



Raamcurriculum 2005

Redactie:

Hoofden Huisartsopleiding:
dr. F. Baarveld
dr. B.J.A.M. Bottema
dr. H.J. Bueving
mw. drs. M. Langendoen-Roel
mw. dr. Y.D. van Leeuwen
dr. H.M. Pieters
drs. P.L. Schoonheim
mw. dr. M. Wieringa-de Waard

november 2005

Colofon

Dit is uitgave SVUH0502 in de reeks rapporten van de Stichting Verenigde Universitaire Huisartsopleidingen (SVUH). In de SVUH werken de acht huisartsopleidingen in Nederland samen op het gebied van toetsing, evaluatie en onderzoek van onderwijs. Het Algemeen Bestuur van de stichting wordt gevormd door de hoofden van de acht huisartsopleidingen. De SVUH wordt ondersteund door het bureau Toetsing, Evaluatie en Onderzoek van onderwijs (TEO) in Utrecht en de SVUH-werkgroepen. De werkgroepen, waarin de acht huisartsopleidingen vertegenwoordigd zijn, worden ingesteld door het Algemeen Bestuur. De voorzitter van een werkgroep is een staflid van een huisartsopleiding, en de coördinator is afkomstig van het bureau TEO.

Bestuur SVUH

dr. B.J.A.M. Bottema (hoofd huisartsopleiding Universitair Medisch Centrum St. Radboud Nijmegen),
voorzitter
dr. F. Baarveld (hoofd huisartsopleiding Universitair Medisch Centrum Groningen)
dr. H.J. Bueving (hoofd huisartsopleiding Erasmus MC - Universitair Medisch Centrum Rotterdam)
mw. drs. M. Langendoen-Roel (hoofd huisartsopleiding Leids Universitair Medisch Centrum)
mw. dr. Y.D. van Leeuwen (hoofd huisartsopleiding Universiteit Maastricht)
dr. H.M. Pieters (hoofd huisartsopleiding Universitair Medisch Centrum Utrecht)
drs. P.L. Schoonheim (hoofd huisartsopleiding VU Medisch Centrum)
mw. dr. M. Wieringa-de Waard (hoofd huisartsopleiding Academisch Medisch Centrum UvA)

Het Dagelijks Bestuur wordt gevormd door:

dr. B.J.A.M. Bottema, voorzitter/secretaris
dr. H.J. Bueving (m.i.v. juni 2005), penningmeester
drs. P.L. Schoonheim, voorzitter PVH

Bureau Toetsing, Evaluatie en Onderzoek van onderwijs (TEO)

drs. T. Segers, directeur a.i.
drs. H. Düsman, methodoloog
drs. H. Folkers, huisarts
mw. M. Geurtsen-Breukhoven, secretaresse
dr. J.J.M. Jansen, huisarts
mw. drs. P. Jobse, secretaresse
mw. drs. E. Pasma, chef de bureau
J. van Renselaar, medewerker automatisering
mw. dr. W.E.M. Spinnewijn, huisarts
drs. P.J. Thys, helpdesk Hosys/Plansys
mw. drs. G. Weeda, huisarts

Adres:

Domus Medica
Lomanlaan 103
Postbus 20072
3502 LB UTRECHT

Telefoon: (030) 280 60 90
Fax: (030) 280 60 99

E-mail: secretariaat@svuh.nl
Website: www.svuh.nl

INHOUDSOPGAVE

1. Inleiding	5
2. Uitgangspunten	7
3. Het curriculum op structuurniveau	9
3.1 Regelgeving	9
3.2 Structuur raamcurriculum 2005	10
3.3 Beschrijvingen per onderdeel van het curriculum.....	11
3.3.1 Eerste opleidingsperiode in de huisartspraktijk	11
3.3.2 Stages in een stage-inrichting	12
3.3.2.1 Klinische stage.....	12
3.3.2.2 Chronische zorg.....	12
3.3.2.3 Psychiatrische problematiek.....	12
3.3.3 Keuzemodules.....	13
3.3.4 Tweede opleidingsperiode in de huisartspraktijk.....	14
3.3.4.1 Keuzemodule derde jaar geïntegreerd in de tweede opleidingsperiode in de huisartspraktijk	14
4. Bijlagen.....	15

1. Inleiding

Vanaf het midden van de jaren '80 hebben zich op vakinhoudelijk en maatschappelijk gebied nieuwe ontwikkelingen voorgedaan die nopen tot actualisering van de huisartsopleiding. Het betreft onder meer veranderingen in de inhoud en organisatie van het huisartsenvak, veranderingen in de arts-patiëntrelatie en veranderde opvattingen over kwaliteitsbewaking in de zorgsector. Ook is er sprake van nieuwe ontwikkelingen, zoals de voortgaande automatisering in de huisartspraktijk en het streven naar vermindering van de werkdruk van de huisarts door het aanbieden van praktijkondersteuning. Daarnaast bestond de wens om de opleiding in deeltijd te kunnen volgen, maar ook flexibeler te maken zodat deze beter afgestemd kan worden op leefsituatie, voorkennis en ervaring van de instromende aios. Voorts zou een curriculum met keuzeonderdelen beter kunnen inspelen op de behoefte aan differentiatie en verdieping van het werkveld. Tot slot bestond de wens om theorie en praktijk sterker inhoudelijk te koppelen.

In de eerste fase van het Project Actualisering Huisartsopleiding zijn op grond van bovenstaande overwegingen nieuwe Eindtermen voor de huisartsopleiding¹ geformuleerd. In een tweede fase is vervolgens op grond van nieuwe onderwijskundige inzichten het Competentieprofiel van de huisarts geformuleerd, waarbij de richtlijnen van het CCMS ter zake zijn gevolgd (bijlage 1).

Vervolgens hebben de acht opleidingsinstituten gezamenlijk het Raamcurriculum 2005 opgesteld, dat de operationalisering van de opleidingseisen, waaraan het Competentieprofiel van de huisarts en de Eindtermen gekoppeld zijn, beschrijft. Dit Raamcurriculum geeft de globale inhoud van het onderwijs aan en welke doelen op welk opleidingsmoment worden bereikt. Deze doelen staan omschreven in het 'Tussenprofiel jaar 1' en het 'Tussenprofiel jaar 2' (bijlage 2) en het Competentieprofiel van de huisarts. Daarmee is het Raamcurriculum - na vaststelling door de HVRC - het uniforme kader, op basis waarvan de acht instituten ieder hun eigen opleidingsplan hebben uitgewerkt.

Het opleidingsplan is het door het opleidingsinstituut opgesteld plan dat de inrichting en uitvoering van het onderwijs beschrijft en het kader vormt voor het individuele opleidingsprogramma alsmede voor de leerwerkplannen van de opleidings- en stage-inrichtingen. Het opleidingsplan dient te worden goedgekeurd door de HVRC.

Het Kaderbesluit 2004 bepaalt welke documenten de huisartsopleiding aansturen. Artikel B6 geeft aan dat de aios gedurende de opleiding een individueel opleidingsprogramma volgt dat gebaseerd is op het opleidingsplan van het opleidingsinstituut. Het individueel opleidingsprogramma is de uitwerking van het opleidingsplan op individueel niveau dat aangeeft op welke wijze Eindtermen kunnen worden bereikt.

¹ Van Berkestijn, L.G.M., Giesen, P. en Wigtersma L. 'Eindtermen Huisartsopleiding 1999'.

2. Uitgangspunten

Onderwijskundige visie

De huisartsopleiding heeft een duaal karakter: werken en leren staan in wisselwerking met elkaar en zijn op elkaar afgestemd. Centraal staat de aios in de opleidingspraktijk, waar het werken ten dienste van het leren komt. Het leren komt tot stand door het opdoen van werkervaringen, gevolgd door kritische reflectie en het vergaren van ontbrekende kennis en informatie (zgn. 'context'-leren). De volgorde is nadrukkelijk: eerst praktijk, dan theorie.

De docenten (opleiders, groepsbegeleiders, stafleden) ondersteunen de ontwikkeling van het vermogen van de aios om in wisselende situaties vorm en inhoud te geven aan het huisartsgeneeskundig handelen c.q. het hulpverleningsproces. Daarmee wordt benadrukt dat de opleiding gericht is op de ontwikkeling, verbreding en verdieping van brede, beroepsgerichte competenties.

Onder competentie wordt verstaan een geheel van kennis, vaardigheden, attitudes, eigenschappen en inzichten dat in het beroepsmatig handelen op geïntegreerde wijze wordt toegepast.

Opleider, stageopleider en praktijk

Reeds vanaf de start kan de aios alle facetten van de huisartsgeneeskunde ontmoeten. De huisartsopleider c.q. stageopleider draagt zorg, dat de werkervaringen van de aios bijdragen aan diens competentieontwikkeling. Daartoe observeert hij de aios bij diens werk, voert leergesprekken en stimuleert daarbij de reflectie van de aios. Samen met de aios stelt hij de leerbehoefte vast en helpt de aios bij het formuleren van een individueel opleidingsprogramma. Hij volgt de voortgang van het leerproces en beoordeelt de competentieontwikkeling van de aios. Op deze wijze neemt de opleider een centrale rol in bij de opleiding van de aios.

Opleidingsinstituut en cursorisch onderwijs

Het opleidingsinstituut biedt cursorisch onderwijs. Dit onderwijs vindt grotendeels plaats in kleine groepen. Dergelijke groepen lenen zich goed voor het uitwisselen van en reflecteren op ervaringen en voor het geven van feedback aan elkaar. Zo worden aios zich bewust van hun beroepshouding en leren zij zich verder te ontwikkelen.

Het cursorisch onderwijs richt zich op het versterken van de kennis en vaardigheden die voor het werken-leren in de praktijk dan wel het functioneren als huisarts noodzakelijk worden geacht. Dit onderwijs zal steeds werkervaring en competentieontwikkeling met elkaar verbinden. De activiteiten richten zich vooral op:

- ondersteuning en stimulering van zelfstudie;
- trainen van vaardigheden;
- reflectie op eigen handelen;
- beoordeling conform het protocol Toetsing en Beoordeling;
- kennisoverdracht.

Leren en onderwijsactiviteiten

Van de verschillende onderwijsactiviteiten, zoals zelfstudie, leergesprekken met de opleider en groepsonderwijs, lijkt met name zelfstudie een grote invloed op de studieresultaten te hebben. Dit betekent dat enerzijds opleidingsinstituut en opleider c.q. stageopleider voldoende gelegenheid daarvoor moeten bieden en anderzijds de aios de verantwoordelijkheid heeft van de gelegenheid tot zelfstudie gebruik te maken. Tijdens het werk in de opleidingspraktijk zal dan ook regelmatig tijd vrijgemaakt moeten worden voor het opzoeken van relevante literatuurgegevens die bijdragen tot het oplossen van de problemen die de aios ontmoet.

Samenwerking opleidingsinstituut met huisartsopleiders en stageopleiders

Het opleidingsinstituut onderhoudt regelmatig contact met de huisartsopleiders en stageopleiders aangaande het functioneren van de aios in de praktijk en op de stage. Op deze wijze kan het opleidingsinstituut de ontwikkeling van de aios bijhouden en vastleggen. Daarnaast is een belangrijk deel van de onderwijsinspanning van het opleidingsinstituut gericht op ondersteuning aan de

huisartsopleiders c.q. stageopleiders door het geven van didactische trainingen. Door de deelname aan dit cursorisch onderwijs kan de opleider zijn (didactische) competenties verder ontwikkelen.

Het opleidingsinstituut onderhoudt eveneens contacten met de stageverlenende instellingen, enerzijds om optimaal geïnformeerd te blijven over de betreffende stageprofielen en anderzijds om de stageopleiders te ondersteunen bij het realiseren van de opleidingsdoelen per stage.

Opbouw curriculum

Het curriculum van de huisartsopleiding is zodanig opgebouwd dat de aios optimaal in staat gesteld wordt de vereiste beroepscompetenties te verwerven in de context waar hij ze nadien moet toepassen: de huisartspraktijk. Er is in het onderwijs sprake van een opklimmende moeilijkheidsgraad in de zin van eenvoudig naar complexe klachten en situaties.

De opleiding is in een aantal perioden verdeeld; twee opleidingsperioden in verschillende huisartspraktijken, één periode in het ziekenhuis en een periode waarin de aios werkervaring kan opdoen in voor de huisartsgeneeskunde relevante gebieden.

In de opleidingsperiodes in de huisartspraktijk kan de aios kennismaken met verschillende rolmodellen van huisartsen en met verschillende wijzen van praktijkvoeren. Dit aanbod helpt de aios een beroepsuitoefening te vinden, die het beste bij hem past.

De stagemogelijkheden buiten de huisartspraktijk bieden de aios de gelegenheid om lacunes in klinische competenties aan te vullen en zich te bekwamen in de samenwerking met andere disciplines.

Tot slot is in het laatste jaar van de opleiding een differentiatiemodule opgenomen, die de aios naar eigen voorkeur invult binnen de mogelijkheden die worden geboden, naast de tweede opleidingsperiode in de huisartspraktijk. Aldus raakt de aios vertrouwd met de mogelijkheden van differentiatie binnen de latere beroepsuitoefening.

Toetsing

De competentieontwikkeling van de aios laat zich niet met één toetsinstrument in kaart brengen. Het gebruik van verschillende toetsinstrumenten naast elkaar zal een correct beeld van deze competentieontwikkeling het beste benaderen. De toegepaste instrumenten richten zich onder meer op (de toepassing van) kennis, het uitvoeren van vaardigheden en in het bijzonder op consultvoering. Daarnaast worden de vorderingen van de aios op de zeven taakgebieden systematisch periodiek besproken met de huisartsopleider, de stageopleider en de groepsdocent.

Aan het einde van ieder opleidingsjaar vindt een selectieve toetsing plaats. Voor de uitwerking van deze en de educatieve toetsing wordt verwezen naar het protocol 'Toetsing en Beoordeling' vastgesteld door de HVRC, juli 2005.

3. Het curriculum op structuurniveau

3.1 Regelgeving

De duur van de onderdelen en de mogelijkheid voor een differentiatie zijn vastgelegd in het Kaderbesluit CHVG en het Besluit huisartsgeneeskunde, die in werking zijn getreden op 1 januari 2005. Artikel B.2, lid 1 beschrijft de onderdelen van de opleiding:

De aios volgt opleidingsperioden in een huisartspraktijk gedurende in totaal 21 maanden tot 30 maanden.

De aios volgt stages gedurende in totaal zes tot 15 maanden, waaronder (a) een klinische stage van tenminste zes maanden; daarnaast kan (b) een keuze worden gemaakt uit onderstaande stages:

- chronische ziekten en complexe problematiek;
- psychiatrische ziekten en psychosociale problematiek.

De aios kan één of meer keuzemodules volgen gedurende in totaal ten hoogste zes maanden, met inachtneming van het hierboven onder a en b bepaalde.

Richtlijn 93/16/EEG bepaalt in artikel 31, lid c dat de (tenminste driejarige) opleiding dient te bestaan uit een periode van tenminste zes maanden in een erkend opleidingsziekenhuis en van eveneens tenminste zes maanden in een erkende huisartsopleidingspraktijk. Voorts is het volgende bepaald: “Onverminderd deze minimumperioden mag de praktische opleiding evenwel ten hoogste zes maanden worden vervangen door een opleiding in andere instellingen of organisaties voor gezondheidszorg die relevant zijn voor de huisartsgeneeskunde.”

Dit betekent dat naast de opleidingsperiode(n) in de huisartspraktijk en de stage(s) in een ziekenhuis maximaal zes maanden mogen worden besteed aan stages bij andere instellingen dan een huisartspraktijk of (algemeen) ziekenhuis, zoals een verpleeghuis of een GGZ-instelling. Langere stages zijn uitsluitend mogelijk indien deze in de huisartspraktijk of in een ziekenhuis plaatsvinden.

3.2 Structuur raamcurriculum 2005

In beginsel wordt gestart met een opleidingperiode in de huisartspraktijk. In de hierop volgende periode stelt de aios samen met het opleidingsinstituut een stagepakket samen, dat zo goed mogelijk aansluit op het competentieniveau van de aios. De opleiding wordt afgesloten met een opleidingsperiode in de huisartspraktijk van bij voorkeur 12 maanden. In deze periode kan de aios een keuze maken uit de door het instituut aangeboden modules die gelegenheid geven tot verdieping van specifieke competenties op geleide van de voorkeur van de aios. Deze differentiatie module wordt bij voorkeur geïntegreerd met de huisartsstage uitgevoerd, dat wil zeggen de aios werkt in de huisartspraktijk en besteedt daarnaast een aantal dagen, wekelijks of als blokken, aan de keuzemodule.

De hier beschreven volgorde waarin de verschillende onderdelen gevolgd worden is niet obligaat, maar heeft de voorkeur:

	Standaard programma	Keuze programma	Nominaal
1 ^e opleidingsperiode in de huisartspraktijk	Huisartspraktijk	-	12-15 mnd.
stages is een stage-instelling	Ziekenhuis 6 mnd.	GGZ + Verpleeghuis totaal 6 maanden	6-15 mnd.
		GGZ + keuzemodule totaal 6 maanden	
		Verpleeghuis + keuzemodule totaal 6 maanden	
2 ^e opleidingsperiode in de huisartspraktijk	Huisartspraktijk	Geïntegreerde keuze module en/of keuzemodule max. 3 maanden in een klinische setting	9-15 mnd.

3.3 Beschrijvingen per onderdeel van het curriculum

Onderstaande beschrijvingen geven de duur, het doel, de plaats en de globale inhoud per periode van de huisartsopleiding aan. Daarnaast wordt het aantal dagen cursorisch onderwijs van de verschillende periodes aangegeven.

3.3.1 Eerste opleidingsperiode in de huisartspraktijk

Duur:	12 - 15 maanden
Doel:	voldoen aan het 'Competentieprofiel van de huisarts' op een niveau zoals is beschreven in het 'Tussenprofiel jaar 1'
Plaats:	huisartspraktijk onder begeleiding van een huisartsopleider
Cursorisch onderwijs:	40 - 60 dagen

Globale inhoud

In de eerste opleidingsperiode in de huisartspraktijk leert de aios het dagelijks werk van de huisarts uit te voeren. De aios raakt vertrouwd met het werkkterrein en de werkwijze van de huisarts. Epidemiologie en consultvoering staan hierbij centraal. Een deel van de onderwijsinspanning is gericht op het leren hanteren van (onderdelen van) consultvoering zoals vraagverheldering, formuleren en toetsen van een werkdiagnose en het opstellen van een plan van aanpak. Parallel hieraan maakt de aios zich de principes van besliskunde eigen.

Ook de ondersteuning van het huisartsgeneeskundig handelen krijgt aandacht, met name het gebruik van het elektronisch Huisarts Informatie Systeem en de samenwerking met de praktijkassistent. Aan het einde van deze periode is de aios in staat de huisartspraktijk zelfstandig waar te nemen.

In deze periode komen ondermeer de volgende onderwerpen komen aan bod:

- top-10 huisartsgeneeskundige problemen (bijv. luchtweginfecties, klachten van het bewegingsapparaat);
- spoedeisende problemen in de huisartspraktijk (o.a. pijn op de borst, bewusteloosheid);
- diagnostiek en therapie van korte episode problemen (bijv. otitis media);
- diagnostiek en therapie van problemen die meerdere contacten binnen een episode met zich meebrengen (o.a. prikkelbaar darmsyndroom, spanningshoofdpijn);
- intake van diagnostisch moeilijk interpreteerbare klachten (bijv. moeheid);
- debuut van de veel voorkomende chronische ziekten in de huisartspraktijk (o.a. diabetes mellitus, astma/COPD).

3.3.2 *Stages in een stage-inrichting*

De aios volgt stages in verschillende instellingen buiten de huisartspraktijk. De klinische stage is verplicht. Verder kan een keuze worden gemaakt uit de stage chronische problematiek of de stage geestelijke gezondheidszorg. De aios moet tenminste één van deze stages volgen. Hiernaast bestaat de mogelijkheid een keuzemodule te volgen die gericht is op verbreding van de individuele competentie.

3.3.2.1 *Klinische stage*

Duur: 6 maanden, obligaat
Doel: voldoen aan het 'Competentieprofiel van de huisarts' op een niveau zoals is beschreven in het 'Tussenprofiel jaar 2'
Plaats: ziekenhuis
Cursorisch onderwijs: 20 - 25 dagen

Globale inhoud

Verbreding van klinische competenties op het gebied van ziektebeelden die in de huisartspraktijk minder geclusterd voorkomen, onder andere op het gebied van spoedgevallen. Diagnostiek en behandeling van de naar de tweede lijn verwezen problemen. Daarbij zal aandacht worden geschonken aan de verschillen tussen eerste en tweede lijn en de communicatie tussen deze beide.

3.3.2.2 *Chronische zorg*

Duur: 2 - 4 maanden, niet obligaat
Doelen: voldoen aan het 'Competentieprofiel van de huisarts' op een niveau zoals is beschreven in het 'Tussenprofiel jaar 2'
Plaats: instelling voor chronisch zieken of complexe problematiek
Cursorisch onderwijs: 8 - 16 dagen

Globale inhoud

Verbreding van klinische competenties op het gebied van chronisch complexe aandoeningen die in de huisartspraktijk minder geclusterd voorkomen, maar wel relevant voor de huisarts zijn. Aandacht voor het leren opvangen van de gevolgen van een chronische ziekte en de samenwerking tussen huisarts en intramurale instelling.

3.3.2.3 *Psychiatrische problematiek*

Duur: 2 - 4 maanden, niet obligaat
Doelen: voldoen aan het 'Competentieprofiel van de huisarts' op een niveau zoals is beschreven in het 'Tussenprofiel jaar 2'
Plaats: instelling voor psychiatrische ziekten of psychosociale problematiek
Cursorisch onderwijs: 8 - 16 dagen

Globale inhoud

Verbreding van klinische competenties op het gebied van veel voorkomende psychosociale problematiek en psychiatrische problematiek, die in de huisartspraktijk minder geclusterd voorkomt. Diagnostiek en behandeling zoals die door de huisarts kan worden toegepast.

3.3.3 Keuzemodules

In overleg met het opleidingsinstituut kan het individuele opleidingsprogramma van de aios worden aangevuld met keuzemodules. Hierbij moet rekening gehouden worden met de competenties van de aios. De keuzemodules in een stage-instelling mogen niet langer dan 6 maanden duren, inclusief de stage in een instelling voor chronisch zieken of een instelling voor psychiatrische ziekten. Hiernaast kan gekozen worden voor een keuze module geïntegreerd in de 2^e opleidingsperiode in de huisartspraktijk (differentiatie) of voor een module binnen een klinische setting. De keuzemodules mogen totaal niet meer dan 6 maanden bedragen.

Keuzemodule binnen een stage-instelling

Duur: 2 - 4 maanden, niet obligaat
Doelen: afhankelijk van keuze aios
Plaats: erkende stage-instellingen
Cursorisch onderwijs: 8 - 16 dagen

Globale inhoud

Individuele competentieverbreiding o.b.v. interesse; de beoogde competenties zijn beperkt leerbaar en/of toepasbaar binnen de eigen opleidingspraktijk in de 2^e opleidingsperiode in de huisartspraktijk en vereisen een aparte stage.

Voorbeeld:

- verloskunde;
- wetenschappelijke vorming.

Keuzemodule binnen een klinische setting

Duur: 0 - 3 maanden, niet obligaat
Doelen: afhankelijk van keuze aios
Plaats: ziekenhuis
Cursorisch onderwijs: 0 - 12 dagen

Globale inhoud

Individuele competentieverbreiding o.b.v. interesse; de beoogde competenties zijn beperkt leerbaar en/of toepasbaar binnen de eigen opleidingspraktijk in de 2^e opleidingsperiode in de huisartspraktijk en vereisen een aparte stage binnen een klinische setting.

Voorbeeld:

- cardiologie;
- sportgeneeskunde;
- kleine klinische vakken zoals onder andere kno, dermatologie.

3.3.4 Tweede opleidingsperiode in de huisartspraktijk

Duur:	9 - 15 maanden
Doel:	voldoen aan het 'Competentieprofiel van de huisarts'.
Plaats:	huisartspraktijk
Cursorisch onderwijs:	36 - 60 dagen

Globale inhoud

De tweede opleidingsperiode in de huisartspraktijk is het afsluitende deel van de huisartsopleiding. Dat betekent dat aan het eind van deze periode de aios geacht wordt zelfstandig aan het werk te kunnen gaan. Dat betekent ook dat dit de laatste fase is waarin de aios - in ieder geval binnen de context van de opleiding - eventuele lacunes kan bijwerken.

In deze periode is er veel aandacht voor het individuele leerproces, dat wil zeggen de manier waarop de aios vanuit het dagelijks werk tot leeractiviteiten komt. Dit komt onder andere tot uiting in het IOP, waarin de aios beschrijft wat en hoe de komende tijd geleerd wordt.

Een hoge mate van zelfsturing betekent niet dat het leren vrijblijvend is. Zo wordt het leren in deze periode toegespitst op enkele thema's die aan bod moeten komen, namelijk:

- diseasemanagement;
- terminale/palliatieve zorg;
- praktijkmanagement.

3.3.4.1 Keuzemodule derde jaar geïntegreerd in de tweede opleidingsperiode in de huisartspraktijk

Duur:	0 - 3 maanden
Doelen:	afhankelijk van keuze aios
Plaats:	huisartspraktijk
Cursorisch Onderwijs:	0 - 12 dagen

Globale inhoud

De duur van de keuzemodule in de tweede opleidingsperiode is afhankelijk van de keuze van de competentie die geleerd kan worden en is niet gebaseerd op een aangetoonde lacune.

Mogelijke onderwerpen met betrekking tot keuzemodules:

- bouw/inrichting praktijk;
- onderwijs geven en maken;
- wetenschappelijk onderzoek;
- sportgeneeskunde;
- transculturele huisartsgeneeskunde/grote stad problematiek;
- etc.

Deze lijst is bedoeld als suggestie voor ideeën en als zodanig beslist niet limitatief.

Het cursorisch onderwijs sluit zoveel mogelijk aan op de gemaakte keuze.

4. Bijlagen