

Uit het bestuur



18 december jongstleden vond voor het eerst een zogenaamde 'najaars ledendag' plaats. Unaniem was het oordeel dat de opleiding tot SEH-arts KNMG zo snel mogelijk erkend moet worden als medisch

specialisme met een opleidingsduur van tenminste vijf jaar. De status van medisch specialisme is hierbij geen doel op zich, maar een middel. Want hoe serieus neem je de kwaliteit van spoedzorg wanneer je genoeg neemt met een driejarige profielopleiding aan de poort, welke niet voldoet aan Europese en internationale standaarden? Hoe serieus neem je de doelstelling van taakherschikking (meer doelmatigheid daarin meegenomen) in het ziekenhuis, als je onvoldoende ruimte kunt

bieden binnen een opleiding om hier optimaal inhoud aan te kunnen geven? Erkenning als medisch specialisme met een opleidingsduur van minimaal vijf jaar is het benodigde middel om serieus invulling te geven aan deze doelen. Voor ons is het niet de vraag of, maar vooral wanneer spoedeisende geneeskunde in Nederland als een medisch specialisme wordt erkend. Als bestuur van de wetenschappelijke vereniging NVSHA hebben we de taak om de route te plannen en dit proces te sturen. Dit kunnen we overigens alleen wanneer we als leden en als vereniging met elkaar consequent keuzes durven te maken in deze richting en met elkaar zorgen voor benodigde wapenfeiten: SEH-artsen KNMG dragen 24/7 op een betrouwbare, kwalitatieve en doelmatige wijze zorg voor patiënten op iedere afdeling SEH van een ziekenhuis. SEH-artsen KNMG worden primair opgeleid door SEH-artsen KNMG. De opleiding tot SEH-arts KNMG vindt primair plaats op (combinaties van) afdelingen SEH. We leiden alleen artsen op tot SEH-arts KNMG, die 'met heel het hart houden van het vak spoedeisende geneeskunde'. We zijn kritisch en stellen vragen, die we weten-

schappelijk onderzoeken en publiceren. Wanneer we zelf geen onderzoek doen, steunen we de collega's die dit voor ons doen. Het vraagt eensgezindheid, opofferingsgezindheid, doorzettingsvermogen, voorstellingsvermogen en discipline. Het betekent dat landelijk belang moet blijven vigeren boven loco-regionale belangen. In 2014 bestaat de NVSHA 15 jaar. Dat feit en alles wat gedurende die tijd is bereikt, vierten we tijdens een jubileumdag op 20 juni 2014 en als gastland voor EuSEM 2014 in Amsterdam. Met elkaar en met collega's uit de hele wereld. Had iemand 15 jaar geleden de stand van zaken van vandaag kunnen voorspellen? Wij durven te dromen over het onvoorstelbare in de komende 15 jaar!

*Namens het NVSHA bestuur,
Menno Gaakeer en Crispijn van den Brand*

Beste leden,

Hieronder volgt een samenvatting van de belangrijkste punten en besluiten van de ALV die gehouden is op 18 december 2013.

De nieuw op te richten sectie Toxicologie heeft zich middels beoogd voorzitter Mirjam Visser gepresenteerd aan de ALV. De ALV heeft ingestemd met de oprichting. Het bestuur wil de sectie graag veel succes wensen. De begroting voor 2014 en het voorstel tot contributieverhoging, gepresenteerd door penningmeester Judith Mulder, is unaniem aangenomen. Mocht u de begroting nog rustig willen nalezen dan kan dat op de website. Het reglement kwaliteitsvisitaties is door de voorzitter van de commissie kwaliteitsvisitaties, Annemarie de Jong, toegelicht. De ALV heeft het reglement unaniem aangenomen.

De volgende richtlijnen zijn unaniem aangenomen en zijn te vinden op de website:

- Hemoptoë
- Acute wonden
- Koorts bij kinderen
- Diagnostiek bij acute buikpijn
- Veldnorm kindermishandeling

Het punt 'voorstel aanpassen curriculum' gaf de nodige discussie en er was voldoende ruimte om in gesprek te gaan met de leden. Belangrijkste discussiepunten waren de verplichte minimumduur van stages, de toewijzing van stages aan een opleidingsjaar en de eisen wat betreft wetenschap. Het voorstel is met overgrote

meerderheid aangenomen (15 stemmen tegen en 3 onthoudingen). 5 commissievoorzitters en 1 sectievoorzitter hebben afscheid genomen en hun opvolgers zijn benoemd in de ALV. Via deze weg wil het bestuur nogmaals Marja Witten, Marieke Donker, Susanne Falger, Amber Hoek, Hester Ticheler en Vincent Rietveld bedanken en hun opvolgers Kim Jie, Joanne Gerkens, Niek Roossien, Oene van Meer, Geesje van Woerden en Titus Schonbergen veel succes wensen. Maarten Simons is benoemd tot erelid. Hij was zeer vereerd met benoeming en heeft een korte presentatie gegeven over de historie van de NVSHA en alle vrouwen uitgesproken voor de toekomst.

Het SGO fonds heeft zich gepresenteerd. Dit is een fonds dat zich gaat richten op het stimuleren en ondersteunen van wetenschappelijk onderzoek. De presentatie was veelbelovend en met grootse plannen.

Als laatste punt is de functie van voorzitter overgegaan van Menno Gaakeer op Crispijn van den Brand. Er is onder zijn voorzitterschap veel bereikt (bijvoorbeeld statuten, HR, specifiek besluit, EuSEM14 naar NL, nieuwe website, nieuw logo, nieuwe bestuursstructuur en deze ALV nog het SGO fonds, de aanpassing van het curriculum en het reglement kwaliteitsvisitaties). Ook via deze weg willen we Menno nogmaals hartelijk danken voor zijn inzet de afgelopen jaren. Menno's afscheidscadeau zal bestaan uit een gift namens de vereniging aan het SGO fonds. De volgende ALV zal plaatsvinden op 20 juni 2014, tijdens de ledendag.

Column Met Speed

Goed opgeknapt'

Er is een 62-jarige man binnen gezet met een mogelijke achillespeesruptuur. Ik ga erheen. In de gipskamer zit een man met z'n been in het gips. Ik vraag me af: "Is het deze man wel? Is er al een collega bij hem geweest?" Terug bij het overzichtsbord blijkt het inderdaad om hem te gaan en is hij nog niet gezien.

De man zegt vanmorgen op de SEH te zijn geweest en vertelt aansluitend geopereerd te zijn aan een achillespeesruptuur links. Thuis, bij het uit de auto stappen, voelde hij echter een knap rechts.

"Een bilaterale achillespeesruptuur? Het zal toch niet waar zijn!" Ik geef aan dat ik even wil opzoeken of er aandoeningen zijn waarbij dit bekend is.

En jawel, er blijkt een associatie te zijn met corticosteroiden en antibiotica van de quinolonengroep.

Bij navraag blijkt hij net terug te zijn uit Turkije en gisteren zijn kuur ciprofloxacin tegen een buikgriep te hebben afgerond. Van de buikgriep heeft hij dan ook geen last meer... nee, daar is hij zeker van opgeknapt!

Joger Jacobs, SEH-arts KNMG

Implementatie CRM Isala Zwolle

Crew Resource Management (CRM) is een uit de luchtvaart overgenomen methodiek om de prestaties van een team van hoogopgeleide mensen in een stressvolle situatie te optimaliseren. Vertaald naar de SEH gaat het in feite om de teamapproach van alle kritieke (trauma)patiënten. Het doel is om met behulp van CRM een team professionals neer te zetten dat dankzij onderling vertrouwen en goede samenwerking elke denkbare situatie met vertrouwen tegemoet kan treden.

In 2013 zijn we in Isala Zwolle begonnen met de implementatie van CRM op de SEH. Het doel was om de opvang van traumapatiënten te verbeteren door de teamprestaties te optimaliseren. Hiervoor werden eerst alle leden van het traumateam getraind in CRM. Bij deze tweedaagse training ligt de nadruk op bewustwording van het eigen aandeel bij de traumaopvang. Iedereen in het team is even belangrijk en heeft de verantwoordelijkheid over zijn of haar eigen gedeelte van de opvang.

Na deze training ging een kerngroep aan de slag om CRM te introduceren in de traumaopvang. De voorbereiding op een opvang werd geoptimaliseerd door het vereenvoudigen van de traumateam-oproep en door het instellen van een briefing voorafgaand aan de opvang. Tijdens deze briefing stelt iedereen zich aan elkaar voor, worden de namen van de teamleden op het bord geschreven en wordt er middels een checklist op de komst van de patiënt voorbereid. Iedereen is op die manier van tevoren op de hoogte van de situatie en weet wat zijn of haar rol is in de opvang. Na de opvang wordt een korte debriefing gehouden, waarbij gekeken wordt naar wat goed ging en wat verbeterd kan worden.

Teamleiderschap is een belangrijk punt in CRM. Daarom werden alle SEH-artsen extra getraind met een leiderschapstraining. Hiermee werd gewerkt aan het krijgen van 'situational awareness' tijdens een opvang en het op een goede manier omgaan met feedback en richting geven aan het traumateam.

Door deze herstructurering merken we dat de traumaopvang sneller, beter en rustiger verloopt. De voorheen erg hiërarchische structuur van het team is doorbroken wat de kwaliteit ten goede komt. Mensen durven zich uit te spreken als iets niet goed gaat en kunnen ervan op aan dat er iets gedaan wordt met hun feedback. Dankzij dit project heeft onze vakgroep zich ook verder kunnen profileren als teamleider van het traumateam in een level 1 traumacentrum.

CRM is geen tijdelijk project. We merken nu al dat delen van de training ook al worden toegepast op andere patiëntencategorieën en andere afdelingen in ons ziekenhuis zijn erg geïnteresseerd in onze aanpak. In 2014 zullen we de ingeslagen weg vervolgen en de principes die CRM ons geleerd heeft steeds meer gaan toepassen.

Pieter Noë, SEH-arts KNMG
Isala Klinieken, Zwolle

Essential Course IEDLI

In oktober 2013 volgde ik met ons unithoofd de Essential Course van de IEDLI. Het 'International Emergency Department Leadership Institute' is een organisatie die is opgericht door de Harvard Medical School en die als doel heeft kennis en vaardigheden te verschaffen aan zorgprofessionals om hun SEH goed te kunnen leiden.

Deze 5-daagse (35 uur) cursus is ontworpen voor mensen die in de positie zitten waarin ze een SEH afdeling moeten besturen (dokters, verpleegkundigen of unithoofden). Aan de 30 cursisten, uit werkelijk alle landen van de wereld, worden voordrachten gegeven door experts. Daarnaast zijn er workshops, waarin het uitwisselen van ervaringen en het samen bedenken van oplossingen centraal staan. Onderwerpen die bijvoorbeeld aan bod komen, zijn: het verhogen van de efficiency van de afdeling, het maken van zorgpaden, budgettering, verbetering van patiëntendoorstroming, het opzetten van trainingsprogramma's, het organiseren van een goede M&M,

Management en bestuur

Na een enthousiaste herstart van de Sectie Management en Bestuur informeren wij u graag over de doelen en plannen van onze sectie.

Mogen wij ons allereerst even voorstellen: onze sectie bestaat uit Pol Stuart, Michiel Gorzeman, Maaiketen Brummelhuis en Sophie Hillen. Wij hebben als doelstelling: 'het uitwisselen, vergroten, verspreiden en behouden van kennis op het vlak van management en bestuur van de SEH in brede zin'. Concreet houdt dit in dat wij ons verdiepen in actuele, management gerelateerde vraagstukken die leven binnen de NVSHA. Denk hierbij aan CAO-voorwaarden, AMS/UMS versus FWG en de belangenbehartiging van SEH-artsen KNMG binnen bestaande bestuurlijke kaders. Om de NVSHA en haar leden van actuele en relevante informatie te voorzien, is echter jullie input nodig. Wat leeft er in den lande? Heb jij een vraag of idee op managementgebied, meld je bij ons, via het Secretariaat van de NVSHA! Om de verzamelde kennis vervolgens ook breed uit te dragen, organiseren wij jaarlijks de eendaagse NVSHA Masterclass Management. Dit jaar zal deze plaatsvinden op 11 april in het OLVG met als thema:

Geld stinkt niet

Financiële vragen in de spoedzorg ontrafeld

Met lezingen over:

- De zin en onzin van de DOT
- Financiering van SEH-artsen in het ziekenhuis
- De macht van de zorgverzekeraar
- Hoe winstgevend is mijn SEH?
- CAO of AMS/UMS?

adere informatie volgt op de NVSHA website! Tot slot: wil je onze sectie versterken, graag! Neem contact op met het secretariaat NVSHA. Hopelijk tot 11 april!

Sophie Hillen,
namens de sectie Management en Bestuur NVSHA

het versterken van de rol van de SEH binnen het ziekenhuis en het ontwikkelen van kwaliteitsprogramma's. Vooral inspirerend was de kruisbestuiving van SEH-bestuurders van over de hele wereld. Hoe lossen onze collega's de problemen op in bijvoorbeeld Bhutan, Saudi-Arabië, Australië en Noorwegen? Ik kan deze cursus aanraden aan iedereen die een leiderschapsfunctie op een SEH heeft. Volgend jaar is de cursus in Berlijn, net na de Eusem. Zie ook de website www.iedli.org.

Maaiketen Anker

Medisch manager en SEH-arts,
Jeroen Bosch Ziekenhuis

Mededeling Commissie Richtlijnen

De Commissie Richtlijnen is druk bezig geweest met een aantal richtlijnen dit jaar. Tijdens de afgelopen ALV op 18 december zijn 4 richtlijnen en 1 veldnorm geautoriseerd. Het waren de richtlijnen Hemoptoë, Koorts bij kinderen, Acute wonden en Acute buikpijn en de veldnorm kindermishandeling. Ze zullen allemaal op de site geplaatst worden. Hier zijn we trots op!

Op dit moment zijn er ook nog een aantal richtlijnen in de maak waar onze leden van de commissie bij betrokken zijn. De verwachting is dan ook dat er in 2014 weer een aantal richtlijnen geautoriseerd gaan worden. Volgens de huidige regels stuurt de Commissie Richtlijnen iedere richtlijn tijdens de commentaarfase aan alle leden van de vereniging, voor commentaar. Wij hebben gemerkt dat daar gebruik van gemaakt wordt, er komt zeer waardevol commentaar terug. Het geeft daarmee meer gewicht aan het commentaar dat teruggaat vanuit de vereniging via de Commissie Richtlijnen naar de werkgroep van een richtlijn en er wordt ook wat mee gedaan. Een goed voorbeeld hiervan is de Richtlijn Organisatie en Werkwijze op de IC. Deze richtlijn wordt nu opnieuw geschreven, omdat er onder andere vanuit onze vereniging zeer kritisch commentaar kwam over de haalbaarheid en realiteit van deze richtlijn. Wij willen dan ook een ieder die commentaar geleverd heeft op een richtlijn hartelijk danken voor deze inzet! Graag willen we de andere leden aansporen dit ook te gaan doen! Het gaat om richtlijnen die op onze SEH's in Nederland van toepassing gaan zijn en waar we dus graag invloed op willen uitoefenen. Hoe meer wij als vereniging hierbij betrokken zijn hoe beter ze toepasbaar zullen zijn op onze SEH's. De Commissie Richtlijnen heeft op de ALV van 18 december een nieuwe voorzitter gekregen, Kim Jie. Zij neemt het stokje over van Marja Witten, die zich de afgelopen jaren heeft ingezet voor de commissie. Vanwege het zwangerschapsverlof van Kim, zal Marja haar tot de vergadering van 15 april 2014 nog blijven ondersteunen. Samen zijn zij aanspreekpunt voor leden, het bestuur, het secretariaat en voor externe partijen. Na 15 april neemt Kim het volledig over. Als je interesse hebt in deelname aan de commissie, als AIOS of SEH-arts, dan kun je altijd via het secretariaat contact opnemen met de voorzitter van de Commissie Richtlijnen. Op dat moment zal er gekeken worden of er nog plek vrij is in de commissie.

SEH-arts buitenland Sander Manders, Australië

Toen ik in 2004 bijna klaar was met mijn opleiding in het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven vond ik dat ik nog niet voldoende uit de Nederlandse opleiding had kunnen halen om een echt goede SEH-arts te kunnen zijn. Ik besloot daarom de Australisch/Nieuw-Zeelandse opleiding te gaan doen en begon als Emergency Registrar in het Royal Prince Alfred Hospital in Sydney.

Het was flink aanpoten omdat het niveau een stuk hoger lag dan in Nederland. Omdat het vakgebied al veel verder ontwikkeld was, lag er snel een plan om mijn kennis en vaardigheden op niveau te brengen. Toen de helft van mijn opleiding erop zat, wilde ik nog wat meer van Australië zien. Ik werkte in Cairns en Alice Springs (onder meer voor de Royal Flying Doctor Service), en rondde de ACEM-opleiding af in het Flinders Medical Centre in Adelaide. voor het zeer pittige Fellowship Exam heb je ongeveer een jaar voorbereiding nodig, er is hier niemand die zich afvraagt of Emergency Medicine wel een echt specialisme is! Na mijn examen werkte ik nog een half jaar voor CareFlight en de Greater Sydney Area HEMS: 'retrieval medicine' met ambulances, helikopters en vliegtuigen. Momenteel werk ik in het Royal Darwin Hospital, een groot ziekenhuis met jaarlijks 65000

SEH-bezoeken. Hier ben je als Emergency Consultant samen met een klein legertje aan junior doctors verantwoordelijk voor alles wat binnenkomt. Met je team vang je alle instabiele patiënten op, je hebt de leiding over het traumateam en doet zelfstandig alle procedurele sedatie. Darwin ligt in de tropen en heeft een grote populatie Aborigines, wat betekent dat we naast sepsis, trauma en soms erg zieke kinderen, ook allerlei tropische infectieziekten en slangen- en kwallenbeten zien. Een deel van mijn tijd werk ik voor CareFlight, dat vanuit Darwin verantwoordelijk is voor medical retrievals in een gebied met een oppervlak 14 keer zo groot als Nederland.

Ik ben blij om te zien hoe hard er de afgelopen jaren in Nederland is gewerkt aan de vormgeving van ons vak. Er is zeker nog ruimte voor verbetering en ik hoop dat de opleiding snel wordt uitgebreid naar 5 jaar. Samen met Pieter van Driel en Femke Geijsel ben ik nauw betrokken bij de MNSHA. Tijdens deze Masterclasses zien we erg enthousiaste Nederlandse collega's die graag tot een

hoger niveau van kennis, denken en functioneren willen komen. Dit motiveert mij zeer om binnen een paar jaar terug naar Nederland te gaan. Er bestaat absoluut een behoefte aan kennis en ervaring van SEH-artsen die in het buitenland zijn opgeleid, en in die hoedanigheid wil ik straks graag mijn steentje komen bijdragen!

*Sander Manders
Emergency Consultant - Royal Darwin Hospital
Medical Retrieval Consultant - CareFlight NT
sander.manders@gmail.com*



SEH-arts binnenland Martine Oosterloo, SEH-arts KNMG Universitair Medisch Centrum Groningen

Inmiddels werk ik alweer 4,5 jaar in het UMCG. Na mijn opleiding heb ik eerst 4 jaar in Ziekenhuis Nij Smellinghe in Drachten gewerkt, waar ik de nodige ervaring heb opgedaan in het ontwikkelen van de Spoedeisende Geneeskunde en het opbouwen van een SEH waar SEH-artsen werken.

Vervolgens ben ik, op zoek naar een nieuwe uitdaging, weer in het UMCG gaan werken, vooral om me verder te ontwikkelen op onderwijskundig gebied. Als SEH-arts in een universitair centrum zie ik bovendien andere casuïstiek, wat mij zeer aantrok. Wij werken in het UMCG met 8 SEH-artsen en garanderen sinds tweeënhalf jaar 24-uurs dekking op de SEH. De SEH van het UMCG ontvangt zo'n 35.000 patiënten per jaar, waarvan wij de 30% zelfverwijzers voor onze rekening nemen. Ook worden er steeds meer patiënten door huisartsen direct naar ons vervoerd. We leiden gemiddeld 6 AIOS op en hebben zeer regelmatig semi-artsen rondlopen voor een zes- dan wel veertienweekse stage Spoedeisende Geneeskunde. Binnen de vakgroep hebben wij ieder ons eigen aandachtsgebied. Wetenschap, spoedechografie, PSA, onderwijs- en organisatorische taken worden op die manier door minstens 1 van de vakgroepen gedragen, waarmee we een zo breed mogelijke inbedding van ons vakgebied in de

bestaande structuur proberen te krijgen. Daarnaast zijn we vertegenwoordigd in meerdere ziekenhuisbrede commissies en geven we onderwijs aan studenten, SEH-verpleegkundigen, AIOS van andere opleidingen en hebben we mede met de Internisten Acute Geneeskunde de SBMS (Systematische Benadering van Medische Spoedsituaties) cursus opgezet. Onder andere in deze laatste cursus kan ik veel van mijn energie kwijt. Binnen het geven van onderwijs heb ik inmiddels steeds meer interesse gekregen in de didactische achtergronden die bijdragen aan goed onderwijs. Het mede opzetten van de STEM (Simulation Based teaching in Emergency Medicine) is hier een uiting van. In de STEM helpen we instructeurs van simulatieonderwijs zich op didactisch gebied verder te ontwikkelen. Hiernaast gaat mijn aandacht uit naar Crew Resource Management (CRM) en nog een stap verder dan dat. In de ABCDE-, reanimatie- en CRM-trainingen die ik geef, is mij inmiddels opgevallen dat je iedereen een ABC kan leren, maar dat de moeilijkheid vaak zit in het communiceren en samenwerken. Juist dit aspect krijgt weinig aandacht in ons werk en in onze opleiding. Om mezelf hierin te ontwikkelen, heb ik een anderhalf jaar durende opleiding tot trainer/coach gevolgd om vervolgens mijn eigen bedrijf Closing-the-loop training & coaching op te richten. Hiermee geef ik nu de training

Leadership Life Support, speciaal ontwikkeld voor artsen die werken in teamverband onder stressvolle omstandigheden. Het is mijn missie door leiderschapsontwikkeling van artsen de patiëntenzorg veiliger te maken!

*Martine Oosterloo,
SEH-arts KNMG Universitair Medisch Centrum
Groningen*



Agenda

Januari

15 januari

AZO-scholingsavond

19 januari

Winter Workshop Intensive Care

27 januari

Evidence Based Medicine in de Klinische Praktijk, Cursus

Februari

6 t/m 8 februari

FIRST EuSEM Ultrasound School, Ljubljana, Slovenie

Maart

6 en 7 maart

PSA Cursus

20 en 21 maart

Onderwijsdag NVSHA

- Module Wetenschap

27 maart

Acute zorg rondom het kind

April

3 en 4 april

Onderwijsdag NVSHA - Module Juridisch en Forensisch Geneeskunde

10 en 11 april

Onderwijsdag NVSHA - Module Medisch Management

10 april

Triage congres NTS

25 april

Voortgangstoets

Vrijdag 20 juni Lustrumevent

28 september t/m 1 oktober Eusem 2014, Amsterdam

Kopij gezocht

Heb je een leuke ingeving bij het lezen van de nieuwsbrief? Of heb je iets meegemaakt wat je met andere SEH-artsen en AIOS wilt delen?

Colofon

Redactie

Roos Flameling

Sophie Litjens

Susan Mollink

Fabienne Roossien

Jolein Huttenhuis

Eindredactie

Kinge van der Heide

Doutsje Idzenga

Contact

bureau@nvsha.nl

www.nvsha.nl

Opmaak en druk

Upmeyer Grafimedia Zwolle

Oplage

750 exemplaren

AIOS Carrière-avond

"Geen ambitie: ga werken in een klein perifeer ziekenhuis." "Onderzoek doen in de periferie is overbodig, de academie kan het beter!"

"Samenwerken met de specialist? In de academie kan het niet." Deze en een aantal andere prikkelende stellingen waren onderwerp van debat op de AIOS Carrière-avond die op 3 september plaatsvond in de Domus Medica in Utrecht. In de 'Battle' tussen 'groot perifeer', 'klein perifeer' en 'de academie' bestreden Sieuwert-Jan ten Napel, Alexander Jahn en Yannick Groutars elkaar met overtuigende argumenten en vermakelijke steken onder water, terwijl ze daarmee bruikbare informatie gaven aan de aanwezige AIOS. De avond was georganiseerd door de AIOS Commissie van de NVSHA om AIOS beter in te lichten over de carrièremogelijkheden na

de opleiding tot SEH-arts. De goed bezochte bijeenkomst bood tevens een mooie kans om op een laagdrempelige manier in contact te komen met verschillende ziekenhuizen die op zoek zijn naar SEH-artsen. In het programma was er, naast de Battle, ruimte voor een aantal informatieve praatjes, o.a. door Crispijn van den Brand. Hij vertelde over wat er op je afkomt na de opleiding, wat er komt kijken bij werk zoeken, contractonderhandelingen en dergelijke. Verder was er veel gelegenheid om kennis te maken met potentiële toekomstige werkgevers bij de stands van de aanwezige ziekenhuizen. De organisatie is dan ook erg benieuwd wie er zijn uiteindelijke werkgever heeft ontmoet op deze avond. Reacties kun je mailen naar: aios@nvsha.nl.

Landelijke Onderwijsdagen

Zoals jullie waarschijnlijk niet is ontgaan, zullen in 2014 de nieuwe landelijke onderwijsmodules van start gaan. De commissie Landelijk Onderwijs heeft de afgelopen tijd hard gewerkt om een hoogwaardige, uniforme en intensieve vorm van landelijk onderwijs op te zetten. Er wordt gestart met zes verplichte landelijke onderwijsmodules, afgestemd op het niveau van de AIOS. Van de AIOS wordt een actieve houding en gedegen voorbereiding verwacht voor een optimaal resultaat. Tevens wordt van de opleider hierbij een actieve, ondersteunende rol verwacht.

Alle modules bestaan uit twee opeenvolgende dagen, waarbij een diner en overnachting is inbegrepen. Zodoende is er ook gelegenheid voor AIOS uit het gehele land om ervaringen met elkaar uit te wisselen. Na het volgen van deze intensieve en leerzame dagen zullen de modules worden afgesloten met een praktisch en/of een theoretisch examen. In het eerste jaar wordt de module Wetenschap georganiseerd om al aan het begin van de opleiding een goede basis te leggen voor het opzetten en uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek. In het eerste jaar zullen de AIOS ook de module Spoedechografie volgen, waarna zij in de

opleidingskliniek met deze basiskennis hun spoedechografische competenties kunnen behalen. De modules Forensische Geneeskunde & Gezondheidsrecht en Toxicologie worden in het tweede opleidingsjaar gegeven. In de eerste module worden de belangrijkste onderdelen van de forensische geneeskunde en het gezondheidsrecht voor de SEH-arts besproken. Tijdens de Toxicologie module worden handvatten aangereikt om de juiste diagnose te stellen en behandeling te starten bij een geïntoxiceerde patiënt. In het derde en laatste opleidingsjaar komen de modules Opgeschaalde Zorg en Medisch Management aan bod. De module Opgeschaalde zorg heeft tot doel de AIOS inzicht te geven in de organisatorische veranderingen wanneer de zorg opgeschaald moet worden en hoe zij hun eigen SEH hierop kunnen voorbereiden.

Voor meer informatie verwijzen wij graag naar de website www.nvsha.nl. Voor vragen zijn wij bereikbaar op het emailadres bureau@nvsha.nl.

Wij wensen de AIOS veel succes en plezier met de nieuwe landelijke onderwijsmodules!

Commissie Landelijk Onderwijs

Spoedechografie

Vanaf 2014 wordt de spoedechografie een verplicht onderdeel van het curriculum voor de opleiding tot SEH-arts. Derhalve zal met ingang van 2014 door de NVSHA twee keer per jaar een 2-daagse basis cursus spoedechografie voor SEH-AIOS worden georganiseerd. Deze cursus zal door iedere SEH-AIOS éénmaal verplicht moeten worden gevolgd gedurende zijn/haar opleiding tot SEH-arts. Helaas zijn er nog steeds veel centra zonder echo apparaat op de SEH. In het Westfriesgasthuis (Hoorn) en het Sint Franciscus Gasthuis (Rotterdam) wordt daarom de mogelijkheid geboden aan de SEH-AIOS om de opgedane kennis van de cursus toe te passen d.m.v. een keuzestage spoedechografie onder supervisie van SEH-artsen. Mogelijk door onbekendheid met deze keuzestage is hier tot op heden weinig gebruik van gemaakt. Hopelijk gaat dit snel veranderen! De (juridische) overeenkomst voor een dergelijke keuzestage geschiedt overigens 'met 'gesloten' beurzen'. Het salaris van de SEH-AIOS wordt doorbetaald door de instelling waar de SEH-AIOS zijn/haar SEH-opleiding volgt. In het centrum waar

de keuzestage plaatsvindt, zal geen salaris of ORT worden uitbetaald gedurende de stageperiode. Anderzijds vragen wij géén vergoeding voor de stage. Kortom: ben je SEH-AIOS in een instelling zonder echo apparaat en zoek je de mogelijkheid om spoedechografie in de praktijk te leren? Bespreek deze mogelijkheid dan met je opleider!

*Arthur Rosendaal, SEH-arts KNMG
Sint Franciscus Gasthuis, Rotterdam
(lid sectie Echografie NVSHA)*

