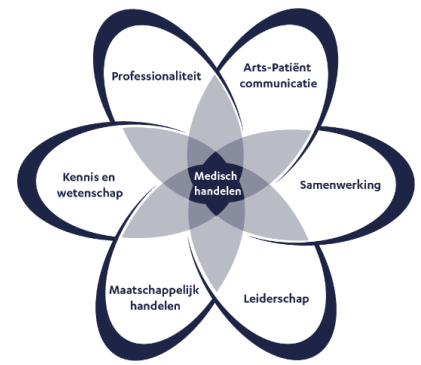


ComBeL

Versie voor huisartsopleider



Naam aios: _____

Stage: _____

E-mailadres beoordelaar: _____

Naam huisartsopleider	Naam groepsdocent
Datum van invullen	Kwartaal/periode

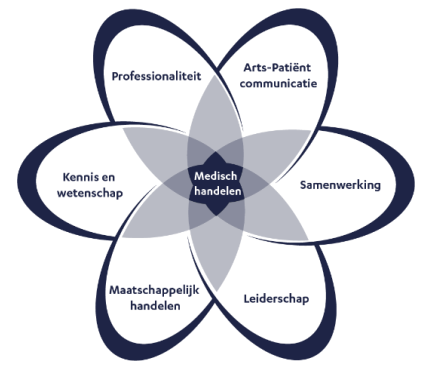
In hoeverre heb je op basis van samenwerking, dialoog en observatie een duidelijk beeld kunnen vormen van de competentie-ontwikkeling van jouw aios? Licht je antwoord toe.

Binnen welke thema's vond de competentie-ontwikkeling tot nu toe plaats? Aanvinken; meerdere opties mogelijk.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Korte episode zorg | <input type="checkbox"/> Zorg voor patiënten met SOLK |
| <input type="checkbox"/> Spoedeisende zorg | <input type="checkbox"/> Zorg voor patiënten met psychische klachten en aandoeningen |
| <input type="checkbox"/> Zorg voor het kind | <input type="checkbox"/> Palliatieve en terminale zorg |
| <input type="checkbox"/> Zorg voor ouderen | <input type="checkbox"/> Praktijkmanagement |
| <input type="checkbox"/> Preventie | <input type="checkbox"/> Chronische zorg |

Ruimte voor toelichting:

* *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.

Competenties

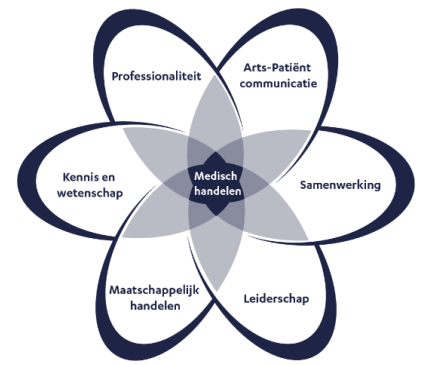
- 1.1. De huisarts levert op gestructureerde wijze eerstelijnszorg.
- 1.2. De huisarts past het diagnostisch, therapeutisch, preventief en begeleidend arsenaal van het vakgebied doelgericht, duurzaam en op basis van wetenschappelijke kennis toe.

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

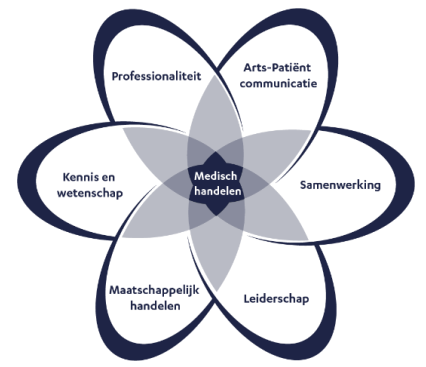
(...) In lijn met de kernwaarde 'Medisch generalistisch' staat dit competentiegebied centraal in het competentieprofiel. De essentie van het medisch handelen bestaat uit het differentiëren van de klacht naar aard en ernst en het beoordelen van de noodzaak van interventie, rekening houdend met de persoonlijke 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 (bijv. 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.

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.

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?)

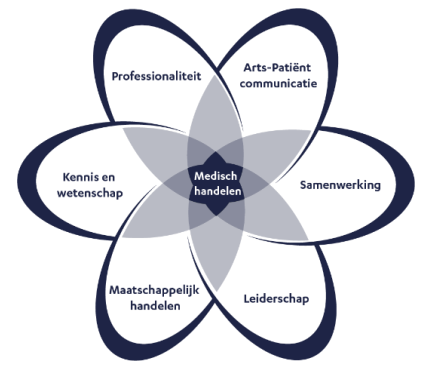
Conclusie arts-patiënt communicatie

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

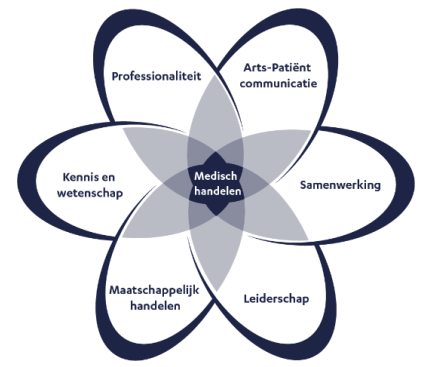
- Creëert een sfeer van vertrouwen.
- Toont betrokkenheid en empathie in houding, intonatie, gebaren en oogcontact.
- Geeft de patiënt ruimte om het eigen verhaal te vertellen.
- Vraagt door naar wensen en verwachtingen van de patiënt.
- Legt daarmee de basis voor een duurzame vertrouwensrelatie.

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: e-mail, 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 huisartsenzorg.

Competenties

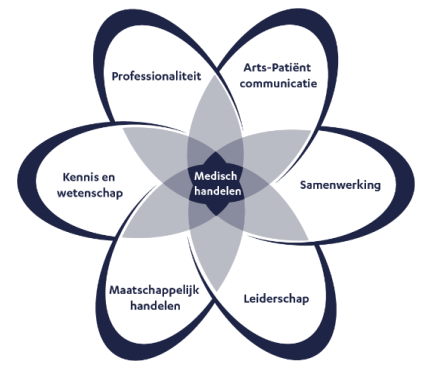
- 3.1** De huisarts zet samenwerkingsvaardigheden doelbewust in.
- 3.2** De huisarts draagt bij aan effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking, waaronder netwerkzorg.
- 3.3** De huisarts verwijst doelmatig.
- 3.4** Gebruikt informatie- en communicatietechnologie ter bevordering van samenwerking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

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

(...) 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

- Gaat evenwichtig en constructief om met verschillende belangen.
- Kiest vormen van communicatie en samenwerking die passen bij de situatie.
- Houdt zich in samenwerkingsverbanden aan de grenzen van het aanbod huisartsgeneeskundige zorg.

3.2 Draagt bij aan effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking, waaronder netwerkgzorg

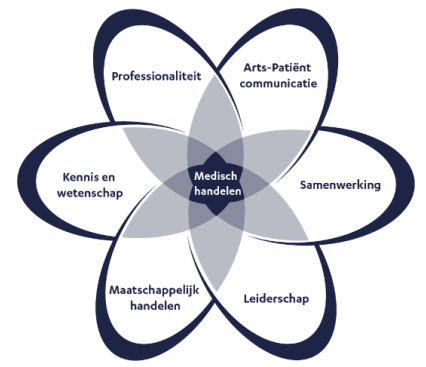
- Maakt optimaal gebruik van expertise binnen de eigen huisartsvoorziening en in het netwerk van zorg- en hulpverleners om een patiënt heen.
- Investeert in, evalueert en onderhoudt zorgnetwerken.
- Maakt effectief gebruik van intercollegiale consultatie.

3.3 De huisarts verwijst doelmatig, rekening houdend met

- de urgentie van de klacht
- de te verwachten meerwaarde voor de patiënt
- de verhouding tussen inspanningen, kosten en verwacht resultaat

3.4 Gebruikt informatie- en communicatietechnologie ter bevordering van samenwerking binnen en buiten de praktijk

- Houdt een elektronisch medisch dossier bij conform de geldende richtlijn (ADEPD).
- Verzamelt en deelt essentiële informatie die nodig is voor de zorg en begeleiding van de patiënt, binnen de wettelijke regels en de kaders van het beroepsgeheim.



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.

Competenties

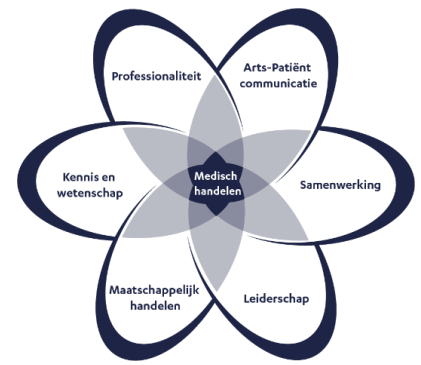
- 4.1 De huisarts toont medisch leiderschap.
- 4.2 De huisarts toont persoonlijk leiderschap.
- 4.3 De huisarts toont organisatorisch leiderschap.

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

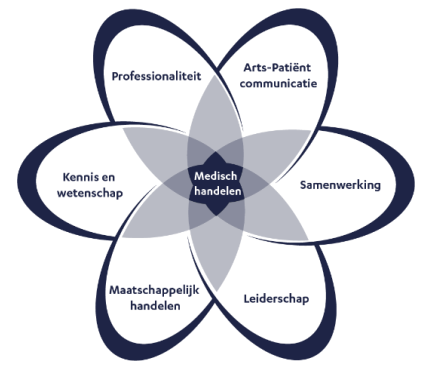
- Kan veranderingen in de zorg, waaronder de organisatie van de zorg mogelijk maken op basis van een persoonlijke en een met anderen gedeelde visie.
- Zet zich in voor kwaliteit, instandhouding en aanwas van de beroepsgroep en de eerstelijnszorg.

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

- Stuur, coacht en verbindt anderen in het kader van coördinatie en taakdelegatie
- Organiseert, evalueert en actualiseert processen cyclisch en periodiek ter verbetering en ontwikkeling van de zorgkwaliteit (PDCA: 'plan-do-check-act').
- Zet mensen en middelen duurzaam in.
- Draagt bij aan onderneming en innovatie.
- Stelt prioriteiten en grenzen in de organisatie van de praktijk om de kwaliteit van zorg te waarborgen.



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).

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?)

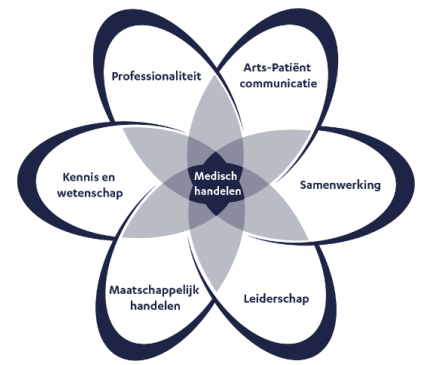
Conclusie maatschappelijk handelen

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

- Is alert en reageert (pro)actief op determinanten van ziekte van de individuele patiënt.
- Signaleert wanneer een collectieve (maatschappelijke) aanpak van een gezondheidsprobleem in de wijk nodig is.
- Geeft gezondheidseducatie aan individuele patiënten.

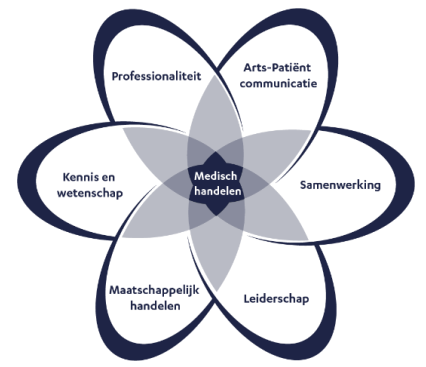
5.2 Handelt overeenkomstig de geldende wetgeving

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

- Neemt passende correctieve- en/of preventieve maatregelen bij incidenten in de patiëntenzorg.
- Zorgt dat de patiënt toegang heeft tot informatie over de geldende klachtprocedures en –instanties.

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

- Kiest voor de meest duurzame behandeloptie bij gelijkwaardigheid van alternatieven (kosten, omgevingsbelasting, etc.).
- Voorkomt onnodige diagnostiek, behandeling en verwijzing.
- Zet zich in voor inclusieve, laagdrempelig toegankelijke huisartsgeneeskundige zorg.



Competentiegebied 6: Kennis en wetenschap

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

Competenties

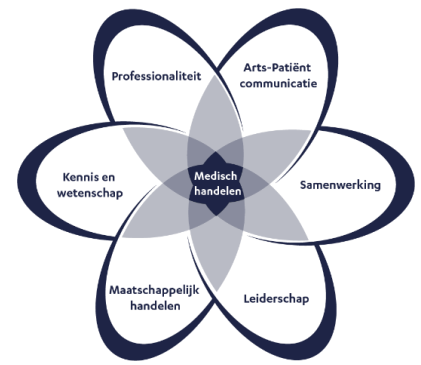
- 6.1 De huisarts integreert de beschikbare wetenschappelijke kennis, de eigen klinische expertise en de wensen en voorkeuren van de patiënt bij het handelen in de praktijk.
- 6.2 De huisarts bevordert de ontwikkeling van nieuwe kennis en implementeert deze in de praktijk.
- 6.3 De huisarts bevordert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

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.

6.1 Integreert de beschikbare wetenschappelijke kennis, de eigen klinische expertise en de wensen en voorkeuren van de patiënt bij het handelen in de praktijk

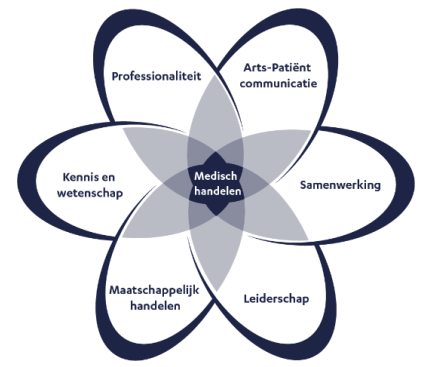
- Maakt gebruik van richtlijnen en kan daar waar nodig van afwijken.
- Kan wetenschappelijke kennis zoeken, op waarde schatten en gebruiken.
- Informeert, overlegt en weegt met de patiënt opties en wensen met betrekking tot (medisch) handelen (samen beslissen).

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

- Maakt gebruik van praktijkdata om de zorg te verbeteren.
- Zorgt voor implementatie van nieuwe kennis (bijvoorbeeld bij een nieuwe richtlijn) in de praktijkorganisatie.
- Weegt innovaties op wetenschappelijke wijze op toepasbaarheid in de praktijk.
- Kan structurele data verzamelen ten behoeve van onderzoek en scholing.

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

- Coacht op leervragen en ontwikkelpunten.
- Draagt kennis aan bij uiteenlopende leersituaties.
- Kan een beargumenteerde en wetenschappelijk onderbouwde discussie voeren over het handelen in de praktijk en daarvan leren.



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.

Competenties

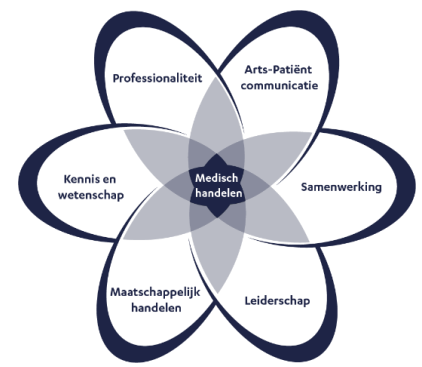
- 7.1** De huisarts houdt persoonlijke en professionele rollen in evenwicht.
- 7.2** De huisarts werkt systematisch en doelbewust aan verbetering van het eigen beroepsmatig functioneren.
- 7.3** De huisarts gaat binnen het kader van de beroepsethiek bewust om met voorkomende verschillen in normen en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

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

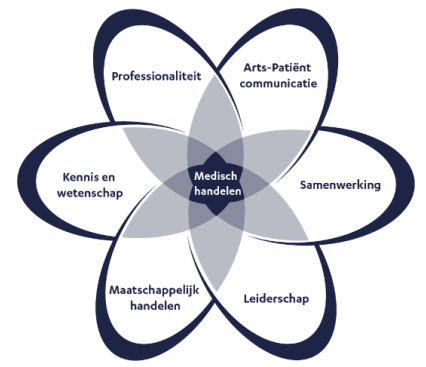
- Houdt een gezonde balans in betrokkenheid en distantie.
- Is zich bewust van de impact die houding en gedrag kunnen hebben op anderen en van de noodzaak om hier aandacht aan te geven.
- Heeft aandacht voor de (emotionele) impact van beroepsgerelateerde ervaringen en past adequate zelfzorg toe.

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

- Organiseert momenten voor feedback en reflectie.
- Stelt door middel van reflectie periodiek de persoonlijke leerbehoefte vast, neemt mede op basis hiervan deel aan deskundigheidsbevordering en evalueert het effect.
- Maakt eigen persoonlijk en professioneel handelen zichtbaar en bespreekbaar.
- Stelt verbeterpunten vast op basis van de verkregen feedback, klachten en/of incidenten.
-

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 en onderzoekt hoe deze zich verhouden tot de algemeen geldende beroepswaarden en –normen.
- 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.



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!)