



KORTE PRAKTIJK BEOORDELING STAGE

Augustus 2013



ACADEMIE VERLOSKUNDE
AMSTERDAM GRONINGEN

Samen willen groeien

LEVEL 2

- Level 1: de student heeft kennis en vaardigheden, maar nog niet voldoende om de activiteit uit te voeren
- Level 2: de student mag/kan de activiteit onder volledige supervisie uitvoeren, waarbij de supervisor de mate van supervisie bepaalt (proactieve supervisie)
- Level 3: de student kan aangeven wanneer supervisie ingeschakeld moet worden (reactieve supervisie)
- Level 4: de student kan de activiteit uitvoeren met supervisie op de achtergrond (formele supervisie)
- Level 5: de student kan zelf supervisie aan junior studenten geven

2



LEVEL 2

de student mag/kan de activiteit onder volledige supervisie uitvoeren, waarbij de supervisor de mate van supervisie bepaalt (proactieve supervisie)

A.	Anamnese	<ul style="list-style-type: none">• Stelt gericht vragen en geeft aanwijzingen om de informatie te verkrijgen. Hoeft nog niet door te vragen.• Signaleert emoties en non verbale signalen.• Formuleert in interactie met begeleider probleemdefinitie/zorgvraag.
B.	Probleemanalyse, onderzoek en vragen stellen n.a.v. DD	<ul style="list-style-type: none">• Stelt logische vragen in laag complexe, veel voorkomende situatie, hoeft niet compleet te zijn.• Maakt gebruik van gegeven informatie omtrent eerdere diagnostiek.• Verricht systematisch en technisch correct lichamelijk onderzoek. Verzorgt veelvoorkomend laboratoriumonderzoek.• Informeert in interactie met begeleider de cliënt.
C.	Probleemanalyse, klinisch redeneren	<ul style="list-style-type: none">• Elimineert in interactie met de begeleider.• Hoeft nog niet tot de juist diagnose(s)/conclusie te komen.
D.	Beleid inclusief begeleiding	<ul style="list-style-type: none">• Herkent het fysiologisch verloop.• Herkent de begeleidingsbehoefte van de cliënt.• Verricht veel voorkomende verloskundige handelingen lege artis onder directe begeleiding .• Geeft uitleg en advies over normale klachten.
E.	Beleidsgesprek met cliënt/informed consent/counselen	<ul style="list-style-type: none">• Geeft op een voor de cliënt begrijpelijke manier uitleg. Hoeft niet compleet te zijn.
F.	Organisatie en efficiëntie	<ul style="list-style-type: none">• Schat urgentie/ernst/prioriteit in, dit hoeft nog niet altijd adequaat.• Werkt efficiënt binnen een reëel tijdsbestek.• Organiseert veel voorkomende werkzaamheden adequaat.

LEVEL 3

- Level 1: de student heeft kennis en vaardigheden, maar nog niet voldoende om de activiteit uit te voeren
- Level 2: de student mag/kan de activiteit onder volledige supervisie uitvoeren, waarbij de supervisor de mate van supervisie bepaalt (proactieve supervisie)
- Level 3: **de student kan aangeven wanneer supervisie ingeschakeld moet worden (reactieve supervisie)**
- Level 4: de student kan de activiteit uitvoeren met supervisie op de achtergrond (formele supervisie)
- Level 5: de student kan zelf supervisie aan junior studenten geven

4

LEVEL 3

de student kan aangeven wanneer supervisie ingeschakeld moet worden (reactieve supervisie)

A.	Anamnese	<ul style="list-style-type: none">• Nodigt cliënt uit tot het geven van een compleet beeld.• Verifieert informatie bij cliënt.• Kan nog afwijkende bevindingen missen.• Reageert adequaat op veelvoorkomende emoties en non verbale signalen.• Onder supervisie.
B.	Probleemanalyse, onderzoek en vragen stellen n.a.v. DD	<ul style="list-style-type: none">• Vragen zijn gerelateerd aan een logische veronderstelde DD/diagnose.• DD hoeft nog niet uitputtend en in een logische volgorde te zijn maar de belangrijkste diagnose moet wel aan bod komen.• De gestelde vragen hebben betrekking op: predisponerende factoren, klachten/symptomen, pathofysiologische veranderingen die tot de ziekte leiden.

		<ul style="list-style-type: none"> • Gebruikt eerdere informatie op een juiste manier • Voert logisch aanvullend onderzoek systematisch en technisch correct uit. • Informeert de cliënt.
C.	Probleemanalyse, klinisch redeneren	<ul style="list-style-type: none"> • Eliminatie die past bij cliënt, moment en situatie. • Volgorde van waarschijnlijkheid (op basis van prevalentie/incidentie en populatierisico) hoeft nog niet aangehouden te worden. • Indien dit in de situatie functioneel is: student benoemt de DD en legt uit waarom welke diagnose afvalt en welke diagnose blijft staan. • Komt bij veelvoorkomende problematiek tot de juiste diagnose(s)/conclusie. • Ernstige pathologie die leidt tot morbiditeit en mortaliteit mag niet gemist worden. Weinig voorkomende bijverschijnselen mogen wel gemist worden.
D.	Beleid inclusief begeleiding	<ul style="list-style-type: none"> • Is op de hoogte van de richtlijnen van veel voorkomende pathologie. • Betreft de begeleidingsbehoefte van de cliënt bij het beleid. • Verricht veel voorkomende verloskundige handelingen zelfstandig met enige mate van routine.
E.	Beleidsgesprek met cliënt/informed consent/counselen	<ul style="list-style-type: none"> • Bij veel voorkomende pathologie beleidsopties/counseling/informed consent. • Geeft voorlichting en advies.
F.	Organisatie en efficiëntie	<ul style="list-style-type: none"> • Schat urgentie/ernst/prioriteit goed in. • Werkt efficiënt binnen een reëel tijdsbestek. • Organiseert veel voorkomende werkzaamheden met enige mate van routine adequaat. • Organiseert onder bijzonder omstandigheden werkzaamheden met ondersteuning.

LEVEL 4

- Level 1: de student heeft kennis en vaardigheden, maar nog niet voldoende om de activiteit uit te voeren
- Level 2: de student mag/kan de activiteit onder volledige supervisie uitvoeren, waarbij de supervisor de mate van supervisie bepaalt (proactieve supervisie)
- Level 3: de student kan aangeven wanneer supervisie ingeschakeld moet worden (reactieve supervisie)
- Level 4: de student kan de activiteit uitvoeren met supervisie op de achtergrond (formele supervisie)
- Level 5: de student kan zelf supervisie aan junior studenten geven

6



LEVEL 4

De student kan de activiteit uitvoeren met supervisie op de achtergrond (formele supervisie)

A.	Anamnese	<ul style="list-style-type: none">• Moet correct en volledig zijn. Herkent afwijkende bevindingen.• Reageert gepast op emoties en non verbale signalen.• Formuleert probleemdefinitie/zorgvraag zelfstandig.
B.	Probleemanalyse, onderzoek en vragen stellen n.a.v. DD	<ul style="list-style-type: none">• Alle aandachtspunten worden zelfstandig uitgevoerd.
C.	Probleemanalyse, klinisch redeneren	<ul style="list-style-type: none">• De vragen, onderzoeken en aanvullende diagnostiek zijn compleet en afgestemd op individuele cliënt. Deze worden in juiste volgorde afgewerkt en gecommuniceerd.• Komt zelfstandig tot de juiste diagnose(s)/conclusie.
D.	Beleids inclusief begeleiding	<ul style="list-style-type: none">• Alle aandachtspunten worden zelfstandig uitgevoerd.• Geeft voorlichting op maat. Zet aan tot gedragsverandering.
E.	Beleidsgesprek met cliënt/ informed consent/ counselen	<ul style="list-style-type: none">• Bespreekt behandel/beleidsopties, counselt en komt indien relevant tot informed consent.
F.	Organisatie en efficiëntie	<ul style="list-style-type: none">• Organiseert en prioriteert werkzaamheden adequaat, werkt efficiënt en binnen een reëel tijdsbestek.

TIPS

TIPS VOOR HET DOEN VAN EEN KORTE PRAKTIJK BEOORDELING

Wees: Concreet Maak het: Toepasbaar Houd het: Veilig

REGELS VAN HET PENDLETON IN HET KPB-GESPREK

1. Vraag de student wat er goed ging.
2. Benoem zelf wat goed ging.
3. Vraag de student wat er de volgende keer beter kan en op welke wijze.
4. Benoem zelf de delen die beter kunnen en hoe dit kan.
5. Laat de student hooguit drie goede en drie verbeterpunten noemen.



STAPPENPLAN

1. BEREID DE KPB VOOR

- inventariseer aandachtspunten van de student
- overleg met student op welk gedrag je focust
- kom plaats en tijd overeen
- creëer een veilige omgeving

2. OBSERVEER DE STUDENT BIJ HET UITVOEREN VAN EEN TAAK

- observeer zonder inmenging

3. VUL TIJDENS OBSERVATIE HET KPB-FORMULIER IN

4. BEREID HET FEEDBACKGESPREK VOOR

5. VOER HET GESPREK MET DE STUDENT

- gebruik de ik-vorm
- richt feedback op gedrag, niet op de persoon
- gebruik Pendleton-regels
- spreek nieuwe KPB af om voortgang/ontwikkeling te bewaken

KORTE PRAKTIJK BEOORDELING STAGE

Augustus 2013

IN TE VULLEN DOOR STUDENT

Naam student _____

Studiejaar _____ Semester _____

10

Stage¹ _____ Eerste lijn / Tweede lijn

Praktijkadres/kliniek _____

Naam beoordelaar _____

Functie: _____

Datum _____

Beroepssituatie² _____ Nummer _____

Omschrijving _____

Level³

② ③ ④



volgnummer

VANAF HIER IN TE VULLEN DOOR STAGEBEGELEIDER

Cliëntsituatie⁴

Conclusie⁵

- Niet behaald, onder level
- Behaald, op level
- Behaald, boven level

11

Handtekening
beoordelaar

- ¹⁾ Omcirkel
- ²⁾ Benoemen om welke beroepssituatie het gaat
(keuze uit 11 situaties 1^e lijn en 7 situaties 2^e lijn)
- ³⁾ Omcirkel
- ⁴⁾ Geef het onderwerp weer, bv prenatale controle 28 weken
- ⁵⁾ Alles boven level geeft de conclusie: boven level (beroepssituatie behaald)
Alles boven en op level geeft de conclusie: op level (beroepssituatie behaald)
Eén of alle blokken onder level geeft conclusie: onder level (niet behaald)

A. Anamnese	Beoordeling			Score onderbouwing
	<	=	>	
Vraagt gericht uit				
Vraagt door op verkregen informatie				
Vraagt op de juiste momenten en manier door naar klacht (ALTIS) en/of zorgvraag.				
Reageert adequaat op emoties en non verbale signalen.				
Formuleert een zorgvraag/probleemdefinitie.				
ALTIS: Aard, Locatie, Tijdsverloop, Invloed, Samenhang				

B. Probleemanalyse, onderzoek en vragen stellen n.a.v. DD	Beoordeling			Score onderbouwing
	<	=	>	
Stelt logische vragen naar aanleiding van DD (of diagnose), houdt hierbij een efficiënte volgorde aan.				
Gebruikt de gegevens uit het dossier van cliënt op een juiste manier.				
Voert logisch aanvullend onderzoek uit.				

Verricht lichamelijk onderzoek en laboratoriumonderzoek systematisch en technisch correct.				
Informeert tijdens onderzoek de cliënt.				

C. Probleemanalyse, klinisch redeneren	Beoordeling			Score onderbouwing
	<	=	>	
Logische en adequate eliminatie van mogelijke oorzaken (DD).				
Herkent fysiologisch verloop en psychosociale veranderingen en afwijkingen daarop.				
Komt tot de juiste diagnose(s)/conclusie.				

! Onder level < Op level = Boven level >

D. Beleid, inclusief begeleiding	Beoordeling			Score onderbouwing
	<	=	>	
Formuleert evidence based/best practice beleid.				
Indiceert vervolgonderzoek en behandeling.				
Geeft de noodzakelijke begeleiding, aansluitend bij de begeleidingsbehoefte.				
Geeft zo nodig voorlichting.				
Vervult zo nodig de rol van casemanager.				
Verricht verloskundige handelingen lege artis.				

E. Beleidsgesprek met de cliënt/ informed consent/counselen	Beoordeling			Score onderbouwing
	<	=	>	
Formuleert in samenspraak met de cliënt een begeleidingsovereenkomst.				
Vraagt om instemming indien relevant.				

Geeft op een voor de cliënt begrijpelijke manier uitleg over: het (mogelijke) beleid, de indicaties voor verder onderzoek en behandeling.				
Geeft concreet advies.				
Vervult zo nodig de rol van casemanager.				
Verricht verloskundige handelingen lege artis.				

F. Organisatie en efficiëntie	Beoordeling			Score onderbouwing
	<	=	>	
Organiseert adequaat, bewaakt de tijd, communiceert efficiënt en schat urgentie/ernst/prioriteit in.				
Legt alle zorg vast d.m.v. (medische) verslaglegging.				

! Onder level < Op level = Boven level >



ACADEMIE VERLOSKUNDE
AMSTERDAM GRONINGEN

Samen willen groeien
