

MAAS 2.0 VOOR TOETSEN CONSULTVOERING - 2020

Huisartsopleiding Nederland

arts:

casus:

observator:

SECTIE 1: COMMUNICATIEVAARDIGHEDEN PER FASE

1. OPENING

ruimte voor verhaal van de patiënt
globale oriëntatie op reden van komst
vragen naar andere redenen van komst

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

2. OPENING (VERVOLGCONSULT)

noemen van voorgaande klachten, hulpvragen
en beleid
vragen naar uitvoering beleid
vragen naar beloop

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

3. HULPVRAGEN

noemen van de aanleiding van komst
noemen van de hulpvra(a)g(en), wensen of
verwachtingen
afsluiten van hulp vraagverheldering

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

4. LICHAAMELIJK ONDERZOEK

instrueren patiënt
toelichten van het onderzoek
patiënt respectvol en zorgvuldig bejegenen

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

5. BEVINDINGEN

noemen bevindingen, hypothesen en/of diagnose(s)
noemen van oorzaken of verband tussen bevindingen
noemen van prognose of te verwachten beloop
naar reactie vragen

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

6. (GEZAMENLIJKE) BESLUITVORMING

betrekken hulpvraag en wensen bij besluitvorming
benoemen en bespreken alle relevante optie(s)
bespreken uitvoerbaarheid en opvolgedrag
afspraken maken: wie, wat, wanneer
naar reactie vragen

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

7. AFRONDING

algemene evaluatievraag
checken beantwoording hulpvraag
checken voorlopig perspectief

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

OVERIGE FEEDBACK

SECTIE 2: ALGEMENE COMMUNICATIEVAARDIGHEDEN

8. EXPLOREREN

exploreren binnen referentiekader van de patiënt
exploreren hulpvragen, wensen of verwachtingen
exploreren van reactie op informatieoverdracht
ingaan op non-verbaal gedrag en sleutelwoorden

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

9. EMOTIES

(door)vragen naar gevoelens
geven van gevoelsreflecties (aard en intensiteit)

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

10. EMPATHIE

non-verbaal: blijk geven van betrokken houding
non-verbaal: uitnodigend en oprecht meelevend in
intonatie, gebaren en oogcontact
verbaal: van meeleven getuigende korte reacties

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

11. INFORMATIEOVERDRACHT

binnen het referentiekader van de patiënt
kleine hoeveelheden, concrete uitleg
gebruik maken van computer of beeldmateriaal
meegeven schriftelijke informatie
controleren begrip

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

12. SAMENVATTEN

inhoudelijk correct, volledig
gebruikt woorden van patiënt
beknopt
toetsend

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

13. STRUCTUREREN

logische volgorde van fases
evenwichtige tijdsbesteding (fasen, klachten,
personen)
rol van aanwezige personen verduidelijken
aankondigingen (anamnese, onderzoek, andere
fasen)

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

SECTIE 3: MEDISCH-INHOUDELIJKE ASPECTEN

14. ANAMNESE

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

15. LICHAAMELIJK ONDERZOEK

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

16. DIAGNOSE

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.

17. BELEID

Onvoldoende Matig Voldoende Goed N.v.t.