

Opleidingsplan Fellows

Inhoud

1. Eisen opleiding tot kinderarts-oncoloog	3
1.1 Omschrijving positie deelspecialisme	3
1.2 Voorwaarden voor toelating tot de opleiding	3
1.3 Registratie en herregistratie	3
1.4 De opleidingseisen	4
1.5 Opleidingsschema	5
1.6 De opleidingsinrichting.....	10
1.6.1 Erkenning.....	10
1.6.2 Opleider.....	10
1.6.3 Afdeling gebonden opleider.....	11
1.7 Visitatie.....	12
2. Algemene competenties (CanMEDS)	13
Appendix: Training requirements	15
Appendix: Portfolio	15
Appendix: Modules tijdens fellowship.....	15

1. Eisen opleiding tot kinderarts-oncoloog

1.1 Omschrijving positie deelspecialisme

Het subspecialisme kinderoncologie is een onderdeel van de kindergeneeskunde en behoudt daar op het gebied van patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek een fundamentele relatie mee. Een kinderarts-oncoloog besteedt een belangrijk deel van de werktijd aan de diagnostiek en behandeling van kinderoncologische aandoeningen bij kinderen en jeugdigen, doet klinisch en/of fundamenteel wetenschappelijk onderzoek en geeft onderwijs op het vakgebied.

De opleidingseisen zoals hieronder weergegeven zijn gebaseerd op de algemene eisen voor deelspecialistische opleidingen van de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK, Handvest Subspecialismen Kindergeneeskunde, herziene versie 2 november 2017, zie <https://werkboeken.nvk.nl/Opleiding/Opleiding-tot-subspecialist/Handvest-voor-subspecialismen>).

De richtlijnen voor ontwikkeling van de klinische vaardigheden zijn beschreven in de internationale richtlijnen van de International Society of Paediatric Oncology Europe (SIOPE) zoals beschreven in het document “European training programme in Paediatric Haematology and Oncology’ (Appendix 1) uit 2020. Waar geïndiceerd voor de specifieke Nederlandse situatie worden aanvullende adviezen gegeven in dit document.

De algemene competenties voor een kinderoncoloog zijn gebaseerd op de CANMEDS, zoals gedefinieerd door de KNMG voor medische specialisten.

1.2 Voorwaarden voor toelating tot de opleiding

De opleiding tot kinderarts-oncoloog staat open voor artsen, die

- een door de College voor Geneeskundige Specialismen (CGS) erkende opleiding tot kinderarts hebben afgerond;
- lid zijn van de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK)

1.3 Registratie en herregistratie

De registratie geschiedt door de NVK en geldt voor maximaal vijf jaar. De NVK kan tussentijds de erkenning intrekken indien de betrokkene niet meer aan de gestelde eisen voldoet.

Een kinderarts kan voor een subspecialistische (her-)registratie als kinderarts-oncoloog in aanmerking komen indien blijkt dat voldaan is aan de gestelde kwantitatieve en kwalitatieve voorwaarden zoals in algemene zin gedefinieerd in het NVK document 'Handvest Subspecialismen Kindergeneeskunde, herziene versie 2 november 2017', en in specifieke zin gedefinieerd voor de kinderoncologie in de in dit voorliggende document gedefinieerde opleidingseisen.

Uitzonderingen op deze voorwaarden zijn ter beoordeling van het Concilium Subspecialistische Opleidingen (CSO) van de NVK.

1.4 De opleidingseisen

Binnen de kinderoncologie vindt, zeker met de komst van het Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie, in toenemende mate een verdere deelspecialisatie plaats in de richting van expertise in hemato-oncologie (m.n. leukemie en lymfomen, incl. allogene stamceltransplantatie), neuro-oncologie en solide tumoren (inclusief autologe stamceltransplantatie) buiten het centraal zenuwstelsel. Een brede algemene kinderoncologische opleiding waarin ervaring wordt opgedaan binnen al deze deelgebieden vormt de basis van de deelspecialistische opleiding tot kinderarts-oncoloog (de zogenaamde "common trunk"). Afhankelijk van de interesse van de subspecialist in opleiding kan verdere verdieping plaatsvinden op één van de genoemde deelgebieden.

Kennis en ervaring

Aan het eind van de opleiding heeft de kinderarts-oncoloog adequate kennis en ervaring conform de richtlijnen zoals opgesteld door de International Society of Paediatric Oncology Europe (SIOPE) zoals beschreven in het document "Training Requirements for Subspeciality Programmes in Paediatric Haematology and Oncology" (Appendix 1) uit 2013.

Om genoemde kennis en ervaring op te doen, verricht de kinderarts-oncoloog in opleiding onder meer de volgende activiteiten:

- functioneert onder supervisie als kinderarts-oncoloog in opleiding
- doet zelfstandig, onder supervisie van verantwoordelijk kinderarts-oncoloog, dienst voor de kinderoncologie.
- neemt deel aan de regelmatige besprekingen in het ziekenhuis met de voor dit vakgebied relevante (sub)specialismen.
- werkt op de voor dit vakgebied gebruikelijke terreinen samen met relevante (sub)specialismen in en/of buiten het ziekenhuis.
- neemt deel aan patiëntdemonstraties en besprekingen op het gebied van voor dit vakgebied relevante (sub)specialismen.
- neemt deel aan patiënten- en literatuurbesprekingen.

- geeft onderwijs aan assistenten, studenten en verpleegkundigen en andere professionals.
- neemt deel aan nationale en internationale workshops, congressen en andere vormen van (geaccrediteerd) postacademisch onderwijs op het gebied van de kinderoncologie.
- maakt kennis met de organisatie van de relevante nationale en internationale organisaties, waaronder de SKION, Shared Care ziekenhuizen, Nederlandse Vereniging voor Oncologie, de Nederlandse Vereniging voor Hematologie, SIOP, ASH, ASCO, EHA, etc..
- volgt relevante cursussen.
- toont wetenschappelijke activiteit, door middel van bijvoorbeeld publicaties, presentaties, dan wel door betrokkenheid in (inter)nationale ziektecommissies of de ontwikkeling van (inter)nationale richtlijnen / protocollen.

1.5 Opleidingsschema

De kinderarts-oncoloog in opleiding legt voor de aanvang van de opleiding het opleidingsschema ter goedkeuring voor aan het CSO. Het opleidingsschema is in overleg met de opleider(s) in het subspecialisme.

1.5.1 Duur

De duur van de opleiding bedraagt 30 maanden op fulltime basis; een half jaar kan aan het eind van de opleiding kindergeneeskunde plaatsvinden, mits aaneengesloten en werkzaam in een opleidingsinrichting kinderoncologie. De opleiding dient in een aaneengesloten periode te worden gevolgd. In bijzondere gevallen en onder nader te stellen voorwaarden kan de NVK daarvan ontheffing verlenen.

1.5.2 Opbouw opleiding

De opleiding dient tenminste te zijn samengesteld uit de volgende componenten:

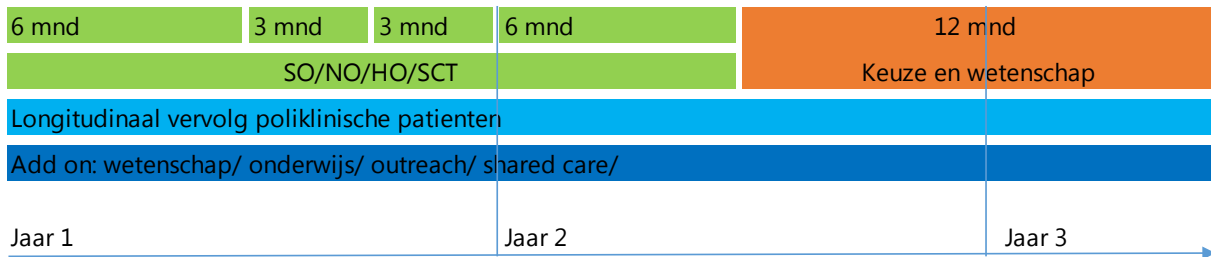
- een klinische/poliklinische stage in het Prinses Máxima Centrum waar hoog complexe delen van kinderoncologische diagnostiek en behandeling plaatsvinden. De minimumduur van deze stage is 18 maanden (op fulltime basis, of 24 maanden op parttime basis), waarin kennis in de vier deelgebieden hemato-oncologie, stamceltransplantatie, neuro-oncologie en solide tumoren buiten het centraal zenuwstelsel. De minimale duur per stage is 3 maanden op fulltime basis en 4 maanden per stage op parttime basis; om aan de minimumduur te komen is dus noodzakelijk dat 1 of meerdere stages langer zijn. De opleiding dient gestart te worden met een langere stage van minimaal 6 maanden (zie figuur 1 en 2 als voorbeelden). Tijdens deelstages worden eigen patiënten uit eerdere stages poliklinisch vervolgd.

- een keuze/verdiepingsstage van 3-9 maanden, waarbij gestimuleerd wordt om dit in te vullen op een afdeling (kinder)oncologie buiten het opleidingsziekenhuis, bijvoorbeeld in een buitenlands kinderoncologie centrum. Andere voorbeelden zijn: stage in een shared care centrum, het Nederlands Kanker Instituut of een alternatief in overleg met de opleider (bijvoorbeeld pathologie, klinische genetica, verdiepingsstage in het Prinses Máxima Centrum, etc).
- 3-9 maanden klinisch of fundamenteel wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de kinderoncologie in binnen- of buitenland (kan samenvallen met de stage op een afdeling kinderoncologie in het buitenland, of met een verdiepingsstage).
- sterk geadviseerd wordt om modules te volgen gericht op het verkrijgen van inzicht in de rol van ondersteunende laboratoria en specialismen zoals klinisch hematologisch/immunologisch laboratorium, laboratorium voor (moleculaire)pathologie cq. tumorcytogenetica, kinderradiologie, radiotherapie, nucleaire geneeskunde te volgen. Deze mogen gepland worden tijdens de klinische/poliklinische stages van de opleiding (zie appendix modules).
- een stage in een shared care centrum (duur 2 weken). Zoals gedefinieerd in de vigerende richtlijnen shared care kinderoncologie van Prinses Máxima Centrum.

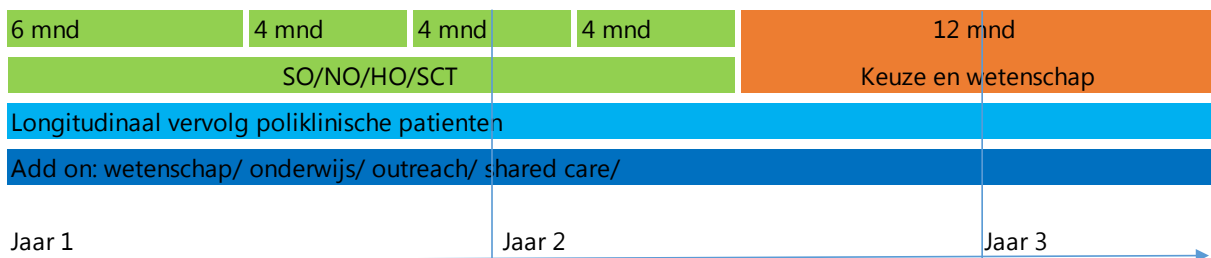
Figuur 1. Fulltime voorbeelden

Fellowship - full time (1 FTE = 30 maanden)

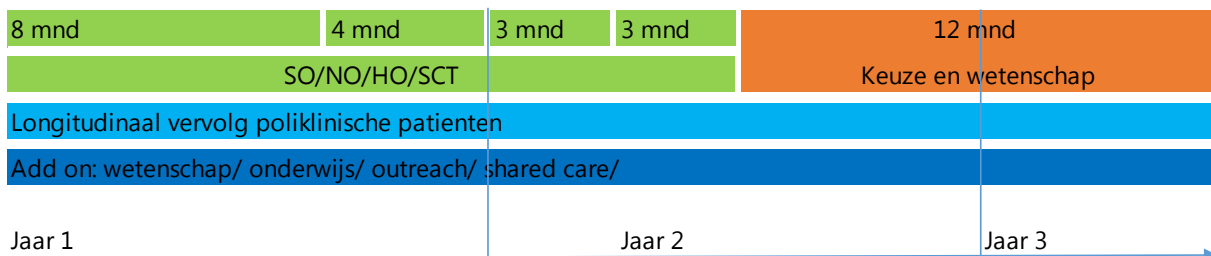
Voorbeeld 1



Voorbeeld 2



Voorbeeld 3

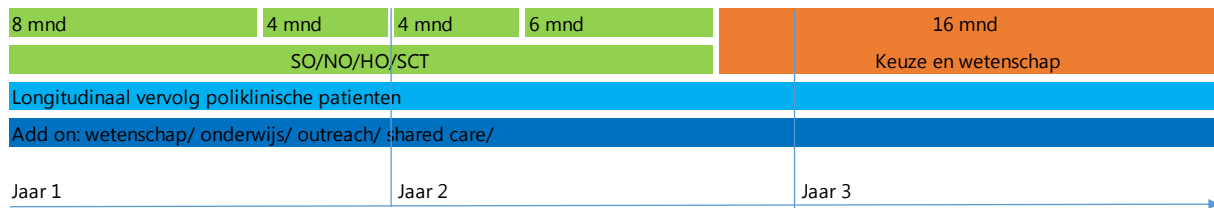


Richtlijn:
 Minimale duur stage: 3 maanden
 Minimaal 1 stage van: 6 maanden
 Totale duur afdelingsstage: 18 maanden

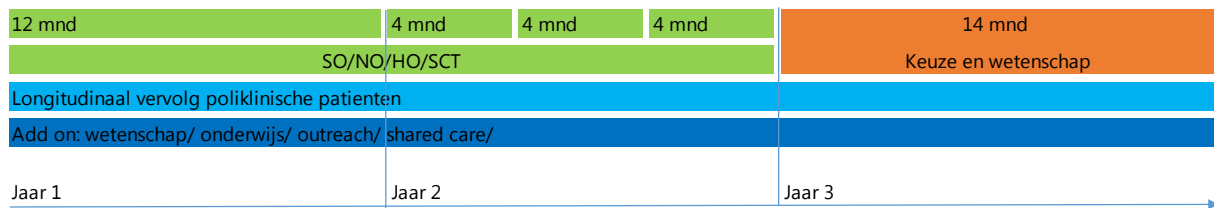
Figuur 2. Parttime voorbeelden

Fellowship - part time (0,8 FTE = 38 maanden)

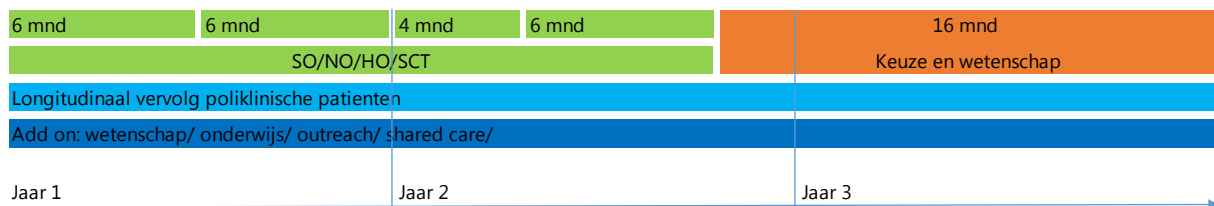
Voorbeeld 1



Voorbeeld 2



Voorbeeld 3



Richtlijn:

Minimale duur stage: 4 maanden

Minimaal 1 stage van: 6 maanden

Totale duur afdelingsstage: 24 maanden

Gedurende de opleiding volgt de deelspecialist in opleiding een theoretisch curriculum waarin cursorisch onderwijs gegeven wordt over de genoemde deelgebieden, inclusief de wetenschappelijke achtergronden. Er wordt 1 middag in de maand ruimte gegeven voor het volgen van dit cursorisch fellowonderwijs. De fellow krijgt bovendien de gelegenheid tot het volgen van cursussen die relevant zijn voor de opleiding tot kinderarts-oncoloog, zoals statistiek, EBM, GCP en de BROK.

1.5.3 Opleidingstraject

Tijdens de opleiding vindt halfjaarlijks een evaluatiegesprek plaats met de opleider en/of plaatsvervangend opleider. Tijdens dit evaluatiegesprek geven de opleiders inhoudelijke feedback. Tevens vindt elke 3 maanden een voortgangsgesprek plaats met de desbetreffende afdelingsspecifieke opleiders. De mentor kan bij deze gesprekken aanwezig zijn. Een verslag van deze gesprekken wordt opgenomen in het portfolio.

1.6 De opleidingsinrichting

1.6.1 Erkenning

De erkenning als opleidingsinrichting voor kinderoncologie is een NVK-erkenning en wordt telkens verleend voor een periode van ten hoogste vijf jaar. De NVK kan een erkenning (tussentijds) intrekken, indien op grond van een door de visitatiecommissie uitgebracht rapport, de inrichting niet meer aan de gestelde eisen blijkt te voldoen. Een opleidingsinrichting kan, na goedkeuring door de NVK, deel uitmaken van een opleidingscluster op maximaal drie locaties, met elk een door de NVK erkende opleidingsinrichting voor kinderoncologie. Ook als er sprake is van clusterpartners wordt er in principe per locatie zowel een opleider als een plaatsvervangend opleider benoemd. Als aan de werkzaamheden of de erkenning van de opleider een einde is gekomen kan de plaatsvervangend opleider de taken overnemen en kan een nieuwe plaatsvervangend opleider benoemd worden zonder dat er een nieuwe visitatie nodig is. Als de stafcapaciteit hier niet voldoende voor is, mag de opleider van de ene locatie fungeren als plaatsvervangend opleider van de andere locatie (mits hij/zij een aanstelling heeft van tenminste 0,8 fte).

De erkenning als opleidingsinrichting vervalt een jaar na de datum waarop aan de werkzaamheden of erkenning van de opleider een einde is gekomen. In deze periode mogen geen nieuwe kinderartsen voor het subspecialisme kinderoncologie in opleiding worden genomen.

Indien een opleidingsinrichting niet alle stages kan bieden aan de fellow die nodig zijn voor registratie als kinderarts-oncoloog, dient de opleidingsinrichting te faciliteren dat de fellow deze stages elders, bij voorkeur in clusterverband, kan volgen.

1.6.2 Opleider

De opleider tot kinderarts-oncoloog;

- draagt de verantwoordelijkheid voor de opleiding op het subspecialistisch gebied;
- benoemt een plaatsvervangend opleider en werkt hier mee samen;
- is in principe vijf jaar ingeschreven in het NVK-register van erkende kinderartsen-hematologen/oncologen cq. van erkende kinderarts-oncologen (vanaf 2018), dan wel had tenminste vijf jaar tevoren voor inschrijving in aanmerking kunnen komen; deze criteria zijn ook van toepassing op de plaatsvervangend opleider;
- is actief betrokken bij de patiëntenzorg in de kinderoncologie;
- is gepromoveerd, evenzo is de plaatsvervangend opleider gepromoveerd;
- heeft de capaciteiten om wetenschappelijke activiteiten van anderen te kunnen begeleiden;
- stelt in overleg met de kandidaat voor de opleiding tot subspecialist een opleidingsschema op en draagt zorg voor goedkeuring daarvan door de NVK;

- houdt regelmatig voortgangsbesprekingen met de kandidaat-subspecialist;
- houdt ten behoeve van de zelfstudie van de kinderarts-oncoloog in opleiding een lijst van aanbevolen boeken en tijdschriften actueel;
- ziet toe op een adequate verzorging van de medische correspondentie door de kinderarts-oncoloog in opleiding;
- zorgt dat de kinderarts-oncoloog in opleiding aan alle verplichtingen van de opleiding kan voldoen;
- voert over vorm en inhoud van het opleidingsschema regelmatig overleg met opleiders van andere erkende opleidingsinrichtingen voor kinderoncologie, en binnen het Prinses Máxima Centrum met de afdeling gebonden opleiders;
- initieert en stimuleert wetenschappelijk onderzoek;
- organiseert klinische conferenties en refereerbijeenkomsten op het gebied van de kinderoncologie;
- is verantwoordelijk voor een adequate patiëntenadministratie;
- is verantwoordelijk voor registratie van de aangeboden en behandelde kinderoncologische problematiek;
- is verantwoordelijk voor het opstellen van een beleidsplan voor de opleidingsinrichting dat, mede aan de hand van de administratie- en registratiegegevens, jaarlijks wordt geëvalueerd en bijgesteld;
- is verantwoordelijk voor het opstellen van een jaarverslag van de opleidingsinrichting.

1.6.3 Afdeling gebonden opleider

- draagt de verantwoordelijkheid voor de inhoudelijke en praktische invulling van de deelstage, en zorgt in het bijzonder dat de kinderarts-oncoloog in opleiding aan alle verplichtingen van de opleiding in het deelgebied kan voldoen;
- benoemt een plaatsvervangend afdeling gebonden opleider en werkt hier mee samen;
- is in principe vijf jaar ingeschreven in het NVK-register van erkende kinderartsen-hematologen/oncologen cq. van erkende kinderarts-oncologen (vanaf 2018), dan wel had tenminste vijf jaar tevoren voor inschrijving in aanmerking kunnen komen; deze criteria zijn ook van toepassing op de plaatsvervangend opleider;
- is actief betrokken bij de patiëntenzorg in de kinderoncologie;
- zorgt dat de fellow regelmatig gevraagde en ongevraagde feedback ontvangt van stafleden;
- voert een introductiegesprek, een tussentijdse evaluatie en een eindgesprek met de fellow.

1.7 Visitatie

De opleidingsinrichting wordt, volgens een daartoe door de NVK vastgesteld protocol, minimaal elke vijf jaar gevisiteerd door een beoordelingscommissie die bestaat uit tenminste:

- de portefeuillehouder van het subspecialisme in het dagelijks bestuur van de CSO die tevens fungeert als (onafhankelijk) voorzitter en rapporteur;
- de vertegenwoordiger in het PCSO voor het betreffende subspecialisme;
- een tweede vertegenwoordiger van het subspecialisme aan te wijzen door de sectie;
- een op het gebied van het subspecialisme deskundige (bij voorkeur medisch specialist) van buiten de kindergeneeskunde. De sectie doet daartoe een voorstel aan het dbCSO, die dit accordeert;
- minstens één kinderarts-fellow in opleiding voor het betreffende subspecialisme;
- voor elke visiteur wordt een plaatsvervanger van dezelfde discipline aangewezen.

2. Algemene competenties (CanMEDS)

Tijdens de opleiding tot kinderarts-oncoloog worden ook competenties beoordeeld. De competenties zijn gebaseerd op de CanMeds en gespecificeerd naar het subspecialisme kinderoncologie.

1. Medisch expert

Een kinderoncoloog is in staat om/heeft

- te werken als een consulent, met toepassing van alle canmeds-competenties om optimale, ethische en patiënt centrale zorg te leveren
- voldoende kennis, vaardigheden en gedrag om praktijk te voeren en houdt dit ook op niveau
- een volledige assessment van patiënt te kunnen doen
- kennis en kunde van preventieve en therapeutische interventies (informed consent, end-of life, complicaties etc)
- een aantal vaardigheden te kunnen (BMP, LP)
- andere professionals adequaat te consulteren, kennis van eigen beperkingen

2. Communicatie

Een kinderoncoloog is in staat om:

- een goede behandelrelatie op te bouwen met patiënt en familie
- de wensen en ideeën van patiënt, familie, collega's en andere professionals te interpreteren en te evalueren
- goede informatie te leveren aan patiënt en familie
- een shared care plan te ontwikkelen
- effectieve verslaglegging te maken

3. Samenwerken

Een kinderoncoloog is in staat om:

- actief, effectief en passend te participeren in een interprofessioneel zorgverleners team
- om te gaan met en het oplossen van interprofessionele conflicten

4. Manager/organiseren

Een kinderoncoloog is in staat om:

- te participeren in activiteiten die de effectiviteit van de zorgorganisatie en zorgsysteem bevorderen
- eigen werk en carrière effectief te managen (prioritering)
- gezondheidszorg effectief te benutten (verstand van financiële aspecten, omgaan met schaarste)
- te participeren in commissies en tonen van leiderschap

5. Health advocate

Een kinderoncoloog is in staat om:

- zorgbehoeftes van patiënt en familie goed in kaart te brengen

- zorgbehoeftes van de maatschappij in kaart te brengen
- determinanten van zorg van de populatie in kaart te brengen (barrières voor toegang van zorg, hoog risico groepen identificeren)
- oog te hebben voor goede gezondheid, preventie, ethiek

6. Onderwijs/opleiding

Een kinderoncoloog is in staat om:

- voor voldoende eigen bijscholing te zorgen
- medische informatie kritisch te evalueren (EBM)
- te participeren in kennisoverdracht naar patiënt, familie, studenten, A(N)IOS, en andere zorg professionals, maar ook naar de maatschappij
- te participeren in het verspreiden van nieuwe kennis

7. Professioneel handelen

Een kinderoncoloog is in staat om:

- zich te committeren aan patiënt, familie, beroep en maatschappij door ethisch te handelen
- zich te committeren aan patiënt, familie, beroep en maatschappij door zich te houden aan afspraken binnen professie (oa juridisch)

Appendix: Training requirements

International Society of Paediatric Oncology Europe (SIOPE) zoals beschreven in het document 'European training programme in Paediatric Haematology and Oncology' 2020.

Voor het volledige document klik op [de link](#).

Appendix: Portfolio

Het portfolio is bedoeld om op een gestructureerde manier informatie te verzamelen over het functioneren en de professionele ontwikkeling van de fellow binnen de competentiegebieden zoals deze omschreven en vastgesteld staan in de opleidingseisen voor de subspecialistische opleiding Kinderoncologie*.

Het portfolio bestaat uit twee delen:

1. Deel A:

Dit deel bevat het persoonlijk ontwikkelingsplan en diverse onderdelen die voor de fellow nuttig kunnen zijn om de voortgang van zijn/haar opleiding te volgen. Dit deel wordt ook gebruikt bij de voortgangsgesprekken met de opleider.

1. Deel B: bijlagen

Dit deel omvat de theoretische inhoud die gedurende de opleiding tot kinderoncoloog aan bod moet komen en daarnaast de zeven CanMEDS-competenties en onderdelen hiervan waarin de fellow zich bekwaamt, ervaring opdoet of in participeert (zie opleidingseisen*)

Voor het volledig portfolio zie losse bijlage.

Appendix: Modules

Binnen het fellowship is er behoefte aan korte introducties op gelieerde afdelingen en organisaties binnen en buiten het Máxima, met name diagnostische en specifiek therapeutische afdelingen. Deze worden voortaan Modules genoemd. Het is belangrijk voor de fellows om inzicht te krijgen in die diagnostiek en therapie, zodat zij uitslagen goed kunnen interpreteren en de diverse therapeutische modaliteiten goed kunnen positioneren. Maar ook is het nuttig om te begrijpen waaruit de logistiek van de diagnostiek of therapievoorbereiding bestaat. In principe is voor iedere Module minimaal 1-2 dagen beschikbaar in de planning van het fellowship (diagnostisch lab. 5 dagen), maar langer is op maat mogelijk. Niet elke Module is verplicht (zie ook richtlijnen NVK sectie kinderoncologie).

Specifiek zijn de leerdoelen per “afdeling”:

Diagnostisch laboratorium

- Kennis van cyto- en histochemie en –morfologie, toegespitst op de verschillende tumordisciplines
- Kennis van Immunologische technieken voor verdere karakterisering van tumorweefsel/bloed/beenmerg
- Kennis van moleculaire diagnostiek
- Interpretatie en integratie van uitslagen en belang van tumorboard
- Mogelijkheden en beperkingen bij komen tot een uitslag
- Kennis nemen van de logistieke stappen en tijdsbepalende elementen van het diagnostische proces, inclusief monsterontvangst en verwerking (pre-analyse) en biobanking.

Radiologie

- Kennis nemen van de diversiteit van het ‘wagenpark’ van de divisie Beeld
- Welk apparaat past het beste bij welke diagnostische vraag?
- Wat zijn de (logistieke/patiënt gebonden) randvoorwaarden voor goede diagnostiek?
- Kennis opdoen over de basale fysische principes die ten grondslag liggen aan de diverse radiologische technieken
- Hoe worden fysische processen gebruikt in de verschillende apparaten voor optimale diagnostiek?
- Kennis opdoen van de basale stralenhigienische principes.
- CT en MRI: doel en waarde van verschillende instellingen
- Wanneer kies je voor CT/MRI? En wanneer voor CTA/MRA?
- Wat zijn de indicaties voor IV contrast bij CT/MRI?
- Wat is de rol van de diverse window settings op CT?
- Wat kun je zien op een (MRI) STIR, DWI, FLAIR, T1, T2, etc.?
- Wat is de meerwaarde van 3D imaging?
- Leren navigeren door een MRI en CT.

Nucleaire geneeskunde

- Kennis nemen van waarde van nucleaire scans
 - *Hoe maak ik een keus?*
 - *Hoe draagt de nucleaire scan bij aan diagnostiek en staging?*
 - *Wat zijn fysiologische aankleuringen en wat is een normaal beeld zonder pathologie?*
 - *Hoe is de samenhang met de radiologische beelden?*
- Kennis nemen van logistiek en waarde van nucleaire therapieën
 - *Welke isotopen worden gebruikt?*
 - *Welke zijn bruikbaar in de kinderoncologie?*
 - *Waar liggen de huidige ontwikkelingen?*
- Kennis nemen van de logistiek van nucleaire beeldvorming
 - *Welke voorbereiding is nodig (schildklierprofylaxe, propranolol voorbereiding) voor correcte diagnostiek?*
 - *Hoe lang duren de verschillende onderdelen?*

Kinder(neuro-)chirurgie

- Een globale kennismaking met kinderchirurgische en -neurochirurgische operaties, de indicatiestelling, de voorbereiding en de uitvoering er van
- Hoe wordt tumorweefsel verkregen ten behoeve van pathologie, research en biobank

Radiotherapie

- Kennis nemen van het 'wagenpark' van de radiotherapie
 - Welk apparaat is voor welke bestraling
- Kennis nemen van de natuurkundige achtergrond van de verschillende typen bestraling
 - Welke typen bestraling zijn er?
 - Hoe werken ze?
 - Welke indicaties horen erbij
 - Wat is de meerwaarde/beperving van proton vs foton bestraling?
- Kennis nemen van de klinische aspecten
 - Welke werking is te verwachten?
 - Welke bijwerkingen zijn te verwachten?
- Kennis nemen van de logistiek van radiotherapie
 - Welke elementen zijn belangrijk in de voorbereiding?
 - Wat is de minimale doorlooptijd tot aan 1e bestraling?
 - Hoe is de logistieke omgeving van de radiotherapie.

SKION en VKN

- *Wat is de huidige en toekomstige rol van SKION en VKN*

Trial- en Datacenter (TDC) Kinderoncologie

- Kennis nemen van de taken en inrichting van het Trial- en datacenter.
 - *Hoe is de organisatie van fase 1,2 en 3 studies in de Nederlandse kinderoncologie?*
 - *Hoe is de werkverdeling met SKION?*
- Kennis nemen van de (internationale) organisatie en regelgeving rond klinische studies.
 - *Welke stappen zijn nodig tot het implementeren van een studie?*
 - *Wat is de rol van SKION en die van Prinses Máxima Centrum hierin?*
 - *Hoe gaat dat in de toekomst?*

Farmacie en Apotheek

- Kennis nemen van de werkzaamheden binnen de Apotheek, zowel klinisch als poliklinisch
- Kennis nemen van de activiteiten gericht op veilig medicatie
- Kennis nemen van de beschikbare farmacologische kennis

LATER

- Kennis nemen van de activiteiten en rol van de afdeling LATER.
 - *Wat doet LATER inhoudelijk?*
 - *Hoe is LATER georganiseerd?*

- *Hoe zorgen wij voor Childhood Cancer Survivors die inmiddels zelf volwassenen zijn?*
- *Hoe werkt LATER samen met de LATER research?*

Academy

Kennis nemen van de activiteiten die de Academy organiseert, en de rol die de fellow kan innemen op het gebied van onderwijs en opleiding