Aangepaste master geneeskunde

Informatie voor op de werkvloer

Vanaf maart 2019 starten coassistenten ‘nieuwe stijl’
met hun klinische stages

Health Academy
Radboudumc

Inhoud presentatie

- Achtergrond van de aanpassing van de master
- Uitleg feedback aan coassistenten op de werkvloer
  - Korte praktijkbeoordeling (KPB)
  - Entrustable Professional Activities (EPA's)
- Uitleg tussenbeoordeling en eindbeoordeling op de werkplek
- Demonstratie e-portfolio
- Ruimte voor vragen

Achtergrond van de aanpassing

- Nieuw bachelor curriculum 2015
  - Meer contact patiënten gehad
  - Vaardiger in communicatie en onderzoek
  - Gewend aan individueel leerpad
  - Bekend met coaching en leerdoelen formuleren

De 4 onderwijskundige uitgangspunten

1. **Z**elfsturend leren of self directed learning
2. Leren is een **a**ctief en constructief proces
3. **P**raktijkgericht leren
   (leren in betekenisvolle context)
4. **S**amenwerkend leren

ZAPS

→ Dit vraagt een open en actieve lerende houding van student en docent!

- Kortom: anders beslagen ten ijs dan de studenten uit oude curriculum

- Grootste veranderingen
  - Coassistenten maken een Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP)
  - Werken aan Entrustable Professional Activities (EPA's)
  - Klinisch redeneren toets wordt centraal en schriftelijk afgenomen

Coschappen

- Coassistenten zijn al vaker op ziekenhuisafdelingen geweest
  - Ervaring met gesprekken met patiënten
  - Ervaring met lichamelijk onderzoek
- Veel aandacht voor klinisch redeneren (KR)
- Tijdens elk coschap specifieke opdrachten
- Elke co werkt aan eigen ontwikkeling (persoonlijk ontwikkelplan)
- Papieren coschap-boekje vervangen door digitaal portfolio

Klinisch redeneren op de werkplek

- In de voorblokken onderwijs in de vorm van patiëntroutes: continu proces van klinisch redeneren doorlopen
- Elke stageplek krijgt een document om KR in de dagelijkse praktijk vorm te geven (vlak voor start van de coassistenten nieuwe stijl)
  - In het kort KR op de stageplek:
    - Nabespreken van een patiëntcasus:
      - Laat de (co-)assistent het probleem van de patiënt in één zin samenvatten om te komen tot een accurate probleemstelling
      - Stel de drie WAT-vragen
        - Wat denk je dat deze patiënt heeft?
        - Wat zijn de belangrijkste gegevens waardoor je tot deze werkhypothese bent gekomen?
        - Wat heb je nog meer overwogen? (minstens 2 alternatieve diagnosen)

Het persoonlijk ontwikkelplan (POP)

- Coassistenten formuleren tijdens de voorblokken leerdoelen voor tijdens het komende coschap, die globaal uit 3 onderdelen bestaan:
  - De te ontwikkelen praktische vaardigheden, kennis en attitude (geformuleerd als EPA: entrustable professional activities (hierover later meer)
  - Leerdoelen ten aanzien van klinisch redeneren
  - De persoonlijke ontwikkeling van de coassistent

- POP is van de coassistent zelf
  - Tijdens leergesprekken en evaluatie/feedback-momenten kun je bespreken met de coassistent wat zijn/haar belangrijkste leerdoelen voor de komende tijd zijn

Feedback aan coassistenten op de werkvloer

- Coassistenten leren en werken op de stage-afdeling

- Zij krijgen als het goed is continu mondeling feedback op hun handelen van begeleiders:
  - de arts-assistent
  - de specialist
  - andere zorgprofessionals
  - anderen

- Op regelmatige basis kan deze feedback worden verwerkt in een ‘korte praktijk beoordelingsformulier’ (KPB)
  - Deze KPB formulieren vullen het portfolio van de coassistent

Wanneer vult een begeleider een KPB in?

1. Op het moment dat de coassistent dit vraagt
   - Er is een mondeling feedbackgesprek geweest
   - Coassistent vraagt of dit in KPB mag
   - Coassistent vult zelf de feedback in
   - Begeleider accordeert de feedback

2. Op het moment dat u als begeleider feedback wilt geven, waarvan u wilt dat dit in het portfolio van de coassistent terecht komt
   - Bijvoorbeeld:
     - Als de co iets bijzonders heeft gedaan
     - Als u aanmerkingen heeft op de co, waarvan u vindt dat hij/zij daar actie op moet ondernemen
     - Als u vindt dat de eindbeoordelaar van de co dit moet weten

Werken aan ontwikkeling: KPB's en EPA's

- Gedurende de coassistentschappen ontwikkelen coassistenten zich continu
  - Zij worden vaardiger in die zaken die de basisarts moet kennen en kunnen
    - Voor de master zijn Entrustable Professional Activities (EPA's) opgesteld waaraan coassistenten werken tijdens hun coschappen

- Wat zijn EPA's?
  - EPA's zijn professionele taken of verantwoordelijkheden die artsen toevertrouwen aan een coassistent om met beperkte of geen supervisie uit te voeren zodra de coassistent de benodigde competenties heeft verkregen
    - Er zijn verschillende niveaus aan te geven

- In de KPB formulieren vragen coassistenten feedback op EPA-onderdelen

Welke EPA's zijn er?

EPA	Sub-EPA
1. Medisch consult	1.1 Anamnese en lichamelijk onderzoek
	1.2 Opstellen van een differentiaaldiagnose
	1.3 Opstellen van een plan voor aanvullend onderzoek
	1.4 Interpreteren van diagnostiek
	1.5 Opstellen van een behandelplan
2. Medische verrichtingen	2.1 Participatie op OK
	2.2 Rectaal toucher, katheter inbrengen
	2.3 Veelvoorkomende vakspecifieke verrichtingen
	2.4 Perifeer infuus, venapunctie, injecties
	2.5 BLS/AED
3. Begeleiden en informeren	3.1 Bespreken van diagnostische en therapeutische opties
	3.2 Bespreken van uitslag en prognose
	3.3 Voeren van bijzondere gesprekken
	3.4 Geven van informatie over gezonde leefstijl en preventie van ziekten
	3.5 Motiverende gespreksvoering
4. Communiceren en samenwerken	4.1 Schriftelijke en mondelinge overdracht van patiëntinformatie
	4.2 Inter- en intraprofessionele samenwerking
5. Niet-klinische taken zoals onderwijs, innovatie, financiën, technologie	Dit is geen EPA in de strikte zin van het woord. De coassistent kan hier activiteiten laten opnemen uit de categorie niet-klinische taken

EPA 1 het medisch consult

EPA 1 Facetten

1. Medisch Consult
1.1 Anamnese
- Algemene anamnese
- Familieanamnese
- Neurologische anamnese
- Psychiatrisch anamnese
- Ontwikkelingsanamnese (kind)
- Gynaecologische/obstetrische anamnese
- Geriatrische anamnese
1.1 Lichamelijk onderzoek
- Algemeen lichamelijk onderzoek (inclusief bewegingsapparaat)
- Neurologisch onderzoek
- Psychiatrisch onderzoek
- Onderzoek van de pasgeborene
- Gynaecologisch
- KNO-onderzoek
- Dermatologisch onderzoek

Welke supervisie niveaus zijn er?

Supervisieniveaus

Directe supervisie	1	Coassistent is aanwezig bij taak of handeling en observeert
	2a	Coassistent voert de taak of handeling samen met de supervisor uit
	2b	Taak of handeling wordt uitgevoerd door de student, supervisor is in de ruimte aanwezig
Indirecte supervisie	3a	Supervisor controleert de taak of activiteit volledig
	3b	Supervisor controleert essentiële onderdelen van de activiteit
	3c	De coassistent stemt bevindingen direct aansluitend aan de activiteit mondeling af met de supervisor.
	4a	De coassistent stemt bevindingen binnen 24 uur op een door de coassistent juist ingeschat moment af
	4b	Niet haalbaar tijdens de coschappen (de lerende voert de taak of handeling volledig zelfstandig uit zonder controle achteraf)

Leren en groeien met EPA's

- Het is duidelijk wat moet worden beheerst
- Geleidelijk aan meer verantwoordelijkheid
- Op dashboard portfolio is zichtbaar waar de coassistent staat
  - Coassistent kan dashboard tonen aan begeleider op de werkvloer
  - Stagecoördinator kan bij voorbereiden beoordeling (zie later in deze presentatie) het dashboard zien.

Hoe kun je EPA's behalen?

- Feedback op onderdelen middels korte praktijk beoordelingen (KPB)

- Een KPB is gekoppeld aan een EPA
  - Supervisor/begeleider bepaalt supervisieniveau waarop coassistent de volgende keer deze (sub)EPA kan uitvoeren

- 5 keer een KPB van de betreffende EPA op een bepaald niveau= behaald
  - NB. Coassistenten kunnen ook aan patiënten en aan 'peers' feedback vragen deze tellen niet mee om een EPA niveau te behalen

De Korte Praktijk Beoordeling

- Eenvoudig formulier in portfolio
- Per KPB formulier kan op 3 (sub)EPA's feedback worden gevraagd
- Elk feedback-onderdeel geldt in het portfolio als 1 KPB
- In het KPB-formulier:
  - Voor elke (sub)EPA die de coassistent heeft gekozen om feedback op te vragen
    - Wat gaat goed?
    - Wat kan beter?
    - Opmerkingen over professionele houding
- Scoren van EPA niveau
  - **Prospectief** scoren: op welk niveau kan de coassistent dit de volgende keer uitvoeren

Het KPB-formulier

https://lab.viewform.nl/template/formpostviewer/index.php

Radboudumc

Korte Praktijk Beoordeling (KPB)

Naam student: Nore Gerrits **Studentnummer:** **Datum:** 13-12-2018

Achternaam beoordelaar: Loon demo **E-mail beoordelaar:** teun.vanloon@ru.nl **Rol beoordelaar:** Medisch sp

Locatie coschap: Radboudumc **Episode 01 - Coschap Interne Geneeskunde**

Kies EPA:

3.3 Voeren van bijzondere gesprekken

Het is mogelijk om een beoordeling te weigeren en terug te sturen naar de student.
Let op! *Als u de beoordeling weigert wordt de reeds ingevulde data in het formulier gewist.*
Beoordeling weigeren

Tussentijds Opslaan | Volgende

https://lab.viewform.nl/template/formpostviewer/index.php

Radboudumc

3.3 Voeren van bijzondere gesprekken

Wat ging goed? (3.3)
De gesprekken

Wat kan beter? (3.3)
Het bijzondere

Niveau (3.3):
2b. Taak of handeling wordt uitgevoerd door de stude

Opmerking(en) over professionele houding:
Erg bijzondere gesprekken

Let op: als u hieronder kiest voor **Tussentijds opslaan**, wordt de beoordeling nog niet verzonden. U kunt deze dan nog openen en bewerken. Als u de beoordeling wilt verzenden, kiest u **Valideren en sluiten**. Daarna kunt u de beoordeling alleen nog maar inzien en *niet* meer bewerken.

Vorige | Tussentijds Opslaan | Valideren en sluiten

Het KPB formulier

Radboudumc

Korte Praktijk Beoordeling (KPB)

Naam student: Student Demo

Studentnummer:

Datum: 18-12-2018

Achternaam beoordelaar: De Vries

Rol beoordelaar: A(N)IOS

Locatie coschap: Radboudumc

Episode 01 - Coschap Interne Geneeskunde

Kies EPA:

1.1 Anamnese en lichamelijk onderzoek > Anamnese > Algemene anamnese
1.1 Anamnese en lichamelijk onderzoek > Anamnese > Familieanamnese
1.1 Anamnese en lichamelijk onderzoek > Anamnese > Neurologische anamnese
1.1 Anamnese en lichamelijk onderzoek > Anamnese > Psychiatrisch anamnese

Tussentijds Opslaan | Volgende

1.1 Anamnese en lichamelijk onderzoek > Anamnese > Algemene anamnese

Wat ging goed? (1.1.1)

Wat kan beter? (1.1.1)

Niveau (1.1.1):

(kies een antwoord)

(kies een antwoord)
1. Coassistent is aanwezig bij taak of handeling en observeert
2a. Coassistent voert de taak of handeling samen met de supervisor uit
2b. Taak of handeling wordt uitgevoerd door de student, supervisor is in de ruimte aanwezig
3a. Supervisor controleert de taak of activiteit volledig
3b. Supervisor controleert essentiële onderdelen van de activiteit
3c. De coassistent stemt bevindingen direct aansluitend aan de activiteit mondeling af met de supervisor
4a. De coassistent stemt bevindingen binnen 24 uur op een door de coassistent juist ingeschat moment af
4b. Niet haalbaar tijdens de coschappen (de lerende voert de taak of handeling volledig zelfstandig uit zon

Het dashboard: de EPA's

EPA Voortgang per episode (o.b.v. KPB's)

Episode 1

Aantal formulieren

Ter beoordeling	Beoordeeld
0	16

EPA 1 - Medisch consult

	Totaal	1	2a	2b	3a	3b	3c	4a	4b
1.1 Anamnese > Algemene anamnese *	16	6	2	1	0	1	5	1	0
1.1 Anamnese > Familieanamnese *	4	0	3	0	0	1	0	0	0
1.1 Anamnese > Neurologisch onderzoek	3	0	1	0	1	1	0	0	0
1.1 Anamnese > Psychiatrisch onderzoek	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1 Anamnese > Ontwikkelingsanamnese (kind)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1 Anamnese > Gynaecologische/obstetrische anamnese	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1 Anamnese > Geriatrische anamnese	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1 Lichamelijk onderzoek > Algemeen lichamelijk onderzoek (inclusief bewegingsapparaat) *	12	6	1	0	0	0	2	2	1
1.1 Lichamelijk onderzoek > Neurologisch onderzoek	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1 Lichamelijk onderzoek > Psychiatrisch onderzoek	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1 Lichamelijk onderzoek > Onderzoek van de pasgeborene	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1 Lichamelijk onderzoek > Gynaecologisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1 Lichamelijk onderzoek > KNO-onderzoek	0	0	0	0	0	0	0	0	0

« < Alle episodes | Episode 1 | Episode 2 > »

EPA niveaus na episode 1

- Wat moet de coassistent kunnen aan het einde van episode 1:
  - Algemene anamnese 3b
  - Familieanamnese 3b
  - Algemeen LO 3b
  - Opstellen differentiaal diagnose 3a

- Per episode is in een tabel af te lezen wat de minimale EPA-niveaus voor een voldoende zijn

- De tabel met niveaus per episode: <u>tabel op pagina 20 van EPA document</u>

	niveau
1. Medisch consult	
1.1 Anamnese en lichamelijk onderzoek*	
<u>Anamnese</u>:	
- Algemene anamnese	3b
- Familieanamnese	3b
- Neurologische anamnese	
- Psychiatrisch anamnese	
- Ontwikkelingsanamnese (kind)	
- Gynaecologische/obstetrische anamnese	
- Geriatrische anamnese	
<u>Lichamelijk onderzoek:</u>	
- Algemeen lichamelijk onderzoek (inclusief bewegingsapparaat)	3b
- Neurologisch onderzoek	
- Psychiatrisch onderzoek	
- Onderzoek van de pasgeborene	
- Gynaecologisch	
- KNO-onderzoek	
- Dermatologisch onderzoek	
1.2 Opstellen van een differentiaaldiagnose	3a
1.3 Opstellen van een plan voor aanvullend onderzoek	
1.4 Interpreteren van diagnostiek	
1.5 Opstellen van een behandelplan	

EPA 5: Niet klinische taken

- Vanwege systematiek portfolio met KPB's ingevoegd
- Mogelijkheid om ook op andere aspecten feedback te vragen
- Feedback zichtbaar in portfolio
- Kan de coassistent gebruiken om te werken aan persoonlijke leerdoelen
  - Dit zijn niet episode-gebonden leerdoelen die de coassistent in zijn/haar POP heeft opgesteld
  - Het POP en de voortgang daarin komt vooral tijdens de gesprekken met de docentmentor naar voren (tijdens de CKOvoor en CKOna-blokken)

Samenvattend

- Korte Praktijk Beoordelingen vormen de input voor behalen EPA's

- EPA-groei is te zien in het dashboard van het portfolio
  - Coassistent kan dashboard tonen aan begeleider op de werkvloer
  - Stagecoördinator kan bij voorbereiden beoordeling het dashboard zien.

Hoe behaalt de coassistent een EPA

- Hier een voorbeeld over EPA 1.3

EPA	Sub-EPA
1. Medisch consult	1.1 Anamnese en lichamelijk onderzoek
	1.2 Opstellen van een differentiaaldiagnose
	1.3 Opstellen van een plan voor aanvullend onderzoek
	1.4 Interpreteren van diagnostiek
	1.5 Opstellen van een behandelplan
2. Medische verrichtingen	2.1 Participatie op OK
	2.2 Rectaal toucher, katheter inbrengen
	2.3 Veelvoorkomende vakspecifieke verrichtingen
	2.4 Perifeer infuus, venapunctie, injecties
	2.5 BLS/AED
3. Begeleiden en informeren	3.1 Bespreken van diagnostische en therapeutische opties
	3.2 Bespreken van uitslag en prognose
	3.3 Voeren van bijzondere gesprekken
	3.4 Geven van informatie over gezonde leefstijl en preventie van ziekten

Coassistent vraagt feedback

- Coassistent vraagt concrete feedback op het aanvragen van aanvullend onderzoek
- Coassistent zet een KPB formulier klaar voor EPA 1.3
- Coassistent ziet de patiënt en denkt na over het juiste aanvullend onderzoek
- Nabespreken van de patiënt
- Feedback verwerken in KPB formulier

Een van de begeleiders geeft feedback

1.1 Anamnese en lichamelijk onderzoek > Anamnese > Algemene anamnese

Wat ging goed? (1.1.1)

Wat kan beter? (1.1.1)

Niveau (1.1.1):

(kies een antwoord)

- (kies een antwoord)
- 1. Coassistent is aanwezig bij taak of handeling en observeert
- 2a. Coassistent voert de taak of handeling samen met de supervisor uit
- 2b. Taak of handeling wordt uitgevoerd door de student, supervisor is in de ruimte aanwezig
- 3a. Supervisor controleert de taak of activiteit volledig
- 3b. Supervisor controleert essentiële onderdelen van de activiteit
- 3c. De coassistent stemt bevindingen direct aansluitend aan de activiteit mondeling af met de supervisor
- 4a. De coassistent stemt bevindingen binnen 24 uur op een door de coassistent juist ingeschat moment af
- 4b. Niet haalbaar tijdens de coschappen (de lerende voert de taak of handeling volledig zelfstandig uit zonder controle achteraf)

KPB formulier invullen

- Begeleider kiest supervisie niveau 3b

Supervisieniveaus

Directe supervisie	1	Coassistent is aanwezig bij taak of handeling en observeert
	2a	Coassistent voert de taak of handeling samen met de supervisor uit
	2b	Taak of handeling wordt uitgevoerd door de student, supervisor is in de ruimte aanwezig
Indirecte supervisie	3a	Supervisor controleert de taak of activiteit volledig
	3b	Supervisor controleert essentiële onderdelen van de activiteit
	3c	De coassistent stemt bevindingen direct aansluitend aan de activiteit mondeling af met de supervisor.
	4a	De coassistent stemt bevindingen binnen 24 uur op een door de coassistent juist ingeschat moment af
	4b	Niet haalbaar tijdens de coschappen (de lerende voert de taak of handeling volledig zelfstandig uit zonder controle achteraf)

Het vervolg

- Coassistent vraagt vaker feedback op EPA 1.3
- Verschillende supervisieniveaus
- >5 keer EPA 1.3 op niveau 3b= Behaald

Meer informatie?

- Uitgebreide informatie over EPA's en KPB's en het portfolio is te vinden op de website: : informatie portfolio master geneeskunde

- Het eerste deel van deze presentatie ging over de dagelijkse begeleiding en feedback op de werkvloer
- Het volgende deel van de presentatie gaat over de tussentijdse beoordelingsgesprekken en de eindbeoordelingsgesprekken

- (de volledige URL: https://www.radboudumc.nl/onderwijs/scholingen/master-geneeskunde/digitaal-portfolio)

Een tussenbeoordeling

- Gedurende het coschap heeft de coassistent KPB's laten invullen en hiermee zijn portfolio gevuld
- U hebt een afspraak gemaakt met de coassistent voor een tussenbeoordeling
- De coassistent vult een voorbereidingsformulier uit het portfolio in en **mailt** dit naar u
- Tussenbeoordelingen worden vaak gedaan door een van de arts-assistenten (of de stagebegeleider van de afdeling (één van de specialisten))

Tussenbeoordelingsgesprek

- Link in de mail: overzicht KPB's en vordering EPA's
- Overzicht over feedback die door anderen is gegeven

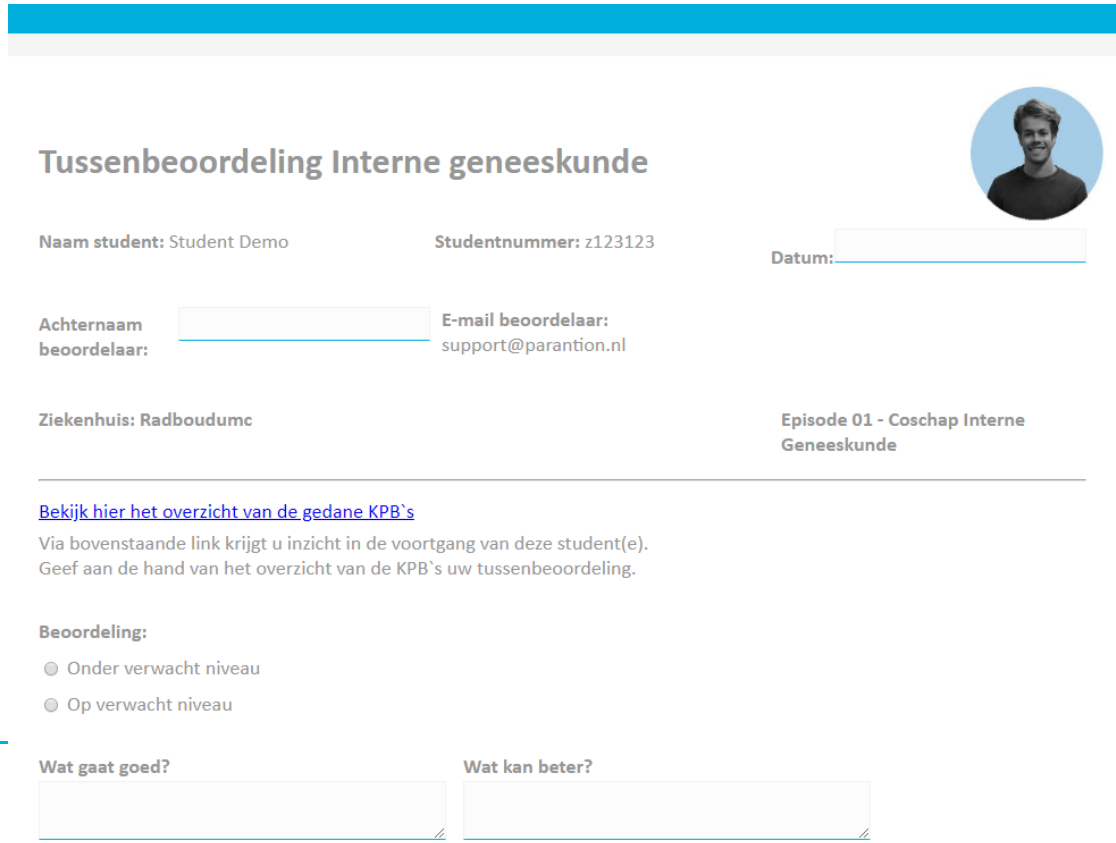
- Bespreek vorderingen
- Bij twijfel over niveau: maak afspraak voor hernieuwd gesprek (coassistent dient dan nieuw formulier daarvoor te mailen)
  - Bespreek waar de coassistent aan moet werken in de komende tijd.

- Zowel bij op als onder niveau functioneren geeft u in dit formulier ook **narratieve feedback** waar de coassistent mee aan de slag kan.

De tussenbeoordeling, het formulier

- Voorbereiden door portfolio te bekijken
  - Overzicht stand van zaken EPA's dashboard
  - Overzicht narratieve feedback uit de KPB's

- Bespreek vorderingen met de coassistent
  - Op of onder verwacht niveau



Tussenbeoordeling Interne geneeskunde

Naam student: Student Demo

Studentnummer: z123123

Datum:

Achternaam beoordelaar:

E-mail beoordelaar: support@parantion.nl

Ziekenhuis: Radboudumc

Episode 01 - Coschap Interne Geneeskunde

Bekijk hier het overzicht van de gedane KPB`s

Via bovenstaande link krijgt u inzicht in de voortgang van deze student(e).
Geef aan de hand van het overzicht van de KPB`s uw tussenbeoordeling.

Beoordeling:

- Onder verwacht niveau
- Op verwacht niveau

Wat gaat goed?

Wat kan beter?

Algemene tips voor feedback

1. Zeg wat u goed vindt en waarom
2. Wees concreet en specifiek
3. Geef feedback zo dat die niet kan worden opgevat als kritiek op de persoon
4. Geef feedback op een rustig moment
5. Let op de toon van de feedback
6. Geef aan hoe het gedrag of het product te verbeteren is
7. Controleer of de feedback is begrepen
8. Vraag wat de coassistent gaat doen met de feedback

De advies eindbeoordeling van het coschap

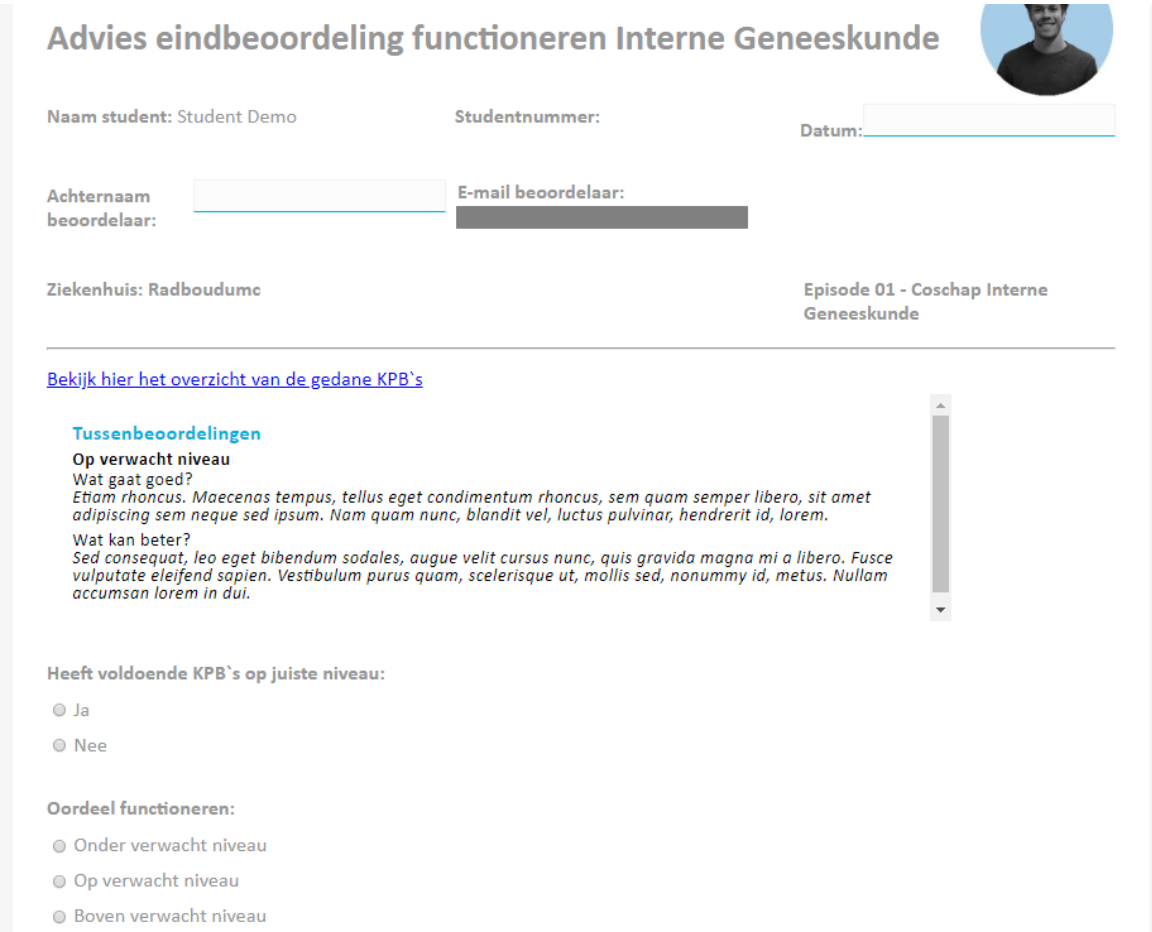
- De procedure lijkt erg op de procedure van de tussenbeoordeling.
  - De coassistent maakt een afspraak met de betreffende begeleider
  - Coassistent mailt formulier naar u.

- Voorbereiden door portfolio te bekijken **via de link** in de uitnodigingsmail van de student:
  - Overzicht stand van zaken EPA's dashboard
  - Overzicht narratieve feedback uit de KPB's

- Controle van aantallen KPB's
- Controle niveau van EPA's

Het advies eindbeoordelingsformulier

- Bespreek vorderingen met de coassistent
- Geef feedback
  - Op,
    boven of
    onder verwacht niveau
- Bekijk instructiefilm over tussen en eind-beoordeling op de website: instructiefilm



Advies eindbeoordeling functioneren Interne Geneeskunde

Naam student: Student Demo

Studentnummer:

Datum:

Achternaam beoordelaar:

E-mail beoordelaar:

Ziekenhuis: Radboudumc

Episode 01 - Coschap Interne Geneeskunde

Bekijk hier het overzicht van de gedane KPB`s

Tussenbeoordelingen

Op verwacht niveau

Wat gaat goed?

Etiam rhoncus. Maecenas tempus, tellus eget condimentum rhoncus, sem quam semper libero, sit amet adipiscing sem neque sed ipsum. Nam quam nunc, blandit vel, luctus pulvinar, hendrerit id, lorem.

Wat kan beter?

Sed consequat, leo eget bibendum sodales, augue velit cursus nunc, quis gravida magna mi a libero. Fusce vulputate eleifend sapien. Vestibulum purus quam, scelerisque ut, mollis sed, nonummy id, metus. Nullam accumsan lorem in dui.

Heeft voldoende KPB`s op juiste niveau:

- Ja
- Nee

Oordeel functioneren:

- Onder verwacht niveau
- Op verwacht niveau
- Boven verwacht niveau

Op, onder of boven verwacht niveau?

- Het gros van de coassistenten zal op verwacht niveau functioneren. U vinkt in het formulier aan Op verwacht niveau

- Onder verwacht niveau
  - Vaak al gedurende coschap duidelijk
  - Overleg zo nodig al met de stagecoördinator van het Radboudumc

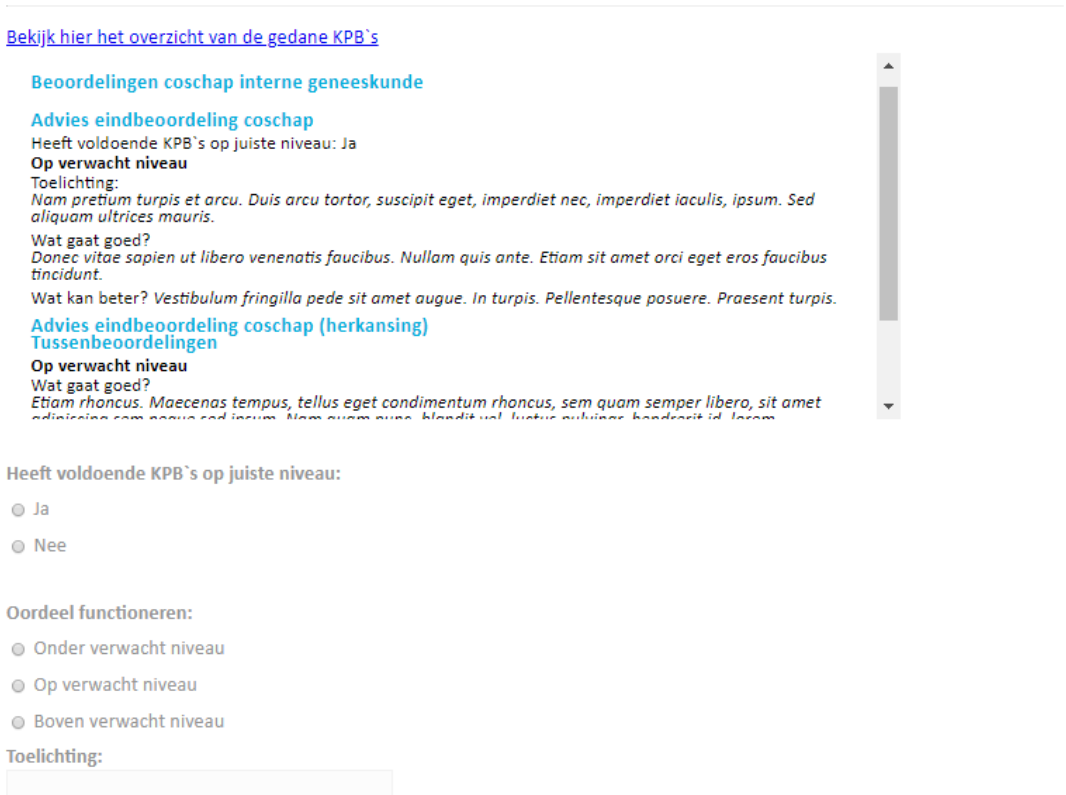
- Boven verwacht niveau
  - Alleen bij buitengewoon functioneren. Verwachting <10% co's
    - Meerdere EPA's op hoger niveau
    - Vakoverstijgend handelen
  - Narratieve onderbouwing nodig van de beoordeling

Coassistent keert terug naar het Radboudumc

- Na afronding van het coschap gaat de coassistent naar het Radboudumc terug voor de naweek
- De stagecoördinator bepaalt de definitieve coschap beoordeling

Eindbeoordeling door stagecoördinator

- Coassistent stuurt eindbeoordelingsformulier naar stagecoördinator
- Stagecoördinator bekijkt tussenbeoordeling en advies eindbeoordeling
- Stagecoördinator accordeert de beoordeling
  - Of past waar nodig de beoordeling aan

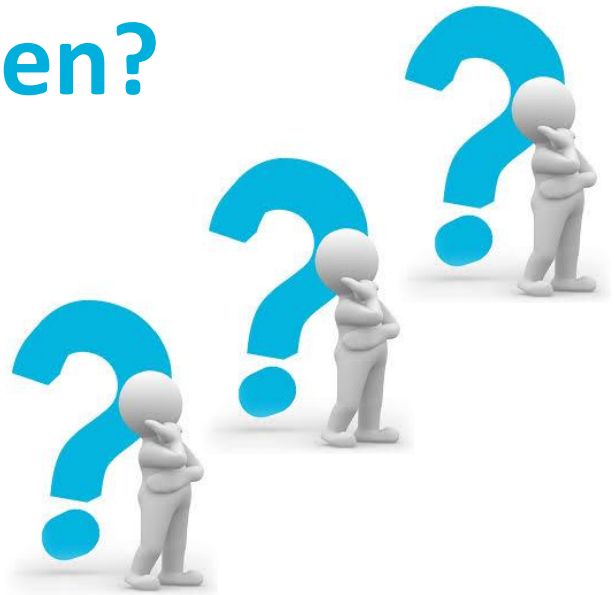


Demonstratie e-portfolio

- De KPB formulieren wijzen zich na een keer invullen vanzelf
- Hetzelfde geldt voor tussen- en advieseindbeoordeling

- Er is veel achtergrondinformatie op de website
  - Het is behulpzaam om de documenten over EPA's een keer door te lezen
  - Link naar EPA-document: https://www.radboudumc.nl/onderwijs/scholingen/master-geneeskunde/digitaal-portfolio/entrustable-professional-activities-en-korte-praktijkbeoordelingen/handige-documenten

Zijn er nog vragen?



- Algemene informatie op de website: informatie portfolio master geneeskunde
- Technische vragen over portfolio: via mailadres op de website
- Vragen over de eigen episode: via stagecoördinator en episodecoördinator
- Algemene vragen over de master: Judith.Dahlhaus-Booij@radboudumc.nl

Verschillen tussen EPA's en competenties

Competenties	EPA's
Persoonskenmerken	Werk-kenmerken
Kennis, vaardigheid, attitude	Uit te voeren taken (beslaan meestal meerdere competentiegebieden)
• Vakkennis • Begrip van gezondheids-zorgssysteem • Communicatievaardigheid • Organisatievaardigheid • Professionele houding • Wetenschappelijke houding	• Anamnese gesprek voeren • Patienten adviseren • Familiebijeenkomst leiden • Behandelplan opstellen • Centrale lijn invoeren • Rescuscitatie toepassen

Tijdlijn master

- Data waarop eerste coassistenten bij betreffende episode aankomen

Epsiode 1	AIM en CKO1voor	7-jan-19
	CKO1voor en vrij	21-jan-19
	Interne	4-mrt-19
Episode 2	CKO1na en CKO2voor	6-mei-19
	Neurologie	3-jun-19
	Psychiatrie	1-jul-19
	CKO2na en vrij	5-aug-19
Episode 3	vrij en CKO3voor	2-sep-19
	Heelkunde	30-sep-19
	CKO3na en CKO4voor	25-nov-19
Ep 4	Kindergeneeskunde	6-jan-20
	CKO4na en VRIJ en CKO5voor	3-feb-20
Ep 5	Gyneacologie	2-mrt-20
	CKO5b / Acute vaardigheden / SEH	30-mrt-20
Ep 6	CKO5na en CKO6voor	4-mei-20
	KNO en Dermatologie	1-jun-20
Episode 7	CKO7voor	29-jun-20
	Ouderengeneeskunde	3-aug-20
	Huisartsgeneeskunde	28-sep-20
	Verdieping	23-nov-20
	CKO7na en CKO8	4-jan-21
Episode 8	Seniorcoschap (1e 4 wkn)	1-feb-21
Keuze	Keuzecoschap	3-mei-21