

Eindtermen Differentiaties (SCHERP)

Eindtermen differentiatiejaar v3.0

1. Inleiding

Het eindtermendocument geeft per differentiatierichting een overzicht van de ingrepen die een differentiant moet beheersen aan het einde van de opleiding. Per hoofdgroep is het niveau gedefinieerd waarop de differentiant deze en vergelijkbare ingrepen moet beheersen.

Bij het niveau D en E wordt verwacht dat er minimaal drie keer een OSATS is afgenomen. Deze drie OSATS moeten door ten minste twee verschillende beoordelaars zijn afgenomen.

Naast de ingrepen zijn ook verplichte cursussen per differentiatie beschreven. In deze lijst zijn de Chirurgedagen en Najaarsdag niet meegenomen, daar deze onder congresdagen vallen en niet onder de cursussen.

De eindtermen differentiaties is na opstelling vastgesteld in zowel het Concilium Chirurgicum als het Algemeen Bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde. Een laatste versie van het document zal inzichtelijk zijn op de site van de NVvH¹. Mocht u vragen hebben naar aanleiding van dit document, kunt u contact opnemen met het Concilium Chirurgicum via het bureau van de NVvH.

¹ http://www.heelkunde.nl/werk_en_opleiding/opleiding/opleidingseisen

2. Vaatchirurgie

2.1 Procedures SCHERP

Hoofdgroep	Subgroep	Y 6
Cerebrovasculair		D
Aorta-iliaco-femoraal	Aorta – iliaco – femoraal AAA Aorta – iliaco – femoraal obliterend	D
Extremiteit		E
Toegangsweg	Toegangsweg AV-fistel	E
Veneus	Veneus Varices – ablatief/lokaal convoluten Veneus Varices – invasief	E
Amputatie	Amputatie Boven- of onderbeen	E

2.2 Cursussen en Congressen

- 1 x per jaar bijwonen wetenschappelijke vergadering NVvV
- 1 x per jaar bijwonen Chirurgedagen of Najaarsdag NVvH
- 1 x in differentiatie bijwonen nationaal of internationaal congres Vaatchirurgie of specifieke Vaatcursus
- 1 x per jaar CAT over onderwerp uit differentiatie
- 1 voordracht en publicatie in gehele opleiding

CASH 1

- Basic Vaatnaden

CASH 2

- Basic endovasculair
- Basic Veneus
- Basic Echo-Doppler

CASH 3

- 7 vasculaire thema's SCHERP met gestructureerde beoordeling

3. Traumachirurgie

3.1 Procedures SCHERP

Hoofdgroep	Subgroep	Y 6
Primaire opvang en behandeling (multi)trauma patiënt	Veiligstellen ademweg Beoordeling ventilatie en uitvoeren thoraxdrainage Beoordeling circulatie, initieele bloedingscontrole, creëren toegangsweg Uitwendige stabilisatie bekken (sluitlaken/bekkenband) Beoordeling en immobilisatie wervelkolom	E
Letsels van de romp	Spoedthoracotomie Spoedlaparotomie trauma (o.a. packing, splenectomie, darmresectie) Aanbrengen fixateur externe bekken	C
Letsels van het steun- en bewegingsapparaat	Onbloedige repositie en immobilisatie fractuur/luxatie Fasciotomie, debridement, split skin graft Primaire verzorging extern extremitetsletsel Herstel achillespeesruptuur Osteosynthese distale radius fractuur Osteosynthese/prothese proximale femur fractuur Osteosynthese enkelfractuur Osteosynthese overige intra-articulaire/metafysaire fracturen Osteosynthese overige schachtfracturen Fracturen en luxaties bij kinderen	D

3.2 Cursussen en Congressen

1x in de opleidingsjaren 1-4 ATLS en basiscursus fractuurchirurgie (bij. AO, OTC)
Deelname aan CASH 3 trauma (= differentianten onderwijs) met evt. toets

Daarnaast minimaal:

- 1 x per jaar bijwonen wetenschappelijke vergadering NVvT
- 1 x per jaar bijwonen Chirurgedagen of Najaarsdag NVvH
- 1x per jaar CAT over traumachirurgisch onderwerp
- 1 x tijdens differentiatie bijwonen nationaal of internationaal congres Traumachirurgie of specifieke traumacursus
- 1 x tijdens differentiatie DSTC en HMIMS cursus volgen

NB: minimaal één voordracht en peer-reviewed publicatie gedurende gehele opleiding

4. Longchirurgie

4.1 Procedures SCHERP

Hoofdgroep	Subgroep	Y 6
Speciële Longchirurgie	Wigexcisie (Bi)lobectomie Segmentresectie Pneumonectomie Sleeversectie Decorticatie	D
Thoracoscopie	Thoraxdrainage Bullectomie Pleurectomie Longbiopsie Sympathectomie	D
Thoraxwand/ Medastinum	Proefthracotomie Empyeemdrainage Thoraxwandresectie Pectus behandeling Thoracoplastiek	D
Thoraxwand/ Medastinum	Mediastinoscopie Mediastinumtumor	D

4.2 Cursussen en Congressen

Deelname aan CASH 3 (= differentianten onderwijs) met evt. toets

1 x per jaar bijwonen wetenschappelijke vergadering NVvL

1 x per jaar bijwonen chirurgendagen of najaarsvergadering NVvH

1 x in differentiatie bijwonen nationaal of internationaal congres Longchirurgie of specifieke Longcursus

1 x per jaar CAT over onderwerp uit differentiatie

NB: 1 voordracht en publicatie in gehele opleiding

4.3 Opmerkingen

Longchirurgie is tijdens de opleiding gedurende minimaal 1 jaar onderdeel van de differentiatie chirurgische oncologie.

5. Chirurgische Oncologie en Gastrointestinale Chirurgie

5.1 Procedures SCHERP

Hoofdgroep	Subgroep	Y 6
Abdomen algemeen	Diagnostiek laparotomie/laparoscopie	D
	Dunne darmresectie	
	Aanleggen / opheffen stoma	
	Littekenbreuk	
	Endoscopische liesbreuk	
Colorectaal	Open (segmentele) colectomie of rectumresectie	D
	Laparoscopische (segmentele) colectomie of rectumresectie	C
Proctologie	Complexe perianale problematiek (complexe fistelproblematiek, prolapschirurgie)	C
Upper GI	Milt / oesophagus / maag	
	Oesophagus	C
	Maag	
HPB	Galweg	
	Pancreas	C
	Lever	
Bariatric		C
Flexibele Scopieën		D
Mamma	incl. okselklierdissectie	D
Weke delen / Huid	Huid-Melanoom complex	C
	Sarcoomchirurgie	
Hoofdhals	(Bij-)Schildklier	D
Longen	Thoraxwand	
	Mediastinum	
	Wigexcisie	C
	Lobectomie	
	Pneumonectomie	

5.2 Cursussen en Congressen

Deelname aan CASH 3 (= differentianten onderwijs) met evt. toets

1 x per jaar bijwonen wetenschappelijke vergadering NVCO/NVGIC

1 x per jaar bijwonen chirurgendagen of najaarsvergadering NVvH

1 x in differentiatie bijwonen nationaal of internationaal congres Chirurgische Oncologie en/of Gastrointestinale Chirurgie of specifieke oncologie/GI cursus

1 x per jaar CAT over onderwerp uit differentiatie

NB: 1 voordracht en publicatie in gehele opleiding

5.3 Opmerkingen

De differentiatie jaren Gastrointestinale Chirurgie en Chirurgische Oncologie zijn ingericht volgens het module model. Er wordt een aantal modules onderscheiden die kenmerkend zijn voor delen van deze chirurgie.

Deze modules zijn Colorectaal, Proctologie, Upper GI, HPB, Bariatric, Flexibele scopieën, Abdominaal algemeen, Mamma, Hoofd-hals, Weke delen-huid en Thorax.

De modules Colorectaal , Abdominaal algemeen en tenminste 1 van de modules Proctologie, Upper GI, HPB, Bariatrie en Flexibele scopieën, zijn verplicht voor differentiatie jaren Gastrointestinale Chirurgie.

De modules Colorectaal, Mamma en tenminste 1 van de modules weke delen/huid, upperGI, hoofd/hals of thorax zijn verplicht voor de differentiatie jaren Chirurgische Oncologie.

Andere modules zijn facultatief. Hiermee kan de differentiant zijn ervaring en profiel uitbreiden.

6. Chirurgie bij Kinderen

6.1 Procedures SCHERP

Hoofdgroep	Subgroep	Y 6
Exploratie lies/scrotum	Liesbreuk	D
	Hydrocele	
	Torsio testis	
	Orchidopexie	
	Lymfklierbioptie	
Exploratie hals	Vasculaire toegang	D
	Laterale halsfistel	
	Mediane halscyste	
	Lymfklierbiopsie	
Expl. laparotomie / -scopie	Vasculaire toegang	D
	Appendicitis acuta	
	Invaginatie	
	Acute buik anders	
Uitwendige aandoeningen	Diagnostische laproscopie	D
	Peri-anale fistel / abces	
	Gynaecomastie	
	Zwellingen / huid-subcutis / dermoid	
Luxatie / fracturen	Abces / infecties /paronychia	B
	Onbloedige repositie	
	Immobilisatie fractuur/luxatie	
	Osteosynthese schachtfracturen	
Speciële kinderchirurgie	Osteosynthese intra-articulaire / metafysaire fracturen bij kinderen	A

6.2 Cursussen en Congressen

Deelname aan CASH 3 (= differentianten onderwijs) met evt. toets

1 x per jaar bijwonen wetenschappelijke vergadering NVKC

1 x per jaar deelnemen aan kinderchirurgiedagen NVKC

1 x per jaar bijwonen chirurgendagen of najaarsvergadering NVvH

1 x in differentiatie bijwonen nationaal of internationaal congres Kinderchirurgie of specifieke cursus binnen de Kinderchirurgie

1 x per jaar CAT over onderwerp uit differentiatie

NB: 1 voordracht en publicatie in gehele opleiding

6.3 Opmerkingen

De differentiatie kinderchirurgie moet worden gecombineerd met één van de differentiaties chirurgische oncologie, gastrointestinale chirurgie of traumachirurgie.