

Opleidingsplan Arts Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde

2020



Maartensdijk
Mei 2020

Inhoudsopgave

Inleiding.....	4
Hoofdstuk 1 Gebruik van het opleidingsplan.....	5
Hoofdstuk 2 De AIGT.....	6
2.1 Het profiel van de AIGT	6
2.2 Werkterrein	8
2.3 Afbakening specialisme	8
2.4 Ontwikkelingen.....	8
Hoofdstuk 3 De inhoud van de opleiding.....	10
Hoofdstuk 4 Inrichting van de opleiding.....	11
4.1 Opleidingsvisie.....	11
4.2 Opleidingsmethoden	12
4.3 Structuur van de opleiding	12
4.4 De opleidingsonderdelen in Nederland	13
4.5 Cursorisch deel	13
4.6 Het onderdeel Buitenland	14
Hoofdstuk 5 Begeleiden, toetsen en beoordelen.....	15
5.1 Uitgangspunten voor toetsing.....	15
5.2 Beoordelen en beoordelingsschalen	16
5.3 IJkmomenten.....	16
5.4 Toets- en beoordelingsinstrumenten.....	16
5.5 Het portfolio	19
5.5.1 Onderdelen van het portfolio.....	19
5.5.2 Verantwoordelijkheden inzake het portfolio	19
5.6 Begeleiden en beoordelen	20
5.7 Intensief begeleidingstraject	21
5.8 Individualisering opleidingsduur	21
Hoofdstuk 6 Kwaliteitszorg en docentprofessionalisering	22
6.1 Kwaliteitszorg	22
6.1.1 Kwaliteitscyclus	22
6.1.2 Domeinen van kwaliteitszorg	23
6.2 Docentprofessionalisering.....	23
Bijlage 1 Afkortingen en begrippenlijst.....	24

Bijlage 2	Competenties per deskundigheid	27
Bijlage 3	EPA's	32
Bijlage 4	Samenhang EPA's en competenties	60
Bijlage 5	Chirurgische en gynaecologische verrichtingen	61
Bijlage 6	Toetsingschema.....	62
Bijlage 7	Verwachte toekenning EPA per variant	63
Bijlage 8	Gedragcode NVTG.....	64

Inleiding

Voor u ligt het nieuwe opleidingsplan Arts Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde (AIGT). Het eerste opleidingsplan was aan actualisatie toe, zoals terecht werd geconstateerd door de visitatiecommissie van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) van het opleidingsinstituut Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde (OIGT) in 2016. Waar de eerste versie van het opleidingsplan AIGT in het teken stond van het verkrijgen van erkenning als profielarts AIGT-KNMG, geeft deze tweede versie met een herinrichting van de thema's met hieraan gerelateerde *'Entrustable Professional Activities'* die kenmerkend zijn voor de AIGT, een praktischere indeling. Ontwikkelingen met betrekking tot het deelgebied Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde, ontwikkelingen en inzichten met betrekking tot opleiden en veranderingen in de organisatie en financiering van de Nederlandse gezondheidszorg zullen aanleiding blijven geven tot aanpassingen in het opleidingsplan. Een voorbeeld daarvan is dat het opleidingsplan aan de hand van het rapport 'Gendersensitieve zorg in de geneeskundige vervolgopleidingen' (2017) gendersensitiever is gemaakt. Dit houdt in dat de aios IGT inzicht kan verwerven in de voor de praktijk relevante sekse- en genderverschillen in de opleiding en dit kan toepassen in de medische praktijk. Het opleidingsplan is derhalve meer een levend document dat constant aanpassingen behoeft. Dit opgemerkt hebbende vertrouwt het opleidingsinstituut erop dat het opleidingsplan voor de komende jaren een goede basis zal vormen voor de opleiding tot AIGT.

Voor het opstellen van het opleidingsplan AIGT heeft het opleidingsinstituut IGT samen met de NVTG (Nederlandse Vereniging voor Tropische Geneeskunde en Internationale Gezondheidszorg) een commissie samengesteld, de CHOA (Commissie Herziening Opleidingsplan AIGT), waarin vertegenwoordigers van alle Nederlandse onderdelen van de opleiding deelnamen. Aanvullend was de voorzitter van de SOIGT (Stichting Opleidingsinstituut Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde) lid en ook vertegenwoordigers van TROIE, de assistentenvereniging van de opleiding, namen deel aan de commissie. De commissie heeft vele opleidingsplannen bekeken om hiervan te leren. Met name de opleidingsplannen voor de Heelkunde, Verloskunde & Gynaecologie en Kindergeneeskunde zijn gebruikt om de EPA's voor de opleiding IGT af te stemmen met de opleidingen Heelkunde, Verloskunde & Gynaecologie en Kindergeneeskunde die meestal op dezelfde werkvloer plaatsvinden. Behulpzaam hierbij was dat de vertegenwoordigers van de onderdelen in het CHOA lid zijn van werkgroepen die onder de NVTG en onder de desbetreffende wetenschappelijke verenigingen vallen¹. De eindtermen voor de eerste fase opleiding arts Maatschappij en Gezondheid zijn ook geconsulteerd voor afstemming, m.n. voor het cursorisch onderwijs. De commissie heeft in de loop van 2017 en 2018 meerdere malen vergaderd. De EPA's zijn voorgelegd aan de opleidersvergadering d.d. 8 maart 2018 waarop nog een grondige herziening van de EPA's plaatsvond. Een laatste *draft* van het opleidingsplan is voorgelegd aan en goedgekeurd door het CIGT (Concilium Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde), de Academische Raad voor de SOIGT en het bestuur van de SOIGT.

¹ Netherlands Society of International Surgery, International Safe Motherhood and Reproductive Health, International Child Health.

Hoofdstuk 1 Gebruik van het opleidingsplan

Het opleidingsplan IGT is ontwikkeld binnen de kaders van het Kaderbesluit College Geneeskundige Specialismen (CGS) en het specifiek besluit IGT, goedgekeurd en vastgelegd door het College Geneeskundige Specialismen (CGS).

Het opleidingsplan is competentiegericht en gaat over het leren uitvoeren van professionele activiteiten waarmee de AIGT zich bezighoudt. Hiervoor zijn kenmerkende beroepstaken of – in het Engels – Entrustable Professional Activities (EPA's) voor de AIGT geformuleerd. EPA's worden gecombineerd met ontwikkeling van competenties zodat aan het einde van de opleiding de AIGT in staat is om EPA's zonder supervisie uit te voeren.

Het opleidingsplan vormt de basis voor de lokale leerwerkplannen van de opleidingsinstellingen waarin het opleidingsplan geoperationaliseerd wordt. Oftewel, wanneer en waar competenties kunnen worden ontwikkeld zodat de EPA's kunnen worden uitgevoerd. De aios kan het leerproces zelf sturen door o.a. een Individueel Opleidingsplan (IOP) te formuleren op basis van het lokale leerwerkplan.

De ontwikkelde EPA's zijn gedefinieerd op basis van de CanMEDS competenties waarin zeven competentiegebieden centraal staan:

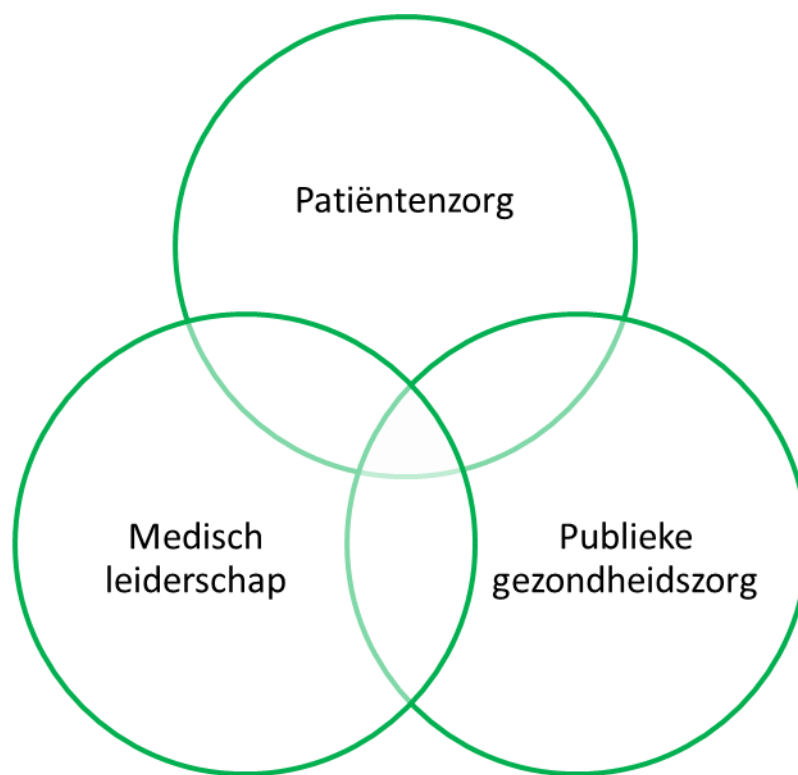
1. Medisch handelen²
2. Communicatie
3. Samenwerking
4. Kennis en Wetenschap
5. Maatschappelijk handelen
6. Organisatie/leiderschap
7. Professionaliteit

² Het medisch handelen staat in het CanMEDS competentiemodel centraal. Gezien de aard van het beroep van de AIGT moet de term 'medisch' breed geïnterpreteerd worden: als handelen in de gezondheidszorg en niet alleen als handelen binnen de individuele arts-patiëntrelatie.

Hoofdstuk 2 De AIGT

2.1 Het profiel van de AIGT

De AIGT is een generalist op het gebied van algemene en specifieke aspecten van ziekte, gezondheid en gezondheidszorg, die zich voordoen in de moderne, sterk globaliserende en internationale samenleving, waarbij de AIGT deze kennis over *Global Health* zowel binnen als buiten Nederland toepast. De internationale gezondheidszorg en tropengeneeskunde bevindt zich op het snijvlak van de curatieve en preventieve geneeskunde en gezondheidsbevordering en beweegt zich tussen individuele patiënten en hun ziekte of gezondheid en de grotere groepsverbanden waarin het individu verkeert. De AIGT heeft hierbij specifieke aandacht voor kwetsbare groepen: groepen mensen die door een bepaald kenmerkend extra risico lopen op slechte gezondheidssuitkomsten. Kenmerkend is dat de AIGT werkt binnen de deskundigheidsgebieden Patiëntenzorg, Publieke gezondheidszorg en Medisch leiderschap.



Figuur 1: De deskundigheidsgebieden van de AIGT

Voor elk van deze deskundigheidsgebieden kunnen de CanMEDS-competenties beschreven worden. Deze beschrijving is opgenomen in bijlage 2. In algemene zin laat de vakbekwaamheid van de AIGT zich omschrijven als:

Medisch handelen

De AIGT heeft adequate kennis en vaardigheden, en geeft blijk van professioneel gedrag naar de stand van het vakgebied, waardoor hij/zij in staat is gegevens over de gezondheid en gezondheidsvraagstukken van het individu en van bevolkingsgroepen in een internationale context te verzamelen en te interpreteren, zodat hij/zij als generalist prioriteiten kan stellen en beslissingen kan nemen, ook met schaarse middelen. Hij/zij verleent up-to-date, effectieve en ethisch verantwoorde,

preventieve en curatieve zorg, zowel aan zieke mensen (patiënten) als aan gezonde mensen (cliënten) en voor groepen in de samenleving (doelgroepen).

De AIGT heeft specifieke kennis van de epidemiologische aspecten van ziekten en is in staat zowel curatieve zorg als een *Public Health* benadering toe te passen, dat wil zeggen analyses uit te voeren van patiëntenpopulaties, en opties voor beleid en interventies te formuleren in multidisciplinaire teams. De AIGT heeft specifieke kennis op het gebied van armoede gerelateerde ziekten en sociaal-economische gezondheidsverschillen.

Communicatie

De AIGT gebruikt in de communicatie relevante kennis op het gebied van interculturele, gendersensitieve en leeftijdsspecifieke aspecten van de gezondheidszorg met respect voor de verscheidenheid aan culturele en sociale normen, waarden, rechten en omgangsvormen.

De AIGT is in staat om effectief te communiceren met patiënten, familie/mantelzorgers, niet-professionele zorgverleners en bredere groepen in de samenleving om een optimaal niveau van gezondheidszorg te kunnen waarborgen.

Samenwerking

De AIGT werkt in een team en participeert in een netwerk van functionele relaties. De AIGT werkt samen met professionals en met mensen met een praktijkopleiding in de samenleving die betrokken zijn bij de (preventieve) gezondheidszorg en toont daarbij medisch leiderschap. De AIGT kan adequaat samenwerken met deskundigen uit andere sectoren, die een relevante bijdrage leveren aan bevorderen en beschermen van de gezondheid van de bevolking.

Kennis en wetenschap

De AIGT kenmerkt zich door zijn continue streven naar optimalisatie van zijn kennis en kunde in zijn vakgebied. De AIGT kan de vele wetenschappelijke aspecten van de praktijk onderkennen en kritisch beschouwen en, waar mogelijk, mede op basis van eigen waarnemen en ervaring komen tot vragen voor (toegepast) wetenschappelijk onderzoek. Hieronder valt het analyseren en interpreteren van demografische, epidemiologische en sociaal-wetenschappelijke gegevens en het beoordelen van medische informatiebronnen op hun relevantie voor het betreffende werkgebied van de AIGT. De AIGT is in staat de kennis en wetenschap over te dragen binnen en buiten de beroepsgroep en in de samenleving. De AIGT is bij uitstek bekend met doelmatigheid van middelen en is kostenbewust, daar hij een (groot) deel van zijn werkzame leven doorbrengt in Low and Middle income landen waar schaarste heerst.

Maatschappelijk handelen en preventie

De AIGT heeft kennis van sociale, maatschappelijke, culturele, gender-gerelateerde en politieke factoren die van invloed zijn op ziekten en gezondheid van individuen alsmede groepen in de samenleving, in het bijzonder de geografische en etnische factoren. In bredere zin heeft de AIGT kennis van zorg voor kwetsbare groepen en begrip van aanpakken van sociaaleconomische gezondheidsachterstanden. De AIGT is op de hoogte van de relevante juridische, sociaal-culturele en politieke regelgeving en tradities en hij/zij werkt in overeenstemming met de eigen positie en die van patiënten. De AIGT stelt zich op als pleitbezorger van integraal gezondheidsbeleid.

Organisatie/leiderschap

De AIGT functioneert als deskundige in het dagelijks management in een gezondheidszorginstelling en neemt beslissingen over taken, beleid, medewerkers en middelen voor de preventieve en curatieve zorg. De AIGT is in staat doelen en prioriteiten te stellen, effectief te delegeren en systematische beoordelingen uit te voeren van de inzet van beperkte middelen in de gezondheidszorg. De AIGT is in staat in een internationale setting zorg te verlenen en bij te dragen aan de ontwikkeling van de gezondheidszorg.

Professionaliteit

De AIGT heeft een speciale rol in het werkgebied als deskundige met specifieke kennis, kunde en gedrag dat erop gericht is de gezondheidszorg op individueel en gemeenschapsniveau te verbeteren. Hij/zij streeft hierbij de hoogst mogelijke normen na in zorg en ethisch gedrag en streeft ernaar zijn/haar eigen kennis te optimaliseren.

2.2 Werkterrein

AIGT's vinden in een breed spectrum aan functies hun weg. Voor al deze functies geldt dat specifieke kennis van de AIGT op het terrein van *Global Health* een meerwaarde geeft bij het uitvoeren van die functies.

De AIGT werkt vaak met speciale aandacht voor kwetsbare groepen: mensen die door een bepaald kenmerk extra risico lopen op slechte gezondheidssuitkomsten. Context bepaalt hierbij in hoge mate deze uitkomst: groepen kunnen beperkingen tot toegang van zorg ervaren door stigmatisatie en discriminatie (sekswerkers, leden van de Lesbian, Gay, Transgender, Bisexual and Queer gemeenschap (LGTBQ), gehandicapten). Kwetsbare groepen tijdens natuurrampen, epidemieën, geweld en oorlog zijn kinderen, zwangeren, ouderen, mensen met ondervoeding, zieken en/of mensen met een immunodepressie en mensen met een psychiatrische aandoening.

Binnen het werkterrein is er een accentverschil voor de AIGT in het deskundigheidsgebied patiëntenzorg. Het is dit verschil dat maakt dat er binnen de opleiding twee varianten zijn in het opleidingsschema: één met de combinatie Heelkunde en Verloskunde & Gynaecologie en een variant met de combinatie Kindergeneeskunde en Verloskunde & Gynaecologie.

2.3 Afbakening specialisme

De AIGT neemt een bijzondere positie in het medisch werkveld. De AIGT heeft een klinische achtergrond én een public health achtergrond. De AIGT heeft een toegevoegde waarde in werk waarin klinische geneeskunde en *Public Health* samenkomen, omdat deze arts snel kan schakelen tussen de disciplines, en de taal van verschillende sectoren begrijpt. Deze arts heeft veel kennis en vaardigheden opgedaan, die leiden tot een beter begrip van importziekten, epidemieën, etc. Klinische competenties verenigt de AIGT met kennis op het gebied van *Public Health*, interculturele geneeskunde en management van de gezondheidszorg. De AIGT is opgeleid, zowel theoretisch als in de praktijk om bij schaarste de juiste afwegingen te maken ten behoeve van de volksgezondheid, op macro- meso en micro-niveau. Doelmatigheid is hierbij de leidraad van de AIGT.

2.4 Ontwikkelingen

De toenemende internationalisering van de geneeskunde en alle factoren die daarop van invloed zijn en daaruit voortvloeien, worden vervat onder *Global Health*. *Health equity* zal een belangrijk thema blijven, ook in Nederland. Nederland zal een immigratieland blijven en nieuwe Nederlanders opnemen, die voor de economie en het bedrijfsleven noodzakelijk zijn. Nederlanders zullen blijven uitzwerven over de wereld voor internationale handel, dienstverlening en toerisme. De vraag naar kennis op het gebied van importziekten, op het gebied van armoede gerelateerde ziekten of leefstijl gebonden ziekten bij andere culturele groepen in de samenleving zal zeker toenemen. Ook zal de vraag naar kennis op het gebied van wereldwijde epidemieën, op het gebied van zoonosen en op het gebied van ziekten die Nederland bereiken ten gevolge van de klimaatverandering groeien. Daarbij zullen vragen over ontwikkelen van epidemiologische rekenmethoden voor voorspelling van epidemieën toenemen.

Binnen het vakgebied van de internationale gezondheidszorg zal de aandacht voor leefstijlgebonden ziekten toenemen, omdat deze in veel landen infectieziekten in aantal en ernst overtreffen. Steeds duidelijker wordt dat ook leefstijl gebonden ziekten armoede-gerelateerd zijn. Aanpakken van sociaal-economische en gender-gerelateerde gezondheidsverschillen zal aandacht moeten krijgen, ook als het gaat om adequate klinische interventies, bijvoorbeeld rond moedersterfte of perinatale sterfte of rond cardiovasculaire aandoeningen en obesitas. Al deze facetten zijn belangrijke elementen van de *Sustainable Development Goals*, de ontwikkelingsdoelen die de Verenigde Naties zichzelf ten doel hebben gesteld.

Internationalisering van de gezondheidszorg zal zich verder ontwikkelen. Het is te verwachten dat internationale samenwerkingsrelaties zich zullen versterken en internationale wet- en regelgeving zal toenemen, zeker binnen Europa. Tevens zal beleid ten aanzien van gezondheid en gezondheidszorg steeds vaker internationaal bepaald worden, bijvoorbeeld ten aanzien van tabak of geneesmiddelen. Kennis van internationale gezondheidszorgsystemen, kwaliteitsbewaking en uitwisseling zal daarvoor verder ontwikkeld moeten worden. De toegang tot internet en het gebruik van mobiele telefoons zal toenemen en nieuwe ontwikkelingen zoals *eHealth* en *telemedicine* zullen op grote schaal hun ingang vinden.

De NVTG streeft verder wetenschappelijke ontwikkeling van het vakgebied na en werkt aan versterking van internationale relaties met zusterorganisaties wereldwijd. Daarnaast wordt intensief samengewerkt met universiteiten en kennisinstituten in verschillende landen, die zich ook richten op dit werkteerrein. Op basis van onderwijskundige en vakinhoudelijke ontwikkelingen zal dit leiden tot continue verbeteringen van de opleiding.

Hoofdstuk 3 De inhoud van de opleiding

Om de inhoud van de opleiding vorm te geven zijn er binnen de drie deskundigheidsgebieden van de AIGT acht thema's benoemd (zie tabel 3.1). Deze thema's zijn vertaald naar 18 kenmerkende beroepstaken, in het Engels aangeduid als *Entrustable Professional Activities* (EPA's) waarvoor de aios in de opleiding de benodigde competenties kan ontwikkelen. De EPA's zijn verder beschreven in bijlage 3.

Tabel 3.1: Deskundigheidsgebieden, thema's en EPA's

Deskundigheidsgebied	Thema	Titel EPA
Patiëntenzorg	A. Generalist in patiëntenzorg	1. Verleent basale chirurgische zorg
		2. Verleent basale kindergeneeskundige zorg
		3. Verleent basale gynaecologische zorg
		4. Verleent zorg aan patiënten met infectieziekten en/of NCD's
	B. Het leveren van acute zorg	5. Trieert en verleent zorg aan de acuut zieke patiënt
		6. Verleent zorg na trauma
		7. Trieert en verleent zorg aan het acuut zieke kind
		8. Verleent neonatale zorg
	C. Het leveren van chronische zorg	9. Verleent zorg aan chronisch zieke patiënt
	D. Essentiële snijdende vaardigheden	10. Verricht basale chirurgische ingrepen
		11. Verricht gynaecologische ingrepen
	E. Het leveren van maternale en perinatale zorg	12. Begeleiden van gezonde en zieke zwangere
		13. Begeleiden van normale en pathologische bevalling
Publieke gezondheidszorg		14. Verleent perinatale zorg in het buitenland
	F. Epidemiologie incl. <i>Burden of Disease</i>	15. Past epidemiologie incl. <i>Burden of Disease</i> toe
	G. Kan preventieve zorg verlenen in <i>Global Health</i> context	16. Verleent preventieve zorg in een Global Health context
Medisch leiderschap	H. Het managen en organiseren van zorg	17. Voert dagelijkse management in een zorginstelling
		18. Draagt bij aan het ontwikkelen van lokale gezondheidszorg en midden- en langetermijnbeleid in brede zin

	Toekenning EPA: Heelkunde
	Toekenning EPA: Kindergeneeskunde
	Toekenning EPA: Gynaecologie
	Toekenning EPA: Opleidingsinstituut

Hoofdstuk 4 Inrichting van de opleiding

4.1 Opleidingsvisie

De opleiding hanteert het leerconcept waarbij kennis geconstrueerd wordt door de lerende en niet alleen maar overgebracht kan worden door een opleider, supervisors of andere experts. Mensen zijn constant bezig verschijnselen in de wereld om zich heen te interpreteren en hiervan eigen beelden te maken. De arts in opleiding tot Arts Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde leert daarom vanuit de interactie met de omgeving. De rol van de opleider is dat hij/zij de aios helpt en begeleidt bij het proces van betekenisverlening. Een belangrijk uitgangspunt is dat het leren plaatsvindt in een zo authentiek mogelijke omgeving en dat het expliciet gemaakt wordt door reflectie. Normen, waarden en geldende regels binnen een (sub-)cultuur bepalen mede de betekenisverlening van een individu.

Het grootste deel van het opleiden gebeurt dan ook in de praktijk. Dit is de praktijk van zowel de Nederlandse gezondheidszorg als van het buitenland. De voorbereiding hierop dient door rolmodellen, ervaringen van anderen en reflectie plaats te vinden. De aios leert in de dagelijkse praktijk door deel uit te maken van een groep, door te observeren wat daar gebeurt, hoe er wordt (samen-)gewerkt en door de eigen rol in het proces te ontdekken en ontwikkelen. Ervaringsleren, rolmodellen en toenemende zelfstandigheid zijn hierbij sleutelbegrippen.

In de noodzakelijke achtergrondkennis wordt voorzien door zelfstudie via handboeken, actuele literatuur en door het volgen van het cursorisch onderwijs.

De opleiding kiest voor competentiegericht onderwijs (CGO). CGO is gericht op het ontwikkelen van competenties bij de lerende. Kenmerkend voor dit type onderwijs is dat het beroepsgerelateerd is, gericht op adequaat handelen en leidend tot EPA's.

Het opleiden van de aios bereidt ook voor op 'leven lang leren'. Dat gebeurt het beste door op de werkvloer de aios goed te faciliteren in het leerproces, in het bijzonder door veel initiatief en verantwoordelijkheid voor het leerproces te leggen bij de aios zelf en deze het eigen leerproces te laten sturen. De zelfsturing moet in overleg met de opleider plaatsvinden aan de hand van documentatie in het portfolio. Het faciliteren van het leerproces vergt ook een bepaalde opstelling van de opleider, die vooral een coachende rol heeft.

De vastgestelde competenties van de AIGT zijn belangrijk voor het bepalen van zowel de inhoud als de vorm en organisatie van de opleiding. Het competentieprofiel is bepalend voor:

- De toetsing van de competenties en het toewijzen van EPA's
- Het opstellen van het Individueel Opleidingsplan (IOP) en opleidingsschema
- De reflectie van de aios op zijn ontwikkeling als beroepsbeoefenaar
- De invulling van het portfolio.

4.2 Opleidingsmethoden

De opleiding neemt de volgende kernelementen in haar didactiek op:

- Het leren is actief: de aios denkt actief na over een onderwerp of probleem, stelt leerdoelen op voor zijn/haar leren in de praktijk, bereidt zich voor op onderwijsactiviteiten, brengt casuïstiek in en is bereid tot reflectie en intervisie
- Leren is ontwikkelen en verloopt procesmatig
- De aios is verantwoordelijk voor het eigen leerproces
- De opleider is medeverantwoordelijk voor het leerproces van de aios
- Het hoofd van het instituut is eindverantwoordelijk voor het gehele leerproces
- Het leren vindt plaats door een combinatie van theorie en praktijk

Er is zo sprake van getrapte verantwoordelijkheid waarbij het hoofd van het opleidingsinstituut eindverantwoordelijk is voor de opleiding van de aios. Hij/zij houdt toezicht over de gehele opleiding en borgt de afstemming van de onderdelen, inclusief toetsing van de opleiding tot AIGT.

4.3 Structuur van de opleiding

De opleiding tot AIGT is deels praktijkgericht en vindt plaats op de werkvloer. Tijdens de onderdelen van de opleiding ontwikkelt de aios zich door mee te werken aan dagelijkse activiteiten. De aios dient van deze activiteiten gebruik te maken om te leren en wordt hierbij gecoacht door de opleider. Hiervoor staan verscheidene begeleidingsinstrumenten ter beschikking (zie tabel 5.4). Voor de opleider betekent dit concreet dat, in samenspraak met de aios en op basis van het portfolio, uit de grote hoeveelheid onderwijsmomenten steekproefsgewijs die momenten worden geselecteerd die relevant zijn voor het leren. De aios dient op basis van de afspraken gemaakt in het voortgangsgesprek actief op zoek te gaan naar die leermiddelen of opleidingsactiviteiten waarbij de gestelde leerdoelen het beste gerealiseerd kunnen worden. Afhankelijk van het niveau en de specifieke leerdoelen dient in meer of mindere mate structuur aangebracht te worden in de activiteiten. Het geven van gestructureerde en constructieve feedback tijdens en/of na de activiteit is essentieel. Opleider en aios zijn vrij om, naast bovengenoemde activiteiten, ook andere leermiddelen af te spreken.

Naast het praktijkleren zijn er cursorische onderdelen die deels verspreid over de periode van opleidingsonderdelen plaatsvinden en deels in een aaneengesloten periode.

Competenties worden op twee manieren geleerd:

- In blokken (binnen een afgesloten periode): competenties op eindniveau zijn meetbaar aan het einde van de periode
- Incrementeel (deels binnen blokken, deels door cursorisch onderwijs, etc.): competenties op tussenniveaus zijn periodiek meetbaar

Tabel 4.1: Opleidingsstructuur

Onderdelen	Onderdeel 1	Onderdeel 2	NTC	Onderdeel 3	Totale duur opleiding
Cursorisch onderwijs	5 cursusdagen	5 cursusdagen	70 cursusdagen		
Duur (praktijkleren en cursorisch onderwijs)	9 maanden	9 maanden	3 maanden	6 maanden	27 maanden

4.4 De opleidingsonderdelen in Nederland

Voor de opleidingsonderdelen in Nederland bestaan de volgende opties:

- Een deel Heelkunde en een deel Verloskunde & Gynaecologie (de 'variant met Heelkunde')
- Een deel Kindergeneeskunde en een deel Verloskunde & Gynaecologie (de 'variant met Kindergeneeskunde')

De onderdelen van de opleiding zijn gericht op het verkrijgen van bekwaamheidsverklaringen van de EPA's. Hoewel de aios tijdens het volgen van de verschillende onderdelen van de opleiding in de twee varianten specifieke deskundigheid zal opdoen, zijn de onderdelen van de opleiding gericht op het verwerven van algemene competenties, die relevant zijn voor de uitvoering in de praktijk na voltooiën van de gehele opleiding. De volgorde van de onderdelen van de varianten is de voorkeursvolgorde. De behaalde competentieniveaus en EPA's in het eerste deel zijn op deze manier het nuttigst voor het tweede onderdeel. De onderdelen van de opleiding vinden plaats in daartoe, volgens de regels van het specifiek 'Besluit IGT', erkende opleidingsinstellingen in Nederland.

4.5 Cursorisch deel

Niet alle competenties kunnen optimaal en/of efficiënt ontwikkeld worden, zonder leeraanbod buiten de dagelijkse werkvloer. Het actief discussiëren over de inhoud van het vak draagt in ruime mate bij tot begrip van de leerstof en reflectie over de rol als AIGT. In deze communicatie over en weer wordt op impliciete wijze getoetst in welke mate leerstof beheerst wordt. De vormgeving van het onderwijs, waarbij een actieve participatie van lerende en van docent c.q. opleider een belangrijke rol speelt, is essentieel binnen cursorisch onderwijs. Het cursorische deel van de opleiding tot AIGT bestaat uit twee delen, namelijk cursusdagen en het onderdeel *Netherlands Course in Global Health and Tropical Medicine* (NTC). De cursusdagen vinden plaats gedurende de eerste twee onderdelen van de opleiding in Nederland. De doelen van het cursorisch deel zijn aangegeven in tabel 4.2.

Tabel 4.2: Cursorisch onderwijs

Cursorisch onderwijs	Thema en inhoud
Cursusdagen	• Gericht op thema A. • Specifieke informatie over internationale aspecten van de klinische geneeskunde en interculturele aspecten van medisch handelen.
NTC	• Gericht op thema's A, C, E, F, G en H. • De cursus richt zich op curatieve en preventieve zorg, management en beleid van de gezondheidszorg en onderzoek naar aspecten van gezondheid, ziekte en zorg. Specifieke contextualisering van de overige thema's met betrekking tot werken in een internationale context.

4.6 Het onderdeel Buitenland

De aios volgt een praktijkonderdeel van zes maanden in een lage- of middeninkomensland, of in een land in transitie. Voor de bepaling van deze landen volgt de opleiding de criteria van de Verenigde Naties (zie voor volledige lijsten van landen en hun inkomens status www.un.org). Het werken in een andere dan de Nederlandse context is van groot belang voor het verwerven van de specifieke competenties die de AIGT karakteriseren.

Voor het praktijkonderdeel Buitenland heeft het Opleidingsinstituut een overeenkomst gesloten met meerdere instellingen in lage- of middeninkomenslanden, of in een land in transitie. Deze instellingen voldoen aan de eisen zoals geformuleerd in het besluit IGT. Minstens een keer per vijf jaar worden de instellingen gevisited door (een delegatie van) het Opleidingsinstituut.

De aios voert werkzaamheden uit onder supervisie van een opleider conform de regels zoals die ook gelden voor de opleiders van de onderdelen die in Nederland plaatsvinden. Vóór het vertrek naar de instelling in het buitenland maakt de aios een reflectieverslag over de opleiding tot nu toe en baseert daarop een IOP voor het onderdeel Buitenland.

Tijdens het praktijkonderdeel Buitenland maakt de AIGT twee public health opdrachten, gericht op de doelmatige ontwikkeling van de lokale gezondheidszorg op de midden en lange termijn.

Tabel 4.3: Onderdeel Buitenland

Onderdeel	Doel en thema's
Buitenland	• Ontwikkelen van competenties in alle thema's op basis van IOP van de aios gericht op toekennen van EPA's. • De reeds toegekende EPA's worden gecontextualiseerd en waar van toepassing op een hoger niveau gebracht. • Ontwikkelen van kennis en het leveren van een bijdrage aan de doelmatigheid van lokale gezondheidszorg

Hoofdstuk 5 Begeleiden, toetsen en beoordelen

5.1 Uitgangspunten voor toetsing

In aansluiting op de definitie van EPA's wordt de ontwikkeling van competenties getoetst teneinde een EPA toegekend te kunnen krijgen.

Het competentiebegrip benadrukt een duidelijke relatie tussen kennis en kennistoepassing in de beroepspraktijk. Competent handelen gaat gepaard met het vermogen om de kwaliteit van het eigen werk te kunnen evalueren en beoordelen. Het gaat hierbij om met elkaar samenhangende persoonlijke kwaliteiten (cognitieve en technische vaardigheden en persoonskenmerken). Deze kwaliteiten zijn voorwaardelijk om in een bepaalde organisatie een vooraf bepaald resultaat (rendement, product, dienst of effect) te kunnen realiseren. Het accent ligt op persoonlijke kwaliteiten die een, voor de context geldende, relevante opbrengst of resultaat moeten voortbrengen. De essentie van competentiegerichte toetsing is het verkrijgen van een indicatie over de mate van vakbekwaamheid zoals vervat in de voor de opleiding IGT gedefinieerde EPA's.

Toetsing stuurt daarmee het leren. Bij competentiegericht leren is het evident dat toetsing een fundamentele basis vormt van het leerconcept. Competentiegericht toetsen gaat uit van de uitvoering van een gehele beroepstaak. Daarbij blijft voortdurende kennis-, vaardigheden- en attitudeontwikkeling noodzakelijk om de taken goed uit te kunnen voeren.

De opleiding kiest voor het inzetten van zowel formatieve als summatieve toetsen. Beide toetsvormen spelen een belangrijke rol in de opleiding, maar het accent wordt gelegd op de formatieve toetsing. Formatieve toetsen zijn vormende, ontwikkelingsgerichte toetsen. Hierbij krijgt de aios feedback waardoor hij/zij zijn/haar ontwikkeling zelf, met ondersteuning van de opleider, beter kan sturen. Voorts hebben formatieve toetsen een diagnostische functie. Zowel de opleider, het hoofd van het opleidingsinstituut, als de aios krijgen door formatieve toetsen een beeld van het niveau waarop de aios een bepaalde (deel-)competentie beheerst. Op basis van een dergelijk toetsinstrument kunnen verbeterpunten worden geformuleerd en geëvalueerd.

Een summatieve toets is bedoeld om gegevens te verzamelen waarmee bepaald kan worden of de aios daadwerkelijk zijn/haar competenties op het beoogde niveau beheerst en hebben een selectieve functie. Summatieve toetsvormen garanderen externe belanghebbenden dat de aios aan het vereiste niveau van de beoogde competentiebeheersing voldoet. De betrouwbaarheid van beoordelen neemt toe naarmate het aantal toetsmomenten, toetssoorten en beoordelaars toeneemt.

In het CanMEDS-model wordt zichtbaar gemaakt dat de zeven omschreven competentiegebieden elkaar overlappen en dat het geheel van deze zeven de dimensie medisch expert oplevert. Per toetsmoment kunnen maximaal twee tot drie competentiegebieden worden getoetst.

De verschillende toetsvormen leiden er uiteindelijk toe dat er EPA's worden toegekend. Dit hangt niet per se samen met het moment van de geschiktheidsbeoordeling, EPA's kunnen op een eerder moment dan verwacht worden toegekend. De minimale verwachting is gedefinieerd voor elke EPA (zie bijlage 3 en 6). De EPA's die tijdens de klinische onderdelen in Nederland worden toegekend zullen tijdens het onderdeel Buitenland onderhouden en gecontextualiseerd moeten worden.

Het toekennen van een EPA hangt niet af van aantallen formatieve toetsen. Desalniettemin zijn in de toetsingsmatrix minimale aantallen per toetsinstrument opgenomen om de aios en de opleider te stimuleren de instrumenten te gebruiken voor het monitoren van de te behalen leerdoelen.

EPA's kunnen niet 'een beetje' worden toegekend. De opleidingsstructuur heeft met twee varianten verschillen in vereiste EPA's. Desalniettemin vindt de opleiding het wenselijk dat voor EPA's die in de ene variant worden toegekend en in de andere niet, een minimaal bekwaamheidsniveau 2 wordt bereikt aan het einde van de opleiding (zie bijlage 6). Voor deze EPA's worden wel formatieve beoordelingen gedaan. Deze worden niet meegenomen in de selectieve beoordelingen.

5.2 Beoordelen en beoordelingsschalen

Er worden meerdere metingen gedaan in verschillende situaties, onder verschillende omstandigheden en door verschillende beoordelaars. Het moet transparant zijn op grond van welke argumentatie tot een bepaald oordeel is gekomen. Een dergelijk oordeel is dan ook ontvankelijk voor bezwaar c.q. beroep. Het hoofd is eindverantwoordelijke in de beoordeling van de aios.

De opleiding tot AIGT hanteert vijf bekwaamheidsniveaus, namelijk:

Tabel 5.1: Bekwaamheidsniveaus opleiding IGT

Niveau	
1	Heeft kennis van
2	Handelt adequaat onder strenge supervisie
3	Handelt adequaat onder beperkte supervisie
4	Handelt zelfstandig
5	Draagt kennis en vaardigheden over en onderwijst bij de handeling

5.3 Ijkmomenten

Er zijn ijkmomenten bepaald voor de opleiding tot AIGT. Een ijkmoment geeft aan op welk moment een aios een bepaald bekwaamheidsniveau behaald moet hebben.

De opleiding kent drie ijkmomenten tijdens de opleiding:

Ijkmoment I: aan het einde van onderdeel 1

Ijkmoment II: aan het einde van onderdeel 2

Ijkmoment III: aan het einde van de opleiding

Bij elk thema is per EPA aangegeven welk vaardigheidsniveau per ijkpunt behaald moet zijn. In bijlage 6 is per variant per ijkmoment aangegeven welke EPA's minimaal toekend moeten zijn. In deze tabel zijn ook EPA's op bekwaamheidsniveau 2 gedefinieerd, wat in de definitie van een EPA niet kan. Omdat aan deze EPA's wel minimale eisen zijn verbonden, zijn deze opgenomen in de tabel.

5.4 Toets- en beoordelingsinstrumenten

In het toets- en beoordelingssysteem is documenteren erg belangrijk. Voor elk opleidingsonderdeel wordt een aantal verschillende beoordelingsformulieren verzameld waardoor een veelzijdig en volledig beeld van de aios wordt geschetst. Deze formulieren verzamelt de aios in het portfolio.

Achtereenvolgens worden de formatieve toetsen beschreven (tabel 5.3), de begeleidingsinstrumenten (tabel 5.4) en de summatieve beoordelingsinstrumenten (tabel 5.5). Een formatieve toets is geen vrijblijvende toets. De resultaten worden opgenomen in het portfolio en bij de beoordeling worden het voldoen aan, de feedback over en de resultaten van de formatieve toetsen meegenomen in de summatieve en selectieve beoordeling, en in de eindbeoordeling van de opleiding. Bovendien worden

op basis van de formatieve toetsen EPA's toegekend. KPB's worden beoordeeld aan de hand van vooraf opgestelde criteria waarbij een beoordelingsschaal (tabel 5.2) wordt gehanteerd.

Tabel 5.2: Beoordelingsschaal

Deze competentie is	Cijfermatige aanduiding
► kritiek punt	1
► verbeterpunt	2
► naar verwachting	3
► boven verwachting	4
► excellent	5

Tabel 5.3: Formatieve toetsinstrumenten

Formatieve toetsinstrumenten	Wat is het ?
Korte praktijk Beoordelingen (KPB)	De Korte Praktijk Beoordeling (KPB) is een toetsinstrument dat gemakkelijk in de dagelijkse praktijk is uit te voeren. Het is bedoeld als observatiebeoordeling van de aios in de dagelijkse praktijk; voor deze toets hoeft dus niets extra georganiseerd te worden. Ook overdrachten, overlegsituaties en besprekingen worden hiermee getoetst. De KPB wordt nabesproken en er worden leerpunten geformuleerd. De KPB is door de directe observatie van het functioneren op de werkvloer het meest valide als separate toets. Bij beoordeling door meerdere stafleden neemt de betrouwbaarheid toe. Het initiatief tot het afnemen van een KPB kan zowel door de aios als door de opleider genomen worden. Het onderwerp van de KPB gebeurt in goed overleg. Op het KPB-formulier dient alleen te worden beoordeeld wat is geobserveerd of beoordeeld is. Belangrijk is de vrije schrijfruimte voor gerichte feedback (wat gaat goed, wat kan beter). Het is de bedoeling dat de aios naar bereikt competentieniveau wordt beoordeeld (zie tabel 5.2). De aios neemt alle KPB-formulieren mee in het portfolio.
Objective Structured Assessment of Technical Skills (OSATS)	De beoordeling van (operatieve) vaardigheden vindt plaats direct na afloop van een (operatieve) verrichting. Het is een toetsinstrument waarmee de aios in korte tijd op belangrijke aspecten van de ingreep kan worden beoordeeld. Het instrument is op zichzelf formatief, maar bij voldoende beoordelingen van een verscheidenheid van verrichtingen kan de opleider tijdens de selectieve beoordeling er op summatieve wijze gebruik van maken. Het type vaardigheid is van te voren vastgesteld.
360-gradenbeoordeling	De 360-gradenbeoordeling is een beoordelingsmethode waarbij aan betrokkenen op de werkplek wordt gevraagd het functioneren van de aios te beoordelen volgens een vast format. Dit houdt in dat verpleegkundigen, secretariële medewerkers, facilitaire medewerkers, collega-aios, paramedici en desgewenst patiënten naar een korte beoordeling wordt gevraagd. Onderwerpen als professioneel gedrag en samenwerking kunnen hiermee beter in kaart worden gebracht.

Critical Appraised Topic (CAT)	Een CAT is een kritische beoordeling van een artikel, gerelateerd aan een concreet klinisch of een ander relevant scenario met betrekking tot internationale gezondheidszorg. Dit leidt vervolgens tot een gestandaardiseerd antwoord gebaseerd op recente literatuur. Een dergelijke exercitie begint bij het formuleren van een bruikbare vraagstelling, vervolgt met het omzetten van de vraagstelling in een gerichte literatuursearch, waarna selectie van relevante literatuur plaatsvindt. Het eindigt met een conclusie die de initiële vraag beantwoordt. Deze methode komt tegemoet aan de noodzaak vakliteratuur te leren lezen, interpreteren en op waarde te schatten in relatie tot de dagelijkse praktijk.
Open-boek-tentamen	Kennis, integratie en toepassing van kennis.
Pre- en posttest	Kennis, integratie en toepassing van kennis.
Reflectieverslagen	Voor het begin van het opleidingsonderdeel Buitenland geeft de aios een zelfreflectie en analyse op de opleidingsvorderingen tot dan. Dit vormt de basis voor het maken van het IOP voor het onderdeel Buitenland.

Tabel 5.4: Begeleidingsinstrumenten

Begeleidingsinstrumenten	Wat is het ?
Portfolio	Het portfolio geeft sturing aan het leerproces, bevat het Individueel Opleidingsplan (IOP) en is een verzameling van informatiebronnen van en formatieve en summatieve beoordelingsgegevens (KPB's, OSATS, 360 gradenfeedback, opdrachten, zelfreflectie, <i>peerassessments</i> , <i>selfassessment</i>) op basis waarvan leerdoelen geformuleerd kunnen worden en reflectie op het functioneren van de arts door zichzelf en anderen kan plaatsvinden. Tevens worden verplichte onderdelen hierin afgetekend en toetsuitslagen verzameld.
Voortgangsgesprek onderdeel	Tijdens de onderdelen van de opleiding zijn er tenminste drie tot vier voortgangsgesprekken. Het doel is het gezamenlijk reflecteren van aios en opleider over de opleiding in het algemeen, en de voortgang van de aios in het bijzonder. De opleider heeft in deze gesprekken nadrukkelijk de rol van coach. Het voortgangsgesprek is geen beoordelingsgesprek. De aios toont middels zijn portfolio de voortgang van zijn competentieontwikkeling aan en er wordt besproken welke zaken eventueel meer aandacht behoeven in de resterende tijd. Tevens wordt op basis van het portfolio gekeken of is voldaan aan de portfolioverplichtingen. In het voortgangsgesprek bekijkt de opleider met de aios of alle competenties in de achterliggende periode aan bod zijn gekomen.

Tabel 5.5: Beoordelingsinstrumenten

Summatieve beoordelingsinstrumenten	Wat is het ?
Opdracht	Academische vaardigheden en <i>evidence based medicine</i> .
Eindbeoordeling	Het hoofd van het opleidingsinstituut beoordeelt aan de hand van het portfolio het eindniveau van de AIOS.

Selectieve beoordeling	In de selectieve beoordeling geeft het hoofd van het opleidingsinstituut in samenspraak met de opleider een eindoordeel over het functioneren van de AIOS aan de hand van de competentiescore en het portfolio. Dit vindt plaats aan het einde van een onderdeel van de opleiding.
------------------------	--

5.5 Het portfolio

Vanwege de belangrijke rol van het portfolio wordt in deze paragraaf expliciet ingegaan op het portfolio. Het portfolio is een verzameling van documenten waarin verplichtingen worden bijgehouden (voortvloeiende uit het kaderbesluit en de specifieke besluiten), waaruit de voortgang van de opleiding en de zelfreflectie van de aios blijken, en bevat tenminste de documenten ten behoeve van de beoordeling van de aios, de gehouden voordrachten, referaten, gepubliceerde artikelen, gevolgde cursussen en uitgevoerde verrichtingen. Om ervoor te zorgen dat het portfolio zijn functie waarmaakt, moet het een structurele plaats krijgen in de opleiding. Anders verwordt het tot een statische verzamelmap. Het is bedoeld als middel voor de aios om de opleiding te structureren, om de aios aan te zetten tot zelfreflectie en actief leren, om de voortgang te volgen en zo nodig bij te sturen.

Het portfolio is een verzameling van producten die een beeld geven van het leerproces en het leerresultaat van de aios. Het is ook bewijsmateriaal van de aios waarmee hij/zij kan aantonen dat hij/zij de vereiste competenties en opleidingsinhouden verwerft en het is de basis waarop hij/zij gericht kan werken aan zijn verdere ontwikkeling en opleiding. Het opbouwen van het portfolio is een gedeelde verantwoordelijkheid van aios, opleiders en hoofd van het opleidingsinstituut.

5.5.1 Onderdelen van het portfolio

Het portfolio kent tenminste de volgende onderdelen:

1. Curriculum vitae:
 - a. persoonlijke gegevens (naam, adres, BIG-registratienummer, relevante persoonlijke gegevens)
 - b. werkervaringsgegevens (overzicht werkzaamheden als arts)
 - c. opleidingsgegevens (opleidingsinstelling, werkgevers, opleiders, begeleiders, opleidingsdata, overzicht van eventuele vrijstellingen)
2. Individueel opleidingsplan (IOP) inclusief opleidingsschema
3. Zelfreflectieverslagen
4. Documenten ten behoeve van de toetsing (bewijsstukken); documentatie van minimaal verplichte toetsing van competenties (KPB, CATs, opdrachten, verslagen van voortgangsgesprekken en selectieve beoordelingen en EPA's)
5. Overdrachtsdocumenten; dit zijn verslagen van opleiders waar de aios onderdelen van de opleiding heeft voltooid, gericht aan de opleider waar de aios zijn opleiding voortzet, met als doel continuïteit en voortgang van de opleiding te waarborgen

In het toetsingsschema (bijlage 5) is aangegeven welke documentatie het portfolio moet bevatten in de verschillende fasen van de opleiding.

5.5.2 Verantwoordelijkheden inzake het portfolio

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 zo veel mogelijk bij de aios te liggen, 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. De aios

draagt zorg dat aan het einde van de opleiding het portfolio het minimaal aantal vereiste documenten omvat (zie toetsingsschema in bijlage 6).

Rol opleider

De opleider hoort te motiveren tot adequaat portfoliogebruik en is als zodanig medeverantwoordelijk voor het portfolio. 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.

Hoofd opleidingsinstituut

Het hoofd van het opleidingsinstituut is eindverantwoordelijk voor de opleiding. Hij/zij voert de eindbeoordeling uit aan de hand van de onderdelen van het portfolio. Hij/zij voert tevens de selectieve beoordeling uit, in samenspraak met de opleider van het betreffende onderdeel. Hij/zij beoordeelt het Individueel opleidingsplan (IOP) van de aios. Op deze manier houdt het hoofd overzicht over de vorderingen van de aios over het geheel van de opleidingsonderdelen.

Reflectie door de aios

De aios dient over zijn ontwikkeling te reflecteren. Dit kan enerzijds aan de hand van de gekregen feedback (KPB, CAT, 360 gradenfeedback), anderzijds is het noodzakelijk dat de aios bijhoudt welke ervaringen aan de ontwikkeling van de competenties van een bepaald thema gedurende de opleidingsonderdelen hebben bijgedragen. Deze reflecties kunnen leiden tot aanpassingen in het IOP, dat zodoende een 'levend' document wordt. De doorgemaakte ontwikkelingen moeten in ieder geval vastgelegd worden in een reflectieverslag vóór aanvang van het onderdeel Buitenland.

5.6 Begeleiden en beoordelen

Elk opleidingsonderdeel start met een introductiegesprek tussen aios en de opleider. Hierbij worden de doelstellingen en de thema's van de praktijkperiode gekoppeld aan de persoonlijke aandachtsgebieden in de competentieontwikkeling van de aios. De leerdoelen van de aios worden zichtbaar. Er worden opleidingsactiviteiten gepland evenals toetsmomenten. Per toetsmoment worden het doel en de toe te passen instrumenten bepaald. De aios legt de gemaakte afspraken vast in zijn IOP dat ter beoordeling aan het hoofd van het opleidingsinstituut wordt voorgelegd.

Een voortgangsgesprek is een gestructureerd gesprek tussen de opleider en de aios ten behoeve van reflectie op de opleiding, in het bijzonder op de voortgang in de ontwikkeling van de aios. Het gesprek is gerelateerd aan alle (sinds het vorige voortgangsgesprek) doorlopen opleidingsonderdelen. Tijdens de opleidingsonderdelen verzamelt de aios in zijn portfolio allerhande bewijsmateriaal dat de benodigde competenties voor het toekennen van de EPA's zijn bereikt, zoals Korte Praktijk Beoordelingen (KPB's), verslagen van verrichtingen, eventueel van '*critical incidents*' en documentatie van gehouden voordrachten en presentaties. Ter voorbereiding van het gesprek beoordeelt de aios de eigen vorderingen (*selfassessment*). Ook de opleider vult vooraf een beoordeling in. Aios en opleider doen dit onafhankelijk van elkaar. De opleider baseert zich hierbij op zijn eigen indruk, informatie van de overige leden van de opleidingsgroep en andere medewerkers, en het door de aios van tevoren ter inzage gestelde portfolio. Portfolio en beider beoordelingsformulieren zijn input bij het gesprek. In het voortgangsgesprek bepalen aios, opleider en hoofd gezamenlijk in hoeverre geplande opleidingsactiviteiten zijn gerealiseerd en gestelde leerdoelen zijn behaald. Dit wordt bijgehouden in het portfolio van de aios. De bevindingen en conclusies leiden (indien nodig) tot nieuwe individuele leerdoelen en/of bijstelling van doelen en plannen voor het opleidingsonderdeel (notatie in IOP). Schriftelijke verslaglegging, met daarin minimaal de conclusies van de voortgangsgesprekken, wordt opgenomen in het portfolio. Toekenning van EPA's kan tussentijds aangevraagd worden door de aios maar vindt meestal aan het einde van een opleidingsonderdeel, tijdens de selectieve beoordeling,

plaats. Deze beoordeling behelst een unilateraal oordeel van het hoofd van het opleidingsinstituut of hij/zij de aios al dan niet geschikt acht om een EPA aan toe te kennen en in staat acht de opleiding voort te zetten. Het hoofd raadpleegt de opleider en eventueel de leden van de opleidingsgroep waarvan de opleider deel uitmaakt voorafgaand aan de selectieve beoordeling. Het oordeel moet logischerwijs voortvloeien uit de voortgangsgesprekken. Het portfolio wordt gebruikt als onderliggend document bij de beoordeling. Het is het verzamelpunt van alle informatie die over de aios beschikbaar is.

Aan het einde van de opleiding wordt de eindbeoordeling gegeven. De eindbeoordeling is een beoordeling van de aios of hij/zij geschikt is en in staat wordt geacht als AIGT het beroep zelfstandig en naar behoren uit te kunnen oefenen nadat de opleiding is voltooid. De eindbeoordeling leidt tot een voltooiingsverklaring waarmee de aios zich kan inschrijven in het register IGT.

5.7 Intensief begeleidingstraject, bemiddeling en beroep

De beoordelingsmomenten kunnen aanleiding geven tot een geïntensiveerd begeleidingstraject. Doel van het traject is om bij twijfel over het functioneren van de aios een geïntensiveerd begeleidingstraject in te zetten waarmee de aios de mogelijkheid heeft om zich, onder intensieve begeleiding, te bekwamen in de onderdelen (competenties) waarover twijfel is uitgesproken.

Een geïntensiveerd begeleidingstraject kan onder andere inhouden dat er in overleg met de aios een mentor wordt aangewezen die de intensieve begeleiding verzorgt. De duur van een geïntensiveerd begeleidingstraject is 3 of 6 maanden bovenop de normale duur.

Het is mogelijk dat er in het kader van een beoordeling of anderszins verschil van mening of een geschil ontstaat tussen de aios en de opleider. Daarbij bemiddelen of daarvan in beroep gaan is bij het opleidingsinstituut intern geregeld en niet op profielniveau. De essentie in geval van geschillen is dat men eerst (intern) probeert te bemiddelen. Indien een aios het ook daarna niet eens is met een besluit van de opleider, kan tegen dit besluit een geschil aanhangig gemaakt worden conform de regelgeving van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS).

5.8 Individualisering opleidingsduur

Het opleidingsschema geeft de nominale opleidingsduur weer. Individuele verschillen tussen aios kunnen echter leiden tot onderling verschillende opleidingsschema's. Zo kunnen op basis van aantoonbaar eerder verworven competenties, bijvoorbeeld opgedaan als anios Heelkunde, de EPA's al binnen enkele maanden worden toegekend. Hierdoor kan in theorie de aios eerder dan initieel gepland door naar het volgende onderdeel van de opleiding. Omdat de opleiding niet, zoals bij veel andere opleidingen tot medisch specialist, in één opleidingsinstelling plaatsvindt en bovendien van relatief korte duur is, zal dit in de praktijk moeilijk te realiseren zijn. Laat onverlet dat bij ieder voortgangsgesprek er getoetst moet worden of de aios op koers ligt, of dat er reden is het schema aan te passen. De aios en opleider worden hierin ondersteund door het digitaal portfolio, waarin de vorderingen van de aios ten opzichte van de nominale opleiding helder worden weergegeven.

Behalve het tempo waarin de opleiding wordt doorlopen, kan ook het accent binnen de opleiding individueel verschillen. Zo kan een aios bijvoorbeeld de wens hebben zich te profileren binnen onderzoek, onderwijs, management, etc. Hoe hieraan invulling kan worden gegeven, dient steeds besproken te worden tijdens de voortgangsgesprekken tussen aios en opleider en gemaakte afspraken hierover worden vastgelegd in het portfolio.

Hoofdstuk 6 Kwaliteitszorg en docentprofessionalisering

6.1 Kwaliteitszorg

De opleiding verstaat onder kwaliteit de mate waarin zij erin slaagt haar doelen te bereiken naar tevredenheid van zichzelf, het werkterrein waarvoor wordt opgeleid, de aios en de overheid. De opleiding streeft ernaar de opleiding aan te passen aan de veranderende omstandigheden en de kwaliteit te optimaliseren.

Bij het vormgeven van de kwaliteitszorg worden de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- Het kwaliteitszorgsysteem is zo vormgegeven dat er flexibel gereageerd kan worden op alle prikkels van binnen en buiten het vakgebied
- Kwaliteit mag geen toeval zijn. Er dient sprake te zijn van een systematische aanpak
- Er moet sprake zijn van een functionerend kwaliteitssysteem (*plan-do-check-act*) waarbij belangrijke *stakeholders* betrokken zijn
- Kwaliteitszorg is het geheel van samenhangend beleid, concrete doelstellingen en goed management om de benodigde acties en controles uit te voeren waarmee de opleiding de gewenste kwaliteit systematisch levert en waarmee de opleiding die kwaliteit ook continu kan verbeteren

6.1.1 Kwaliteitscyclus

In een systematische kwaliteitszorg staan drie begrippen centraal, namelijk kwaliteitsbepaling, kwaliteitsborging en kwaliteitsverbetering. Deze begrippen staan centraal in de zogeheten cirkel van W.A. Deming die daarmee een methodiek aanreikt om een systematische kwaliteitszorg te realiseren. De cirkel beschrijft vier activiteiten, namelijk:

- PLAN: formulering van het beoogde resultaat en hoe en wanneer getoetst wordt of het beoogde resultaat is bereikt
- DO: uitvoering van het plan
- CHECK: door controle en evaluatie wordt onderzocht in hoeverre het beoogde resultaat behaald is
- ACT: de fase van bijstelling

Het werken volgens de kwaliteitscirkel van Deming levert een continu, cyclisch proces op en borgt het streven naar verbetering.

De kwaliteitszorg van de opleiding heeft een aantal hoofdaspecten, ieder met hun eigen cyclisch ritme maar niet los van elkaar:

1. Kwaliteit van eindtermen en opleidingsprogramma:
 - Relevantie van de opleiding voor het werkveld
 - De competenties die de basis zijn voor een deskundige AIGT
 - Het hieruit voortvloeiende opleidingsprogramma
2. Kwaliteit van vormgeving van onderwijsmethodiek, toetsing en supervisie
3. Kwaliteit van voorzieningen en randvoorwaarden voor de opleiding
4. Kwaliteit van de opleider en betrokkenen bij de opleiding
5. Kwaliteit van de opgeleide AIGT

Om de kwaliteit te borgen is er een instrumentarium voorhanden voor elk van de aspecten. Het opleidingsinstituut IGT werkt hierbij nauw samen met het CIGT van de NVTG en de AR verbonden aan de Stichting OIGT.

6.1.2 Domeinen van kwaliteitszorg

De KNMG voert op grond van de wet BIG en de Regeling Specialisten Geneeskunst publiekrechtelijke taken uit voor alle specialisten in Nederland. Hiertoe heeft de KNMG o.a. het College Geneeskundige Specialismen (CGS) en de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) ingesteld. De borging van de leerdoelen wordt door het CGS bewaakt zoals weergegeven in het Kaderbesluit CGS van 21 Augustus 2008 en daarna gevolgd vastgestelde wijzigingen. De opleiding IGT conformeert zich aan de door de KNMG opgestelde regelgeving met betrekking tot kwaliteit van de opleiding.

6.2 Docentprofessionalisering

Didactische vaardigheden zijn onmisbaar voor het opleiden van de aios. Deze vaardigheden moeten bij de gehele opleidingsgroep aanwezig zijn. De groep is er verantwoordelijk voor dat er een kwalitatief hoogstaand, transparant en veilig opleidingsklimaat heerst. De realisatie van dit opleidingsklimaat moet worden gefaciliteerd door de opleidingsinstelling. Bij alle leden van de opleidingsgroep zijn kennis, vaardigheden en gedrag in voldoende mate aanwezig om dit opleidingsklimaat te garanderen. Zij dienen daarnaast geschoold te worden in moderne didactische vaardigheden en het hanteren van toetsingsinstrumenten. In Nederland worden de aios opgeleid en begeleid door opleiders welke erkend zijn volgens de regels van het Kaderbesluit CGS en besluit IGT. De scholing sluit aan bij besluiten van het CGS over de gewenste competenties en werkwijze van opleiders³.

Per opleidingsonderdeel en voor het cursorisch onderwijs zal moeten worden vastgesteld in hoeverre van de bestaande scholingsmogelijkheden gebruik kan worden gemaakt en welke aanvullende scholingsactiviteiten dienen te worden georganiseerd. Er kan gekozen worden uit (veelal bestaande) multidisciplinaire cursussen (bijv. Teach the Teacher-cursussen). Deze scholing dient ten minste aandacht te besteden aan:

- het geven en ontvangen van feedback;
- theorie over leren en toetsing op de werkplek;
- inrichten onderwijs op de werkplek.

Opleiders dienen eveneens de formatieve toetsinstrumenten te beheersen. Van opleiders wordt derhalve verwacht dat zij geschoold zijn in het werken met een portfolio en het voeren van voortgang- en beoordelingsgesprekken.

Voor de opleiders IGT zijn daarnaast docentprofessionaliseringsactiviteiten ontwikkeld, in samenwerking met de NVTG. Aandacht wordt hierbij gegeven aan de integratie van IGT-specifieke competenties in de opleiding. Deze IGT-specifieke docentprofessionalisering zal in ieder geval plaatsvinden tijdens de halfjaarlijkse opleidersbijeenkomsten.

Evaluaties van de opleider vinden plaats als onderdeel van de evaluaties van de opleidingsplaatsen. Een daarvoor voor de opleiding ontwikkeld instrument gebaseerd op D-rect wordt hiervoor gebruikt. Deze evaluaties zijn onderdeel van de kwaliteitscyclus van de opleiding. Uit deze evaluaties kan de opleider verbeterpunten in het kader van zijn/haar docentprofessionalisering halen.

³ Competentieprofiel op zakformaat (2012) KNMG

Bijlage 1 Afkortingen en begrippenlijst

AIGT	Arts Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde
AIOS	Arts in opleiding tot specialist, dat is inclusief de AIOS-IGT
AIOS-IGT	Arts In Opleiding tot Arts Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde
AR	Academische Raad (voor de Stichting Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde)
APLS	<i>Advanced Paediatric Life Support</i>
ATLS	<i>Advanced Trauma Life Support</i>
Bekwaamheidsniveau	Gradatie in ontwikkeling op weg naar het functioneren als zelfstandige AIGT
CanMEDS	<i>Canadian Medical Education Directions for Specialists</i>
CGO	Competentiegericht onderwijs
CGS	College Geneeskundige Specialismen
CIGT	Concilium Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde
Competentie	De bekwaamheid om een professionele activiteit in een specifieke, authentieke context adequaat uit te voeren door de geïntegreerde aanwezigheid van kennis, inzichten, vaardigheden, attitude, persoonskenmerken/eigenschappen
<i>Critical Appraised Topic (CAT)</i>	Een presentatie waarin een samenvatting wordt gegeven van een antwoord op een scherp omschreven klinische vraag op basis van literatuuronderzoek, volgens een vaste procedure
Cursorisch onderwijs	Gestructureerd onderwijs in cursusvorm, in aanvulling op praktijkleren
D-rect	<i>Dutch Residency Educational Climate Test</i>
Eindbeoordeling	Een beoordeling van de aios of hij/zij geschikt is en in staat wordt geacht het takenpakket/werkgebied, waarvoor hij/zij is opgeleid, zelfstandig en naar behoren uit te oefenen nadat de opleiding is voltooid
Eindtermen	Omschrijving van kennis, inzicht, vaardigheden en beroepshouding, waarover de aios aan het eind van de opleiding dient te beschikken
EPA	<i>Entrustable Professional Activity</i>
ETAT	<i>Emergency Triage Assessment and Treatment</i>
<i>Essential and Emergency Surgical Care</i>	Interventies die specifiek zijn voor bepaalde situaties om vroegtijdige dood en gezondheidsschade te voorkomen
Evidence-based medicine	Het expliciet, oordeelkundig en consciëntieus gebruikmaken van het beste beschikbare bewijs bij het maken van een keuze voor de behandeling van een patiënt. Dit alles gegeven de stand van de (medische) wetenschap van dat moment
Formatieve toetsen	Vormende, ontwikkelingsgerichte toetsen. De aios krijgt feedback waardoor hij/zij zelf zijn ontwikkeling beter kan sturen. Formatieve toetsen hebben een diagnostische functie
Gedragscode van de NVTG	Een normatief kader voor alle gezondheidswerkers, betrokken bij activiteiten op het terrein van gezondheid en gezondheidszorg, vooral in landen die gekenmerkt worden door schaarste

	aan kennis, menskracht en middelen
<i>Global Health</i> ⁴	Zie tabel 'Vergelijking van Global, International en Public Health' hierna
IOP	Individueel Opleidingsplan
<i>International Health</i> ³	Zie tabel 'Vergelijking van Global, International en Public Health' hierna
Korte Praktijk Beoordeling (KPB)	Instrument om gestructureerde feedback te geven op een geobserveerde taak die door de aios in de praktijk wordt uitgevoerd
NCD	<i>Non-Communicable Disease</i>
NGO	Niet-gouvernementele organisatie
NLS	<i>Neonatal Life Support</i>
NTC	Netherlands course in Global Health and Tropical Medicine
NVTG	Nederlandse Vereniging voor Tropische Geneeskunde en Internationale Gezondheidszorg
<i>Objective Structured Assessment of Technical Skills</i> (OSATS)	Een formatief toetsinstrument waarmee de aios in korte tijd op belangrijke aspecten van een technische (operatieve) vaardigheid wordt beoordeeld
Onderdeel	Een gedeelte van de opleiding dat plaats vindt in een opleidingsinstelling
Opleider	Een door de RGS voor de opleiding erkende medisch specialist onder wiens verantwoordelijkheid een gedeelte van de opleiding plaatsvindt
Opleidingsinstelling	Een door de RGS erkende instelling waar een gedeelte van de opleiding plaatsvindt
Opleidingsplan	Een door de betreffende vereniging opgesteld en door het CGS vastgesteld plan dat de structuur en inhoud van de opleiding tot AIGT bevat
Portfolio	Een door de aios bijgehouden verzameling van documenten waarin op systematische wijze de voortgang van de aios in de opleiding wordt gedocumenteerd
<i>Public Health</i> ³	Zie tabel 'Vergelijking van Global, International en Public Health' hierna
RGS	Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten
Selectieve beoordeling	In de selectieve beoordeling geeft de opleiding een eindoordeel over het functioneren van de aios aan de hand van een competentiescore en portfolio
SOIGT	Stichting Opleidingsinstituut Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde
Summatieve toetsen	Een summatieve toets is bedoeld om gegevens te verzamelen of de aios daadwerkelijk zijn competenties op het beoogde niveau beheerst
Thema	Een onderdeel waarin logisch samenhangende beroepsactiviteiten of beroepssituaties zijn geclusterd
Voortgangsgesprek	Een oordeel over de voortgang c.q. de stand van zaken in de competentieontwikkeling van de aios

⁴ Kaplan J. *et al.* Lancet 2009;373:1993–95

Tabel: Vergelijking van Global, International en Public Health

	Global Health	International Health	Public Health
<i>Geographical reach</i>	<i>Focuses on issues that directly or indirectly affect health but that can transcend national boundaries</i>	<i>Focuses on health issues of countries other than one's own, especially those of low-income and middle-income</i>	<i>Focuses on issues that affect the health of the population of a particular community or country</i>
<i>Level of cooperation</i>	<i>Development and implementation of solutions often requires global cooperation</i>	<i>Development and implementation of solutions usually requires binational cooperation</i>	<i>Development and implementation of solutions does not usually require global cooperation</i>
<i>Individuals or populations</i>	<i>Embraces both prevention in populations and clinical care of individuals</i>	<i>Embraces both prevention in populations and clinical care of individuals</i>	<i>Mainly focuses on prevention programmes for populations</i>
<i>Access to health</i>	<i>Health equity among nations and for all people is a major objective</i>	<i>Seeks to help people of other nations</i>	<i>Health equity within a nation or community is a major objective</i>
<i>Range of disciplines</i>	<i>Highly interdisciplinary and multidisciplinary within and beyond health sciences</i>	<i>Embraces a few disciplines but has not emphasised multidisciplinary</i>	<i>Encourages multidisciplinary approaches, particularly within health sciences and with social sciences</i>

Bijlage 2 Competenties per deskundigheid

Deskundigheidsgebied patiëntenzorg

Algemene beschrijving

De AIGT heeft adequate kennis en vaardigheden en geeft blijk van professioneel gedrag naar de stand van internationale gezondheidszorg en de tropengeneeskunde (het vakgebied), waardoor hij/zij in staat is up-to-date, effectieve en ethisch verantwoorde, curatieve en preventieve zorg te leveren, zowel voor zieke mensen (patiënten) als voor gezonde mensen (cliënten) en voor groepen in de samenleving (doelgroepen).

Terwijl de AIGT de gezondheidszorg in de globale context overziet, is hij/zij in staat zich aan te passen aan omgevingen met verschillende epidemiologie en pathologie, of op individueel niveau bijvoorbeeld bij migranten. Hij/zij heeft kennis van sociale, maatschappelijke, culturele, genderspecifieke en politiek factoren die hierop van invloed zijn. Hij/zij is in staat op elk van deze niveaus adequaat te communiceren en samen te werken met deskundigen. Te allen tijde worden de principes van ethisch verantwoord handelen en indien mogelijk *evidence-based medicine* toegepast, met respect voor lokale culturele en sociale factoren.

Specifieke competenties

Patiëntenzorg - algemeen

Medisch handelen

- De AIGT heeft kennis van tropengeneeskunde in de meest brede zin
- De AIGT is op de hoogte van de meest voorkomende aandoeningen zowel in een geografische context (land of regio) als onder bepaalde doelgroepen (zoals minderheden, vluchtelingen, migranten, specifieke gender-groepen, militairen, reizigers of *internationals*)
- De AIGT werkt volgens de principes van *evidence-based medicine* in zowel diagnostiek als therapie
- De AIGT neemt de internationale rechten van de mens in acht en handelt volgens ethische principes geldend in Nederland en in het land waar hij/zij werkzaam is

Communicatie

- De AIGT is in staat goed te communiceren met patiënten, cliënten en doelgroepen en is bedreven in de verslaglegging hiervan
- De AIGT beheerst adequate communicatieve vaardigheden om beleid vorm te geven

Samenwerking

- De AIGT verwijst adequaat naar relevante zorgverleners, welzijnsinstellingen of andere instanties die in staat zijn specifieke problemen aan te pakken en is in staat adequaat te communiceren
- De AIGT is in staat adequaat samen te werken met deskundigen uit andere sectoren en participeert in netwerken en organisaties als ook in politieke en maatschappelijke discussies in het vakgebied

Kennis en wetenschap

- De AIGT heeft adequate kennis van het vakgebied en wereldwijde ontwikkelingen hierin
- De AIGT onderkent tekortkomingen in het medisch handelen en stimuleert wetenschappelijk onderzoek in samenwerking met nationale en internationale partners
- De AIGT is in staat relevante onderzoeksvragen te formuleren en te beantwoorden middels wetenschappelijk onderzoek
- De AIGT publiceert eigen ervaringen en wetenschappelijke kennis op relevante plaatsen zowel binnen als buiten de beroepsgroep

- De AIGT bevordert de deskundigheid van studenten, aios, collegae, patiënten, cliënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg
- De AIGT is in staat leerdoelen te formuleren, feedback te vragen, en daarop adequaat te reageren door middel van individuele en/of gezamenlijke leeractiviteiten
- De AIGT maakt gebruik van elektronische informatiebronnen ten behoeve van eigen competenties

Maatschappelijk handelen en preventie

- De AIGT is bekend met sociaaleconomische en genderspecifieke gezondheidsachterstanden en hiervoor relevante interventies
- De AIGT bevordert de gezondheid bij de algemene bevolking middels collectieve preventie in multidisciplinair verband
- De AIGT koppelt preventieve interventies aan medisch handelen

Organisatie/leiderschap

- De AIGT organiseert zijn werk in balans tussen patiëntenzorg, publieke gezondheidszorg en persoonlijke ontwikkeling
- De AIGT neemt actief deel of geeft leiding aan een (multidisciplinair) team en past daarbij organisatie- en managementprincipes toe
- De AIGT kan efficiënt zijn/haar weg vinden in nationale en internationale informatiesystemen

Professionaliteit

- De AIGT ontwikkelt en onderhoudt een persoonlijk bij- en nascholingsplan.

Patiëntenzorg – internationale context⁵

Medisch handelen

- De AIGT is op de hoogte van de epidemiologie van tropengeneeskunde in het algemeen en verdiept zich in de lokale epidemiologie in het gebied waar hij/zij werkzaam is
- De AIGT is in staat bij het ontbreken van *evidence-based medicine* en/of in omstandigheden met beperkte middelen, te handelen volgens ‘best clinical practice’ zoals van toepassing in het gebied waar hij/zij werkzaam is
- De AIGT heeft een goed overzicht van wereldwijde ontwikkelingen binnen de internationale gezondheidszorg, op het gebied van beleid, onderzoek en praktijk
- De AIGT heeft kennis van internationale gezondheidssystemen en de mogelijkheden daarbinnen
- De AIGT verdiept zich in palliatieve gezondheidszorg in de lokale context en cultuur en werkt samen met andere lokale, daarin gespecialiseerde organisaties
- De AIGT vraagt advies aan of verwijst adequaat naar lokale relevante zorgverleners, welzijnsinstellingen of andere instanties
- De AIGT is op de hoogte van de principes van ‘telemedicine’ en maakt hier adequaat gebruik van
- De AIGT kent lokale, nationale en internationale standaarden met betrekking tot kwalitatief adequaat handelen in de gezondheidszorg

Communicatie

- De AIGT heeft adequate kennis van communicatie met groepen uit een niet-westerse samenleving
- De AIGT heeft respect voor het gastland waarvoor of waarin gewerkt wordt in relatie tot lokale normen en met respect voor de lokale bevolking met inachtneming van de internationaal erkende mensenrechten

⁵ De professionaliteit van de AIGT voor wat betreft zijn arbeidsactiviteiten in het buitenland is ook weergegeven in de ‘Gedragscode Internationale Samenwerking Gezondheidszorg’ van de NVTG (bijlage 8).

- De AIGT heeft adequate vaardigheden om de juiste en geschikte kanalen te vinden (sociaal, religieus, economisch) om effectief te communiceren met bepaalde groepen in de samenleving waar hij/zij werkzaam is
- De AIGT communiceert op een effectieve manier met lokale en nationale overheden
- De AIGT is bekend met en maakt gebruik van moderne communicatiemiddelen en sociale media voor zover van toepassing

Samenwerking

- De AIGT respecteert de werkverhoudingen met collegae en andere gezondheidswerkers en neemt culturele verschillen en lokaal geldende gezondheidsparadigma's in acht
- De AIGT gaat constructief om met cultuur gerelateerde conflictsituaties en toont een anticiperende houding om problemen te voorkomen
- De AIGT zoekt samenwerking met formele en niet-formele gezondheidswerkers die vertrouwen genieten van de patiënt
- De AIGT participeert in lokaal relevante netwerken en organisaties
- De AIGT verwijst adequaat naar lokaal relevante zorgverleners, welzijnsinstellingen of andere instanties die in staat zijn specifieke problemen aan te pakken en is in staat op elk niveau adequaat te communiceren
- De AIGT respecteert de maatschappelijke verhoudingen die binnen de gemeenschappen worden gehanteerd zonder hierbij in strijd met de rechten van de individuele persoon te handelen

Kennis en wetenschap

- De AIGT heeft adequate kennis van de stand van de medische wetenschap in *Global Health* en kan desgewenst informatie verzamelen voor specifieke internationale gezondheidsvraagstukken
- De AIGT is in staat lokaal relevante onderzoeksvragen te formuleren en te beantwoorden in samenwerking met nationale en internationale partners indien van toepassing
- De AIGT past zijn kennis van lokale determinanten van gezondheid en van de epidemiologie van ziekten, inclusief epidemiologische transitie, toe om effecten van internationale ontwikkelingen voor Nederland te voorzien

Maatschappelijk handelen en preventie

- De AIGT is op de hoogte van culturele verschillen in aanpak, beleving en begrip van gezondheid en gezondheidszorg. Hij/zij handelt met inachtneming hiervan en kan adequaat reageren op specifieke eisen
- De AIGT volgt integrale richtlijnen van (inter-)nationale programma's en stimuleert het gebruik hiervan (HIV, TB etc.)

Organisatie/leiderschap

- De AIGT besteedt beschikbare middelen voor de patiëntenzorg

Professionaliteit

- De AIGT kent lokale, nationale en internationale standaarden met betrekking tot kwalitatief adequaat handelen in de gezondheidszorg
- De AIGT heeft respect voor het gastland waarvoor of waarin gewerkt wordt in relatie tot lokale normen en met respect voor de lokale bevolking, met inachtneming van de internationaal erkende mensenrechten
- De AIGT vertoont adequaat persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag
- De AIGT kent de grenzen van de eigen competentie en handelt daarbinnen
- De AIGT oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijk ethische normen van het beroep

Deskundigheidsgebied publieke gezondheidszorg

Algemene beschrijving

De AIGT is op de hoogte van de principes van publieke gezondheidszorg in lokale, internationale en globale context in het bijzonder *Global Health*, waarbij economisch transitie en klimaatverandering een grote rol spelen.

De AIGT heeft kennis van sociale, maatschappelijke, culturele, genderspecifieke en politieke factoren die van invloed zijn op ziekten en gezondheid van individuen alsmede groepen in de samenleving, in het bijzonder de geografische en etnische factoren. De AIGT kent zijn/haar verantwoordelijkheid voor de doelmatige (preventieve) gezondheidszorg op individueel en op het niveau van de gemeenschap. De AIGT is op de hoogte van de relevante juridische, sociaal-culturele en politieke regelgeving en tradities en hij/zij werkt in overeenstemming met de eigen positie en die van patiënten.

Specifieke competenties

Maatschappelijk handelen en preventie

- De AIGT is op de hoogte van de principes van *Global Health*, *International Health* en *Public Health*
- De AIGT is op de hoogte van de epidemiologie van overdraagbare en niet-overdraagbare ziekten wereldwijd
- De AIGT heeft gedetailleerde kennis van de epidemiologie van overdraagbare en niet-overdraagbare ziekten in het gebied waar hij/zij werkzaam is
- De AIGT heeft adequate kennis van internationale wet- en regelgeving met betrekking tot gezondheid, in het bijzonder de *International Health Regulations* van de WHO
- De AIGT registreert, verzamelt en analyseert (gender-uitgesplitste) gegevens over de gezondheidstoestand van de populatie in het gebied waarvoor hij/zij verantwoordelijk is en rapporteert aan de nationale autoriteiten
- De AIGT koppelt preventieve interventies aan medisch handelen

Samenwerking

- De AIGT werkt actief aan doelmatige preventie in samenwerking met lokale en nationale autoriteiten
- De AIGT treedt adequaat op bij incidenten en adviseert overheden en betrokkenen adequaat met betrekking tot gezondheidsbescherming in reactie op situaties met verhoogd gezondheidsrisico

Professionaliteit

- De AIGT oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep. Hij/zij toont hierbij professioneel gedrag en reageert op onprofessioneel gedrag van zichzelf en van anderen, daarbij rekening houdend met de lokale en landelijke regelgeving
- De AIGT heeft respect voor het gastland waarvoor of waarin gewerkt wordt in relatie tot lokale normen en met respect voor de lokale bevolking, met inachtneming van de internationaal erkende mensenrechten

Deskundigheidsgebied medisch leiderschap

Algemene beschrijving

De AIGT functioneert als deskundige in de dagelijkse beslissingen over taken, beleid, medewerkers en middelen voor de preventieve en curatieve zorg. De AIGT is in staat doelen en prioriteiten te stellen, effectief te delegeren en systematische beoordelingen uit te voeren van de inzet van beperkte middelen in de gezondheidszorg. De AIGT streeft ernaar de deskundigheid van medewerkers te verhogen. De AIGT heeft een leidende rol in het vaststellen van tekortkomingen in alle aspecten van het werkkterrein en het vinden van oplossingen hiervoor.

Specifieke competenties

Communicatie

- De AIGT bouwt effectieve relaties op met cliënten of patiënten en heeft een adequate interactie met belangengroepen in de samenleving
- De AIGT heeft adequate vaardigheden om de juiste kanalen te vinden (sociaal, religieus, economisch) om effectief te communiceren met groepen die beperkt participeren in de Nederlandse samenleving
- De AIGT weet op gepaste wijze gebruik te maken van massamedia en van sociale media om doelgroepen te bereiken

Samenwerking en organisatie/leiderschap

- De AIGT geeft leiding aan een multidisciplinair team en past daarbij organisatie- en managementprincipes doelgericht toe
- De AIGT draagt bij aan een effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking en stelt prioriteiten ten aanzien van overleggen op basis van de daadwerkelijke behoefte in de gezondheidszorg en bijdragen aan gezondheidsbescherming en -bevordering
- De AIGT komt door medische, ethische en morele argumenten tot een afweging over het verdelen van middelen, het al dan niet inzetten van medische interventies en kan zijn/haar keuzen verantwoorden
- De AIGT zoekt samenwerking met formele en niet-formele gezondheidswerkers die vertrouwen genieten van de patiënten
- De AIGT participeert in relevante netwerken en organisaties, evenals in politieke en maatschappelijke discussies over zijn/haar vakgebied en werkterrein

Kennis en wetenschap

- De AIGT onderkent lokale tekortkomingen in het medisch handelen en openbare gezondheidszorg en stimuleert wetenschappelijk onderzoek in samenwerking met nationale en internationale partners
- De AIGT publiceert eigen ervaringen en resultaten van wetenschappelijke onderzoek op relevante plaatsen zowel binnen als buiten de beroepsgroep
- De AIGT is actief betrokken bij het onderwijs van (para-)medisch personeel
- De AIGT bevordert de deskundigheid van studenten, aios, collegae, patiënten, cliënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg
- De AIGT draagt kennis met betrekking tot de internationale en interculturele gezondheidszorg over aan collega's en studenten

Professionaliteit

- De AIGT komt door medische, ethische en morele argumenten tot een afweging over het doelmatig verdelen van middelen en het al dan niet inzetten van medische interventies en kan zijn keuzen verantwoorden
- De AIGT treedt adequaat op in de zorg en onderkent zijn/haar eigen fouten en die van anderen, maakt deze bespreekbaar en hanteerbaar teneinde hiervan te leren dan wel beleid op aan te passen om herhaling te voorkomen
- De AIGT oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep. Hij/zij toont hierbij professioneel gedrag en reageert constructief op onprofessioneel gedrag van zichzelf en van anderen, daarbij rekening houdend met de lokale en landelijke regelgeving

Maatschappelijk handelen en preventie

- De AIGT treedt adequaat op bij incidenten en adviseert overheden en betrokkenen adequaat met betrekking tot gezondheidsbescherming in reactie op situaties met verhoogd gezondheidsrisico

Bijlage 3 EPA's

EPA 1

Titel	Verleent basale chirurgische zorg
Specificaties en beperkingen	De aios levert medische zorg op een chirurgische afdeling Beperkingen: Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☒ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☒ Organisatie/leiderschap ☒ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios kan: - o poliklinisch patiënten spreken, onderzoeken en een behandelplan opstellen - o een inschatting maken van ernst van de klinische toestand en diens ziekte-inzicht/begripsniveau inschatten ziektebeelden diagnosticeren van met behulp van 'klinische blik' en met aanwezige middelen - o samenwerken met en aansturen van zorgverleners om gepaste zorg te verlenen - o bij zorgverlening en afwegingen rekening houden met de determinanten van ziekte en de culturele context Kennis De aios bezit kennis over: - o algemene basale chirurgie - o lokale epidemiologie - o overzicht van beschikbare lokale middelen en beperkingen, inclusief mogelijkheden tot doorverwijzen - o lokaal heersende culturele opvattingen Houding en gedrag De aios: - o hanteert een correcte bejegening van patiënten - o werkt professioneel en correct samen met mede-zorgverleners - o communiceert met respect voor het begripsniveau van de patiënt en diens familie/verzorgers
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, OSAT, CAT 360 gradenfeedback
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Variant met Heelkunde: niveau 4 na onderdeel Heelkunde Variant met Kindergeneeskunde: niveau 2 na onderdeel Buitenland
Expiratie	Na 3 jaar, onderhouden en contextualiseren tijdens onderdeel Buitenland

EPA 2

Titel	Verleent basale kindergeneeskundige zorg
Specificaties en beperkingen	De aios levert medische zorg op een kinderafdeling Beperkingen: Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☐ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☒ Organisatie/leiderschap ☒ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: - kan een adequate (hetero) anamnese en lichamelijk onderzoek uitvoeren - kan aanvullend onderzoek aanvragen, differentiaal diagnose opstellen en een passend en evidence based behandelplan opstellen - kan <i>informed consent</i>-gesprek voeren met ouders/verzorgers - kan zorgvuldige status voeren - kan adequaat medisch handelen (wel/geen en juiste dosering antibiotica, afwegen impact interventie voor kind/kosten zorg en consequenties voor beleid) - kan een opname organiseren - kan helder communiceren met zieke kind en wettelijk vertegenwoordigers alsmede met andere zorgprofessionals - kan afspraken op de juiste wijze en eenduidig vastleggen - kan follow-up afspraken maken - kan de patiënt volgen tijdens de opname en eventueel na ontslag (uitslagen die nog volgen) - roept, wanneer nodig, tijdig hulp in Kennis De aios bezit kennis over: - diverse ziektebeelden die kunnen voorkomen bij kinderen Houding en gedrag De aios: - is zich bewust van tijdmanagement en stellen van prioriteiten bij meerdere zieke kinderen - heeft actieve aandacht voor kwaliteitsbewaking en borging - heeft een professionele omgang met zieke kind en wettelijk verantwoordelijken en medezorgprofessionals - kan medisch en ethisch juiste keuze verantwoorden over wel/geen behandeling

Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, OSAT, CAT 360 gradenfeedback
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Variant Heelkunde: niveau 2 na onderdeel Buitenland Variant Kindergeneeskunde: niveau 4 na onderdeel Kindergeneeskunde
Expiratie	Na 3 jaar, onderhouden en contextualiseren tijdens onderdeel Buitenland

EPA 3

Titel	Verleent basale gynaecologische zorg
Specificaties en beperkingen	De aios levert medische zorg op een gynaecologische afdeling Beperkingen: • Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☐ Samenwerking ☒ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☒ Organisatie/leiderschap ☒ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: ○ kan een inschatting maken van ernst van de klinische toestand met betrekking tot gynaecologische condities ○ kan een diagnose stellen van gynaecologische ziektebeelden inclusief pathologie gerelateerd aan voortplanting met behulp van beperkte middelen ○ kan een algemeen lichamelijk onderzoek uitvoeren ○ kan aanvullende gynaecologische diagnostiek (cervix cytologie, biopsie, gynaecologische echo) uitvoeren ○ kan samenwerken met en aansturen van zorgverleners om gepaste zorg te verlenen ○ kan het begripsniveau van de patiënt inschatten ○ hanteert communicatie passend bij het begripsniveau patiënt en diens familie/verzorgers Kennis De aios bezit kennis over: ○ basale gynaecologie en voortplanting ○ lokale epidemiologie ○ overzicht van beschikbare lokale middelen en beperkingen, inclusief mogelijkheden tot doorverwijzen ○ lokaal heersende culturele opvattingen Houding en gedrag De aios: ○ houdt bij zorgverlening en afwegingen rekening met de determinanten van ziekte en de culturele context ○ heeft een professionele samenwerking met medezorgverleners
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, OSAT, CAT 360 gradenfeedback
Fase wanneer (Miller) niveau 4 moet worden bereikt	Niveau 4 na onderdeel Verloskunde & Gynaecologie
Expiratie	Na 3 jaar, onderhouden en contextualiseren tijdens onderdeel Buitenland

EPA 4

Titel	Verleent zorg aan patiënten met infectieziekten en/of <i>Non-Communicable Diseases</i> (NCD's)
Specificaties en beperkingen	Medische zorg verlenen aan patiënten met infectieziekten Beperkingen: • Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☐ Samenwerking ☒ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☐ Organisatie/leiderschap ☒ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: ○ kan een inschatting maken van ernst van de klinische toestand van de patiënt ○ kan ziektebeelden diagnosticeren met behulp van beperkte middelen ○ kan samenwerken met en aansturen van zorgverleners om gepaste zorg te verlenen ○ kan rekening houden met de determinanten van ziekte, de culturele en genderspecifieke context bij zorgverlening en afwegingen ○ hanteert communicatie passend bij het begripsniveau patiënt en diens familie/verzorgers ○ kan acute zorg en resuscitatie uitvoeren ○ kan een pleurapunctie, lumbaalpunctie uitvoeren ○ kan een bloeditstrijk maken Kennis De aios bezit kennis over: ○ principes van tropische geneeskunde (omvat infectieuze en niet-infectieuze aandoeningen) ○ NCD's ○ basale parasitologie ○ principes van verantwoord gebruik van antibiotica en <i>antibiotic stewardship</i> ○ anti (retro) virale therapie ○ diagnostische tests (basaal bloed, urine, faeces en liquor onderzoek) ○ kennis van lokale richtlijnen ○ overzicht van beschikbare lokale middelen en beperkingen, inclusief mogelijkheden tot doorverwijzen ○ lokaal heersende culturele en gender gerelateerde opvattingen Houding en gedrag De aios:

	○ houdt bij zorgverlening en afwegingen rekening met de determinanten van ziekte en de culturele context ○ heeft een professionele samenwerking met medezorgverleners
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, CAT, opdracht 360 gradenfeedback
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Niveau 4 einde onderdeel Buitenland
Expiratie	Na 1 jaar

EPA 5

Titel	Trieert en verleent zorg aan de acuut zieke patiënt
Specificaties en beperkingen	De aios verricht triage en medische zorg in acute situaties Beperking: • Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☒ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☒ Organisatie/leiderschap ☐ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: ○ communiceert passend bij begripsniveau van de patiënt en diens familie/verzorgers ○ herkent de vitaal bedreigde patiënt en zet juiste beleid in, onafhankelijk van oorzaak ○ schat juist in wanneer overgang naar palliatieve zorg nodig is ○ heeft de regie over het behandelproces ○ voert efficiënt en correct overleg met verpleegkundigen ○ presenteert het probleem en voorstel voor behandelplan compact en coherent ○ consulteert andere specialisten indien noodzakelijk ○ communiceert met patiënt/familie passend bij begripsniveau van de patiënt en diens familie/verzorgers ○ handelt verslaglegging goed af ○ schat de klinische situatie en urgentie op juiste wijze in ○ hanteert ALS of ATLS op juiste wijze ○ geeft leiding aan team rondom opvang ○ faciliteert adequate informatieoverdracht ○ organiseert het verdere behandelbeleid Kennis De aios heeft kennis van: ○ prioritering van behandeling en diagnostiek ○ lokale reanimatierichtlijnen ○ bedreigde ademweg ○ (spannings-)pneumothorax ○ hypovolemische shock ○ diagnostische tests (basaal bloed, urine, faeces en liquor onderzoek) ○ overzicht van beschikbare lokale middelen en beperkingen, inclusief mogelijkheden tot doorverwijzen

	Houding en gedrag De aios: ○ vraagt op het juiste moment supervisie ○ neemt de leiderschapsrol op zich ○ heeft een professionele samenwerking met medezorgverleners ○ neemt de lokaal heersende culturele opvattingen in acht
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, OSAT 360 gradenfeedback
Fase wanneer bepaald niveau moet worden bereikt	Variant met Heelkunde: niveau 4 na opleidingsonderdeel Heelkunde Variant met Kindergeneeskunde: niveau 4 na opleidingsonderdeel Buitenland
Expiratie	Na 3 jaar, onderhouden en contextualiseren tijdens onderdeel Buitenland als eerder toegekend

EPA 6

Titel	Verleent zorg na trauma
Specificaties en beperkingen	De aios verleent medische zorg na een trauma Beperkingen: ○ Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg ○ Voor trauma-opvang, zie EPA 5, acuut zieke patiënt
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☒ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☒ Organisatie/leiderschap ☐ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios ○ heeft aandacht voor traumamechanisme en te verwachten letsel ○ past primaire opvang volgens ATLS principes toe ○ neemt een adequate anamnese en lichamelijk onderzoek af ○ bepaalt de urgentie en volgorde van de diagnostiek en behandeling ○ speelt adequaat in op tekenen van mishandeling of risico hierop ○ draagt zorg voor gepaste communicatie met patiënt en familie over procedure/complicaties ○ toont een correcte en effectieve samenwerking met verpleegkundigen ○ verricht zelfstandig onbloedige repositie en gipsimmobilisatie ○ herkent en behandelt adequaat specifieke complicaties ○ kan een externe fixatie met gips of fixateur aanleggen ○ kan een huid- of skelettractie aanleggen Kennis De aios heeft kennis van: ○ wond- en fractuurgenezing ○ principes van conservatieve fractuurbehandeling ○ beschikbare lokale middelen en beperkingen, inclusief mogelijkheden tot doorverwijzen ○ indicaties en technieken van fractuurbehandeling, waaronder externe fixatie Houding en gedrag De aios: ○ heeft een professionele houding en samenwerking met andere professionals zoals gipsmeester
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, OSAT, CAT 360 gradenfeedback

Fase wanneer bepaald niveau moet worden bereikt	Variant met Heelkunde: niveau 4 na opleidingsonderdeel Heelkunde Variant met Kindergeneeskunde: niveau 2 na opleidingsonderdeel Buitenland
Expiratie	Na 3 jaar, onderhouden en contextualiseren tijdens onderdeel Buitenland

EPA 7

Titel	Trieert en verleent zorg aan het acuut zieke kind
Specificaties en beperkingen	De aios kan zelfstandig een acuut ziek en/of vitaal bedreigd kind opvangen en stabiliseren Beperkingen: • Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☒ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☒ Organisatie/leiderschap ☐ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios ○ kan adequate informatieoverdracht faciliteren ○ kan adequaat warmtemanagement uitvoeren tijdens opvang ○ organiseert aanvullende diagnostiek ○ brengt een infuus in ○ geeft leiding aan team rondom opvang ○ communiceert professioneel met de ouders ○ pleegt adequaat overleg met supervisor ○ draagt zorgt voor adequate verslaglegging ○ communiceert passend bij begripsniveau van de patiënt en diens familie/verzorgers Kennis De aios heeft kennis van ○ APLS en ETAT en het flowdiagram neonatal life support Houding en gedrag De aios: ○ erkent eigen beperkingen en vraagt op tijd om supervisie ○ neemt de leidersrol op zich ○ heeft een professionele samenwerking met mede-zorgverleners
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, OSAT, CAT 360 gradenfeedback
Fase wanneer (Miller) niveau 4 moet worden bereikt	Variant met Heelkunde: niveau 2 na onderdeel Buitenland Variant met Kindergeneeskunde: niveau 4 na onderdeel Kindergeneeskunde
Expiratie	Na 3 jaar, onderhouden en contextualiseren tijdens onderdeel Buitenland

EPA 8

Titel	Verleent neonatale zorg
Specificaties en beperkingen	De aios vangt zelfstandig een natte neonaat op Beperkingen: ○ Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☒ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☒ Organisatie/leiderschap ☐ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios ○ kan adequate informatieoverdracht vanuit gynaecologie faciliteren ○ voert adequaat warmtemanagement tijdens opvang ○ voert resuscitatie uit bij de natte pasgeborene ○ kan een infuus inbrengen bij de natte neonaat ○ geeft leiding aan team rondom opvang ○ organiseert aanvullende diagnostiek ○ communiceert professioneel met ouders ○ overlegt adequaat en met kennis van zaken met de supervisor ○ kan een Melding Incidenten Patiëntenzorg (MIP) doen en (na-) bespreken Kennis De aios heeft kennis van: ○ reanimatierichtlijn en het flowdiagram neonatal life support ○ de meest voorkomende ziekten en andere potentiële (transitie) problemen bij de opvang van een pasgeborene Houding en gedrag De aios: ○ erkent eigen beperkingen en kan op tijd om supervisie vragen ○ nodigt uit tot ouder- en patiëntparticipatie ○ communiceert open en actief over complicaties en incidenten in de zorg voor zieke pasgeborenen ○ Communiceert bij risicozwangerschappen adequaat met eerstelijns-verloskundige ○ neemt de leidersrol
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	○ Sectiobrevet ○ Scenario training <i>Neonatal Life Support</i> (NLS) met directe supervisie van NLS instructeur met goed gevolg doorlopen ○ KPB: geobserveerde opvang van een bedreigd kind waarbij een interventie noodzakelijk was conform NLS richtlijn, met goede

	leiding en adequate communicatie ○ KPB van een NLS scenario ○ Bespreking in de opleidingsgroep waarbij op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven ○ KPB: trainen van de andere arts-assistenten in <i>Helping Babies Breathe</i>
Fase wanneer (Miller) niveau 4 moet worden bereikt	Variant met Heelkunde: niveau 2 na onderdeel Buitenland Variant met Kindergeneeskunde: niveau 4 na onderdeel Kindergeneeskunde
Expiratie	Na 3 jaar, onderhouden en contextualiseren tijdens onderdeel Buitenland

EPA 9

Titel	Verleent zorg aan chronische patiënt
Specificaties en beperkingen	De aios verleent medische zorg aan een chronisch zieke patiënt Beperkingen: • Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☐ Samenwerking ☒ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☐ Organisatie/leiderschap ☒ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: ○ heeft aandacht voor chronische condities waaronder ncd's ○ markeert het moment waarop ziekte chronisch wordt ○ behandelt, controleert en organiseert de zorg voor chronische patiënten ○ baseert zorg op (lokale) standaarden ○ geeft voorlichting gericht op secundaire/tertiaire preventie ○ schakelt over naar palliatieve zorg wanneer nodig ○ schat het begripsniveau van de patiënt goed in en stemt communicatie hierop af ○ stimuleert gedragsverandering en hanteert gespreksvaardigheden gericht op gedragverandering Kennis De aios heeft kennis van: ○ lokale genderspecifieke epidemiologie ○ beschikbare lokale middelen en beperkingen, inclusief mogelijkheden tot doorverwijzen ○ (lokale) standaarden en richtlijnen voor chronische condities waaronder ncd's ○ lokale mogelijkheden voor palliatieve zorg ○ therapietrouw, leefstijladvisering ○ gespreksvaardigheden gericht op gedragsverandering Houding en gedrag De aios: ○ heeft een professionele samenwerking met mede-zorgverleners ○ communiceert passend bij begripsniveau en gender van de patiënt en diens familie/verzorgers
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, Opdracht
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Niveau 4 na onderdeel Buitenland
Expiratie	Na 1 jaar

EPA 10

Titel	Verricht basale chirurgische ingrepen *
Specificaties en beperkingen	De aios verricht basale chirurgische ingrepen Beperkingen: • Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☒ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☐ Organisatie/leiderschap ☐ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: ○ kan de juiste indicatie stellen ○ maakt een juiste medische en ethisch juiste keuze van wel/geen behandeling ○ voert op professionele wijze het <i>informed consent</i>-gesprek ○ kent de benodigheden voor de procedure ○ treft de juiste voorzorgsmaatregelen (preoperatief hydreren, antibiotica) en anticipeert op problemen ○ organiseert de opname en operatie waarbij juiste communicatie en afspraken i.s.m. andere zorgprofessionals worden vastgelegd ○ voorkomt in samenwerking met operatieteam onveilige situaties (time-outprocedure en bewaken steriliteit) ○ kan de operatieprocedure chirurgisch correct uitvoeren op niveau 3-4, na onderdeel buitenland niveau 4 ○ maakt de juiste postoperatieve afspraken en vervolgt de patiënt in het postoperatieve beloop ○ voert de basale chirurgische vaardigheden correct uit ○ maakt juist gebruik van assistentie tijdens operatie ○ geeft uitleg aan collega's en superviseert hen Kennis De aios heeft kennis van: ○ Richtlijnen procedures nationaal en internationaal Houding en gedrag De aios: ○ kent eigen grenzen en roept, wanneer nodig, tijdig hulp in ○ heeft een professionele omgang met patiënt en medezorgverleners ○ staat open voor instructies en feedback ○ is bereid anderen dingen te leren. Doet dit met plezier en stimuleert ○ kan kennis en vaardigheden goed overdragen en houdt rekening met het niveau van de ander

Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, OSATS, CAT 360 gradenfeedback
Fase wanneer bepaald niveau 4 moet worden bereikt	Variant met Heelkunde: niveau 4 na opleidingsonderdeel Heelkunde Variant met Kindergeneeskunde: niveau 2 na opleidingsonderdeel Buitenland
Expiratie	Na 3 jaar, onderhouden en contextualiseren tijdens onderdeel Buitenland

* Voor volledige lijst aan chirurgische en gynaecologische verrichtingen zie bijlage 5.

EPA 11

Titel	Verricht gynaecologische ingrepen *
Specificaties en beperkingen	De aios verricht gynaecologische ingrepen Beperkingen: • Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☒ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☐ Organisatie/leiderschap ☒ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: ○ kan de juiste indicatiestelling stellen ○ kan medisch en ethisch een juiste keuze maken van wel/geen behandeling, ○ voert op professionele wijze het <i>informed consent</i>-gesprek ○ verleent adequate perioperatieve zorg (bijv. hydratatie, wel/geen antibiotica) ○ organiseert opname en ok waarbij juiste communicatie en afspraken i.s.m. andere zorgprofessionals worden vastgelegd ○ voert op chirurgisch correct operaties uit op niveau 3, na onderdeel buitenland niveau 4 ○ voorkomt in samenwerking met operatieteam onveilige situaties (time-out procedure) ○ roept, wanneer nodig, tijdig hulp in, kent zijn/haar eigen grenzen ○ maakt de juiste postoperatieve afspraken en vervolgt de patiënt in het postoperatieve beloop bevinden ○ herkent complicaties in postoperatieve beloop en handelt er naar ○ kan een algemeen lichamelijk en gynaecologisch onderzoek uitvoeren ○ kan een gynaecologische echo maken ○ maakt een goed gebruik van assistentie Kennis De aios bezit: ○ relevante kennis vanuit het geneeskunde curriculum ○ specifieke kennis van gynaecologische problemen en operatieve mogelijkheden Houding en gedrag De aios: ○ gaat professioneel om met patiënt ○ werkt professioneel samen met mede-zorgverleners ○ stelt zich leerbaar en instrueerbaar op

	○ communiceert passend bij begripsniveau en gender van de patiënt en diens familie/verzorger
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, OSAT, CAT 360 gradenfeedback
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Variant met Heelkunde: niveau 4 na onderdeel Verloskunde & Gynaecologie Variant met Kindergeneeskunde: niveau 4 na onderdeel Verloskunde & Gynaecologie
Expiratie	Na 3 jaar, onderhouden en contextualiseren tijdens onderdeel Buitenland

* Voor volledige lijst aan chirurgische en gynaecologische verrichtingen zie bijlage 5.

EPA 12

Titel	Begeleidt gezonde en zieke zwangere
Specificaties en beperkingen	De aios begeleidt zowel de normale als de gecompliceerde zwangerschap Beperkingen: • Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☒ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☐ Organisatie/leiderschap ☒ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: ○ neemt een adequate anamnese en lichamelijk onderzoek af ○ kan een algemeen lichamelijk onderzoek bij de zwangere uitvoeren ○ kan een basale echografie uitvoeren ○ kan foetale hartactie controleren ○ kan de juiste indicatiestelling stellen ○ kan medisch en ethisch een juiste keuze maken van ten aanzien van de behandeling ○ voert op professionele wijze het <i>informed consent</i>-gesprek ○ organiseert opname en ok waarbij juiste communicatie en afspraken i.s.m. andere zorgprofessionals worden vastgelegd ○ schat het begripsniveau van de patiënt goed in en stemt communicatie hierop af ○ stimuleert gedragsverandering en hanteert gespreksvaardigheden gericht op gedragverandering ○ faciliteert adequate informatieoverdracht Kennis De aios heeft kennis van: ○ de fysiologie van de zwangerschap ○ mogelijke complicaties die kunnen optreden tijdens de zwangerschap en passende therapie ○ lokale richtlijnen voor antenatale en postnatale zorg ○ lokale opvattingen rond het afbreken van een zwangerschap inclusief geldende wetgeving Houding en gedrag De aios: ○ gaat professioneel om met patiënt ○ werkt professioneel samen met mede-zorgverleners ○ stelt zich leerbaar en instrueerbaar op ○ communiceert passend bij begripsniveau en gender van de patiënt en diens familie/verzorger

Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, OSAT, CAT 360 gradenfeedback
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Niveau 4 na onderdeel Verloskunde & Gynaecologie
Expiratie	Na 3 jaar, onderhouden en contextualiseren tijdens onderdeel Buitenland

EPA 13

Titel	Begeleidt normale en pathologische bevalling
Specificaties en beperkingen	De aios begeleidt een normale en pathologische bevalling en begeleidt een fysiologische kraamperiode en geeft begeleiding en zorg aan de gezonde pasgeborene. Beperkingen: Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☒ Samenwerking ☒ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☐ Organisatie/leiderschap ☐ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: - begeleidt de fysiologische en de gecompliceerde bevalling - begeleidt de fysiologische kraamperiode - geeft begeleiding en zorg aan de gezonde pasgeborene - herkent en behandelt de pathologie in kraamperiode - herkent en behandelt pathologie bij de pasgeborene - adviseert over borstvoeding aan de hand van internationale richtlijnen (<i>exclusive breastfeeding</i>) - verricht een algemeen lichamelijk onderzoek van de zwangere - maakt adequaat gebruik van een partogram - controleert de foetale hartactie - kan een basale echografie uitvoeren - begeleidt de barenden tijdens de uitdrijving en opvang kind, inclusief handgrepen bij schouderdystocie - stelt een indicatie tot een kunstverlossing (vacuüm-/forcepsextractie) en voert deze uit - kan een perineumruptuur hechten - kan een episiotomie uitvoeren en hechten - kan een manuele placentaverwijdering bij fluxus/vastzittende placenta uitvoeren Kennis De aios heeft kennis van: - fysiologische en gecompliceerde bevalling - fysiologische en gecompliceerd verlopende kraamperiode - fysiologie en pathologie van pasgeborene Houding en gedrag De aios: - werkt professioneel samen met medezorgverleners - communiceert passend bij niveau en gender van de patiënt en diens familie/verzorgers

Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, OSAT, CAT 360 gradenfeedback
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Niveau 4 na onderdeel Verloskunde & Gynaecologie
Expiratie	Na 3 jaar, onderhouden en contextualiseren tijdens onderdeel Buitenland

EPA 14

Titel	Verleent perinatale zorg in het buitenland
Specificaties en beperkingen	De aios verleent perinatale zorg in het buitenland Beperkingen: • Het betreft situaties waar beperkte middelen voorhanden zijn, dus geen hoog-specialistische zorg
Relatie tot algemene competenties	☐ Medisch handelen ☒ Communicatie ☒ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☒ Maatschappelijk handelen ☒ Organisatie/leiderschap ☐ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: ○ kan risicogroepen in relatie tot moeder- (en kind-)sterfte herkennen ○ kan antenatale en postnatale zorg volgens lokale richtlijnen organiseren ○ kan preconceptie counselling verzorgen, inclusief anticonceptie ○ kan adviseren over het geven van borstvoeding (<i>exclusive breastfeeding</i>) ○ kan supportieve supervisie geven ○ draagt zorg voor een adequate status en/of gebruikt een zwangerschapskaart ○ kan een zuigcurettage uitvoeren ○ kan een medicamenteuze abortus uitvoeren Kennis De aios bezit kennis over: ○ antenatale en postnatale zorg ○ lokale protocollen voor <i>extended program on immunization</i> (epi) ○ modellen in relatie tot toegankelijkheid van gezondheidszorg ○ lokale normen en waarden rondom zwangerschap en bevalling ○ internationale programma's rondom moeder- (en kind-) sterfte Houding en gedrag De aios: ○ werkt professioneel samen met medezorgverleners ○ communiceert passend bij niveau en gender van de patiënt en diens familie/verzorgers ○ kent eigen waarden en normen rondom het afbreken van een zwangerschap en kan hier open en niet-oordelend over communiceren
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB, OSAT
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Niveau 4 na onderdeel Buitenland
Expiratie	Na 1 jaar

EPA 15

Titel	Past epidemiologie en <i>Burden of Disease</i> toe
Specificaties en beperkingen	De aios past epidemiologie en <i>Burden of Disease</i> toe Beperkingen: De kennis en vaardigheden zijn van basaal niveau en adequaat voor de werkkring, maar niet toereikend voor het opzetten van geavanceerde epidemiologische studies
Relatie tot algemene competenties	☐ Medisch handelen ☐ Communicatie ☐ Samenwerking ☒ Kennis en wetenschap ☒ Maatschappelijk handelen ☒ Organisatie/leiderschap ☒ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: - kan medisch handelen in de context van epidemiologische gegevens evalueren - kan epidemiologische rapporten en onderzoek interpreteren - kan een afweging maken van relevantie van onderzoek in de lokale context en rekening houden met lokale socioculturele en genderspecifieke factoren - kan <i>burden of disease</i> in een globale en lokale context interpreteren - kan een lokaal relevant epidemiologisch onderzoek (met disaggregeerde data) opzetten - maakt een juist gebruik van epidemiologische methodologie inclusief basale statistische analyse - kan een afweging van wenselijkheid tot samenwerking met specialistische centra/consulenten - kan epidemiologische gegevens naar lokale en landelijke richtlijnen vertalen Kennis De aios bezit kennis van: - over lokale epidemiologie - over lokaal heersende culturele en genderspecifieke opvattingen ten aanzien van medische handelen en epidemiologie van ziekten Houding en gedrag De aios: - neemt de leidersrol indien passend bij de situatie - werkt op professionele wijze samen met lokale autoriteiten en op nationaal niveau met Ministerie van Gezondheid - werk professioneel samen met externe consulenten
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	Toetsing in NTC, Public Health Opdracht 1
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Niveau 4 na onderdeel Buitenland
Expiratie	Na 1 jaar

EPA 16

Titel	Verleent preventieve zorg in een <i>Global Health</i> context
Specificaties en beperkingen	De aios verleent preventieve zorg in een <i>Global Health</i> context
Relatie tot algemene competenties	☒ Medisch handelen ☒ Communicatie ☒ Samenwerking ☒ Kennis en wetenschap ☐ Maatschappelijk handelen ☐ Organisatie/leiderschap ☐ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: ○ is in staat de gezondheid van de bevolking te bevorderen door middel van collectieve preventie ○ is in staat de gezondheid van individuen te bevorderen door middel van selectieve preventie ○ koppelt preventie aan medisch handelen ○ adviseert gevraagd en ongevraagd methodisch en situationeel, passend bij het kennisniveau en gender van de patiënt Kennis De aios bezit kennis over: ○ Lokale epidemiologie ○ Preventie van infectieziekten en NCD's ○ <i>Primary Health Care</i> (PHC) ○ <i>Essential Programme on Immunization</i> (EPI) ○ Overzicht van beschikbare lokale middelen en beperkingen, inclusief mogelijkheden tot doorverwijzen ○ Invloed van '<i>Lifestyle</i>' en genderspecifiek gedrag op ziektes en mogelijk 'lifestyle interventies' ○ Gezondheidsvaardigheden ('<i>Health Literacy</i>') ○ Interventies voor preventie van infectieziekten en NCD's passend binnen sociaal-culturele en genderspecifieke context ○ <i>Mass media</i> en <i>Social Media</i> Houding en gedrag De aios: ○ neemt de leidersrol indien passend bij de situatie ○ werkt professioneel samen met mede-zorgverleners
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KPB
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Niveau 4 na onderdeel Buitenland
Expiratie	Na 1 jaar

EPA 17

Titel	Voert het dagelijks management in een zorginstelling
Specificaties en beperkingen	De aios voer dagelijks management in een zorginstelling
Relatie tot algemene competenties	☐ Medisch handelen ☐ Communicatie ☒ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☒ Maatschappelijk handelen ☒ Organisatie/leiderschap ☒ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: - o kan leiding geven aan (verschillende) teams in een zorginstelling - o kan standaarden, <i>standardized operational procedures</i> (sop's) opstellen - o kan een kwaliteitscontrole uitvoeren aan de hand van standaarden en sop's - o kan middelen toekennen voor het uitvoeren van de taken van het team/zorginstelling - o kan rapporteren over behaalde resultaten van de zorginstelling - o past interculturele communicatie vaardigheden toe - o kan de voorzittersrol adequaat uitvoeren - o past vaardigheden op het gebied van tijdmanagement en logistiek toe - o heeft een actieve rol in een multidisciplinair overleg - o gaat kostenbewust om met schaarse middelen (doelmatigheid) - o kan een (beleids)plan opstellen en uitleggen - o kan effectief registreren en helder formuleren - o participeert in voor het vakgebied relevante netwerken, organisaties en discussies - o kan een verwijssysteem (andere zorgverleners en welzijnsinstellingen) opzetten en onderhouden - o kan leerdoelen formuleren, feedback vragen en geven, bij- en nascholing organiseren Kennis De aios bezit kennis over - o Functies en rollen in de gezondheidszorg - o <i>Human Resource Development</i> inclusief <i>Performance Management</i> - o Kwaliteitsbewaking en borging Houding en gedrag De aios: - o past begrip van (genderspecifieke) hiërarchie toe - o neemt de leidersrol indien passend bij de situatie - o werkt professioneel samen met mede-zorgverleners - o toont respect voor sociale, genderspecifieke en geografische diversiteit - o werkt effectief en attent samen met collega's en medewerkers

	○ coacht effectief en attent medewerkers ○ reflecteert kritische op de eigen rol van arts
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	KBP, CAT, 360 gradenfeedback, Cursorisch onderwijs: NTC met bijhorende toetsing
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Niveau 4 na onderdeel Buitenland
Expiratie	Na 1 jaar

EPA 18

Titel	Draagt bij aan het ontwikkelen van lokale gezondheidszorg en midden- en langetermijnbeleid in brede zin
Specificaties en beperkingen	De aios draagt bij aan het ontwikkelen van lokale gezondheidszorg en midden- en langetermijnbeleid in brede zin
Relatie tot algemene competenties	☐ Medisch handelen ☐ Communicatie ☒ Samenwerking ☐ Kennis en wetenschap ☒ Maatschappelijk handelen ☒ Organisatie/leiderschap ☒ Professionaliteit
Kennis Vaardigheden Gedrag	Vaardigheden De aios: - o kan een beschrijving en analyse maken van de lokale gezondheidszorg - o kan doelmatig afwegen bij toewijzing van de besteding van beschikbare middelen - o kan kritisch beoordelen of algemene richtlijnen en aanbevelingen toepasbaar zijn voor individuen en specifieke doelgroepen (genetisch, sociaal, genderspecifiek, religieus) - o kan situaties met verhoogd gezondheidsrisico inschatten - o past kennis omtrent wereldwijde ontwikkelingen op gebied van onderzoek en beleid toe - o identificeert prioriteiten op basis van <i>Burden of Disease</i> en specifieke kenmerken op gebied van sociaal-economische en gender-gerelateerde gezondheidsachterstanden - o kan een <i>stakeholder</i>-analyse uitvoeren - o draagt bij aan de ontwikkeling van de internationale wet- en regelgeving Kennis De aios bezit kennis over: - o Gezondheidszorgsystemen - o het organiseren van gezondheidszorg - o <i>outbreak management</i> - o monitoren en evalueren van gezondheidszorgprogramma's - o <i>health impact assessment</i> en integraal gezondheidsbeleid - o Internationale afspraken m.b.t. inrichting van gezondheidszorg (bv. WHO, EU) - o Public relationsbeleid Houding en gedrag De aios: - o neemt de leidersrol indien passend bij de situatie - o werkt professioneel samen met mede-zorgverleners - o reflecteert kritisch op de eigen rol van arts
Evaluatie voortgang en summatieve toetsing	Cursorisch onderwijs: NTC met bijhorende toetsing Public Health Opdracht 2
Fase wanneer niveau 4 moet worden bereikt	Niveau 4 na onderdeel Buitenland
Expiratie	Na 1 jaar

Bijlage 4 Samenhang EPA's en competenties

EPA Competentie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Medisch handelen	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X		
Communicatie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X		
Samenwerking	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X
Kennis en wetenschap			X	X					X				X		X	X		
Maatschappelijk handelen														X	X		X	X
Organisatie en Leiderschap	X	X	X		X	X	X	X						X	X		X	X
Professionaliteit	X	X	X	X					X		X	X			X		X	X

Bijlage 5 Chirurgische en gynaecologische verrichtingen

Verklaring niveaus

De hieronder aangegeven bekwaamheidsniveaus zijn de bekwaamheidsniveaus die vereist zijn aan het einde van de opleiding IGT.

De opleiding IGT hanteert vijf bekwaamheidsniveaus, namelijk:

Niveau	
1	Heeft kennis van
2	Handelt adequaat onder strenge supervisie
3	Handelt adequaat onder beperkte supervisie
4	Handelt zelfstandig
5	Draagt kennis en vaardigheden over en onderwijst bij de handeling

Waar hieronder aangegeven staat 1-5 (of 1-4) is niveau 5 (of 4) het vereiste competentie niveau aan het einde van de opleiding.

Chirurgische verrichtingen

De aios is in staat om de meest voorkomende chirurgische verrichtingen uit het scala van *essential and emergency surgical care* uit te voeren 1-4:

- Basic surgical procedures
 - Wound management 1-5
 - Burns 1-5
 - Foreign bodies 1-5
 - Cellulitis and abscess 1-5
 - Excision and biopsies 1-5
- Laparotomy and abdominal trauma 1-4
- Acute abdominal conditions 1-4
- Abdominal wall hernia 1-4
- Urinary tract: treatment of acute urinary retention 1-4
- Resuscitation and preparation for anaesthesia and surgery 1-5
- Amputation 1-3
- Trauma procedures
 - Traction 1-5
 - Casts and splints 1-5
 - External fixation 1-3

Gynaecologische verrichtingen

De aios is in staat om de meest voorkomende gynaecologische verrichtingen uit te voeren:

- Sectio caesarea, primair en secundair, alsmede repeat sectio caesarea (1-5)
- Mediane onderbuiks incisie en pfannenstiel (1-5)
- Adnex extirpatie (1-4)
- Behandeling EUG (1-4)
- Uterus extirpatie (1-3)
- Curettage (1-5)
- Excisie / Incisie vulvaire afwijkingen (1-4)
- Verrichten endometrium biopsie (pipelle) (1-5)
- Hechten episiotomie / totaalrupturen van de sphincter (1-4)

Bijlage 6 Toetsingschema

	1 ^e onderdeel			2 ^e onderdeel			Cursusdagen	NTC			3 ^e onderdeel		
Toetsing	3 mnd	½ jaar	9 mnd	3 mnd	½ jaar	9 mnd		1 mnd	2 mnd	3 mnd	0 mnd	3 mnd	½ jaar
KPB	1 ⁶	2	2	1	2	2						2	2
OSATS	5	5	5	5	5	5						5	5
CAT		1	1		1	1						1	
360° beoordeling			1			1							1
Reflectieverslag											1		
Opdracht									1			1	1
Pre- en posttest							10						
Kennistoets										1			
Voortgangsgesprek	1	1	1	1	1	1						1	1
Geschiktheidsbeoordeling			1			1							1

⁶ De getallen geven een minimaal aantal weer.

Bijlage 7

Verwachte toekenning EPA per variant

Variant met Heelkunde

IJkmoment	I	II	III	IV
EPA 1	4 ⁷			
EPA 2				2
EPA 3		4		
EPA 4				4
EPA 5	4			
EPA 6	4			
EPA 7				2
EPA 8				2
EPA 9				4
EPA 10	4			
EPA 11		4		
EPA 12		4		
EPA 13		4		
EPA 14				4
EPA 15				4
EPA 16				4
EPA 17				4
EPA 18				4

Variant met Kindergeneeskunde

IJkmoment	I	II	III	IV
EPA 1				2
EPA 2	4			
EPA 3		4		
EPA 4				4
EPA 5				4
EPA 6				2
EPA 7	4			
EPA 8	4			
EPA 9				4
EPA 10				2
EPA 11		4		
EPA 12		4		
EPA 13		4		
EPA 14				4
EPA 15				4
EPA 16				4
EPA 17				4
EPA 18				4

	Toekenning EPA: Heelkunde		Toekenning EPA: Gynaecologie
	Toekenning EPA: Kindergeneeskunde		Toekenning EPA: Opleider Buitenland/Opleidingsinstituut

⁷ De getallen geven het vereiste of gewenste bekwaamheidsniveau weer.

Bijlage 8 Gedragscode NVTG⁸

Introductie

De voorliggende Gedragscode 'Internationale Samenwerking Gezondheidszorg' beoogt een normatief kader te bieden voor alle gezondheidswerkers – waaronder de leden van de NVTG – betrokken bij activiteiten op het terrein van gezondheid en gezondheidszorg, met name in landen die gekenmerkt worden door schaarste aan kennis, menskracht en middelen.⁹

Deze Gedragscode biedt gezondheidswerkers uitgangspunten en richtlijnen om verantwoord te kunnen handelen wanneer hun technische expertise, medewerking of steun ingezet wordt bij projecten en programma's op het gebied van gezondheid(szorg) in de context van internationale samenwerking (IS). Het maakt daarbij niet uit of deze activiteiten betaald dan wel onbetaald worden uitgevoerd.

De NVTG is van mening dat het in eerste instantie de verantwoordelijkheid is van de ontvangende landen om zorg te dragen voor een heldere wet- en regelgeving met betrekking tot (para)medisch handelen, gezondheidsinterventies of onderzoek. Tegelijkertijd constateert de NVTG leemtes in wet- en regelgeving in sommige landen, of in voldoende toezicht op controle en naleving ervan. Er is in veel gevallen dus sprake van eigen verantwoordelijkheid van gezondheidswerkers die actief zijn in de internationale gezondheidszorg.

De Gedragscode ISG beoogt:

- Het bevorderen van integer, verantwoordelijk en professioneel gedrag;
- Een zo hoog mogelijke praktijkstandaard te bevorderen;
- Een *benchmark* te verschaffen voor zelfevaluatie;
- De identiteit te versterken van de 'beroepsgroep' bestaande uit Nederlandse gezondheidswerkers werkzaam op het terrein van de gezondheid(szorg) in de context van internationale samenwerking (IS).

De NVTG draagt de Gedragscode ISG uit onder haar leden, en zet zich daarnaast in voor het betrekken van andere organisaties, verenigingen en individuen bij het bevorderen van integer, verantwoordelijk en professioneel gedrag bij handelingen in de context van internationale gezondheidszorg.

De NVTG zet daarbij gerichte stappen die mogelijk leiden tot adhesie betuigingen aan de Gedragscode en een zo breed mogelijk draagvlak ervan onder allen actief in internationale gezondheid en gezondheidszorg.

Doelgroep

De Gedragscode ISG geldt voor de medische, paramedische en overige leden van de NVTG bij hun werkzaamheden in het kader van de internationale samenwerking op het terrein van gezondheid en gezondheidszorg.

Daarnaast beoogt de NVTG met deze Gedragscode uit te reiken naar niet-leden van de NVTG. We richten ons hierbij tot alle Nederlandse organisaties en personen actief op het terrein van de internationale gezondheidszorg (artsen, verpleegkundigen, paramedici en anderen) met het verzoek om de Gedragscode Internationale Samenwerking Gezondheidszorg na te leven en actief uit te dragen.

Doelstelling

De NVTG beoogt met deze Gedragscode bewustwording rondom medisch handelen op het terrein van de internationale samenwerking, in eerste instantie voor leden van de NVTG.

Uitgangspunten

De NVTG verwacht van hun leden die in internationale gezondheidszorg actief zijn dat zij:

1. Een gepaste opleiding en voorbereiding hebben gevolgd voor de activiteiten die zij in het buitenland ontplooiën.

⁸ De huidige gedragscode is voor revisie. Een nieuwe gedragscode wordt verwacht eind 2020.

⁹ De directe aanleiding tot het opstellen van de Gedragscode ISG is de discussie die plaatsvond in Medisch Contact en de media in de zomer van 2006 onder de noemer 'Medisch Toerisme'. Ook tijdens het NVTG symposium '*Dutch medical doctors in developing countries – a debate on present and future*', in oktober 2006 is aandacht besteed aan dit thema.

2. Primair de belangen op het oog hebben van de lokale bevolking en de lokale partners die zij adviseren of waarmee zij samenwerken in dienstverlening, onderzoek, onderwijs/opleiding of het beheer van een bepaald programma. Van degenen die direct bij het verlenen van preventieve en/of curatieve zorg zijn betrokken wordt verwacht dat zij zich tegenover hun cliënten zullen gedragen volgens de ethische beroepscode zoals die in Nederland geldt.
3. De internationale gezondheidswerker verricht zijn werkzaamheden zoveel mogelijk met instemming van de ter plaatse bevoegde overheid en/of bevoegde medische autoriteit. De internationale gezondheidswerker beschouwt en behandelt lokale gezondheidswerkers en professionals als gelijkwaardige partners.
4. De internationale gezondheidswerker erkent en respecteert de lokale wet- en regelgeving, tenzij deze in een concrete situatie strijdig is met internationaal erkende mensenrechten of een voor de gezondheidswerker geldende ethische beroepscode.

Gedragscode

§ 1 Respect

- 1.1 Gezondheidswerkers verrichten medische handelingen volgens de hiervoor in Nederland geldende standaarden, daarbij rekening houdend met de mogelijkheden en schaarste ter plaatse.
- 1.2 Bij samenwerking met personen en organisaties in het gastland wordt rekening gehouden met de officiële normen in het gastland uit respect voor de lokale bevolking.

§ 2 Integriteit

- 2.1 In hun beroepsuitoefening betrachten de gezondheidswerkers eerlijkheid en openheid tegenover alle betrokkenen; zijn ze duidelijk over het doel en de aard van de ontwikkelingsactiviteit, en hun eigen rol daarbinnen.
- 2.2 Gezondheidswerkers gaan zorgvuldig en op professionele wijze om met vertrouwelijke of gevoelige informatie waarmee zij te maken krijgen.¹⁰ Het medisch beroepsgeheim wordt bij werkzaamheden in internationale gezondheidszorg onverkort gerespecteerd.
- 2.3 Gezondheidswerkers maken geen misbruik van hun positie en de mogelijke afhankelijkheidspositie waarin de samenwerkingspartner verkeert.
- 2.4 Te allen tijde zal belangenverstrengeling worden vermeden.

§ 3 Samenwerking

- 3.1 Gezondheidswerkers streven naar een heldere formulering van het doel en de tijdsduur van hun activiteit, en van de aard van de te leveren producten en/of diensten: zij laten die bij voorkeur schriftelijk vastleggen in een samenwerkingsovereenkomst tussen betrokken partijen vanuit de uitzendende organisatie / als privé persoon en ontvangende organisatie of land.
- 3.2 Gezondheidswerkers dragen zorg voor gepaste uitvoering van de samenwerkingsovereenkomst en voor rapportage (inhoudelijk en financieel) naar de partnerorganisatie.
- 3.3 Gezondheidswerkers onthouden zich van professionele activiteiten die buiten het bestek vallen van een samenwerkingsovereenkomst.
- 3.4 Gezondheidswerkers zien er op toe dat er geen (onnodige) afhankelijkheid ontstaat bij de samenwerkingspartner of dat een bestaande afhankelijkheid wordt vergroot, als gevolg van hun machtspositie als verstrekker van kennis, diensten of middelen.
- 3.5 Gezondheidswerkers dragen zorg voor het deskundig overdragen van kennis en vaardigheden welke zijn vereist om de ontwikkelingsactiviteit succesvol te laten verlopen; zij stellen alles in het werk om voorwaarden te scheppen waaronder de activiteit levensvatbaarheid behoudt na beëindiging van de samenwerkingsrelatie; zij werken voorts aan het overbodig maken van de samenwerkingsrelatie op termijn.

§ 4 Professionaliteit

- 4.1 Gezondheidswerkers kennen de beperkingen van hun beroep en de grenzen van hun deskundigheidsgebied; zij zorgen ervoor dat zij deze niet overschrijden; samenwerking met andere organisaties en/of programma's zal worden nagestreefd.

¹⁰ Dit geldt ook voor alle (onderzoeks- en beeld-) materiaal waaraan patiënten mogelijk te herkennen zijn.

- 4.2 Gezondheidswerkers zorgen ervoor hun professionele kennis en vaardigheden actueel te houden om hun activiteiten in IS verband optimaal uit te kunnen voeren en kwalitatief hoogwaardige producten en/of diensten te leveren.
- 4.3 Gezondheidswerkers zorgen ervoor toestemming te verkrijgen voor het uitoefenen van hun beroep bij de daartoe geëigende instantie, en indien relevant om hun ontwikkelingsactiviteit te laten registreren.
- 4.4 Gezondheidswerkers verzekeren zich – indien relevant en voor zover mogelijk – tegen beroepsaansprakelijkheid of zorgen op andere wijze dat eventuele schade ten gevolge van hun handelen is afgedekt.
- 4.5 Gezondheidswerkers zijn open en objectief in de rapportage naar de partnerorganisatie over hun werkzaamheden en de behaalde resultaten, ook als er sprake is van falen.
- 4.6 Gezondheidswerkers zijn te allen tijde bereid hun activiteiten te laten toetsen door een externe partij en mee te werken aan een ingestelde klachtenprocedure.

Tot slot

De vraag of iemand wel of niet een lokale wet of regel overtreedt in een bepaald land kan nooit door toepassing van deze Gedragscode alleen beantwoord worden. De Gedragscode biedt dan ook geen bescherming tegen rechtsvervolging aan wie zich strikt aan de letter ervan houdt, net zo min als iemand alleen op grond van het overtreden van het gestelde in deze Gedragscode juridisch strafbaar gesteld kan worden. Het zich gehouden hebben aan, of het overtreden hebben van deze Gedragscode kan echter wel als argument in juridische procedures aangevoerd worden en – afhankelijk van de omstandigheden – als ontlastende dan wel belastende factor meegewogen worden.