Toetsboek

Supplement behorend bij het Landelijk toetsplan voor de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde

Oktober 2012

Inhoud

Inhoud **3**
Hoofdstuk 1. Toetsoverzichten **5**
Matrix: competenties specialisme ouderengeneeskunde - toetsen 5
Toetsoverzicht 2012 6
Hoofdstuk 2. Toetsinstrumenten met instructies en toetsformulieren **7**
360^0-feedback: handleiding bij formulier 7
360^0-feedback: formulier 9
Audiovisuele opname MDO: handleiding bij formulier 10
Audiovisuele opname MDO: formulier 11
Audiovisuele opname gesprek met zorgvertegenwoordiger: handleiding bij formulier 12
Audiovisuele opname gesprek met zorgvertegenwoordiger: formulier 13
Behandelplan: handleiding bij formulier 14
Behandelplan: formulier 15
Critically Appraised Topic (CAT): handleiding bij formulier 16
Critically Appraised Topic (CAT): formulier 18
Ethisch beraad: handleiding bij formulier 19
Ethisch beraad: formulier 20
Korte praktijkbeoordeling (KPB): handleiding bij formulier 21
Korte praktijkbeoordeling (KPB): formulier 22
Maatschappelijk handelen: handleiding bij formulier 23
Maatschappelijk handelen: formulier 24
Medisch-technische verrichtingen: handleiding bij formulier 25
Medisch-technische verrichtingen: formulier 26
Onderwijsactiviteit: handleiding bij formulier 27
Onderwijsactiviteit: formulier 28
Ontslagbrief: handleiding bij formulier 30
Ontslagbrief: formulier 31
Referaat wetenschappelijk artikel: handleiding bij formulier 32
Referaat wetenschappelijk artikel: formulier 33
Supervisiebeoordeling: formulier 34
Verwijsbrief: handleiding bij formulier 36
Verwijsbrief: formulier 37
Wetenschappelijk onderzoek: handleiding bij formulier 39
Wetenschappelijk onderzoek: formulier 40
Hoofdstuk 3. Formulieren voor educatieve beoordeling **41**
Educatieve beoordeling aios door docent(en): handleiding bij formulier 41
Educatieve beoordeling aios door docent(en): formulier 42
Educatieve beoordeling aios door (stage)opleider: handleiding bij formulier 44
Educatieve beoordeling aios door (stage)opleider: formulier 45
Hoofdstuk 4. Formulieren voor selectieve beoordeling **47**
Selectieve beoordeling aios door docent(en): handleiding bij formulier 47
Selectieve beoordeling aios door docenten: formulier 48
Selectieve beoordeling aios door (stage)opleider: handleiding bij formulier 51
Selectieve beoordeling aios door (stage)opleider: formulier 53

Hoofdstuk 5. Formulieren voor Extrabegeleidingtraject 57
Extrabegeleidingstraject: handleiding bij formulieren 57
Extrabegeleidingstraject aios: formulier 1 58
Evaluatie Extrabegeleidingstraject aios: formulier 2 59
Hoofdstuk 6. De competenties van de specialist ouderengeneeskunde 62
Medisch handelen 62
Communicatie 64
Samenwerking 65
Kennis en wetenschap 65
Maatschappelijk handelen 66
Organisatie 67
Professionaliteit 67
Hoofdstuk 7. Themakaarten 69
Thema 1. Acute zorg 69
Thema 2. Chronische somatische zorg 70
Thema 3. Revalidatie 71
Thema 4. Palliatieve zorg 72
Thema 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen 73
Thema 6. Ambulante psychogeriatrische zorg 74

Hoofdstuk 1. Toetsoverzichten

Matrix: competenties specialisme ouderengeneeskunde - toetsen

	360–graden feedback	AV-opname MDO	AV-opname zorgvertegenwoordiger	Behandelplan	CAT	Ethisch beraad	Kennistoets	KPB	Maatsch.appelijk handelen	Med.-technische verrichtingen	Onderwijsactiviteit	Ontslagbrief	Referaat	Supervisie	Verwijsbrief	Wetenschappelijk onderzoek	
Medisch handelen																	
1			■	■	■		■	■		■		■			■	■	
2				■													
Communicatie																	
3		■															
4		■						■									
5		■						■									
Samenwerking																	
6	■		■									■			■		
7	■		■									■			■		
Kennis en wetenschap																	
8					■								■			■	
9					■											■	
10														■			
11											■		■				
Maatschappelijk handelen																	
12									■								
13									■								
Organisatie																	
14		■						■						■			
15	■																
Professionaliteit																	
16	■													■			
17						■								■			

Toetsoverzicht 2012

Toets	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Totaal	Thema	Competenties	Opm.
Voorbeeld IOS	SOM PG	ZH AMB	AMB, KEUZE SOM/PG				
360-graden feedback	1	1	1	3	Alle	Samenwerking, Organisatie Professionaliteit	
AV-opname MDO	1	2 in 2e/3e jaar		3	SOM/PG/Amb	Medisch, Samenwerking	
AV-opname zorgvertegenwoordiger	1	1 in 2e/3e jaar		2	Alle behalve Acute zorg (1)	Communicatie	
Behandelplan	4	2	4	10	Alle, ook in consultaties	Medisch, Samenwerking, Kennis en Wetensch., Organisatie, Professionaliteit	
CAT	1	1	1	3	Alle	Medisch, Kennis & Wetenschap	
Ethisch beraad			1	1	Alle	Professionaliteit	
Kennistoets*					Acute Zorg	Medisch handelen	STARtclass
Korte praktijk-beoordeling (KPB)	8	8	8	24	Alle	Medisch, Communicatie, Organisatie	
Maatschappelijk handelen	1	1	1	3	Alle	Maatschappelijk handelen	
Medisch-technische verrichtingen	1			1	Alle, behalve ambulante PG	Medisch	
Onderwijsactiviteit	1			1	Alle	Kennis en Wetenschap	
Ontslagbrief	1			1	Revalidatie	Medisch, Samenwerking	
Referaat wetensch. artikel	1	1	1	3	Alle	Kennis en Wetenschap	
Supervisiebeoordeling	1			1	Alle	Professionaliteit, Kennis en Wetensch.	Selectief
Verwijsbrief	2			2	Alle	Medisch, Samenwerking	
Wetensch. Onderzoek			1	1	Alle	Medisch, Kennis en Wetenschap	Selectief
Totaal				**59**			

*Kennistoetsen vallen onder een separaat project en zijn nog niet als verplicht onderdeel in dit schema meegenomen.

Hoofdstuk 2. Toetsinstrumenten met instructies en toetsformulieren[1]

360⁰-feedback: handleiding bij formulier

Thema's: Themaoverstijgend
Competenties: Samenwerking, organisatie, professionaliteit

Beschrijving
Verschillende beoordelaars die samenwerken met de aios geven feedback op diens functioneren. Door de verschillende percepties van de beoordelaars te combineren, wordt een breder beeld verkregen van het functioneren van de aios.

Doel
De aios verkrijgt feedback op zijn functioneren betreffende de competenties samenwerking, organisatie en professionaliteit.

Beoordelaars
(Stage)opleider, andere artsen, para-medici, verzorgenden, andere disciplines waarmee de aios samenwerkt, de aios zelf.

Randvoorwaarden
- De beoordelaars maken gebruik van het formulier 360°-feedback en worden daartoe uitgenodigd door de aios.
- Er zijn minimaal vier beoordelaars betrokken bij een 360°-feedback, waarvan maximaal één specialist ouderengeneeskunde. De overige beoordelaars dienen samen te werken met de aios.
- Er bestaat een sfeer van vertrouwen en veiligheid tussen de aios en de beoordelaars.
- Het functioneren van de aios in de twee voorgaande maanden is het onderwerp van beoordeling.
- De 360°-feedback kan worden toegepast op de afdeling, op een poli, op de dagbehandeling, in de extramurale zorg en tijdens een stage.
- De 360°-feedback wordt gedurende de opleiding drie maal afgenomen: ieder opleidingsjaar één keer en tijdens wisselende opleidingsperioden.

Werkwijze
De aios:
- Stelt in overleg met de (stage)opleider vast wie de beoordelaars zijn.
- Reikt in dezelfde week aan alle beoordelaars de handleiding en het formulier 360°- feedback uit.
- Geeft mondelinge toelichting aan de beoordelaars over het gebruik van het instrument en informeert over de wijze en tijdstip van inleveren van het formulier.
- Beoordeelt zichzelf aan de hand van het formulier 360°- feedback.
- Ontvangt van de beoordelaars het ingevulde formulier 360°- feedback.
- Bespreekt tijdens een leergesprek met de (stage)opleider de beoordelingen:
  - De vergelijking van de zelfbeoordeling en de beoordeling van de andere beoordelaars is hierbij van belang.
  - De scores van de verschillende beoordelaars moeten niet in één globaal oordeel worden samengevat, iedere individuele beoordeling verstrekt waardevolle informatie.
- Vraagt, indien gewenst, de beoordelaars om mondelinge toelichting op de beoordeling.
- Bewaart de ingevulde formulieren in het portfolio.

[1] De toetsinstrumenten zijn alfabetisch-lexicografisch geordend, met – indien aanwezig – eerst de handleiding gevolgd door het formulier.

De beoordelaars:

- Ontvangen allen in dezelfde week van de aios de handleiding en formulier 360°- feedback en worden mondeling geïnformeerd over het gebruik van het instrument en het tijdstip en wijze van inleveren.
- Vullen het 360°-feedbackformulier in. De beoordelaar beoordeelt de aangegeven punten door op een passende plaats op de schaal een kruis te noteren en beschrijft bij opmerkingen wat er goed gaat en wat verbeterd dient te worden. Indien een beoordelingscriterium niet is geobserveerd in de afgelopen twee maanden, kruist de beoordelaar het hokje 'niet van toepassing (nvt)' aan.
- Geven bij 'Opmerkingen bij de beoordeling' een aantal voorbeelden van concreet gedrag van aios, waaruit één van de gescoorde beoordelingscriteria blijkt. Indien van toepassing: geef een voorbeeld van een onvoldoende/matig gescoorde item en één van een goed/uitstekend gescoorde item.
- Leveren op de dag van ontvangst van het formulier of één dag later het formulier ingevuld weer in bij de aios.
- Geven desgewenst (door de aios of de beoordelaar) mondelinge toelichting op het ingevulde formulier.

360°-feedback: formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Beoordelaar, lees voor het invullen van het formulier de handleiding 360°-feedback aandachtig!

Beoordelingscriteria					
Samenwerking; de aios…	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**	**n.v.t.**
Drukt zich adequaat schriftelijk uit	☐	☐	☐	☐	☐
Drukt zich adequaat mondeling uit	☐	☐	☐	☐	☐
Geeft opbouwende feedback aan collega's	☐	☐	☐	☐	☐
Staat open voor de mening en ideeën van collega's en weet deze input op waarde te schatten	☐	☐	☐	☐	☐
Geeft de ruimte aan collega's om vragen te stellen en gaat erop in	☐	☐	☐	☐	☐
Is helder in zijn standpunt en kan dit goed verwoorden	☐	☐	☐	☐	☐
Kan een besluit nemen en draagt de verantwoordelijkheid voor de gevolgen ervan	☐	☐	☐	☐	☐
Organisatie; de aios…					
Organiseert zijn werkzaamheden efficiënt en heeft ze op tijd af	☐	☐	☐	☐	☐
Komt afspraken na of meldt wanneer dit niet lukt	☐	☐	☐	☐	☐
Blijft onder stress effectief functioneren	☐	☐	☐	☐	☐
Professionaliteit; de aios…					
Staat open voor feedback en doet er daadwerkelijk iets mee	☐	☐	☐	☐	☐
Is een betrouwbare collega	☐	☐	☐	☐	☐
Spreekt op integere wijze over de patiënt	☐	☐	☐	☐	☐
Accepteert fouten in het eigen handelen en aanvaardt de consequenties ervan	☐	☐	☐	☐	☐
Behoudt professionele afstand van werksituaties zonder afstandelijk te zijn	☐	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Audiovisuele opname MDO: handleiding bij formulier

Thema's: 2. Chronische somatische zorg; 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen; 6. Ambulante psychogeriatrische zorg

Competentie: Medisch handelen (1); Samenwerking (6,7)

Beschrijving
Aan de hand van een audiovisuele opname van een multidisciplinair overleg (MDO) wordt de aios beoordeeld op enkele specifieke competenties.

Doel
De aios verkrijgt gericht feedback op zijn functioneren in het getoonde MDO ten opzichte van de competenties van de specialist ouderengeneeskunde.

Beoordelaars
Opleiders, stageopleiders, docenten, collega-aios.

Randvoorwaarden
- De toets wordt een maal per opleidingsjaar afgenomen; ieder opleidingsjaar staat een ander thema centraal, waarbij in het tweede jaar de toets wordt afgenomen tijdens de ambulante periode.
- De beoordeling geschiedt aan de hand van het formulier Audiovisuele opname MDO.
- Voor de toets zijn afspraken gemaakt tussen aios en de beoordelaar over de technische details: keuze van bandmateriaal (VHS, digitaal) en afspeelapparatuur.
- In de audiovisuele opname is vooral de aios goed in beeld en zijn de andere gespreksdeelnemers duidelijk te verstaan. De invalshoek is altijd het functioneren van de aios en niet het functioneren van de overige leden van het multidisciplinaire team.

Werkwijze
De aios:
- Verkrijgt toestemming van de tijdens het MDO te bespreken patiënt(en).
- Verkrijgt toestemming van de tijdens het MDO aanwezige leden van het multidisciplinaire team voor het maken van de audiovisuele opname en het gebruik hiervan.
- Draagt zorg voor het opnemen van een MDO.
- Kiest een of meer passages van de opname die hij wil tonen op grond van zijn eigen leerdoelen, legt zijn keuze voor aan de beoordelaar.
- Voorziet de beoordelaar van het formulier Audiovisuele opname MDO.
- Geeft vóór het tonen van de opname een korte inleiding op het fragment.
- Geeft aan waarover hij feedback wil ontvangen.
- Bewaart de ingevulde formulieren in zijn portfolio.

De beoordelaar:
- Ontvangt van de aios het formulier Audiovisuele opname MDO.
- Vult na het bekijken van de opname het formulier in. Beoordeelt een of meer van de aangegeven criteria door het passende hokje aan te kruisen. Indien een beoordelingscriterium niet is geobserveerd, kruist de beoordelaar het hokje 'niet van toepassing (n.v.t.)' aan. Beschrijft bij 'Opmerkingen' wat er goed gaat en wat verbeterd dient te worden.
- Geeft mondeling feedback op het functioneren van de betrokken aios.

Audiovisuele opname MDO: formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Thema:

Beoordelingscriteria					
Medisch handelen; de aios…	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**	**n.v.t.**
Stelt in overleg met andere disciplines een zorg/behandelplan vast	☐	☐	☐	☐	☐
Stelt prioriteiten	☐	☐	☐	☐	☐
Bespreekt de uitvoerbaarheid van het plan/beleid	☐	☐	☐	☐	☐
Betrekt de prognose van de zorgvraag bij het vaststellen van het zorg/behandelplan	☐	☐	☐	☐	☐
Evalueert en stelt in overleg het plan/beleid bij	☐	☐	☐	☐	☐
Beoordeelt of de wilsbekwaamheid van de patiënt een rol speelt	☐	☐	☐	☐	☐
Evalueert de toepassing van middelen en maatregelen	☐	☐	☐	☐	☐
Betrekt de wensen en verwachtingen van de patiënt bij het vaststellen van het zorg/behandelplan	☐	☐	☐	☐	☐
Samenwerking; de aios…	☐	☐	☐	☐	☐
Maakt optimaal gebruik van de expertise van de andere deelnemers	☐	☐	☐	☐	☐
Reageert adequaat op emoties en non-verbale signalen	☐	☐	☐	☐	☐
Geeft ruimte voor de mening van de andere deelnemers	☐	☐	☐	☐	☐
Bejegent de andere deelnemers respectvol en zorgvuldig	☐	☐	☐	☐	☐
Gaat constructief om met meningsverschillen	☐	☐	☐	☐	☐
Heeft een sturende en doorslaggevende rol bij de besluitvorming	☐	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Audiovisuele opname gesprek met zorgvertegenwoordiger: handleiding bij formulier

Thema's: 2. Chronische somatische zorg; 3. Revalidatie; 4. Palliatieve zorg; 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen; 6. Ambulante psychogeriatrische zorg

Competentie: Communicatie (3,4,5)

Beschrijving
Aan de hand van een audiovisuele opname van een gesprek met familie/zorgvertegenwoordiger wordt de aios beoordeeld op enkele specifieke competenties.

Doel
De aios verkrijgt gericht feedback op zijn functioneren in het getoonde gesprek.

Beoordelaars
(Stage)opleider, docent, collega-aios.

Randvoorwaarden
- De beoordeling geschiedt aan de hand van het formulier Audiovisuele opname van een gesprek.
- Tevoren zijn afspraken gemaakt over de technische details: keuze van bandmateriaal en afspeelapparatuur.
- Met name de aios is goed in beeld en iedereen is duidelijk te verstaan.

Werkwijze
De aios:
- Draagt zorg voor de opname van een gesprek met familie of zorgvertegenwoordiger.
- Vraagt en verkrijgt toestemming van de tijdens het gesprek aanwezige of te bespreken patiënt voor het verkrijgen en tonen van de opname.
- Kiest een of meer passages van de opname die hij wil tonen op grond van zijn eigen leerdoelen en zorgt ervoor dat het juiste fragment startklaar staat.
- Geeft vóór het tonen van de opname een korte inleiding op het fragment en geeft hierbij aan waarover hij feedback wil ontvangen.
- Verstrekt aan de beoordelaar het formulier Audiovisuele opname gesprek met zorgvertegenwoordiger.
- Ontvangt van de beoordelaar mondelinge feedback op het functioneren zoals te zien is op de opname.
- Bewaart de opname en het ingevulde formulier in zijn portfolio.

De beoordelaar:
- Observeert het (de) door de aios geselecteerde fragment(en).
- Vult het formulier in.
- Geeft op respectvolle wijze feedback op het functioneren van de aios zoals te zien is op de opname.

Audiovisuele opname gesprek met zorgvertegenwoordiger: formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Thema:

Beoordelingscriteria					
De aios…	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**	**n.v.t.**
Bespreekt het doel van het gesprek	☐	☐	☐	☐	☐
Exploreert de (hulp)vragen, wensen en verwachtingen van de deelnemer(s)	☐	☐	☐	☐	☐
Informeert en adviseert op heldere en concrete wijze	☐	☐	☐	☐	☐
Exploreert de reactie op de informatieoverdracht	☐	☐	☐	☐	☐
Toont betrokkenheid (intonatie, oogcontact, gebaren)	☐	☐	☐	☐	☐
Bejegent de deelnemer(s) respectvol en zorgvuldig	☐	☐	☐	☐	☐
Reageert adequaat op emoties en non-verbale signalen van anderen	☐	☐	☐	☐	☐
Geeft ruimte voor de mening van de andere deelnemers	☐	☐	☐	☐	☐
Gaat constructief om met meningsverschillen	☐	☐	☐	☐	☐
Verkrijgt instemming met het zorg/behandelplan	☐	☐	☐	☐	☐
Bewaakt de eigen grenzen en positie	☐	☐	☐	☐	☐
Houdt rekening met de culturele achtergrond van de deelnemer(s)	☐	☐	☐	☐	☐
Houdt rekening met communicatieve en/of cognitieve beperkingen van de deelnemer(s)	☐	☐	☐	☐	☐
Bewaakt de tijd en structuur van het gesprek	☐	☐	☐	☐	☐
Bespreekt de conclusies van het gesprek	☐	☐	☐	☐	☐
Gaat na of het besprokene begrepen en duidelijk is	☐	☐	☐	☐	☐
Maakt (vervolg)afspraken	☐	☐	☐	☐	☐
Evalueert het gesprek met de deelnemer(s)	☐	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Behandelplan: handleiding bij formulier

Thema's: 1. Acute zorg; 2. Chronische somatische zorg; 3. Revalidatie; 4. Palliatieve zorg; 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen; 6. Ambulante psychogeriatrische zorg

Competentie: Medisch handelen (1, 2)

Beschrijving
Beoordeling van de wijze waarop de aios een behandelplan in een patiëntencasus tot stand heeft gebracht. Dit kan zijn naar aanleiding van een opgenomen patiënt, met de aios als hoofdbehandelaar, of van een uitgevoerde consultatie. Deze toets kan met name ingezet worden in complexe situaties, veelal gekoppeld aan een dossierbespreking. Voor andere situaties kan de KPB gebruikt worden.

Doel
De aios verkrijgt feedback van de beoordelaar op de vorm en inhoud van het opgestelde behandelplan.

Beoordelaar
Opleider of stageopleider.

Randvoorwaarden
- De aios maakt per thema tenminste één maal een behandelplan ter beoordeling. In het eerste jaar minimaal vier (2 SOM, 2 PG), in het tweede jaar minimaal twee (Ambulant) en in het derde jaar vier (consultatie en overige thema's).
- Bij de te beoordelen behandelplannen voor complexe situaties is de aios hoofdbehandelaar of consulent.
- De beoordelaar maakt gebruik van het formulier Behandelplan.

Werkwijze
De aios:
- Gebruikt voor de toets een behandelplan van een door hem zelf opgenomen patiënt of een uitgevoerde consultatie in een complexe situatie, kenmerkend voor het specialisme. Maakt hiervoor gebruik van de patiëntgegevens, de eigen (aanvullende) onderzoeken en de bevindingen van de andere bij de behandeling betrokken disciplines.
- Brengt de multidisciplinaire problemen en aandachtsgebieden met behulp een probleemlijst in kaart, waarbij per item doel, actie en evaluatietermijn worden geformuleerd, alsmede het te behalen einddoel.
- Gebruikt bij voorkeur het format Behandelplan van de praktijkinstelling. Bij een dossier-beoordeling wordt de weergave in het dossier zelf beoordeeld.
- Bespreekt het behandelplan en formulier Behandelplan met de beoordelaar.

De beoordelaar:
- Ontvangt van de aios een behandelplan alsmede het formulier Behandelplan.
- Vult het formulier Behandelplan in.
- Bespreekt het ingevulde formulier met de aios en geeft feedback.

Behandelplan: formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Thema:

Beoordelingscriteria					
De aios…	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**	**n.v.t.**
Verzamelt adequaat gegevens (subjectief, objectief, bevindingen, disciplines)	☐	☐	☐	☐	☐
Verricht adequaat (aanvullende) diagnostiek	☐	☐	☐	☐	☐
Stelt aan de hand van een correcte probleemanalyse een multidisciplinaire probleemlijst op	☐	☐	☐	☐	☐
Formuleert een helder en haalbaar algemeen behandeldoel	☐	☐	☐	☐	☐
Formuleert per probleem of aandachtsgebied passende 'SMART'-doelen, acties en evaluaties	☐	☐	☐	☐	☐
Relateert behandelkeuzes aan zorgnormen/ standaarden	☐	☐	☐	☐	☐
Betrekt de patiënt op juiste wijze bij het behandelplan	☐	☐	☐	☐	☐
Stelt de juiste prioriteiten in het behandelplan	☐	☐	☐	☐	☐
Onderneemt adequate acties met betrekking tot: - medische verrichtingen; - medicatie	☐	☐	☐	☐	☐
Verwijst adequaat	☐	☐	☐	☐	☐
Geeft blijk van een systematische werkwijze	☐	☐	☐	☐	☐
Hanteert een adequate verslaglegging	☐	☐	☐	☐	☐
Koppelt bevindingen duidelijk terug	☐	☐	☐	☐	☐
Zorgt voor follow-up met heldere afspraken	☐	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Critically Appraised Topic (CAT): handleiding bij formulier

Thema's: 1. Acute zorg; 2. Chronische somatische zorg; 3. Revalidatie; 4. Palliatieve zorg; 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen; 6. Ambulante psychogeriatrische zorg

Competenties: Medisch handelen (1); Kennis en wetenschap (8, 9)

Beschrijving
Het beoordelen van een 'Critically Appraised Topic' (CAT): een beknopt verslag over de beantwoording van een klinische vraag aan de hand van een kritische beoordeling van wetenschappelijke literatuur door de aios.

Doel
De aios verkrijgt feedback over:
- het vertalen van een klinische vraag in een zoekopdracht volgens maatstaven van Evidence Based Medicine;
- het kritisch beoordelen van één tot drie wetenschappelijke artikelen die de klinische vraag kunnen beantwoorden.

Beoordelaars
(Stage)opleider, docent.

Randvoorwaarden
- De beoordeling vindt plaats volgens het beoordelingsformulier CAT.
- De aios laat tijdens de opleiding drie maal een CAT beoordelen, ieder opleidingsjaar één.
- De aios gebruikt voor iedere CAT een ander thema (van de zes thema's van de opleiding).
- De aios gebruikt als onderwerp van de CAT niet het onderwerp van de scriptie c.q. (keuzestage) wetenschappelijk onderzoek.
- De CAT wordt beoordeeld door de (stage)opleider die op dat moment betrokken is bij de leerperiode waarin het thema aan de orde komt of, in overleg, door de docent.

Werkwijze
- De aios formuleert een vraag naar aanleiding van een casus of praktijksituatie. Hij vertaalt de klinische vraag in een zoekopdracht, zodanig dat deze kan worden beantwoord aan de hand van wetenschappelijke literatuur. Eén (bijvoorbeeld bij systematic review) tot maximaal drie artikelen worden door de aios kritisch beoordeeld op relevantie, validiteit en toepasbaarheid voor de praktijk.
- De aios geeft de bevindingen van de wetenschappelijke zoektocht weer in een verslag van maximaal twee pagina's.
- Het verslag bestaat uit de volgende onderdelen:
  1. Titel.
  2. Klinische situatie: korte beschrijving van een casus of klinische situatie die aanleiding gaf tot het uitwerken van de CAT.
  3. Vraagstelling: vertaling van klinische vraag in zoekopdracht (bijvoorbeeld volgens het PICO-systeem).
  4. Zoekstrategie: korte beschrijving van de manier waarop gezocht is: welke databases zijn geraadpleegd, welke zoektermen zijn gehanteerd, in welke periode en naar wat voor soort onderzoek is gezocht?
  5. Evidence: beschrijving van het aantal artikelen dat gevonden is en hoeveel geïncludeerd werden (meestal 1 tot 3) in de CAT op basis van kwaliteit.
  6. Overzicht uitkomsten relevante artikel(en): kort overzicht van de relevante gegevens, waar mogelijk ondersteund door een grafiek of tabel.

7. Conclusie: korte samenvatting van de bevindingen uit artikel(en).
8. Opmerkingen: kritische beschouwing van de gevonden resultaten. Dit impliceert een beknopte toelichting van de sterke en zwakke kanten van het onderzoek en opmerkingen die relevant zijn voor het beantwoorden van de vraagstelling.
9. Vertaling naar de praktijk: wat betekenen de uitkomsten van besproken artikel(en) voor de klinische praktijk?
10. Literatuur.

- De beoordelaar toetst de CAT met behulp van het beoordelingsformulier en geeft daarnaast mondelinge feedback.
- De aios bewaart de CAT en het beoordelingsformulier in het portfolio.

Critically Appraised Topic (CAT): formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Thema:

Beoordelingscriteria					
	onvol-doende	**matig**	**vol-doende**	**goed**	**n.v.t.**
De klinische vraag komt voort uit eigen casuïstiek of praktijk	☐	☐	☐	☐	☐
De aios vertaalt de vraagstelling adequaat naar een zoekopdracht	☐	☐	☐	☐	☐
De aios gebruikt een adequate zoekstrategie: de juiste database, de juiste zoektermen	☐	☐	☐	☐	☐
De aios kiest een type onderzoek dat past bij de vraag	☐	☐	☐	☐	☐
De aios geeft de resultaten helder en leesbaar weer	☐	☐	☐	☐	☐
De aios geeft de conclusie juist weer	☐	☐	☐	☐	☐
De aios plaatst opmerkingen die relevant zijn voor de vraagstelling	☐	☐	☐	☐	☐
De aios maakt de juiste vertaalslag naar de klinische praktijk	☐	☐	☐	☐	☐
De aios gebruikt leesbare en volledige tabellen	☐	☐	☐	☐	☐
De aios geeft de literatuurlijst volledig en juist weer	☐	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Ethisch beraad: handleiding bij formulier

Thema's: 1. Acute zorg; 2. Chronische somatische zorg; 3. Revalidatie; 4. Palliatieve zorg; 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen; 6. Ambulante psychogeriatrische zorg

Competentie: Professionaliteit (17)

Beschrijving
Beoordelen van de wijze waarop de aios leidt een groepsgesprek leidt over een ethisch probleem.

Doel
Het verkrijgen van feedback over een ethisch overleg dat de aios heeft geleid.

Beoordelaars
(Stage)opleider, specialist ouderengeneeskunde, ethicus, geestelijk verzorger, psycholoog, of andere personen die bekwaam zijn in het voeren van een ethisch beraad.

Randvoorwaarden
De toets wordt gedurende de opleiding ten minste één maal afgenomen, bij voorkeur in het derde opleidingsjaar.

Werkwijze
De aios:
- Plant een groepsoverleg over een ethisch probleem dat zich in de zorg voordoet. Dit kan zijn met het multidisciplinair team of een deel daarvan, het artsenteam, enkele artsen met managers, etc.
- Plant de discussie aan de hand van een stappenplan voor een dergelijk overleg, zoals dat aan de orde komt in het cursorisch onderwijs en in de literatuur te vinden is.[2]
- Informeert de beoordelaar vooraf over de te volgen methodiek.
- Vraagt aan één van de deelnemers van het overleg om de aios te beoordelen.
- Leidt de discussie over het ethisch probleem.
- Houdt een nagesprek met de beoordelaar over de observaties en de beoordelingspunten.
- Bewaart het toetsformulier in het portfolio.

De beoordelaar:
- Observeert de aios gedurende het ethisch beraad.
- Let er met name op dat de stappen van het stappenplan worden gevolgd en dat de aios adequaat leiding geeft tijdens het overleg.
- Vult het formulier in.
- Geeft de aios tijdens een nagesprek feedback over ten minste de twee bovengenoemde punten.
- Beschrijft beknopt wat de aios goed heeft gedaan tijdens het ethisch beraad en welke punten voor verbetering vatbaar zijn.

[2] Manschot H, Dartel H van (red.). In gesprek over goede zorg: overlegmethoden voor ethiek in de praktijk. Amsterdam: Boom; 2003.

Ethisch beraad: formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Thema:

Beoordelingscriteria					
De aios...	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**	**n.v.t.**
Verzorgt een heldere inleiding	☐	☐	☐	☐	☐
Geeft blijk van een systematische aanpak volgens stappenplan	☐	☐	☐	☐	☐
Geeft overtuigend leiding aan de bijeenkomst, blijkend uit: - geeft ruimte aan deelnemers - nodigt uit tot reactie - focust op doel van de bijeenkomst	☐	☐	☐	☐	☐
Geeft de opbrengst van de bijeenkomst aan in relatie tot de probleemstelling	☐	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Korte praktijkbeoordeling (KPB): handleiding bij formulier

Thema's: 1. Acute zorg; 2. Chronische somatische zorg; 3. Revalidatie; 4. Palliatieve zorg; 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen; 6. Ambulante psychogeriatrische zorg.

Competenties: Medisch handelen (1), Communicatie (4, 5), Organisatie (14)

Beschrijving
Beoordeling van een aios-patiëntcontact door middel van een kortdurende observatie.
Voor beoordeling van het handelen in complexe situaties, zoals bij consultatie-, dossier- of casusbespreking, kan het formulier Behandelplan worden gebruikt.

Doel
De aios verkrijgt gericht feedback op zijn functioneren in een aios-patiëntcontact.

Beoordelaar
(Stage)opleider of daartoe bekwame paramedici, andere geregistreerde specialisten ouderengeneeskunde, ouderejaars aios.

Randvoorwaarden
- Voor het afnemen van de KPB wordt gebruikgemaakt van het KPB-formulier.
- De KPB kan worden toegepast op de afdeling, op een poli, op de dagbehandeling, in de extramurale zorg en tijdens een stage.
- De KPB is als toetsinstrument geschikt voor alle zes de thema's. Ieder opleidingsjaar worden er acht KPB's afgenomen, waarbij in het tweede jaar vier tijdens de ziekenhuisstage en vier tijdens de ambulante stage en in het derde jaar drie tijdens de keuzestage.
- Per thema dienen er ten minste drie KPB's afgenomen te worden
- Het is wenselijk om met de KPB een diversiteit aan leervragen te beoordelen.

Werkwijze
De aios:
- Vult voorafgaand aan de observatie de algemene informatie op het KPB-formulier in.
- Vraagt aan de beoordelaar een aios-patiëntcontact te observeren. De aios verstrekt de beoordelaar een KPB-formulier. De aios geeft aan of hij voor deze beoordeling specifieke leervragen heeft en op welke specifieke punten hij feedback wil ontvangen.
- Bespreekt met de opleider de uitkomsten van de KPB.
- Bewaart het ingevulde formulier in het portfolio.

De beoordelaar:
- Observeert kortdurend, maximaal 10 minuten, een aios-patiëntcontact en let daarbij eventueel op een vooraf besproken specifiek aspect.
- Vult het KPB-formulier in: beoordeelt één of meer van de aangegeven competentiegebieden door op een passende plaats een hokje aan te kruisen en beschrijft bij opmerkingen wat goed gaat en wat verbeterd dient te worden. Indien een beschreven competentie niet is geobserveerd, kruist de beoordelaar het hokje 'niet van toepassing (n.v.t.)' aan. Indien er andere competenties zijn geobserveerd dan hierboven staan aangegeven, kunnen deze worden beschreven en beoordeeld bij opmerkingen.
- Geeft de aios, bij voorkeur direct na de observatie, feedback over diens functioneren.

Korte praktijkbeoordeling (KPB): formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Thema: Instelling:

Patiënt/probleem/diagnose:

Beoordelingscriteria					
Medisch handelen	onvol-doende	matig	vol-doende	goed	n.v.t.
Anamnese	☐	☐	☐	☐	☐
Lichamelijk onderzoek	☐	☐	☐	☐	☐
Differentiaal diagnose	☐	☐	☐	☐	☐
(Therapeutisch) plan	☐	☐	☐	☐	☐
Communicatie; de aios…					
Toont empathie en respect voor de patiënt	☐	☐	☐	☐	☐
Luistert naar de patiënt	☐	☐	☐	☐	☐
Verkrijgt relevante informatie van de patiënt	☐	☐	☐	☐	☐
Informeert en adviseert de patiënt in begrijpelijke taal	☐	☐	☐	☐	☐
Organisatie; de aios…					
Werkt effectief en doelmatig binnen de beschikbare tijd	☐	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Maatschappelijk handelen: handleiding bij formulier

Thema: Themaoverstijgend

Competentie: Maatschappelijk handelen

Beschrijving
Het aantonen van competenties op het gebied van Maatschappelijk handelen kan op verschillende manieren plaatsvinden. Enkele mogelijkheden staan hieronder vermeld en kunnen met behulp van het toetsformulier worden getoetst. Aan de hand van het formulier kan de aios van een beoordelaar gericht feedback verkrijgen op algemene aspecten van maatschappelijk handelen, alsmede op uitgevoerde activiteiten.

Doel
Het gericht verkrijgen van feedback op de inspanningen die de aios verricht op het gebied van de competentie Maatschappelijk handelen.

Voorbeelden
Het structureel bijhouden van actuele maatschappelijke ontwikkelingen met betrekking tot het specialisme en de ouderenzorg:
- De aios stelt zich actief op de hoogte van relevante maatschappelijke ontwikkelingen, bijvoorbeeld door middel van digitale *alerts*, nieuwsbrieven, discussiegroepen in sociale media, etc.
- De aios brengt geregeld op eigen initiatief relevante maatschappelijke ontwikkelingen of discussies in.
- De aios reageert op kwesties waar belangenbehartiging namens patiënten en/of specialisme gewenst is.
- Het oordeel 'goed' kan worden gegeven als de aios structureel laat blijken goed op de hoogte te zijn van actuele ontwikkelingen, op eigen initiatief geregeld inbreng heeft en ook minimaal een keer buiten de kring van de eigen instelling heeft gereageerd op actuele kwesties.

Specifieke activiteiten:
- De aios vervult een relevante maatschappelijke rol/functie op het gebied van het specialisme of ouderenzorg, zoals bestuurslid VASON, lidmaatschap werkgroep Verenso, etc.
- De aios organiseert en verzorgt onderwijs /voorlichting aan patiënten en familie over een maatschappelijk relevant thema.
- De aios organiseert en verzorgt onderwijs/forumdiscussie voor mede-aios met betrekking tot actualiteiten binnen het specialisme en/of ouderenzorg.
- De aios levert een aantoonbare bijdrage aan een voor het specialisme relevant maatschappelijk thema, bijvoorbeeld in de vorm van een opiniestuk of ingezonden brief in een krant of tijdschrift.

Beoordelaars
Docent(en), (stage)opleider, leden werkgroep, leden maatschappelijke organisatie, anderen.

Randvoorwaarden
- De toets wordt minimaal een keer per jaar ingezet.
- De aios draagt zelf zorg voor het verkrijgen van feedback op de activiteit Maatschappelijk handelen door middel van het toetsformulier en bespreekt het na met de beoordelaar(s).

Maatschappelijk handelen: formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Beoordelingscriteria					
Algemeen	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**	**n.v.t.**
Houdt zich structureel op hoogte van actuele maat-schappelijke ontwikkelingen met betrekking tot het specialisme en ouderenzorg	☐	☐	☐	☐	☐
Specifiek					
Te beoordelen activiteiten (hier beschrijven):					
Heeft zelf initiatief genomen voor de activiteit, o.a. blijkend uit: ▪ anticiperend handelen ▪ aandragen eigen ideeën, initiatieven ▪ het voortouw nemen	☐	☐	☐	☐	☐
De activiteit is maatschappelijk relevant en actueel	☐	☐	☐	☐	☐
Voert de activiteit adequaat uit, o.a. blijkend uit: ▪ hanteert passende werkvorm ▪ nodigt uit tot discussie ▪ legt een relatie met maatschappelijke relevantie ▪ vat de opbrengst adequaat samen	☐	☐	☐	☐	☐
Heeft aantoonbaar actieve inbreng gehad in maatschappelijk relevante werkgroep of commissie	☐	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Medisch-technische verrichtingen: handleiding bij formulier

Thema's: 1. Acute zorg; 2. Chronische somatische zorg; 3. Revalidatie; 4. Palliatieve zorg; 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen.

Competenties: Medisch handelen (1)

Beschrijving
Het beoordelen van de uitvoering van de in het formulier beschreven medisch-technische verrichtingen.

Doel
De aios verkrijgt feedback op de uitvoering van medisch-technische verrichtingen en de opleider beoordeelt of deze uiteindelijk *lege artis* worden uitgevoerd.

Beoordelaar
(Stage)opleider.

Randvoorwaarden
- De uitvoering van een medisch-technische verrichting kan geoefend worden in het *skillslab* of tijdens andere onderwijsprogramma's. De beoordeling van de uitvoering geschiedt altijd in de praktijk.
- De beoordeling van de medisch-technische verrichtingen gebeurt verspreid over de drie opleidingsjaren.

Werkwijze
De aios:
- Vraagt een beoordelaar te observeren tijdens de uitvoering van een medisch-technische verrichting.
- Verstrekt aan de beoordelaar het formulier Medisch-technische verrichtingen.
- Verkrijgt van de beoordelaar feedback op de uitvoering.
- Bewaart het formulier in zijn portfolio.

De beoordelaar:
- Observeert de uitvoering van een medisch-technische verrichting door de aios.
- Geeft feedback op de uitvoering van de verrichting.
- Tekent bij een *lege artis* uitvoering de desbetreffende verrichting af op het formulier Medisch-technische verrichtingen.

Medisch-technische verrichtingen: formulier

Naam aios:

Medisch-technische verrichting	Datum uitvoering	Naam en functie beoordelaar	Paraaf
ECG maken			
Bloedglucose bepalen m.b.v. van glucometer			
Bloedafname via venapunctie			
Intraveneus infuus inbrengen			
Hypodermoclyse inbrengen			
Maagsonde inbrengen			
Uitzuigen van keel en trachea met slijmzuiger			
Verwisselen tracheacanule (facultatief)			
Zuurstof toedienen met zuurstofcylinder/ zuurstofconcentrator			
Necrotomie			
Wond hechten, lijmen			
Hechtingen en nietjes verwijderen			
Kweek afnemen (wond, keel, anus, vagina)			
Puncteren van cyste / seroom			
Incideren van abces			
Katheteriseren van man			
Katheteriseren van vrouw			
Verwisselen van supra-pubische katheter en/of PEG-katheter			
Uitvoeren en beoordelen van leuco/nitriettest			
Onderzoek m.b.v. vaginaal speculum			
Pessarium verwisselen			
Cerumen verwijderen			
Otoscopie en beoordelen trommelvlies			
Hoortoestel inbrengen en controleren op werkzaamheid			
Tamponeren bloedneus			
Beoordelen van visus met behulp van visus-kaart			
Subcutaan, intracutaan, intramusculair en intraveneus spuiten			
Anesthesie: oppervlakkige en diepe infiltratie			
Tiltechnieken			
Zwachtelen van oedemateus been			
Verbandtechnieken (drukverband, mitella)			

Onderwijsactiviteit: handleiding bij formulier

Thema's: 1. Acute zorg; 2. Chronische somatische zorg; 3. Revalidatie; 4. Palliatieve zorg; 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen; 6. Ambulante psychogeriatrische zorg

Competentie: Kennis en Wetenschap (11)

Beschrijving
Het beoordelen van een onderwijs- of voorlichtingsactiviteit verzorgd door de aios.

Doel
De aios verkrijgt feedback over de voorbereiding en uitvoering van een onderwijsactiviteit .

Beoordelaars
(Stage)opleiders, specialisten ouderengeneeskunde, aios.

Randvoorwaarden
- De beoordelaar maakt voor de beoordeling gebruik van het formulier Onderwijsactiviteit.
- De toets wordt minimaal één keer gedaan gedurende de opleiding.

Werkwijze
De aios:
- Plant een onderwijsactiviteit met de betrokkenen (meestal de organisator van de bijeenkomst, waar de aios zijn bijdrage aan zal leveren).
- Schrijft een plan met daarin ten minste de volgende onderdelen:
  - de leerdoelen die de aios wil bereiken met de activiteit
  - de opbouw van de onderwijsactiviteit en inzet van werkvormen
  - de wijze van afstemming bovenstaande items op de doelgroep
  - de wijze van evaluatie.
- Spreekt met de beoordelaar af over welke punten hij graag feedback wil ontvangen en verstrekt de beoordelaar het beoordelingsformulier.
- Dient voorafgaand aan de activiteit het plan in bij de beoordelaar.
- Voert de onderwijsactiviteit uit in aanwezigheid van de beoordelaar.
- Houdt met de beoordelaar een nagesprek. Daarbij wordt ingegaan op de punten waarop de aios feedback wilde ontvangen en worden de punten van het beoordelingsformulier besproken.
- Bewaart het ingevulde beoordelingsformulier in zijn portfolio.

De beoordelaar:
- Woont op initiatief van de aios een onderwijsactiviteit bij.
- Ontvangt van de aios het formulier Onderwijsactiviteit.
- Observeert de aios gedurende de onderwijsactiviteit en vult het formulier in.
- Houdt een nagesprek met de aios aan de hand van het beoordelingsformulier en de punten die door de aios vooraf als observatiepunten zijn genoemd.

Onderwijsactiviteit: formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Thema:

Beoordelingscriteria					
Plan vooraf	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**	**n.v.t.**
De aios formuleert concrete en haalbare leerdoelen	☐	☐	☐	☐	☐
De aios bouwt de activiteit logisch op	☐	☐	☐	☐	☐
De aios beschrijft passende werkvormen bij doel en doelgroep	☐	☐	☐	☐	☐
De aios beschrijft wijze van evaluatie	☐	☐	☐	☐	☐
Voorbereiding					
De aios is op tijd voor de activiteit om benodigde (hulp)middelen te controleren en te installeren	☐	☐	☐	☐	☐
Introductie					
De aios verwelkomt deelnemers en stelt zichzelf voor	☐	☐	☐	☐	☐
De aios zorgt voor goede introductie inhoud (belang, context, opbouw)	☐	☐	☐	☐	☐
De aios maakt doelstelling van activiteit duidelijk	☐	☐	☐	☐	☐
Inhoud en vorm					
De inhoud van de onderwijsactiviteit sluit aan bij de doelen	☐	☐	☐	☐	☐
De aios gebruikt passende werkvormen	☐	☐	☐	☐	☐
De aios gebruikt (audiovisuele) hulpmiddelen functioneel	☐	☐	☐	☐	☐
De aios houdt de aandacht van de deelnemers vast	☐	☐	☐	☐	☐
De aios besteedt aandacht aan de toepassing van het onderwerp in de praktijk	☐	☐	☐	☐	☐
De aios houdt regie	☐	☐	☐	☐	☐
Afsluiting					
De aios vat de activiteit samen en bespreekt of/hoe de doelen zijn behaald	☐	☐	☐	☐	☐
De aios sluit de activiteit duidelijk af	☐	☐	☐	☐	☐
De aios houdt zich aan de afgesproken tijd	☐	☐	☐	☐	☐
Verbale en non-verbale communicatie					
De aios spreekt duidelijk met goede intonatie en tempo	☐	☐	☐	☐	☐
De aios maakt oogcontact/ kijkt de zaal in	☐	☐	☐	☐	☐
De aios gebruikt houding en gebaren adequaat	☐	☐	☐	☐	☐
De aios gebruikt de (Nederlandse) taal adequaat	☐	☐	☐	☐	☐
De aios toont enthousiasme en betrokkenheid	☐	☐	☐	☐	☐
Eindoordeel	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**	
	☐	☐	☐	☐	---

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Ontslagbrief: handleiding bij formulier

Thema: 3. Revalidatie

Competenties: Medisch handelen, Samenwerking

Beschrijving
Het beoordelen van een ontslagbrief op zowel de inhoud als de vorm.

Doel
De aios verkrijgt feedback op de vorm en inhoud van een door hem zelf opgestelde ontslagbrief.

Beoordelaar
De opleider of een met de revalidant bekende, geregistreerde specialist ouderengeneeskunde.

Randvoorwaarden
- De ontslagbrief van een revalidatiepatiënt aan de huisarts wordt *geanonimiseerd* gebruikt.
- De beoordelaar maakt gebruik van het formulier Ontslagbrief.
- De toets wordt gedurende de opleiding ten minste één maal afgenomen.

Werkwijze
De aios:
- Schrijft na ontslag van een revalidant een ontslagbrief aan de huisarts.
- Beschrijft adequaat en beknopt in de ontslagbrief:
  - de aanleiding en reden van de opname
  - de revalidatiedoeleinden
  - de medische onderzoeksgegevens
  - het beloop van de opname met ondernomen multidisciplinaire acties
  - behaalde resultaten
  - ontslaggegevens (medicatie, voortgang behandeling(en), adviezen)
- Draagt er zorg voor dat de brief binnen redelijke termijn na ontslag kan worden verzonden.
- Gebruikt heldere en beknopte taal.
- Bespreekt de ontslagbrief vóór verzending met de beoordelaar aan de hand van het formulier Ontslagbrief. Het medisch dossier van de revalidant is daarbij ter inzage voor de beoordelaar.
- Bewaart het ingevulde formulier in zijn portfolio.

De beoordelaar:
- Ontvangt van de aios de ontslagbrief en krijgt daarbij het medisch dossier ter inzage.
- Vult het formulier in: beoordeelt een of meer van de aangegeven criteria door op een passende plaats een hokje aan te kruisen en beschrijft bij opmerkingen wat er goed gaat en wat verbeterd dient te worden. Indien een beoordelingscriterium niet is geobserveerd, kruist de beoordelaar het hokje 'niet van toepassing (n.v.t.)' aan.
- Bespreekt de feedback op de brief met de aios.

Opmerkingen
- De aios maakt indien mogelijk gebruik van het in de instelling gebruikelijke *format* voor een ontslagbrief.
- De toets is ook geschikt voor een keuzestage in een revalidatie-instelling.

Ontslagbrief: formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Beoordelingscriteria					
De aios...	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**	**n.v.t.**
Legt persoonsgegevens adequaat vast	☐	☐	☐	☐	☐
Vermeldt de aanleiding en de opnamereden	☐	☐	☐	☐	☐
Benoemt de revalidatiedoeleinden	☐	☐	☐	☐	☐
Vermeldt anamnese en (aanvullende) onderzoeken	☐	☐	☐	☐	☐
Beschrijft het beloop van de ondernomen acties	☐	☐	☐	☐	☐
Legt de behaalde resultaten vast	☐	☐	☐	☐	☐
Legt de ontslagmedicatie vast	☐	☐	☐	☐	☐
Beschrijft de vervolgbehandelingen	☐	☐	☐	☐	☐
Beschrijft de (controle)adviezen	☐	☐	☐	☐	☐
Verzendt de brief in relatie tot de ontslagdatum bijtijds	☐	☐	☐	☐	☐
Verzendt een kopie van de brief aan de overige ketenzorgparticipanten	☐	☐	☐	☐	☐
Hanteert adequaat, helder en bondig taalgebruik	☐	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Referaat wetenschappelijk artikel: handleiding bij formulier

Thema: Themaoverstijgend

Competentie: Kennis en wetenschap (8, 11)

Beschrijving
Beoordeling van een mondelinge presentatie door de aios over een wetenschappelijk artikel. Het doel van de presentatie is een aanzet te geven tot discussie.

Doel
De aios verkrijgt feedback over de mondelinge presentatie van een wetenschappelijk artikel, zowel op inhoud als op vorm.

Beoordelaars
(Stage)opleider, docent en collega-aios.

Randvoorwaarden
- Het referaat wordt beoordeeld met behulp van het formulier 'Referaat wetenschappelijk artikel'.
- Het referaat wordt gepresenteerd en beoordeeld tijdens het onderwijs in de regio of tijdens een terugkomdag.
- De toets wordt ieder opleidingsjaar één maal afgenomen.

Werkwijze
De aios:
- Overlegt met de beoordelaar(s) over de inhoud van het wetenschappelijke artikel en referaat.
- Bouwt het referaat als volgt op: vraagstelling, opzet, resultaten, conclusie en discussie van het artikel. Beoordeelt daarna het artikel kritisch en trekt een conclusie over de relevantie van het artikel voor de praktijk.
- Vraagt beoordelaars ieder afzonderlijk een beoordelingsformulier in te vullen.
- Bespreekt de beoordelingsformulieren in een gesprek na met de beoordelaar(s).
- Bewaart de beoordelingsformulieren in zijn portfolio.

De beoordelaar:
- Is aanwezig bij het refereren en vult na afloop het beoordelingsformulier in.
- Bespreekt de beoordelingsformulieren (dus ook het formulier dat door een collega-aios is ingevuld) na in een gesprek met de aios.

Referaat wetenschappelijk artikel: formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Beoordelingscriteria					
Inhoud	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**	**n.v.t.**
De aios vat het artikel helder samen, zodat de luisteraar het betoog kan volgen zonder het artikel te hebben gelezen.	☐	☐	☐	☐	☐
De aios heeft structuur aangebracht in het referaat	☐	☐	☐	☐	☐
De aios beoordeelt de kwaliteit van het artikel conform de maatstaven van *Evidence Based Medicine*	☐	☐	☐	☐	☐
De aios stelt de relevantie van het artikel voor de dagelijkse praktijk aan de orde	☐	☐	☐	☐	☐
De aios beheerst de stof zodanig dat hij vragen van het publiek kan beantwoorden	☐	☐	☐	☐	☐
Presentatie	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**	**n.v.t.**
De aios heeft oogcontact met het publiek	☐	☐	☐	☐	☐
De aios houdt de regie in handen	☐	☐	☐	☐	☐
De aios nodigt het publiek uit tot discussie	☐	☐	☐	☐	☐
De aios is duidelijk verstaanbaar	☐	☐	☐	☐	☐
De gebruikte audiovisuele middelen ondersteunen de presentatie	☐	☐	☐	☐	☐
De powerpointpresentatie is verzorgd, het aantal dia's en de hoeveelheid tekst per dia is adequaat	☐	☐	☐	☐	☐
De aios houdt zich aan de afgesproken tijd	☐	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Supervisiebeoordeling: formulier

Algemene informatie

Naam aios: Datum:

Naam supervisor: Aantal gemiste supervisiebijeenkomsten:

☐ Tussenbeoordeling ☐ Eindbeoordeling

Beoordelingscriteria

De supervisant houdt zich aan de basis-voorwaarden	niet in ontwikkeling	onvoldoende in ontwikkeling	voldoende in ontwikkeling	n.v.t.
Komt afspraken na	☐	☐	☐	☐
Verstuurt supervisiemateriaal op tijd	☐	☐	☐	☐
Bereidt zich voor op de bijeenkomst	☐	☐	☐	☐
Houdt zich aan afspraken van de supervisiegroep	☐	☐	☐	☐

Toelichting door de supervisor:

De supervisant beschikt over de volgende vaardigheden ten aanzien van zichzelf	niet in ontwikkeling	onvoldoende in ontwikkeling	voldoende in ontwikkeling	n.v.t.
Formuleert gerichte relevante leerdoelen met betrekking tot het eigen functioneren als beroepskracht	☐	☐	☐	☐
Kan eigen gedrag in een werksituatie concreet omschrijven, waarin denken, voelen, willen en handelen zijn geëxpliciteerd	☐	☐	☐	☐
Reflecteert en toont inzicht in eigen sterke en zwakke punten van de beroepscompetenties	☐	☐	☐	☐
Stelt vragen bij eigen opvattingen, gevoelens en gedrag	☐	☐	☐	☐
Onderkent de eigen rol en het effect in het gedrag op anderen	☐	☐	☐	☐
Onderkent en verwoordt eigen normen en waarden in handelen	☐	☐	☐	☐
Zoekt naar gedragsalternatieven en verwoordt en beschrijft het nieuwe gedrag	☐	☐	☐	☐
Experimenteert op basis van nieuwe inzichten in de praktijk	☐	☐	☐	☐
Brengt leerervaringen uit de praktijk naar aanleiding van supervisieleerdoelen terug in de supervisie en beschrijft dit in het reflectieverslag	☐	☐	☐	☐

Toelichting door de supervisor:

De supervisant beschikt over de volgende vaardigheden ten aanzien van de mede-supervisanten	niet in ontwikkeling	onvoldoende in ontwikkeling	voldoende in ontwikkeling	n.v.t.
Communiceert open over eigen gedrag en gevoel in de beroepsuitoefening	☐	☐	☐	☐
Vraagt en verwerkt feedback van de andere supervisanten en supervisor	☐	☐	☐	☐
Stelt explorerende vragen en geeft feedback aan de andere supervisanten	☐	☐	☐	☐
Werkt samen met de supervisanten en supervisor om de eigen rol te bespreken en kritisch te beschouwen	☐	☐	☐	☐

Toelichting door de supervisor:

Beoordeling, voor de selectieve beoordeling:*

☐ Voldoende ☐ Twijfelachtig ☐ Onvoldoende

Handtekening supervisor **Handtekening supervisant**

…… ……

*Een beoordeling 'voldoende' is een van de eisen voor een succesvolle afronding van de opleiding.

Verwijsbrief: handleiding bij formulier

Thema's: 1. Acute zorg; 2. Chronische somatische zorg; 3. Revalidatie; 4. Palliatieve zorg; 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen; 6. Ambulante psychogeriatrische zorg

Competentie: Medisch handelen, Samenwerking

Beschrijving
Beoordelen van een verwijsbrief van een patiënt op zowel de inhoud als de vorm van de brief.

Doel
De aios verkrijgt feedback op de vorm en inhoud van een door hem zelf opgestelde verwijsbrief naar een medisch specialist.

Beoordelaar
De opleider of een met de patiënt bekende, geregistreerde specialist ouderengeneeskunde.

Randvoorwaarden
- De verwijsbrief van een patiënt wordt gebruikt, maar niet opgenomen in het portfolio.
- De beoordelaar maakt gebruik van het formulier Verwijsbrief.
- De toets wordt minimaal 2 keer in het eerste jaar afgenomen.

Werkwijze
De aios:
- Selecteert in overleg met de beoordelaar een verwijsbrief voor toetsing.
- Bespreekt de verwijsbrief met de beoordelaar aan de hand van het formulier Verwijsbrief. Het medisch dossier van de patiënt is daarbij ter inzage voor de beoordelaar.
- Bewaart het ingevulde formulier in het portfolio.

De beoordelaar:
- Ontvangt van de aios de verwijsbrief en krijgt daarbij het medisch dossier ter inzage
- Vult het formulier in.
- Bespreekt de feedback op de brief met de aios.

Verwijsbrief: formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Thema:

Beoordelingscriteria					
De aios...	onvol-doende	matig	vol-doende	goed	n.v.t.
Hanteert correcte gegevens en aanhef m.b.t. adressant	☐	☐	☐	☐	☐
Legt correct persoonsgegevens van de patiënt vast	☐	☐	☐	☐	☐
Beschrijft adequaat de reden van de verwijzing	☐	☐	☐	☐	☐
Beschrijft een heldere vraagstelling	☐	☐	☐	☐	☐
Voegt voor de vraagstelling relevante gegevens toe	☐	☐	☐	☐	☐
Vermeldt het beloop van zelf ondernomen acties	☐	☐	☐	☐	☐
Vermeldt de behandeldoelstelling	☐	☐	☐	☐	☐
Vermeldt behandelafspraken en -restricties voor zover gemaakt en relevant in het kader van de verwijzing	☐	☐	☐	☐	☐
Vermeldt correct de medicatie (Actueel Medicatie Overzicht)	☐	☐	☐	☐	☐
Beschrijft duidelijk hoe bereikbaarheid voor eventueel overleg is geregeld	☐	☐	☐	☐	☐
Hanteert adequaat, helder en bondig taalgebruik	☐	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Wetenschappelijk onderzoek: handleiding bij formulier

Thema's: 1. Acute zorg; 2. Chronische somatische zorg; 3. Revalidatie; 4. Palliatieve zorg; 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen; 6. Ambulante psychogeriatrische zorg

Competenties: Medisch handelen (1); Kennis en wetenschap (8, 9)

Beschrijving
Het beoordelen van een door de aios uitgevoerd wetenschappelijk onderzoek en de verslaglegging hiervan. Het onderzoek kan uitgevoerd zijn in het kader van een wetenschappelijke stage, met een wetenschappelijk artikel als resultaat, of een empirisch- /literatuuronderzoek met een scriptie of wetenschappelijk artikel als resultaat.

Doel
- De aios verkrijgt feedback op het proces van onderzoek doen en op het wetenschappelijk eindproduct.
- De beoordeling heeft tevens een selectief doel: het eindoordeel dient minimaal 'voldoende' te zijn om de opleiding succesvol te kunnen afronden.

Beoordelaars
Wetenschappelijk begeleider, eventueel tweede beoordelaar afhankelijk van de regels van het opleidingsinstituut.

Randvoorwaarden
- De beoordeling vindt plaats volgens het formulier Wetenschappelijk onderzoek en de daarin genoemde criteria.
- De beoordeling betreft een procesbeoordeling en een beoordeling van het eindproduct (concept-artikel, scriptie) op inhoud en vorm.
- De aios schrijft géén CAT voor dit onderwerp van onderzoek.

Werkwijze
- De aios formuleert een onderzoeksonderwerp en -vraag in het kader van het wetenschaps-onderwijs en beantwoordt die door middel van een empirisch of literatuuronderzoek. Empirisch onderzoek kan ook plaatsvinden in het kader van een keuzestage wetenschappelijk onderzoek.
- Keuze van het onderwerp en afstemming met begeleider en beoordelaar(s) geschiedt volgens de regels van het opleidingsinstituut.
- De aios verstrekt aan de beoordelaar(s) het eindproduct (artikel of scriptie) met het formulier Wetenschappelijk onderzoek, conform de regels en timing van het opleidingsinstituut.
- De beoordeling met feedback door de begeleider wetenschappelijk onderzoek gebeurt door middel van het formulier Wetenschappelijk onderzoek.
- De aios bewaart het formulier en het onderzoeksverslag in het portfolio.

Wetenschappelijk onderzoek: formulier

Naam aios: Naam beoordelaar:

Datum: Functie beoordelaar:

Thema:

Proces

Competentie	**Beoordelingscriterium**	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**
Eigen initiatief en regie	Mate waarin de aios anticiperend in plaats van afwachtend heeft gehandeld, activiteiten geïnitieerd, eigen ideeën/oplossingen aangedragen, ongevraagd actie ondernomen, het voortouw genomen.	☐	☐	☐	☐
Planning, tijdpad, communicatie	Manier waarop het proces in de tijd is verlopen volgens afgesproken tijdpad; mate waarin de aios hierin tijdig knelpunten heeft gesignaleerd en gecommuniceerd met de begeleider	☐	☐	☐	☐
Creativiteit, inventiviteit	Mate waarin de aios zelf is gekomen tot voorstellen en alternatieven, eigen oorspronkelijke ideeën of nieuwe werkwijzen.	☐	☐	☐	☐
Leergerichtheid	Mate waarin de aios commentaar van begeleider en/of anderen heeft opgenomen en effectief toegepast of opgepakt; blijk heeft gegeven van nieuwsgierigheid / leergierigheid.	☐	☐	☐	☐
Eindoordeel procesbeoordeling		☐	☐	☐	☐

Eindproduct: Onderzoeksverslag/scriptie ☐ Wetenschappelijk artikel ☐

Titel van product:

Onderdeel onderzoeksverslag	**Beoordelingscriterium**	**onvol-doende**	**matig**	**vol-doende**	**goed**
Titel	Juiste weergave onderwerp	☐	☐	☐	☐
Inhoudsopgave	Duidelijkheid en correctheid; paginanummering	☐	☐	☐	☐
Samenvatting	Gestructureerd; dekt de inhoud	☐	☐	☐	☐
Inleiding en doel	Doel volgt logisch uit inleiding	☐	☐	☐	☐
Vraagstelling	Expliciet beschreven; volgt logisch uit de inleiding; concreet en helder geformuleerd; duidelijke operationalisatie	☐	☐	☐	☐

Onderdeel onderzoeksverslag	Beoordelingscriterium	onvol-doende	matig	vol-doende	goed
Methoden	**Empirisch onderzoek:** duidelijkheid opzet onderzoek, onderzochte populatie, uitkomstmaten, beschrijving analyses **Literatuuronderzoek:** duidelijkheid en reproduceerbaarheid zoekstrategie; beschrijving bronnen en in- en exclusiecriteria	☐	☐	☐	☐
Resultaten	Gerelateerd aan vraagstellingen (worden ze alle beantwoord); correcte en objectieve weergave duidelijke tabellen	☐	☐	☐	☐
Beschouwing	Logische opbouw; blijk van kritisch vermogen m.b.t. resultaten, beperkingen en consequenties; onderbouwing conclusies	☐	☐	☐	☐
Aanbevelingen	Logischerwijs volgend op beschouwing en conclusies	☐	☐	☐	☐
Literatuurlijst	Overzichtelijkheid; volgens (Vancouver-)richtlijnen	☐	☐	☐	☐
Lay-out	Verzorgde indruk; vormgeving tabellen en figuren	☐	☐	☐	☐
Taalgebruik	Helder taalgebruik; correct taalgebruik; juiste zinsbouw	☐	☐	☐	☐
Algemeen	Omvang onderzoeksverslag	☐	☐	☐	☐

Opmerkingen bij de beoordeling

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Overige opmerkingen:

Eindoordeel voor de selectieve beoordeling

	onvoldoende	voldoende	goed
Eindoordeel over onderzoeksverslag	☐	☐	☐
Eindoordeel wetenschappelijk onderzoek	☐	☐	☐

Paraaf aios: …… Paraaf beoordelaar: ……

Hoofdstuk 3. Formulieren voor educatieve beoordeling

Educatieve beoordeling aios door docent(en): handleiding bij formulier

Doelstelling
Weergave van de educatieve beoordeling van de aios door de docent(en).
Nota bene: dit formulier kan ook gebruikt worden bij een gezamenlijke educatieve beoordeling door docent(en) en (stage)opleider(s).

Referentiekader
- Het opleidingsschema (OS) en individueel opleidingsplan (IOP) – inclusief toetsen – van de aios.
- De fase van de opleiding.
- De van toepassing zijnde thema's en daaraan gekoppelde competenties.
- Het functioneren tijdens de terugkomdagen.
- De uitgangssituatie van de aios bij het begin van de evaluatieperiode.

Werkwijze
- De aios vult ter voorbereiding op het gesprek over de educatieve beoordeling een (zelf)evaluatie in volgens werkwijze van het opleidingsinstituut.
- De docent(en) – en eventueel (stage)opleider(s) als het een educatieve beoordeling door docenten en (stage)opleider(s) gezamenlijk betreft – vullen het formulier vooraf in ter voorbereiding.
- Na het gesprek over de educatieve beoordeling completeert/completeren de docent(en) – en indien van toepassing de (stage)opleider(s) – het beoordelingsformulier.
- De docent(en) – en indien van toepassing de (stage)opleider(s) – tekent/tekenen voor akkoord; de aios voor akkoord of gezien.
- De aios neemt het verslag op in het portfolio.

Educatieve beoordeling aios door docent(en): formulier

Naam aios :

Naam groep :

Naam docent :

Naam (stage)opleider :

(Evt.) naam andere aanwezige: Functie:

Datum : Plaats :

Opleidingsjaar : ☐ *jaar 1* / ☐ jaar 2 / ☐ *jaar 3*

Opleidings/stageperiode : ☐ *Somatiek* ☐ *PG* ☐ *Ambulant* ☐ *Ziekenhuisstage* ☐ Keuzestage

Tijdsperiode : *van* *tot* *(dd/mm/jjjj)*

Met name gewerkt aan thema's:

☐ *1. Acute zorg* ☐ *2. Chronische somatische zorg* ☐ 3. Revalidatie ☐ *4. Palliatieve zorg*

☐ *5. Psychogeriatrische zorg in instellingen* ☐ *6. Ambulante psychogeriatrische zorg*

---

1. Functioneren aios in competentiedomeinen voor zover geobserveerd tijdens onderwijs

Medisch handelen:

Communicatie:

Samenwerken:

Kennis en wetenschap:

Maatschappelijk handelen:

Organisatie:

Professionaliteit:

2. Wat gaat goed?

3. Wat kan beter, aandachtspunten of knelpunten:

4. Leerbaarheid:

5. Het werk in de praktijk zoals ingebracht tijdens onderwijs:

6. Zelfstudie/voorbereiding:

7. Terugkomdagonderwijs:

8. Afspraken/ gevolgen voor het IOP:

Handtekeningen:

Docent (voor akkoord): *Aios (voor ☐ akkoord / ☐ gezien):*

....

Evt. andere aanwezige (voor akkoord):

Naam:

Functie:

……..

Educatieve beoordeling aios door (stage)opleider: handleiding bij formulier

Doelstelling
Weergave van de educatieve beoordeling van de aios door de (stage) opleider.

Referentiekader
- Het individueel opleidingsplan (IOP) - inclusief toetsen- van de aios.
- De fase in de opleiding.
- Het leerwerkplan van de stage-/opleidingsinrichting.
- De uitgangssituatie van de aios bij het begin van de evaluatieperiode.
- De van toepassing zijnde competenties/thema's in deze periode.

Werkwijze
- De aios vult ter voorbereiding op het gesprek over de educatieve beoordeling een (zelf)evaluatie in volgens werkwijze van het opleidingsinstituut.
- De (stage)opleider vult relevante items van het formulier vooraf in ter voorbereiding.
- Na het gesprek over de educatieve beoordeling completeert de (stage)opleider het formulier.
- De (stage)opleider tekent voor akkoord; de aios voor akkoord of gezien.
- De aios neemt het verslag op in het portfolio.

Educatieve beoordeling aios door (stage)opleider: formulier

☐ **Stageopleider** ☐ **Opleider** *(kruis aan wat van toepassing is)*

Naam aios :

Naam groep :

Naam docent :

Naam (stage)opleider :

Datum : Plaats :

Opleidingsjaar : ☐ *jaar 1* / ☐ jaar 2 / ☐ *jaar 3*

Opleidings/stageperiode : ☐ *Somatiek* ☐ *PG* ☐ *Ambulant* ☐ *Ziekenhuisstage* ☐ Keuzestage

Tijdsperiode : *van* *tot* *(dd/mm/jjjj)*

Met name gewerkt aan thema's:

☐ *1. Acute zorg* ☐ *2. Chronische somatische zorg* ☐ 3. Revalidatie ☐ *4. Palliatieve zorg*

☐ *5. Psychogeriatrische zorg in instellingen* ☐ *6. Ambulante psychogeriatrische zorg*

---

1. Algemene indruk van het werken in de praktijk:

2. Functioneren aios in competentiedomeinen:

Medisch handelen:

Communicatie:

Samenwerken:

Kennis en wetenschap:

Maatschappelijk handelen:

Organisatie:

Professionaliteit:

3. Wat gaat goed?

4. Wat kan beter, aandachtspunten of knelpunten:

5. Leerbaarheid:

6. Afspraken/ gevolgen voor het IOP:

7. Overige opmerkingen:

Handtekeningen:

(Stage)opleider (voor akkoord): *Aios (voor ☐ akkoord / ☐ gezien):*

....

Hoofdstuk 4. Formulieren voor selectieve beoordeling

Selectieve beoordeling aios door docent(en): handleiding bij formulier

Doelstelling
Weergave van de selectieve beoordeling van de aios door de docent(en).

Referentiekader
- Het opleidingsschema (OS) en individueel opleidingsplan (IOP).
- De fase van de opleiding.
- De van toepassing zijnde thema's en daaraan gekoppelde competenties.
- Het functioneren tijdens de terugkomdagen.
- De uitgangssituatie van de aios bij het begin van de evaluatieperiode.
- De toetsen en overige documenten die de ontwikkeling van de competenties aantonen in het portfolio.

Werkwijze
- De aios vult ter voorbereiding op het gesprek over de selectieve beoordeling een (zelf)evaluatie in volgens werkwijze van het opleidingsinstituut.
- De docent(en), waaronder in ieder geval een specialist ouderengeneeskunde, vullen het formulier vooraf in ter voorbereiding op gesprek over de selectieve beoordeling.
- De docent(en) houden een beoordelingsgesprek met de aios en leggen de beoordeling en het advies aan het hoofd vast in het formulier Selectieve beoordeling. De aios wordt desgewenst in de gelegenheid gesteld op de daarvoor bestemde plaats een afwijkende zienswijze in te vullen.
- De docent(en) tekenen voor akkoord; de aios voor akkoord of gezien.
- De docent voegt het verslag toe aan het beoordelingsdossier van de aios.
- De aios neemt een afschrift van het verslag op in het portfolio.

Selectieve beoordeling aios door docenten: formulier

Naam aios :

Naam groep :

Naam docent :

Naam (stage)opleider :

(Evt.) naam andere aanwezige: Functie:

Datum : Plaats :

Opleidingsjaar : ☐ *jaar 1* / ☐ jaar 2 / ☐ *jaar 3*

Opleidings/stageperiode : ☐ *Somatiek* ☐ *PG* ☐ *Ambulant* ☐ *Ziekenhuisstage* ☐ Keuzestage

Tijdsperiode : *van* *tot* *(dd/mm/jjjj)*

Met name gewerkt aan thema's:

☐ *1. Acute zorg* ☐ *2. Chronische somatische zorg* ☐ 3. Revalidatie ☐ *4. Palliatieve zorg*

☐ *5. Psychogeriatrische zorg in instellingen* ☐ *6. Ambulante psychogeriatrische zorg*

---

1. Portfoliobeoordeling

Beoordelingscriteria	**ja**	**nee**	**nvt**	**Opmerkingen *(altijd invullen bij 'nee')***
Kwantiteit van de toetsen				
Zijn alle toetsen, zoals vermeld in het IOP voor de betreffende periode, aanwezig?	☐	☐	☐	
Kwaliteit van de toetsen				
Zijn de toetsen op wisselde tijdstippen afgenomen?	☐	☐	☐	
Zijn de toetsen in wisselende situaties afgenomen?	☐	☐	☐	
Zijn de toetsen afgenomen door verschillende beoordelaars?	☐	☐	☐	

Kwaliteit extra documenten

Toont het bewijsmateriaal één of meer competenties aan?	☐	☐	☐
Toont het bewijsmateriaal aan dat de aios één of meer competenties heeft verworven?	☐	☐	☐
Is het bewijsmateriaal actueel?	☐	☐	☐

2. Functioneren aios in competentiedomeinen voor zover geobserveerd tijdens onderwijs

Medisch handelen: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

***Communicatie*:** ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

Samenwerken: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

***Kennis en wetenschap*:** ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

Maatschappelijk handelen: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

Organisatie: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

Professionaliteit: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

3. **Wat gaat goed?**

4. **Wat kan beter, aandachtspunten of knelpunten:**

5. **Leerbaarheid:** ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

6. **Het werk in de praktijk zoals ingebracht tijdens onderwijs:**

7. **Zelfstudie/voorbereiding**:

8. **Terugkomdagonderwijs:**

9. **Afspraken/ gevolgen voor het IOP**:

Beoordeling door docent(en):
De voortgang van de competentieontwikkeling van bovengenoemde aios is:

☐ voldoende / ☐ twijfelachtig / ☐ onvoldoende

Voortgangsadvies van de docent(en) aan het hoofd van de opleiding:

☐ De aios kan doorgaan met de opleiding

☐ De aios kan niet doorgaan met de opleiding

☐ Twijfel: er is twijfel over de voortgang van de opleiding

Toelichting, overweging *(altijd invullen bij onvoldoende of twijfel):*

Datum: *Datum:*

Handtekening docent (voor akkoord): *Handtekening aios (voor ☐ akkoord / ☐ gezien):*

…… ……

Ruimte voor eventuele afwijkende zienswijze van de aios ten aanzien van deze selectieve beoordeling:

Datum:

Handtekening aios

……

Datum:

Handtekening docent (voor gezien)

…….

Besluit hoofd van de opleiding:

De voortgang van de competentieontwikkeling van bovengenoemde aios is

☐ Voldoende, de opleiding van de aios wordt voortgezet
☐ Twijfelachtig, de opleiding van de aios wordt onder voorwaarden voortgezet
☐ Onvoldoende, de opleiding van de aios wordt niet voortgezet

Datum:

Handtekening hoofd van de opleiding:

……

Selectieve beoordeling aios door (stage)opleider: handleiding bij formulier

Doelstelling
Weergave van de selectieve beoordeling van de aios door de (stage)opleider.

Referentiekader
- Het opleidingsschema (OS) en individueel opleidingsplan (IOP).
- De fase van de opleiding.
- De van toepassing zijnde thema's en daaraan gekoppelde competenties.
- Het functioneren in de praktijk.
- De uitgangssituatie van de aios bij het begin van de evaluatieperiode.
- De toetsen en overige documenten die de ontwikkeling van de competenties aantonen in het portfolio.

Werkwijze
- De aios vult ter voorbereiding op het gesprek over de selectieve beoordeling een (zelf)evaluatie in volgens werkwijze van het opleidingsinstituut.
- De (stage)opleider vult het formulier vooraf in ter voorbereiding op gesprek over de selectieve beoordeling.
- De (stage)opleider houdt een beoordelingsgesprek met de aios en legt de beoordeling en het advies aan het hoofd vast in het formulier Selectieve beoordeling aios door (stage)opleider. De aios wordt desgewenst in de gelegenheid gesteld op de daarvoor bestemde plaats een afwijkende zienswijze in te vullen.
- De (stage)opleider tekent voor akkoord; de aios voor akkoord of gezien.
- De (stage)opleider stuurt het verslag aan de docent van het opleidingsinstituut.
- De aios neemt een afschrift van het verslag op in het portfolio.

Selectieve beoordeling aios door (stage)opleider: formulier

☐ **Stageopleider** ☐ O**pleider** *(kruis aan wat van toepassing is)*

Naam aios :

Naam groep :

Naam docent :

Naam (stage)opleider :

Datum : Plaats :

Opleidingsjaar : ☐ *jaar 1* / ☐ jaar 2 / ☐ *jaar 3*

Opleidings/stageperiode: ☐ *Somatiek* ☐ *PG* ☐ *Ambulant* ☐ *Ziekenhuisstage* ☐ Keuzestage

Tijdsperiode : *van* *tot* *(dd/mm/jjjj)*

Met name gewerkt aan thema's:

☐ *1. Acute zorg* ☐ *2. Chronische somatische zorg* ☐ 3. Revalidatie ☐ *4. Palliatieve zorg*

☐ *5. Psychogeriatrische zorg in instellingen* ☐ *6. Ambulante psychogeriatrische zorg*

---

1. Functioneren aios in competentiedomeinen:

Medisch handelen: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

Communicatie: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

Samenwerken: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

Kennis en wetenschap: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

Maatschappelijk handelen: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

Organisatie: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

Professionaliteit: ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

---

2. **Wat gaat goed?**

3. **Wat kan beter, aandachtspunten of knelpunten:**

4. **Leerbaarheid:** ☐ onvoldoende ☐ twijfelachtig ☐ voldoende

Toelichting:

5. **Afspraken/ gevolgen voor het IOP:**

6. **Overige opmerkingen:**

Beoordeling door (stage)opleider:

De voortgang van de competentieontwikkeling van bovengenoemde aios is:

☐ voldoende / ☐ twijfelachtig / ☐ onvoldoende

Voortgangsadvies van de (stage)opleider aan het hoofd van de opleiding:

☐ De aios kan doorgaan met de opleiding

☐ De aios kan niet doorgaan met de opleiding

☐ Twijfel: er is twijfel over de voortgang van de opleiding

Toelichting, overweging *(altijd invullen bij onvoldoende of twijfel)*:

Datum:

Datum:

Handtekening (stage)opleider (voor akkoord):

Handtekening aios (voor ☐ akkoord / ☐ gezien):

……

……

Ruimte voor eventuele afwijkende zienswijze van de aios ten aanzien van deze selectieve beoordeling:

Handtekening aios:

Handtekening (stage)opleider (voor gezien):

……

……

Hoofdstuk 5. Formulieren voor Extrabegeleidingtraject

Extrabegeleidingstraject: handleiding bij formulieren

Beschrijving
Een extrabegeleidingstraject (EBT) wordt ingesteld wanneer de achterstand met betrekking tot de verwerving van de competenties door de aios niet verbetert door reguliere educatieve maatregelen. Conform het Toetsplan wordt een EBT altijd voorafgegaan door een (extra) selectieve beoordeling met als uitkomst het oordeel 'twijfelachtig'. Het EBT is een individueel opleidingstraject gericht op verbetering van de competenties die daarbij als twijfelachtig of onvoldoende beoordeeld zijn.
Het traject wordt afgesloten met een selectieve beoordeling met advies aan het hoofd over de voortgang van de opleiding (zie procedure Extrabegeleidingstraject in het Toetsplan).

Doel
De doelen van een EBT kunnen zijn:
- Opsporen van de oorzaken van de opgelopen achterstand in de competentieontwikkeling en -beheersing van de aios.
- Duidelijkheid creëren over de opleidbaarheid van de aios.
- Verbetering van de competentiebeheersing door de aios tot het gewenste niveau.

Randvoorwaarden
- De duur van een EBT is in het algemeen drie maanden.
- Het uitgangspunt is een maximum van 2 EBT's gedurende de totale opleiding.

Werkwijze
- Het startpunt is een beoordeling 'twijfelachtig' tijdens een selectieve beoordeling en de daarin geconstateerde stagnaties in de competentieontwikkeling van de aios.
- Naar aanleiding van de beoordeling vindt overleg plaats tussen aios, (stage)opleider en docent(en) over de problemen, de doelen binnen het traject, en de daarbij passende activiteiten en toetsen. Daarbij worden afspraken gemaakt over ieders inbreng en de planning van het EBT.
- Aan de hand van de beoordeling en het gesprek leveren aios en (stage)opleider hun afgesproken inbreng voor het traject aan bij de docent(en).
- De docenten stellen aan de hand van het Modelformulier 1 het definitieve EBT op en laten het door alle partijen ondertekenen. Door ondertekening van het hoofd wordt het EBT vastgesteld, inclusief afspraken over een tussentijdse evaluatie en de selectieve eindbeoordeling.
- De aios tekent het formulier voor akkoord of voor gezien. Indien de aios weigert te tekenen, wordt het verslag aangetekend door de docent(en) aan de aios toegestuurd met vermelding dat de aios weigert te tekenen.
- Alle partijen ontvangen een exemplaar van het EBT en het origineel wordt bewaard in het beoordelingsdossier van de aios.
- Gedurende het EBT wordt de opleiding van de aios, onder voorwaarden zoals beschreven in het formulier, vervolgd.
- De eindbeoordeling van het traject vindt plaats in een gesprek tussen aios, (stage)opleider en docent(en). Daarbij komen de (stage)opleider, en docent(en) samen tot een conclusie en een advies aan het hoofd van de opleiding.Voor deze selectieve beoordeling en advies aan het hoofd wordt formulier 2 gebruikt.
- De (stage)opleider en docent(en) tekenen voor akkoord en de aios voor akkoord of gezien.
- Indien de aios weigert te tekenen, wordt het verslag aangetekend door de docent aan de aios toegestuurd met vermelding dat de aios weigert te tekenen.
- Het hoofd neemt een beslissing over de voortgang van de opleiding conform de procedure.

Extrabegeleidingstraject aios: formulier 1

Naam aios :

Naam groep :

Naam docent 1 : Functie:

Naam (stage)opleider :

(Evt.) naam docent 2 : Functie:

Datum : Plaats :

Opleidingsjaar : ☐ *jaar 1* / ☐ jaar 2 / ☐ *jaar 3*

Opleidings/stageperiode : ☐ *Somatiek* ☐ *PG* ☐ *Ambulant* ☐ *Ziekenhuisstage* ☐ Keuzestage

Duur EBT: van tot *(dd-mm-jjjj)*

Beantwoord de onderstaande vragen:

1. Aanleiding
Wat was de concrete aanleiding voor het instellen van een EBT? Vermeld beknopt de voorgeschiedenis.

2. Competentieontwikkeling
Welke competenties heeft de aios twijfelachtig/onvoldoende ontwikkeld? Gebruik daarbij de eerder ingevulde beoordelingsformulieren gekoppeld aan de competenties van de opleiding.

3. Analyse
Geef een analyse van de geconstateerde tekortkomingen. Maak hierbij gebruik van voorbeelden uit de dagelijkse praktijk van de aios.

4. Resultaten, plannen en toetsing
Beschrijf op concrete wijze welke resultaten de aios gehaald dient te hebben aan het einde van het EBT. Beschrijf welke stappen worden ondernomen om de gewenste resultaten te behalen. Vermeld hierbij welke acties worden ondernomen, door wie en op welk tijdstip, inclusief de inzet van toetsen.

5. Afspraken over evaluatie
Vermeld hier de afspraken over tussenevaluatie en eindbeoordeling van het EBT

Datum selectieve beoordeling EBT*:*

Overige opmerkingen

Datum:

Handtekening aios (☐ voor akkoord/ ☐ voor gezien)

……

Datum :

Handtekening (stage)opleider

……..

Datum:

Handtekening docent 1

……..

Datum:

Handtekening docent 2

…….

Datum:

Handtekening hoofd

……..

Evaluatie Extrabegeleidingstraject aios: formulier 2

Naam aios :

Naam groep :

Naam docent 1 :

Naam (stage)opleider :

(Evt.) naam docent 2 : Functie:

Datum : Plaats :

Beantwoord de onderstaande vraag beknopt en volledig:

Beoordeling resultaten
Beoordeel de resultaten van de aios. Maak hiervoor gebruik van de gemaakte afspraken zoals deze staan vermeld in formulier 1.

Overige opmerkingen

Beoordeling Extrabegeleidingstraject: de voortgang van de competentieontwikkeling van de aios is
☐ Voldoende
☐ Twijfelachtig
☐ Onvoldoende

Geef een toelichting op de beoordeling

Advies aan het hoofd van de opleiding
☐ Voortzetten van de opleiding
☐ Voortzetten van de opleiding onder voorwaarden
☐ Beëindigen van de opleiding

Datum:

Handtekening aios (☐ voor akkoord/ ☐ voor gezien)

……..

Datum:

Handtekening (stage)opleider

……..

Datum:

Handtekening docent 1

…….

Datum:

Handtekening docent 2

…….

Besluit hoofd van de opleiding
De voortgang van de competentieontwikkeling van bovengenoemde aios is

☐ Voldoende, de opleiding van de aios wordt voortgezet
☐ Twijfelachtig, de opleiding van de aios wordt onder voorwaarden voortgezet
☐ Onvoldoende, de opleiding van de aios wordt niet voortgezet

Datum:

Handtekening hoofd

……..

Hoofdstuk 6. De competenties van de specialist ouderengeneeskunde[3]

Inleiding: de context van de werkzaamheden van de specialist ouderengeneeskunde

De doelgroep: kwetsbare ouderen en chronisch zieken met complexe problemen en een of meer aandoeningen, ongeacht waar zij verblijven.

Doelstelling: het behouden of bereiken van voor de betrokken patiënt optimale niveau van functionele autonomie en kwaliteit van leven. Om dit te bereiken zijn zowel diagnostiek als behandeling (cure) als zorg (care) aangewezen. In de ouderengeneeskunde nemen ook de relatie tussen de patiënt en zijn omstandigheden en die tussen de patiënt en zijn zorgsysteem een essentiële plaats in.
Veelal wordt ook het zorgsysteem behandeld met als doel het bereiken van een optimaal niveau van lichamelijke en psychische gezondheid en kwaliteit van leven van de patiënt.
Het medisch handelen en het zorgproces zijn met name gericht op het voorkómen dan wel beperken van negatieve functionele en psychosociale gevolgen van ziekten. Dit vereist een voortdurend afwegen of men al dan niet tot handelen moet overgaan.

Werkterreinen: het medisch handelen ligt met name op de volgende gebieden: revalidatie, chronische somatische en/of psychogeriatrische zorg, palliatieve terminale zorg, crisisinterventie, diagnostiek en advies.

Overzicht van de competentiegebieden

1. Medisch handelen
2. Communicatie
3. Samenwerking
4. Kennis en wetenschap
5. Maatschappelijk handelen
6. Organisatie
7. Professionaliteit

Medisch handelen

In het competentiegebied Medisch handelen gaat het om het kerngebied van het vak. De overige competentiegebieden kunnen niet los gezien worden van dit eerste terrein. In de beschrijving is een combinatie gemaakt van de stappen diagnose - behandeling – preventie *en de stappen van een cyclisch zorgproces. Verder wordt er een hoofdonderscheid gemaakt tussen de directe patiëntenzorg* (1) *en het verlenen van consultaties* (2).

De specialist ouderengeneeskunde …

1 **hanteert diagnostische en therapeutische vaardigheden ten behoeve van een doeltreffende, doelmatige en patiëntgerichte zorg in een integraal, multidisciplinair, probleemgericht en cyclisch zorgproces:**

[3] De vetgedrukte en genummerde competenties gelden voor de specialist ouderengeneeskunde en zijn globaal van karakter. De competenties zijn doorgenummerd om een zo eenvoudig mogelijke structuur te krijgen bij het gebruik in het onderwijs.

1.1 neemt goed onderbouwde besluiten over diagnostische en therapeutische interventies, gebaseerd op informatie en voorkeur van de patiënt, wetenschappelijk bewijs en klinische beoordeling.

1.1.1 diagnosticeert en prognosticeert somatische, psychogeriatrische en geronto-psychiatrische ziektebeelden en intercurrente aandoeningen, niet alleen gericht op het stellen van de diagnose, maar ook op het constateren van de bijbehorende stoornissen, beperkingen en handicaps en op de zorgbehoeften/-wensen.
De diagnostiek kan plaatsvinden in verschillende stadia van de problematiek: acuut, chronisch, terminaal.

Meer specifiek (het doelmatig verrichten van):
- anamnese en heteroanamnese;
- algemeen lichamelijk onderzoek;
- specifiek onderzoek (oriënterend neurologisch en (neuro-)psychologisch (test)onderzoek);
- psychiatrisch en psychogeriatrisch onderzoek;
- het beoordelen van wilsbekwaamheid;
- de noodzaak tot aanpassing van de juridische status, de noodzaak van de toepassing van middelen en maatregelen en dwangbehandeling;
- aanvragen van laboratoriumonderzoek, technisch en specialistisch onderzoek, beoordelen en vaststellen van de individueel aangewezen zorg op basis van ziektegerichte diagnostiek en ziekte-gevolgendiagnostiek;
- inschatten van de ontwikkeling van de zorgvraag;
- analyseren en interpreteren van de bevindingen bij het onderzoek (probleem-verheldering, -analyse en -definitie, differentiaal diagnostiek, systeemanalyse).

1.1.2 verricht doelmatig (of laat verrichten) behandelingen gericht op genezing en op onderhoudsbehandeling bij chronische aandoeningen conform het zorg/behandelplan, onder andere:
- inzetten en afstemmen van medicamenteuze therapie;
- aanvragen van paramedische en psychosociale behandelingen/interventies;
- aansturen van specifieke verpleegkundige of verzorgende interventies;
- (laten) uitvoeren van de medisch-technische en andere verrichtingen;
- toepassen van systeeminterventies en andere psychotherapeutische deeltechnieken;
- crisisinterventie verrichten (methodiek van ingrijpen in acute situaties);
- verwijzen naar of consulteren van externe specialisten.

1.1.3 doet aan individuele preventie:
- het voorkomen van ziekten en functieverlies;
- het voorkomen van verergering van ziekten en functieverlies.

1.2 stelt een zorg-/behandelplan op en voert het uit of laat het uitvoeren.

1.3 voert op competente wijze alle medisch-technische verrichtingen uit die essentieel zijn voor het eigen vakgebied.

1.4 evalueert en stelt in overleg met de patiënt zo nodig het zorg-/behandelplan bij.

2 verleent effectieve consultaties:

2.1 in de patiëntenzorg,

2.2 in het onderwijs,

2.3 in juridische kwesties (in bewaringstelling, rechtelijke machtiging).

Communicatie

Het competentiegebied Communicatie omvat alle communicatie en samenwerking met de patiënt en diens systeem. Punt 3 beslaat het geheel van de relatie met de patiënt/systeem, punt 4 beschrijft het verwerven van informatie, terwijl punt 5 betrekking heeft op het geven van informatie.

3 bouwt effectieve behandelrelaties met patiënten en hun systeem op:

3.1 kan omgaan met de diversiteit in etnische en culturele achtergronden van patiënten;

3.2 kan omgaan met patiënten met communicatieve en cognitieve beperkingen;

3.3 creëert een omgeving die gekenmerkt wordt door begrip, vertrouwen, empathie en vertrouwelijkheid.

4 verkrijgt doelmatig relevante patiënteninformatie:

4.1 verkrijgt relevante informatie bij de patiënt, diens systeem of bij andere hulpverleners;

1.2 toont interesse in de ideeën, zorgen en verwachtingen van de patiënt over het ontstaan, de aard en de behandeling van zijn of haar ziekte of problemen;

1.3 schat de invloed van factoren als leeftijd, geslacht, etnisch-culturele achtergrond, sociaal netwerk en emotie naar waarde in.

5 bespreekt de relevante informatie goed met patiënten en familie:

5.1 verkrijgt instemming met het zorg/behandelplan;

5.2 informeert en adviseert de patiënt op invoelende wijze en met respect, en bevordert intussen begrip, discussie en actieve deelname van de patiënt in beslissingen over zijn of haar behandeling;

5.3 kan luisteren naar een patiënt en diens familie (om een optimale en consistente patiëntenzorg voor de patiënt en zijn familie te waarborgen);

5.4 verifieert het begrip van de patiënt en diens familie;

5.5 houdt duidelijke en accurate dossiers bij.

Samenwerking

Het competentiegebied Samenwerking omvat het samenwerken met alle zorgverleners die met de arts betrokken zijn bij de patiënt. Punt 6 betreft de samenwerking met en rond de individuele patiënt, terwijl punt 7 patiëntoverstijgend is. Hierbij valt te denken aan commissiewerk, onderzoek en onderwijs.

6 overlegt doelmatig

- **met het multidisciplinair team over het zorg/behandelplan;**
- **met collega's uit de eerste of tweede lijn over de patiënt;**
- **met zorgverleners van andere instellingen over de zorg voor de patiënt:**

6.1 onderkent hierbij de grenzen van zijn eigen deskundigheid;

6.2 onderkent de rol en deskundigheid van andere betrokkenen;

6.3 betrekt de patiënt en zijn familie bij de besluitvorming;

6.4 integreert expliciet de mening van de patiënt en zorgverleners in behandelplannen;

6.5 hakt knopen door.

7 draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg, onder meer in de medische as:

7.1 geeft vorm aan aanpassingen en veranderingen in het zorgaanbod: onderkent de deskundigheid van andere teamleden, respecteert de meningen en rollen van individuele teamleden, draagt bij aan een gezonde teamontwikkeling en conflicthantering en zet eigen deskundigheid in bij de taken waar het team voor staat.

Kennis en wetenschap

De competenties die vallen onder het eerste competentiegebied Medisch handelen, zoals diagnosticeren en behandelen, vragen om veel (parate) kennis. Het competentiegebied Kennis en wetenschap richt zich op het proces van kennis verwerven en het omgaan met kennis.
Punt 8 richt zich op het kritisch beoordelen van de wetenschappelijke literatuur, punt 9 op het participeren in projecten gericht kennisvermeerdering of –borging, punt 10 op de persoonlijke ontwikkeling en punt 11 op het delen van de eigen deskundigheid met anderen.

8 beoordeelt medische informatie van het eigen vakgebied kritisch ten behoeve van de eigen klinische oordeels- en besluitvorming:

8.1 stelt vragen zo, dat ze in principe te beantwoorden zijn met behulp van wetenschappelijke literatuur;

8.2 zoekt efficiënt naar wetenschappelijke gegevens;

8.3 beoordeelt de kwaliteit van wetenschappelijke gegevens;

8.4 blijft op de hoogte van de onderbouwing van de zorgnormen bij problemen die in de beroepspraktijk veel voorkomen.

9 bevordert de verbreding van en ontwikkelt de wetenschappelijke vakkennis door het meewerken aan gemeenschappelijke researchprojecten, kwaliteitsborging of de ontwikkeling van richtlijnen voor de beroepspraktijk:

9.1 kan zelfstandig literatuuronderzoek doen;

9.2 kan participeren in gezamenlijke onderzoeksprojecten;

9.3 kan participeren in kwaliteitsborging;

9.4 kan participeren in richtlijnontwikkeling.

10 ontwikkelt en onderhoudt een persoonlijk bij- en nascholingsplan:

10.1 stelt persoonlijke leerdoelen vast;

10.2 kiest geschikte leermethoden;

10.3 evalueert de eigen leerresultaten voor het eigen beroepshandelen.

11 bevordert de deskundigheid van studenten, aios, en van collega's, patiënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg via onderwijs; voorlichting en publicaties:

11.1 helpt anderen hun leerbehoefte te formuleren;

11.2 adviseert anderen hoe zij zich verder kunnen ontwikkelen;

11.3 geeft constructieve feedback;

11.4 past principes van het leren door volwassenen toe in de interactie met anderen.

Maatschappelijk handelen

Het competentiegebied Maatschappelijk handelen richt zich op de maatschappelijke context van het handelen van de specialist ouderengeneeskunde en op vormen van belangenbehartiging ten behoeve van de patiënten door de specialist ouderengeneeskunde.
Punt 12 focust op de arts-patiëntrelatie en van daaruit op eventuele grotere groepen, zoals bij de bestrijding van besmettelijke infecties; punt 13 betreft grotere groepen, zoals bij infectiepreventie.

12 kent en herkent de determinanten van de gezondheid van patiënten om de gezondheid van patiënten en de volksgezondheid te bevorderen:

12.1 past de patiëntenzorg en voorlichting aan om zo de gezondheid te bevorderen en het inzicht in het beleid te vergroten;

12.2 stimuleert copingsvaardigheden;

12.3 stimuleert de actieve deelname in de medische besluitvorming.

13 herkent en reageert op die kwesties waar belangenbehartiging namens patiënten, beroepen of de samenleving gewenst is:

13.1 identificeert risicogroepen;

13.2 onderkent beleidsmaatregelen die de gezondheid beïnvloeden;

13.3 hanteert methoden om de ontwikkeling van gezondheidszorg- en sociaal beleid te beïnvloeden.

Organisatie

Het competentiegebied Organisatie betreft zowel het organiseren als een activiteit van de arts (punt 14) als het werken in een organisatie (punt 15).

14 organiseert het werk naar een balans tussen het beroepsmatig handelen, de behoefte aan verdere ontwikkeling en privé-leven:

14.1 past effectief tijdmanagement toe;

14.2 evalueert zichzelf om tot realistische verwachtingen te komen.

15 werkt effectief en doelmatig binnen een gezondheidszorgorganisatie:

15.1 zorgt voor een goede praktijkvoering;

15.2 functioneert in bredere managementsystemen in organisaties, zoals in teams en (kwaliteits-)commissies;

15.3 besteedt de beschikbare middelen voor de patiëntenzorg verantwoord;

15.4 gebruikt informatietechnologie voor optimale patiëntenzorg, scholing en andere activiteiten.

Professionaliteit

Het competentiegebied Professionaliteit heeft betrekking op de kwaliteitseisen die gesteld worden aan het beroepsuitoefening van de specialist ouderengeneeskunde. Dit betekent dat dit aspect nog minder dan de andere competentiegebieden los gezien kan worden van de overige. Verder is het juridisch en ethisch verantwoord handelen bij dit competentiegebied ondergebracht.

16 levert hoogstaande zorg op een integere, oprechte en betrokken wijze:

16.1 kan reflecteren op zijn handelen als specialist ouderengeneeskunde;

16.2 kan verantwoording afleggen over zijn handelen als specialist ouderengeneeskunde;

16.3 hanteert persoonlijke en professionele grenzen;

16.4 neemt de consequenties van fouten in het eigen handelen;

16.5 spreekt anderen aan op (bijna-)incidenten.

17 oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische en juridische normen van het beroep:

17.1 werkt vanuit juridische kaders, zoals de WGBO, de BOPZ, de wet BIG, en dergelijke;

17.2 handelt professioneel vanuit eigen waarden en normen;

17.3 kan effectief omgaan met ethische dilemma's;

17.4 kan sturing geven aan overleg over ethische problemen.

Hoofdstuk 7. Themakaarten

Thema 1. Acute zorg	
Omschrijving thema: Acute zorg aan mensen met chronische ziekten en / of psychogeriatrische problematiek. Deze zorg kenmerkt zich door het handelen onder tijdsdruk, de noodzaak tot triage en het verlenen van crisisinterventie. *Leerperiode*: Somatiek, Psychogeriatrie, Stage (SEH, huisartsenpraktijk) *Rollen specialist ouderengeneeskunde*: Hoofdbehandelaar	
Competentiegebied	*Geoperationaliseerde competentie*
Medisch handelen	- Neemt ten aanzien van acute problemen en aandoeningen goed onderbouwde besluiten over diagnostische en therapeutische interventies, gebaseerd op informatie en voorkeur van de patiënt, wetenschappelijk bewijs en klinische beoordeling; - Stelt ten aanzien van acute problemen en aandoeningen een zorg/ behandelplan op en voert het uit of laat het uitvoeren; - Voert relevante medisch-technische verrichtingen uit.
Communicatie	- Bouwt in medisch acute situaties een functionele behandelrelatie op met patiënten en hun systeem; - Verkrijgt in medisch acute situaties relevante informatie bij de patiënt, hun systeem of bij andere hulpverleners; - Verkrijgt in medisch acute situaties instemming met het behandelplan; - Houdt duidelijke en accurate dossiers bij.
Samenwerking	- Overlegt in medisch acute situaties doelmatig; - Neemt in medisch acute situaties doelmatig besluiten.
Kennis en wetenschap	- Blijft op de hoogte van de onderbouwing van zorgnormen bij medisch acute situaties.
Maatschappelijk handelen	- Kent en herkent de determinanten van de gezondheid van patiënten om de gezondheid van patiënten en de volksgezondheid te bevorderen, zoals bij besmettelijke aandoeningen en calamiteiten.
Organisatie	- Past effectief tijdmanagement toe zoals onder tijdsdruk en bij noodzaak tot triage; - Zorgt voor een goede praktijkvoering ten aanzien van bereikbaarheids- en aanwezigheidsdiensten.
Professionaliteit	- Reflecteert en legt verantwoording af over zijn medisch handelen; - Gaat om met en neemt de consequenties van fouten in het eigen handelen; - Spreekt anderen aan op (bijna) incidenten.
Toetsen te gebruiken bij dit thema: - Behandelplan - Casusbeschrijving - CAT/wetenschappelijk onderzoek/ referaat - Ethisch beraad - Kennistoets	- KPB - Maatschappelijk handelen - Medisch-technische verrichtingen - Verwijsbrief

Thema 2. Chronische somatische zorg

Omschrijving thema: Medische zorg aan chronisch zieken en gehandicapten ongeacht waar de patiënt verblijft.
Leerperiode: Somatiek, Stage (algemeen ziekenhuis afdeling neurologie, klinische geriatrie, interne geneeskunde, oncologie)
Rollen specialist ouderengeneeskunde: Hoofd- en medebehandelaar en consulent

Competentiegebied	*Geoperationaliseerde competentie*
Medisch handelen	- Neemt ten aanzien van chronisch somatisch zorg goed onderbouwde besluiten over diagnostische en therapeutische interventies, gebaseerd op informatie en voorkeur van de patiënt, wetenschappelijk bewijs en klinische beoordeling; - Handelt preventief met betrekking tot ziekten en functieverlies en/of verergering van ziekten en functieverlies; - Stelt ten aanzien van chronisch somatische zorg een zorg-/behandelplan op en voert het uit of laat het uitvoeren; - Evalueert en stelt in overleg met de patiënt het zorg-/behandelplan bij; - Voert relevante medisch-technische verrichtingen uit; - Verleent effectieve consultaties in de patiëntenzorg.
Communicatie	- Bouwt effectieve behandelrelaties op met patiënten en hun systeem, waarbij wordt omgegaan met de diversiteit in etnische en culturele achtergronden; - Verkrijgt relevante informatie bij de patiënt, hun systeem of andere hulpverleners; - Verkrijgt ten aanzien van chronisch somatische zorg instemming met het behandelplan.
Samenwerking	- Overlegt doelmatig met het multidisciplinaire team over het zorg-/behandelplan; - Overlegt doelmatig met collega's uit de eerste of tweede lijn over de zorg/behandeling van de patiënt; - Overlegt doelmatig met zorgverleners van andere instellingen over de zorg/ behandeling van de patiënt; - Voert in de rol van hoofdbehandelaar de regie over de behandeling.
Kennis en wetenschap	- Beoordeelt medische informatie over chronische somatische zorg kritisch ten behoeve van de eigen klinische oordeels- en besluitvorming; - Bevordert de verbreding van en ontwikkelt wetenschappelijke vakkennis met betrekking tot de chronisch somatische zorg door het meewerken aan gemeenschappelijke researchprojecten, kwaliteitsborging of de ontwikkeling van richtlijnen voor de beroepspraktijk; - Bevordert de deskundigheid van studenten, aios en van collega's via onderwijs en voorlichting en past hierbij in de interactie de principes toe van het leren door volwassenen.
Maatschappelijk handelen	- Past patiëntenzorg en voorlichting aan om zo de gezondheid te bevorderen en het inzicht in het beleid te vergroten; - Stimuleert actieve deelname in de medische besluitvorming; - Zet zich in voor belangenbehartiging van patiënten; - Identificeert risicogroepen; - Onderkent beleidsmaatregelen, zoals budgettaire, die de gezondheid beïnvloeden.
Organisatie	- Functioneert in bredere managementsystemen in organisaties, zoals teams en commissies.
Professionaliteit	- Reflecteert en legt verantwoording af over zijn handelen als specialist ouderengeneeskunde; - Hanteert persoonlijke en professionele grenzen.

Toetsen te gebruiken bij dit thema:

- 360°-feedback
- AV-opname MDO, zorgvertegenwoordiger
- Behandelplan
- CAT / wetenschappelijk onderzoek/referaat
- Ethisch beraad
- KPB
- Maatschappelijk handelen
- Medisch-technische verrichtingen
- Onderwijsactiviteit
- Verwijsbrief

Thema 3. Revalidatie

Omschrijving thema: Het in een beperkt tijdsbestek behandelen van beperkingen en handicaps ten gevolge van acute of chronische aandoening of complicaties hiervan. De behandeling is gericht op functieherstel en kan klinisch of ambulant plaatsvinden. Het kan onderdeel uitmaken van een zorgketen.
Leerperiode: Somatiek (revalidatieafdeling), Ambulant (somatische dagbehandeling), Stage (algemeen ziekenhuis afdeling orthopedie, revalidatie-instelling).
Rollen specialist ouderengeneeskunde: Hoofdbehandelaar, medebehandelaar, consulent

Competentiegebied	*Geoperationaliseerde competentie*
Medisch handelen	- Neemt ten aanzien van revalidatie goed onderbouwde besluiten over diagnostische en therapeutische interventies, gebaseerd op informatie en voorkeur van de patiënt, wetenschappelijk bewijs en klinische beoordeling; - Verricht doelmatig behandelingen gericht op genezing en functieherstel met inzetten en afstemmen van medicamenteuze therapie, paramedische en psychosociale interventies en specifieke verpleegkundige of verzorgende interventies; - Voorkomt verergering van ziekte en functieverlies; - Stelt een op functieherstel gericht behandelplan op en voert het uit of laat het uitvoeren; - Evalueert frequent en stelt in overleg met de patiënt zonodig het behandelplan bij; - Voert relevante medisch-technische verrichtingen uit.
Communicatie	- Bouwt effectieve behandelrelaties op met revaliderende patiënten en systeem, waarin de verwachtingen ten aanzien van het herstelproces bespreekbaar zijn en de revalidant tot functieherstel wordt gemotiveerd; - Informeert en adviseert de patiënt en bevordert begrip, discussie en actieve deelname van de patiënt in beslissingen over zijn of haar behandeling; - Luistert naar de patiënt en zijn naaste; - Houdt duidelijke en accurate dossiers bij.
Samenwerking	- Erkent de rol en deskundigheid van verpleging en verzorging, paramedici en de psycholoog; - Hakt knopen door in het revalidatietraject; - Draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg, onder meer in de medische as; - Onderkent de deskundigheid van andere teamleden, respecteert de meningen en rollen van individuele teamleden, en zet eigen deskundigheid in bij de taken waar het team voor staat.
Kennis en wetenschap	- Zoekt efficiënt naar wetenschappelijke gegevens ten aanzien van revalidatieprocessen en beoordeelt de kwaliteit van deze gegevens; - Blijft op de hoogte van onderbouwing van de zorgnormen die in de revalidatie veel voorkomen; - Participeert in de kwaliteitsborging van transmurale revalidatieprojecten.
Maatschappelijk handelen	- Identificeert risicogroepen in de revalidatie, bijvoorbeeld ten aanzien van valrisico; - Onderkent beleidsmaatregelen die de gezondheid beïnvloeden, bijvoorbeeld op het gebied van valpreventie.
Organisatie	- Zorgt voor een goede praktijkvoering, gericht op spoedig functieherstel van de revalidanten; - Besteedt de beschikbare menskracht en middelen voor de revalidatiezorg verantwoord.
Professionaliteit	- Handelt professioneel vanuit de eigen waarden en normen, met name ten aanzien van in- en uitstroom van revalidanten.

Toetsen te gebruiken bij dit thema:
- 360°-feedback
- AV-opname zorgvertegenwoordiger
- Behandelplan
- CAT /wetenschappelijk onderzoek/ referaat
- Ethisch beraad
- KPB
- Maatschappelijk handelen
- Medisch-technische verrichtingen
- Onderwijsactiviteit
- Ontslagbrief
- Verwijsbrief

Thema 4. Palliatieve zorg

Omschrijving thema: Integrale zorg aan patiënten in de laatste levensfase, gericht op ondersteuning van de patiënt en zijn naasten, met name door het verlichten van belastende symptomen.
Leerperiode: Somatiek, Psychogeriatrie, Stage (hospice, algemeen ziekenhuis afdeling oncologie, palliatieve afdeling in het verpleeghuis)
Rollen specialist ouderengeneeskunde: Hoofd- en medebehandelaar

Competentiegebied	*Geoperationaliseerde competentie*
Medisch handelen	- Neemt ten aanzien van palliatieve zorg goed onderbouwde besluiten over diagnostische en therapeutische interventies, gebaseerd op informatie en voorkeur van de patiënt, wetenschappelijk bewijs en klinische beoordeling; - Voert relevante medisch-technische verrichtingen uit; - Diagnosticeert en prognosticeert somatische, psychogeriatrische en geronto-psychiatrische ziektebeelden en intercurrente aandoeningen met name gericht op zorgplanning.
Communicatie	- Informeert en adviseert ten aanzien van diagnostiek, prognostiek en beloop; - Luistert naar de patiënt en zijn naasten; - Bespreekt de levens- en overlijdensvisie van de patiënt, waarbij een omgeving gekenmerkt door begrip, vertrouwen, empathie en vertrouwelijkheid, gecreëerd wordt.
Samenwerking	- Overlegt doelmatig met zorgverleners, zoals specialistische verpleegkundige en geestelijk verzorger, over de zorg voor de patiënt; - Geeft vorm aan aanpassingen en veranderingen in het zorgaanbod, bijvoorbeeld bij alternatieve geneeswijzen.
Kennis en wetenschap	- Beoordeelt medische informatie over palliatieve zorg kritisch ten behoeve van de eigen klinische oordeels- en besluitvorming; - Bevordert de verbreding van en ontwikkelt wetenschappelijke vakkennis met betrekking tot palliatieve zorg door het meewerken aan gemeenschappelijke researchprojecten, kwaliteitsborging of de ontwikkeling van richtlijnen voor de beroepspraktijk.
Maatschappelijk handelen	- Herkent en reageert op kwesties zoals palliatieve sedatie, voeding- en vochttoediening in de laatste levensfase, en euthanasie, waarbij belangenbehartiging namens patiënten, beroepen en/of de samenleving gewenst is.
Organisatie	- Besteedt de beschikbare middelen voor de patiëntenzorg die frequente patiëntcontacten, intensieve zorg en continue beschikbaarheid vereist, verantwoord.
Professionaliteit	- Reflecteert op zijn handelen als specialist ouderengeneeskunde; - Hanteert persoonlijke en professionele grenzen; - Oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische en juridische normen; - Handelt professioneel vanuit eigen waarden en normen; - Gaat effectief om met ethische dilemma's.

Toetsen te gebruiken bij dit thema:

-360°-feedback
- AV-opname zorgvertegenwoordiger
- Behandelplan
- CAT / wetenschappelijk onderzoek/referaat
- Ethisch beraad
- KPB
- Maatschappelijk handelen
- Medisch-technische verrichtingen
- Onderwijsactiviteit
- Verwijsbrief

Thema 5. Psychogeriatrische zorg in instellingen

Omschrijving thema: Medische zorg aan psychogeriatrische en gerontopsychiatrische patiënten die verblijven in instellingen.
Leerperiode: Psychogeriatrie
Rollen specialist ouderengeneeskunde: Hoofdbehandelaar

Competentiegebied	*Geoperationaliseerde competentie*
Medisch handelen	- Neemt ten aanzien van psychogeriatrische zorg goed onderbouwde besluiten over diagnostische en therapeutische interventies, gebaseerd op informatie en voorkeur van de patiënt, wetenschappelijk bewijs en klinische beoordeling; - Voert relevante medisch-technische verrichtingen uit; - Beoordeelt de wilsbekwaamheid van de patiënt; - Beoordeelt de noodzaak tot aanpassing van de juridische status en past deze aan; - Beoordeelt de noodzaak tot toepassing van middelen en maatregelen en dwangbehandeling en past deze toe.
Communicatie	- Bouwt effectieve behandelrelaties op met patiënten met communicatieve en cognitieve beperkingen en hun naasten; - Creëert een omgeving die gekenmerkt wordt door begrip, vertrouwen, empathie en vertrouwelijkheid; - Toont interesse in de ideeën, zorgen en verwachtingen van de patiënt en zijn naasten over het ontstaan, de aard en de behandeling van zijn ziekte of problemen; - Verifieert het begrip van de patiënt en zijn naasten.
Samenwerking	- Overlegt doelmatig met zorgverleners, zoals de psycholoog en de activiteitenbegeleider, over de zorg voor de patiënt; - Betrekt de patiënt en zijn naaste bij de besluitvorming; - Draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking: draagt bij aan een gezonde teamontwikkeling en conflicthantering en zet eigen deskundigheid in bij taken waar het team voor staat.
Kennis en wetenschap	- Beoordeelt medische informatie ten aanzien van psychogeriatrische en geronto-psychiatrische aandoeningen kritisch ten behoeve van de eigen klinische oordeels- en besluitvorming; - Blijft op de hoogte van de onderbouwing van de zorgnormen bij problemen die in de psychogeriatrische praktijk voorkomen; - Bevordert de deskundigheid van collega's en andere betrokkenen bij de gezondheids-zorg door hun te leren hun leerbehoefte te formuleren, door hun te adviseren over verdere ontwikkeling en door het geven van constructieve feedback.
Maatschappelijk handelen	- Onderkent beleidsmaatregelen, zoals ten aanzien van woonvormen die de gezondheid beïnvloeden; - Hanteert methoden om de ontwikkeling van gezondheidszorg- en sociaal beleid te beïnvloeden.
Organisatie	- Gebruikt informatietechnologie voor optimale patiëntenzorg, scholing en andere activiteiten.
Professionaliteit	- Oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische en juridische normen van het beroep met betrekking tot bijvoorbeeld wilsbekwaamheid; - Handelt professioneel vanuit eigen waarden en normen.

Toetsen te gebruiken bij dit thema:

- 360°-feedback
- AV-opname MDO, zorgvertegenwoordiger
- Behandelplan
- CAT / wetenschappelijk onderzoek/referaat
- Ethisch beraad
- KPB
- Maatschappelijk handelen
- Medisch-technische verrichtingen
- Onderwijsactiviteit
- Verwijsbrief

Thema 6. Ambulante psychogeriatrische zorg

Omschrijving thema: De zorg aan psychogeriatrische/gerontopsychiatrische ambulante patiënten en hun naasten. De zorg kenmerkt zich door vroeg diagnostiek, (proces)begeleiding en de relatie met het patiëntsysteem.
Leerperiode: Ambulant, Stage (GGZ: ambulant team ouderenpsychiatrie, opnameafdeling ouderen)
Rollen specialist ouderengeneeskunde: Medebehandelaar, consulent

Competentiegebied	*Geoperationaliseerde competentie*
Medisch handelen	- Neemt ten aanzien van ambulante psychogeriatrische zorg goed onderbouwde besluiten over diagnostische en therapeutische interventies, gebaseerd op informatie en voorkeur van de patiënt, wetenschappelijk bewijs en klinische beoordeling; - Verricht doelmatig specifiek onderzoek, zoals (neuro-)psychologisch (test)onderzoek, psychiatrisch en psychogeriatrisch onderzoek; - Verricht doelmatig onderzoek naar het patiëntsysteem; - Schat de ontwikkeling van de zorgvraag in; - Stelt een zorg-/behandelplan op en voert het uit of laat het uitvoeren; - Verleent effectieve consultaties in de patiëntenzorg, in het onderwijs en in juridische kwesties.
Communicatie	- Bouwt effectieve behandelrelaties op met patiënten met communicatieve en cognitieve beperkingen en hun naasten; - Schat de invloed van het sociaal netwerk van de patiënt in, zoals bij belangentegenstellingen en conflictsituaties.
Samenwerking	- Overlegt doelmatig met zorgverleners zoals de huisarts, sociaal psychiatrisch verpleegkundige en de thuiszorgmedewerkende over de zorg voor de patiënt; - Onderkent de grenzen van de eigen deskundigheid; - Integreert expliciet de mening van de patiënt en zorgverleners in de behandelplannen; - Draagt bij aan interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg, geeft vorm aan aanpassingen en veranderingen in het zorgaanbod.
Kennis en wetenschap	- Bevordert de deskundigheid van collega's en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg via onderwijs, voorlichting en publicaties.
Maatschappelijk handelen	- Stimuleert copingvaardigheden van de patiënt en zijn naasten; - Signaleert behoeften ten aanzien van het zorgaanbod.
Organisatie	- Functioneert in bredere managementsystemen in organisaties; - Besteedt de beschikbare middelen voor de patiëntenzorg verantwoord, waarbij met name gebruikgemaakt wordt van taakdelegatie.
Professionaliteit	- Werkt vanuit juridische kaders zoals de WGBO, de BOPZ, de wet BIG, en derdelijke; - Initieert en kan sturing geven aan overleg over ethische problemen.

Toetsen te gebruiken bij dit thema:

- 360°-feedback
- AV-opname MDO, zorgvertegenwoordiger
- Behandelplan (consultatieverslag)
- CAT /Wetenschappelijk onderzoek/Referaat
- Ethisch beraad
- KPB
- Maatschappelijk handelen
- Medisch-technische verrichtingen
- Onderwijsactiviteit
- Verwijsbrief