



## **CO-SCHAP CHIRURGIE**

Hartelijk welkom in het ADRZ medisch centrum en in het bijzonder bij de afdeling chirurgie.

Ons ziekenhuis is een groot perifeer ziekenhuis met een adherentie gebied van ongeveer 250.000 patiënten in de winter en ongeveer 500.000 in de zomer. Er worden al geruime tijd co-assistenten opgeleid in het ADRZ medisch centrum en de opleiding heeft een aantal ontwikkelingen doorgemaakt.

Je hebt als co-assistent vaak al ervaring opgedaan, meestal bij een beschouwend vak. Het co-schap chirurgie is hierin anders en is bedoeld om je de snijdende, maar ook niet-snijdende, kant van de chirurgische pathologie te laten ervaren. Dit document is zowel bedoeld om je voor te kunnen bereiden alsmede een handvat te bieden tijdens het coschap.

Heel veel succes en plezier!

Namens de vakgroep Chirurgie van het ADRZ,  
Hugo Nijhof, opleider  
Gijs de Klerk, vice-opleider

## Het Chirurgische team:

Zie ook onze webpagina <https://www.adrz.nl/afdelingen-specialismen/chirurgie/>

### GE Chirurgie

J. Jansen



W. de Ruijter



H. Nijhof



R. de Vos



W. Rinsema



### Trauma Chirurgie

J. Timmermans



G. de Klerk

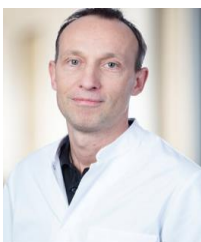


M. Waleboer



### Vaat Chirurgie

J. Helleman



M. Faber



### Oncologische Chirurgie

L. te Velde



M. Reichart



### Opleiders externe stages

Orthopedie

N. Elenbaas



Urologie

E. Planken



Anesthesie

D. Ouwehand



SEH

J. van Lieshout



# Het co-schap

## Eerste dag

De eerste dag ben je welkom op de ochtend overdracht om 7.45 uur in vergaderzaal 55 in Goes. Hierna kun je je melden bij het secretariaat chirurgie bij onze secretaresse Helga. Zij geeft je het stagerooster en kan je helpen bij praktische zaken gedurende je hele stage. Zij zal je ook wijzen op het weekrooster, waar alle activiteiten op vermeld staan. De rest van de dag is een kennismakingsdag, waarbij je meeloopt met de zittende co-assistent (tel 4116). Die zal je ook introduceren in het ziekenhuisinformatiesysteem.

Op de afdeling ICT (achter de poli kaakchirurgie, begane grond) kun je je personeelsnummer en wachtwoord regelen, zodat je in kan loggen in de computer en in het informatiesysteem. Voor de lokale situatie kun je in het leerplein (gebruikersnaam: je personeelsnummer; wachtwoord: welkom) gebruik maken van heel veel e-learning modules, ook die van HiX(ons elektronisch patiëntendossier).

Regel zelf op je eerste dag de wasinstructie op de operatiekamers. Maak hiervoor de eerste dag een afspraak met telefoonnummer 4127.

## Algemene werkzaamheden

Je werkzaamheden zullen voornamelijk plaatsvinden op de locatie Goes. Tijdens de stage week Oncologie zal je meestal op locatie Vlissingen verwacht worden. Er wordt van je verwacht dat je zelf het transport naar beide locaties regelt. Er is geen mogelijkheid tot reiskostenvergoeding.

Per stage woon je de operaties van deze deelvakgroepen mee, bereid je de patiënten voor en vervolg je ze op de chirurgische afdeling. Daarnaast loop je mee op de polikliniek, waarbij je de kans wordt geboden zoveel mogelijke nieuwe patiënten te zien. Wees hierin assertief en voornamelijk ook pro-actief.

## Het verrichtingencentrum

Iedere week zijn er kleine verrichtingen. Hier wordt een co-assistent verwacht. Verdeel dit met de andere co-assistenten.

## Stages

Het co-schap Chirurgie bevat een stage schema, waarbij je met de betreffende deelvakgroep meeloopt. De volgorde kan variëren, maar betreft meestal:

- 2 weken Gastro-Enterologische chirurgie
- 2 weken Trauma chirurgie
- 1 week Orthopedie
- 1 week Urologie
- 1 week Spoedeisende hulp Geneeskunde.
- 1 week Oncologische chirurgie
- 2 weken Vaat chirurgie
- Tijdens het co-schap bestaat de mogelijkheid bestaat om 1 dag mee te lopen met de anesthesist.

# Doelstellingen co-schap Chirurgie

## Algemene doelstellingen:

- Een gedetailleerde anamnese kunnen afnemen.
- Een differentiaal diagnose met rangschikking naar waarschijnlijkheid kunnen opstellen, waarbij de meest waarschijnlijke diagnose de werkdiagnose vormt.
- Een adequaat diagnostisch/therapeutisch plan opstellen
- Hoofd- en bijzaken kunnen onderscheiden.

## Gedifferentieerde doelstellingen/programma:

### GE-chirurgie (2 weken):

- Onderwerpen te beheersen na 2 weken:  
Colon/Rectum, galblaas, liesbreuk en proctologie.
- Verplicht aanwezig bij:
  - MDO Oncologie woensdag in Goes 16.00 – 17.00.
  - MDO MDL-Chirurgie donderdag in Goes 17.30 – 18.00
  - Eénmalig dagdeel proctologie spreekuur 13.00 – 17.00  
(Woensdag in Goes of donderdag in Vlissingen)
- Studiestof:
  - <http://www.chirurgenoperatie.nl/wp/maag-lever-darm/>
  - <http://www.chirurgenoperatie.nl/wp/algemene-chirurgie/>
- Operaties (login: coassistentadrz / password: operatie)
  - [https://www.websurg.com/virtual\\_university/Laparoscopic right colectomy for cancer-ot02en335.htm?hp=1](https://www.websurg.com/virtual_university/Laparoscopic_right_colectomy_for_cancer-ot02en335.htm?hp=1)
  - [https://www.websurg.com/virtual\\_university/Laparoscopic sigmoidectomy for cancer-ot02en164.htm?hp=1](https://www.websurg.com/virtual_university/Laparoscopic_sigmoidectomy_for_cancer-ot02en164.htm?hp=1)
  - [https://www.websurg.com/virtual\\_university/Total extraperitoneal approach for hernia repair-ot02en195.htm?hp=1](https://www.websurg.com/virtual_university/Total_extraperitoneal_approach_for_hernia_repair-ot02en195.htm?hp=1)
  - [https://www.websurg.com/virtual\\_university/Laparoscopic cholecystectomy for symptomatic cholelithiasis with or without cholangiogram-ot02en338.htm?hp=1](https://www.websurg.com/virtual_university/Laparoscopic_cholecystectomy_for_symptomatic_cholelithiasis_with_or_without_cholangiogram-ot02en338.htm?hp=1)
  - [https://www.websurg.com/virtual\\_university/Acute small bowel obstruction due to bands or adhesions-ot02en215a.htm?hp=1](https://www.websurg.com/virtual_university/Acute_small_bowel_obstruction_due_to_bands_or_adhesions-ot02en215a.htm?hp=1)
- Richtlijnen
  - Colon/Rectum: <https://www.oncoline.nl/colorectaalcarcinoom>
  - Galsteenlijden: [https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/galsteenlijden/ongecompliceerde\\_symptomatische\\_galstenen/behandeling\\_ongecompliceerde\\_galstenen.html](https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/galsteenlijden/ongecompliceerde_symptomatische_galstenen/behandeling_ongecompliceerde_galstenen.html)

- Liesbreuk:  
<https://heelkunde.nl/sites/heelkunde.nl/files/richtlijnen-definitief/ehsguidelines-2013.pdf>
- Proctologie:  
[https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/proctologie/proctologie -  
\\_korte beschrijving.html](https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/proctologie/proctologie_-_korte_beschrijving.html)

Trauma-chirurgie (2 weken):

- Onderwerpen te beheersen na 2 weken:  
Pols, enkel en heup.
- Verplicht aanwezig bij:
  - Woensdag 17.30 Traumabespreking in Goes
  - Maandag en donderdag 8.30 grote visite Geriatrische Trauma Unit (GTU) in Goes.
  - Röntgenbespreking 8 – 8.30 op de dagen dat de traumachirurg er is, in Goes.  
(Om de dag, wisselt per week even/oneven)
- Studiestof:
  - <https://www2.aofoundation.org/wps/portal/surgery>
  - <http://www.chirurgenoperatie.nl/wp/ongeluk-sport/>
- Richtlijnen
  - Pols:  
[https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/distale radius fracturen/chirurgische be  
handeling van radiusfractuur/voorkeur fixatietechniek radiusfractuur.html](https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/distale_radius_fracturen/chirurgische_behandeling_van_radiusfractuur/voorkeur_fixatietechniek_radiusfractuur.html)
  - Enkel:  
[https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/enkelfracturen/operatieve behandeling  
bij enkelfracturen/behandeling instabiele enkelfractuur.html](https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/enkelfracturen/operatieve_behandeling_bij_enkelfracturen/behandeling_instabiele_enkelfractuur.html)
  - Heup:  
[https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/proximale femurfracturen/proximale fe  
murfracturen - startpagina.html](https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/proximale_femurfracturen/proximale_femurfracturen_-_startpagina.html)

Urologie (1wk), Orthopedie (1wk) en Anesthesie (1 dag):

- Geen specifieke doelstellingen.
- Bel of mail N. Elenbaas, E. Planken en D. Ouwehand minimaal een paar dagen voor start van die stages zodat je weet waar je verwacht wordt en in het geval van de facultatieve dag anesthesie, welke dag het beste uitkomt. (coördinator dr. N. Elenbaas 5297/ [n.elenbaas@adrz.nlc](mailto:n.elenbaas@adrz.nlc), coördinator E. Planken 0653283879/ [e.planken@adrz.nl](mailto:e.planken@adrz.nl), coördinator D. Ouwehand / [d.ouwehand@adrz.nl](mailto:d.ouwehand@adrz.nl))

### SEH stage (1 week)

In deze week Spoed Eisende Geneeskunde (SEG) van het coschap Chirurgie werk en leer je een week mee op de SEH. Alle competenties komen tijdens deze intensieve week aan bod. De supervisie van je handelen in de patiëntenzorg ligt deze week bij de SEH-arts<sup>knmg</sup>. In deze week vindt de beoordeling plaats via KPB's.

### Doelstelling van deze week is:

1. Kennismaken met de SEG.
2. Speciële anamnese, lichamelijk onderzoek, differentiaal diagnose en behandelplan opstellen bij acute chirurgische patiënten en deze op adequate wijze leren over te dragen.
3. Het proces van beeldvormende diagnostiek ervaren.
4. Ervaring opdoen in chirurgische handelingen.

### Voor aanvang van week SEH-stage

1. Doornemen document <http://iprova.domain.lan/Portaal/Chirurgie>
- Zoek op "de co assistent op weg naar een veilige dokter, SEH werkinstructie"
2. Lees je het digitale inwerkprotocol door van de ANIOS SEH/IC
  3. Stel je jezelf voor op de SEH bij de SEH verpleging, het team SEH-artsen <sup>KNMG</sup>, en ANIOS

### Tijdens week SEH-stage

Op je eerste ingeroosterde dag word je op maandag om 10:00 verwacht op de SEH en word je gekoppeld aan één van de ANIOS SEH. Elke dag zal je samenwerken met een ander team, dus stel je bij binnenkomst voor aan degenen die je nog niet kent.

De hele week is het belangrijk actief te vragen of je patiënten mag zien en niet te wachten op opdrachten, zo leer je het meest. De vier werkdagen (ma t/m do) deze week duren van 10-20u. De vrijdag compenseer je. Supervisie geschiedt door een ANIOS SEH/IC of een SEH-arts<sup>knmg</sup>.

1. Patiënten worden getrieerd door een verpleegkundige. Vervolgens verricht de verpleegkundige een aantal metingen en neemt eventueel bloed/urine af. Wacht als het kan tot de verpleegkundige klaar is, zo loop je elkaar niet in de weg.
2. Vraag aan de ANIOS SEH/IC aan wie je gekoppeld bent of hij/zij de patiënt op zijn naam wil zetten.
3. Laat de patiënt altijd kort vooraf beoordelen door de ANIOS SEH/IC, zodat patiënten die acute hulp nodig hebben ook direct worden geholpen.
4. Stel jezelf voor (voornaam, achternaam én functie) aan de patiënt en andere betrokkenen en vraag of er bezwaar is tegen anamnese en lichamelijk onderzoek door een co-assistent.
5. Neem een gespecialiseerde anamnese en lichamelijk onderzoek af.
6. Overleg met de ANIOS SEH/IC of en welk aanvullend onderzoek er nodig is. De ANIOS SEH/IC voert controle uit op de anamnese/LO.
7. Wacht aanvullend onderzoek af, stel een DD en behandelplan op en overleg dit met de ANIOS SEH/IC.
9. Leg aan de patiënt het voorgesteld beleid uit onder supervisie. Verwerk alles netjes digitaal in EZIS. Draag over aan de AOA verpleegkundige.
10. In overleg met de SEH-arts<sup>knmg</sup> en dienstdoende chirurg, en afhankelijk van de situatie, bestaat er de mogelijkheid om de opgenomen patiënt te vervolgen op de Acute OK.
10. Facultatief kunnen de volgende handelingen worden geleerd, indien de tijd en drukte dit toelaten.
  - Hechten / Gipsbehandeling /Lokaal anesthesie

### Oncologische chirurgie (1 week):

- Onderwerpen te beheersen na 1 week:  
Mammacarcinoom en melanoom.
- Verplicht aanwezig bij:
  - Woensdag operatiedag in Vlissingen.
  - Dinsdag en donderdag poli, in combinatie met MDO borstkanker, in Vlissingen.
  - Op de mammapoli worden de nieuwe patiënten gezien door een verpleegkundig specialist. Van de co-assistent wordt verwacht dat deze hierbij aanschuift.
- Studiestof:
  - <http://www.chirurgenoperatie.nl/wp/borst/>
  - <http://www.chirurgenoperatie.nl/wp/diverse-oncologie/>
- Richtlijnen
  - Mamma: <https://www.oncoline.nl/borstkanker> :
  - Melanoom: <https://www.oncoline.nl/melanoom>

### Vaat-chirurgie (2 weken):

- Onderwerpen te beheersen na 1 week:  
Carotis-chirurgie, varicosis, het abdominale aneurysma, perifere vaatlijden en shuntchirurgie.
- Verplicht aanwezig bij:
  - Iedere week mee met één WSD-ronde 8.00 in Goes.
  - 1 dagdeel meekijken vaatlaboratorium in Goes.
  - 1 dagdeel meekijken met EVLT (meestal maandag middag) in Vlissingen.
  - Vaatbespreking donderdag 17:30-18:30
- Studiestof:  
<http://www.chirurgenoperatie.nl/wp/vaatchirurgie/>
- Richtlijnen
  - Shunt: <https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/shuntchirurgie/shuntchirurgie - korte beschrijving.html>
  - Aneurysma:  
<https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/aneurysma van de abdominale aorta/aneurysma aorta - korte beschrijving.html>
  - Perifere vaatlijden:  
<https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/perifeer arterieel vaatlijden pav/pav - startpagina.html>
  - Carotis:  
<https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/herseninfarct en hersenbloeding/carotis endarteri ectomie bij herseninfarct.html>

- Varicosis:  
[https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/veneuze\\_pathologie\\_varices/varices -  
korte beschrijving.html](https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/veneuze_pathologie_varices/varices_-_korte_beschrijving.html)

## Onderwijs

Er is een onderwijsschema bestaande uit onderwijs vanuit de Spoedeisende Hulp en discipline-overstijgend onderwijs. De lijst met data waarop je verplicht aanwezig dient te zijn wordt meegestuurd met dit schrijven.

## Beoordeling

### Stage beoordeling

Na iedere stage van 2 weken is er een evaluatiegesprek en beoordeling met een chirurg uit de deelvakgroep. Dit wordt ingepland in een polikliniek van de betreffende deelvakgroep. Zorg ervoor dat een formulier 'Observatie patientcontact' klaar staat in E-pass voor de beoordeling bij de betreffende chirurg. Maak op dat moment ook meteen het formulier 'Eindbeoordeling' aan bij opleider Nijhof. Voor de oncologieweek zal het beoordelingsformulier 'Professioneel gedrag en handelen' aangemaakt en ingevuld moeten worden. De kennis die op dit moment eventueel getest wordt is gebaseerd op het differentiatiedocument. De stage urologie, orthopedie, anesthesie en SEH is uitgezonderd van beoordeling.

### Presentatie

In de laatste week van je co-schap houd je (in principe) op de maandag een presentatie van 15 minuten over een chirurgisch onderwerp of patiënt casus. Het doel moet zijn dat chirurgen er ook wat van leren. Dit is onderdeel van je beoordeling. Bespreek het onderwerp zo nodig voor met een van de chirurgen. Het beantwoorden van een relevante zoekvraag middels PICO/ EBM wordt gewaardeerd. Mail de vakgroep een week tevoren zodat iedereen weet dat er een presentatie zal zijn de eerstvolgende maandag. De presentatie beoordeling geschiedt in E-pass na de presentatie. De visite-chirurg, in overleg eventueel een andere aanwezige chirurg, zal deze invullen. Maak voor de beoordeling het formulier 'Case Based Discussion' aan bij de beoordelend chirurg.

### Eindbeoordeling

In de 10<sup>e</sup> week is er een eindbeoordeling door mij. Indien ik afwezig ben zal deze door dr. de Klerk worden verricht. Uiteindelijk heb je op dat moment 3 keer een formulier 'observatie patiëntcontact', 1 keer het formulier 'professioneel gedrag en handelen' en 1 keer het formulier 'case-based discussion' laten invullen. De beoordeling is hierop gebaseerd, naast een algemene indruk van de maatschap en het examen afgenomen door het EMC. Zorg ervoor dat voor de eindbeoordeling het benodigde document in E-pass gereed staat bij de eindbeoordelaar en dat de eerder genoemde formulieren ingevuld zijn.



Namens de Vakgroep Chirurgie hoop ik dat je een plezierige en leerzame tijd binnen het ADRZ zult hebben.

Hugo Nijhof,  
Chirurg en coördinator co-assistenten chirurgie.