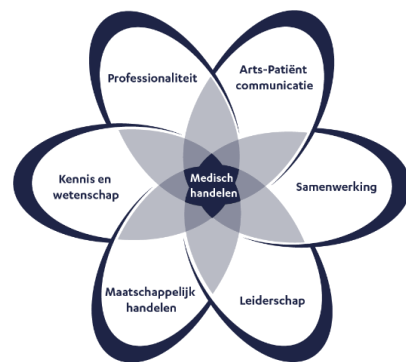


ComBeL Geestelijke Gezondheidszorg

Versie voor stageopleider



Naam aios: _____

Stage: _____

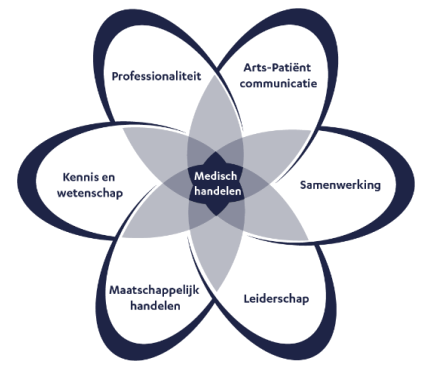
E-mailadres beoordelaar: _____

Naam stageopleider	Naam groepsdocent
Datum van invullen	Kwartaal/periode

In hoeverre heb je op basis van samenwerking, dialoog en observatie door jezelf en collega's een duidelijk beeld kunnen vormen van de competentie-ontwikkeling van jouw aios?

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

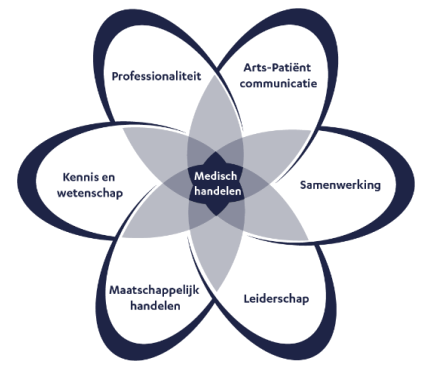
Binnen het basisaanbod huisartsgeneeskundige zorg handelt de huisarts als medisch generalist naar aanleiding van klachten, problemen en vragen over ziekte en gezondheid van patiënten. De huisarts differentieert klachten naar aard en ernst, beoordeelt de noodzaak voor een interventie, genereert een (behandel)plan vanuit een werkhypothese en monitort het effect hiervan. Eigen verantwoordelijkheid van de patiënt en diens betrokkenheid bij de besluitvorming zijn daarbij belangrijke uitgangspunten. Bij dit alles houdt de huisarts rekening met de persoonlijke context van de patiënt.

Om deze huisartscompetentie te ontwikkelen ligt de focus van de aios tijdens de GGZ-stage op de onderstaande indicatoren:

Indicatoren bij het competentiegebied medisch handelen, *specifiek voor de GGZ stage*

De aios:

- Heeft kennis van de voor de stage relevante ziekten, stoornissen en gezondheidsproblemen (m.b.t. voorkomen, symptomatologie, etiologie, pathofysiologie en natuurlijk beloop).
- Voert op adequate wijze het psychiatrisch onderzoek uit.
- Kent het diagnostische arsenaal van het vakgebied (inclusief het onderscheidende vermogen ervan) en zet dit op rationele wijze in.
- Kent het therapeutische en preventieve arsenaal van het vakgebied (incl. wetenschappelijke onderbouwing, werkzaamheid en risico's) en zet dit op rationele wijze in.
- Beheerst het voor de huisartspraktijk relevante psychiatrische farmacotherapeutische arsenaal.
- Betreft de context van de patiënt – d.w.z. fysieke, sociale, culturele achtergrond, gezondheidsgeschiedenis en levensfase – bij werkhypothese en beleid in het kader van GGZ problematiek.
- Gaat adequaat om met crisissituaties (b.v. bij suïcidaliteit, psychosen, angststoornissen, persoonlijkheidsstoornissen).
- Kan het gevaar van de situatie voor de patiënt zelf, zichzelf (als arts) en derden inschatten en kan passende maatregelen treffen.



Feedback:

Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?

Feedforward:

Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?

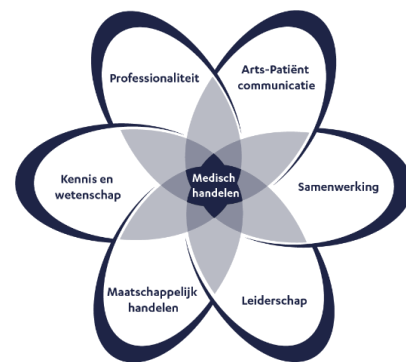
Conclusie medisch handelen

De ontwikkeling van deze competentie ...

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

Competentiegebied 2: Arts-patiënt communicatie (APC)

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.



Om deze huisartscompetentie te ontwikkelen ligt de focus van de aios tijdens de GGZ-stage op de onderstaande indicatoren:

Indicatoren bij het competentiegebied arts-patiënt communicatie, specifiek voor de GGZ stage

De aios:

- Bouwt een effectieve behandelrelatie met de patiënt (en diens systeem) op.
- Stemt de communicatie af op de aard van de psychische stoornis van de patiënt en past zo nodig specifieke communicatietechnieken toe (m.n. bij suïcidaliteit, PTSS, verslaving en persoonlijkheidsstoornis).
- Bejegt de patiënt en naasten met betrokkenheid, begrip en respect.
- Verheldert hulpvraag in diverse, complexe settings en bij complexe (GGZ) problematiek.
- Communiqueert adequaat met patiënten en naasten en is in staat te bepalen wie in welke situatie de meest geëigende gesprekspartner is (d.w.z. de patiënt zelf, het systeem rondom de patiënt).
- Kan grenzen stellen aan gedrag van patiënt.
- Kan het eigen hulpaanbod begrenzen.
- Geeft voldoende en begrijpelijke informatie aan de patiënt en naasten en past zinsbouw en woordkeus aan bij leeftijd, geslacht, etnische en culturele achtergrond en emotie van de patiënt.
- Geeft de patiënt (en diens systeem), indien mogelijk, inspraak in de besluitvorming.
- Gaat in de communicatie geordend en gestructureerd te werk.



Feedback:

Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?

Feedforward:

Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?

Conclusie arts-patiënt communicatie

De ontwikkeling van deze competentie ...

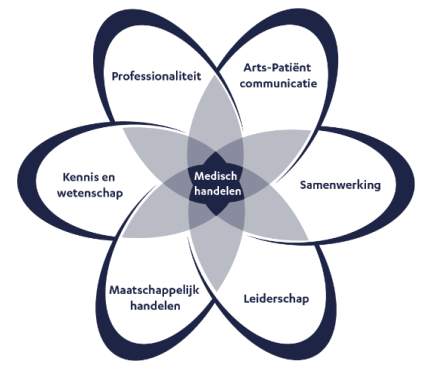
Ligt op koers

Behoeft bijsturing

is (nog) niet te beoordelen

Competentiegebied 3: Samenwerking

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.

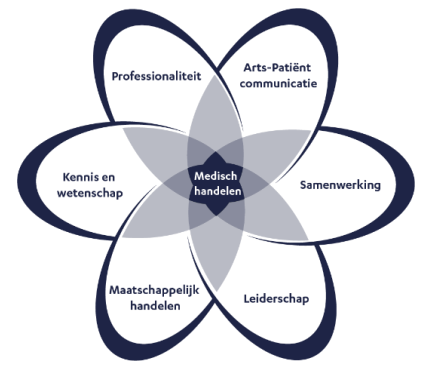


Om deze huisartscompetentie te ontwikkelen ligt de focus van de aios tijdens de GGZ-stage op de onderstaande indicatoren:

Indicatoren bij het competentiegebied medisch samenwerking, specifiek voor de GGZ stage

De aios:

- Draagt bij aan een goede werkrelatie en transparante, respectvolle communicatie met de andere betrokken disciplines in de GGZ.
- Zorgt voor heldere mondelinge en schriftelijke informatieoverdracht.
- Werkt adequaat samen met andere zorgverleners in een multidisciplinaire structuur en geeft blijk van inzicht in onderlinge taakverdeling en verantwoordelijkheden.
- Consulteert op tijd en effectief en maakt optimaal gebruik van de expertise van andere hulp- en zorgverleners.



Feedback:

Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?

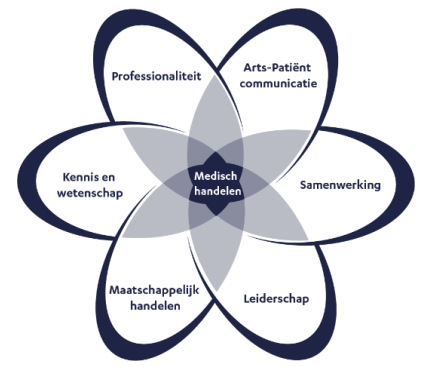
Feedforward:

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



Competentiegebied 4: Leiderschap

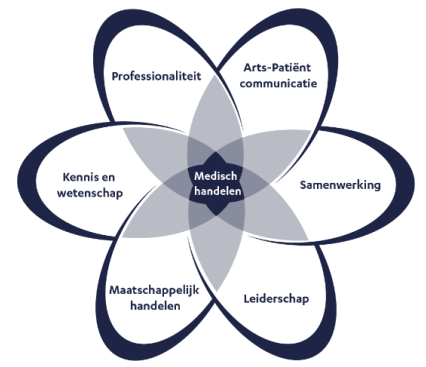
De huisarts handelt vanuit een visie op de zorg, gericht op een hoogwaardig en doelmatig gezondheidszorgsysteem, optimale zorg en continue professionele ontwikkeling van zichzelf en collega's (medisch leiderschap). De huisarts neemt daarbij verantwoordelijkheid voor de eigen persoonlijke en professionele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

Om deze huisartscompetentie te ontwikkelen ligt de focus van de aios tijdens de GGZ-stage op de onderstaande indicatoren:

Indicatoren bij het competentiegebied leiderschap, specifiek voor de GGZ-stage

De aios:

- 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.
- Onderkent de positie, deskundigheid, verantwoordelijkheid en rollen van andere professionals in teams en organisaties.
- Zet eigen deskundigheid in bij de taken waar het team of de organisatie voor staat.
- Draagt een patiënt zorgvuldig over in een multidisciplinaire, complexe, situatie en draagt zorg voor continuïteit van de GGZ-zorg.
- Kent de structuur van de GGZ, de samenhang tussen de GGZ-instellingen en geeft blijk de weg te weten naar en binnen de GGZ (o.a. crisisdienst, jeugdzorg, Veilig Thuis, wijkteams en gemeenten).
- Legt medische gegevens zorgvuldig, correct en begrijpelijk vast en maakt zo mogelijk adequaat gebruik van het patiënten registratiesysteem.
- Gaat adequaat met de tijd om, zodat toegewezen taken binnen een bepaalde limiet uitgevoerd kunnen worden.
- Zet middelen en medicamenteuze behandelingen duurzaam in.



Feedback:

Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?

Feedforward:

Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?

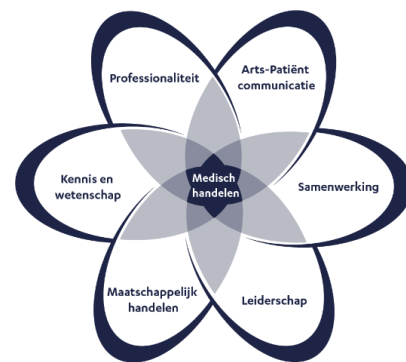
Conclusie leiderschap

De ontwikkeling van deze competentie ...

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

Competentiegebied 5: Maatschappelijk handelen

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.

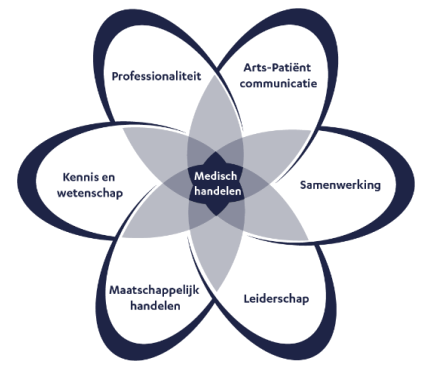


Om deze huisartscompetentie te ontwikkelen ligt de focus van de aios tijdens de GGZ-stage op de onderstaande indicatoren:

Indicatoren bij het competentiegebied maatschappelijk handelen, specifiek voor de GGZ stage

De aios:

- Is alert op (psycho)sociale, systemische en biologische factoren die de gezondheid van patiënten kunnen beïnvloeden.
- Heeft kennis van en handelt volgens de relevante wettelijke regelgeving (WGBO, BIG, Wet verplichte ggz, Wet zorg en dwang, KNMG richtlijnen, WLZ en WMO).
- Is zich bewust van de vertrouwensrelatie met patiënten en respecteert deze.
- Registreert en delegeert volgens de wetgeving en procedures van de GGZ.
- Herkent incidenten in de patiëntenzorg die tot een klacht (zouden) kunnen leiden en onderneemt binnen de eigen mogelijkheden actie om herhaling of escalatie te voorkomen (bijv. aankarten, bespreekbaar maken, VIM).
- Is op de hoogte van en informeert patiënt en naasten desgewenst over geldende klachtenprocedure van de instelling.



Feedback:

Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?

Feedforward:

Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?

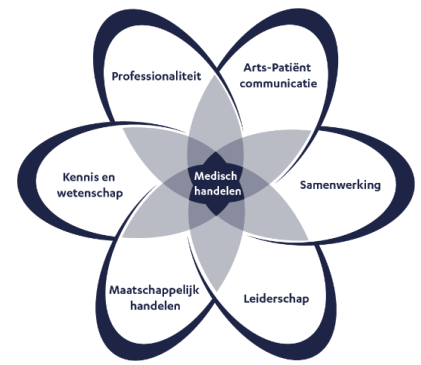
Conclusie maatschappelijk handelen

De ontwikkeling van deze competentie ...

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

Competentiegebied 6: Kennis en wetenschap

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.



Om deze huisartscompetentie te ontwikkelen ligt de focus van de aios tijdens de GGZ-stage op de onderstaande indicatoren:

Indicatoren bij het competentiegebied kennis en wetenschap, specifiek voor de GGZ stage

De aios:

- Onderbouwt de GGZ zorg op wetenschappelijk verantwoorde wijze.
- Integreert in de zorg de drie pijlers van EBM: de beschikbare wetenschappelijke kennis, de eigen klinische expertise en de wensen en voorkeuren van de patiënt.
- Heeft kennis van de binnen het vakgebied geldende richtlijnen t.a.v. diagnostiek en therapie.
- Presenteert op adequate wijze patiënten of GGZ gerelateerde onderwerpen in (multidisciplinaire) besprekingen.



Feedback:

Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?

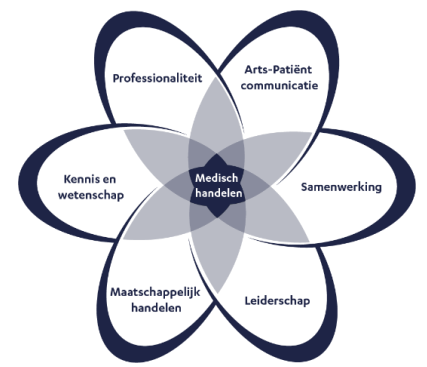
Feedforward:

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



Competentiegebied 7: Professionaliteit

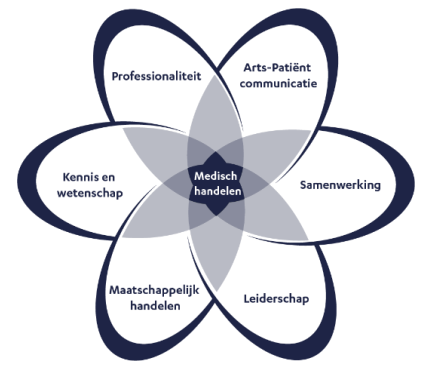
Dit competentiegebied omvat het hanteren, bevorderen en onderhouden van de vakbekwaamheid, beroepsnormen en - attitude. Kern is het ontwikkelen van een professionele identiteit. Reflectie op de eigen competenties en het organiseren van feedback op het eigen handelen zijn hierbij essentiële vaardigheden.

Om deze huisartscompetentie te ontwikkelen ligt de focus van de aios tijdens de GGZ-stage op de onderstaande indicatoren:

Indicatoren bij het competentiegebied professionaliteit, specifiek voor de GGZ stage

De aios:

- Toont inzet en betrokkenheid.
- Houdt zich aan afspraken.
- Neemt, ook bij fouten, de verantwoordelijkheid voor het eigen handelen.
- Hanteert een goede balans tussen betrokkenheid en distantie bij GGZ problematiek.
- Staat open voor feedback, vraagt hier ook gericht om, en gaat daar constructief mee om.
- Schat het eigen niveau van professioneel functioneren goed in en handelt daar naar (roept zo nodig hulp in).
- Overlegt regelmatig over de vorderingen in het leren met de stageopleider en stelt leerplan bij, evalueert leerdoelen, stelt nieuwe leerdoelen op en evalueert het eindresultaat.
- Reflecteert op het eigen handelen en onderkent de invloed van de eigen persoon op het contact met patiënt en betrokkenen.
- Handelt in ethisch opzicht zorgvuldig volgens de geldende GGZ regelgeving.
- Hanteert verschillen in normen en waarden tussen verschillende hulpverleners en hulpvragers (patiënt, verpleging en familie) op professionele wijze binnen de geldende ethische en medische gedragsregels.
- Gaat adequaat om met de ervaren werkbelasting op de stageplek.
- Is toenemend in staat-zelfstandig te functioneren.



Feedback:

Wat heb je gezien? Wat gaat goed? Wat kan beter? Wat heb je gemist?

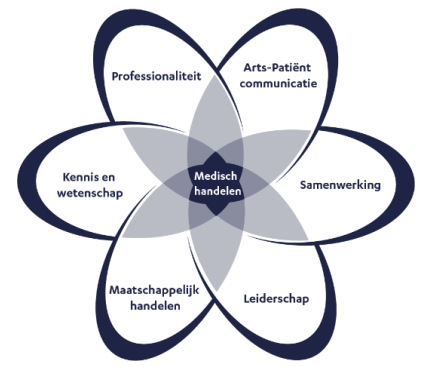
Feedforward:

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



Afronding

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.

Wat is/zijn de belangrijkste conclusie(s)?

Vragen en bespreekpunten voor het voortgangsgesprek: