

Terugkoppeling Invitational conference kinderneurologie

Marie-Claire de Wit, Dewi Bakker, Esther Hopmans, Cacha Peeters,
Nienke van Os, Jikke-Mien Niermeijer, Michèl Willemsen, Joost Frenkel,
Eline Hamilton, Eveline Langereis



- 15.15 – 15.45 Competentiegericht opleiden**
Prof. dr. P.W. (Pim) Teunissen, gynaecoloog-perinatoloog Maastricht UMC+
- 15.45 – 16.05 Het nieuwe Opleidingsdocument Kinderneurologie**
Dr. D.P. (Dewi) Bakker, kinderneuroloog Amsterdam UMC
E.M. (Esther) Hopmans, neuroloog-kinderneuroloog Juliana Kinderziekenhuis
- 16.05 – 16.15 Vragen**
- 16.15 – 17.20 Break-out sessies**
- 17.20 – 18.00 Pauze met broodjesmaaltijd**
- 18.00 – 18.30 Europese inbedding en samenwerking**
*Prof. dr. K. (Kevin) Rostasy, voorzitter European Paediatric Neurology Society (EPNS),
neuroloog Children's Hospital Datteln*
- 18.30 – 19.00 Terugkoppeling break-out sessies**
- 19:00 – 19:15 Afsluiting**
Dr. M.C.Y. (Marie-Claire) de Wit

Kinderneurologie opleiding in Nederland

- 2000 OBC: opleidingsplan akkoord NVN en NVK
 - Een jaar opleiden in andere moederspecialisme (incl NICU/IC)
 - Een jaar stage kinderneurologie
 - Een lijst met aandoeningen en eindtermen
- 2010 competentiegericht opleiden NEURON en TOP2020: kinderneurologie is een profiel/subspecialisme
- 2022 OBC NVKN met NVN + NVK: kritische beroepsactiviteit (KBA/EPA)
 - Reguliere stage kinderneurologie
 - Profielstage kinderneurologie



1. Titel	Diagnose en behandeling van kinderen met een neurologische aandoening Doelgroep: <u>aios</u> neurologie met verplichte stage kinderneurologie, <u>aios</u> neurologie met het profiel kinderneurologie, <u>aios</u> kindergeneeskunde met facultatieve stage kinderneurologie en kinderartsen in opleiding tot kinderneuroloog
2. Beschrijving	Deze KBA richt zich op de kennis en competenties die noodzakelijk zijn voor het adequaat uitvoeren van alle onderdelen die deel uitmaken van het proces rond diagnosestelling en behandeling van een <u>kinderneurologische</u> patiënt. Dit betreft alle aspecten gerelateerd aan het diagnose-behandeltraject (anamnese, lichamelijk /neurologisch onderzoek, het klinisch redeneren, het opstellen van een plan voor het aanvullend onderzoek en de behandeling). Dit document kan gebruikt worden als leidraad bij de verplichte stage kinderneurologie binnen de opleiding tot neuroloog (NEURON2), en bij een (keuze)stage kinderneurologie voor <u>aios</u> kindergeneeskunde.
3. Relatie tot de algemene competenties	• Medisch handelen • Kennis en wetenschap • Communicatie • Samenwerken • Professionaliteit

5. Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord <u>summatief</u> bekwaam te kunnen verklaren	KPB: Beoordeeld middels observatie, telefonisch of mondeling overleg. Tijdens de stage kinderneurologie dienen <u>KPBs</u> behaald te worden. Hierbij kunnen onderstaande voorbeelden getoetst worden: - anamnese van een kind met een neurologisch ziektebeeld/aandoening#; - lichamelijk onderzoek bij een zuigeling en jonger kind en adolescent middels geobserveerde (poli)klinische consulten#; - communicatie met kinderen, ouders en verzorgers. Bijv. slecht nieuws gesprek#; - verslaglegging (bijv. brief n.a.v. een nieuwe patiënt of opname); - nabespreking poliklinisch spreekuur; - kennis van de juridische regelgeving en ethische overwegingen (bijv. getoetst n.a.v. een moreel beraad);
	- indicatie stellen en interpretatie van aanvullend onderzoek; - leiden van een multidisciplinair overleg; - lumbaalpunctie bij een kind < 8 jaar#. 360° evaluatie: Beoordeling tijdens de stage kinderneurologie waarin de niet-medisch inhoudelijke competenties als voldoende worden beoordeeld. Overig: • Deelname aan cursorisch onderwijs kinderneurologie (jaarlijks <u>cursorium</u> kinderneurologie, voor- en najaarsvergaderingen NVKN, structureel onderwijs voor kinderneuroloog in opleiding) • Vinden en adequaat gebruiken van landelijke en lokale protocollen van <u>kinderneurologische</u> ziekten en aandoeningen inclusief de websites www.kinderformularium.nl, www.dnadiagnostiek.nl en www.lzalp.nl • CAT/patiëntdemonstratie feedback <u>Summatieve</u> beoordeling (toekennen bekwaamverklaring): Opleider en minimaal 1 lid van de opleidingsgroep.
6. Verwacht bekwaamheidsniveau	Aan het einde van de profielstage kinderneurologie dient minimaal bekwaamheidsniveau 4 behaald te zijn.

	KBA niveau	Toelichting
1	de AIOS observeert	
2	directe, proactieve supervisie	SV aanwezig in dezelfde ruimte
3	indirecte, reactieve supervisie	SV snel oproepbaar, alles overleggen
4	zelfstandig	SV op afstand, achteraf bespreken
5	de AIOS kan superviseren	Minder ervaren AIOS superviseren

Breakouts

A: kinderneuroloog van de toekomst

B: Opleiden binnen een netwerk

C: toetsing



Opgehaalde informatie: kinderneuroloog toekomst

Sessie 1: wat verandert er?

- Technische ontwikkelingen: zowel diagnostisch als therapeutisch. Genetica is erg in ontwikkeling.
- Time (gebrek en aan tijd / **meer "vaart" nodig om het werk af te kunnen krijgen**)
- Kunstmatige intelligentie
- **Werk/privé balans wordt belangrijker. Hierdoor ook moeilijker om AIOS te vinden die vak willen leren, voorkomen dat AIOS stoppen met opleiding**
- Er worden steeds meer nieuwe kinderneurologische ziekten ontdekt en nieuwe behandelingen.
- Er wordt een expansie aan kennis en skills verwacht van een kinderneuroloog
- **Werken in netwerken**
- Meer patiënten voor de kinderneurologen en meer vragen aan een kinderneuroloog door andere zorgverleners (kinderneuroloog als superspecialist)
- Centralisatie van zorg
- Veranderingen in de maatschappij: ouders wensen een 'perfect' kind (handicap wordt niet geaccepteerd)
- **Toegankelijkheid van zorg (economische problemen); balans vinden tussen wat mogelijk is en kosten van zorg**



Sessie 2: Waar moet de opleiding tot kinderneuroloog meer focus op leggen?

- Interprofessioneel leren
- Consequenties van werken in netwerken: wat betekent het telefonisch consulten afhandelen met kinderartsen/kinderneurologen uit de regio? Zowel financieel, juridisch (wat is je verantwoordelijkheid?) AIOS moet zich bewust zijn van de positie/rol van de kinderneuroloog als superspecialist in een netwerk.
- **Genetica** (zou dit een verplichte stage moeten worden in de opleiding tot kinderneuroloog?)
- Maatschappelijke betrokkenheid in relatie tot keuzes/kosten in de zorg (zowel ethisch, politiek als economisch)
- **Tav werk/privé balans: bijvoorbeeld scherpere afspraken over de diensten voor moederspecialisme tijdens de differentiatie tot kinderneuroloog.**

Opgehaalde informatie: opleiden in netwerk

- **Zowel academisch als perifeer werken/leren heeft waarde.** Lokaal zou moeten worden bekeken wat haalbaar is. Perifeer is vaak **1 dag per week** te prefereren boven een periode. Voordelen zijn ook dat het goed is voor het netwerk van de AIOS.
- Het doen van de **chronische poli binnen de kinderneurologie** kan een goede manier zijn om ervaring op te doen en de opleiding binnen de opleidingstijd te passen.
- **Specifieke uitdagingen voor kinderarts gezien kortere opleidingsduur.** Het is meestal wel mogelijk om een jaar neurologie als ANIOS te doen, maar het is van belang dat het dan wel als opleiding wordt gezien. Dat is anders dan gebruikelijk ANIOS werk.
- Door toenemende centralisatie is er risico dat AIOS niet alles ziet, danwel moet reizen. Idee is om dan na te denken wat op te vangen is met onderwijs.
- **Teveel stages heeft ook nadeel.** Als je te kort op een werkplek zit, blijft het bij meekijken. Voor ontwikkelen van autonomie is een bepaalde duur noodzakelijk (nu niet gedefinieerd).

Opgehaalde informatie: toetsen

De meeste mensen werken graag met KBA's

- Raamwerk wanneer KPB vragen en wanneer volgend supervisieniveau, expliciteren wat is nodig voor volgend niveau
- Niveau mag niet supervisor en locatie afhankelijk zijn
- KBA kinderneurologie is breed, differentiatie per thema zou mogelijk moeten zijn
- **Bepalen van KBA niveau moet groepsbeslissing zijn.** Initiatief is groepsproces, niet alleen verantwoordelijkheid van de aios
- Eerst digitale rondvraag bij opleidersgroep, alvorens discussie. Mentor (niet opleider) die aios inbrengt in de opleidersgroep
- **Voorafgaand en halverwege stage kijken wat iemand nog nodig heeft om bepaald niveau te halen**
- **Skillslab inzetten bij bepaalde KBAs**

Een KPB moet niet ingezet worden als toetsmoment maar reflecteren dat een AIOS feedback vraagt en aan haar/zijn ontwikkeling werkt. Relevant is wel of er feedback gevraagd wordt over relevante leerpunten.

Halverwege de stage moet beoordeeld worden wat er nog nodig is om het vereiste KBA niveau te halen. Idealiter is de AIOS er al voor het eind van de stage, zodat enige tijd op het vereiste KBA niveau gewerkt/geoefend kan worden.

Bij veranderen van stageplek is een warme overdracht sterk aan te bevelen. De portfolio kan daarbij helpen.

Formele toetsen nu niet verplicht of gewenst, maar goed om te evalueren wat het EPNS examen gaat betekenen in de komende jaren.

Veel support voor het **centrale onderwijs ('BPNA')**



Conclusies

We gaan aan de slag met de KBA

Gesprek over opleiden blijven voeren binnen de NVKN

Nauwere banden met NVK en NVN

Over 3-5 jaar herevalueren KBA en aansluiten bij NEURON3, nieuwe KVK opleidingsplan

