wordt afgesloten met een eindbeoordeling.

**Vereiste literatuur**

- Brad Bowling. Kanski’s Clinical Ophthalmology, A Systematic Approach.

Elsevier Health, 8e editie mei 2015780702055720;

2 Hardus, P en Luiten, R (2017) E-learning Visusklachten Eye Care Academy ISBN 978-94-92423-06-1

3. Hardus, P. & Luiten, R. (2016) Het rode oog, e-learning Eye Care Academy, ISBN 978-94-92423-02-3

4. Hardus, Peter, Luiten, Riny, van der Pol, Ruud en Ge- bel, Ruud (2017) Studiehandleiding BBOH: Bijzondere Bekwaamheid Oogheelkunde voor huisartsen. Eye Care Academy ISBN 978-94-92423-13-9

5. Hardus, Peter, Luiten, Riny & van der Pol, Ruud (2017) Handleiding praktische vaardigheden oogheelkunde voor huisartsen; in bewerking.

6. Hardus, Peter, Luiten, Riny (2017) Oogheelkundige di- agnose in de huisartsenpraktijk, basisvaardigheden, speciale bekwaamheden, anderhalvelijnszorg met de optometrist en doorsturen naar de oogarts. Eye Care Academy ISBN 978-94-92423-12-2

7. van Leeuwen, Y., Van den Maegdenbergh, M., van der Pol, B.A.E., de Waard, J. Oogheelkunde. Serie Praktische huisartsgeneeskunde. 3e druk. 2016.

**Aanbevolen websites**

- www.ophthobook.com

- https://www.jnjvisioncare.co.uk/slit-lamp-techniques/

- http://oogheelkunde.pbworks.com

- www.rootatlas.com

**Benodigd instrumentarium**

- Spleetlamp, met Goldmann tonometer (of een vergelijkbaar alternatief, als u nog aanschaft: overweeg meekijker)

- Lenzenset (20D en 78D of 90 D Volk)

- Heine indirecte oogspiegel (monoculair, C33000)

- Stereotest

- Voorhoofdsloep (Berger, vergroting 3,5x) (facultatief)

- Epileerpincet

- Corpus alienum guts (optioneel), corpus alienum frees

- Chalazionset (pincet Ayer 9 mm of Desmarres 18 mm, Oogcurette Meyhoefer lepel 0,5 mm)

- Ooglid-hechtset (optioneel)

- Eyepads (Johnson&Johnson) of horlogeglasoogpleisters (Loman)

- Fluoresceinestrips

- Oxybuprocaïne 0.4% minims, fenylefrine 2.5% minims, tropicamide 0.5% monofree, chlooramphenicol POS oogzalf, Diamox 250 mg. tabletten.

- Anel naald en conische sonde

- een eenvoudige refractieset (optioneel)

- visuskaart kind en volwassenen (lichtbak hiervoor optioneel)

**Kerndocententeam**

Het Kerndocententeam van de cursus bestaat uit twee oogartsen en een oogheelkundig bekwame huisarts.

Docenten tijdens de diverse cursusavonden

- 1 of 2 oogartsen (afhankelijk van aantal cursisten)

- 1 huisartsdocent

**Docentenpool:**

P.Hardus, oogarts

R van der Pol, oogarts

R.Gebel, huisarts

Eisen voor certificering

1. De huisarts moet op alle bijeenkomsten aanwezig zijn, hetgeen blijkt uit de door de cursisten getekende presentielijsten.

2. De huisarts moet de huiswerkopdrachten aan de hand van de in de ’ Handleiding praktische vaardigheden oogheelkunde voor huisartsen ’ beschreven richtlijnen uitvoeren.

3. De huisarts moet voldoende oogheelkundige patiënten tijdens de cursus hebben gezien, zoals uit het bijgehouden portfolio blijkt

4. De huisarts moet door overlegging van een op naam gestelde factuur (of facturen) aantonen dat het in het lesplan genoemde instrumentarium is aangeschaft. Hiermee is voldaan aan de eis van de praktijkvoering en -uitrusting.

5. De huisarts moet tijdens de eindbeoordeling aantonen dat hij/zij naar het oordeel van het Kerndocententeam de theorie en de praktijk in voldoende mate beheerst en derhalve een oogheelkundig bekwaam huisarts, zoals omschreven in het CHBB-register Oogheelkunde en in het lesplan, is.

6. Indien de huisarts naar het oordeel van het Kerndocententeam heeft voldaan aan de punten

1 t/m 6 zal het Kerndocententeam de huisarts een certificaat verlenen en een getekende verklaring waaruit blijkt dat het in het lesplan genoemde instrumentarium is aangeschaft.

7. Indien de huisarts naar het oordeel van het Kerndocententeam niet (volledig) heeft voldaan aan de punten 1 t/m 6 kan het Kerndocententeam besluiten de huisarts een reparatieopdracht te geven of gemotiveerd besluiten de huisarts geen certificering te verstrekken.

8. Na het maken van de reparatieopdracht wordt door het Kerndocententeam beoordeeld of de huisarts de theorie en de praktijk naar behoren beheerst. Daarna zal de certificering al dan niet worden verleend.

9. Het oordeel en het besluit van het Kerndocententeam is niet ontvankelijk voor beroep.

10. De huisarts dient zelf zorg te dragen voor de registratie als oogheelkundig bekwaam huisarts bij het College voor Huisartsen met Bijzondere bekwaamheden (CHBB).

Cursus

Huiswerkopdracht voorafgaand aan cursusdag 9 december 2017

- NHG-standaarden M12 en M57 (even kort herhalen wat men al uitgebreid in e-learnings heeft bestudeerd)

- van Leeuwen, Y., Van den Maegdenbergh, M., van der Pol, B.A.E., de Waard, J. Oogheelkunde. Serie Praktische huisartsgeneeskunde. 3e druk. 2016.

Basisonderzoek in de huisartsgeneeskunde blzd 5 ev

Spleetlamp voorsegment blzd 167 ev

Directe oftalmoscopie b lzd 162 ev

Refractie en bril blzd 8 ev

Indirecte oftalmoscopie +20 blzd 181 ev

Indirect oftalmoscopie met spleetlamp +60 blzd 185 ev

Oogboldruk blzd 177 ev,

Pachymetrie blzd 205 ev

OCT blzd 203 ev

Practische procedures:

chalazion, cystes blzd 103 ev

Bestuderen:

spleetlamp

- Handleiding spleetlamp (in cursusklapper Praktische vaardigheden oogheelkunde)

- [www.rootatlas.com/wordpress/video/874/slit-lamp-exam-video/](http://www.rootatlas.com/wordpress/video/874/slit-lamp-exam-video/)

- <https://www.jnjvisioncare.co.uk/slit-lamp-techniques/focusing>

9.00-9.30 ontvangst

9.30-10.00 voorstellen, cursusplan, presentatie Introductie (1)

10.00-10.15 quizz (2)

10.15-11.00 Spleetlamp: de werking (gezonde vrijwilligers en patiënten)

11.00-11.15 koffie

11.15-11.45 directe oftalmoscopie (gezonde vrijwilligers)

11.45-12.30 visus bepalen, refractie en bril (3)

12.30-12.45 quizz (4)

12.45-13.30 lunch

13.30-14.30 Indirect oftalmoscopie met +20 lens en met spleetlamp +78/90 (patienten)

14.30-15.00 presentatie OCT (5)

15.00-15.15 quizz (4 vervolg)

15.15-15.30 koffie

15.30-16.30 kleine chirurgie, corpora aliena (patienten)

16.30-17.00 presentatie: glaucoom (6)

17.00-17.45 oogboldruk, applanatietonometrie, Icare

17.45-18.00 evaluatie, huiswerk

Leerdoelen

-ongecompliceerde en gecompliceerde refractieafwijkingen differentiëren en een gericht behandeladvies op stellen;

-kleine oogheelkundige kwalen behandelen (zoals chalazion en chronische blefaritis) (afhankelijk van patiënten aanbod);

- corpora alinea onderzoeken en behandelen (afhankelijk van patiënten aanbod),

- middels kleine chirurgie perioculaire structuren behandelen (afhankelijk van patiënten aanbod-

-aandoeningen van het achterste oogsegment, en dan met name diabetische retinopathie, met fundoscopie en spleetlampbeoordeling

- fundusfoto’s van diabetespatiënten beoordelen;

- de oogboldruk meten met applanatietonometrie en goed gereguleerde glaucoompatiënten samen met de oogarts monitoren;

- kennis nemen van OCT, pachymetrie, FDT

- Inzicht verkrijgen in eigen voortgang en daar praktijk en cursus op afstemmen

Huiswerk opdracht

Start met de inrichting van het portfolio: houd elke oogheelkundige activiteit bij.

- Maak status van 5 personen volgens Instructie

- Doe bij ieder een volledig onderzoek

- In ieder geval 2 patiënten met droog of nat oog

Avond 1 – 9 januari 2018

Leerdoelen:

- Inzicht verkrijgen in eigen voortgang

- Meer gedetailleerde aandacht voor het voorsegment

- Kennis droge en natte oog

- De bedoeling is om het klinisch redeneren en praktische handelingen in de groep te bespreken. De onderzoekingen die lastig waren worden verder uitgediept, toegelicht en geoefend.

Theorie: Droge en natte oog

Praktijk: voorsegment spleetlamp, traanfilm, BUT, Anel, Schirmer

Proefpersonen: patiënten

Programma:

18.00-18.15uur Ontvangst met broodjes

18:15-18:45 uur Bespreking huiswerkopdracht avond 1 + eigen activiteiten (portfolio)

18:45-19.30 uur Presentatie: Droge en natte oog

19:30-20:15 uur Practicum: voorsegment, BUT, traanfilm, traanpunten

20:15-20:30 uur Pauze

20:30-21:15 uur Vervolg practicum met oa Anel, Schirmer

21:15-21:30 uur Nabespreking en huiswerkopdracht t.b.v. avond 2

Huiswerkopdracht:

- Maak status van 8 personen volgens Instructie

- Doe bij ieder een volledig onderzoek

- Minstens 2 patiënten met cataract, 1 patiënt met glasvocht troebelingen

Avond 2 – 20 februari 2018

Leerdoelen:

- Inzicht verkrijgen in eigen voortgang

- De bedoeling is om het klinisch redeneren en praktische handelingen in de groep te bespreken. De onderzoekingen die lastig waren worden verder uitgediept, toegelicht en geoefend.

- kennis van typen cataract en glasvochttroebelingen en hoe dit te onderzoeken

- met een spleetlamp een cataract beoordelen en de afweging maken of afwachten of operatieve

therapie geboden is

Theorie: Cataract , Glasvocht

Proefpersonen: patiënten

Programma:

avond 2

18.00-18.15uur Ontvangst met broodjes

18:15-18:45 uur Bespreking huiswerkopdracht avond 2 + eigen activiteiten (portfolio)

18:45-19.30 uur Presentatie: Cataract en glasvocht troebelingen

19:30-20:15 uur Practicum: spleetlamp, doorvallend licht

20:15-20:30 uur Pauze

20:30-21:15 uur Vervolg practicum

21:15-21:30 uur Nabespreking en huiswerkopdracht t.b.v. avond 3

Huiswerkopdracht:

- Maak status van 10 personen volgens Instructie

- Doe bij ieder een volledig onderzoek

Avond 3 – dinsdag 3 april 2018

Leerdoelen:

- Inzicht verkrijgen in eigen voortgang

- De bedoeling is om het klinisch redeneren en praktische handelingen in de groep te bespreken. De onderzoekingen die lastig waren worden verder uitgediept, toegelicht en geoefend.

- Herkennen maculopathie

Theorie: pathologie van het achtersegment.

Praktijk: oogheelkundig onderzoek, met name de verschillende vormen van funduscopie. (achtersegment; corpus vitreum, netvliesloslating, leeftijdsgebonden maculadegeneratie, diabetische retinopathie)

Proefpersonen: patiënten met problematiek van het achtersegment

Programma:

18.00-18.15uur Ontvangst met broodjes

18:15-18:45 uur Bespreking huiswerkopdracht avond 1 + eigen activiteiten (portfolio)

18:45-19:30 uur Quizz maculopathie

19:30-20:15 uur Practicum patiënten

20:15-20:30 uur Pauze

20:30-21:15 uur Vervolg practicum

21:15-21:30 uur Nabespreking en huiswerkopdracht t.b.v. avond 3

Bepalen onderwerp laatste avond

Bespreken war het meest behoefte aan is voor de laatste cursus avond

Huiswerkopdracht:

- Portfolio, houd elke oogheelkundige activiteit bij.

- Doe bij 10 patiënten een volledig oogheelkundig onderzoek

Avond 4 – dinsdag 15 mei

Leerdoelen: Samenvatting oogheelkunig onderzoek , zowel in theorie als praktijk

Werkvorm: deze avond zal gevuld worden aan de hand van de opgedane ervaringen in de praktijk. Tevens zullen enkele onderwerpen ter bespreking worden gekozen op suggesties van deelnemers en docenten.

Ook zal het portfolio uitgebreid gecheckt worden

Theorie: wat besloten is op avond 3

Proefpersonen: patiënten

Programma:

18.00-18.15uur Ontvangst met broodjes

18:15-18:45 uur Bespreking huiswerkopdracht avond 1 + eigen activiteiten (portfolio)

18:45-19.30uur Afhankelijk van keuze bijeenkomst 3

19:30-20:15 uur Practicum

20:15-20:30 uur Pauze

Huiswerkopdracht:

- Portfolio, houd elke oogheelkundige activiteit bij.

- Voorbereiden op eindtoets

Avond 5 Eindbeoordeling – Dinsdagavond 29 mei 2018

Doel: Het kunnen beoordelen of de huisarts het geleerde in de voldoende mate beheerst, zodat hij er in de praktijk verder mee aan de slag kan en zijn vaardigheid en kennis verder kan vergroten.

Werkvorm: patiëntencarrousel

Drie stations met per station een docent en een patiënt.

Groepsgrootte afhankelijk van aantal deelnemers maar maximaal 3

(per station/per patient 30 minuten):

Deel 1: anamnese + visusbepaling + refractie + verwijden

Deel 2: onderzoek voorsegment/spleetlamp + drukmeting

Deel 3: onderzoek achtersegment/fundoscopie

Eindigen met een differentiaal diagnose, behandel- en/of verwijsplan.

Proefpersonen: 4 patiënten

Programma:

18.15-18.30 uur Ontvangst met broodjes

18:30-18:45 uur Opening (uitdelen indeling van de groepen en beoordelingsformulieren)

18:45-20:15 uur Patiëntencarrousel (allen, zie aparte instructies)

20:15-20:30 uur Pauze

20:30-21:30 uur Beoordeling portfolio (huisartsdocenten)

21:30-22:00 uur Evaluatie cursus + uitreiken certificaten

Vervolgafspraken (afgeleid uit verplichtingen in het kader van het CHBB-register):

- Eventueel opnieuw samenstellen peergroups

- Terugkombijeenkomsten (in 5 jaar 20 uur geaccrediteerde nascholing volgen)