

Stagebrochure

Informatie over de stages in het 2^e jaar



INHOUDSOPGAVE	Blz.
I. ALGEMEEN	3
1. Inleiding	3
2. Doel stages huisartsopleiding	3
3. Contactpersonen	3
II. STAGEPLAATS	4
1. Erkenning & regelgeving	4
2. Afwezigheid stageopleider	4
3. Enkele kenmerken goede stageplaats	4
4. Stageleerwerkplan	5
III. VERLOOP STAGE	6
1. Kennismaking	6
2. Inwerkperiode	6
3. Kernperiode	6
4. Afsluitings- en evaluatieperiode	6
IV. PRAKTISCHE ZAKEN	8
1. Stageduur	8
2. Dienstverband	8
3. Werktijden	8
4. Stages volgen in deeltijd	8
5. Diensten & compensatie	9
a. <u>Diensten stagetraject A: ongevaluteerde SEH stages</u>	9
b. <u>Diensten stagetraject A: gevaluteerde SEH stages</u>	9
c. <u>Diensten stagetraject B</u>	9
6. Vergoedingen	10
7. Vakantie	10
8. Cursorisch onderwijs	10
9. Ziekte	10
10. Zwangerschap	11
11. Aansprakelijkheid	11
12. Inspanningsverplichting	11
13. Hepatitis B	11
V. STAGEOPLEIDER-SPECIFIEKE INFORMATIE	12
1. Erkenning & regelgeving	12
2. Taken	12
3. Afwezigheid stageopleider	13
4. Trainingen	13
5. Plaatsing aios	13
6. Beoordelen aios	14

a. <u>KPB</u>	14
b. <u>ComBel</u>	14
c. <u>Eindbeoordeling</u>	14
VI. AIOS-SPECIFIEKE INFORMATIE	16
1. Vrijstelling	16
2. Stagetraject A	16
a. <u>Stage-instellingen</u>	16
b. <u>STARTclass</u>	16
c. <u>STARTclass toets</u>	17
d. <u>Deeltijdwerken klinische stage</u>	17
3. Stagetraject B	17
4. Keuzestages	17
a. <u>Keuzestages in traject A of B</u>	17
b. <u>Soorten keuzestages</u>	18
c. <u>Stage wetenschappelijk onderzoek</u>	18
5. Plaatsingsprocedure	18
a. <u>Voorkeursformulier</u>	18
b. <u>Toewijzing</u>	19
c. <u>Bekendmaking/ruilmogelijkheid</u>	19
6. FAQ	19
VII. STAGEBEHEER	23
1. Doel stagebeheer	23
2. Stagebeheerder	23
3. Evaluaties	23
4. Stagebezoek	23
VIII. CONFLICTEN/VOORTGANGSPROBLEMEN	24
1. Conflict in de opleidings sfeer	24
2. Conflict in de persoonlijke sfeer	
3. Onvoldoende functioneren aios	
4. Aios in een beoordelingstraject	25
5. Onvoldoende functioneren stageopleider/stage-instelling	25
6. Klacht of signaal	25
7. Klachtenprocedure	25
8. Stroomschema klachtenprocedure	26
9. Voortijdige beëindiging stage	27
IX. BIJLAGEN	28
1. Bijlage 1: Lijst van kenmerken goed stageplaats	28

I. ALGEMEEN

1. Inleiding

Het tweede jaar van de huisartsopleiding staat in het teken van externe stages. Deze vinden voor het grootste deel plaats in ziekenhuizen, verpleeghuizen en GGZ-instellingen.

Op deze plek kunt u informatie over de stages van de huisartsopleiding AMC over uiteenlopende onderwerpen vinden. De informatie is gerangschikt op stageplaats, praktische informatie, informatie specifiek voor aios en informatie specifiek voor opleiders. Een enkele keer wordt verwezen naar Canvas, de digitale leeromgeving waar aios Huisartsgeneeskunde toegang toe hebben. Ook stageopleiders kunnen, indien gewenst een Canvas account aanvragen. Hiervoor kunnen zij contact opnemen met het secretariaat.

2. Doel stages huisartsopleiding

De stages in de huisartsopleiding zijn gericht op het versterken van de competenties bij aios huisartsgeneeskunde die in de huisartspraktijk beperkt leerbaar en/of toepasbaar zijn doordat specifieke aandoeningen daar minder voorkomen. De aios zal zich in een specialistische omgeving belangrijke kennis en vaardigheden eigen moeten maken.

De doelen van de stages in het tweede jaar van de huisartsopleiding zijn:

- Verbreden en verdiepen van klinische competenties
- Zicht krijgen op mogelijkheden en beperkingen van de specialistische geneeskunde voor de individuele patiënt
- Zicht krijgen op de factoren die van belang zijn voor een goede samenwerking tussen de huisarts/huisartsgeneeskunde en andere specialistische zorgaanbieders

3. Contactpersonen

Stagecoördinator/teamleider jaar 2

Jip de Jong (020 56 6718
jipdejong@amc.nl)

Stagesecretariaat

Jeroen Zaat 020 56 67437
j.j.zaat@amc.nl)

Farhat Younis 020 56 64667
f.s.younis@amc.nl)

II. STAGEPLAATS

1. Erkenning & regelgeving

Om zich als huisarts te kunnen registreren dienen aios huisartsgeneeskunde stages te hebben gevolgd in RGS-erkende stageinstellingen.

Voorwaarden voor deze erkenning zijn onder andere:

- De aanwezigheid van een stageopleider die:
 - BIG geregistreerd is,
 - minimaal 6 maanden en
 - minimaal 16 uur per week werkzaam is in de stage-inrichting en
 - werkt met dezelfde patiëntenpopulatie als de aios.
NB Opleidingstaken mogen delegeren worden.
- Een goedgekeurd stageleerwerkplan.

De stageopleider die op het plaatsingsbericht vermeld staat is door de RGS erkend. Aios kunnen ervan uitgaan dat deze erkenning juist is. Aios hebben de mogelijkheid om de erkenning na te gaan via het stagesecretariaat.

Zowel de stageopleider als de instelling moeten erkend zijn. Een erkenning van een stageopleider geldt alleen voor één stageinstelling en kan dus niet worden meegenomen naar een andere werkplek. Bij instellingen die onder een koepelerkenning vallen kunnen opleiders wel van locatie wisselen zonder dat de erkenning in gevaar komt.

Verdere informatie omtrent regelgeving is te vinden in het Kaderbesluit CHVG en het instituutreglement, zie: <https://www.amc.nl/web/leren/huisartsopleiding-1/huisartsgeneeskunde/regelgeving.htm>

2. Afwezigheid stageopleider

Sommige opleiders verlaten de stage-inrichting voor korte of langere tijd. Denk aan ziekte, zwangerschap, een lange vakantie (> 3 weken), een betrekking elders of om andere redenen. Dit heeft onmiddellijk consequenties voor de erkenning van de stageplaats en daarmee de geldigheid van de stage van de aios. Wij vragen de aios en stageopleiders daarom zeer dringend om ons zowel bij verwachte als onverwachte afwezigheid van de op het plaatsingsbericht vermelde stageopleider zo spoedig mogelijk hiervan op de hoogte te stellen (i.j.zaai@amc.nl, 020 56 67437). Als wij dit tijdig weten kan de procedure voor een waarnemend of een nieuw te erkennen stageopleider worden gestart.

Om problemen bij langdurige uitval van een stageopleider zoveel mogelijk te voorkomen is het streven om twee RGS-erkende stageopleiders per stageplaats te hebben (duo-stageopleiderschap).

3. Enkele kenmerken goede stageplaats

- De stageplaats heeft een goede patiëntenmix; dat wil zeggen een voldoende breed patiëntenaanbod, met een voldoende representatie van de verschillende onderdelen van het specialisme.
- Er is een adequate werkomgeving (voldoende werkruimte, computers e.d.).
- Er is een prettig, constructief opleidingsklimaat.

- De aios wordt ingezet bij leerzame werkzaamheden. Hierbij staat voorop dat deze relevant zijn voor het latere werk als huisarts.
- Er is een adequate, op het leerproces van aios aangepaste werkdruk.
- Bij voorkeur is er (ook) onderwijs op de stageplaats.
- De stageopleider is in staat de aios op verantwoorde wijze te beoordelen.

Voor een uitgebreider overzicht zie bijlage 1.

4. Stageleerwerkplan

Het stageleerwerkplan (SLWP) is het door de stageopleider jaarlijks geautoriseerde document waarin informatie wordt gegeven over de stage. Het SLWP is voor alle aios te raadplegen op Canvas, de elektronische leeromgeving van de huisartsopleiding. De aios die een stage gaat volgen wordt geacht voorafgaande aan het kennismakingsgesprek met de stageopleider kennisgenomen te hebben van het SLWP. Een SLWP is een voorwaarde voor erkenning van de stageplaats door de RGS.

III. VERLOOP STAGE

1. Kennismaking

Ruim (minimaal 6 weken) vóór het begin van de stage vindt een kennismakingsgesprek plaats tussen de stageopleider en de aios. De aios neemt hiertoe zelf het initiatief. Contactgegevens zijn te vinden in het stageleerwerkplan. In veel stages is het belangrijk om naast de stageopleider ook de contactpersoon of manager te benaderen. Zie hiervoor het stageleerwerkplan. Houdt er rekening mee dat op veel stageplaatsen de werk- en dienstroosters lang tevoren worden gemaakt. Meestal dient ook een afspraak gemaakt te worden met de afdeling personeelszaken.

Doel van het kennismakingsgesprek is:

- Persoonlijke kennismaking.
- Het nagaan of aan alle praktische voorwaarden voor een vlotte start en ongestoord verloop van de stage is voldaan. Het gaat daarbij om afspraken over werktijden, vakantie, diensten en mogelijke andere verplichtingen waaraan de aios moet voldoen, zie verder.
- In globale zin bespreken van de bestaande leerdoelen van de aios, het onderwijsaanbod vanuit de stage-inrichting/de stageopleider en wat er in de inwerkperiode verder moet worden uitgewerkt.

De nieuwe privacywetgeving vraagt om enig papierwerk. Sommige procedures kosten veel tijd (meerdere weken tot maanden), vandaar dat het belangrijk is om ruim op tijd contact op te nemen. Er kan om een Verklaring Omtrent het Gedrag worden gevraagd. In sommige stages is een uitgebreidere screening vereist (penitentiaire psychiatrische zorg). Het AMC laat bij stages standaard een CV-check uitvoeren. Er zijn stages waarvoor een UZI-pas of een AGB-code nodig is.

2. Inwerkperiode

De stage begint met de inwerkperiode (doorgaans 1-2 weken) waarin de aios de organisatie en de te verrichten werkzaamheden leert kennen en zich oriënteert over de individuele leermogelijkheden die de stage biedt. De stageopleider vormt zich een oordeel over de bestaande deskundigheid en het omgaan met verantwoordelijkheid van de aios door de overdrachtsverslagen van OPH1 en/of eerdere stages in het Eportfolio van de aios te bekijken. Hiertoe ontvangt de stageopleider een uitnodiging van de aios. Aan het eind van de inwerkperiode worden op basis van een door aios geschreven concept individueel opleidingsplan (IOP) de afspraken op individueel niveau over de verdere gang van zaken vastgelegd.

3. Kernperiode

Na 4 weken bij een stage van 3 maanden en na 6 tot 8 weken bij een stage van 6 maanden vindt er een tussentijds evaluatiegesprek plaats. Daarin krijgen de vorderingen van de aios aandacht, worden de gemaakte afspraken en het effect geëvalueerd en worden zaken die eventueel niet voorspoedig verlopen bijgesteld. Bij stages van 6 maanden is het tussentijds invullen en bespreken van de ComBel een vereiste. Bij stages van 3 maanden is dit invullen en bespreken van de ComBel voor de tussentijdse beoordeling facultatief. Gedurende de stage wordt tenminste eenmaal per maand een KPB gedaan.

4. Afsluitings- en evaluatieperiode

Onderstaande activiteiten vinden plaats tijdens de afsluitings- en evaluatieperiode.

Verslagen aios:

- De aios schrijft een persoonlijk eindverslag en een stage-evaluatie en levert deze in bij de stageopleider. Ook neemt de aios het persoonlijk eindverslag op in het Eportfolio. De stage-evaluatie stuurt de aios digitaal naar het secretariaat: j.j.zaat@amc.uva.nl.

Beoordeling/verslagen stageopleider:

- De stageopleider vult de ComBel en de stagebeoordeling in het Eportfolio in. Hij/zij wordt hiervoor uitgenodigd door de aios. De beoordeling betreft doorgaans de competenties horend bij de taakgebieden: vakinhoudelijk handelen, arts-patiënt communicatie, samenwerken en organiseren en professionaliteit. Bij de onderbouwing van het oordeel gebruikt de stageopleider o.a. de ingevulde ComBeL. Met de stagebeoordeling geeft de stageopleider aan of de aios al dan niet aan de formele en inspanningsverplichtingen heeft voldaan, zie ook paragraaf 'Inspanningsverplichting' bij het hoofdstuk Praktische zaken.
- De stageopleider schrijft een overdracht. De aios neemt dit overdrachtsverslag op in het Eportfolio, zichtbaar voor volgende opleiders en de studiebegeleider.

Eindgesprek:

- De stageopleider geeft toelichting op de ComBel en de stagebeoordeling en het overdrachtsverslag van de stageopleider wordt besproken.
- Na de beoordeling bespreken de aios en stageopleider de verslagen van de aios (persoonlijk eindverslag en stage-evaluatie).

Tijdens het voortgangsgesprek volgend op de stage bespreken de aios en de studiebegeleider het persoonlijk verslag van de aios, het overdrachtsverslag van de stageopleider en de KPB's. Ook komt in het gesprek de leerervaring van de aios in de stage en de betekenis hiervan voor de verdere professionele ontwikkeling als huisarts aan de orde.

De stage-evaluatie wordt gelezen door de stagebeheerder.

IV. PRAKTISCHE ZAKEN

1. Stageduur

De stageduur is vooraf tussen de Huisartsopleiding AMC-UvA en de stageopleider overeengekomen. Bij een voltijdstage gaat het om standaardtermijnen van 6, 13 of 26 weken. Bij deeltijdstages kan de stageduur afwijken. Afhankelijk van het geplande cursorisch AMC-onderwijs kan de feitelijke begin- en einddatum van de werkzaamheden van de aios op de stage per soort stage wat verschillen. Deze data staan vermeld op het planningsbericht.

2. Dienstverband

De aios heeft geen arbeidsrechtelijke verbintenis met de stage-instelling. De aios is in dienst van de SBOH (Stichting Beroepsopleiding tot Huisarts) en ontvangt een salaris en onkostenvergoeding van deze stichting. In de collectieve arbeidsovereenkomst zijn de arbeidsvoorwaarden vastgelegd, zie <https://www.sboh.nl/opleiding-huisarts/cao>.

3. Werktijden

Volgens de cao van de SBOH zijn de dagelijkse werktijden vastgelegd van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 en 18.00 uur. Er is een 38-urige voltijds werkweek. Voltijd-aios werken in principe 4 dagen per week (31,5 uur excl. pauzes en diensten) in de stage-instelling en volgen 1 dag per week (vrijdag, 6,5 uur excl. pauzes) cursorisch onderwijs. Aios in deeltijd moeten minimaal 3 dagen per week in de stageinstelling werkzaam zijn, zie ook paragraaf "Deeltijd".

De feitelijke werktijden van de aios in de stage-inrichting of de afspraak over de wijze van vaststelling daarvan, staan vermeld in het stageleerwerkplan.

Voltijd- noch deeltijd-aios hebben *recht* op een 'vrij' dagdeel. Wel kunnen de werkuren zo over de 3, 4 of 5 dagen worden geroosterd dat een 'vrij' dagdeel ontstaat (bijvoorbeeld bij een voltijd-aios: 3 dagen à 8 uur en 1 dag van 5.5 uur). De stageopleider heeft hierover het laatste woord. Houdt hierbij echter wel rekening met kinderopvang; dit kan niet altijd eenvoudig worden verplaatst.

De aios heeft géén *recht* op studietijd tijdens werktijd in de stage-inrichting. Als een stageopleider in het kader van de patiëntenzorg of een praktijkopdracht het zoeken en bestuderen van literatuur wenselijk vindt, valt dit wel onder de reguliere werktijd.

4. Stages volgen in deeltijd

Stages in het stagetraject A in deeltijd volgen is geen recht, maar wel regelmatig mogelijk. Houdt hierbij rekening met bepaalde consequenties, zie paragraaf "**Deeltijdwerken klinische stage**" bij het hoofdstuk Aios-specifieke informatie. In de meeste stages van stagetraject B is deeltijd goed inpasbaar.

Bij de verplichte klinische stages (stagetraject A) moet de stageduur altijd naar rato worden verlengd om aan de minimale duur van 26 weken voltijds te voldoen. Bij de andere stages (stagetraject B) wordt de verlenging soms op dezelfde stageplaats gerealiseerd, maar meestal gekoppeld aan de tweede opleidingsperiode in de huisartspraktijk.

Indien een stage in deeltijd wordt gevolgd zijn hier voorafgaand aan de stagetoewijzing met de stageopleider afspraken over gemaakt. Een aanvraag voor deeltijd na afsluiting van de toewijzingsprocedure kan -meestal- niet gehonoreerd worden.

Over de aanwezigheidstijden moet overeenstemming bereikt worden tussen deeltijd-aios en de stageopleider, de stageinrichting en het opleidingsinstituut. Daarbij geldt:

- De werkdagen van een in deeltijd werkende aios moeten verspreid worden over tenminste 3 dagen op de stageplaats. Uitsluitend bij een deeltijdpercentage van 85% of minder kan er structureel één vrije dag per week zijn en kan de aanwezigheid op de stageplaats over 3 dagen per week verspreid worden. Een aios met een deeltijdpercentage van 90% of meer moet de werkdagen op de stageplaats over tenminste 4 dagen spreiden.
- Als een deeltijdstage om praktische redenen moet worden verkort geldt dat de stage voldoende lang moet duren (doorlooptijd) en werktijd moet hebben om de vereiste competenties te kunnen behalen. Dit verschilt per aios en per stage; er is daarom geen minimumduur geformuleerd. In veel gevallen zal de stageopleider hierover worden geraadpleegd.

5. Diensten & compensatie

Het doen van diensten wordt aanbevolen om ervaring op te doen in ANW momenten met minder achterwacht /beschikking over ondersteunende diensten en daardoor meer zelfstandigheid. Hierbij moet een afweging worden gemaakt tussen de educatieve meerwaarde van de dienst en vermindering van werktijd overdag door compensatie. De omvang van het aantal en de duur van de diensten hoort beschreven te staan in het stageleerwerkplan. Als dit niet het geval is en/of niet expliciet besproken is tijdens de kennismaking wordt de aios geacht geen dienst te doen. De regelgeving omtrent diensturen is terug te vinden in de cao, zie <https://www.sboh.nl/opleiding-huisarts/cao>.

a. Diensten stagetraject A: ongevaluteerde SEH stages

Op een SEH betekent werk in avond, nacht of weekend geen extra uren bovenop de normale uren tijdens kantoor tijd (zoals de diensten in een huisartspraktijk na een werkdag). Ten aanzien van het werk op ongevaluteerde stages buiten kantoor tijd, wordt enige flexibiliteit van de aios gevraagd en wordt in overleg tussen de aios en de stageopleider een werkrooster vastgesteld.

b. Diensten stagetraject A: gevaluteerde SEH stages

Voor gevaluteerde SEH stages geldt een andere regeling. Het dienstrooster wordt gevolgd en de "ORT-regeling gevaluteerde klinische stage" in de CAO is van toepassing (<https://www.sboh.nl/opleiding-huisarts/cao>).

Het is niet wenselijk dat aios in gevaluteerde stages onredelijk vaak buiten kantoor tijden worden ingeroosterd.

c. Diensten stagetraject B

De aios doet maximaal 1 avond- en/of nachtdienst (na de werkdag) per week en 1 weekenddienst van maximaal 24 uur per 4 weken. De maximale werkbelasting (= daadwerkelijk gewerkte tijd) per week voor de aios (de reguliere en onregelmatige werkzaamheden en het AMC-instituutsonderwijs) bedraagt, gemiddeld over een periode van vier weken, niet meer dan 41 uur per week. Voor bereikbaarheidsdiensten worden alleen de daadwerkelijk gewerkte uren geteld. Alle meer gewerkte uren in deze periode boven de 4 x 41 uur worden in tijd gecompenseerd tijdens het praktische deel van de opleiding. In de CAO is het maximum van gemiddeld 41 uur per 4 weken voor deeltijd aios niet aangepast.

Compensatie in tijd voor het doen van diensten door de aios is voor een avond-/nachtdienst 2 uur en voor een weekenddienst 4 uur per 24 aanwezigheidsuren. Deze compensatie moet tijdens de lopende stage plaats vinden en vindt bij voorkeur plaats op de volgende werkdag of de aan de dienst voorafgaande werkdag.

6. Vergoedingen

De stage-instelling mag geen vergoedingen vragen of geven aan de aios. Evenzeer mag de aios geen vergoedingen vragen aan de stageinrichting. Indien overwerk gewenst is en de stage-instelling de aios hier een vergoeding voor wil betalen dient contact te worden opgenomen met de SBOH, de werkgever van de aios. De aios kan daartoe een overwerkformulier (getekend door de stage-inrichting) inleveren bij de SBOH.

7. Vakantie

Een aios heeft, op basis van de CAO, recht op 30 vakantiedagen op jaarbasis, ofwel 228 uur, en heeft de mogelijkheid hiervan 3 weken aaneengesloten op te nemen. Het opnemen van 3 weken vakantie in een stage met een duur van 3 maanden is echter relatief lang, hierdoor kan het rendement van de stage te laag worden.

De volgende regels zijn van toepassing:

- De vakantiedagen dienen te worden opgenomen in overleg met het instituut én de stageopleider. Daarom bespreekt de aios vakantievoornemens vroegtijdig, bv tijdens het kennismakingsgesprek.
- Het gedurende een bepaalde stageperiode opgebouwde vakantierecht kan in principe niet worden meegenomen naar een volgende stageperiode. Per periode van 3 maanden mag de aios een kwart van het jaarlijkse vakantierecht van 30 dagen opnemen (7,5 dag voor cursorisch onderwijs en stage samen).
- Op sommige stageplaatsen kan aan het begin van de stage geen vakantie worden opgenomen i.v.m. een inwerkperiode of de STARTclass.

Aios die op 1 juni met een nieuwe stage van 3 maanden starten en in die periode langer dan 7,5 dag met vakantie willen gaan zouden dit via de volgende constructie mogelijk kunnen maken. Zij nemen tijdens de voorlaatste stage (in de periode 1 maart – 1 juni) géén vakantie op, beginnen met de laatste stage 1 week vóór 1 juni en stellen met de stageopleider van deze laatste stage het tijdstip van een langere vakantieperiode in de zomer vast. Als een aios dit wil, is het verstandig om zo snel mogelijk (uiterlijk in februari) met de betreffende stageopleiders hierover afspraken te maken. De aios dient de afgesproken regeling aan het secretariaat van de huisartsopleiding te melden. Hierbij met rekening worden gehouden met STARTclass, verplichte introducties ed.

8. Cursorisch onderwijs

De dag waarop de aios het cursorisch onderwijs volgt is vrijdag.

De stageopleider ontvangt een overzicht van de AMC-onderwijsdagen tijdens de betreffende stageperiode. Dit zijn gemiddeld 8 dagen per 13 weken. Als er in een week géén AMC-onderwijs gepland is, werkt de aios op die dag (of gedeelte daarvan) in de stage-instelling.

9. Ziekte

De aios dient afwezigheid op grond van ziekte en werkhervatting direct te melden aan de stageopleider, de SBOH en het secretariaat van de huisartsopleiding. Als er sprake is van een verzuimperiode langer dan twee weken, wordt de opleiding met het aantal verzuimdagen langer dan twee weken (=10 werkdagen; 8 praktijkdagen en 2 onderwijsdagen) verlengd. Bij langdurige ziekte tijdens de chronische-, GGZ- en keuzestages zal de verlenging gewoonlijk worden toegevoegd aan het einde van de opleiding, dus bij OPH-2. In geval van de klinische stage moet de verlenging ook in de kliniek plaatsvinden, wegens de verplichte klinische stageduur van 26 weken.

De stageopleider maakt aantekening van verzuim vanwege ziekte en neemt deze mee bij de eindbeoordeling.

10. Zwangerschap

De SBOH raadt het doen van nachtdiensten tijdens zwangerschap af en adviseert niet meer dan 8 uur per dag te werken. In geval van een avonddienst dient de werktijd overdag te worden aangepast. Tot 6 maanden na de bevalling heeft de aios het recht om geen nachtdienst te doen of overwerk te verrichten. Aanvullende informatie is te vinden op: www.sboh.nl/arbozaken/zwangerschap.

Een aios kan bij zwangerschap een verzoek tot aanpassing van de werktijd indienen bij de SBOH en de huisartsopleiding. Hiertoe dient de aios een formulier van de SBOH in te vullen en in eerste instantie in te leveren bij de huisartsopleiding. De huisartsopleiding zal met de stageopleider in contact treden om vast te stellen wat de mogelijkheden voor een aanpassing op de stageplaats zijn en hierover afspraken maken. Tussen aios en stageopleider onderling vastgestelde regelingen dienen ter kennis gebracht te worden bij het secretariaat van de huisartsopleiding. Het individuele opleidingsprogramma wordt zo mogelijk aangepast.

11. Aansprakelijkheid

Door de SBOH is voor de aios een aansprakelijkheidsverzekering en een rechtsbijstandsverzekering afgesloten. Werkzaamheden in de instelling vallen normaal gesproken onder de aansprakelijkheid van de instelling

12. Inspanningsverplichting

De aios is gehouden aan een inspanningsverplichting. Onvoldoende aanwezigheid, inzet en betrokkenheid dient de stageopleider met de aios te bespreken. Dit kan leiden tot een onvoldoende beoordeling, meestal op professionaliteit of samenwerking. Bij vragen, twijfels of verschil van mening, neemt de stageopleider contact op met de studiebegeleider van de aios en/of de stagecoördinator, zie ook paragraaf “**Voortgangsproblemen aios/conflicten**” bij het hoofdstuk Stageopleider-specifieke informatie.

13. Hepatitis B

De aios moet zich voorafgaande aan de huisartsopleiding tegen hepatitis B hebben laten vaccineren. Dit zal meestal al hebben plaatsgevonden tijdens de basisopleiding Geneeskunde. De stageinstelling kan vragen naar een bewijs hiervan (en of de aios een voldoende respons heeft vertoond).

V. STAGEOPLEIDER-SPECIFIEKE INFORMATIE

1. Erkenning & regelgeving

Om zich als huisarts te kunnen registreren dienen aios huisartsgeneeskunde stages te hebben gevolgd in RGS-erkende stageinstellingen.

Voorwaarden voor deze erkenning zijn onder andere:

- De aanwezigheid van een stageopleider die:
 - BIG geregistreerd is,
 - minimaal 6 maanden en
 - minimaal 16 uur per week werkzaam is in de stage-inrichting en
 - werkt met dezelfde patiëntenpopulatie als de aios.
NB Opleidingstaken mogen delegeren worden.
- Een goedgekeurd stageleerwerkplan.

Bij de stages in ziekenhuizen is de 'modelinstructie arts al dan niet in opleiding tot (medisch) specialist' van toepassing. Hierin worden de verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de arts al dan niet in opleiding tot (medisch) specialist zorgvuldig omschreven. Deze instructie is te vinden op de website van de LAD.

Voor verdere informatie omtrent regelgeving wordt verwezen naar het Kaderbesluit CHVG en het instituutsgeregulement, zie: <https://www.amc.nl/web/leren/huisartsopleiding-1/huisartsgeneeskunde/regelgeving.htm>.

2. Taken

In het hoofdstuk "Verloop stage" worden onder andere taken van de stageopleider beschreven. Belangrijk punten zijn:

- De stage moet goed worden georganiseerd
Dit betreft opvang en introductie aios, roostering en vervanging afwezigheid opleider. Het kennismakingsgesprek 6 weken voor aanvang van de stage en een goede inwerkperiode zijn cruciaal voor een succesvolle stage. Veel negatieve feedback van aios over een stage houdt direct verband met een onvoldoende inwerkperiode.
- Goede, duidelijke werk- en leerbegeleiding
De stageopleider dient zich hierin te bekwaamen volgt daarom didactische training (of heeft deze reeds gevolgd). De stageopleider is laagdrempelig bereikbaar en regelt zo nodig een achterwacht. De dagelijkse begeleiding hoeft niet door de stageopleider zelf plaats te vinden. De wijze waarop de werk en leerbegeleiding plaatsvinden is in overleg met de aios, bij voorkeur geeft deze aan wat hij of zij prefereert. Dit kan zowel 'on demand' begeleiding zijn, als wel aan het eind van een poli, of eens per week. Het is vanzelfsprekend dat de hoeveelheid tijd die de stageopleider heeft niet onbeperkt is.
- De stageopleider bewaakt het leerproces met behulp van door de opleiding verstrekte instrumenten en documenten
 - een tussentijds beoordelingsgesprek na 4 weken

- de ComBel
- tenminste maandelijks, dus in totaal 3 of 6, Korte Praktijk Beoordelingen (KPB) per stage (dit geldt niet voor stages van 6 weken)
- een stagebeoordeling en een overdrachtsverslag
- feedback wanneer dat nodig is, zo vaak als nodig is

3. Afwezigheid stageopleider

Sommige stageopleiders verlaten de stage-inrichting voor korte of langere tijd: denk aan ziekte, zwangerschap, een lange vakantie (> 3 weken), een betrekking elders of om andere redenen. Dit heeft onmiddellijk consequenties voor de erkenning van de stageplaats en daarmee de geldigheid van de stage van de aios. Wij vragen de stageopleider daarom dringend ons zowel bij verwachte als onverwachte langdurige afwezigheid zo spoedig mogelijk op de hoogte te stellen (j.j.zaat@amc.nl, 020 5667437). Als wij dit tijdig weten kan de procedure voor een waarnemend of een nieuw te erkennen opleider worden gestart.

De stageopleider dient eigen langdurig ziekteverlof te melden aan het stagesecretariaat. Bij ziekteverlof langer dan 2 weken wordt door de stagecoördinator nagegaan of er tijdelijk een vervangende stageopleider moet worden aangesteld of dat de aios elders moet worden geplaatst.

Om problemen bij langdurige uitval van een stageopleider zoveel mogelijk te voorkomen is het streven om twee RGS-erkende stageopleiders per stageplaats te hebben (duo-stageopleiderschap).

4. Trainingen

De trainingen voor stageopleiders en begeleiders zijn enerzijds gericht zijn op het versterken van didactische competenties en het begeleiden en beoordelen van de aios en anderzijds gericht op het delen van opleidingservaringen met collega-opleiders.

Het aanbod bestaat uit 9 trainingen van ieder 3 uur verdeeld over 3 jaar. Er worden dus jaarlijks drie trainingsmiddagen georganiseerd. De opleider wordt via het secretariaat hierover geïnformeerd per mail. Deelname is facultatief en kosteloos. Er is geen minimum of maximum aan het aantal te volgen bijeenkomsten. Voor deze trainingen wordt accreditatie aangevraagd voor alle specialismen die door de RGS ge(her)registreerd worden.

Indien de opleider elders soortgelijke trainingen, bijvoorbeeld *Teach the Teachers* gevolgd heeft, is er mogelijk enige overlap met ons programma. In overleg met de opleider kan dan een aangepast programma worden samengesteld. De opleider kan contact opnemen met de stagecoördinator/teamleider stagejaar, dhr. Jip de Jong.

5. Plaatsing aios

Ieder jaar wordt omstreeks januari aan alle stageopleiders een inventarisatiebrief gestuurd. Hierin kan worden aangegeven in welke kwartalen de stageplaats beschikbaar is, hoeveel aios maximaal geplaatst kunnen worden en of er dagen zijn waarop de opleider structureel afwezig is, alsook een aantal andere praktische zaken. De aios geven hun voorkeuren omstreeks maart of september, afhankelijk van het moment waarop ze met de opleiding zijn gestart.

De definitieve indeling worden omstreeks eind juni en eind december verstuurd. Dit is altijd onder voorbehoud. Tot 6 weken voor aanvang van de stage behouden wij het recht wijzigingen door te voeren. Na deze '6 weken grens' zijn wijzigingen alleen mogelijk in geval van overmacht.

6. Beoordelen aios

a. Korte Praktijk Beoordeling (KPB)

KPB's geven een indruk van het functioneren van de aios op de stage en kunnen worden gebruikt om de vorderingen van de aios op het instituut met de studiebegeleider te bespreken.

Doelen van KPB's zijn:

- creëren van duidelijke observatiemomenten
- concretiseren van het functioneren van aios op de stageplaats
- duidelijk maken wat goed gaat en wat verbetering behoeft
- distilleren van leerdoelen
- geven van ondersteuning aan en onderbouwing van de eindbeoordeling

De stageopleider is verantwoordelijk voor het scheppen van voorwaarden en voor het uitvoeren van de KPB, expliciteert wie de KPB af mag nemen en draagt er zorg voor dat degene die de KPB afneemt voldoende competent is. Dat kan de stageopleider zelf zijn, of collega's, al of niet van andere disciplines.

Daarnaast zorgt de stageopleider dat er ruimte in het rooster is om KPB's af te kunnen nemen. Iedere maand dient tenminste één KPB te worden afgenomen, dus minimaal 3 bij 3-maandsstages en 6 bij 6-maandsstages. De aios is zelf verantwoordelijk voor het overleggen van het tenminste 1 KPB per maand en moet dus voldoende moeite doen om er voor te zorgen dat de KPB daadwerkelijk plaatsvindt.

De praktijksituaties die worden beoordeeld moeten specifiek zijn voor de stage met voldoende huisartsgeneeskundige relevantie. Bij voorkeur worden verschillende soorten praktijksituaties beoordeeld.

b. Competentie Beoordeling Lijst (ComBel)

De ComBel is een instrument met behulp waarvan stageopleiders een oordeel geven over de mate waarin de aios competenties in het "Competentieprofiel van de huisarts 2005" beheerst, in relatie tot het stadium van zijn/haar opleiding. De ComBel omvat competenties uit de zeven taakgebieden. De ComBel wordt gebruikt bij de formele voortgangsgesprekken van de stageopleiders met de aios. De ComBel wordt voorafgaand aan het voortgangsgesprek ingevuld door de aios en stageopleider op basis van observatie en andere informatie over het functioneren van de aios gedurende de maanden vóór het gesprek. De uitkomsten van de ComBel worden gebruikt ter onderbouwing van het advies omtrent de geschiktheid van de aios om de opleiding voort te zetten. Deze adviezen gebruikt het hoofd van de opleiding bij het nemen van een beslissing over de voortzetting c.q. afronding van de opleiding. Het streven is de lijst zo volledig mogelijk in te vullen.

c. Eindbeoordeling

In de stagebeoordeling geeft de stageopleider aan of de aios al dan niet aan de formele- en inspanningsverplichtingen heeft voldaan, zie paragraaf "**Inspanningsverplichting**" bij hoofdstuk Praktische zaken. Daarnaast geeft de stageopleider een oordeel over de professionele vorderingen

van de aios. Dit betreft de competenties horend bij de taakgebieden: vakinhoudelijk handelen, arts-patiënt communicatie, samenwerken en organiseren en professionaliteit. Bij de onderbouwing van het oordeel gebruikt de stagebegeleider o.a. de ingevulde ComBel en de KPB's.

VI. AIOS-SPECIFIEKE INFORMATIE

1. Vrijstelling

Er zijn twee stagetrajecten (A en B). Behalve bij een vrijstelling volgt iedere aios beide trajecten. Binnen deze trajecten zijn er keuzemogelijkheden tav het soort stage.

Regels en voorwaarden omtrent vrijstellingen staan beschreven op de website Huisartsopleiding Nederland. Ook kan men hier informatie over de aanvraagprocedure van vrijstellingen vinden. Zie: <https://www.huisartsopleiding.nl/aios/vrijstelling>.

2. Stagetraject A

Stagetraject A, in de regelgeving als klinische stage aangeduid, kenmerkt zich door spoedeisende problematiek en moet in een ziekenhuis worden gevolgd.

Bij voorkeur loopt de aios 6 maanden stage op een SEH, voorafgegaan door de STARTclass. Er is echter ook de mogelijkheid om 3 maanden SEH-stage en vervolgens 3 maanden een andere ziekenhuisstage met een spoedeisend karakter te volgen. Het AMC biedt stages interne geneeskunde, kindergeneeskunde, gynaecologie, orthopedie en cardiologie. De aios kan een voorkeur op het voorkeursformulier aangeven. Het aantal beschikbare stageplaatsen is echter beperkt, dit betekent dat niet altijd voldaan kan worden aan de individuele voorkeur.

a. Stage-instellingen

De stages vinden plaats in een ziekenhuis, op de afdeling spoedeisende hulp of polikliniek. De meeste stage-instellingen bevinden zich in Amsterdam en naaste omgeving, Waterland, Kennemerland en de Haarlemmermeer. Een beperkter deel bevindt zich in Alkmaar en omstreken, Noord-Holland Noord en Flevoland. Regelmatig wordt gebruik gemaakt van stage-instellingen die een overeenkomst met de VUmc-huisartsopleiding hebben. Deze stage-instellingen bevinden zich in dezelfde regio's maar ook daarbuiten. Aios kunnen op het voorkeurformulier een voorkeur aangeven voor een regio. Bij beschikbaarheid van gelijkwaardige stages wordt zo mogelijk rekening gehouden met de voorkeurslocatie. Het is meestal niet mogelijk zelf een stageplaats te regelen.

b. STARTclass

De STARTclass 2 is een verplichte landelijke cursus voor aios huisartsgeneeskunde in het tweede opleidingsjaar, oa ter voorbereiding op de SEH-stage. Het is een intensieve cursus van zes dagen waarin de aios leert hoe patiënten met acute klachten en traumaslachtoffers worden behandeld. Daarbij wordt uitgegaan van de 'ABCDE-benadering'. Op de cursuslocatie Schola Medica te Utrecht zijn de omstandigheden op de SEH realistisch nagebootst.

De STARTclass 2 wordt gevolgd direct aan het begin van de SEH-stage. Het kan voorkomen dat de STARTclass op een afwijkend moment wordt gevolgd, voor aanvang, dan wel op een iets later moment in de stage. Indien dit het geval is wordt dit vermeld in de planningsbrief. Een voldoende toets(praktijk en theorie) is een voorwaarde voor de stage.

Aios die vrijstelling voor de SEH-stage hebben kunnen de STARTclass 2 niet volgen.

Toestemming voor te verwachten afwezigheid gedurende de STARTclass moet van tevoren bij de studiebegeleider worden aangevraagd. In alle gevallen (ook ziekte en overmacht) moet iom de studiebegeleider worden besloten of de gemiste onderdelen ingehaald worden zodra de STARTclass hiervoor ruimte heeft. In bepaalde gevallen kan worden besloten dat de aios de gemiste onderdelen in eigen tijd (vakantiedagen) moet inhalen. Gemiste onderdelen worden op het certificaat genoteerd.

Voor meer informatie over de STARTclass zie: <http://www.scholamedica.nl/cursussen/spoedzorg-algemeen/startclass-huisartsgeneeskunde-aos-hij>

c. STARTclass toets

De STARTclass wordt afgesloten met een selectieve toets. De toets bestaat uit een praktijkdeel en een theoretisch deel. Indien het praktijkexamen niet wordt gehaald kan dezelfde dag worden herkanst. Indien het theoretisch deel niet wordt gehaald kan dit binnen 2 weken worden herkanst, dit vindt plaats op het AMC. De aos moet daartoe contact op nemen met het secretariaat. Indien de aos de toets bij herhaling niet haalt moet hij of zij dit melden aan de stageopleider en zijn of haar studiebegeleider. In overleg met hen, de stagecoördinator/teamleider jaar 2 en eventueel het (adjunct) hoofd wordt besproken of, en zo ja in welke hoedanigheid, de stage kan worden voortgezet.

d. Deeltijdwerken klinische stage

In sommige gevallen is het mogelijk om stagetraject A in deeltijd te volgen. Aos die dit wensen kunnen dit aangeven op het formulier "Voorkeur toewijzing stages". De verplichte duur van stagetraject A is minimaal 26 weken voltijds (kaderbesluit), dus de stageperiode wordt naar rato van de deeltijdfactor verlengd. Deeltijd heeft om deze reden forse praktische consequentie en de haalbaarheid wordt dan ook per individuele aos bekeken. Ook zijn er consequenties voor de stage(s) die erop volgt(en). Dit kan een stage uit stagetraject B of OPH2 zijn. Voor beide geldt dat de aos zich moet realiseren dat de mate waarin rekening kan worden gehouden met plaatsingsvoorkeuren (o.a. reisafstand), drastisch zal worden beperkt. Voor OPH-2 geldt dat er in sommige gevallen één op één zal moeten worden gekoppeld, dus dat er feitelijk geen keus is.

3. Stagetraject B

Stagetraject B beslaat 6 maanden en bestaat uit een stage psychiatrische problematiek (PP) en een stage chronisch-complexe problematiek (CCP). In stagetraject B zijn meer individuele keuzemogelijkheden dan in traject A. Veel van de Stagetraject B stages kunnen in deeltijd worden gevolgd.

Voor de meeste aos geldt dat hun competentie op het gebied van psychiatrische problematiek en chronisch-complexe problematiek beperkt is. Het is ook vaak lastig om op deze gebieden in de huisartspraktijk binnen de opleiding voldoende expertise te verwerven. Om deze reden is voor de meeste aos de combinatie van een stage CCP en een stage PP de beste keuze. Beide stages duren 3 maanden.

4. Keuzestages

a. Keuzestages in traject A of B

Er wordt de mogelijkheid geboden een keuzestage te volgen. Deze wordt gevolgd in plaats van een stage chronisch-complexe zorg of een stage psychische problematiek in stagetraject B. Ook kan in sommige gevallen een keuzestage worden gevolgd in stagetraject A. Dit is het geval bij orthopedie en cardiologie.

Individueel ervaren tekorten in de vooropleiding, beperkte mogelijkheden om de betreffende deskundigheid te verwerven in OPH-1 en -2 of te verwachten ontwikkelingen in de huisartsgeneeskundige zorg kunnen reden zijn voor een keuzestage te kiezen. De opgegeven argumentatie speelt bij de toewijzing van voorkeursstages een belangrijke rol. Let wel, het stagejaar heeft als doel aios de gelegenheid te geven zo optimaal mogelijk het basiscompetentie niveau te ontwikkelen en is niet bestemd voor differentiatie.

b. Soorten keuzestages

De volgende 3-maanden keuzestages zijn beschikbaar:

- orthopedie
- cardiologie
- reumatologie
- wetenschappelijk onderzoek (zie verder)

Als 6-weken stage zijn beschikbaar:

- urologie
- pijnpoli
- klinische genetica

c. Stage wetenschappelijk onderzoek

De stage wetenschappelijk onderzoek duurt 3 maanden en wordt in een aaneengesloten periode gevolgd op de afdeling Huisartsgeneeskunde AMC-UvA.

Deze keuzestage is alleen toegestaan als voldaan wordt aan de voorwaarde dat een aios gedurende de opleiding maximaal 26 weken buiten de kliniek of huisartspraktijk werkzaam mag zijn. Meer informatie over het aanbod wetenschappelijke stages kan verkregen worden bij de lijnhouder W&O (mw. R. Jochemsen - van der Leeuw, h.g.jochemsen@amc.uva.nl).

De stage wetenschappelijk onderzoek kan in het 3^e jaar ook als differentiatie gevolgd worden. Daarbij gelden dezelfde voorwaarden als bij de keuzestage. Indien een differentiatie wetenschappelijk onderzoek overwogen wordt, dan moet hier tijdens de planning van het stagejaar al rekening mee gehouden worden. Interesse hiervoor moet dan ook op het keuzeformulier voor het stagejaar al aangegeven worden.

5. Plaatsingsprocedure

a. Voorkeursformulier

De aios ontvangt in februari of in augustus van het eerste jaar van de opleiding (afhankelijk van de startdatum) informatie over het stagebeleid en een formulier 'Voorkeur toewijzing stage'. De aios kan op dit formulier de wensen aangeven voor de te volgen stages. Indien bij stagetraject B voor een keuzestage wordt gekozen is de argumentatie van groot belang. Tevens kan een regiovoorkeur aangegeven worden.

De aios vraagt de huisartsopleider om advies voor de stage-invulling en bespreekt eventuele verschillen en/of overeenkomsten met het eigen oordeel. Het ingevulde formulier wordt per email gestuurd aan het Stagesecretariaat (j.j.zaat@amc.uva.nl) en naar de studiebegeleider. Tijdens de VGB wordt de keuze besproken met de studiebegeleider.

b. Toewijzing

Op grond van verkregen vrijstelling, het ingevulde formulier 'Voorkeur toewijzing stage' en het beschikbare stagebestand wordt een stagetoewijzing per aios gemaakt. Er wordt geen vaste volgorde van achtereenvolgende stages aangehouden.

Als de definitieve stagetoewijzing plaats heeft gevonden maakt de aios direct een afspraak met de stageopleider van de eerste stage voor kennismaking en eerste afspraken. Voor de later te volgen stages geldt een kennismakingstermijn van uiterlijk 6 weken vóór de start van de betreffende stage. In het verleden is gebleken dat het naleven van deze ruime termijn veel problemen kan voorkomen.

In het algemeen geldt dat aan de stagetoewijzing geen rechten tot feitelijk stagegebruik kunnen worden ontleend. De stagetoewijzing kan door het opleidingsinstituut tot uiterlijk 6 weken voorafgaande aan de aanvang van de stageperiode gewijzigd worden.

c. Bekendmaking/ruilmogelijkheid

De stagetoewijzingen worden twee maal per jaar, half juni en half december aan de aios bekend gemaakt. Elke stagetoewijzing bestrijkt een half jaar (september tot en met februari en maart tot en met augustus). Er is na bekendmaking één week gelegenheid voor de aios tot onderlinge ruil van stages. Hierna ontvangt de aios de definitieve toewijzing voor het hele jaar en het plaatsingsformulier voor de eerste stage. De plaatsingsformulieren worden tenminste 2 maanden voor de aanvangsdatum van de stage verstuurd.

6. FAQ

Vraag: Als je geen ervaring hebt in een verpleeghuis, kun je dan toch voorkeur aangeven voor klinische geriatrie?

Antwoord: Ja, dat kan. Overigens is de ervaring dat veel aios opzien tegen de verpleeghuisstage, maar achteraf aangeven dat dit onterecht was en er juist erg veel geleerd hebben zoals op het gebied van revalidatie, polyfarmacie, diagnostiek dementie/delir/depressie, discussie ethische kwesties, afzien van behandeling of juist wel behandelen, familiegesprekken en nog veel meer.

Vraag:

Als je geen ervaring wat betreft het doen van wetenschappelijk onderzoek hebt, mag je dan wel onderzoek doen?

Antwoord:

Ervaring is niet nodig.

In stagetraject B kan een keuzestage gevolgd worden. Als je graag een stage wetenschappelijk onderzoek wilt doen, kun je dat aangeven en een gesprek met de coördinator wetenschappelijk onderzoek Nynke van Dijk aanvragen.

Een keuzestage wetenschappelijk onderzoek kan alleen gevolgd worden als voldaan wordt aan de voorwaarde dat een aios gedurende de opleiding niet meer dan 26 weken buiten de kliniek of huisartspraktijk werkzaam is.

Vraag:

Als je geen vrijstelling hebt, maar wel werkervaring in bijvoorbeeld interne geneeskunde of psychiatrie, heb je dan een keuze?

Antwoord:

In stagetraject A draait het om geneeskunde met een spoedeisend karakter. Wij bieden de stages spoedeisende hup, interne geneeskunde, kindergeneeskunde, gynaecologie aan. Mocht je al aantoonbare ervaring hebben in die specialismes, dan kun je een keuzestage doen binnen A. De mogelijkheden zijn cardiologie en orthopedie.

Vraag:

Als je naar een specifiek stageadres of stagesoort wilt: hoe geef je dit aan?

Antwoord:

Je mag een voorkeur voor een specifiek adres aangeven, maar de kans dat je daar echt terecht komt is niet heel groot. Maar binnen een stagesoort (bv crisisdienst) maak je wel meer kans.

Vraag:

Begin je altijd klinisch?

Antwoord:

Nee, we hanteren een spreiding over het hele jaar. Je kunt wel een voorkeur aangeven voor een periode op het stagekeuzeformulier. Geef daarbij een motivatie op waarom je in een bepaalde periode wil.

Vraag:

Kan ik een stageplaats via het VUmc vragen of hier terecht komen?

Antwoord:

We werken nauw samen, dus dat kan.

Vraag:

Hoe gaat het met de basisgroepen en onderwijsgroepen, blijven deze hetzelfde?

Antwoord:

Je basisgroep en studiebegeleider blijven zoveel mogelijk het hele jaar ongewijzigd. De onderwijs-/modulegroepen veranderen wel, omdat het onderwijs aan de stage gebonden is. Je wordt dus ingedeeld in een onderwijsgroep afhankelijk van het soort stage dat je volgt.

Vraag:

Hoe kan ik 3 weken aaneengesloten vakantie opnemen?

Antwoord:

Je kunt 3 weken aaneengesloten vakantie opnemen, dat staat in de CAO.

Meld het tijdig bij je stageplaats dat je drie weken aaneengesloten weg wilt en of het mogelijk is de eerste week van een stage vakantieverlof op te nemen. Controleer dit ook in het stageleerwerkplan. Let op: soms is er een verplichte introductieperiode of begin je met de STARTclass. Dan kan je niet met vakantie.

Drie weken vakantie tijdens een verplichte stage van 3 maanden is teveel. Via de beschreven constructie bij de paragraaf "Vakantie" in Hoofdstuk 4. Praktische zaken is het soms toch mogelijk om 3 weken aaneengesloten vakantie op te nemen. Zie paragraaf "Vakantie" bij het hoofdstuk Praktische zaken.

Vraag:

Ik woon in Leiden/Den Haag/Rotterdam. Is het mogelijk om in de regio Leiden een stageplaats te krijgen?

Antwoord:

We hebben zelf stageplaatsen ten zuiden van het Noordzeekanaal in Amsterdam, Amstelveen, Hoofddorp en Zuid-Kennemerland.

Soms worden er stageplaatsen geleend van VUmc en sporadisch van het LUMC, maar dat is alleen als we een tekort aan stageplaatsen hebben.


Vraag:

Kan ik in deeltijd werken tijdens de stages?

Antwoord:

Ja, dat kan. Sowieso in stagetraject B, dat wil zeggen de chronische en GGZ-stages.

In stagetraject A, de klinische stages, lukt het vaak ook. Volgens de regelgeving moet je minimaal 26 weken voltijds klinische stage doen. Als je in deeltijd werkt, moet je klinische stage dus verlengd worden. Bij een zesmaands klinische stage in 85%, komt er ongeveer 1 maand bij. Je zit dus 7 maanden op je stageplaats.

Belangrijk is dat je je deeltijdwens en gewenste deeltijd percentage op het [stagekeuzeformulier](#)  aangeeft. Zeker als het een klinische stage in deeltijd betreft. Deeltijd klinische stages plannen we altijd aan het eind van het hele stagetraject in verband met die verlenging.

Een deeltijdwijziging - met name klinische stages die van voltijd naar deeltijd gaan - gedurende het stagejaar, nadat de planning is vastgesteld, is vrijwel onmogelijk vanwege die verlenging. Voor chronische en GGZ-stages is er met instemming van de stageopleider soms nog wel wat mogelijk. Zie verder paragraaf “**Stages volgen in deeltijd**” bij het hoofdstuk Praktische zaken en paragraaf “**Deeltijdwerken in klinische stages**” bij het hoofdstuk Aios-specifieke informatie.

Vraag:

Klopt het dat de volgorde van de stages per persoon kan wisselen? En kun je dan een voorkeur aangeven?

Antwoord:

Ja, de volgorde kan per persoon wisselen en het is zeker mogelijk om een voorkeur voor de volgorde aan te geven. Een garantie dat aan iedere voorkeur voldaan wordt, kan echter niet worden gegeven.

Vraag:

Kun je stage doen in het buitenland?

Antwoord:

Enkele collega-instituten bieden een stage in het buitenland aan, deze zijn daar erg populair dus we kunnen ze vrijwel nooit lenen. Zelf hebben we geen stage buiten Nederland.

Vraag:

Krijg je voorrang voor een stageplaats in je eigen woonplaats?

Antwoord:

Je kunt een voorkeur voor een regio opgeven. Het lukt in het algemeen redelijk om hiermee rekening te houden.

Vraag:

Kun je toch een stage doen waarvoor vrijstelling is verkregen?

Antwoord:

Nee. Als je vrijstelling hebt gekregen voor SEH, interne geneeskunde, kindergeneeskunde of gynaecologie mag je geen stage meer doen in één van deze vier vakgebieden (stagetraject A). Als je vrijstelling hebt gekregen op grond van GGZ of Verpleeghuiservaring mag je geen stage meer doen in datzelfde vakgebied (stagetraject B).

Vraag:

Mag je zelf een stageplaats regelen?

Antwoord:

In theorie is dit mogelijk, in de praktijk blijkt het echter lastig. Indien je een idee voor een stageplaats hebt moet je altijd eerst contact opnemen met Jip de Jong (stagecoördinator/teamleider jaar 2).

Vraag:

Mijn stageopleider is meer dan 2 weken afwezig (ziek, vakantie of iets anders). Moet ik dat melden?

Antwoord:

Ja! Zie paragraaf “**afwezigheid stageopleider**” bij het hoofdstuk Stageplaats.

Vraag:

Wat is het minimale aanstellingspercentage voor de stages?

Antwoord:

50% is het minimale toegestane deeltijdpercentage.

Er zijn echter weinig tot geen stageplaatsen die dit percentage goedkeuren. Onze ervaring leert dat het minimale percentage 75% op enkele plekken nog haalbaar is, of liever gezegd 1 dag stagevrij. Het kan gebeuren dat de stage mogelijk langer doorloopt om toch aan de eisen en leerdoelen te voldoen. Een vereiste is wel altijd dat je 3 dagen per week aanwezig bent.

Let op: het aanpassen van je aanstellingspercentage dient via het aanvraagformulier voor aanpassing arbeidsduur van de SBOH te gebeuren. Dat gaat dus niet via het voorkeursformulier.

Vraag:

Welke CAO wordt er gevolgd als je stage loopt?

Antwoord:

Je valt onder de CAO van de SBOH, zie: <https://www.sboh.nl/opleiding-huisarts/cao>.

Je werkt volgens de CAO 38 uur per week als je een aanstellingspercentage van 100% hebt; dit is meestal 31,5 uur op de stageplaats en 6,5 uur op het opleidingsinstituut voor de terugkomdag. Als er geen onderwijs is werk je 38 uur per week op de stageplaats.

Vraag:

Wordt er rekening gehouden met toewijzing van de stage of je in het bezit bent van een auto?

Antwoord:

Nee, daar wordt geen rekening mee gehouden.

VII. STAGEBEHEER

1. Doel stagebeheer

De belangrijkste doelen van het stagebeheer zijn:

- het bevorderen van een goede relatie tussen de stageplaats en het opleidingsinstituut
- het bewaken en waar mogelijk verbeteren van de kwaliteit van de stageplaats
- het bieden van een aanspreekpunt voor stageopleiders en studiebegeleiders bij signalen of klachten rond de stageplaats en het laagdrempelig oplossen van problemen

2. Stagebeheerder

De stagecoördinator/teamleider stagejaar is eindverantwoordelijk voor de werving, plaatsingsprocedure en kwaliteit van de stages. De stageplaatsen zijn verdeeld onder de docenten van het stagejaar team, deze zijn stagebeheerder. Iedere stagebeheerder beheert 4 tot 8 stageplaatsen. De stagebeheerder leest de evaluaties en bezoekt de stages regelmatig. Indien er problemen spelen rondom een stageplaats is de stagebeheerder de contactpersoon. Deze stemt het beleid met de stagecoördinator/teamleider jaar 2 af.

3. Evaluaties

De stage-evaluaties van de aios worden gelezen door de stagebeheerder en toegevoegd aan het dossier van de betreffende stageplaats. Zo nodig wordt de aios verzocht (mondeling) aanvullende informatie te verstrekken. Bij periodieke evaluatie, bij bezoek aan de stageplaats of bij het nemen van een besluit over al dan niet voortzetten van de relatie met de stage-instelling spelen deze verslagen een belangrijke rol.

4. Stagebezoek

Alle stageplaatsen worden ongeveer eens per 2 jaar bezocht door de stagebeheerder van de betreffende stageplaats. Dit bezoek heeft primair tot doel het contact en daarmee de onderlinge samenwerking te bevorderen. Daarbij wordt het bezoek gebruikt om de kwaliteit van de stageplaats bewaken.

Tijdens het bezoek worden de organisatorische en onderwijskundige aspecten van de stage en de opbrengst van de evaluaties besproken. Eventuele knelpunten worden geïnventariseerd. Er is van beide kanten ruimte om vragen te stellen en suggesties te doen ter verbetering van de kwaliteit van de stage.

Na het bezoek ontvangt de stageopleider een verslag van hetgeen besproken is. Na accordering dan wel tekening voor gezien wordt het verslag in het stagedossier opgenomen.

VIII. CONFLICTEN/VOORTGANGSPROBLEMEN

1. Conflict in de opleidings sfeer

Bij een conflict tussen de aios en de stageopleider dat te maken heeft met de opleiding, wordt eerst door de direct betrokkenen (aios, stageopleider en studiebegeleider) een poging gedaan het conflict tot een oplossing te brengen. Indien de direct betrokkenen niet tot een aanvaardbare oplossing kunnen komen, wordt het conflict voorgelegd aan de stagecoördinator. In laatste instantie doet het hoofd van het opleidingsinstituut na het horen van alle partijen een uitspraak.

2. Conflict in de persoonlijke sfeer

Bij een probleem tussen de aios en de stageopleider dat *uitsluitend de persoonlijke verhouding* betreft en niet zozeer het functioneren van een van beide met consequenties voor de werk-, samenwerking- of opleidingsverhoudingen, wordt eerst door de direct betrokkenen (aios en stageopleider) een poging gedaan het probleem tot een oplossing te brengen. Indien zij niet tot een aanvaardbare oplossing kunnen komen, is het aanspreekpunt voor de stageopleider de stagecoördinator en voor de aios de studiebegeleider. Deze vormen zelfstandig een oordeel over aard, ernst en oplosbaarheid van het probleem door het horen van beide partijen. De stagecoördinator en studiebegeleider doen zo snel mogelijk een voorstel over voortzetting (eventueel onder welke voorwaarden) of beëindiging van de stage aan het hoofd van de huisartsopleiding. Het hoofd van de huisartsopleiding beslist.

3. Onvoldoende functioneren aios

Zodra de stageopleider van mening is dat de aios beneden gemiddeld of anderszins onvoldoende functioneert en dit functioneren mogelijk niet binnen de gangbare stageopleiding zal verbeteren, bespreekt de stageopleider dit met de aios. Tevens neemt de stageopleider contact op met de stagebeheerder of de stagecoördinator. Het is nadrukkelijk niet wenselijk om deze situatie te laten voortbestaan en het oordeel pas bij de eindbeoordeling aan de aios zelf of aan de afdeling huisartsopleiding te melden. De stagecoördinator zal na melding van de beoordeling een eigen inschatting van aard en ernst van de situatie maken en daarbij de studiebegeleider van de aios betrekken.

Bij de oordeelsvorming en het verbinden van consequenties daaraan voor de opleiding van de aios wordt in het beoordelingsbeleid primair uitgegaan van de mogelijkheid die de aios moet hebben om het eigen functioneren te verbeteren. Als de mogelijkheden tot verbetering gunstig worden geschat maakt de stageopleider een verbeterplan inclusief momenten van hernieuwde oordeelsvorming, in samenspraak met aios en diens studiebegeleider. Als het functioneren van de aios voldoende is verbeterd, is er geen probleem meer. Mocht na verloop van tijd blijken dat het functioneren van de aios onvoldoende blijft of te weinig is verbeterd dan moet dit leiden tot een onvoldoende beoordeling. De consequenties hiervan worden beschreven in het instituutsreglement, zie: <https://www.amc.nl/web/leren/huisartsopleiding-1/huisartsgeneeskunde/regelgeving.htm>

Voor de stageopleider is van belang te weten dat:

- de consequentie van een onvoldoende eindbeoordeling per aios zal verschillen
- de betrokken stafleden van de huisartsopleiding signalen en oordelen van stageopleider over onvoldoende functioneren van een aios uiterst serieus nemen

- gedurende het gehele opleidingstraject, ook in het stagejaar, de opleiding van de aios kan worden beëindigd
- het verbinden van consequenties aan het eindoordeel 'onvoldoende' door een stageopleider over een aios onder het instituutsreglement vallen

4. Aios in een beoordelingstraject

Het kan voorkomen dat de aios al eerder 'onvoldoende' beoordelingen heeft gehad en zich in een zogenaamd beoordelingstraject bevindt. De stagecoördinator of studiebegeleider van de aios zal in voorkomend geval hierover aan het begin van de stage met de stageopleider contact opnemen om te bespreken welke beoordelingsactiviteit van de stageopleider wordt gevraagd.

Een beoordelingstraject heeft als doel de prestaties van de aios door middel van een planmatige aanpak te doen verbeteren, maar kan tevens dienen als ondersteuning bij de beslissing om andere maatregelen te nemen zoals een verlenging van de opleiding of het stopzetten ervan.

5. Onvoldoende functioneren stageopleider/stage-instelling

De aios wordt geacht tekortkomingen die hij of zij ervaart in de kwaliteit van de stage-instelling of stageopleider zo spoedig mogelijk zelf te bespreken met de stageopleider. Mocht de aios vinden dat dit niet tot de gewenste verbetering heeft geleid, dan bespreekt de aios de problematiek -als hij of zij dit nog niet gedaan heeft- met de studiebegeleider. Indien de studiebegeleider en de aios samen van mening zijn en blijven dat de kwaliteit van stageopleider of instelling onvoldoende is verzoekt de studiebegeleider de aios de problematiek op schrift te zetten en stelt hij of zij de stagecoördinator op de hoogte. Het effect van een eerste bespreking met de stageopleider behoeft niet te worden afgewacht indien de problemen dusdanig van ernst zijn dat afwachten onwenselijk is of als verbetering niet op korte termijn (binnen enkele weken) valt te verwachten.

6. Klacht of signaal

Er kan vanuit de aios sprake zijn van een signaal of een klacht over de stage-instelling of stageopleider. De aios dient in een schriftelijke verslag van de problematiek aan te geven of het een signaal dan wel een klacht betreft. Een signaal heeft het karakter van een voortijdige evaluatie. De stagebeheerder en/of de stagecoördinator onderneemt bij een signaal alleen actie als de genoemde problematiek naar zijn/haar eigen oordeel dermate ernstig is dat dit noodzakelijk wordt geacht. Bij een klacht wordt in principe altijd de klachtprocedure gevolgd, tenzij daar naar het oordeel van de stagecoördinator volstrekt onvoldoende aanleiding toe is. Met andere woorden: bij een signaal volgt geen actie - tenzij, bij een klacht altijd actie – tenzij.

Voor de aios heeft het afgeven van een signaal of het indienen van een klacht in de regel geen consequenties. Ook als de stageplaats uiteindelijk als kwalitatief onvoldoende wordt beoordeeld heeft dat geen consequentie voor de opleidingstijd.

7. Klachtenprocedure

Op grond van een klacht, meerdere signalen, aios-evaluaties of stagebezoeken kan een klachtenprocedure worden gestart, al zal in de meeste gevallen in overleg met de stageopleider worden nagegaan of verbetering kan worden bereikt zonder formele klachtenprocedure.

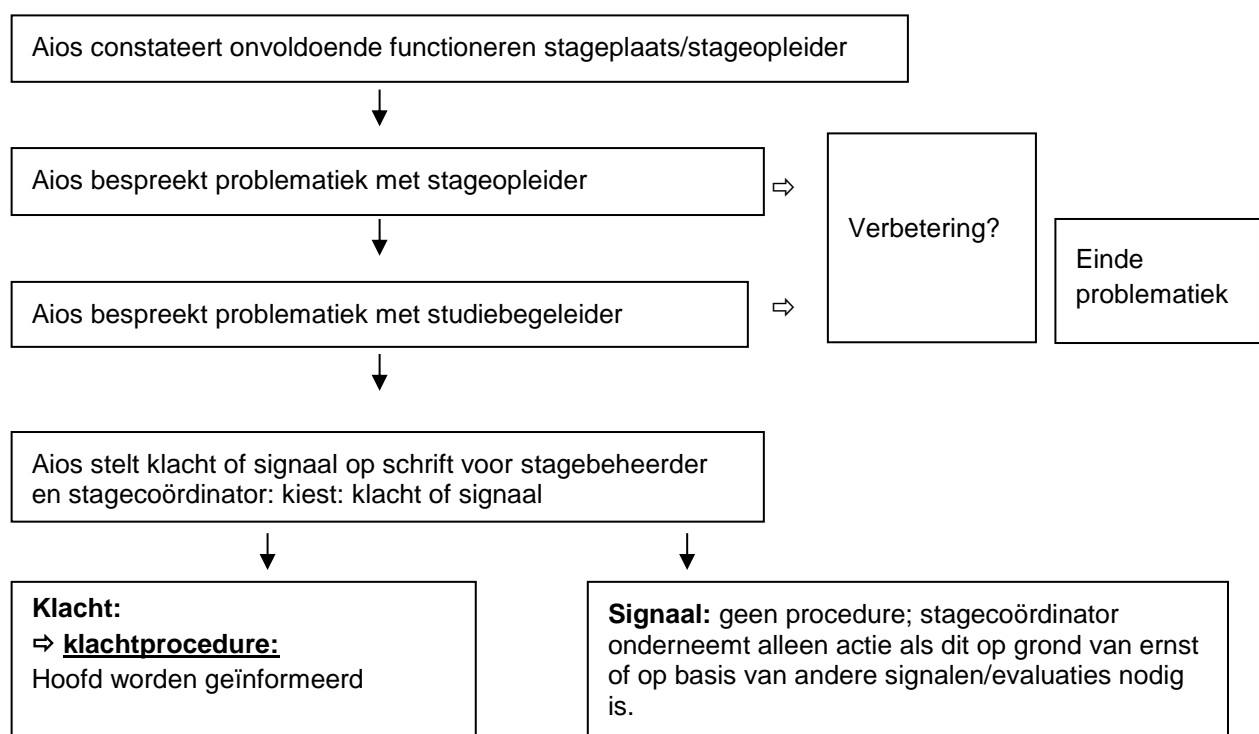
De klachtenprocedure bestaat uit hoor van de aios en wederhoor van de stageopleider door de stagebeheerder en/of stagecoördinator. Indien een klachtenprocedure wordt gestart, wordt het hoofd van de Huisartsopleiding hiervan op de hoogte gesteld.

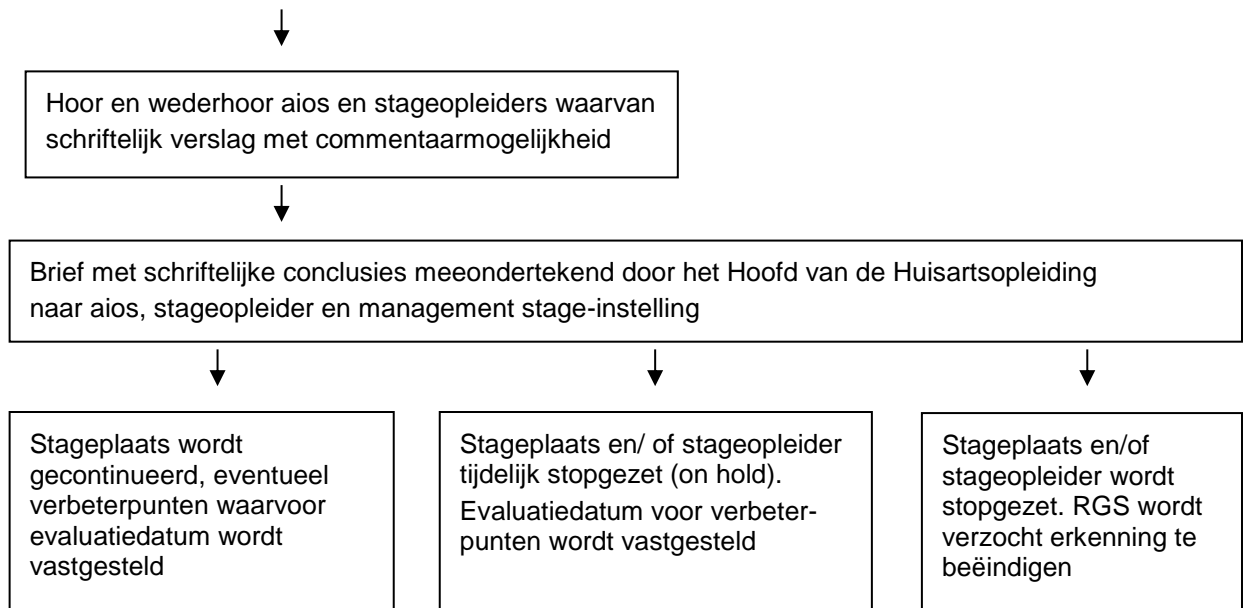
Tijdens het wederhoorgesprek krijgt de stageopleider de gelegenheid zijn of haar visie te geven op de aangedragen problematiek. Aan het eind van het wederhoorgesprek worden de voorlopige conclusies en mogelijke consequenties (zie verder) besproken. De stagebeheerder en/of stagecoördinator maakt een schriftelijk verslag dat aan de stageopleider wordt gestuurd. De stageopleider kan feitelijke correcties of aanvullingen geven. Vervolgens stelt de stagecoördinator de bevindingen en conclusies op schrift in een brief. Deze brief wordt gelezen en mede getekend door het hoofd van de Huisartsopleiding en vervolgens verstuurd aan de aios, de stageopleider en het management van de instelling waarvan de stage deel uitmaakt.

Uitkomsten van een klachtbehandeling kunnen zijn:

- De stageplaats wordt gecontinueerd
Dit al of niet op basis van verbeterpunten waarbij tevens een datum wordt vastgesteld waarop wordt nagegaan of de verbetering bereikt is. Als de verbetering wordt bereikt is de klachtbehandeling beëindigd. Indien de gewenste verbetering niet wordt bewerkstelligd, kan worden besloten om de samenwerking met de stageplaats te beëindigen.
- De stageplaats wordt tijdelijk stopgezet ('on hold')
De stagecoördinator formuleert verbeterpunten waarbij tevens een datum wordt vastgesteld waarop wordt nagegaan of de verbetering bereikt is. Als de gewenste verbetering wordt bereikt is de klachtprocedure beëindigd. Indien de verbetering niet wordt bewerkstelligd, kan worden besloten om de samenwerking met de stageplaats te beëindigen.
- De samenwerking met de stageplaats wordt beëindigd
Op grond van schriftelijke uitleg. De RGS wordt verzocht de erkenning van stageopleider, stage-instelling, of beiden te beëindigen.

8. Stroomschema klachtenprocedure





9. Voortijdige beëindiging stage

Voortijdige beëindiging van de stage is slechts mogelijk wanneer daar zeer dringende redenen voor zijn. De stageopleider kan de stage van een aios uitsluitend voortijdig beëindigen na overleg met studiebegeleider en stagecoördinator en het hoofd van het opleidingsinstituut.

IX. BIJLAGEN

1. Bijlage 1: Lijst van kenmerken goede stageplaats

1. De stageplaats heeft een goede patiëntenmix met een voldoende representatie van de verschillende onderdelen van het specialisme
2. Er is een adequate werkomgeving (voldoende werkruimte, computers e.d.)
3. Er is een positief, prettig opleidingsklimaat
4. Goede, duidelijke werk en leerbegeleiding is cruciaal
5. De aios wordt ingezet bij leerzame werkzaamheden. Hierbij staat voorop dat deze relevant zijn voor het latere werk als huisarts
6. De stage biedt de aios de mogelijkheid zelfstandig werken te ontwikkelen binnen een veilige werkomgeving
7. De stageopleider bewaakt het leerproces met behulp van door de opleiding verstrekte instrumenten en documenten
8. Er is een adequate, op het leerproces van de aios aangepaste werkdruk
9. De stage is goed georganiseerd (opvang/introductie aios, roostering, vervanging afwezigheid opleider)
10. Bij voorkeur is er (ook) onderwijs op de stageplaats
11. De stageopleider is in staat de aios op verantwoorde wijze te beoordelen
12. Bij voorkeur volgt de stageopleider een didactische training (of heeft deze reeds gevolgd). Dergelijke (geaccrediteerde) trainingen worden onder meer door de Huisartsopleiding aangeboden