

Bijgestelde richtlijnen voor de regeling van de positie van studenten geneeskunde in de klinische praktijk

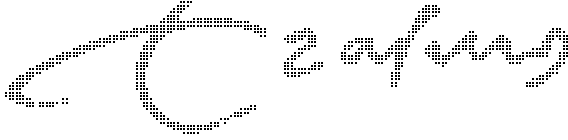
INHOUDSOPGAVE¹

Ten geleide

1. Inhoud van de facultaire regeling van de positie van studenten geneeskunde in de klinische praktijk
2. Artikelen met een wettelijke status
3. Artikelen met een niet-wettelijke maar wel landelijke status
4. Artikelen van het Erasmus MC
5. Verklarende woordenlijst

Gewijzigde versie Erasmus MC, juni 2017

¹ Met uitzondering van hoofdstuk 4 zijn deze facultaire richtlijnen integraal overgenomen van de richtlijnen zoals opgesteld en bijgesteld door de NFU in juni 2010 en gepubliceerd op de [NFU-website](#). De verklarende woordenlijst in hoofdstuk 5 is deels ontleend aan de NFU-richtlijnen.



Ten geleide

In het voorjaar van 2000 stelde het toenmalige Decanenoverleg Medische Wetenschappen (DMW) de 'Landelijke richtlijnen voor de regeling van de positie van coassistenten' vast. Ruim zeventien jaar geleden dus inmiddels, en sinds 2000 is het merendeel van de acht medische curricula in Nederland blootgesteld aan grote inhoudelijke en organisatorische aanpassingen. Dat bij elkaar maakt dat het tijd is om de richtlijnen weer eens onder de loep te nemen. Bij een verkennende bespreking door de opleidingsdirecteuren geneeskunde (verenigd in de Onderwijs Commissie Geneeskunde OCG) in het voorjaar 2007 was er overeenstemming dat getracht zou gaan worden de regeling sterk te vereenvoudigen en veel bepalingen waar de richtlijnen nu om vragen te laten aan de daarvoor al bestaande wettelijke kaders van de WHW, de wet BIG, het Arbeidstijdenbesluit, e.d.

Met deze richtlijnen wordt beoogd in aanvulling op bestaande wetten en regels een aantal bijzondere elementen van het studeren in de klinische praktijk zeker te stellen.

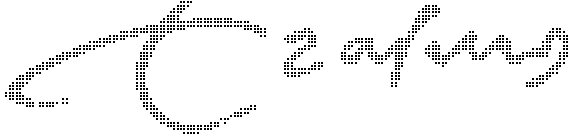
Het gaat om de borging van de positie van niet alleen coassistenten, maar van alle studenten geneeskunde die op enig moment in de klinische omgeving actief zijn.

De richtlijnen hebben de instemming van de bestuurscommissie Onderwijs & Onderzoek (O&O) en het bestuur van de NFU.

De volgende wetten zijn op studenten in de klinische praktijk van toepassing en staan boven deze richtlijnen:

WHW	Wet van 8 oktober 1992, houdende bepalingen met betrekking tot het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek
Arbeidstijdenbesluit	Besluit van 4 december 1995, houdende nadere regels inzake de arbeids- en rusttijden
Wet BIG	Wet van 11 november 1993, houdende regelen inzake beroepen op het gebied van de individuele gezondheidszorg
WGBO	Wet van 17 november 1994 tot wijziging van het Burgerlijk Wetboek en enige andere wetten in verband met de opneming van bepalingen omtrent de overeenkomst tot het verrichten van handelingen op het gebied van de geneeskunst

Voor wetteksten: zie www.wetten.nl.



1. INHOUD VAN DE FACULTAIRE REGELING POSITIE STUDENTEN GENEESKUNDE IN DE KLINISCHE PRAKTIJK

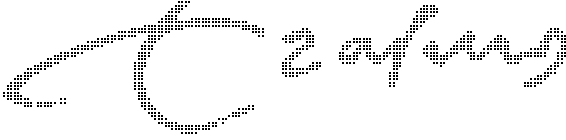
Toelichting. Het doel van deze richtlijnen is het vinden van een balans tussen uniformiteit betreffende de regeling van de positie van studenten in de klinische praktijk en de vrijheid per faculteit om aangelegenheden in dit verband naar eigen inzicht en afgestemd op de lokale situatie te regelen.

1.1 Inhoud van een op te stellen regeling per faculteit

Elke faculteit heeft een 'Regeling betreffende de positie van coassistenten' waarvan in ieder geval de volgende bepalingen deel uitmaken:

- 1.1.1 bepalingen betreffende het doel van het onderwijs in de klinische praktijk;
- 1.1.2 bepalingen betreffende verantwoordelijkheden van de student;
- 1.1.3 bepalingen betreffende verantwoordelijkheden van de faculteit;
- 1.1.4 bepalingen betreffende de regeling van aspecten verband houdende met de tewerkstelling van coassistenten in de gezondheidszorginstelling;
- 1.1.5 bepalingen betreffende de burgerlijke aansprakelijkheid en verzekeringen;
- 1.1.6 bepalingen betreffende werktijden van de student/coassistent;
- 1.1.7 bepalingen betreffende de regeling van geschillen.

De bepalingen voor het Erasmus MC staan vermeld in hoofdstuk 4.



2. TEKST VAN ARTIKELEN MET EEN WETTELIJKE STATUS

2.1 Verantwoordelijkheden (cf WHW en Wet BIG)

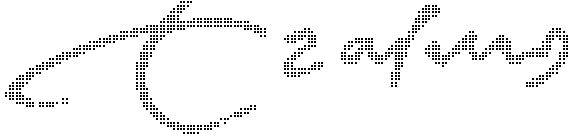
- 2.1.1 Gedurende zijn gehele studie behoudt de student de status van student aan de universiteit waarvan de faculteit deel uitmaakt.
- 2.1.2 De verantwoordelijkheid voor het onderwijsprogramma dat aan klinisch onderwijs ten grondslag ligt, berust bij de faculteit.
- 2.1.3. De verantwoordelijkheid voor de professionele organisatie waarbinnen de coassistentenschappen worden gevolgd, berust bij de gezondheidszorginstelling.
- 2.1.4 Onverminderd de mogelijkheid van inschakeling van derden bij de begeleiding van studenten heeft de examinerator/onderwijscoördinator de eindverantwoordelijkheid voor het medisch handelen van de studenten in het kader van de patiëntenzorg.

2.2 Uitvoering van taken door studenten geneeskunde in het kader van de patiëntenzorg

Het verrichten van voorbehouden handelingen (cf Wet BIG)

Toelichting. Op grond van de regels voor de medische beroepsuitoefening, zoals neergelegd in de Wet BIG, is het verrichten van voorbehouden handelingen voorbehouden aan artsen (en in enkele gevallen ook aan verloskundigen en tandartsen, die hier buiten beschouwing blijven). Anderen - ook studenten - kunnen bevoegd worden om dergelijke handelingen te verrichten. Daartoe moet aan de voorschriften en voorwaarden als geformuleerd in de artikelen 35 tot en met 39 van de Wet BIG zijn voldaan. De voorbehouden handelingen zijn: heelkundige handelingen waarbij de samenhang van de lichaamsweefsels wordt verstoord en deze zich niet direct herstelt, verloskundige handelingen, endoscopieën, catheterisaties, injecties, puncties, onder narcose brengen, gebruik maken van radioactieve stoffen of toestellen die ioniserende stralen uitzenden, electieve cardioversie, defibrilleren, electroconvulsieve therapie, steenvergruizing en in vitro fertilisatie. Ziekenhuizen hebben vaak regelingen inzake de wijze waarop met de voorbehouden handelingen wordt omgegaan. In voorkomende gevallen dient de wijze waarop ten aanzien van studenten met voorbehouden handelingen wordt omgegaan in deze regeling te worden opgenomen.

- 2.2.1 Om een voorbehouden handeling te mogen uitvoeren dient een student:
 - a. daartoe een opdracht te hebben van een arts;
 - b. indien de arts daarbij aanwijzingen heeft gegeven deze aanwijzingen op te volgen;
 - c. zichzelf ervan vergewist te hebben dat hij beschikt over de bekwaamheid vereist voor het behoorlijk uitvoeren van de opdracht.



- 2.2.2 De opdrachtgevende arts dient:
- in gevallen waarin zulks redelijkerwijs nodig is aanwijzingen te geven omtrent het verrichten van de handeling en zich ervan te vergewissen dat toezicht door de opdrachtgever op het verrichten van de handeling en de mogelijkheid tot tussenkomst voldoende verzekerd zijn;
 - redelijkerwijs te mogen aannemen dat de student aan wie hij de opdracht geeft beschikt over de bekwaamheid die vereist is voor het behoorlijk verrichten van de handeling.
- 2.2.3 De gezondheidszorginstelling zorgt er voor dat patiënten worden geïnformeerd over de aanwezigheid van studenten en van het feit dat studenten in het kader van zorg onder toezicht handelingen kunnen verrichten.
- 2.2.4 Aan de patiënt moet toestemming worden gevraagd voor het verrichten van handelingen door de student, in sommige gevallen expliciet, in andere gevallen impliciet.

Herkenbaarheid tijdens klinische werkzaamheden

- 2.2.5 Tijdens het uitvoeren van klinische werkzaamheden dient de coassistent altijd als zodanig herkenbaar te zijn door het dragen van een badge met naam en functie.

Geheimhouding (cf o.a. WGBO)

- 2.2.6 De wettelijke en andere regels betreffende het beroepsgeheim van artsen en betreffende de bescherming van privacy zijn voor de student van overeenkomstige toepassing.

Melding van incidenten

- 2.2.7 De student meldt incidenten overeenkomstig de daartoe in de gezondheidszorginstelling geldende regeling. Hij geeft van de melding kennis aan de examinator/onderwijscoördinator. Deze draagt eventueel zorg voor de noodzakelijke begeleiding van de coassistent.

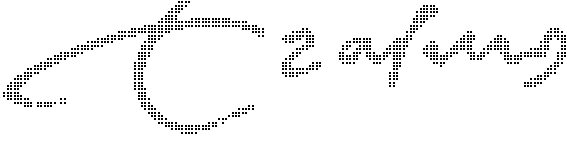
2.3 Aanwezigheid van de student op de afdeling (cf Arbeidstijdenbesluit)

Toelichting: In het Arbeidstijdenbesluit staan de regels omtrent aanwezigheidsdiensten op de afdeling. Voor studenten in de klinische praktijk gelden andere regels en verwachtingen dan tijdens niet-klinisch onderwijs.

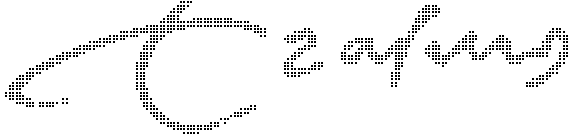
- 2.3.1 Er mag van worden uitgegaan dat aanwezigheidsdiensten (waarbij inbegrepen zijn pauzes en slaaperiodes) slechts bij uitzondering langer zijn dan 14 uur.

Erasmus MC

Universitair Medisch Centrum Rotterdam



- 2.3.2 De maximaal gevraagde inzet van een coassistent is 46 uur per week, inclusief onderwijs en zelfstudie. Dit is meer dan de normstudielast van 40 uur waar de WHW van uitgaat. Dit surplus wordt verantwoord en noodzakelijk geacht in het kader van de medische opleiding.



3. ARTIKELEN MET EEN NIET-WETTELIJKE MAAR WEL LANDELIJKE STATUS

3.1 Doel van coassistentschappen

3.1.1 Doel van onderwijs in de klinische praktijk is in algemene zin de student gelegenheid te bieden praktisch medisch onderwijs te volgen, direct gerelateerd aan de patiëntenzorg of aan een andere vorm van medische dienstverlening zoals die in de desbetreffende gezondheidszorginstelling wordt gegeven, teneinde de student zodanige kennis en vaardigheden bij te brengen dat hij in staat is aan de eindtermen van de artsopleiding te voldoen.

3.2 Gewetensbezwaren

3.2.1 De student kan niet worden verplicht om in het kader van de patiëntenzorg een handeling te verrichten dan wel daaraan medewerking te verlenen indien en voor zover dat strijdig is met zijn geweten.

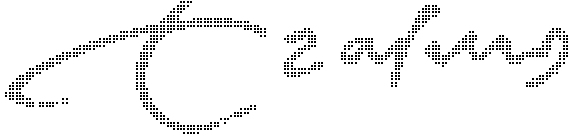
3.2.2 De student draagt er zorg voor dat het beroep op gewetensbezwaren tijdig wordt medegedeeld aan de voor de desbetreffende behandeling verantwoordelijke arts, opdat de maatregelen kunnen worden genomen die nodig zijn voor het verlenen van verantwoorde zorg aan de desbetreffende patiënt of patiënten.

3.2.3 Indien een beroep op gewetensbezwaren zodanige consequenties heeft voor de opleiding dat het diploma niet kan worden verleend wordt daaromtrent door de faculteit tevoren overleg gepleegd met de student.

3.3 Faciliteiten

3.3.1 De gezondheidszorginstelling draagt er zorg voor dat voor het onderwijs aan en voor het verrichten van klinische werkzaamheden door studenten adequate voorzieningen beschikbaar zijn, waaronder:

- toegang tot elektronische studentfaciliteiten als e-mail, elektronische leeromgeving, bibliotheekdiensten;
- dienstkleding;
- voor de student noodzakelijke toegang tot (elektronische) patiëntdossiers;
- maaltijdvoorziening voor coassistenten tijdens diensten.

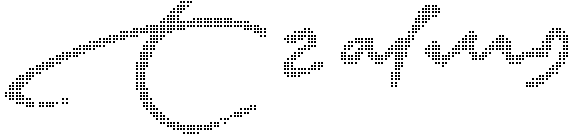


Tegemoetkoming in kosten

- 3.3.2 De faculteit draagt zorg voor een regeling tegemoetkoming in reis- en verblijfskosten. De regeling biedt een zo volledig mogelijke vergoeding voor extra kosten die de student redelijkerwijs moet maken om de voorgeschreven coassistentenschappen te kunnen volgen. De faculteit heeft de vrijheid de regeling zo vorm te geven dat de administratieve lasten voor uitvoering ervan zo laag mogelijk zijn. In dit kader kan de faculteit bijvoorbeeld kiezen voor een forfaitaire regeling in plaats van een regeling op basis van feitelijk gemaakte kosten.

Verzuim

- 3.3.3 De faculteit treft na overleg met de gezondheidszorginstelling een regeling betreffende verzuim van studenten in de klinische praktijk met inachtneming van het hierna bepaalde.
- 3.3.4 Verzuim wegens ziekte meldt de coassistent terstond aan de coassistentenopleider. Voor verzuim, anders dan wegens ziekte, is de toestemming van de coassistentenopleider vereist.



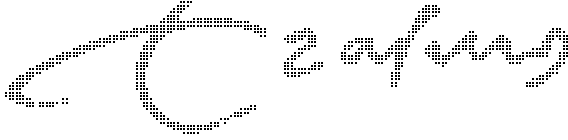
4. ARTIKELEN VAN HET ERASMUS MC

4.1 Algemeen

Toelichting. De student kan in de klinische praktijk onderwijs verwachten dat een duidelijke plaats heeft in het curriculum en goed is afgestemd met andere onderwijseenheden. De student is goed voorbereid op het onderwijs dat hij volgt en wordt degelijk begeleid.

Verantwoordelijkheden van en rollen van het Erasmus MC in de gezondheidszorginstellingen

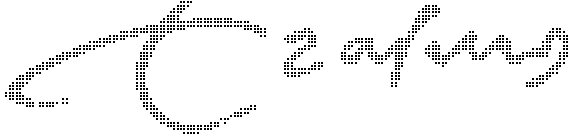
- 4.1.1 Het Erasmus MC draagt verantwoordelijkheid voor de inhoud en inrichting van het onderwijs in de masteropleiding Geneeskunde.
- 4.1.2 De opleidingsdirecteur is gedelegeerd integraal eindverantwoordelijke voor de inhoud, uitvoering en de kwaliteit van de masteropleiding Geneeskunde van het Erasmus MC, zoals beschreven in de [Onderwijs- en Examenregeling](#) (OER) voor de masteropleiding Geneeskunde.
- 4.1.3 De opleidingscoördinator master is verantwoordelijke voor de coördinatie, de inhoud, de uitvoering en de kwaliteit van de masteropleiding Geneeskunde van het Erasmus MC.
- 4.1.4 De disciplinecoördinator is medisch specialist van het Erasmus MC, verantwoordelijk voor de coördinatie, de inhoud en de kwaliteit van het klinisch onderwijs (inclusief feedback en toetsing), dat door de coassistentenopleiders in de diverse gezondheidszorginstellingen binnen een discipline wordt gegeven.
- 4.1.5 De affiliatiecoördinator is medisch specialist, verantwoordelijk voor de implementatie en uitvoering van het onderwijs en voor het opleidingsklimaat binnen de instelling alsook voor het toezicht op het naleven van het disciplineoverstijgend opleidingsbeleid tijdens de klinische fase binnen de geaffilieerde instelling.
- 4.1.6 De coassistentopleider is medisch specialist, huisarts of sociaal geneeskundige, verantwoordelijk voor de coördinatie en de kwaliteit van het klinisch onderwijs (inclusief feedback en toetsing), dat door de medeopleiders en de AIOS voor het desbetreffende coschap wordt gegeven, en overlegt daartoe regelmatig met zijn medeopleiders, de affiliatiecoördinator en de disciplinecoördinator.
- 4.1.7 De coassistentbegeleiders/medeopleiders zijn medisch specialisten, huisartsen of sociaal geneeskundigen van het Erasmus MC of een geaffilieerde gezondheidszorginstelling die medeverantwoordelijk zijn voor klinisch onderwijs (of onderdelen daarvan) en de begeleiding en toetsing van de coassistent.



- 4.1.8 Sommige afdelingen (bijvoorbeeld Interne Geneeskunde, Kindergeneeskunde, Heelkunde, Neurologie, Verloskunde en Gynaecologie) beschikken over de functie van coördinatoren onderwijs en opleiding, oftewel **onderwijscoördinatoren/onderwijsbureaus**. Deze personen zijn verantwoordelijk voor de roostering van het onderwijs in het algemeen en van docenten in het bijzonder. De coördinatoren zijn medewerkers betrokken bij de masteropleiding Geneeskunde en de vervolgoopleidingen.
- 4.1.9 Het Erasmus MC en de geaffilieerde instellingen werken samen op het gebied van klinisch onderwijs, begeleiding en toetsing van coassistenten in de opleiding onder verantwoordelijkheid van het Erasmus MC.
- 4.1.10 De (geaffilieerde) instelling heeft, ten aanzien van de uitvoering van de onderwijstaak, een eigen verantwoordelijkheid erop toe te zien dat de opleiding van de coassistenten in de desbetreffende instelling van voldoende niveau is. De instelling sluit daartoe aan bij de voor de klinische fase van de opleiding door het Erasmus MC vastgestelde uitgangspunten, gebaseerd op de Wet BIG en het [Raamplan 2009](#). Hiernaast stelt de instelling de coassistenten in staat deel te nemen aan alle voor hen verplichte onderwijsactiviteiten.
- 4.1.11 Het Erasmus MC (in casu: de disciplinecoördinatoren) ziet erop toe dat de kwaliteit van het onderwijs wordt nageleefd in de geaffilieerde gezondheidszorginstellingen.

Het Erasmus MC en de geaffilieerde instellingen dragen gezamenlijk zorg voor:

- 4.1.12 een goede plaatsing van de studenten; het regelen van de introductie en de begeleiding van coassistenten;
- 4.1.13 het introduceren van de student dan wel zorgen dat hij ingewerkt wordt in de gang van zaken binnen de afdeling/de instelling;
- 4.1.14 indien van toepassing het ervoor zorg dragen dat anamnese, lichamelijk onderzoek, statusvoering en/of overige te verrichten vaardigheden, zoals die door de student worden uitgevoerd, adequaat worden gecontroleerd en besproken;
- 4.1.15 indien van toepassing het stimuleren en begeleiden van de student om voorstellen te doen met betrekking tot verdere diagnostiek en therapie van de opgenomen patiënten;
- 4.1.16 het geven van (patiëntgebonden) onderwijs;
- 4.1.17 indien van toepassing het door praktische demonstratie, oefening en begeleiding (doen) aanleren van vaardigheden bij de coassistent;
- 4.1.18 het stimuleren van staf en arts-assistenten in hun educatieve opdracht;

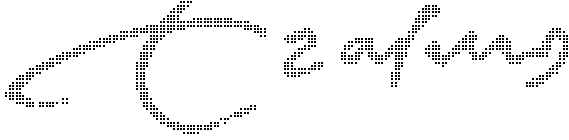


- 4.1.19 het stimuleren en faciliteren van zelfstudie door de student; het houden van toezicht op de professionele aspecten van de taakuitoefening van de studenten, met inbegrip van zorg voor de kwaliteit;
- 4.1.20 het zorgdragen voor en het houden van toezicht op de aspecten verband houdende met de tewerkstelling van de coassistent in de gezondheidszorginstelling;
- 4.1.21 indien van toepassing het verrichten van dan wel zorg dragen voor beoordeling en toetsing van de studenten;
- 4.1.22 het behulpzaam zijn van de studenten bij het oplossen van specifieke problemen;
- 4.1.23 het beschikbaar stellen van voldoende getrainde stafleden voor onderwijs en begeleiding van studenten.

Verantwoordelijkheden en taken van de coassistent

Van de coassistent wordt verwacht dat deze:

- 4.1.24 zich inspant om op adequate wijze de onderwijsdoelen van het coassistentenschap te bereiken;
- 4.1.25 zich inspant om zich de zeven rollen uit het CanMEDS-model eigen te maken;
- 4.1.26 initiatief neemt tot het vragen van feedback en daar op professionele wijze regelmatig schriftelijk op reflecteert;
- 4.1.27 op adequate wijze participeert in de werkzaamheden van de afdeling, waar de stage wordt gelopen, en werkt op zorgvuldige wijze mee aan de patiëntenzorg met inachtneming van zijn/haar leerdoelen, zoals deze zijn vastgesteld voor de discipline;
- 4.1.28 in overleg met of in opdracht van de coassistentenopleider of arts-assistent de gegevens van patiënten bijhoudt (uitsluitend voor zover dit ten dienste staat van het leerproces van de coassistent);
- 4.1.29 de professionele aspecten bij de uitvoering van het coassistentenschap respecteert en deze zo nodig met de coassistentenopleider of de arts-assistent bespreekt;
- 4.1.30 zich professioneel gedraagt, dat wil zeggen: zich gedraagt volgens de Erasmuscode en de regels voor patiëntgebonden vaardigheden en patiëntcontacten, inclusief de regels en richtlijnen omtrent kleding en uiterlijk. Zie [hier](#) voor een overzicht van de regels;
- 4.1.31 een correcte en professionele houding heeft in het contact met patiënten en hun familieleden, verpleegkundigen, coassistenten, artsen, psychologen, paramedici en andere medewerkers;



- 4.1.32 meewerkt aan de door het Erasmus MC of door de gezondheidszorginstelling georganiseerde programma-evaluatie van het coassistentchap;
- 4.1.33 zich houdt aan de regels van het zg. infectiepreventieprotocol van de gezondheidszorginstelling waar de coassistent het coassistentchap loopt;
- 4.1.34 in het bezit is van een vaccinatiebewijs waaruit blijkt dat hij/zij afdoende is gevaccineerd of dat hij/zij in elk geval geen risico vormt voor de patiënten; indien dit niet het geval is, is instroom in de coassistentchap toegestaan. De Screeningsunit zal bij twijfel bepalen wanneer welke screening noodzakelijk is. Zie ook het [screenings- en vaccinatieprogramma](#) voor studenten.

4.2 Voorbereiding, informatievoorziening en begeleiding van studenten

Vorbereiding

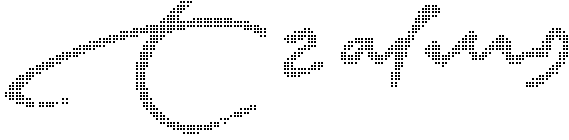
- 4.2.1 De faculteit draagt in afstemming met de gezondheidszorginstelling zorg voor een goede praktische voorbereiding van studenten die in de instelling klinisch onderwijs gaan volgen.
- 4.2.2 De faculteit draagt in afstemming met de gezondheidszorginstelling zorg voor een adequate voorlichting van de studenten omtrent het risico van infecties en hoe daarbij te handelen.

Informatievoorziening

- 4.2.3 Onverminderd informatie- en voorlichtingsmateriaal in het kader van de voorbereiding door de faculteit ontvangt de student van de gezondheidszorginstelling voldoende informatie om ter plekke goed te kunnen functioneren en op de hoogte te zijn van instellingsspecifieke aspecten. Zie voor nadere informatie dit [overzicht](#) van alle affiliatieziekenhuizen.

Coassistentbegeleiding

- 4.2.4 Binnen de klinische fase van het Erasmus MC wordt de onderwijscoördinatie en begeleiding op de werkvloer uitgevoerd door disciplinecoördinatoren, affiliatiecoördinatoren en coassistentopleiders. Het is de taak van de begeleiders om gestructureerd elke week een bepaalde hoeveelheid tijd (zoals vastgelegd en overeengekomen in het affiliatiecontract) te besteden aan nabespreking van de door de coassistent gestatuste patiënten, *bedside teaching*, directe observatie van handelen, beoordeling van de door de coassistent gepresenteerde patiëntencasus en groepsonderwijs. Terugkoppeling en nabespreking door de docent op het klinisch onderwijs geschiedt middels, maar ook op basis van, de feedbacksystematiek. Deze systematiek houdt in dat docenten (schriftelijke) feedback dienen te geven, bij voorkeur twee keer en minstens één keer op de zeven CanMEDS-competenties. Docenten dienen direct aansluitend, dan wel in een nabespreking, de feedback mondeling toe te lichten.

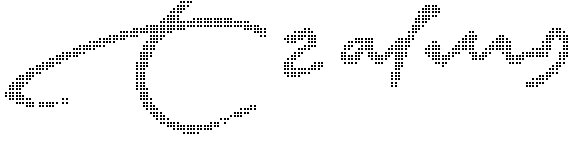


- 4.2.5 Tijdens de coschappen is de student gekoppeld aan een **mentor**. Dit mentoraat is geïncorporeerd in het SCOPE/Professionele Ontwikkeling-onderwijs dat wordt aangeboden tijdens ICK-weeken en tijdens Huisartsgeneeskunde of in onderwijsblokken. De mentor begeleidt intervisiebijeenkomsten en voert met elke student een individueel gesprek. Ook heeft de mentor toegang tot het SCOPE-portfolio van studenten, waarin gereflecteerd wordt op de ontwikkeling van student tot arts.
- 4.2.6 De mentor is een docent Medische Psychologie en ondersteunt de student bij het definiëren van de huidige ("Wat kan ik nu?") en de gewenste situatie ("Wat wil ik bereiken?"), het stellen van doelen en het ondernemen van actie om de gestelde doelen te bereiken. Daarnaast fungeert de mentor als aanspreekpunt voor de coassistenten wanneer zij tegen problemen aanlopen tijdens de coschappen. Afhankelijk van het probleem verwijst de mentor door naar studieadviseur, universiteitspsycholoog of studentconsulent.
- 4.2.7 **Vertrouwenspersonen** zijn aangezocht uit het medewerkersbestand van het Erasmus MC. Na de nodige scholing staan zij voor de coassistenten klaar. Zij luisteren, ondersteunen en geven advies in geval van ongewenste omgangsvormen. Ook wanneer een ander te ver is gegaan, bijvoorbeeld bij onheuse bejegening en ongewenst gedrag, kan er met de vertrouwenspersoon besproken worden welke stappen ondernomen kunnen worden. Voor verdere stappen moet een klacht schriftelijk ingediend worden bij de Commissie Klachtenregeling Seksuele intimidatie. Zie voor meer informatie het document "[Omgaan met seksuele intimidatie in de coschappen](#)".
- 4.2.8 De faculteit biedt begeleiding aan coassistenten via de studieadviseur, zie de [website](#).
- 4.2.9 Meer informatie over de klachtenprocedure en de mogelijkheden voor coassistenten bij opmerkingen, klachten en problemen tijdens de coschappen staat in dit [overzicht](#).

4.3 Burgerlijke aansprakelijkheid en verzekeringen

Toelichting. Het is gewenst dat coassistenten goed worden voorgelicht over de specifieke materie van aansprakelijkheid en verzekering tijdens klinische praktijk. Er wordt van uitgegaan dat gezondheidszorginstellingen (in ieder geval ziekenhuizen) een passende verzekering hebben van aansprakelijkheid voor medische fouten, die zich ook uitstrekt tot medische en andere zorginhoudelijke handelingen die door studenten in het kader van opleiding worden verricht.

- 4.3.1 Conform het affiliatiecontract artikel 9 worden de coassistenten die in de instelling stagelopen bij het uitvoeren van hun werkzaamheden beschouwd als medewerkers van die instelling. De instelling aanvaardt aansprakelijkheid voor de eventuele schade die door de ten behoeve van de instelling verrichte werkzaamheden door deze coassistent mocht ontstaan en zal het Erasmus MC vrijwaren van aanspraken van derden ter zake. De instelling draagt zorg voor een afdoende dekking van de wettelijke aansprakelijkheid.

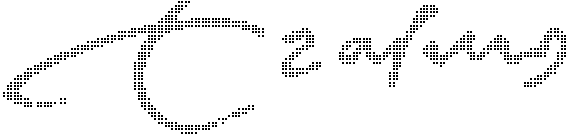


- 4.3.2 Studenten die een coschap in het buitenland lopen, dienen zelf zorg te dragen voor adequate verzekeringen. Nadere informatie of advies is te verkrijgen bij de coördinator studie/stage in het buitenland.
- 4.3.3 Met betrekking tot het medisch handelen van de coassistenten is het criterium voor de aansprakelijkheid de vraag “wiens patiënt wordt behandeld” van belang. Met andere woorden: ongeacht de instelling waartoe de coassistent oorspronkelijk behoort, is zijn/haar medisch handelen verzekerd op de aansprakelijkheidsverzekering van de instelling waarmee de patiënt de behandelingsovereenkomst heeft. Dit kan dus zowel het Erasmus MC als de geaffilieerde gezondheidszorginstelling zijn.
- 4.3.4 Met betrekking tot de aansprakelijkheid anders dan in geval van medisch handelen is het zogenaamde *materiële werkgeverschap* bepalend. De coassistent is verzekerd onder de bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering van de inlenende instelling, omdat hij zijn werkzaamheden uitvoert onder hiërarchisch toezicht van de betreffende instelling. Hier is dus het toezicht het bepalende criterium. Afhankelijk van waar de coassistent zijn/haar werkzaamheden verricht (in het Erasmus MC of in het affiliatieziekenhuis), is er dus dekking op de bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering van òf het Erasmus MC òf het affiliatieziekenhuis.
- 4.3.5 Voor coschappen in het buitenland gelden andere regels die verschillen per land. De coassistent dient zich voor vertrek op de hoogte te stellen welke regels dit zijn en zo nodig aparte verzekeringen af te sluiten.

4.4 Beoordeling, toetsing en programma-evaluatie

Beoordeling en toetsing

- 4.4.1 Het Erasmus MC draagt zorg voor een algemene regeling van de beoordeling van coassistenten overeenkomstig de Onderwijs- en Examenregeling (OER) master Geneeskunde.
- 4.4.2 De examinerator c.q. onderwijscoördinator draagt zo nodig zorg voor tussentijdse beoordelingen.
- 4.4.3 De schriftelijke beoordelingen worden met de coassistent besproken alvorens zij worden vastgesteld.
- 4.4.4 De onderwijscoördinator draagt er zorg voor dat de beoordelingsprocedure van coassistenten met de vereiste vertrouwelijkheid wordt omgeven.
- 4.4.5 De faculteit draagt er zorg voor dat met betrekking tot de bewaring en toegankelijkheid van de onderwijsdossiers de wettelijke en overige relevante privacyregels in acht worden genomen.



- 4.4.6 Geschillen met betrekking tot examenbeslissingen worden voorgelegd aan de Examencommissie van de faculteit.

Programma-evaluatie

- 4.4.7 De afdeling Onderwijsbeleid en -advies van het Erasmus MC draagt er zorg voor dat periodiek algemene programma-evaluatie plaatsvindt betreffende de (onderdelen van de) gezondheidsinstelling waar coassistenten worden vervuld.
- 4.4.8 De coassistentenopleider en de student werken mee aan de door het Erasmus MC en/of door de gezondheidszorginstelling georganiseerde programma-evaluatie.

4.5 Bepalingen betreffende werktijden van de coassistent

Deze richtlijnen hebben tot doel meer duidelijkheid te verschaffen aan onderwijscoördinatoren, opleiders en coassistenten over de werktijden en compensatie-uren van coassistenten. Deze richtlijnen gelden als het uit te voeren beleid met betrekking tot werktijden binnen het Erasmus MC en de geaffilieerde ziekenhuizen en zijn gebaseerd op het Werktijdenbesluit gezondheidszorg, de Landelijke richtlijnen positie coassistenten (DWM), de werktijdenregeling van het Erasmus MC en de maximale arbeidstijden voor coassistenten van het Landelijk Overleg Coassistent (LOCA).

- 4.5.1 De volgende definities worden gehanteerd:

- een **dienst** wordt geformuleerd als de tijd die in een ziekenhuis of instelling wordt doorgebracht, begrensd door twee onafgebroken dagelijkse rusttijden;
- een **normale dienst** is een dagdienst. Een dagdienst wordt geformuleerd als beginnend 's ochtends bij de ochtendoverdracht en eindigend na de middagoverdracht. Wanneer geen ochtend- of middagoverdracht plaatsvindt, worden in overleg met de afdeling de tijden van de dagdienst bepaald. Concreet begint een normale dienst tussen 7.30 en 8.30 uur en eindigt deze tussen 17.00 en 18.00 uur;
- een **avonddienst** wordt geformuleerd als een dienst beginnend bij de middagoverdracht en eindigend bij de avondoverdracht. Concreet begint een avonddienst tussen 17.00 en 18.00 uur en eindigt deze tussen 22.00 en 24.00 uur;
- een **nachtdienst** wordt geformuleerd als een dienst beginnend bij de avondoverdracht (tussen 22.00 en 24.00 uur) en eindigend na de ochtendoverdracht (tussen 7.30 en 8.30 uur);
- een **weekenddienst** wordt geformuleerd als een dag-, avond- of nachtdienst in het weekend;
- per vier uur wordt een **pauze** van 15 minuten gerekend, plus 30 minuten **lunchpauze** tijdens een dagdienst.

4.5.2 De volgende richtlijnen wat betreft **werktijden** zijn van toepassing:

- de maximale werktijd die de coassistent tijdens zijn/haar coschap doorbrengt, bedraagt 46 uur per week, inclusief facultatief onderwijs en exclusief pauzes en zelfstudietijd;
- normaliter bestaat een coschap uit vijf dagdiensten per week. Daarnaast kan er per week één avonddienst of nachtdienst of per twee weken één weekenddienst worden gedraaid;
- de coassistent kan niet worden verplicht tot het vervullen van meer dan één dienst langer dan 14 uur per week;
- na een dienst met een duur van meer dan 14 uur tot maximaal 24 uur volgt ter compensatie een periode vrij van 24 uur;
- de coassistent kan niet worden verplicht tot het vervullen van een dienst langer dan 24 uur;
- de coassistent kan niet worden verplicht tot het draaien van een dienst op een officiële feestdag. Uiteraard kan dit wel op vrijwillige basis. Deze dienst wordt dan als een weekenddienst gerekend. Officiële feestdagen zijn overigens niet automatisch een vrije dag; dit hangt af van de cao of arbeidsovereenkomst van de gezondheidszorginstelling waar op dat moment een coschap wordt gelopen, deze is daarin leidend;
- per twee weken is er in elk geval één weekend vrij van weekenddiensten. De weekenddienst wordt gecompenseerd met één dagdienst vrij doordeweeks;
- bij onregelmatige diensten is het verstrekken van een maaltijdvergoeding verplicht voor alle (affiliatie)ziekenhuizen. Over de hoogte van deze vergoeding beslist het ziekenhuis;
- indien coassistenten werken in een schema met 12-uursdiensten, vervullen zij niet meer dan vier diensten per week.

4.5.3 De volgende richtlijnen wat betreft **coschappen in deeltijd** zijn van toepassing:

De deeltijdregeling geldt voor alle coschappen uit serie 1, 2 en 3 die langer duren dan drie weken. Alle schriftelijke verzoeken tot het in deeltijd volgen van de coschappen dienen gericht te worden aan de Examencommissie. In de brief dient dit verzoek gemotiveerd te worden. Het is aan de Examencommissie of het verzoek tot het in deeltijd volgen van de coschappen wordt gehonoreerd. De invulling en duur van het coschap (o.a. het bepalen van welke dag(en) vrij) geschiedt in overleg met de opleider van het coschap. De coassistent dient minimaal vier weken vóór de start van het coschap contact op te nemen met de opleider over de exacte invulling van het coschap.

Het in deeltijd volgen van de coschappen kan in het Erasmus MC op de volgende wijze:

ICK-weken en coschappen ≤ drie weken	uitsluitend fulltime
Coschappen > drie weken	in deeltijd: 80%

De verlenging van het coschap geschiedt als volgt:

Inwendige Geneeskunde: 10 weken Heelkunde: 10 weken	80% deeltijd: verlenging van 10 dagen = (afgerond) twee weken → duur wordt 12 weken
Kindergeneeskunde, Neurologie, Vrouwenziekten, Psychiatrie en Huisartsgeneeskunde: vijf weken	80% deeltijd: verlenging van vijf dagen = (afgerond) één week → duur wordt zes weken
Keuzecoschap van zes weken	80% deeltijd: verlenging van zes dagen = (afgerond) twee weken → duur wordt acht weken
Oudste coschap van 12 weken	80% deeltijd: verlenging van 12 dagen = (afgerond): drie weken → duur wordt 15 weken

4.5.4 De volgende richtlijnen wat betreft **zwangerschap tijdens coschappen** zijn van toepassing:

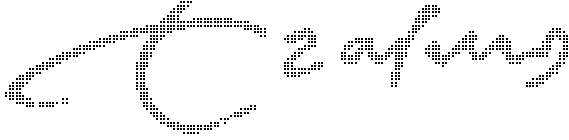
Coassistenten vallen onder de Arbowet en daarmee heeft een zwangere coassistente recht op aangepaste werktijden gedurende de zwangerschap en zes maanden daarna. Zij dienen hun gemiste uren vervolgens in te halen. Dit houdt in een verlenging van de coschappen.

De aangepaste werktijden houden onder andere in dat een coassistente:

- vanaf 20 weken zwangerschap geen nachtdiensten (23.00 en 7.00 uur) meer hoeft te doen;
- ook voor de 20e week kan verzoeken om regelmatige (dag)diensten;
- recht heeft op regelmatige werktijden met 12 uur hersteltijd ertussen om te reizen, eten en slapen;
- geen overwerk hoeft te doen, d.w.z. maximaal 9-10 uur per dag werken en maximaal 46 uur per week;
- na de bevalling recht heeft op een kwart van de werktijd om te besteden aan borstvoeding/kolven.

4.5.5 De datum waarop het **zwangerschapsverlof** ingaat, hangt af van de datum waarop een coassistent is uitgerekend. Het verlof begint op zijn vroegst zes weken en op zijn laatst vier weken vóór de datum waarop zij is uitgerekend. Als een coassistent minder dan zes weken voor de verwachte bevallingsdatum met verlof gaat, worden de dagen die zij niet heeft opgenomen als zwangerschapsverlof maar waarop zij wel recht had, opgeteld bij het bevallingsverlof.

4.5.6 Een coassistent heeft na de bevalling altijd recht op minstens 10 weken **bevallingsverlof**. Dit geldt ook als de baby later wordt geboren dan verwacht.



De hierboven genoemde punten zijn afkomstig uit een richtlijn die is opgesteld door de Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB). In de bijlage hiervan staat informatie voor werknemers over zwangerschap en werk, en welke arbeidsomstandigheden een risico kunnen vormen. De volledige richtlijnen zijn te vinden op de [website](#) van de NVAB.

4.5.7 In uitzonderlijke gevallen wordt aangeraden om de bedrijfsarts te raadplegen. De bedrijfsartsen in het Erasmus MC zijn te bereiken via het secretariaat van de afdeling Arbo & Milieu, telefoon 010-7033832.

4.6 Verzuim

4.6.1 De faculteit treft na overleg met de gezondheidszorginstelling een regeling betreffende verzuim van studenten in de klinische praktijk met inachtneming van het hierna bepaalde.

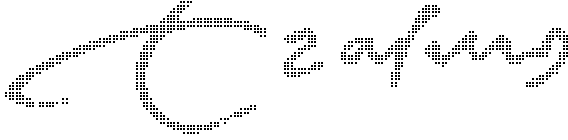
4.6.2 Verzuim wegens ziekte meldt de coassistent direct aan de coassistentenopleider. Voor verzuim anders dan wegens ziekte is de toestemming van de coassistentenopleider vereist.

4.6.3 Specifieke regels Erasmus MC en haar affiliaties:

- de coassistent kan alleen tijdens de ingeroosterde vrije weken op vakantie. De ingeroosterde vrije weken zijn te vinden op het overzichtsrooster op SIN-Online;
- in geval van ziekte tijdens het coschap moet de coassistent zich ziek en ook weer beter melden bij de afdeling waar hij op dat moment het coschap loopt en bij het Studiepunt Geneeskunde. Ziek en beter melden bij het Studiepunt kan via e-mail: dco@erasmusmc.nl of telefonisch 010-7043524;
- indien de coassistent met geldige reden een enkele dag afwezig is, dient hij samen met de opleider van het coschap te bepalen of en hoe deze dag moet worden ingehaald. Gegevens van de opleider zijn te vinden op de [website](#);
- in geval van verhindering bij een coschap door overmacht (bijvoorbeeld ziekte) dient de coassistent zich af te melden vóór aanvang van het coschap bij het Studiepunt Geneeskunde en bij de afdeling waar coassistent op dat moment coschap loopt. Als voorwaarde geldt wel dat coschappen uit serie 1 dienen te worden ingehaald *voorafgaand* aan de serie 2-coschappen en coschappen uit serie 2 voorafgaand aan serie 3-coschappen op dezelfde plek.

4.6.4 Omgaan met afwezigheid:

- iedere afwezigheid dient te worden gemeld bij de coassistentenopleider; afwezigheid is uitsluitend toegestaan na uitdrukkelijke toestemming van de coassistentenopleider (zie art. 4.6.2.) en dient gecompenseerd te worden met vervangend onderwijs/opdracht door/van de coassistentenopleider;
- indien een coassistent meer dan 10% van de werktijd afwezig is, meldt de coassistentenopleider dit aan het Studiepunt Geneeskunde; de coassistentenopleider



meldt tevens welke inhaalafpraak c.q. compensatieopdracht is gemaakt met de coassistent, waarna dit door het Studiepunt wordt geregistreerd. Uitgangspunt is dat de gemiste diensten worden ingehaald op dezelfde plek;

- indien een coassistent meer dan 50% van de werktijd afwezig is, dient hij het gehele coschap over te doen (van inhalen is dan geen sprake meer). De coassistentenopleider meldt ook dit aan Studiepunt Geneeskunde, waarna de laatste een nieuw coschap voor de coassistent regelt. Dit kan op dezelfde plek zijn, maar ook op een andere. Inhalen geschiedt in principe na afloop van reeds ingedeelde coschappen, maar vóór het keuzedat wel oudste coschap.

4.7 Faciliteiten

De gezondheidszorginstelling draagt er zorg voor dat voor het onderwijs aan en voor het verrichten van klinische werkzaamheden door studenten adequate voorzieningen beschikbaar zijn, waaronder:

- toegang tot elektronische studentfaciliteiten als e-mail, elektronische leeromgeving, bibliotheekdiensten;
- dienstkleding;
- voor de student noodzakelijke toegang tot (elektronische) patiëntdossiers;
- maaltijdvoorziening voor coassistenten tijdens *onregelmatige* diensten;
- lockers.

4.8 Tegemoetkoming in kosten

De faculteit draagt zorg voor een regeling van tegemoetkoming in reis- en verblijfkosten die studenten moeten maken in het kader van hun opleiding. Zie [hier](#) voor een overzicht van beschikbare aanvraagformulieren.

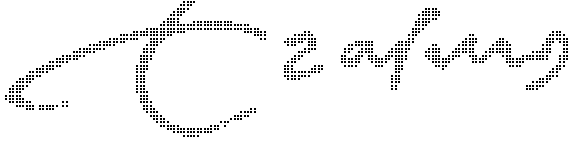
4.9 Geschillen, klachten en bemiddeling

- 4.9.1 Zoals is vermeld in de OER Master Geneeskunde hebben coassistenten het recht om tegen beschikkingen van de Examencommissie (EC) krachtens artikel 7.61 van de wet, beroep te doen bij het College van Beroep voor de Examens. Hiertoe dient een schriftelijk bezwaar binnen een termijn van zes weken na de datum van de uitspraak van de EC ingediend te worden bij het College van Beroep van de Examens (CBE). Alvorens een beroep (via een bezwaarschrift/beroepschrift) door het CBE in behandeling wordt genomen, zendt het CBE het beroepschrift aan het orgaan waartegen het beroep is gericht met de uitnodiging om in overleg met de coassistent na te gaan of er een minnelijke schikking van het geschil mogelijk is.

Is dit niet mogelijk, dan wordt het beroepschrift door het CBE in behandeling genomen. Het CBE beslist binnen 10 weken na ontvangst van het beroepschrift.

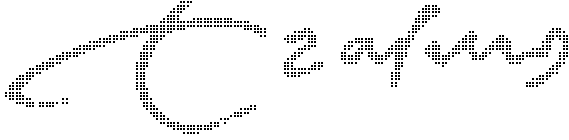
Voor hulp bij het opstellen van een beroepschrift is het raadzaam contact op te nemen met de studentendecaan.

- 4.9.2 Het is mogelijk om een gesprek aan te vragen bij de EC om het (schriftelijk) bezwaar nogmaals nader toe te lichten of om advies te vragen. De coassistent kan hiervoor de EC benaderen via het Studiepunt Geneeskunde, waarna een afspraak kan worden gemaakt tussen beide partijen. Dit gesprek kan eventueel door omstandigheden buiten de beroepstermijn van zes weken vallen. De coassistent dient de beroepstermijn in het oog te houden.
- 4.9.3 Conform het affiliatiecontract horen geschillen tussen het Erasmus MC en de affiliatie-instelling schriftelijk te worden voorgelegd aan een arbitragecommissie bestaande uit drie personen. Elk der partijen wijst een lid in deze commissie aan. De beide leden wijzen in onderling overleg een derde lid als voorzitter van de commissie aan. De uitspraak van de arbitragecommissie is bindend voor partijen.
- 4.9.4 Conform de laatste kwaliteitseisen van de affiliatieovereenkomst dient er onmiddellijk melding te worden gemaakt bij de opleidingsdirecteur van een geschil tussen de coassistent en opleider/instelling wanneer dit niet onderling dan wel door tussenkomst van de affiliatiecoördinator van de desbetreffende instelling kan worden bijgelegd. Na melding zal de opleidingsdirecteur het geschil zo spoedig mogelijk trachten op te lossen. Indien het geschil niet naar ieders tevredenheid kan worden bijgelegd, dan wordt het geschil door de meest gereede partij voorgelegd aan een ad hoc samen te stellen geschillencommissie.
- 4.9.5 Van een geschil is sprake indien één der partijen dat schriftelijk gemotiveerd aan de ander kenbaar maakt.
- 4.9.6 Wanneer een coassistent is geconfronteerd met seksuele intimidatie kan deze zich allereerst richten tot de opleidingscoördinator van het coschap. Daarnaast zijn er binnen het Erasmus MC twee instanties te benaderen indien een coassistent wordt geconfronteerd met seksuele intimidatie: 1) de vertrouwenspersonen en 2) de Commissie Ongewenst Gedrag. Meer informatie over de procedure is te vinden in het document [“Omgaan met seksuele intimidatie in de coschappen”](#).
- 4.9.7 De klachtenprocedure voor coassistenten is te vinden in het document [“Overzicht van de mogelijkheden voor coassistenten bij opmerkingen, klachten en problemen tijdens de coschappen”](#).



4.10 Regels en richtlijnen bij indelingen van de coschappen

- 4.10.1 De wijze waarop een daartoe gekwalificeerde student een plaats toegewezen krijgt voor de start van de coschappen in het huidige masterprogramma wordt bepaald in de [“Regeling voor de verdeling van coschappen startdata Masteropleiding Geneeskunde”](#). **In het vernieuwde masterprogramma Erasmusarts 2020 is de regeling aangepast en te vinden in de [“Regeling verdeling van instroommomenten coschappen masteropleiding Geneeskunde 2017-2018”](#).**
- 4.10.2 Bij de indeling van serie 1- en serie 2-coschappen wordt de volgende procedure gehanteerd voor het huidige masterprogramma Geneeskunde:
- coassistenten worden via [loting](#) in zg. cogroepen ingedeeld en krijgen via e-mail de lijst met beschikbare ziekenhuizen per coschap toegestuurd. Zij kunnen vervolgens de coschapplaatsen onderling verdelen;
 - indien de coassistenten er onderling niet uitkomen, zal het Studiepunt Geneeskunde de indelingen willekeurig doen; hierin kunnen de coassistenten geen wijzigingen aanbrengen;
 - indien de coassistenten de verdeling van de coschapplaatsen ingeleverd hebben, zijn deze indelingen definitief en is het niet meer mogelijk om deze indelingen aan te passen op verzoek van de coassistenten. Het Studiepunt Geneeskunde zal de indelingen invoeren in het planningssysteem en de instellingen op de hoogte stellen van de komst van de coassistenten. De coassistenten ontvangen via e-mail op hun ERNA-account hun persoonlijke indeling;
 - de indeling voor de serie 1- en serie 2-coschappen gaat onder voorbehoud van wijzigingen vanuit de opleiding. De opleiding Geneeskunde is gerechtigd om deze indeling te wijzigen in geval van contractswijzigingen met de instellingen en situaties van overmacht, te beoordelen door de opleidingsdirecteur Geneeskunde;
 - het is niet voor alle coassistenten die Tilburg Lang Verblijf kiezen mogelijk om alle coschappen binnen het St. Elizabeth Ziekenhuis in Tilburg te volgen. Voor enkele coschappen is er op dit moment nog niet voldoende capaciteit binnen Tilburg. Voor deze vakken worden de coassistenten in een ander ziekenhuis in (de omgeving van) Tilburg of in incidentele situaties in overige ziekenhuizen geplaatst;
 - alle geaffilieerde gezondheidszorginstellingen in Brabant en Zeeland hebben huisvesting ter beschikking. Deze huisvesting is op kosten van het Erasmus MC, behalve voor de coassistenten die voor Lang Verblijf naar Tilburg gaan. Zie [hier](#) voor nadere informatie per ziekenhuis;
 - coschappen tijdens serie 1 en serie 2 mogen niet zelf geregeld worden, met uitzondering van een coschap in het buitenland. Alleen de coschappen Huisartsgeneeskunde, Sociale Geneeskunde en Revalidatiegeneeskunde mogen door de coassistent zelf geregeld worden. Voorwaarde voor het zelf regelen van deze coschappen is dat de periode ongewijzigd moet blijven en dat dit wordt afgestemd met de desbetreffende disciplinecoördinator. Meer informatie over het coschap Huisartsgeneeskunde is [hier](#) te vinden op. Meer informatie over de coschappen Sociale Geneeskunde en



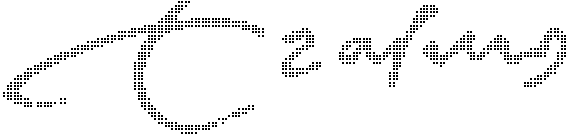
Revalidatiegeneeskunde staat op Blackboard;

- het is toegestaan één coschap uit serie 1 of 2 in het buitenland te regelen. De eisen omtrent een serie 1- of serie 2-coschap in het buitenland staan vermeld in bijlage 2 van de OER Master Geneeskunde; voor advisering en begeleiding kunnen coassistenten terecht bij de [coördinator studie/stage in het buitenland](#);
- het is de coassistent niet toegestaan om zelf contact op te nemen met de afdeling of de instelling voor het aanpassen van de coschapperiode of het verplaatsen van het coschap. Het gaat hier echt om periodes en niet om enkele losse dagen of dagdelen. Indien er een wijziging in de periode noodzakelijk is, dan kan dit in hoge uitzondering (met dwingende reden en dus géén vakantie) met toestemming van de Examencommissie via een schriftelijk verzoek geregeld worden;
- de Examencommissie kan een startlocatie opleggen, daarbij rekening houdend met persoonlijke omstandigheden van de student.

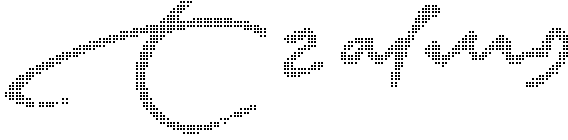
4.10.3 Bij de indeling van serie 3-coschappen wordt de volgende procedure gehanteerd:

- het keuzecoschap en oudste coschap kunnen zelf geregeld worden na toestemming van de disciplinecoördinator en van de opleidingscoördinator master Geneeskunde;
- het lopen van een oudste of een keuzecoschap dient afgestemd te worden met de afdeling waar dit gelopen gaat worden. Het keuzecoschap mag gecombineerd worden met het oudste coschap. Dit is alleen mogelijk als beide coschappen op dezelfde afdeling en bij dezelfde instelling worden gelopen. Uiterlijk zes weken vóór aanvang van het oudste of keuze coschap levert de coassistent het inschrijfformulier in bij het Studiepunt Geneeskunde. De formulieren zijn te downloaden via de website: <http://www.erasmusmc.nl/geneeskunde/master/regels-richtlijnen-handleidingen/formulier/>. Voordat de coassistent start met zijn/haar oudste en/of keuzecoschap krijgt hij/zij een bevestiging van het Studiepunt Geneeskunde. Zonder bevestiging van het Studiepunt mag niet gestart worden met het oudste en/of keuzecoschap en zal de eventuele beoordeling van het keuze en/of oudste coschap niet geldig zijn;
- voor het regelen van het oudste coschap en de keuze coschappen is de coassistent vrij in de keuze voor een periode (na de serie 1- en 2-coschappen), een bepaalde instelling of het soort coschap. Voor meer informatie over het oudste en keuze coschap wordt verwezen naar de Blackboardsite van de Mastercoschappen;
- zowel het keuze- als het oudste coschap mag in het buitenland gelopen worden. In het geval van een keuzecoschap in het buitenland geldt dat de minimale verblijfsduur zes weken dient te zijn, tenzij dit niet mogelijk is bij de ontvangende gezondheidszorginstelling.

4.10.4 Alleen studenten met een door de Examencommissie als zeer dwingend beoordeelde reden, waarvoor tevens bewijsmateriaal is ingeleverd bij de studieadviseur, kunnen een in beperkte mate aangepaste coschapindeling toegekend krijgen.



- 4.10.5 Het doen van promotieonderzoek naast de coschappen geeft geen recht op volledige honorering van de regiovoorkeur (alle coschappen in de gewenste regio)
- 4.10.6 Op basis van promotie worden studenten geplaatst in lotingscategorie A en kunnen honorering krijgen van het verzoek tot een startdatum in de regio Rotterdam en zekerheid krijgen dat ze niet voor twee jaar in Tilburg (Lang Verblijf) ingedeeld worden. Zij dienen vervolgens met hun cogroep de beschikbare locaties te verdelen (zie art. 4.10.2). Hiervoor dienen de coassistenten een verklaring van de promotor in te leveren bij het Studiepunt Geneeskunde waarin staat dat deze coassistent promotieonderzoek doet naast de coschappen.
- 4.10.7 Indien studenten uiterlijk drie maanden voor de start van de coschappen aangeven dat zij geen gebruik willen maken van de startdatum voor de coschappen in verband met promotie, zullen zij bij het zich opnieuw aanmelden voor de loting van startdata van de coschappen geplaatst worden in lotingscategorie A. Hiervoor dienen ze wel bewijs in te leveren dat ze in de periode voorafgaand aan de gewenste startdatum promotieonderzoek hebben verricht (middels een brief van de promotor).
- 4.10.8 Bij het hervatten van de coschappen na onderbreking vanwege het doen van promotieonderzoek is het mogelijk dat de coassistent wachttijd ondervindt. De mogelijkheid tot het hervatten van de coschappen is afhankelijk van de beschikbare mogelijkheden op dat moment. De coassistent dient rekening te houden met eventuele wachttijden. De geldigheidsduur van eerder behaalde studieresultaten is vijf jaar. De opleiding Geneeskunde kan nooit aansprakelijk worden gesteld voor eventueel opgelopen vertraging van het genomen besluit om de coschappen te onderbreken.



5. VERKLARENDE WOORDENLIJST

Academisch ziekenhuis

Academisch ziekenhuis als bedoeld in de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek (Wet van 8 oktober 1992, Stb.593)

Afdeling

Organisatorische eenheid in het academisch of affiliatieziekenhuis of andere gezondheidszorginstelling waarin een bepaald medisch (sub)specialisme wordt uitgeoefend .

Affiliatiecoördinator (zoals is opgenomen in het affiliatiecontract)

Medisch specialist, huisarts of sociaal geneeskundige van een geaffilieerde instelling, verantwoordelijk voor de uitvoering en kwaliteit van het (klinisch) onderwijs door de opleiders van de coassistenten binnen een instelling voor de gezondheidszorg.

Affiliatieziekenhuis

Algemeen ziekenhuis dat geaffilieerd is met een faculteit en waarin coassistentenschappen plaatsvinden.

Arts-assistent

Assistent-geneeskundige in opleiding of niet in opleiding, werkzaam op de afdeling waar de coassistent zijn coassistentenschap volgt en die bij de begeleiding van die coassistent betrokken is.

Beoordeling

Kwalificatie van de wijze waarop de student de stage vervult.

Coassistent

De student van de masteropleiding Geneeskunde die in de klinische fase van de opleiding – voor het verkrijgen van klinische vaardigheden – gestructureerd onderwijs volgt in de vorm van stages of voorbereidende onderwijsblokken.

Coassistentenopleider

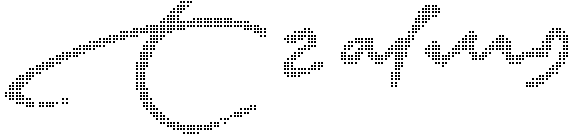
Arts – doorgaans medisch specialist – die binnen de afdeling van de gezondheidszorginstelling is belast met de regeling en vormgeving van het coassistentenschap.

Disciplinecoördinator

De disciplinecoördinator is de medisch specialist, huisarts of sociaal geneeskundige van het Erasmus MC, verantwoordelijk voor de coördinatie en de kwaliteit van het klinisch onderwijs, inclusief de toetsing, dat door de (coassistenten)opleiders in de diverse instellingen binnen een discipline wordt gegeven.

Erasmus MC

Universitair Medisch Centrum Rotterdam



Examinator

Door de Examencommissie als examinator benoemd en hiermee belast met de beoordeling van studenten.

Faculteit

De medische faculteit waar de coassistent staat ingeschreven als student.

Feedback

Feedback is concrete informatie over het functioneren van een coassistent waarbij de feedback inzicht geeft in wat effectief en niet-effectief gedrag is.

Gezondheidszorginstelling

Het academisch of affiliatieziekenhuis resp. andere instelling waarin het coassistentenschap plaatsvindt, inclusief huisartspraktijken en organisaties voor sociale geneeskunde.

Incident

Voorval in de patiëntenzorg dat aan of bij een patiënt schade heeft veroorzaakt of schade had kunnen veroorzaken en dat daarom gemeld moet worden teneinde te worden besproken.

Onderwijsdossier

Verzameling gegevens betreffende de studieloopbaan van de student, zoals die door of vanwege de faculteit wordt bijgehouden.

Onderwijs- en examenregeling (OER)

Regeling betreffende het onderwijs en de examens in de medische opleiding.

Onderwijs Service Centrum (OSC)

Voormalig DienstenCentrum Onderwijs (DCO). In het Onderwijs Service Centrum zijn alle administratieve en logistieke processen voor o.a. de opleiding Geneeskunde gebundeld.

Programma-evaluatie

Beoordeling van de wijze waarop in een afdeling de coassistentenschappen in het algemeen dan wel een specifiek coassistentenschap zijn/is georganiseerd en uitgevoerd.

Specialisme

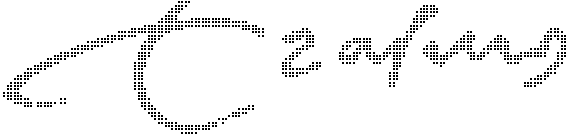
Medische discipline, die als zodanig is erkend in het kader van de erkenning en registratie van medische specialisten.

Stage

Onderwijs dat de student zich in het kader van zijn opleiding tot arts onder leiding oefent in de praktische uitoefening van de geneeskunde.

Erasmus MC

Universitair Medisch Centrum Rotterdam



Student

Een bij de Erasmus Universiteit Rotterdam voor de opleiding Geneeskunde ingeschreven student.

Studiepunt Geneeskunde

Informatiebalie van het Onderwijs Service Centrum (voorheen DCO). Studenten kunnen met hun vragen over studiezaken bij het Studiepunt Geneeskunde terecht.

Toetsing

Kwalificatie van de wijze waarop de coassistent aan de exameneisen in het kader van het vervullen van zijn coassistentenschappen voldoet.

Vertrouwenspersonen

Vertrouwenspersonen zijn aangezocht uit het medewerkersbestand van het Erasmus MC. In geval van ongewenste omgangsvormen luisteren, ondersteunen en geven zij advies aan coassistenten.

Vorbehouden handelingen

Handelingen als bedoeld in artikel 36 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Stb. 1993, 655) waarvan het verrichten is voorbehouden aan de in dat artikel genoemde bevoegden.