**Programmacommissie en docenten**

Dhr. dr. Wouter van der Heide, v/h docent Huisartsgeneeskunde UMCG

Mw. dr. Barbara Horvath, huidarts afdeling Dermatologie UMCG

Mw. dr. Cecile Koelink, huisarts te Dedemsvaart

Mw. drs. Nynke Molders, huidarts afdeling Dermatologie Medisch Centrum Leeuwarden

Mw. drs. Marjolein Bruijn, huidarts afdeling Dermatologie UMCG

**Algemeen: de onderwijskundige visie**

We denken dat bij de diagnostiek van de patiënt die met een mogelijk verdachte huidafwijking op het spreekuur komt, gewerkt moet worden vanuit het pluis-niet pluis principe: geef de juiste zorg (geruststellen, afwachtend beleid, beperk onnodige excisies) aan benigne, onverdachte laesies en geef de juiste zorg (verwijzing, eventueel zelf een incisiebiopt of diagnostische excisie,) aan mogelijk maligne afwijkingen.

We richten ons onderwijs daarom sterk op het herkennen van de meest voorkomende benigne afwijkingen, pluis, de ‘Groene vlaggen’ en op het onderscheid met de mogelijk maligne laesies, niet pluis, de ‘Rode vlaggen’. De anamnese en het lichamelijk onderzoek blijven voor ons in dit concept als diagnostische tools erg belangrijk, we gebruiken de dermatoscoop in ons onderwijs als nuttig hulpmiddel.

Onze leerdoelen zijn derhalve:

1. OptodermaUmcg richt zich op het diagnosticeren van benigne huidafwijkingen welke patiënten als ‘verdacht’ bij de huisarts aanbieden.
2. OptodermaUmcg richt zich op het optimaliseren van de differentiatie tussen goed en fout, pluis en niet pluis.
3. 3. OptodermaUmcg ondersteunt bij pluis afwachtend beleid en wil onnodige excisies en verwijzingen voorkomen.

**Algemeen: de uitwerking van visie en leerdoelen**

De cursus bestaat uit twee bijeenkomsten (contactonderwijs) van effectief 3¾ uur met 4-7 weken ertussen. In de weken tussen beide bijeenkomsten gaan de deelnemers oefenen met het gebruiken van de dermatoscoop en het hanteren van het algoritme van de patroonherkenning.

In de tweede bijeenkomst worden de opdrachten besproken. Iedere deelnemer brengt 1 eigen casus in en krijgt feedback van de docent-expert en van de groep. Aan het einde van de 2e bijeenkomst worden de leerprestaties van de deelnemers getoetst en van feedback voorzien door de docent-expert. We willen hiermee ook op de langere termijn het gegeven onderwijs toetsen en onderhouden.

Het oefenen met het toepassen van het algoritme van de patroonherkenning bestaat uit het maken van een drietal patiëntcasus met “verdachte” huidafwijkingen uit de top 12 waarbij gebruik is gemaakt van de dermatoscoop zoals blijkt uit het bijvoegen van een overzichtsfoto, een macroscopische en een dermatoscopische foto. Eén casus hiervan wordt gepresenteerd in de 2e bijeenkomst waarbij de desbetreffende huisarts een onderwijzende rol inneemt. De rest van de casuïstiek wordt nagekeken en voorzien van feedback door de cursusleiders na de tweede bijeenkomst, om te borgen dat de deelnemer van de scholing leert en dat de hij of zij het gehele leerproces doorloopt.

Het format, het 4- stappenplan dat de deelnemer tijdens de cursus heeft geleerd toe te passen en bij het maken van de eigen opdrachten zelfstandig heeft gebruikt, is hier leidend in. Er worden casus aangeboden waarbij de deelnemer getoetst wordt op leerdoel 1 (het stellen van de juiste diagnose) en er worden casus aangeboden waarbij met name op leerdoel 2 (de kennis over de toepassing van het dermatoscopisch algoritme) wordt getoetst. Per casus wordt gestructureerd en narratief feedback gegeven.

**Bijeenkomst 1 – contactonderwijs [3¾ uur effectief]**

45 min Inleiding door huisartsvoorzitter; leerdoelen, leermiddelen, vorm en opbouw van het

consult, positionering en uitleg van de dermatoscoop

60 min Uitleg algoritme dermatoscopie en interactieve bespreking van de top 12 meest

belangrijke verdachte huidafwijkingen

15 min Pauze  
90 min Vervolg interactieve bespreking met tussentijdse en afsluitende quiz

30 min Instructie online cursusonderdeel: casus maken, uploaden en presenteren bijeenkomst 2

**Online cursusonderdeel – leren in de praktijk met online feedback [2 uur effectief]**

De deelnemers gaan oefenen met het gebruik van de dermatoscoop en het hanteren van het algoritme van de patroonherkenning door 3 casus uit eigen praktijk in te sturen via www.OptodermaUmcg.nl vóór de 2e bijeenkomst. Een van de 3 casus wordt door de docenten toegewezen en moet uit de top 12 meest voorkomende diagnoses komen. De 2 andere casus mogen zelf door de deelnemer worden gekozen. Van de 3 casus wordt er 1 gekozen voor presentatie door de deelnemer tijdens de 2e bijeenkomst. De deelnemer moet zelf hiervan een PowerPointpresentatie maken met in ieder geval beschrijving van:

a. geslacht en leeftijd en korte beschrijving context

b. keuze: pluis / niet pluis

c. beschrijving elementen van het dermatoscopisch algoritme

d. diagnose

De 2 andere casus worden beschreven en door de docenten van feedback voorzien. Per casus moet de huisarts:

− patiënt selecteren

− overzichtsfoto maken en dermatoscopische foto maken (kan met smartphone)

− format downloaden van de website

− invullen format

− foto's invoegen

− complete format uploaden

Er wordt gecontroleerd via de website of iedere deelnemer de 3 casus heeft ge-upload. De 3

casus worden ieder voorzien van geschreven feedback; tijdens de presentatie volgt

mondelinge feedback van zowel docenten als collega's

**Bijeenkomst 2 – contactonderwijs [4 uur effectief]**

20 min Inventarisatie ervaringen met online cursusonderdeel/eigen patiëntcasus; selectie, foto’s

maken, uploaden

45 min Bespreking casus uit eigen praktijk (blok 1)

20 min Intermezzo - scabiës

45 min Bespreking casus uit eigen praktijk (blok 2)

15 min Pauze met buffet

20 min Intermezzo – biopteren en excisie

45 min Bespreking casus uit eigen praktijk (blok 3)

45 min Posttoets met bespreking iedere casus