

HUISARTSGENEESKUNDE UGENT

HANDLEIDING SENIORSTAGE HUISARTSGENEESKUNDE

Academiejaar 2019-2020-2021

**OPLEIDEN
DOEN WE
SAMEN !**



UNIVERSITEIT
GENT

Inhoud

1. Voorwoord:	
<i>Opleiden doen we samen!</i> Prof. Dr. An De Sutter	3
2. Stages Huisartsgeneeskunde in het nieuwe Basiscurriculum	4
3. Situering Seniorstage Huisartsgeneeskunde	5
4. Doelstellingen Seniorstage Huisartsgeneeskunde	6
5. Disciplinespecifieke doelstellingen	8
6. Praktisch	10
7. Tips voor de stagebegeleider	11
8. Ondersteuning voor de stagebegeleider	13

Bijlagen:

- Sjabloon voor de casusbespreking (TKD)
- Vaardigheidsmap
- Evaluatieformulier + Toelichting
- Beschikbaarheidsformulier voor de stagebegeleider

VOORWOORD

Beste Collega Huisarts

Dank u wel voor het opnemen van de belangrijke rol als stagebegeleider voor de Seniorstage Huisartsgeneeskunde bij de Universiteit Gent!

In onze auditoria en leslokalen kunnen wij (enkel) de recentste theoretisch modellen zo volledig mogelijk meegeven, maar die moeten voor de student geneeskunde nog worden gekoppeld aan de levensechte ervaringen met de patiënten in de praktijk.

We vinden het essentieel dat niet alleen toekomstige huisartsen maar ook toekomstige specialisten tijdens het basiscurriculum kennismaken met de praktijk van de huisartsgeneeskunde. Zo kunnen zij op het terrein ervaren dat de eerstelijns- en de specialistische geneeskunde complementair zijn: een generalistische benadering is immers onmogelijk zonder goede verwijsmogelijkheden, maar een specialistische benadering is evenmin mogelijk zonder goede voorselectie door de huisarts. Tevens kunnen ze ook de zo kenmerkende complexiteit in de breedte van de huisartsgeneeskunde in de praktijk meemaken.

Tijdens de verschillende stages bij de huisarts willen we dus aan alle toekomstige artsen laten zien hoe men te werk gaat in de huisartsgeneeskunde (contact arts-patiënt, diagnostisch proces, medisch beleid, zorgpaden...), wat vooraf gaat aan een specialistisch consult of opname, hoe de follow-up nadien gebeurt, en hoe er best kan samengewerkt worden voor een optimale patiëntenzorg.

We beseffen ten volle dat het niet vanzelfsprekend is om gedurende drie weken voortdurend iemand bij u in de praktijk te hebben die nog veel te leren heeft. We zijn er echter van overtuigd dat het enthousiasme van de studenten, hun vragen en perspectieven, een unieke verfrissing zullen brengen in uw praktijk.

Anderzijds nemen we als Vakgroep Volksgezondheid en Eerstelijnszorg graag de initiatieven en de verantwoordelijkheid om u zoveel mogelijk te ondersteunen in uw taak: **Opleiden doen we immers samen!**

Dit boekje geeft een minimum aan informatie over de verwachtingen en het verloop van de Seniorstage Huisartsgeneeskunde, zoals ze nu op dit moment is opgevat.

Verder staan er nuttige verwijzingen en adressen in, in geval u bijvoorbeeld zelf ondersteuning zoekt bij het opleiden.

Mijn team en ikzelf wensen u van harte een aangename en leerrijke tijd samen met onze studenten!

Hoogachtend

Prof. Dr. An De Sutter

STAGES HUISARTSGENEESKUNDE IN HET NIEUWE BASIS-CURRICULUM

Huisartsenstages nemen in vergelijking met vroeger een veel ruimere plaats in in het curriculum geneeskunde.

Aan de UGent doorloopt ELKE student geneeskunde in het **6-jarig curriculum** de volgende stageperiodes buiten het ziekenhuis:

3^{de} Bach: Lesblok Huisartsgeneeskunde:
2 weken volledig gewijd aan huisartsgeneeskunde voor ALLE studenten geneeskunde.
Dit omvat o.a. ook minimum 4 dagen stage in de huisartspraktijk.

1^{ste} MAster (2^{de} semester) of **2^{de} MAster** (1^{ste} semester):
1 'shift' stage op de huisartsenwachtpost

2^{de} MAster (2^{de} semester) en **3^{de} MAster** (1^{ste} semester):
3 weken **Seniorstage Huisartsgeneeskunde**

- De studenten doen tijdens deze weken ook 2 halve dagen eerstelijnsstage bij een kinesist, apotheker, maatschappelijk werker of thuisverpleeg(st)er.
- De terugkomdag wordt gehouden op de laatste vrijdag van de stageperiode (tenzij uitdrukkelijk anders vermeld), en duurt een halve dag. De exacte uren en plaats worden later meegedeeld.

3^{de} MAster (2^{de} semester): **Verdiepende Stage**

De studenten hebben keuze uit **drie trajecten**:

o **Modeltraject HUISARTSGENEESKUNDE**

Dit traject is bestemd voor studenten die ENKEL zullen kandideren voor de vervolgopleiding huisartsgeneeskunde, en omvat 3 blokken van 5 weken.

Eén blok (blok A) bestaat uit 3 weken stage gevolgd door 2 weken les.

Een 2^{de} blok (blok B) bestaat uit een keuzeprogramma met een aanbod aan verschillende types stage, interactieve lessen en zelfstudie-opdrachten.

Tijdens het 3^{de} blok (blok C) maakt de student een keuze uit de volgende huisartsrelevante ziekenhuisstages: pediatrie – bewegingsstelsel – geriatrie – gynaecologie – KNO/dermatologie – spoed

o **Gemengd traject Huisarts – Specialist**

Dit traject is een modeltraject bestemd voor studenten die ZOWEL een specialistische vervolgopleiding overwegen als de vervolgopleiding huisartsgeneeskunde.

Het traject is opgebouwd uit 1 blok huisartsgeneeskunde en 2 coassistent-schappen specialistische geneeskunde die at random verdeeld worden.

Het blok huisartsgeneeskunde bestaat uit 1 periode van 5 weken. Deze periode komt overeen met blok A uit het Huisartstraject (zie boven).

o **Alternatief Traject**

- a. Buitenlands Traject
- b. Wetenschappelijk Traject
- c. Ziekenhuistraject

Een student die minstens 6 weken huisartsstage heeft gevolgd tijdens de basisopleiding, en geslaagd is als basisarts, kan deelnemen aan de Interuniversitaire Bekwaamheidsproef om de vervolgopleiding Huisartsgeneeskunde te kunnen starten.

Deze bekwaamheidsproef wordt altijd afgenomen midden juni; en de basisarts kan – bij gunstig resultaat - in principe de vervolgopleiding huisartsgeneeskunde starten op 1 oktober van datzelfde kalenderjaar.

SITUERING SENIORSTAGE HUISARTSGENEESKUNDE

De seniorstage maakt deel uit van het stagetraject van de basisarts en heeft als doel de student op een actieve en participerende wijze te laten deelnemen aan de dagelijkse klinische geneeskundige praktijk. Op deze wijze zal de student beroepsgerichte competenties kunnen oefenen en toepassen.

Het stagetraject is opgebouwd uit 10 basisstages verspreid over modeltrajectjaar 2 en 3 van de masteropleiding. Er zijn 8 stagedisciplines en 2 tot 3 stagedisciplines naar keuze. Elke student doorloopt deze disciplines in een andere volgorde. **Een aantal stages zijn verplicht voor ALLE studenten, onder andere pediatrie, interne, en huisartsgeneeskunde.**

De Seniorstage Huisartsgeneeskunde is een stage van 3 weken in een huisartsenpraktijk, aangevuld met 1 week stage op radiologie.

DOELSTELLINGEN SENIORSTAGE HUISARTSGENEESKUNDE

De eindcompetenties, zoals hieronder gedefinieerd, dient de student verworven te hebben op het einde van het volledige stagetraject. Om het verwerven van deze eindcompetenties op het einde van het volledige stagetraject te bewerkstelligen, worden per basisstage stagedoelstellingen vooropgesteld. Deze stagedoelstellingen worden op 2 niveaus gedefinieerd: stage-overkoepelende doelstellingen en discipline-specifieke doelstellingen.

De te verwerven eindcompetenties worden gedefinieerd op basis van de 7 CanMED's rollen (7 functies die elke basisarts moet weten op te nemen in het beroep):

O Medicus

- Integreert algemene medische kennis en stagespecifieke vakinhoudelijke medische kennis en klinische vaardigheden bij het verlenen van efficiënte patiëntenzorg.
- Bezit actieve kennis van het diagnostisch, preventief, therapeutisch, revaliderend en palliatief arsenaal.
- Integreert bestaande richtlijnen en evidentie bij het verlenen van efficiënte patiëntenzorg.
- Bezit klinische basisvaardigheden om een patiënt onder indirecte supervisie te evalueren op basis van een integrale anamnese en klinisch onderzoek.

O Professional

- Reflecteert kritisch over het eigen functioneren in een multidisciplinaire context.
- Brengt ethische, deontologische en wettelijke codes in praktijk.
- Verleent vanuit een empathische en integere houding patiëntgeoriënteerde zorg in de eerste lijn en ziekenhuis met oog voor diversiteit.
- Draagt verantwoordelijkheid voor de consequenties van het eigen handelen.
- Respecteert de humanitaire waarden van de medische professie.

O Teamspeler

- Overlegt doelmatig met collegae, stagementor en andere zorgverleners. Kan actief bijdragen aan een effectieve interdisciplinaire samenwerking. Weet adequaat te verwijzen en kent de grenzen van het eigen handelen.

O Wetenschapper

- Zoekt regelmatig informatie op en ontwikkelt en onderhoudt een attitude van levenslang en levensbreed leren.

O Communicator

- Communiceert op effectieve, begrijpelijke en empathische wijze in een klinische setting met alle stakeholders. Geeft op constructieve wijze feedback en wendt feedback van anderen aan in functie van het optimaliseren van het eigen handelen.
- Rapporteert gestructureerd en respectvol op mondelinge en schriftelijke wijze over een patiënt.

O Gezondheidsprobleem en leadership

- Werkt effectief en doelmatig binnen het domein van de gezondheidszorg met aandacht voor de relevante wettelijke kaders.
- Heeft inzicht in de administratieve taken in de eerste lijn en ziekenhuisgeneeskunde.
- Besteedt de beschikbare middelen voor de patiëntenzorg op verantwoorde wijze met aandacht voor equity en duurzaamheid.
- Heeft aandacht voor efficiënt tijdsgebruik binnen en buiten de werkomgeving.
- Bevordert de gezondheid van individuen en de gemeenschap als geheel.
- Treedt adequaat op bij incidenten in de zorg en optimaliseert de zorgprocessen.

DISCIPLINESPECIFIEKE DOELSTELLINGEN

De student vergezelt de huisarts tijdens consultaties en huisbezoeken gedurende minstens twee dagdelen.

De specifieke doelstellingen voor de studenten zijn de volgende:

- in contact gebracht worden met de huisartsgeneeskunde en de eerstelijnsgezondheidszorg met al zijn specifieke **aspecten**, bijvoorbeeld de eigen epidemiologie en het specifiek medisch besliskundig handelen van de huisarts (pluis, niet-pluis, afwachtende houding, diagnostisch landschap);
- inoefenen van diverse **technische vaardigheden** binnen de praktijkvoering van de huisarts (zie ook bijgevoegde VAARDIGHEIDSTABEL);
- exploreren van de **huisarts-patiënt relatie**:
 - o inoefenen van patiëntgericht consultvoeren en hierbij inzicht verwerven in de voordelen, effecten en moeilijkheden ervan;
 - o de contactreden van de patiënt, wat zijn/haar ideeën, emoties, zorgen zijn i.v.m. een bepaalde klacht(en) (ICE);
 - o deelnemen aan en inzicht verwerven in gezamenlijk overleg en beslissingen rekening houdend met verwachtingen en voorkeuren van de patiënt in kwestie
- leren over **context-gerelateerde implementatie van Evidence Based Medicine**
 - o Leren efficiënt gebruik maken van richtlijnen of protocollen.
 - o Omgaan met problematiek waar weinig EBM informatie voor handen is.
 - o Omgaan met beperkte diagnostische middelen.
 - o Bepalen van het meest effectieve beleid rekening houdend met verantwoord gebruik van middelen.
 - o Chronische aandoeningen: hoe in het beleid rekening houden met verantwoord doelstellingen voor een bepaalde patiënt, en met de visies van de patiënt.
 - o Systemen van kwaliteitszorg in de eerste lijn beter leren kennen en gebruiken.

- zicht krijgen op **verwijzing en terugverwijzing** tussen eerste en tweede lijn;
- de **diversiteit** en de rijkdom van de huisartsgeneeskundige realiteit ervaren;
- zicht krijgen op de diverse **partners in de eerstelijnsgezondheidszorg**:

In deze stageperiode wordt van de stagiair(e) verwacht dat hij/zij kennismaakt met 2 van de 4 onderstaande disciplines.

1/ Maatschappelijk werk: Voor studenten is het vaak niet duidelijk voor welke vragen men kan doorsturen en naar wie of waar. Het doel van deze stage is dan ook dat de student daar meer zicht op krijgt. .

2/ Apotheker: Apothekers werken vaak nauw samen met huisartsen. Het doel van deze stage is om mee te werken aan een goede samenwerking met de plaatselijke apotheek.

3/ Kinesitherapeut: Communicatie tussen arts en kinesitherapeut is belangrijk om de doelstellingen van de patiënt door te geven en nadien de interventie te evalueren. Het is dan ook belangrijk dat de student verkent hoe deze communicatie goed kan verlopen.

4/ Thuisverpleging: Binnen het kader van het multidisciplinair overleg zijn verpleegkundigen een belangrijke partner, gezien hun frequente contacten met de patiënt.

Als stagebegeleider kan je zelf een eerstelijnsdienst aanbrenge: de stagiair vraagt de nodige gegevens (wie, wanneer, waar) hierover tijdens de eerste dag stage. Indien dit niet mogelijk is, zal de vakgroep de eerstelijnsstages praktisch regelen. De stagiair geeft de nodige data van deze stages dan door aan de stagebegeleider.

De student heeft informatie ontvangen over de opdracht hierbij met **specifieke aandachtspunten**.

PRAKTISCH

De ervaring leert dat **2 dagblokken** (VM, NM of avond) stage lopen voldoende zijn om een goed leereffect te bekomen. Voor de stagebegeleider is het op die manier ook minder belastend (dan 3 dagdelen).

De student zal tijdens de stage blijk geven van reflectie bij eigen functioneren, en via gerichte feedback door de stagementor bijgestuurd worden.

Op de laatste vrijdag van de stageperiode huisartsstage is er een **terugkomdag** voorzien. De terugkomdag gaat door op de Campus UZGent en duurt een halve dag. Deelname is **verplicht**. Er wordt even stilgestaan bij de stage-ervaringen. Samen met collega's-stagiair(e)s en onder begeleiding van een ervaren huisarts bespreekt men casuïstiek die aan bod kwam tijdens de stages.

De student dient zich voor te bereiden op deze terugkomdag door minstens **1 casus** uit te werken aan de hand van het sjabloon in de bijlage. Deze casus wordt op voorhand besproken met de huisarts-stagebegeleider. De stagiair brengt een geprinte versie van de casusbespreking mee op de terugkomdag om af te geven aan de tutor, en laadt de elektronische versie op in eigen portfolio.

(Als er bij de besproken patiënt beeldvormingsonderzoeken gebeurd zijn, dan dient de radiologie afzonderlijk behandeld te worden in deze casusbespreking.)

Op het einde van de stage zal de stagementor de stage evalueren op basis van participatie en gedrag op de werkvloer. Hierbij dienen de te bereiken eindcompetenties geëvalueerd te worden op basis van bereikte stage-overkoepelende en discipline-specifieke leerdoelen, participatie en gedrag op de werkvloer.

De evaluatie van de eindcompetenties wordt genoteerd op het **stage-evaluatie-formulier** dat u vindt in het midden van dit boekje.

TIPS VOOR DE STAGEBEGELEIDER

Goede afspraken kunnen het verschil maken tussen een aangename stage die zowel voor u als de student een meerwaarde is, of een stage vol ergernis en frustratie. Daarom hebben wij hieronder een aantal tips voor u op een rijtje gezet (zie verder).

Wij vragen ook expliciet aan de stagiairs om u op voorhand op te bellen. U kunt dan eventueel een afspraak maken voor een korte kennismaking met de stagiair(e) vooraleer de stage begint.

Een alternatief is dat u vraagt of hij/zij op de eerste dag (minstens) een half uur vóór de eerste consultatie aankomt.

Tijdens het eerste afstemmingsgesprek:

- Geef een korte beschrijving van, en een rondleiding in de praktijk.
- Stel iedereen voor waar de student mee te maken zal krijgen.
- Toon waar hij/zij eventueel zal kunnen werken, lunchen, relaxen, studeren, etc.
- Vertel iets over uzelf: bv. hoe ziet u uzelf als huisarts, wat is uw motivatie om mee te werken aan de opleiding....
- Bespreek welke levenswaarden voor u belangrijk zijn (bv. eerlijkheid, respect, vriendelijkheid, vlijtig of correct zijn, etc.) zodat de stagiair daar rekening kan mee houden in handelen en attitude.
- Maak goede afspraken over de volgende punten:
 - o **Kledij:** Hoe wilt u dat de stagiair(e) gekleed gaat? Wat is de gewoonte bij u in de praktijk? Wat als jullie op huisbezoek gaan?
 - o **Werkschema:** Wanneer begint de stagiair(e) 's morgens, wanneer is er pauze, tot wanneer 's avonds blijven?
 Wij vragen dat de stagiair minimaal twee consultatieblokken aanwezig is (morgen + avond; of morgen + namiddag).

Indien de stagiair(e) werkt bij u én een collega in de buurt, moeten de afspraken betreffende werktijden extra verduidelijkt worden.

- o **Scheiding werk-privé:** De stagiair verwacht niet om toegelaten te worden in het privégedeelte van uw huis als u ook woont waar de praktijk is; en hij/zij verwacht niet om de maaltijden met u en uw gezin te delen. Ideaal is als u over een plek beschikt waar de student eigen lunch kan gebruiken; en eventueel ook iets kan lezen/opzoeken. Studenten moeten tijdens de stage immers ook een opdracht uitvoeren waar ze eventueel tijdens de rustige momenten kunnen aan werken.
Bespreek op voorhand even wat voor u belangrijk is i.v.m. de scheiding werk-privé.
- o **Bespreking consultaties/video-opnames:** Spreek goed af hoe en wanneer jullie consultaties/opnames zullen bespreken. Er wordt verwacht dat de stagiair getraind wordt om consultaties zoveel mogelijk alleen af te werken.
- o **Inoefenen medische vaardigheden:** Vraag aan de stagiair expliciet wat hij/zij speciaal graag verder zou inoefenen of aanleren bij u; en hoe/wat jullie daarover eventueel concreet willen afspreken/inplannen.
- o **Werking van de praktijk, aanspreekpunt:** Laat duidelijk weten waarvoor de stagiair bij u terecht kan, en waarvoor hij/zij eventueel bij andere medewerkers in de (groeps)praktijk kan aankloppen; zowel betreffende opleiding, als betreffende bijkomende zaken.
- o **Informatie/EMD:** Toon de stagiair waar hij/zij informatie kan vinden, bv. over patiënten met een complexe chronische ziektegeschiedenis als dit belangrijk is voor een huisbezoek of consult. Geef duidelijke uitleg over het aanvullen van het elektronisch medisch dossier.
- o **Communicatie:** Bespreek dat jullie transparant willen communiceren. Stel je stagiair gerust dat 'alles' bespreekbaar is.

Als er zaken naar uw gevoel uit de hand lopen, wacht niet te lang, maar contacteer in eerste instantie uw Regionaal Aanspreekpunt.

ONDERSTEUNING VOOR DE STAGEBEGELEIDER

ADMINISTRATIEF

Stages Huisartsgeneeskunde UGent
Vakgroep Volksgezondheid en Eerstelijnszorg
Campus UZ-Gent, Ingang 42- 6^e verdieping
Corneel Heymanslaan 10, 9000 Gent
Tel.: 09/332 36 12

E-mail: Ilse.VanderStichelen@UGent.be
Amelie.Truwant@UGent.be
Ellen.Bruffaerts@ugent.be

DAGELIJKE ONDERSTEUNING

Voor alle vragen betreffende het dagelijkse reilen en zeilen op stage, kan u terecht bij een collega huisarts-stagebegeleider die ten allen tijde als uw regionaal aanspreekpunt beschikbaar is. Ook bij eventuele problemen of conflicten kan u in eerste instantie deze regionale verantwoordelijke contacteren. Deze collega neemt vervolgens contact op met de bevoegde personen op de Vakgroep Volksgezondheid indien noodzakelijk.

Stagebegeleiders van OOST-VLAANDEREN

REGIO:

Gent e.o.	Marc Cosyns (marc.cosyns@ugent.be)
Wetteren e.o.	Hilde Van Watermeulen (h.vanwatermeulen@gmail.com)
Dendermonde e.o.	Annelies Dekimpe (annelies_dekimpe@hotmail.com)
Aalst/Oudenaarde e.o.	Sabine De Weirdt (sabine.deweydt@ugent.be)

Stagebegeleiders van WEST-VLAANDEREN

REGIO:

Kortrijk e.o.	Joke Pauwelyn (joke.pauwelyn@gmail.com)
Tielt e.o.	Peter Decat (peter.decat@ugent.be)
Brugge e.o.	An Beselaere (an.beselaere@gmail.com)
Oostende/kust Oost e.o.	Sabine De Weirdt (sabine.deweydt@ugent.be)
Ieper e.o.	Siegfried Provoost (siegfried.provoost@skynet.be)

INTERVISIEGROEP STAGEBEGELEIDERS UGENT

In sommige regio's organiseert de regionale verantwoordelijke voor stagebegeleiders UGent één- of tweejaarlijks een intervisiemoment. Tijdens deze bijeenkomsten wordt er in alle discretie en met behulp van een beproefde intervisiemethode van gedachten gewisseld met collega's over specifieke ervaringen en situaties tijdens de stagebegeleiding. Het is een aangename en veilige manier om als stagebegeleiders samen naar je eigen functioneren te kunnen/mogen kijken, onderling tips te kunnen uitwisselen en van elkaar te mogen leren.

De begeleidende regionale verantwoordelijke voegt ook nog extra informatie toe die men op dat moment eventueel nog mist.

Actieve stagebegeleiders zullen een persoonlijke uitnodiging ontvangen van hun regionale verantwoordelijke indien er een intervisie wordt georganiseerd in de streek.

Ook niet-actieve stagebegeleiders zijn welkom om deel te nemen aan de intervisies.

Ervaren stagebegeleiders die eventueel ook praktijkopleider zijn in de vervolgopleiding, worden bovendien ook aangemoedigd om zoveel mogelijk gebruik te maken van het opleidingsaanbod bij ICHO vzw (www.icho-info.be > opleidingen).

JAARLIJKSE OPLEIDINGSDAG VOOR STAGEBEGELEIDERS UGENT

Elk (na)jaar organiseert het Centrum Huisartsgeneeskunde van de UGent een zaterdagvoormiddag voor stagebegeleiders met een interessante spreker en een aantal aansluitende workshops. Het thema wordt zorgvuldig gekozen en voorbereid, en heeft steeds te maken met één of andere vaardigheid die de begeleiding van de stagiair(e)s aangenamer en gemakkelijker maakt. Tijdens de workshops worden de praktische vaardigheden al meteen ingeoeffend.

Als stagebegeleider wordt u persoonlijk uitgenodigd voor deze Opleidingsdag, en moet u zich actief inschrijven.

ONTMOETINGSDAG VOOR STAGEBEGELEIDERS UGENT

Elk (voor)jaar organiseert het Centrum Huisartsgeneeskunde UGent een ontspannend cultureel event voor stagebegeleiders en hun gezin/collega's in de praktijk.

Collega's-Stagebegeleiders uit heel Vlaanderen ontmoeten mekaar tijdens een ontspannende namiddag en/of een diner met aansluitend avondconcert in Gent.

Op deze manier wil de UGent haar oprechte waardering en dank uitdrukken voor de inzet van haar stagebegeleiders huisartsgeneeskunde. **OPLEIDEN DOEN WE SAMEN!**

Elke actieve stagebegeleider krijgt hiervoor een persoonlijke uitnodiging, en moet zich via een elektronische link inschrijven voor het event.

NOG VRAGEN OVER STAGES?

Website huisartsgeneeskunde UGent:

<https://www.ugent.be/ge/primarycare/nl/onderwijs/stage/stagehuisartsgeneeskunde>

Organisatie praktijkonderwijs :

Sabine.deweirdt@ugent.be

