Competentie Beoordeling Lijst (ComBeL)

Versie Algemeen Militair Artsen i.o., opleidingsperiode huisartsgeneeskunde   
Deze ComBeL is in de basis het instrument dat gebruikt wordt voor aios huisartsgeneeskunde, maar aangepast naar een voor de doelgroep bruikbare versie.

Opleidersversie

Naam AMA:

Naam opleider(s):

Naam docent(en):

Inhoud

[1. Inleiding 1](#_Toc88663008)

[2. Beoordelingslijst 2](#_Toc88663009)

[2.1 Het competentiegebied Medisch Handelen 2](#_Toc88663010)

[2.2 Het competentiegebied Communicatie 3](#_Toc88663011)

[2.3 Het competentiegebied Samenwerken 4](#_Toc88663012)

[2.4 Het competentiegebied Organiseren 6](#_Toc88663013)

[2.5 Het competentiegebied Maatschappelijk Handelen 8](#_Toc88663014)

[2.6 Het competentiegebied Kennis en Wetenschap 10](#_Toc88663015)

[2.7 Het competentiegebied Professionaliteit 11](#_Toc88663016)

[3. Gezamenlijke conclusies/afspraken 13](#_Toc88663017)

# 1. Inleiding

Lees voor onderstaande punten en de hierbij behorende bijlagen/referenties de informatie van de [officiële ComBeL-versie](https://www.huisartsopleiding.nl/toetsen-beoordelen/combel/) van Huisartsopleiding Nederland:

* Doel en positionering van het instrument
* Versies
* Aanwijzingen voor het verzamelen van informatie
* Waarderingsschaal en referentiepunt
* Invullen van de lijst

# 2. Beoordelingslijst

## 2.1 Het competentiegebied Medisch Handelen

**1e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**2e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**Geef per voortgangsgesprek een score van 1-7**\*

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICATOREN** | **COMPETENTIES** |
| *Contextueel handelen*  • benoemt zo nodig klachtgerelateerde contextuele factoren uit het medisch dossier  • betrekt fysieke, psychische en culturele achtergronden van de patiënt, diens levensfase en gezondheidsgeschiedenis bij de interpretatie van de klacht  • doet zo nodig een familieanamnese  • betrekt expliciet contextuele factoren in zijn/haar werkhypothese en beleid  • beschrijft relevante context in journaal/probleemlijst  • doet dit alles op juiste indicatie en evenwichtig (niet teveel, niet te weinig) | **1.1 Interpreteert de klacht binnen de context**  **1e:** **2e:** |
| *Diagnostisch handelen*  • stelt vast of de aard van het probleem een huisartsgeneeskundige interventie legitimeert  • stelt correcte (voorlopige) diagnoses (ICPC A t/m Z) op basis van bevindingen, lichamelijk onderzoek en zo nodig aanvullende diagnostiek  • herkent alarmsymptomen en –signalen en handelt op indicatie acuut  • voert een diagnostisch beleid op basis van het onderscheidend vermogen en voorspellende waarde van de bevindingen bij anamnese, lichamelijk onderzoek en aanvullende diagnostiek  • voert lichamelijk onderzoek en andere diagnostische verrichtingen lege artis uit  • weegt voor- en nadelen van diagnostiek en zet deze af tegen de therapeutische winst  *Therapeutisch handelen*  • stelt een correct beleid in, bestaande uit advies, afwachten, (terug)verwijzen, voorlichting, geruststelling en/of begeleiding gegeven de voorlopige) diagnose verleent eerste hulp bij acute en/of levensbedreigende aandoeningen  • verricht ingrepen adequaat en levert of superviseert de benodigde nazorg • maakt een expliciete afweging van de werkzaamheid van therapeutische opties t.o.v. de bijwerkingen en beperkingen ervan  • betrekt interacties en co-morbiditeit bij de keuze voor een medicamenteus beleid  *Evidence-based handelen*  • maakt gebruik van NHG-Standaarden, relevante richtlijnen en aanbevelingen uit wetenschappelijke literatuur adequaat  • onderbouwt klinische besluitvorming met de patiënt t.a.v. diagnostiek, beleid en preventie op rationele wijze, op basis van epidemiologische gegevens, evidence-based richtlijnen en (reflectie op) ervaring | **1.2 Past het diagnostisch, therapeutisch en preventief1 arsenaal van het vakgebied evidence- based toe**  **1e:       2e:** |
| *Logische opbouw van het contact*  • beheerst het complete spectrum van probleemverheldering, anamnese, lichamelijk- en aanvullend onderzoek, voorlichting en advies, begeleiding en verwijzing  • biedt zorg tijdens consulten en visites op adequate wijze aan conform de logische volgorde: informatie verzamelen, (voorlopige) diagnose stellen en beleid vaststellen c.q. (laten) uitvoeren | **1.3 Levert op gestructureerde wijze eerstelijnszorg**  **1e:       2e:** |
| **OVERALL WAARDERING COMPETENTIES MEDISCH HANDELEN**  Het medisch handelen van de huisarts is gefundeerd op de huisartsgeneeskundige kernwaarden en omvat alle medische activiteiten die hij of zij ontplooit naar aanleiding van klachten, problemen en vragen over ziekte en gezondheid. Huisartsenzorg is generalistische, persoonsgerichte en continue zorgverlening. De essentie van het medische 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 behandelplan 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 aanbod huisartsgeneeskundige zorg, zoals vastgesteld door de beroepsgroep, is richtinggevend voor de inhoud van het medisch handelen. | **1e:       2e:** |

1 Deze deelcompetentie kan ingevuld worden wanneer de eerstejaars aios in zijn ontwikkeling er blijk van geeft deze in de praktijk reeds te bezitten.

\* betekenis scores: 1-2: zeer belangrijk aandachtspunt; 3-4: gericht aandacht geven; 5-6: aan blijven werken; 7: vasthouden

## 2.2 Het competentiegebied Communicatie

**1e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**2e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**Geef per voortgangsgesprek een score van 1-7**\*

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICATOREN** | **COMPETENTIES** |
| *Empathie, gevoelens en ruimte voor de patiënt*  • bouwt een vertrouwensrelatie op met de patiënt  • geeft de patiënt de ruimte om eigen verhaal t.a.v. klachten, problemen of vragen aan de orde te stellen en toont betrokkenheid bij patiënt (en naasten)  • vraagt door naar wensen en verwachtingen van de patiënt  • exploreert binnen het referentiekader van de patiënt  • luistert actief om de hulpvraag te verhelderen.  • toont empathie blijkend uit houding, intonatie, gebaren en oogcontact  • vraagt door naar gevoelens en geeft gevoelsreflecties  • vraagt naar reacties op de gegeven informatie over diagnose en beleid | **2.1 Bouw effectieve behandelrelaties met patiënten op**  **1e:       2e:** |
| *Structureren van consult en informatieoverdracht*  • past zinsbouw en woordkeus aan bij leeftijd, geslacht, en emotie van de patiënt.  • licht de opbouw van het consult helder toe.  • vat regelmatig samen, adequaat en evenwichtig door het gehele consult heen  • structureert door logische opbouw van fasen (opening, vraagverheldering, anamnese, onderzoek en beleid)  • kondigt fasen aan en besteedt tijd evenwichtig over verschillende fasen  • geeft informatie helder en ordelijk: categoriseert, begrijpelijke taal, kleine hoeveelheden  • gebruikt zo nodig ondersteunende materialen (patiëntenbrieven, afbeeldingen, internet etc.)  • zet communicatiemiddelen (bv e-mail, videoconsult etc.) patiëntgericht in | **2.2 Past communicatietechnieken en –middelen doelgericht toe**  **1e:       2e:** |
| *Gezamenlijke besluitvorming gedurende het gehele consult*  • stimuleert de patiënt om te reageren op de gestelde vragen, de werkhypothese en de geboden informatie.  • overlegt over beleid, betrekt hulpvragen in zorgaanbod  • bespreekt de haalbaarheid, uitvoerbaarheid en opvolggedrag van het voorgenomen beleid. | **2.3 Betrekt de patiënt actief bij de besluitvorming**  **1e:       2e:** |
| **OVERALL WAARDERING COMPETENTIES COMMUNICATIE**  Dit competentiegebied omvat alle vormen van verbale en non-verbale communicatie tussen huisarts en patiënt tijdens elk patiëntencontact. De kern bestaat hier uit het initiëren en onderhouden van een constructieve dialoog en werkrelatie met de patiënt en het zorgdragen voor een medisch verantwoorde gezamenlijke besluitvorming. Communicatie met andere hulpverleners valt onder competentiegebied Samenwerking. | **1e:       2e:** |

\* betekenis scores: 1-2: zeer belangrijk aandachtspunt; 3-4: gericht aandacht geven; 5-6: aan blijven werken; 7: vasthouden

## 2.3 Het competentiegebied Samenwerken

**1e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**2e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**Geef per voortgangsgesprek een score van 1-7**\*

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICATOREN** | **COMPETENTIES** |
| *Intra- en interdisciplinaire samenwerking*  • kent de competenties en taken van de andere hulpverleners in de huisartsvoorziening en in het netwerk van zorgverleners in de eerste en tweede lijn  • maakt optimaal gebruik van expertise binnen de eigen huisartsenvoorziening  • geeft bij delegatie een gerichte opdracht  • stelt bij consultatie een gerichte vraag  • bewaakt bij delegatie de continuïteit van zorg door controle op uitvoering van de taken en houdt de eindverantwoordelijkheid  • maakt effectief gebruik van intercollegiale consultatie | **3.1 Draagt bij aan effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking, waaronder ketenzorg**  **1e:       2e:** |
| *Samenwerkingsvaardigheden*  • kiest een aanpak die past bij de situatie  • houdt in de samenwerking rekening met andere hulpverleners en hun achtergrond en zorgt voor een prettige verstandhouding  • neemt mede verantwoordelijkheid voor het functioneren van de groep (binnen de huisartsenvoorziening luistert, motiveert, ondersteunt, geeft feedback en spreekt aan  • gaat evenwichtig en constructief om met conflictsituaties binnen de huisartsvoorziening | **3.2 Past samenwerkings-vaardigheden doelgericht toe**  **1e:       2e:** |
| *Verwijzen*  • maakt adequaat gebruik van de expertise van zorgverleners buiten de huisartsenvoorziening in het diagnostisch en therapeutisch proces houdt zich aan de grenzen van de eigen deskundigheid en die van het eigen vakgebied door doelgericht en tijdig te verwijzen. > jaar 3  • verwijst op tijd, d.w.z. niet te snel (te weinig gebruik makend van eigen deskundigheid) en niet te laat (gaat over grenzen van eigen deskundigheid)  • draagt informatie over patiënten zorgvuldig over  • zorgt voor een duidelijke vraagstelling en voor relevante informatieoverdracht | **3.3 Verwijst doelgericht op basis van actueel inzicht in de expertise van andere zorgverleners**  **1e:       2e:** |
| **OVERALL WAARDERING COMPETENTIES SAMENWERKEN**  Dit competentiegebied omvat alle beroepsmatige contacten en relaties binnen en buiten de eigen huisartsenvoorziening. Het participeren in een netwerk van functionele samenwerkingsrelaties en optimaal gebruik van beschikbare expertises zijn essentieel voor het realiseren van effectieve en efficiënte samenwerking. De huisarts vervult, waar nodig, een coördinerende, bewakende en bevorderende rol in het bieden van samenhangende en op de patiënt afgestemde zorg. | **1e:       2e:** |

\* betekenis scores: 1-2: zeer belangrijk aandachtspunt; 3-4: gericht aandacht geven; 5-6: aan blijven werken; 7: vasthouden

## 2.4 Het competentiegebied Organiseren

**1e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**2e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**Geef per voortgangsgesprek een score van 1-7**\*

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICATOREN** | **COMPETENTIES** |
| *Continuïteit*  • zorgt voor continuïteit en draagt zo nodig adequaat over | **4.1 Realiseert integrale en doelmatige huisartsenzorg die continu en toegankelijk is**  **1e:       2e:** |
| *Organisatie en kwaliteitsbewaking*  • maakt duidelijke werkafspraken met andere medewerkers in de praktijk en stelt afspraken zo nodig bij  • gaat adequaat met de tijd om, zodat afgesproken taken binnen een bepaalde tijdslimiet uitgevoerd worden  • hanteert feitelijke informatie over de zorg en incidenten ten behoeve van kwaliteitsverbetering en patiëntveiligheid  • analyseert (bijna) fouten in haar/zijn zorg aan patiënten en zorgt voor verbetering (VIM) | **4.2 Past organisatie- en managementprincipes doelgericht toe**  **1e:       2e:** |
| *HIS en internet*  • maakt van elk contact met een patiënt een verslag in het EMD en maakt daarbij zoveel mogelijk gebruik van het SOEP-systeem en de codering volgens de ICPC  • beschrijft relevante context in journaal en probleemlijst en doet dit op juiste indicatie  • houdt een actuele probleem- en episodelijst van de patiënt bij  • maakt effectief gebruik van een geautomatiseerd Huisarts Informatie Systeem (HIS) en elektronisch patiëntendossier (EPD);verwijsbrieven, recepten, bijeenzoeken van gegevens per probleem, EVS.  • maakt gericht gebruik van internet voor het opzoeken van informatie t.b.v. patiëntenzorg (bijv. NHG-Standaarden, wetenschappelijke literatuur, patiënten informatie, sociale kaart) | **4.3 Gebruikt informatie-technologie voor optimale patiëntenzorg**  **1e:       2e:** |
| **OVERALL WAARDERING COMPETENTIES ORGANISEREN** Dit competentiegebied betreft het realiseren van regels en afspraken t.b.v. het functioneren van de huisartsenvoorziening binnen een systeem van kwaliteitseisen en kwaliteitsverbetering. De huisarts heeft hierin een voortrekkers rol (medisch leiderschap). De kwaliteit van de huisartsenvoorziening wordt continu gevolgd aan de hand van relevante parameters. Het Raamwerk Medisch Leiderschap is een verdere uitwerking van dit competentiegebied en heeft overlap met de competentiegebieden professionaliteit, samenwerken en maatschappelijk handelen. | **1e:       2e:** |

\* betekenis scores: 1-2: zeer belangrijk aandachtspunt; 3-4: gericht aandacht geven; 5-6: aan blijven werken; 7: vasthouden

## 2.5 Het competentiegebied Maatschappelijk Handelen

**1e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**2e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**Geef per voortgangsgesprek een score van 1-7**\*

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICATOREN** | **COMPETENTIES** |
| *Gezondheidsbevordering*  • is alert op determinanten1 van ziekte op micro-, meso- en macroniveau  • geeft individuele gezondheidsvoorlichting en –opvoeding aan patiënten | **5.1 Bevordert de gezondheid van individuele patiënten en groepen patiënten**  **1e:       2e:** |
| *Volgens de regels*  • is op de hoogte van de geldende wetgeving  • houdt zich aan beroepsgeheim  • gaat correct om met regels omtrent informed consent  • respecteert inzagerecht van de patiënt  • neemt in geval van euthanasie alle eisen van zorgvuldigheid in acht  • neemt bij overwegingen over gedwongen opname de wettelijke regels in acht | **5.2 Handelt overeenkomstig geldende wetgeving voor de huisarts**  **1e:       2e:** |
| *Patiëntveiligheid2*  • geeft blijk van kennis over geldende klachtenprocedures van de huisartsvoorziening  • gaat bij klachten, incidenten en fouten op adequate manier in gesprek met de patiënt en/of diens familie  • informeert de patiënt over geldende klachtenprocedures | **5.3 Behartig belangen van (toekomstige) patiënten n.a.v. incidenten in de zorg2**  **1e:       2e:** |
| *Kostenbewust*  • kiest voor de minst kostbare opties bij gelijkwaardige alternatieven | **5.4 Handelt kostenbewust**  **1e:       2e:** |
| **OVERALL WAARDERING COMPETENTIES 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. De beroepsgroep heeft haar ambities op het gebied van maatschappelijk handelen vastgesteld (Toekomstvisie 2022). De huisarts streeft, vanuit zijn/haar maatschappelijk positie, het realiseren van deze ambities na (medisch leiderschap). | **1e:       2e:** |

1 Determinanten: alle factoren die de gezondheid beïnvloeden (persoonsgebonden/ endogene/exogene/ gedrags- en levenswijze/ fysieke en sociaal.

2 Deze deelcompetentie kan ingevuld worden wanneer de aios er in zijn ontwikkeling blijk van geeft deze in de praktijk reeds te bezitten.

\* betekenis scores: 1-2: zeer belangrijk aandachtspunt; 3-4: gericht aandacht geven; 5-6: aan blijven werken; 7: vasthouden

## 2.6 Het competentiegebied Kennis en Wetenschap

**1e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**2e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**Geef per voortgangsgesprek een score van 1-7**\*

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICATOREN** | **COMPETENTIES** |
| *Evidence-based practice*  • houdt vakliteratuur bij  • neemt klinische beslissingen iom de patiënt zoveel mogelijk op grond van beschikbare evidence  • toetst in hoeverre de eigen kennis (nog) in overeenstemming is met actuele huisartsgeneeskundige richtlijnen  • vertaalt klinische problemen in onderzoekbare vragen  • selecteert beschikbaar wetenschappelijk onderzoek naar relevantie  • zoekt efficiënt naar het beste bewijsmateriaal in huisartsgeneeskundige richtlijnen en wetenschappelijke literatuur  • beoordeelt resultaten van wetenschappelijk onderzoek kritisch op methodologische kwaliteit en op toepasbaarheid in de eigen praktijksituatie | **6.1 Onderbouwt de zorg op wetenschappelijk verantwoorde wijze**  **1e:       2e:** |
| *Ontwikkeling en implementatie vakkennis*  • weegt nieuwe wetenschappelijke inzichten op toepasbaarheid in de eigen praktijksituatie | **6.2 Bevordert ontwikkeling en implementatie van vakkennis**  **1e:       2e:** |
| *Deskundigheidsbevordering derden*  • brengt kennis in in uiteenlopende leersituaties  • rapporteert helder (schriftelijk of mondeling) over resultaten van eigen literatuur-searches  • levert actieve bijdragen aan de voorbereiding en uitvoering van onderwijs | **6.3 Bevordert de deskundigheid van studenten, AMA’s, collegae en andere zorgverleners**  **1e:       2e:** |
| **OVERALL WAARDERING COMPETENTIES WETENSCHAP EN ONDERWIJS** 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. | **1e:       2e:** |

\* betekenis scores: 1-2: zeer belangrijk aandachtspunt; 3-4: gericht aandacht geven; 5-6: aan blijven werken; 7: vasthouden

## 2.7 Het competentiegebied Professionaliteit

**1e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**2e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Gebruikte informatie en overwegingen over afgelopen periode (incl. bijzonderheden en betekenisvolle situaties)** |
|  |

**Geef per voortgangsgesprek een score van 1-7**\*

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICATOREN** | **COMPETENTIES** |
| *Verantwoordelijkheid*  • houdt zich aan gedane beloften en afspraken  • verschuilt zich niet achter anderen, geeft anderen niet de schuld  • neemt, ook bij fouten, de verantwoordelijkheid voor de gevolgen van het eigen handelen  • is zich bewust van de impact die houding en gedrag kunnen hebben op anderen en van de noodzaak om hier aandacht aan te geven en zich te ontwikkelen  *Zelfzorg*  • vindt een balans tussen de eisen van het beroep en de behoeften van het privéleven  • vindt een balans tussen professionele distantie en persoonlijke betrokkenheid  • gaat adequaat om met gevoelens van onzekerheid en onmacht in de hulpverleningssituatie | **7.1 Houdt persoonlijke en professionele rollen in evenwicht**  **1e:       2e:** |
| *Reflectie en omgaan met feedback*  • maakt eigen persoonlijk en professioneel handelen bespreekbaar en stelt verbeterpunten vast op basis van verkregen feedback  • benoemt de gedachten en gevoelens die anderen (patiënt, collega, onderwijsgroep) bij hem/haar oproepen  • analyseert het eigen gedrag tegenover anderen en stelt het gedrag zo nodig bij  • kijkt kritisch naar het eigen beroepsmatig functioneren en maakt een reële inschatting van de eigen sterke en zwakke kanten  • staat open voor feedback op het eigen functioneren, geeft zo nodig eigen lacunes, tekortkomingen en falen tegenover anderen toe  *Actief leren*  • stelt door middel van reflectie periodiek de persoonlijke leerbehoefte vast, neemt planmatig deel aan deskundigheidsbevordering en evalueert het effect  • werkt systematisch en doelgericht aan het eigen leren, op basis van zelfreflectie, feedback en toetsresultaten  • stelt concrete leervragen aan opleider, docenten en anderen en neemt initiatieven om nieuwe dingen te leren  • maakt voor specifieke leerdoelen een plan van aanpak, voert dit uit en evalueert het leerresultaat | **7.2 Werkt systematisch en doelbewust aan verbetering van zijn beroepsmatig functioneren**  **1e:       2e:** |
| *Beroepsethiek*  • handelt conform de geldende beroepscode  • respecteert de eigen verantwoordelijkheid van patiënten en ondersteunt hen daarin  • geeft naar patiënten de grenzen van de medische (on)mogelijkheden helder aan, kan omgaan met de verschillende verwachtingen van patiënten • gaat zorgvuldig om met morele hulpvragen (abortus, euthanasie)  • gaat niet over de grenzen van de eigen deskundigheid heen  • onderzoekt en verwoordt hoe eigen waarden en eigenschappen het werken als huisarts beïnvloeden en hoe deze zich verhouden tot de meer algemeen geldende beroepswaarden en -normen  *Respect*  • geeft anderen feedback; doet dit op respectvolle wijze  • bejegent anderen respectvol, ongeacht geslacht, religie, afkomst, seksuele geaardheid, opleidingsniveau, ook wanneer hun opvattingen afwijken van de eigen opvattingen  • gaat respectvol om met verschillen in normen en waarden tussen verschillende hulpverleners en –vragers,  • houdt rekening met schaamte, verlegenheid en terughoudendheid van patiënten | **7.3 Gaat binnen het kader van de beroepsethiek bewust om met voorkomende verschillen in normen en waarden**  **1e:       2e:** |
| **OVERALL WAARDERING COMPETENTIES PROFESSIONALEIT** 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 is hierbij een essentiële vaardigheid. | **1e:       2e:** |

\* betekenis scores: 1-2: zeer belangrijk aandachtspunt; 3-4: gericht aandacht geven; 5-6: aan blijven werken; 7: vasthouden

# 3. Gezamenlijke conclusies/afspraken

Naam AMA:        
Naam opleider(s):        
Naam docent(en):

**1e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Conclusies/afspraken met AMA besproken:** |
| **Plaats/datum:**  **Paraaf opleider(s):**  **Paraaf docent(en):**  **Akkoord\* AMA:** |

\* Akkoord= eens met beoordeling/Gezien= oneens met beoordeling. Ingeval ‘gezien’ motivatie hiervan opnemen in verslag van voortgangsgesprek.

**2e voortgangsgesprek**

|  |
| --- |
| **Conclusies/afspraken met AMA besproken:** |
| **Plaats/datum:**  **Paraaf opleider(s):**  **Paraaf docent(en):**  **Akkoord\* AMA:** |

\* Akkoord= eens met beoordeling/Gezien= oneens met beoordeling. Ingeval ‘gezien’ motivatie hiervan opnemen in verslag van voortgangsgesprek.