

Korte Praktijk Beoordeling (KPB) jaar 2

oktober 2012

naam aios:	naam beoordelaar:	datum:					
situatie: consult /intake/(zaal) visite / dienst / SEH/ familiegesprek/ anders, nl.:							
soort contact: nieuw / follow-up		complexiteit: gering / matig / groot					
focus van observatie:							
1. MEDISCH HANDELEN	1	2	3	4	5	6	7
<ul style="list-style-type: none"> • Bezit adequate kennis en vaardigheid naar de stand van het vakgebied • Past diagnostisch /therapeutisch en preventief arsenaal van het vakgebied adequaat en evidence based toe • Levert effectieve en efficiënte patiëntenzorg ook in spoedeisende situaties 	Ruimte om concrete observatie te beschrijven						
2. ARTS-PATIËNT COMMUNICATIE	1	2	3	4	5	6	7
<ul style="list-style-type: none"> • Bouwt voor de situatie effectieve behandelrelaties op • Luistert goed en verkrijgt doelmatig relevante informatie • Bepreekt (medische) informatie adequaat met patiënten en/of familie 							
3. SAMENWERKEN	1	2	3	4	5	6	7
<ul style="list-style-type: none"> • Overlegt doelmatig met collega's en andere zorgverleners • Verwijst adequaat • Draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg 							
4. ORGANISEREN	1	2	3	4	5	6	7
<ul style="list-style-type: none"> • Draagt informatie adequaat over • Werkt effectief en doelmatig binnen de gezondheidsorganisatie • Gebruikt informatietechnologie voor optimale patiëntenzorg 							
5. MAATSCHAPPELIJK HANDELEN	1	2	3	4	5	6	7
<ul style="list-style-type: none"> • Houdt rekening met determinanten van ziekte bij diagnostiek en beleid • Handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen • Treedt adequaat op bij incidenten in de zorg • Besteedt de beschikbare middelen verantwoord 							
6. KENNIS EN WETENSCHAP	1	2	3	4	5	6	7
<ul style="list-style-type: none"> • Beschouwt medische informatie kritisch • Levert een bijdrage aan de deskundigheidsbevordering van collega's en andere zorgverleners 							
7. PROFESSIONALITEIT	1	2	3	4	5	6	7
<ul style="list-style-type: none"> • Bejegt respectvol en zorgvuldig, houdt rekening met schaamte en neemt verantwoordelijkheid • Werkt doelgericht aan het eigen leren, op basis van zelfreflectie en feedback • Handelt binnen de grenzen van de eigen deskundigheid en vraagt advies/hulp indien nodig • Heeft balans tussen betrokkenheid en afstand 							
4. WAARDERING VOOR HET TOTAAL	1	2	3	4	5	6	7

Werkinstructie voor beoordelaars

Deze KPB is gebaseerd op de KPB en de Competentie beoordelingslijst (ComBeL) van Huisartsopleiding Nederland (www.huisartsopleiding.nl) en de in de specialisten opleidingen gebruikte KKB's en KPB's (<http://knmg.artsennet.nl/Opleiding-en-Registratie/Modern-opleiden.htm>)

Vorbereiding

Plan samen met de aios het moment van feedback met behulp van het KPB formulier. Dit kan een live observatie zijn, of het bekijken van een *recente* video-opname. De aios zorgt voor het formulier. Zorg dat na een live observatie voldoende tijd is voor feedback (ongeveer 10 minuten). Indien gewenst, kan zowel bij live als video-observatie een specifieke patiënt of klacht geselecteerd worden. Bespreek van tevoren of er onderwerpen zijn waarop de aios graag feedback wil krijgen of waar u zelf aandacht aan wilt geven. Denk daarbij aan de leerdoelen die de aios al heeft. **Het is niet nodig om alle competentiegebieden te beoordelen tijdens één KPB:** er kan ingezoomd worden op één onderdeel of enkele onderdelen (eventueel wordt dit van tevoren afgesproken). Bespreek bij live observatie hoe de patiënt wordt ingelicht en waar u gaat zitten (advies: indien mogelijk schuin achter de patiënt). Bij video-observatie wordt de patiënt ingelicht door de aios. Zorg voor extra papier om aantekeningen te kunnen maken tijdens de observatie.

Tijdens de observatie

Observeer het consult. Let daarbij zowel op wat de aios zegt en doet als op de reacties van de patiënt. Maak aantekeningen tijdens het consult. Schrijf eventueel letterlijke formuleringen of concreet waargenomen gedrag op van de aios en/of patiënt, zodat u specifiek kunt terugkoppelen. Bij video-observatie kunt u de plaats op de video-opname noteren, om later terug te kijken.

Nabespreking

De nabespreking dient twee doelen. Ten eerste krijgt u door toelichting van de aios een beter beeld van het handelen van de aios. Ten tweede krijgt de aios feedback op zijn/haar handelen. Ga in de nabespreking als volgt te werk.

- Vraag de aios om een reactie: wat ging goed en wat kon beter? Indien nodig, vraagt u om toelichting of reflectie. Houd het kort. De aios noteert de reflectie in het daarvoor bestemde vak op het formulier.
 - Belangrijk is dat de aios feedback krijgt. Bespreek wat goed ging en wat beter kan (in deze volgorde). **Doe dit zo concreet mogelijk en refereer aan de gedragsindicatoren in de linkerkolom op het formulier.** Bij video-observatie kan terug worden gekeken naar de specifieke situatie. Indien u van tevoren heeft afgesproken om op bepaalde aspecten te letten, richt u uw feedback in eerste instantie daarop. Noteer uw feedback in het daarvoor bestemde vak op het formulier.
 - Geef een waarderingscode van 1-7
 - 1 slecht;
 - 2 zeer zwak;
 - 3 onvoldoende;
 - 4 twijfelachtig;
 - 5 voldoende;
 - 6 goed;
 - 7 uitstekend
- Het referentiepunt voor medisch handelen is de geldende richtlijn (NHG-standaard/ CBO-richtlijn/eindterm etc.) Ten aanzien van arts-patiëntcommunicatie en professionaliteit geldt het eindprofiel zoals verwoord in de ComBeL van het betreffende opleidingsjaar.
- Maak samen met de aios een leerplan. Welke leerdoelen komen er voort uit de observatie? Wat is het plan van aanpak? Hoe en wanneer wordt dit geëvalueerd? Laat de aios hierbij het voortouw nemen. Noteer het op het KPB formulier in de daarvoor bestemde vakken.
 - Tot slot, de aios bewaart het formulier in zijn/haar ontwikkelingsdossier/portefolio. U bewaart een kopie van het formulier om te gebruiken als bron voor het invullen van de ComBeL.