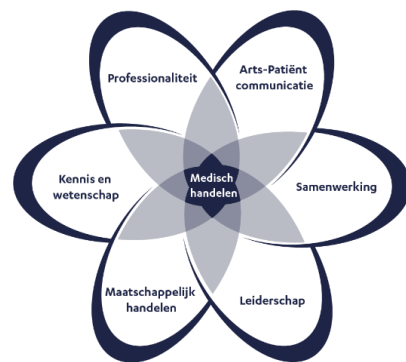


ComBeL Klinische stage

Versie voor stageopleider



Naam aios: _____

Stage: _____

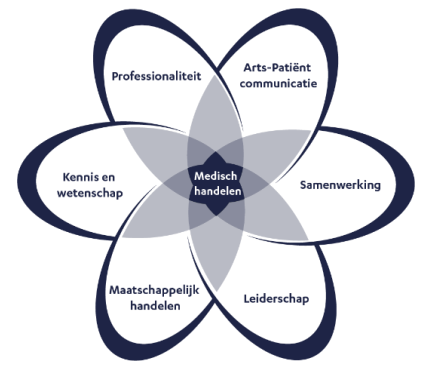
E-mailadres beoordelaar: _____

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 klinische stage op de onderstaande indicatoren:

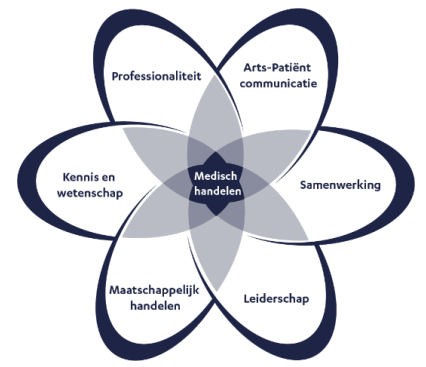
Indicatoren bij het competentiegebied medisch handelen, specifiek voor de Klinische stage

De aios:

- Heeft kennis van de voor de stage relevante ziekten / stoornissen / gezondheidsproblemen m.b.t. voorkomen symptomatologie, etiologie, pathofysiologie en natuurlijk beloop, en past deze kennis adequaat toe.
- Voert op adequate wijze het anamnestic- en fysisch-diagnostisch onderzoek uit.
- Kent het diagnostische arsenaal van het vakgebied, inclusief het onderscheidende vermogen ervan, en zet dit op rationele wijze in.
- Kent het therapeutische arsenaal van het vakgebied, inclusief wetenschappelijke onderbouwing, werkzaamheid en risico's, en zet dit op rationele wijze in.
- Stelt prioriteiten op basis van ernst en urgentie van aandoening(en) bij de patiënt (triage).
- Gebruikt de benodigde kennis en vaardigheden om het toestandbeeld van een patiënt met acute ziektebeelden met behulp van de ABCDE systematiek vast te stellen en voert de noodzakelijke handelingen uit.

Met name bij SEH stage:

- Handelt adequaat bij:
 - acute pijn (pijn op de borst, in de buik en elders);
 - circulatoire insufficiëntie (shock, hartfalen en arteriële afsluiting);
 - acute respiratoire insufficiëntie;
 - verwondingen (snij-/scheurwonden, botbreuken, contusies, luxaties, glasverwondingen en corpora aliena);
 - bewustzijnsdaling;
 - ECG's beoordelen op de SEH/EHH;
 - inbrengen blaaskatheter;
 - brandwonden (bij 'verwondingen');
 - tekenen van kindermishandeling herkennen en hiernaar handelen.
- Beheerst de vaardigheden nodig voor kleine chirurgie op de SEH (zoals hechttechnieken, abscessen ontlasten).



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?

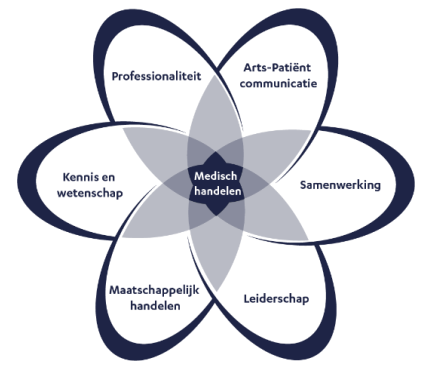
Conclusie medisch handelen

De ontwikkeling van medisch handelen ...

- 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.

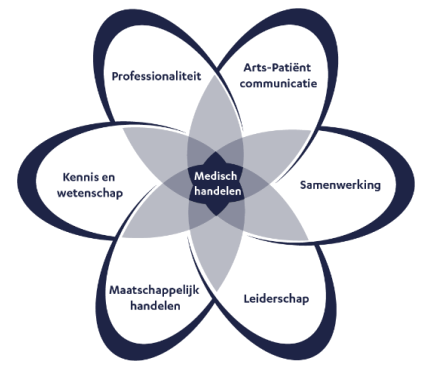


Om deze huisartscompetentie te ontwikkelen ligt de focus van de aios tijdens de klinische stage op de onderstaande indicatoren:

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

De aios:

- Bejegt de patiënt /naasten met betrokkenheid, begrip en respect.
- Communiqueert adequaat met patiënten en hun naasten, ook in spoedeisende situaties.
- Geeft voldoende en begrijpelijke informatie aan de patiënt / naasten en past zinsbouw en woordkeus aan bij leeftijd, geslacht, etnische en culturele achtergrond, en emotie van de patiënt.
- Geeft de patiënt / naasten ruimte bij inspraak in de besluitvorming (indien mogelijk).



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 arts-patiënt communicatie ...

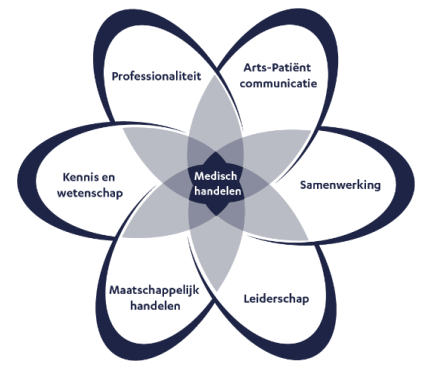
Ligt op koers

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.

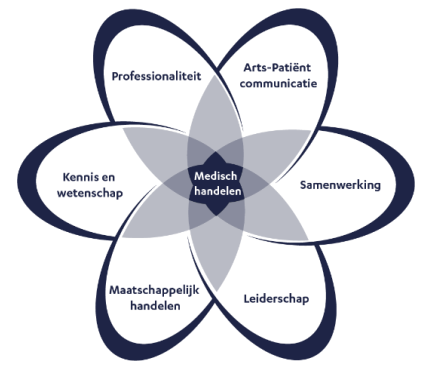


Om deze huisartscompetentie te ontwikkelen ligt de focus van de aios tijdens de klinische stage op de onderstaande indicatoren:

Indicatoren bij het competentiegebied *samenwerking*, specifiek voor de *Klinische stage*

De aios:

- Werkt effectief samen met andere zorgverleners in een multidisciplinaire, hiërarchische 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.
- Maakt effectief gebruik van CRM.
- Zorgt voor goede informatieoverdracht van patiënten aan andere zorgverleners waar dat nodig is.
- Communiqueert helder en op gestructureerde wijze met zijn/haar supervisor.
- Superviseert gedelegeerde taken.



Feedback:

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

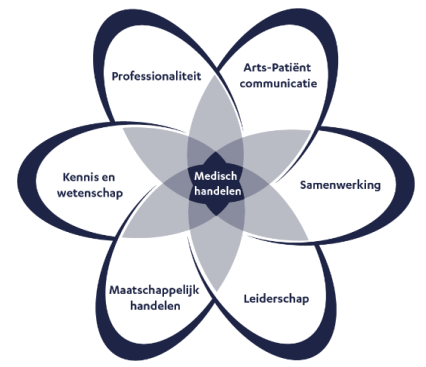
Feedforward:

Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?

Conclusie samenwerking

De ontwikkeling van samenwerking...

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



Competentiegebied 4: Leiderschap

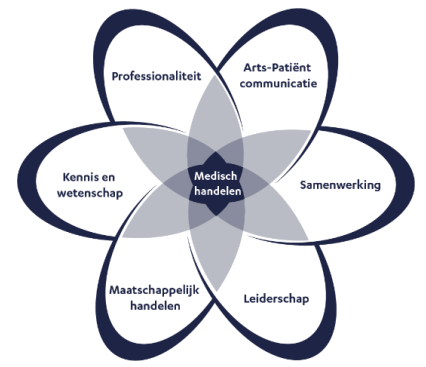
De huisarts handelt vanuit een visie op de zorg, gericht op een hoogwaardig en doelmatig gezondheidszorgsysteem, optimale zorg en continue professionele ontwikkeling van zichzelf en collega's (medisch leiderschap). De huisarts neemt daarbij verantwoordelijkheid voor de eigen persoonlijke en professionele 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 klinische stage op de onderstaande indicatoren:

Indicatoren bij het competentiegebied *leiderschap*, specifiek voor de *Klinische stage*

De aios:

- Toont de leiding te (kunnen) nemen bij het vaststellen en uitvoeren van het medisch beleid i.s.m. andere (para-)medische hulpverleners.
- Zorgt ervoor snel en adequaat te kunnen handelen bij spoedeisende aandoeningen, traumata en kleine chirurgische ingrepen.
- Zorgt ervoor op de hoogte te zijn van relevante informatie ten behoeve van de patiëntenzorg.
- Zorgt voor heldere mondelinge en schriftelijke informatieoverdracht.
- Legt medische gegevens zorgvuldig en begrijpelijk vast en maakt adequaat gebruik van het patiënten registratiesysteem en andere instellingsprocedures.
- Draagt bij tot een vlotte afhandeling van de patiëntenstroom met als doel veilige, doelmatige en overbruggende zorg.
- Geeft collega's feedback in situaties waarin dat nodig is en vraagt zelf actief om feedback van collega's.
- Zet medicatie en middelen 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?

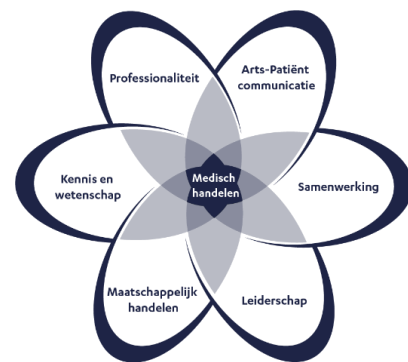
Conclusie leiderschap

De ontwikkeling van leiderschap ...

- 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.

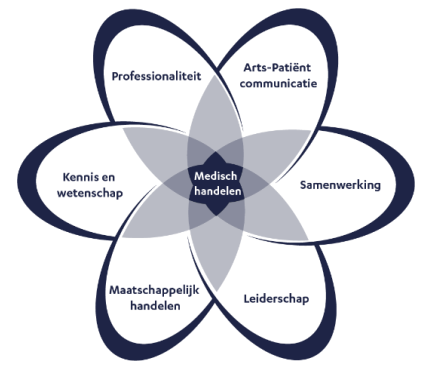


Om deze huisartscompetentie te ontwikkelen ligt de focus van de aios tijdens de klinische stage op de onderstaande indicatoren:

Indicatoren bij het competentiegebied *maatschappelijk handelen*, specifiek voor de *Klinische stage*

De aios:

- Is alert op de exogene en endogene risicofactoren die de gezondheid van patiënten kunnen beïnvloeden (zoals leeftijd, fysieke gesteldheid, gedrag en levenswijze, sociale en omgevingsfactoren).
- Heeft voldoende kennis van en handelt volgens de relevante wettelijke regelgeving (WGBO, BIG, Wet zorg en dwang, KNMG richtlijnen, WLZ en WMO).
- Is zich bewust van de vertrouwensrelatie met patiënten en respecteert de privacy van gegevens.
- 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. aanklaarten, bespreekbaar maken, VIM).
- Informeert patiënt / 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?

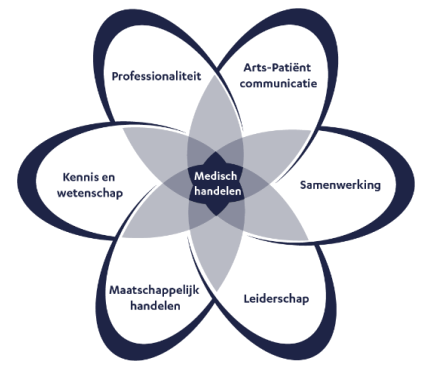
Conclusie maatschappelijk handelen

De ontwikkeling van maatschappelijk handelen ...

- 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.

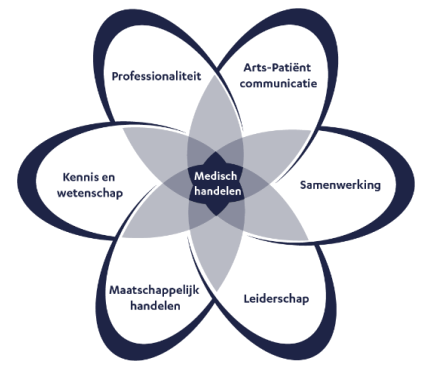


Om deze huisartscompetentie te ontwikkelen ligt de focus van de aios tijdens de klinische stage op de onderstaande indicatoren:

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

De aios:

- Onderbouwt de 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.
- Zoekt benodigde, relevante en betrouwbare wetenschappelijke kennis op efficiënte wijze op (richtlijnen, pubmed, etc.).
- Legt op adequate wijze nieuwe informatie uit aan bijv. co-assistenten of leerling-verpleegkundigen.
- Brengt op adequate wijze medische onderwerpen / patiënten in tijdens (multidisciplinaire) besprekingen.



Feedback:

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

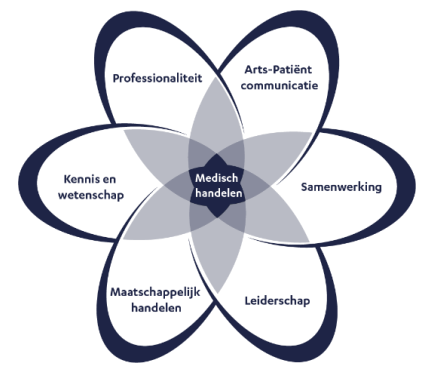
Feedforward:

Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?

Conclusie kennis en wetenschap

De ontwikkeling van kennis en wetenschap ...

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



Competentiegebied 7: Professionaliteit

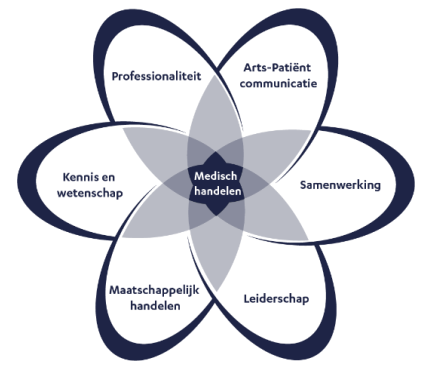
Dit competentiegebied omvat het hanteren, bevorderen en onderhouden van de vakbekwaamheid, beroepsnormen en - attitude. Kern is het ontwikkelen van een professionele identiteit. Reflectie op de eigen competenties en het organiseren van feedback op het eigen handelen zijn hierbij essentiële vaardigheden.

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

Indicatoren bij het competentiegebied *professionaliteit* , specifiek voor de *Klinische stage*

De aios:

- Toont inzet en betrokkenheid, houdt zich aan afspraken.
- Rapporteert voorkomende incidenten en analyseert deze op verbeterpunten in de acute zorgverlening.
- Neemt, ook bij fouten, de verantwoordelijkheid voor het eigen handelen.
- Staat open voor feedback en gaat daar constructief mee om.
- Reflecteert op het eigen handelen, schat het eigen niveau van professioneel functioneren goed in en handelt daar naar (roept zo nodig en tijdig hulp in).
- Stelt concrete leerdoelen op, evalueert resultaten en stelt plan bij c.q. stelt nieuw leerplan op.
- Is in staat gebleken toenemend zelfstandig te werken.
- Handelt in ethisch en juridisch opzicht zorgvuldig.
- Hanteert verschillen in normen en waarden tussen verschillende hulpverleners- en vragers op professionele wijze binnen de geldende ethische en medische gedragsregels.
- Gaat adequaat om met de werkbelasting in de kliniek.



Feedback:

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

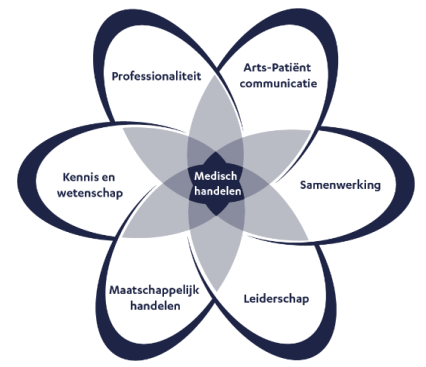
Feedforward:

Welke suggesties heb je voor verdere ontwikkeling binnen dit competentiegebied?

Conclusie professionaliteit

De ontwikkeling van professionaliteit ...

- 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: