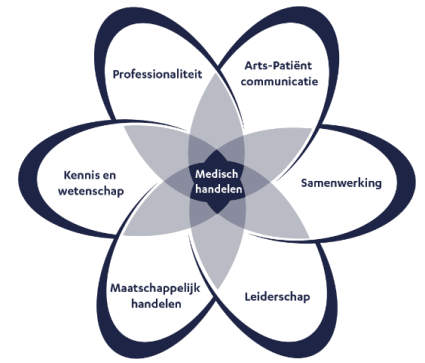


ComBeL

Versie voor docenten



Naam aios: _____

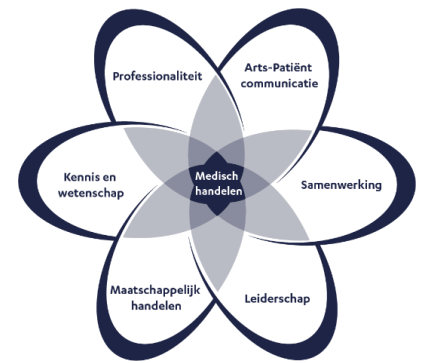
Stage: _____

E-mailadres beoordelaar: _____

Naam docent(en)	Naam opleider(s)
Datum van invullen	Kwartaal/periode

In hoeverre heb je een beeld kunnen vormen van de competentie-ontwikkeling van jouw aios, op basis van je interacties tijdens het onderwijs in de groep, individuele gesprekken, consultvideo's, toetsresultaten of anderszins? Licht je antwoord toe.

** Figuur 1: Competentieprofiel – Ontleend aan een aanpassing van: Frank, JR, Snell L and Sherbina J eds. The CanMEDS 2015 Physician Competency Framework. Ottawa: Royal College of Physicians and Surgeons of Canada; 2015. Adopted and adapted with permission. [Beschikbaar via: <https://www.royalcollege.ca/en/canmeds/canmeds-framework.html>.]*



Competentiegebied 1: Medisch handelen

Het medisch handelen van de huisarts omvat alle medische activiteiten die de huisarts ontplooit naar aanleiding van klachten, problemen en vragen over ziekte en gezondheid.

De observatie van het medisch handelen door docenten is veelal indirect. De beeldvorming bestaat uit indrukken, gebaseerd op bijdragen van de aios in de onderwijssetting (ingebrachte casuïstiek, presentaties, consultopnames etc.). Deze feedback is een waardevolle aanvulling op het perspectief van aios en opleider. Is jouw beeldvorming echter te beperkt geweest, dan kun je het feedbackvak openlaten.

Competenties

- 1.1. De huisarts levert op gestructureerde wijze eerstelijnszorg.
- 1.2. De huisarts past het diagnostisch, therapeutisch, preventief en begeleidend arsenaal van het vakgebied doelgericht, duurzaam en op basis van wetenschappelijke kennis toe.

Voor zover je vanuit jouw rol als docent een indruk hebt gevormd hiervan: welke ontwikkeling heeft de aios in de afgelopen periode laten zien in het medisch handelen?

Feedback (Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?).
Feed Forward (Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?)?

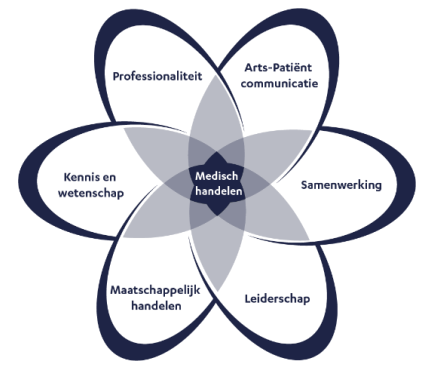
Conclusie medisch handelen

De ontwikkeling van deze competentie ...

- Ligt op koers
 Behoeft bijsturing
 Is (nog) niet te beoordelen

Omschrijving competentiegebied *medisch handelen* en indicatoren

(...) In lijn met de kernwaarde 'Medisch generalistisch' staat dit competentiegebied centraal in het competentieprofiel. De essentie van het medisch handelen bestaat uit het differentiëren van de klacht naar aard en ernst en het beoordelen van de noodzaak van interventie, rekening houdend met de persoonlijke context van de patiënt. Vanuit een werkhypothese wordt een (behandel-)plan gegenereerd en het effect hiervan bewaakt. Aandacht voor de eigen verantwoordelijkheid en betrokkenheid van de patiënt bij de besluitvorming over het beleid zijn daarbij belangrijke uitgangspunten. Het basisaanbod huisartsgeneeskundige zorg, zoals vastgesteld door de beroepsgroep, is richtinggevend voor de inhoud van het medisch handelen.



1.1 De huisarts levert op gestructureerde wijze eerstelijnszorg bestaande uit:

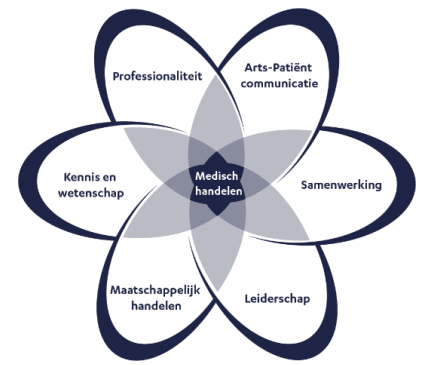
- *Medisch generalistische zorg.* De huisarts maakt doelgericht -op basis van de individuele hulpvraag, urgentie en contextfactoren- gebruik van:
 - Probleemverheldering
 - Anamnese
 - Lichamelijk en aanvullend onderzoek
 - Signalering
 - Voorlichting en advies
 - Doelmatig voorschrijven
 - Therapeutische vaardigheden
 - Medisch technische vaardigheden (diagnostiek en therapie)
 - Begeleiding
 - Verwijzing
- *Zorgcoördinatie.* De huisarts is adviseur en gids op medisch gebied.
- *Terminaal-palliatieve zorg.* De huisarts verleent, signaleert, anticipeert en coördineert zorg gericht op lichamelijke, sociale, psychische en existentiële behoeften bij de patiënt en diens naasten.
- *Spoedeisende huisartsenzorg.* De huisarts bepaalt middels triage of een vraag van de patiënt met spoed medische aandacht behoeft en bepaalt de noodzakelijke vervolgacties.
- *Preventieve zorg.* De huisarts signaleert en ondersteunt de noodzaak van geïndiceerde en zorggerelateerde individuele preventie.

1.2 De huisarts past het huisartsgeneeskundige arsenaal van het vakgebied doelgericht, duurzaam en op basis van wetenschappelijke kennis toe.

- Maakt gebruik van de NHG-standaarden en andere relevante richtlijnen.
- Onderbouwt keuzes op rationele wijze (klinisch redeneren).
- Houdt rekening met de voorkeuren en belasting van de patiënt en de beschikbaarheid van zorgvoorzieningen bij de keuze van interventie(s).
- Besluit in overleg met patiënt en/of naasten tot afwachten, afzien, beperken of staken van behandeling waar van toepassing.
- Kan kritisch omgaan met kennissystemen ter ondersteuning (zoals bijvoorbeeld kunstmatige intelligentie).

Competentiegebied 2: Arts-patiënt communicatie

Dit competentiegebied omvat alle vormen van verbale en non-verbale communicatie tussen huisarts en patiënt tijdens elk patiëntencontact. De arts gebruikt communicatie voor het aangaan en onderhouden van een doeltreffende behandelrelatie met patiënten en hun naasten.



De observatie van de arts-patiënt communicatie door docenten is veelal indirect. De beeldvorming bestaat uit indrukken, gebaseerd op bijdragen van de aios in de onderwijssetting (ingebrachte casuïstiek, presentaties, consultopnames etc.). Deze feedback is een waardevolle aanvulling op het perspectief van aios en opleider. Is jouw beeldvorming echter te beperkt geweest, dan kun je het feedbackvak openlaten.

Competenties

- 2.1 De huisarts bouwt een effectieve behandelrelatie met patiënten op.
- 2.2 De huisarts past communicatietechnieken en –middelen doelgericht toe.
- 2.3 De huisarts betreft de patiënt actief bij de besluitvorming.

Voor zover je vanuit jouw rol als docent een indruk hebt gevormd hiervan: welke ontwikkeling heeft de aios in de afgelopen periode laten zien in arts-patiënt communicatie?

*Feedback (Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?)
Feed Forward (Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?)*

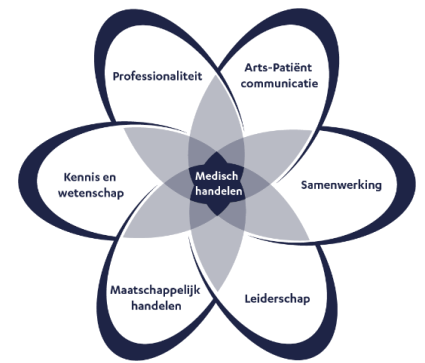
Conclusie arts-patiënt communicatie

De ontwikkeling van deze competentie ...

- Ligt op koers Behoeft bijsturing is (nog) niet te beoordelen

Omschrijving competentiegebied *arts-patiënt communicatie* en indicatoren

Dit competentiegebied omvat alle vormen van verbale en non-verbale communicatie tussen huisarts en patiënt tijdens elk patiëntencontact. De arts gebruikt communicatie voor het aangaan en onderhouden van een doeltreffende behandelrelatie met patiënten en hun naasten.



2.1 De huisarts bouwt een effectieve behandelrelatie met patiënten op

- Creëert een sfeer van vertrouwen.
- Toont betrokkenheid en empathie in houding, intonatie, gebaren en oogcontact.
- Geeft de patiënt ruimte om het eigen verhaal te vertellen.
- Vraagt door naar wensen en verwachtingen van de patiënt.
- Legt daarmee de basis voor een duurzame vertrouwensrelatie.

2.2 De huisarts past communicatietechnieken en –middelen doelgericht toe

- Past zinsbouw en woordkeus aan op de individuele patiënt en diens context.
- Licht de opbouw van het consult helder toe en brengt structuur aan.
- Stelt grenzen (bijvoorbeeld aan het aantal klachten per consult, bij verwachtingen die buiten het huisartsgeneeskundig basisaanbod vallen).
- Exploreert het referentiekader van de patiënt door actief te luisteren en de hulpvraag te benoemen en te verhelderen.
- Vraagt door naar gevoelens en geeft gevoelsreflecties.
- Vat regelmatig samen, adequaat en evenwichtig door het gehele consult heen.
- Zet communicatiemiddelen (bijvoorbeeld: email, telefoon, videoconsult) patiëntgericht in en houdt daarbij rekening met de mogelijkheden en vaardigheden van de patiënt.
- Geeft nadere toelichting, helpt informatie te ordenen, verifieert systematisch of de informatie correct is begrepen.
- Maakt gebruik van afbeeldingen, schriftelijke informatie (bijvoorbeeld Thuisarts.nl).
- Brengt, waar nodig, gezondheidsrisico's die niet door de patiënt zelf worden aangedragen, ter sprake.
- Integreert communicatietechnieken in de persoonlijke interactiestijl.

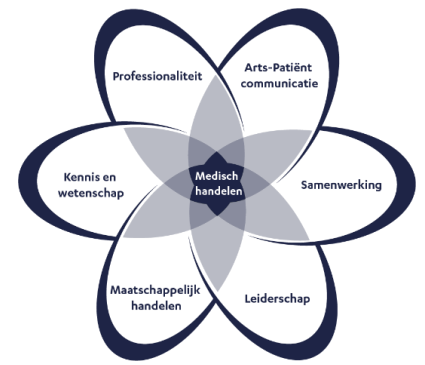
2.3 De huisarts betreft de patiënt actief bij de besluitvorming

- Nodigt de patiënt uit tot voorbereiding van het consult.
- Stimuleert de patiënt om te reageren op de werkhypothese en de geboden informatie.
- Adviseert de patiënt over mogelijke behandelingen (passend bij de hulpvraag).
- Begeleidt het keuzeproces bij het opstellen van het behandelplan en het stellen van persoonlijke doelen.
- Houdt rekening met diversiteit en inclusiviteit.
- Betreft de contextvariabelen en gezondheidsvaardigheden van de patiënt bij het gezamenlijk opgestelde behandelplan.
- Bespreekt de uitvoerbaarheid en doelmatigheid van het voorgenomen beleid.

Competentiegebied 3: Samenwerking

Dit competentiegebied omvat alle beroepsmatige contacten en relaties binnen en buiten de eigen huisartsenvoorziening.

Deze competentie wordt deels zichtbaar in de onderwijssetting. Docenten kunnen hierover feedback geven vanuit hun eigen samenwerking en dialoog met de aios en op basis van observaties in de groep. De indicatoren zijn aangepast voor het docentenperspectief.



Competenties

- 3.1 De huisarts zet samenwerkingsvaardigheden doelbewust in.
- 3.2 De huisarts draagt bij aan effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking, waaronder netwerkzorg.
- 3.3 De huisarts verwijst doelmatig.
- 3.4 Gebruikt informatie- en communicatietechnologie ter bevordering van samenwerking binnen en buiten de praktijk.

Voor zover je vanuit jouw rol als docent een indruk hebt gevormd hiervan: welke ontwikkeling heeft de aios in de afgelopen periode laten zien in de samenwerking?

*Feedback (Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?)
Feed Forward (Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?)*

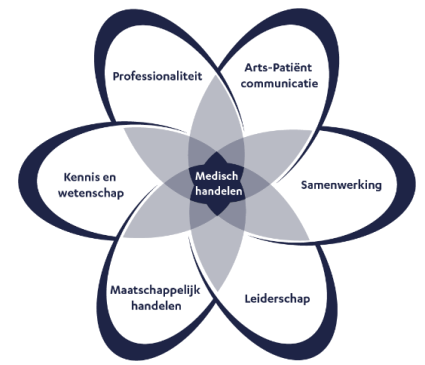
Conclusie samenwerking

De ontwikkeling van deze competentie ...

- Ligt op koers Behoeft bijsturing Is (nog) niet te beoordelen

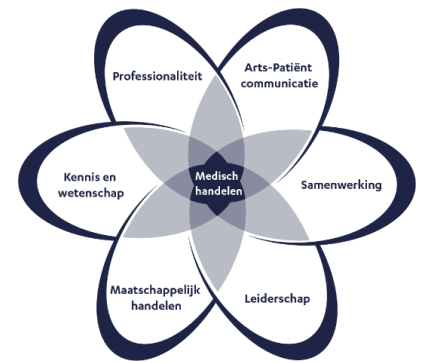
Omschrijving competentiegebied *samenwerken* en indicatoren

Dit competentiegebied omvat alle beroepsmatige contacten en relaties binnen en buiten de eigen huisartsenvoorziening. Het participeren in een netwerk van functionele samenwerkingsrelaties en het optimaal gebruik maken van beschikbare expertises is essentieel voor het realiseren van effectieve en efficiënte zorg. De huisarts vervult, waar nodig, een coördinerende, bewakende en bevorderende rol in het bieden van samenhangende en op de patiënt afgestemde medisch generalistische zorg.



3.1 De huisarts zet samenwerkingsvaardigheden doelbewust in

- Kiest vormen van communicatie en samenwerking die passen bij de situatie.
- Houdt rekening met groepsleden, luistert en zorgt voor een constructieve verstandhouding.
- Bevraagt de anderen kritisch, geeft feedback en spreekt aan.
- Zet eigen kwaliteiten in ten behoeve van het groepsproces.
- Gaat constructief om met meningsverschillen en conflictsituaties in de groep.
- Maakt effectief gebruik van de kennis en ervaring van groepsleden en deelt eigen kennis en ervaring.
- Neemt (mede) verantwoordelijkheid voor de te verrichten groepstaken en het bereiken van gezamenlijke doelen.



Competentiegebied 4: Leiderschap

De huisarts handelt vanuit een visie op de zorg, gericht op een hoogwaardig en doelmatig gezondheidszorgsysteem, optimale zorg en continue professionele ontwikkeling *Lees verder...*

Deze competentie wordt deels zichtbaar in de onderwijssetting. Docenten kunnen hierover feedback geven vanuit hun eigen samenwerking en dialoog met de aios en op basis van observaties in de groep. De indicatoren zijn aangepast voor het docentenperspectief.

Competenties

- 4.1** De huisarts toont medisch leiderschap.
- 4.2** De huisarts toont persoonlijk leiderschap.
- 4.3** De huisarts toont organisatorisch leiderschap.

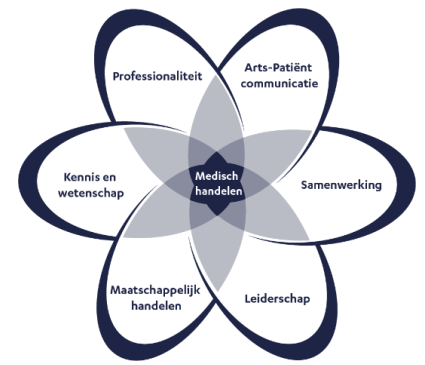
Voor zover je vanuit jouw rol als docent een indruk hebt gevormd hiervan: welke ontwikkeling heeft de aios in de afgelopen periode laten zien in leiderschap?

Feedback (Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?)
Feed Forward (Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?)

Conclusie leiderschap

De ontwikkeling van deze competentie ...

- Ligt op koers
 Behoeft bijsturing
 Is (nog) niet te beoordelen



Omschrijving competentiegebied *leiderschap* en indicatoren

De huisarts handelt vanuit een visie op de zorg, gericht op een hoogwaardig en doelmatig gezondheidszorgsysteem, optimale zorg en continue professionele ontwikkeling van zichzelf en collega's (medisch leiderschap). De huisarts neemt daarbij verantwoordelijkheid voor de eigen persoonlijke en professionele ontwikkeling (persoonlijk leiderschap). De huisarts werkt samen met anderen aan continuïteit van zorg en bedrijfsvoering in de praktijk (organisatorisch leiderschap).

4.1 De huisarts toont medisch leiderschap

- Ontwikkelt een visie op veranderingen in (de organisatie van) de zorg en deelt deze met anderen.
- Zet zich in voor kwaliteit, instandhouding en aanwas van de beroepsgroep en de eerstelijnszorg (bijvoorbeeld door bestuurswerk, het organiseren van extracurriculaire activiteiten).

4.2 De huisarts toont persoonlijk leiderschap

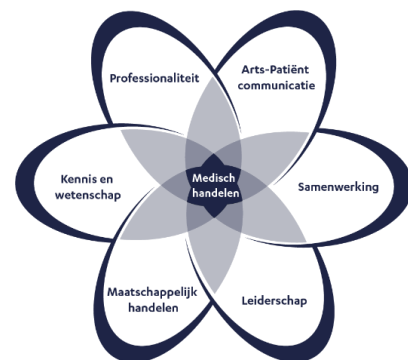
- Reflecteert op en werkt aan de ontwikkeling van eigen houding en gedrag
- Is een voorbeeld voor anderen, spreekt anderen aan, is zichtbaar en neemt verantwoordelijkheid.

4.3 De huisarts toont organisatorisch leiderschap

- Maakt duidelijke werkafspraken met anderen, communiceert hierover zorgvuldig en stelt ze zo nodig bij.
- Gaat efficiënt met tijd en middelen om.
- Pakt opleidingsgerelateerde taken (bijvoorbeeld voorbereiding onderwijs, presentaties) gestructureerd aan.
- Zorgt dat beoordelingen, verslagen en andere informatie eenvoudig en tijdig toegankelijk zijn voor derden.
- Hanteert de PDCA (Plan-Do-Check-Act) kwaliteitscyclus bij het doorvoeren van verbeterplannen en innovaties.

Competentiegebied 5: Maatschappelijk handelen

Dit competentiegebied omvat het maatschappelijk verantwoord uitoefenen van het beroep.



Competenties

- 5.1 De huisarts bevordert de gezondheid van individuele patiënten in de leef- en werkomgeving.
- 5.2 De huisarts handelt overeenkomstig de geldende wetgeving.
- 5.3 De huisarts behartigt belangen van (toekomstige) patiënten n.a.v. incidenten in de zorg.
- 5.4 De huisarts handelt doelmatig met aandacht voor gezondheidsverschillen, een duurzame zorgsector en een gezonde leefwereld (planetary health).

Voor zover je vanuit jouw rol als docent een indruk hebt gevormd hiervan: welke ontwikkeling heeft de aios in de afgelopen periode laten zien in het maatschappelijk handelen?

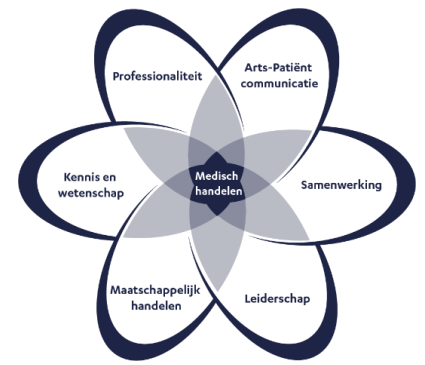
Feedback (Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?)

Feed Forward (Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?)

Conclusie maatschappelijk handelen

De ontwikkeling van deze competentie ...

- Ligt op koers Behoeft bijsturing Is (nog) niet te beoordelen



Omschrijving competentiegebied *maatschappelijk handelen* en indicatoren

Dit competentiegebied omvat het maatschappelijk verantwoord uitoefenen van het beroep. De kern is het verlenen van doelmatige, voor iedereen toegankelijke zorg en het afwegen van de belangen van de patiënt tegen de belangen van andere hulpvragers en de maatschappij.

5.1 Bevordert de gezondheid van individuele patiënten in de leef- en werkomgeving

- Onderkent tijdens discussies en onderwijs het belang van gezondheidsbevordering t.b.v. individuele patiënten in de persoonlijke leef- en werkomgeving.
- Verdiept zich in, en ontwikkelt een taakopvatting ten aanzien van mogelijkheden en kansen om vanuit de huisartsvoorziening bij te dragen aan een wijkgerichte (of collectieve) aanpak.

5.2 Handelt overeenkomstig de geldende wetgeving

- Herkent en bespreekt juridische aspecten en dilemma's in de beroepsuitoefening.

5.3 Behartigt belangen van (toekomstige) patiënten n.a.v. incidenten in de zorg

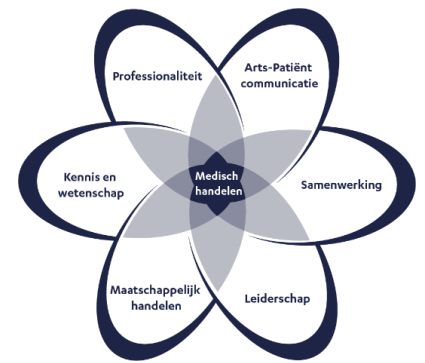
- Laat tijdens discussies en onderwijs zien passende correctieve- en/of preventieve maatregelen te nemen bij incidenten in de patiëntenzorg.
- Bespreekt ervaringen en toetst het eigen handelen bij (bijna) incidenten, calamiteiten of klachten in de aiosgroep met oog voor het patiëntenbelang.

5.4 Handelt doelmatig met aandacht voor gezondheidsverschillen, een duurzame zorgsector en een gezonde leefwereld (planetary health)

- Heeft tijdens discussies en onderwijs aandacht voor, en deelt kennis over gezondheidsverschillen en kwetsbare doelgroepen.
- Onderkent het belang van een duurzame zorgsector en een gezonde leefwereld (planetary health).

Competentiegebied 6: Kennis en wetenschap

Dit competentiegebied omvat het verwerven, toepassen en overdragen van wetenschappelijke kennis en van *Lees meer...*



Deze competentie wordt deels zichtbaar in de onderwijssetting. Docenten kunnen hierover feedback geven vanuit hun eigen samenwerking en dialoog met de aios en op basis van observaties in de groep. De indicatoren zijn aangepast voor het docentenperspectief.

Competenties

- 6.1** De huisarts integreert de beschikbare wetenschappelijke kennis, de eigen klinische expertise en de wensen en voorkeuren van de patiënt bij het handelen in de praktijk.
- 6.2** De huisarts bevordert de ontwikkeling van nieuwe kennis en implementeert deze in de praktijk.
- 6.3** De huisarts bevordert de deskundigheid van studenten, aios, collegae en andere zorgverleners.

Voor zover je vanuit jouw rol als docent een indruk hebt gevormd hiervan: welke ontwikkeling heeft de aios in de afgelopen periode laten zien in kennis en wetenschap?

*Feedback (Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?)
Feed Forward (Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?)*

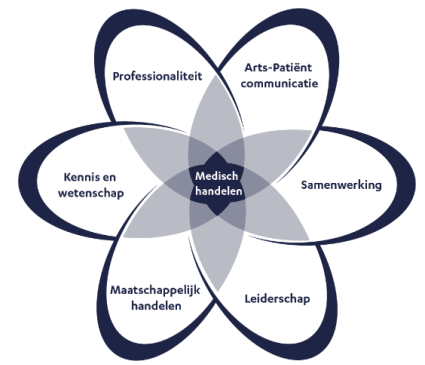
Conclusie kennis en wetenschap

De ontwikkeling van deze competentie ...

- Ligt op koers Behoeft bijsturing Is (nog) niet te beoordelen

Omschrijving competentiegebied *kennis en wetenschap* en indicatoren

Dit competentiegebied omvat het verwerven, toepassen en overdragen van wetenschappelijke kennis en van gemeenschappelijke en gesystematiseerde ervaringskennis. De huisarts neemt verantwoordelijkheid voor en draagt bij aan de ontwikkeling van het vakgebied door participatie in onderzoek, onderwijs en innovatie. De principes van Evidence Based Medicine (EBM) vormen hierbij de kern.



6.2 Bevordert de ontwikkeling van nieuwe kennis en implementeert deze in de praktijk

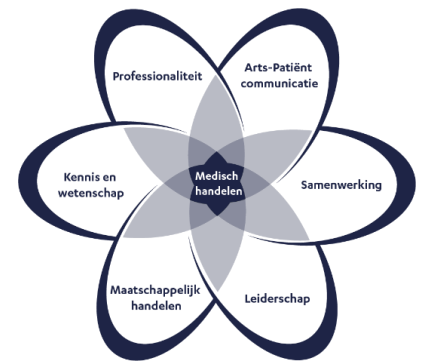
- Weegt innovaties op wetenschappelijke wijze op toepasbaarheid in de praktijk.
- Kan gestructureerd informatie verzamelen ten behoeve van onderzoek en scholing.
- Kan wetenschappelijke kennis zoeken, op waarde schatten en gebruiken.
- Stelt vragen bij eigen handelen en bij ontwikkelingen in de (huisarts)geneeskunde.
- Is nieuwsgierig en gaat op zoek naar antwoorden (evidence) op vragen uit de klinische praktijk.

6.3 Bevordert de deskundigheid van studenten, aios, collegae en andere zorgverleners

- Coacht op leervragen en ontwikkelpunten.
- Draagt kennis aan bij uiteenlopende leersituaties.
- Draagt (nieuwe) informatie en kennis op een toegankelijke, interactieve en inspirerende manier over aan de groep.
- Voert een beargumenteerde en wetenschappelijk onderbouwde discussie over het handelen in de praktijk en leert daarvan.

Competentiegebied 7: Professionaliteit

Dit competentiegebied omvat het hanteren, bevorderen en onderhouden van de vakbekwaamheid, beroepsnormen en - attitude. Kern is het ontwikkelen van een professionele identiteit. Reflectie op de eigen competenties en het organiseren van feedback op het eigen handelen zijn hierbij essentiële vaardigheden.



Deze competentie wordt deels zichtbaar in de onderwijssetting. Docenten kunnen hierover feedback geven vanuit hun eigen samenwerking en dialoog met de aios en op basis van observaties in de groep. De indicatoren zijn aangepast voor het docentenperspectief.

Competenties

- 7.1 De huisarts houdt persoonlijke en professionele rollen in evenwicht.
- 7.2 De huisarts werkt systematisch en doelbewust aan verbetering van het eigen beroepsmatig functioneren.
- 7.3 De huisarts gaat binnen het kader van de beroepsethiek bewust om met voorkomende verschillen in normen en waarden.

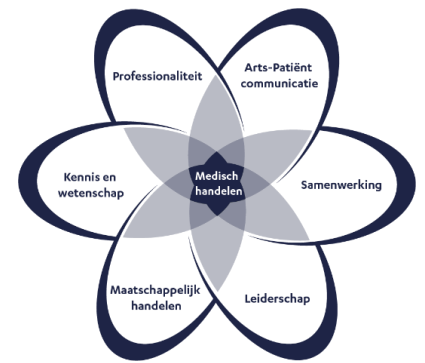
Voor zover je vanuit jouw rol als docent een indruk hebt gevormd hiervan: welke ontwikkeling heeft de aios in de afgelopen periode laten zien in de samenwerking?

*Feedback (Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?)
Feed Forward (Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?)*

Conclusie professionaliteit

De ontwikkeling van deze competentie ...

- Ligt op koers Behoeft bijsturing Is (nog) niet te beoordelen



Omschrijving competentiegebied *professionaliteit* en indicatoren

Dit competentiegebied omvat het hanteren, bevorderen en onderhouden van de vakbekwaamheid, beroepsnormen en -attitude. Kern is het ontwikkelen van een professionele identiteit. Reflectie op de eigen competenties en het organiseren van feedback op het eigen handelen zijn hierbij essentiële vaardigheden.

7.1 Houdt persoonlijke en professionele rollen in evenwicht

- Houdt een gezonde balans in betrokkenheid en distantie.
- Is zich bewust van de impact die houding en gedrag kunnen hebben op anderen en van de noodzaak om hier aandacht aan te geven.
- Kan emoties en spanningen die tijdens het werk ervaren worden herkennen, bespreekbaar maken en hanteren.
- Past adequate zelfzorg toe om de draagkracht tijdens het werk en daarbuiten op peil te houden.

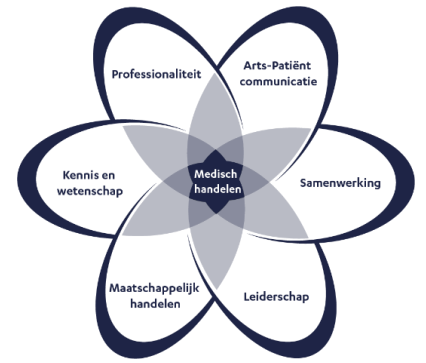
7.2 Werkt systematisch en doelbewust aan verbetering van het eigen beroepsmatig functioneren

- Organiseert momenten voor feedback en reflectie.
- Plant het leerproces op gerichte wijze op basis van zelfreflectie, feedback en toets- resultaten en evalueert het leerresultaat.
- Maakt eigen handelen zichtbaar en bespreekbaar.
- Staat open voor feedback op het eigen functioneren.
- Besteedt aandacht aan de ontwikkeling van een eigen professionele identiteit.
- Maakt actief gebruik van de leer mogelijkheden van het instituutsonderwijs en heeft daarin een eigen inbreng.
- Zoekt creatieve oplossingen voor ervaren problemen in de opleidingssituatie.

7.3 Gaat binnen het kader van de beroepsethiek bewust om met voorkomende verschillen in normen en waarden

- Is zich bewust van eigen grenzen, normen en waarden.
- Handelt conform de geldende beroepscode.
- Gaat respectvol om met verschillen in normen en waarden voor zover ze niet strijdig zijn met de geldende ethische en medische gedragsregels.
- Heeft oog voor morele dilemma's en vraagstukken in het huisartsgeneeskundig handelen.
- Bejegt mede-aio's, docenten en medewerkers respectvol en geeft op respectvolle wijze feedback.

Conclusies, vragen en bespreekpunten



Wat zijn naar aanleiding van deze ComBeL voor jou de belangrijkste conclusies, vragen en bespreekpunten, waarvoor tijdens het voortgangsgesprek aandacht (en tijd) moet zijn? Beschrijf deze hieronder beknopt.

Conclusies, vragen, bespreekpunten (noem zowel positieve als (nog) te verbeteren zaken!)