



PORTFOLIO

OPLEIDING KLINISCHE GERIATRIE

Cluster Midden
Cluster West
Cluster Zuidoost

Versie 2010

Inhoudsopgave:

•	Introductie	3
•	Algemene gegevens AIOS	6
	a. Personalia AIOS	7
	b. Curriculum Vitae	8
	c. Opleidingsschema en stages	9
	d. Overdrachtsdocumenten	12
•	Persoonlijk voortgang	13
	a. Toelichting	14
	b. Tabbladen per jaar	15
	c. Formulieren	
	I. Beoordeling competenties	18
	II. Sterkte zwakte analyse	19
	III. Individueel opleidingsplan	20
	IV. Voortgangsgesprek	21
•	Bewijsmaterialen per opleidingsjaar	12
	a. Toelichting	23
	b. Tabbladen per jaar	25
	c. Formulieren	28
	I. Overzicht bewijsmaterialen	29
	II. Korte praktijk beoordeling (KPB)	33
	III. Critical appraised topic (CAT)	34
	IV. Korte theoretische toets (KTT)	35
	V. 360 graden beoordeling	36
	VI. Landelijke kennis toets	37
	VII. Geschiktheidverklaring	38
•	Logboek	39
	a. Toelichting	40
	b. Tabbladen	
	I. Onderwijs	41
	II. Wetenschap	42
	III. Medisch handelen/verrichtingen	43
	IV. Overige	44

1. Introductie portfolio

Doel portfolio

Het portfolio is een instrument wat door de Medisch Specialisten Registratie Commissie/CCMS is gekozen als verplicht leermiddel voor de medische vervolgoopleidingen. Het is hierbij meer dan een map met gegevens. Het is bedoeld om voor de AIOS en opleider de opleiding te structureren, om de AIOS aan te zetten tot zelfreflectie en actief leren en om de voortgang te volgen en zo nodig bij te sturen in de opleiding. Tot slot heeft het portfolio een logboekfunctie. Er wordt beoordeeld aan de hand van de gestelde opleidingseisen. Deze bestaan uit competenties, kernleerdoelen en kritische problemen. Kort gezegd kan door het verzamelen van (verplichte) documentatie een evenwichtig en veelzijdig beeld gegeven worden van de voortgang van de AIOS voor zowel de AIOS zelf als de opleider waardoor beiden beter in staat zullen zijn de opleiding te sturen.

Het portfolio is ingedeeld in een hoofdstuk voor persoonlijke voortgang, een hoofdstuk voor bewijsmaterialen (beoordelingen) en een hoofdstuk met een logboekfunctie in overeenstemming met de hierboven beschreven doelen van het portfolio.

Zelfsturend leren

Basis van werken met een portfolio is dat de AIOS zelf stuurt in wat te leren. Dit kan gedaan worden door middel van de cyclus van ervaringsleren waarbij nav van ervaringen in de praktijk wordt teruggeblikt, essentiële elementen worden benoemd, een nieuw plan van aanpak wordt gemaakt, waarna weer nieuwe ervaringen ontstaan(1). Het plan van aanpak wordt ook wel individueel opleidingsplan genoemd. Belangrijk is dat de formulering hierin SMART geformuleerd wordt (specifiek-meetbaar-acceptabel-realiseerbaar-tijdsgebonden) oftewel hoe ga ik het precies aanpakken (haalbaar doel), binnen welk tijdsbestek en hoe ga ik het toetsen.

Competenties

Competenties zijn algemene vaardigheden die nodig zijn om medisch specialist te worden. Deze competenties worden ook wel de CanMEDS genoemd. Het kaderbesluit beschrijft 7 competentiegebieden met in het totaal 28 algemene deelcompetenties: medisch handelen, communicatie, samenwerken, kennis en wetenschap, maatschappelijk handelen, organiseren, professionaliteit.

Voor de klinische geriatrie zijn deze competenties aangevuld en geconcretiseerd tot 26 geriatrie specifieke deelcompetenties. In de interne vooropleiding ligt de aandacht op de 28 algemene deelcompetentie in de 3 jaren geriatrie op de 26 geriatrie specifieke deelcompetenties. Iedere AIOS dient aan het eind van zijn opleiding deze algemene en geriatrie specifieke deelcompetenties te beheersen. Daartoe zal de AIOS zichzelf beoordelen en bijsturen evenals de opleider. Tijdens de voortgangsgesprekken dienen de competenties als agendapunten.

Kernleerdoelen en kritische problemen

Naast de competenties zijn er specifieke geriatriegebonden vaardigheden die de AIOS aan het einde van de opleiding zal moeten beheersen. Deze vaardigheden zijn opgedeeld in kernleerdoelen (bijvoorbeeld anamnese) en kritische problemen (bijvoorbeeld de verwarde patiënt). Een kernleerdoel of kritisch probleem kan meerdere competenties beslaan. Het portfolio dient er toe dat de AIOS kan laten zien

aan de opleider door middel van beoordelingen dat de diverse kenleerdoelen en kritische problemen beheerst worden.

Rol AIOS

Het is de bedoeling dat de AIOS zelf een optimale invulling zoekt van het portfolio. Het portfolio is eigendom van de AIOS, de AIOS bepaalt wie tot welke onderdelen toegang heeft. Het initiatief hoort bij de AIOS te liggen, zowel voor de zelfontwikkeling, de beoordelingen en de overige documentatie zoals beschreven in de verschillende hoofdstukken van het portfolio. Door te investeren in het portfolio investeert de AIOS in de eigen voortgang en ontwikkeling tijdens de opleiding.

Rol opleider

De opleider hoort te motiveren tot adequaat portfolio gebruik. Door het portfolio als agenda te gebruiken voor de voortgangsgesprekken kan een evenwichtiger en veelzijdiger beeld van de AIOS verkregen worden en kan op een meer gegronde manier bijgestuurd en beoordeeld worden. Daarnaast is de opleider per competentie rolmodel, onderwijzer, bewaker van de voortgang en verantwoordelijk voor een adequate opleidingssituatie voor de AIOS. Meer hierover is te vinden op <http://www.nvkg.nl/artsen/opleiding>.

Het portfolio als instrument

Dit portfolio is een werkstuk dat continu in beweging is doordat er steeds gegevens aan toegevoegd worden. Er zullen in de komende jaren mogelijk meer documenten aan het portfolio worden toegevoegd. Daarnaast staat het de AIOS vrij extra documenten toe te voegen naar eigen inzicht.

Aan de slag...

Na deze korte introductie is het tijd om aan de slag te gaan met het portfolio. Elk hoofdstuk van het portfolio begint met een toelichting met hierin de specifieke uitleg over dat deel van het portfolio. Tevens worden alle verschillende formulieren toegelicht en is er een voorbeeld te vinden van het desbetreffende formulier.

Een laatste tip: probeer het portfolio regelmatig bij te werken, dit voorkomt stress voorafgaand aan de gesprekken.

De diverse formulieren evenals de handleiding zijn terug te vinden op:

www.nvkg.nl/artsen/opleiding/portfolio

(1) Korthagen F, Vasalos A. Niveaus in reflectie: naar maatwerk in begeleiding. VELON-Tijdschrift voor lerarenopleiders. 2002;23(1):29-38

Overzichtstabel portfolio klinische geriatrie

Jaar	1				2				3			
	3 mnd	6 mnd	9 mnd	12 mnd	3 mnd	6 mnd	9 mnd	12 mnd	3 mnd	6 mnd	9 mnd	12 mnd
<i>Persoonlijke voortgang</i>												
Voortgangsgesprek	•	•	•	•		•		•		•		•
Zelfbeoordeling	•	•	•	•		•		•		•		•
Sterkte Zwakte analyse	•	•	•	•		•		•		•		•
Persoonlijk leerplan	•	•	•	•		•		•		•		•
<i>Toetsing</i>												
Overzicht bewijsmaterialen	eind van de opleiding volledig											
Geschiktheidverklaring				•				•				•
Korte Praktijk Beoordeling	10x jaar				10x jaar				10x jaar			
Critical Appraised Topic	2x jaar				2x jaar				2x jaar			
Korte Theoretische Toets	4x jaar				4x jaar				4x jaar			
360-graden beoordeling	1x jaar				1x jaar				1x jaar			
Landelijke kennistoets	1x jaar				1x jaar				1x jaar			
Wetenschappelijk product	minimaal één artikel of wetenschappelijke voordracht gedurende de opleiding											
<i>Logboek</i>												
4 deellogboeken	continu bijhouden											

2. Algemene gegevens AIOS

- a. Personalia AIOS
- b. Curriculum Vitae
- c. Opleidingschema en stages
- d. Overdrachtsdocumenten

2a. Personalia AIOS

Naam en voorletters:

Voornaam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Adres:

Postcode en plaats:

Email:

Telefoonnummer(s):

BIG-nummer:

MSRC-opleidingsregisternummer:

2b. Curriculum Vitae

Voeg hier uw Curriculum Vitae toe.

2c. Opleidingsschema en stages

Opleidingsschema

Opleidingsschema zoals vastgelegd bij de MSRC.

Aanvangsdatum opleiding:

Einddatum opleiding:

Opleidingsschema dd:

Jaar	stage	instelling	van	tot	opleider
1					
2					
3					
4					
5					

Officiële goedkeuringsbrief MSRC toevoegen aan portfolio

Bij wijziging opleidingsschema toevoegen:

- nieuw opleidingsschema
- een kopie van de definitieve goedkeuring van de MSRC

Stages

U kunt hier per opleidingsjaar aangeven welke stages u volgt.

Jaar 1.: interne geneeskunde / somatische geriatrie /
geriatrie in GGZ (ouderenpsychiatrie)

Stages:

- 1..... duur:.....supervisor:.....
- 2..... duur:.....supervisor:.....
- 3..... duur:.....supervisor:.....
- 4..... duur:.....supervisor:.....

Jaar 2.: interne geneeskunde / somatische geriatrie /
geriatrie in GGZ (ouderenpsychiatrie)

Stages:

- 1..... duur:.....supervisor:.....
- 2..... duur:.....supervisor:.....
- 3..... duur:.....supervisor:.....
- 4..... duur:.....supervisor:.....

Jaar 3.: interne geneeskunde / somatische geriatrie /
geriatrie in GGZ (ouderenpsychiatrie)

Stages:

- 1..... duur:.....supervisor:.....
- 2..... duur:.....supervisor:.....
- 3..... duur:.....supervisor:.....
- 4..... duur:.....supervisor:.....

Jaar 4: interne geneeskunde / somatische geriatrie /
geriatrie in GGZ (ouderenpsychiatrie)

Stages:

1..... duur:.....supervisor:.....

2..... duur:.....supervisor:.....

3..... duur:.....supervisor:.....

4..... duur:.....supervisor:.....

Jaar 5.: interne geneeskunde / somatische geriatrie /
geriatrie in GGZ (ouderenpsychiatrie)

Stages:

1..... duur:.....supervisor:.....

2..... duur:.....supervisor:.....

3..... duur:.....supervisor:.....

4..... duur:.....supervisor:.....

2d. Overdrachtsdocumenten

Voeg hier toe vanaf de interne vooropleiding:

- geschiktheidsverklaringen (=A/B formulieren)
- overdrachtsdocument van de opleider interne geneeskunde

Voeg hier toe tijdens de opleiding klinische geriatrie:

- overdrachtsdocumenten van de opleider na wisseling van opleidingskliniek

Het opstellen van het overdrachtsdocument is de verantwoordelijkheid van de lokale opleider. De geschiktheidsverklaringen van de klinische geriatrie opleiding vallen onder hoofdstuk 4.

3. Persoonlijke voortgang

- a. Toelichting
- b. Tabbladen per jaar
- c. Formulieren
 - I. Beoordeling competenties
 - II. Sterkte zwakte analyse
 - III. Individueel opleidingsplan
 - IV. Voortgangsgesprek

3a. Toelichting

Doel van het beoordelen van competenties, sterktezwakte analyse en persoonlijk opleidingsplan is dat de AIOS zelf stuurt in wat te leren en waarom en hoe dit te bereiken. Het is bedoeld als longitudinaal en cyclisch instrument voor ontwikkeling van de AIOS. Het beoordelen van competenties, de sterktezwakte analyse en het Individueel opleidingsplan worden door de AIOS voorafgaand aan elk voortgangsgesprek samengesteld. Daarnaast maakt de opleider een beoordeling van de competenties en een sterktezwakte analyse over de AIOS vooraf aan het gesprek.

In de voortgangsgesprekken is de bovenstaande beschrijving van voortgang de input voor het gesprek waarbij de AIOS samen met de opleider tot een gezamenlijke conclusie komt waarna een plan voor de toekomst wordt gemaakt. Het is hierbij nadrukkelijk de bedoeling dat de AIOS het voortouw neemt en de opleider hierin een sturende en adviserende rol heeft. Het voortgangsgesprek vindt volgens een vast schema plaats, zie pagina 5. Tevens wordt aan het einde van het jaar aan de hand van een voortgangsgesprek een A/B formulier of C formulier ingevuld voor de MSRC en heeft het voortgangsgesprek de vorm van een beoordelingsgesprek, zie hoofdstuk 4.

Beoordeling competenties:

Hierin beoordelen de AIOS en de opleider de verschillende competenties. Het is de bedoeling dat beoordeeld wordt naar opleidingsjaar oftewel is de AIOS op deze competentie beneden gemiddeld, gemiddeld of bovengemiddeld tov jaargenoten. (zie ook bijlage 1 uit het opleidingsplan)

Sterktezwakte analyse:

Een korte beschouwing naar aanleiding van de beoordeelde competenties. De hoogste en laagste beoordelingen worden hierin toegelicht. Er worden goede punten en verbeterpunten omschreven.

Individueel opleidingsplan:

Hierin beschrijft de AIOS vooraf aan het voortgangsgesprek de gemaakte progressie tov het vorige voortgangsgesprek, de concrete realistische actiepunten voor de komende tijd, hoe dit te bereiken, binnen welk tijdsbestek en hoe dit geëvalueerd wordt (SMART methode). Na het voortgangsgesprek wordt dit aangepast en bijgesteld nav de conclusie van het voortgangsgesprek. Met dit aangepaste Individuele opleidingsplan gaat de AIOS de komende periode aan de slag. Het Individueel opleidingsplan is iets longitudinaals door de opleiding heen.

Concreet:

AIOS:	Beoordeelt de competenties, maakt een sterkte-zwakte analyse en een individueel opleidingsplan ter voorbereiding voortgangsgesprek
Opleider:	Beoordeelt de competenties en maakt een sterkte zwakte analyse vooraf aan het voortgangsgesprek
AIOS en opleider:	formuleren tijdens voortgangsgesprek gezamenlijke conclusies en voorgenomen acties met concreet tijdspad
AIOS:	documenteert na voortgangsgesprek het definitieve Individuele opleidingsplan voor de komende periode

3b. Formulieren jaar 1

Voeg hierachter alle formulieren van het desbetreffende jaar toe.

3b. Formulieren jaar 2

Voeg hierachter alle formulieren van het desbetreffende jaar toe.

3b. Formulieren jaar 3

Voeg hierachter alle formulieren van het desbetreffende jaar toe.

3c.I. Beoordeling competenties

Naam AIOS:	Datum:
Naam beoordelaar:	Opleidingsjaar:

Medisch handelen	o/v/g/u
herkent, diagnosticeert en behandelt geriatrische syndromen en psychiatrische ziekten (acuut en chronisch)	
werkt multidisciplinair, hanteert het biopsychosociale model gericht op functioneel herstel	
lost doelmatig en ethisch verantwoord de medische problemen op met geldende standaarden	
Communicatie	
heeft aandacht voor begrip, veiligheid, medeleven en vertrouwelijkheid in patiëntencontact	
onderhoudt goede communicatie met patiënt/familie/centrale verzorger(s) en (para)medici	
verzamelt informatie over hoop, verwachting, ideeën over ziekte en wensen van de patiënt	
informeert over ziekte, onderzoek en behandeling afgestemd op achtergrond en communicatieve beperkingen van patiënt	
stelt vast in hoeverre de patiënt de informatie en het advies heeft begrepen en kan overzien	
doet op een accurate wijze verslag van het gesprek met de patiënt in het medisch dossier	
Samenwerking	
realiseert hoogstaande patiëntenzorg door effectieve samenwerking met een interdisciplinair behandelteam, waaraan de klinisch geriater leiding geeft	
verwijst de geriatrische patiënt adequaat, zowel naar orgaanspecialisten als naar generalisten	
levert adequaat consultatief advies aan collegae en multidisciplinaire teams	
levert een adequate en doelmatige bijdrage aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg, met name waar deze specialisme overstijgend is	
kennis en wetenschap	
beschouwt informatie kritisch, kent onderzoeksmethodiek, werkt volgens richtlijnen	
voegt nieuwe kennis toe (wetenschappelijk onderzoek en/of implementatie van onderzoeksresultaten)	
houdt zijn kennis van het specialisme op peil, en past deze in de praktijk toe	
deelt zijn kennis met patiënten, studenten, (co-)assistenten en teamleden	
Maatschappelijk handelen	
heeft een maatschappelijke rol betreffende bevordering van geestelijke en lichamelijke gezondheid van ouderen in de samenleving en levert antwoord op omgevingsfactoren die het welzijn van ouderen bedreigen.	
Organisatie	
organiseert het werk naar een balans in patiëntenzorg en persoonlijke ontwikkeling	
stemt de organisatie af op zorgvraag van patiënten en verwijzers, passend in de instelling, aansluitend aan eerste lijn en met doelmatig gebruik van financiële kader	
weet zijn zorgaanbod te positioneren (triage van de zorgvraag) en te begrenzen zodanig zorg maximaal doelmatig wordt ingezet	
gebruikt informatica voor optimale geriatrische zorgverlening en voor scholing	
Professionaliteit	
levert hoogstaande patiëntenzorg op integere, oprechte en betrokken wijze	
vertoont adequaat persoonlijk en inter-persoonlijk professioneel gedrag	
kent de grenzen van de eigen competentie en handelt daarbinnen	
oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep	

o = onvoldoende, v = voldoende, g = goed, u = uitstekend

3c.II. Sterktezwakte analyse

Naam AIOS:

Datum:

Naam beoordelaar:

Opleidingsjaar:

MEDISCH HANDELEN
Sterk:

Verbeterpunten:
COMMUNICATIE
Sterk:

Verbeterpunten:
SAMENWERKEN
Sterk:

Verbeterpunten:
KENNIS en WETENSCHAP
Sterk:

Verbeterpunten:
MAATSCHAPPELIJK HANDELEN
Sterk:

Verbeterpunten:
ORGANISEREN
Sterk:

Verbeterpunten:
PROFESSIONALITEIT
Sterk:

Verbeterpunten:

Paraaf AIOS

Paraaf beoordelaar

3c.III. Individueel opleidingsplan

Naam AIOS:

Datum:

Naam beoordelaar:

Opleidingsjaar:

VERBETERPUNTEN

HOE TE BEREIKEN

BINNEN WELK TIJDSBESTEK

HOE TE TOETSEN

Paraaf AIOS

Paraaf beoordelaar

3c.IV. Voortgangsgesprek

Naam AIOS:	Datum:
Naam beoordelaar:	Opleidingsjaar:

AANWEZIGEN
SAMENVATTING STERKE PUNTEN
SAMENVATTING VERBETERPUNTEN
BELANGRIJKSTE DISCREPANTIE AIOS EN OPLEIDER
ACTIE PUNTEN INDIVIDUEEL OPLEIDINGSPLAN (inclusief tijdspad)

Paraaf AIOS

Paraaf beoordelaar

4. Bewijsmaterialen per opleidingsjaar

- a. Toelichting
- b. Tabbladen per jaar
- c. Formulieren per jaar
 - I. Overzicht bewijsmaterialen
 - II. Korte praktijk beoordeling (KPB)
 - III. Critical appraised topic (CAT)
 - IV. Korte theoretische toets (KTT)
 - V. 360 graden beoordelingen
 - VI. Landelijke kennis toets
 - VII. Geschiktheidverklaring

4a. Toelichting

Zie ook de overzichtstabel op pagina 5

Elk jaar (jaar 1 somatogeriatric, jaar 2 somatogeriatric, jaar Geriatric in GGZ/ouderenspsychiatric) worden een aantal verschillende beoordelingsformulieren verzameld waardoor een veelzijdig en volledig beeld van de AIOS wordt geschetst. Deze formulieren verzamelt de AIOS achter het tabblad van het desbetreffende jaar.

Overzicht bewijsmaterialen

In dit overzicht kan de AIOS bijhouden op welke kernleerdoelen en kritische problemen progressie is gemaakt cq. waar de AIOS zich op heeft laten beoordelen. Blijk van beheersen van de kernleerdoelen en kritische problemen zal meestal blijken uit een KPB, maar kan ook door andere beoordelingen worden aangetoond zoals een KTT, CAT of 360 graden beoordeling. Een beoordeling kan meerdere kernleerdoelen en/of kritische problemen beslaan bijvoorbeeld een KPB van een slechtnieuws gesprek kan kernleerdoel 14 en kritisch probleem 17 omvatten. Hierdoor kan de AIOS door één beoordeling meerdere kernleerdoelen en kritische problemen tonen en dus mag één beoordeling op meerdere plaatsen worden gebruikt in het overzicht. Het is de bedoeling dat de AIOS aan het einde van de opleiding alle kernleerdoelen en kritische problemen beheerst en ten minste één keer als voldoende heeft laten beoordelen middels een van bovenstaande toetsvormen.

Korte praktijk beoordeling (KPB)

Een KPB is een beoordeling nav een observatie in het dagelijks handelen. Er zijn tal van activiteiten die zich zullen lenen voor observatie en feedback, het kan een klein onderdeel zijn van de dagelijkse praktijk bijv. lichamelijk onderzoek. Een observatie hoeft dus niet lang te duren, een observatie van enkele minuten kan nuttige feedback opleveren. Het is een manier om de vaak indirect gegeven feedback vast te leggen. Het initiatief tot het afnemen van een KPB kan zowel door de AIOS als door de opleider/supervisor genomen worden, maar in principe is de AIOS verantwoordelijk. Het onderwerp van de KPB gebeurt in goed overleg.

Een KPB wordt voorbesproken (waar zal op gelet worden) en nabesproken direct na de observatie. Op het KPB formulier dient alleen te worden beoordeeld wat is geobserveerd, bij de overige onderwerpen kan niet geobserveerd worden aangekruist. Belangrijker dan de "cijfers" zijn de vrije schrijfruimten voor gerichte feedback (wat gaat goed, wat kan beter). Het is de bedoeling dat de AIOS naar niveau van de opleiding wordt beoordeeld. De AIOS neemt alle KPB formulieren mee in het portfolio.

Critical appraised topic (CAT)

De AIOS wordt getoetst op zijn vermogen relevante wetenschappelijke artikelen te vinden, te beoordelen en te vertalen naar de individuele patiënt en op basis daarvan te besluiten het handelen in de klinische praktijk, al dan niet als regel te veranderen. De Critical Appraised Topics kunnen worden getoetst in referaten of voordrachten voor medische stafleden.

Korte theoretische toets (KTT)

Dit is een toets waarbij de AIOS wordt getoetst op parate kennis aangaande het betreffende onderdeel van het vakgebied aan de hand van een aantal standaard vragen gesteld door de opleider. Deze korte gestructureerde mondelinge toetsing kan helpen bij het stellen van doelen voor specifieke onderdelen van de opleiding en

het motiveren van de AIOS tot theoretische verdieping. De KTT vindt plaats in de vorm van een kort vraaggesprek over een specifiek thema. Nagegaan wordt in hoeverre er wetenschappelijke en specialistische verdieping gerealiseerd is op een bepaald terrein. Er kan getoetst worden op deelcompetenties, kernleerdoelen en kritische problemen.

360 graden beoordelingen

Doel: multidisciplinaire beoordeling van het functioneren van de AIOS, beoordeling op het gebied van de CanMEDS competenties communicatie, professionaliteit, samenwerken, organisatie en zo mogelijk medisch handelen.

Setting: De AIOS kiest in overleg met de opleider vertegenwoordigers van de verschillende disciplines waar hij of zij de afgelopen periode mee heeft samen gewerkt, bijvoorbeeld een collega AIOS, een van de bazen, een fysiotherapeut, een secretaresse, een verpleegkundige etc. Afhankelijk van het opleidingsklimaat kunnen er drie of meer disciplines aanwezig zijn. Gezamenlijk met deze disciplines wordt een afspraak ingepland voor het 360 graden gesprek.

Vorbereiding: Zowel de AIOS, als de deelnemers bereiden zich op het 360 graden gesprek voor door over de competenties communicatie, professionaliteit, samenwerken, organisatie en zo mogelijk medisch handelen goede en verbeterpunten te formuleren.

Het gesprek: De opleider is tijdens het gesprek verantwoordelijk voor een veilig klimaat en het structureren van het gesprek en neemt dus niet zelf deel aan de beoordeling. De opleider geeft een inleiding op het gesprek, waarbij het doel en de feedback methode wordt uitgelegd. De opleider zorgt er voor dat alle disciplines actief deel nemen aan de beoordeling. Het gebruik van de hieronder genoemde pendleton regels is een goed gevalideerde manier om feedback te geven.

Pendleton regels:

1. vraag aan de AIOS: wat gaat er goed?
2. input van de disciplines: wat gaat er goed of wat gaat nog meer goed?
3. vraag aan de AIOS: wat kan er beter en hoe?
4. input van de disciplines: wat kan er beter en hoe?
5. de AIOS vat de genoemde punten samen en concrete afspraken worden gemaakt voor het verdere leertraject

Verslaglegging: De AIOS vult zelf het beoordelingsformulier in, zodat het voor hem of haar duidelijk is wat de feedback inhoudt. Daarbij is het belangrijk is om concrete afspraken te maken en daaraan een tijdspad te koppelen.

Landelijke kennis toets

Dit onderdeel van het portfolio is nog niet beschikbaar.

Geschiktheidverklaring

Dit betreft het jaarlijkse A/B formulier gedurende de opleiding of het C formulier aan het eind van de opleiding. Hiermee rapporteert de opleider aan de CCMS over de AIOS. De AIOS bewaart het originele A/B formulier in het portfolio (opleider kopie) tenzij er twijfel is over de voortzetting van de opleiding, dan wordt het wel verstuurd naar de MRSC door de opleider. Het C formulier wordt wel altijd door de opleider verstuurd.

4b. Formulieren jaar 1 somatogeriatric

Voeg hierachter alle formulieren van het desbetreffende jaar toe.

4b. Formulieren jaar 2 somatogeriatric

Voeg hierachter alle formulieren van het desbetreffende jaar toe.

**4b. Formulieren jaar geriatrie in GGZ/
ouderenpsychiatrie**

Voeg hierachter alle formulieren van het desbetreffende jaar toe.

4c. Formulieren per jaar

- I. Overzicht bewijsmaterialen
- II. Korte praktijk beoordeling (KPB)
- III. Critical appraised topic (CAT)
- IV. Korte theoretische toets (KTT)
- V. 360 graden beoordelingen
- VI. Landelijke kennis toets
- VII. Geschiktheidverklaring

4c.I. Overzicht bewijsmaterialen

Kernleerdoelen

		Data	Type beoordeling	voldoende
			KPB, CAT, KTT of 360°	ja/nee
Kernleerdoelen jaar 1				
1	anamnese ouderen			
2	lichamelijk onderzoek oudere patiënt			
3	functionele assessment oudere patiënt			
4	interpreteren resultaten geriatrisch onderzoek			
5	opstellen en bijstellen diagnostisch plan			
6	behandelplan opstellen			
7	medisch ethisch dilemma oplossen			
8	richtlijnen toepassen bij geriatrische patiënt			
9	behandeling instellen, rekening houdend met regelgeving			
10	visite aan bed			
11	analyse patiënt polikliniek/dagkliniek			
12	uitvoeren van consulten			
13	analyse geriatrische patiënt spoedeisende hulp			

		Data	Type beoordeling	voldoende
			KPB, CAT, KTT of 360°	ja/nee
Kernleerdoelen jaar 1				
14	presentatie patiënt			
15	vaststellen beslisvaardigheid			
16	familiegesprek			
Kernleerdoelen jaar 2				
17	slecht nieuwsgesprek			
18	multidisciplinair team leiden			
19	schriftelijke/elektronische communicatie 1e lijn			
20	transmurale zorg organiseren en inhoud geven			
Kernleerdoelen jaar 3				
21	samenwerking medisch specialismen			
22	EBM behandelvoorstel/referaat			
23	supervisie/onderwijs aan co-assistent			
24	integratie van eerder behaalde leerdoelen, competenties en kennis tot de zelfstandige werkwijze van de klinisch geriater			

Kritische problemen

		Data	Type beoordeling KPB, CAT, KTT of 360°	voldoende ja/nee
acute geriatrie				
1	de verwarde patiënt			
2	de gevallen patiënt			
3	de verwaarloosde patiënt			
chronische geriatrie				
4	de patiënt met gewichtsverlies			
5	de patiënt met functieverlies			
6	de vermoeide patiënt			
7	de overbelaste mantelzorger			
mobiliteitsstoornissen				
8	de patiënt met duizeligheid			
9	de patiënt met een wegraking			
10	de patiënt met vermindering van spierkracht			
cognitieve stoornissen				
11	de patiënt met vergeetachtigheid			

		Data	Type beoordeling KPB, CAT, KTT of 360°	voldoende ja/nee
probleemgedrag				
12	de agressieve of geagiteerde patiënt			
13	de ontremde patiënt			
14	de problematische familie			
ouderenpsychiatrie				
15	de sombere patiënt			
16	de angstige patiënt			
17	de 'lastige' patiënt			
gerontofarmacologie				
18	de patiënt met bijwerkingen door medicatie			
19	de patiënt met (te) veel medicatie			
20	de patiënt met een beperkte therapietrouw			
palliatieve zorg				
21	de patiënt met chronische pijn			
22	de terminale patiënt met dyspneu			

4c.II.

Korte Praktijk Beoordeling (KPB)

Naam AIOS:	Datum:
Naam beoordelaar:	Opleidingsjaar:

Beschrijving observatie:	nvt	Beoordeling
Anamnese		
Lichamelijk onderzoek		
Statusvoering		
Probleemlijst & prioriteiten & DD		
Diagnostiek geriatische syndroom		
Behandelen geriatische syndroom		
Hanteren biopsychosociale model		
Presentatie geriatische patiënt		
Organisatie, efficiëntie, prioriteiten stellen		
Gesprek en informeren oudere/familie		
Omgang multidisciplinair team		
Gebruik richtlijnen/EBM		
Globale indruk observatie		

Goede punten	
Verbeterpunten	
Concrete afspraken met tijdspad	

Paraaf AIOS

Paraaf beoordelaar

o = onvoldoende g = goed
v = voldoende u = uitstekend

4c.III. Critical appraised topic (CAT)

Naam AIOS:	Datum:
Naam beoordelaar:	Opleidingsjaar:

Titel referaat:		Beoordeling
Inhoud	Vraagstelling en keuze onderwerp	
	Methode	
	Critical Appraisal	
	Resultaten	
	Discussie en conclusie	
Presenteren	Opbouw presentatie	
	Correct gebruik terminologie	
	Mondeling presenteren (incl tijdsbewaking)	
	Vormgeving presentatie	
Globale indruk presentatie		

Goede punten	
Verbeterpunten	
Concrete afspraken met tijdspad	

Paraaf AIOS

Paraaf beoordelaar

o = onvoldoende g = goed
v = voldoende u = uitstekend

4c.IV.

Korte Theoretische Toets (KTT)

Naam AIOS:	Datum:
Naam beoordelaar:	Opleidingsjaar:

ONDERWERP:
KENNIS GOED MBT:
KENNIS NOG VEBETEREN MBT:
CONCRETE AFSPRAKEN MET TIJDSPAD

Paraaf AIOS

Paraaf beoordelaar

4c.V. 360° Feedback

Naam AIOS:	Datum:
Naam beoordelaars en functie:	Opleidingsjaar:
.....	
.....	
.....	

AIOS: WAT GAAT ER GOED?
ANDEREN: WAT GAAT ER (NOG MEER) GOED?
AIOS: WAT KAN ER BETER EN HOE?
ANDEREN: WAT KAN ER (NOG MEER) BETER EN HOE?
CONCRETE AFSPRAKEN MET TIJDSPAD

Paraaf AIOS

Paraaf opleider

4c.VI. Landelijke kennistoets

Nog niet beschikbaar.

4c.VII. Geschiktheidverklaring

Voeg hierachter per opleidingsjaar het A/B of C formulier in.

5. Logboek

- a. Toelichting
- b. Tabbladen
 - I. Onderwijs
 - II. Wetenschap
 - III. Medisch handelen/verrichtingen
 - IV. Overige

5a. Toelichting

Het logboek van het portfolio laat zien wat de AIOS heeft gedaan tijdens de opleiding. Het is ingedeeld in 4 onderdelen: onderwijs, wetenschap, medisch handelen/verrichtingen en overige. Achter de overzichtlijsten die per categorie worden bijgehouden door de AIOS kunnen bijlagen worden toegevoegd te denken aan hand-outs van powerpointpresentaties, certificaten en publicaties.

Een bestand dat hiervoor gebruikt kan worden is te downloaden van de website: www.nvkg.nl/artsen/opleiding/portfolio

Het betreft een excelbestand waardoor de ingevoerde gegevens makkelijk opnieuw gesorteerd kunnen worden indien wenselijk. Het bestaat uit 4 tabbladen voor de bovengenoemde onderdelen. Je kunt ook kiezen voor een ander soort lijst voor het bijhouden van je gegevens.

Zorg ervoor dat de lijsten in je portfolio up-to-date zijn en houdt ze regelmatig bij.

Voorbeeld:

Naam: voeg hier je naam in		Overzicht Wetenschap	12/20/2009
datum	wat	bijlagen	type activiteit
17/11/2009	AIOS et al, alles over portfolio's, Ned Tijdschr Geneeskunde, 2009	Ja, artikel	publicatie
21/11/2009	Congres, ouderen en pijn	nee	congres

5b.I. Onderwijs

Voeg hierachter het overzicht onderwijs toe met desbetreffende bijlagen

5b.II. Wetenschap

Voeg hierachter het overzicht wetenschap toe met desbetreffende bijlagen

5b.III. Medisch handelen

Voeg hierachter het overzicht medisch handelen toe met desbetreffende bijlagen

5b.IV. Overig

Voeg hierachter het overzicht overig toe met desbetreffende bijlagen