

Notulen Co-groep vertegenwoordigersoverleg (CGV)

Datum: 25-09-2019

Plaats: KTC 4-006

Aanvang: 13.00u start CGV

1. Aankomende activiteiten Co-Raad

- 22 oktober: Pubquiz
- 6 november: workshop labwaarden
- 22 november: Co-feest!

2. Terugkoppeling vorige CGV

- **Werktijdenregeling**

Vanaf vorig jaar is de Co-Raad VUmc in samenwerking met oa. de Studentenraad bezig met het aanpassen van de werktijdenregeling voor coassistenten. Vanaf nu houdt het VUmc dezelfde regeling aan als het AMC, met een kleine aanpassing. Meer informatie over de inhoud van de regeling volgt en zal binnenkort worden gepubliceerd op med.vu.nl. Ons advies naar studenten is: geef aan wanneer je merkt dat het niet goed gaat met de nieuwe regeling. Meld het bij de Co-Raad VUmc door te mailen naar bestuur@co-raad.nl of een app te sturen naar de Co-telefoon. Alle geaffilieerde ziekenhuizen zullen binnenkort deze nieuwe regels ontvangen, mocht je merken dat deze nieuwe regels nog niet worden nageleefd, geef dit dan in eerste instantie zelf aan op locatie. Mocht je er hierna toch niet uitkomen, dan kan je ook hierover contact opnemen met de Co-Raad.

- **Beschikbaarheid IBooks in PDF**

De Ibooks zijn tegenwoordig op canvas te verkrijgen als PDF.

3. Ingekomen punten masteropleiding

- **Clustering van coschappen (INT/HLK)**

De masteropleiding is bezig met het hervormen van het masteronderwijs. Een nieuw idee is het clusteren van de grote coschappen. Hierdoor zouden coassistenten het interne geneeskunde en heelkunde coschap op dezelfde locatie volgen, zodat men zich daar meer thuis voelt. Het idee is ontstaan omdat coassistenten zich vaak in het begin van het coschap nog onwennig voelen, de weg niet weten en veel informatie tegelijk moet verwerken. Het KTO ertussen blijft bestaan, het gaat alleen om de locatie van de coschappen zelf. Tijdens de brainstorm kwamen de volgende punten naar voren:

- Men geeft aan dat de eerste twee weken Interne inderdaad erg wennen zijn, maar daarna zijn mensen veelal wel gewend.
- Men loopt aan tegen het feit dat je vervolgens ook beide coschappen in het VUmc zou kunnen hebben. Dit gaat ten koste van je opleiding, omdat VUmc nu eenmaal een academisch centrum is waar minder te doen is voor de coassistenten. Daarnaast krijg je ook vergoeding voor coschappen in academische ziekenhuizen. Het kan ook zo zijn dat je door het koppelen van de coschappen op een en dezelfde plek voor een lange tijd op een locatie wordt ingedeeld die erg ver weg is. Dit kan ook als zwaar worden ervaren.
- Het kan fijn zijn om na 9 weken een coschap af te kunnen ronden in 1 ziekenhuis en dan weer naar een volgende locatie kan gaan. Zo kun je bij een nare ervaring in het eerste coschap een nieuwe start maken op een andere plek.
- Een aantal mensen staat wel open voor het fuseren van de coschappen gynaecologie en kindergeneeskunde. Dit zijn kortere coschappen die met elkaar verweven zijn en zo zeer geschikt om op dezelfde plek te volgen. Echter, een aantal mensen geeft weer aan dat je dan ook weer 12 weken in het VUmc zou kunnen zitten en hierbij minder leert/kunt doen.
- Het is erg belangrijk om als coassistenten veel verschillende plekken te zien, omdat dit bijdraagt aan de ontwikkeling tot goede, flexibele arts.
- Logistiek is er wellicht ook een probleem, niet op alle coschap locaties kun je interne en heelkunde coschappen volgen.

- Het argument dat je 'bekend' bent op deze locatie en hier dan het volgende coschap, in dit geval heelkunde, geen last van zou hebben gaat niet geheel op; tussen de afdelingen zitten grote 'cultuurverschillen' waar je sowieso, op welke locatie ook, wederom aan zou moeten wennen.

Conclusie: Coassistenten zijn het niet eens met het fuseren van de coschappen interne geneeskunde en heelkunde. Mogelijk is het wel nuttig om de coschappen gynaecologie en kindergeneeskunde op dezelfde locatie te volgen.

- **Mentorschap tijdens de coschappen**

De Co-Raad VUmc is bezig met het implementeren van het mentorschap in de coschappen. Het mentorschap houdt in dat men een vast contactpersoon krijgt in de coschappen die de tussen- en eindbeoordeling doet, zodat iemand zich specifiek met jouw functioneren als coassistent over de tijd bezig houdt. De bedoeling van het mentorschap is niet dat deze mentor er is voor het bespreken van moeilijke onderwerpen, maar juist voor een objectieve beoordeling. De Best-Practice rondom het mentorschap is door de Co-Raad in juli overhandigd aan de opleiding en rondgestuurd naar de coschap locaties. Tijdens het inventariseren of coassistenten in de praktijk hier al ervaringen mee hebben gehad kwam het volgende naar voren:

- Er was bij het coschap kindergeneeskunde in het Dirksland wel een mentor. Daar heeft de coassistent niets van gemerkt (pas na twee weken te horen gekregen), de coassistent had er ook geen persoonlijke behoefte aan gehad.
- Iemand anders heeft mentor nooit gezien, hangt ook af van de specialist, na drie keer mailen nog niet een tussenbeoordeling gekregen.
- Bij chirurgie in Alkmaar is er 1 chirurg aangesteld om een uurtje in de week moment te nemen om hierover te praten.
- Bij de kleinere coschappen, waar je heel kort of alleen bent als coassistent, is er in ieder geval altijd iemand afgesproken voor beoordelingen en dergelijke zaken. Het maakt het logistieke deel van een tussenbeoordeling krijgen makkelijker, je weet wie je moet bereiken.
- Aangeraden wordt om er rekening mee te houden dat niet alle artsen hier geschikt voor zijn. Iemand moet wel adequaat omgaan met de beoordelingen, reageren op mailtjes en tijd stoppen in een coassistent.
- Wellicht is het fijn als een arts-assistent wordt aangesteld als mentor, omdat men als coassistent laagdrempeliger op hem/haar afstapt.

In een volgend CGV volgt er meer informatie over het mentorschap en zal er verder over worden gesproken. Als advies vanuit de Co-Raad wordt gegeven om het mentorschap aan te stippen bij het eigen co-groepje, zodat iedereen er weet van heeft. Noteer eventuele klachten en op- of aanmerkingen en laat het aan de Co-Raad weten, zodat er iets mee kan gebeuren. Dit kan via de mail bestuur@co-raad.nl of door een appje naar de co-telefoon (zie verdere notulen).

4. Ingekomen punten studenten:

- **Verschil tussen KTO-locaties**

Er is een opmerking binnengekomen dat de behandelde stof zou verschillen tussen de KTO-locaties. Hiervoor organiseren wij vanuit de Co-Raad KTO-lunches. Hierbij worden de verschillen tussen locaties door ons geëvalueerd. Er is over de resultaten van de KTO-lunches begin dit jaar gesproken met Karin Reefman. Het is bekend dat de behandelde stof in het onderwijs voor coassistenten, naast de basis, tussen locaties kan verschillen. De Co-Raad houdt door middel van de KTO-lunches de kwaliteit van het onderwijs van de verschillende KTO-locaties in de gaten. Mocht er een groot verschil zijn tussen locaties, wat tot op heden niet is gebeurd, zal de Co-Raad dit aankaarten. Alle verbeterpunten vanuit de KTO-lunches zijn gebundeld en verstuurd naar de locaties. Het gaat niet overal hetzelfde zijn, echter zijn de hele positieve punten van verschillende locaties gedeeld als tips met de overige locaties. Volledig gelijk is niet het doel, maar waar het kan willen we het onderwijs wel verbeteren. Het klinisch redeneren tijdens het KTO zal hierna worden gesproken, omdat er wel is gebleken dat men hier wel gebreken in vindt tijdens de coschappen. Als suggestie

werd gegeven te kijken naar de eindresultaten van de entreetoetsen tijdens het KTO en de verschillen tussen locaties. De Co-Raad VUmc heeft op dit moment geen inzage in deze resultaten. Mogelijk zijn de resultaten niet altijd even representatief, omdat de toets niet altijd serieus en zelfstandig wordt gemaakt.

- **Beleid gestuurd onderwijs in het VCP/KTO**

Tijdens het VCP/KTO wordt er veel gefocust op anamnese en lichamelijk onderzoek in het onderwijs, maar de stap naar beleid wordt gemist. Basisdingen, zoals het aanhangen van een infuus/beleid vormen, is vaak nog een volkomen raadsel. Het zou handig zijn om tijdens het VCP en KTO interne hier al meer aandacht voor te krijgen. Sommige studenten ervaren dat men pas in de laatste week/tijdens semi-arts van je wordt verwacht een volledig beleid op te kunnen stellen, toch moet men eerder beginnen hierover na te denken. Wat wellicht meer aandacht kan krijgen is de manier om protocollen te vinden. Het KTO lijkt een betere plek om hiermee te oefenen, dan het VCP. Mede omdat tijdens het VCP alles nieuw is en de stap naar beleid nog ver weg voelt. Vanuit de coassistenten werd geadviseerd is om zelf bij het opstellen van een differentiaal diagnose altijd de stap naar het beleid uit te werken voor jezelf en te laten nakijken. Dit kan heel goed tijdens het KTO, maar ook in het coschap zelf.

5. Ingekomen punten Co-Raad

- **Leerlijn Klinisch redeneren in de coschappen**

Uit de KTO-lunches blijkt dat men vindt veel zelfstudie en vrije uren te hebben binnen het KTO en weinig patiënten ziet. Terwijl studenten aangeven vaak meer te leren van het opstellen van differentiaal diagnoses en een beleid. De Co-Raad heeft 5 stellingen via Kahoot quiz:

- **Stelling:** Het zou voor mij leerzaam zijn als ik na het uitvoeren van anamnese en lichamelijk onderzoek kritische vragen krijg van de arts/docent.

Tijdens het KTO sta je met zijn allen om het bed en wordt er direct gekeken en gevraagd naar je handelingen. Dit zijn de leerzame momenten om het klinisch redeneren te oefenen tijdens het KTO. Tijdens het coschap doe je dit vaak alleen, het is de taak van de coassistent zelf om te vragen of er iemand mee wil kijken.

- **Stelling:** Het zou voor mij waardevol zijn als een coassistent die al verder in het coschap zit een klinische les geeft.

Coassistenten geven aan dat dit leuk zou zijn. Men moet zelf in de kennis duiken en overbrengen en er is voor de coassistenten een extra lesmoment. Vaak het is wel fijn als er in ieder geval een arts-assistent bij aanwezig is voor aanvullingen en het beantwoorden van de moeilijkere vragen. Als semi-arts geef je op dit moment een klinische les in de stage, meestal voor het verpleegkundig personeel. Wellicht is het handig om het onderwijs te laten geven door de semi-arts. Dit ook als voorbereiding (didactiek in de kliniek) voor de eerste onderwijs momenten als A(N)IOS na het afstuderen. Als semi-arts ben je namelijk bijna bij dat punt aangekomen.

- **Stelling:** Het zou voor mij waardevol zijn als specialisten een casus mee nemen tijdens het KTO en hiermee klinisch redeneren.

Specialisten zijn niet altijd goed voorbereid bij het presenteren van een casus, waardoor het leermoment minder nuttig kan zijn. Over het algemeen wordt het als leerzaam ervaren wanneer er een patiënt fysiek aanwezig is bij het leermoment. Dit is wel lastiger te implementeren. Zoals het bij het VUmc gebeurt tijdens Neurologie, dan komen er patiënten mee naar het onderwijs. Per locatie verschilt het. In het OLVG-west krijg je wel onderwijs van de arts-assistent interne, maar zonder patiënt. In Alkmaar wordt meer bedside teaching toegepast. Bij sommige locaties zijn er voor artsen standaard presentaties voor handen waarmee zij onderwijs kunnen geven. Ervaring leert dat deze presentaties met casuïstiek erg nuttig kunnen zijn en door deze 'voorbereide presentaties' is er altijd genoeg lesstof.

In verband met de tijd zijn we sneller door de laatste stellingen heen gegaan:

- **Stelling:** de 'what if' casuïstiek zoals bij het MKR mag meer terugkomen tijdens het KTO/coschap (zoals in de mondelingen)

De meerderheid stemt hiermee in.

- **Stelling:** Hoe zie jij het klinisch redeneren in de coschappen voor je in een ideale situatie:

Een groot aantal mensen is tevreden met de hoe het klinisch redeneren op dit moment terugkomt in het KTO echter is meer onderwijs altijd welkom. Wel zou het 'what if' onderdeel een goede verbetering kunnen zijn op de huidige situatie.

- **Co-telefoon**

Iedereen heeft een mail ontvangen over de co-telefoon. Het is een telefoonnummer dat iedereen kan toevoegen: 0683380214. Het idee is dat het bestuur van de Co-Raad dan makkelijker de vertegenwoordigers kan informeren. Er is een whatsapp groep aangemaakt waar enkel de beheerder, in dit geval een van de masterfunctionarissen van de Co-Raad, berichten ter info in verstuurd. Deze appgroep zal op deze manier niemand tot last zijn met vele berichten. . Daarnaast kunnen masterstudenten persoonlijk appen naar de Co-Telefoon, om laagdrempelig vragen te stellen.

6. Mededelingen & WVTTK

- **CGV-ers in het zonnetje**

Er is een aantal CGV'ers die punten heeft aangeleverd om te bespreken en actief heeft meegedaan in de discussie van het CGV. Deze CGV'ers hebben een kleinigheid ontvangen voor de moeite.

- **Loopbaancoach**

Sinds kort is er een loopbaancoach aangesteld voor de studenten uit de master: Professor Hans Brölmann. Mocht je interesse hebben, kun je online een afspraak maken bij hem. De spreekuren zijn zo ingeroosterd dat je na je coschappen terecht kunt.

7. Afsluiting

Het Co-groep vertegenwoordigersoverleg werd 14:15u gesloten.