



# Instrumenten EIF: de essentie

10 oktober 2017



# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

## Disclaimer

1. Work in progress: nu fase identificeren (kwaliteits)instrumenten die EIF ondersteunen.
2. Ben geen onderwijskundige.
3. Ben een verzekeringsarts, ook een praktijkman.
4. In deze presentatie focus op evaluatie individueel- en (nog) niet groepsfunctioneren.





# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

## Hoe zit u hier?

- 1) Onzeker: wat doe ik niet goed dat EIF wordt ontwikkeld?
- 2) Nieuwsgierig: wat houdt EIF in?
- 3) Opgetogen: hoe kan ik door EIF een nog betere dokter worden?
- 4) Met tegenzin: EIF, weer iets erbij?
- 5) Andere beweegredenen?





# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

## Waarom EIF?

### *Aangescherpte herregistratie eisen CGS per 1-1-2016:*

- Er dient sprake te zijn van verantwoord functioneren en toereikende deskundigheid.
- Hiertoe deelname aan regelmatige evaluatie van individueel en groepsfunctioneren (ICT-groep).
- Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP) fungeert hierbij als vliegwiel.





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### Hoe dient EIF plaats te vinden?

- Geen inhoudelijke criteria door CGS aangegeven
- De WV-en dienen een geaccrediteerde systematiek vast te stellen hiertoe: een kader met set criteria en instrumenten.





# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

## Aanpak werkgroep EIF:



FMS  
NHG  
NVAB

+



Toetsboek bij LOP

=



Uitdaging: niet vinken maar vonken





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### EIF/visitatie, de kern:

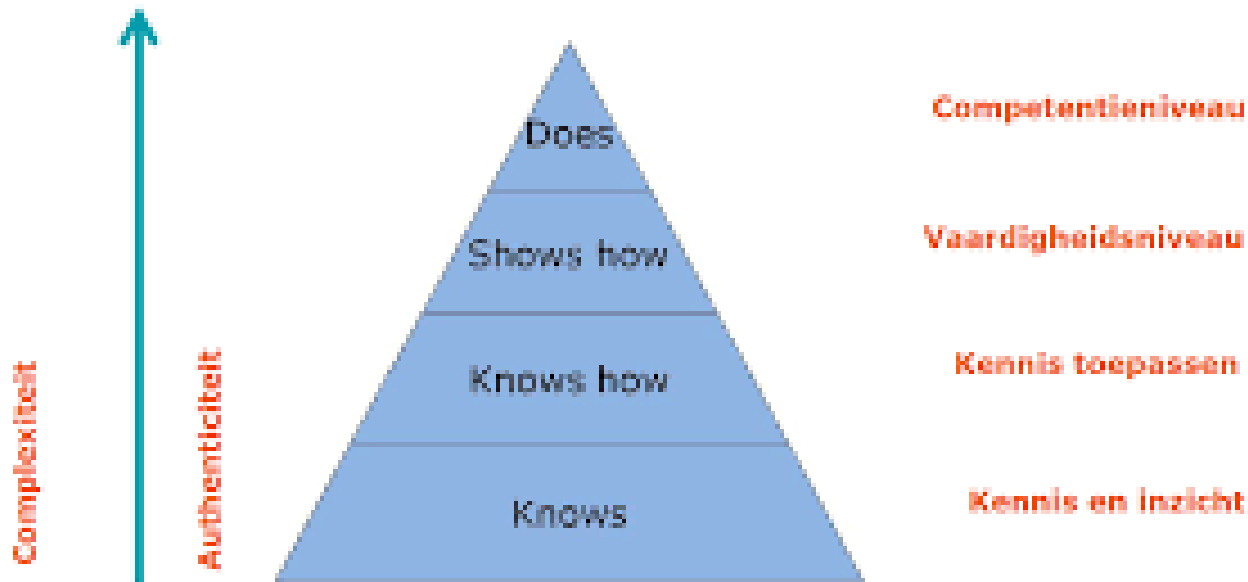
- een **cyclisch** proces van (zelf)**reflectie** en (zelf)**evaluatie**
- gefaciliteerd door **instrumenten en feedback**
- dat leidt tot **zelfgekozen** verbetertrajecten (“POP”)
- **“getoetst”** door **collega’s** (ICT/OT groep), met
- als doel **kwaliteitsverbetering** v/h professionele handelen.





# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

## Piramide van Miller



Figuur 4. Competentie driehoek van Miller (Wijnants, Hermans, & Verdegut, 2011)







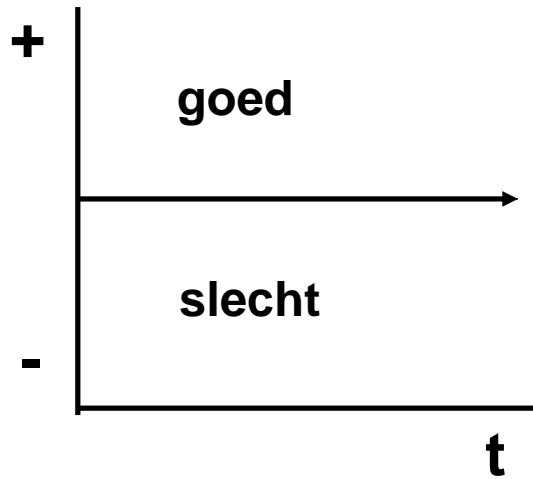
# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten



## Kwaliteitsparadigma

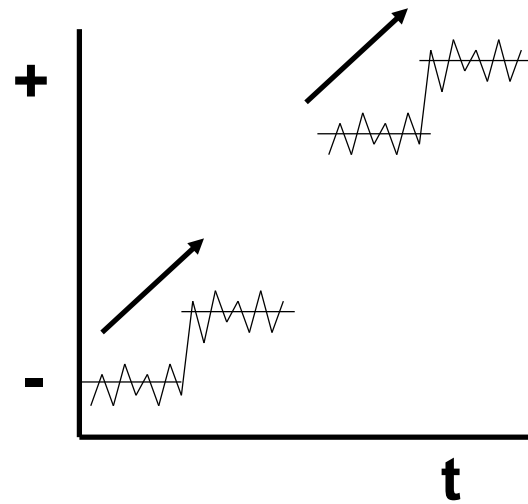
van:

**Goed-Slecht**



naar:

**Goed-Beter**



nvab





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

**Context: EIF/visitatie past binnen breder geheel kwaliteitsontwikkeling:**

- Opleiding (MMVO)
- (Her)registratie (200 uur nascholing)
- Richtlijnen
- ICT/OT
- Praktijkaccreditatie





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### **Evaluatie van individueel functioneren adhv CanMEDS competenties; competentiegericht evalueren dus**

- Voor elk specialisme bestaan CanMEDS competentieprofielen
- CanMEDS competenties komen terug in evaluatie-instrumenten
- Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP) dient ook opgebouwd te zijn rondom deze competenties





# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

## CanMEDS

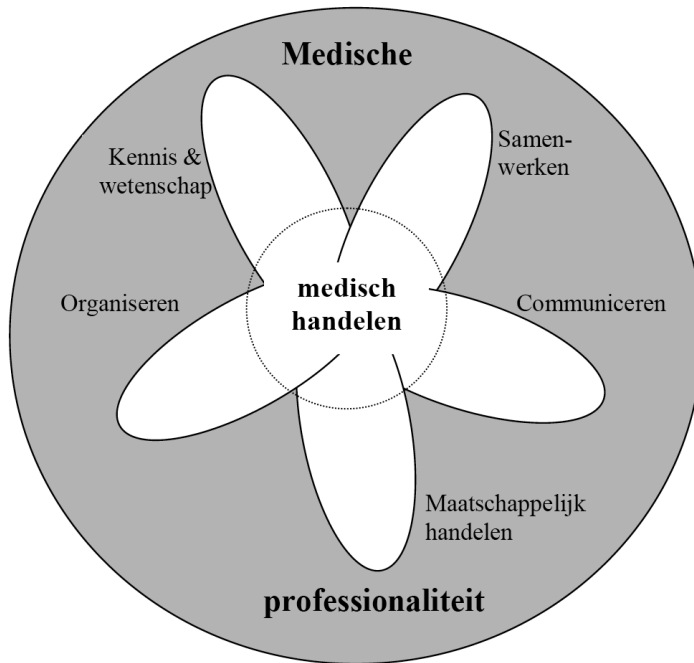
- Ofwel 'Canadian Medical Education Directives for Specialists'
- Onderzoeksproject 1990:
  - welke invloeden zijn van invloed op de hedendaagse gezondheidszorg?  
Denk aan: de mondige patiënt, medische informatie op internet, juridisering, technologie, beperkte financiering, etc.
  - wat vraagt dat van onze specialisten?
  - hoe kunnen we onze specialisten hierop voorbereiden (door onderwijs/opleiding)?





# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

## Competenties medisch specialist



### 'CanMEDS'

1. Medisch handelen
2. Communicatie
3. Samenwerken
4. Kennis en wetenschap
5. Maatschappelijk handelen
6. Organiseren
7. Professionaliteit





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### Definitie competentie:

- “de bekwaamheid om een professionele activiteit...
- in een specifieke, authentieke context uit te voeren...
- door de geïntegreerde aanwezigheid van kennis, inzichten, vaardigheden, attitude, persoonskenmerken- en eigenschappen”

Definitie KNMG 2009





# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

## Definitie competentie:

- “een gedragsrepertoire...
- ‘...gebonden aan praktijkactiviteiten of taken...
- ‘ ...waaruit blijkt dat voldoende kennis en vaardigheden bij zorgverlener aanwezig is op dat gebied om goed te functioneren”

Definitie website NSPOH

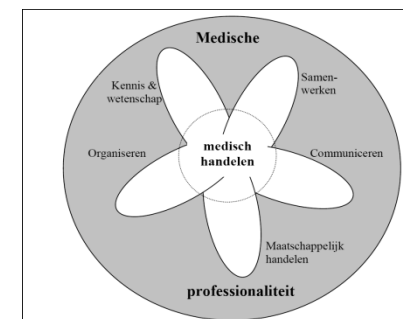




# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

## CanMEDS competenties medisch specialist

- De KNMG gaat uit van deze zeven competenties voor alle medisch specialisten
- Ieder specialisme heeft de algemene competenties gespecificeerd voor/vertaald naar de eigen discipline
- Het competentieprofiel Verzekeringsgeneeskunde maar ook arts M&G bevat een omschrijving van samenhangende en overkoepelende bekwaamheden die nodig zijn om het vak van verzekeringsarts, arts M&G goed uit te voeren.







## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### Competentieprofiel is basis voor:

Leerplan en toetsing in het medisch opleidingscontinuüm:

- de basisopleiding geneeskunde (Raamplan)
- de medische vervolgopleidingen (project Modernisering medische vervolgopleidingen)

→ En dus ook voor eisen aan herregistratie





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### **CanMEDS competenties als basis voor EIF (en visitatie)**

Over alle zeven beroepscompetenties kan informatie worden verzameld (door zelfevaluaties en feedback van cliënten, collega's en klanten, maar ook instrumenten als KPB, reflectieverslag, etc)

**Doel is: verbetering op aantal competenties door het formuleren van verbeterpunten in het Persoonlijk Ontwikkel Plan**

**Een paar voorbeelden:**





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### Vb 1: Algemene competentie Medisch handelen voor een arts

1. Bezit adequate kennis en vaardigheid naar de stand van het vakgebied;
2. Past het diagnostisch, therapeutisch en preventief arsenaal van het vakgebied goed en waar mogelijk evidence based toe;
3. Levert effectieve en ethisch verantwoorde patiëntenzorg;
4. Vindt snel de vereiste informatie en past deze goed toe.





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### **Vb 1, competentie Medisch handelen uitgewerkt voor verzekeringsarts (VA)**

Ad 1: De verzekeringsarts herkent gezondheidsbedreigende factoren en intervenueert ter zake conform de stand van wetenschap en jurisprudentie;

Ad 2: De verzekeringsarts adviseert beargumenteerd over de inzet van gevalideerde revalidatietechnieken en begeleidingsmethoden.

Ad 3: De verzekeringsarts stelt zonodig een plan van aanpak op om tot herstel van maatschappelijke participatie te komen en voert dit samen met anderen uit.

Ad 4: VA beoordeelt informatie op waarde en relevantie voor het eigen werk.





# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

## Vb 2: algemene competentie Samenwerking

1. Werkt doelmatig samen (met collegae, andere zorgverleners, (ondersteunende) medewerkers)
2. Verwijst adequaat naar anderen
3. Levert effectief intercollegiaal consult
4. Draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### Vb 2: competentie samenwerking uitgewerkt voor verzekeringarts

Ad1: De verzekeringarts overlegt, stemt af met en informeert collegae en andere zorgverleners om tot een goede beoordeling te komen en maatschappelijke participatie te vergroten en te benutten

Ad 2: De verzekeringarts vult de verwijfsfunctie in de arborol in

Ad 4: De verzekeringarts draagt doeltreffend bij aan inter- en multidisciplinaire samenwerking met in achtneming van zijn positie en de grenzen van zijn deskundigheid.





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### Vb 3: algemene competentie Professionaliteit

1. Levert hoogstaande patiëntenzorg op integere, oprechte en betrokken wijze;
2. Vertoont adequaat persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag;
3. Kent de grenzen van de eigen competentie en handelt daar binnen;
4. Oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep.





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### **Vb 3 competentie Professionaliteit uitgewerkt voor verzekering arts (VA)**

Ad 1: De verzekering arts informeert de verschillende belanghebbenden over voor hen belangrijke aspecten van bevindingen, waarbij wordt gewezen op andere visies inzake die belangen.

Ad 2: De verzekering arts reflecteert kritisch op het eigen functioneren en op de eigen beroepsrol t.a.v. de cliënt, de organisatie waarin of waarvoor hij werkzaam is, alsmede de gezondheidszorg.

Ad 3: De verzekering arts zorgt voor juiste consultatie of verwijzing.

Ad 4: De verzekering arts onderkent en hanteert morele en ethische dilemma's in de taakuitoefening en onderkent de betekenis en de rol van eigen (voor)oordelen in de bejegening, benadering en beoordeling van cliënten.







## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### Schets model: competentiegericht evalueren houdt in:

- Afwisselen van **ontwikkelen** (leren) en **evalueren**
- Mix van evaluatievormen, met nadruk op **handelingspraktijk** en beroepsproducten (oa rapportages, maar ook observaties)
- **Zichtbaar maken van (eigen) competenties**
- Het geven van **narratieve feedback** adhv geobserveerd gedrag, aspecten van beroepsproducten.





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### **Schets model:** monitoren van competentieontwikkeling middels portfolio:

1. Een georganiseerde, doelgerichte verzameling materiaal, waarmee je laat zien welke competenties (in de KBA's) je verbetert hebt
2. Structureert het leer en ontwikkelproces
3. Hierin ook Multisourcefeedback (MSF) vragenlijsten
4. Evenals relevante gevolgde scholing (alles mag mits kritische reflectie)
5. Is input voor evaluatie/ontwikkelspreken alswel de visitatie na 5 jaar





## Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

### Schets model: Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP) als vliegwiel

Vanuit eigen ontwikkelbehoefte geef je aan op welke CanMEDS competenties je je gericht wilt verbeteren en hoe.

Dit evalueer jezelf of met je collega's na 1-2 jaar adhv je portfolio, waaruit je competentieontwikkeling blijkt.





# Evaluatie Individueel Functioneren en evaluatie groep specialisten

## Voorbeelden van instrumenten EIF:

- Multi Source Feedback vergaderen
- Multi Source Feedback algemeen
- KPB spreekuurobservatie

