

Bijlage Toetsplan opleiding GZ-G

Concept voor publieke consultatie 15 juli 2024

CONCEPT T.B.V. CONSULTATIE

INHOUD

INLEIDING BIJ TOETSFORMULIEREN	3
1. OVERZICHT PRAKTIJKTOETSEN	4
1.1. TOETSMATRIX KBA'S	5
1.2. OVERIGE PRAKTIJKTOETSEN	5
1.3. CHECKLIST VEELVOORKOMENDE STOORNISSEN	6
2. SELECTIEVE BEOORDELING PRAKTIJKOPLEIDER	7
3. PRAKTIJKOBSERVATIE	9
4. CASE BASED DISCUSSION (CBD)	11
5. 360 FEEDBACK.....	13
5.A 360 FEEDBACK VOOR ZORGPROFESSIONALS	13
5.B 360 FEEDBACK VRAGENLIJST VOOR DE CLIËNT	15
6. REFLECTIEVERSLAG EN FEEDBACK.....	18
7. COMPETENTIESCAN	20
8. COMPETENTIEBEOORDELINGSLIJST	23
9. BEOORDELINGSFORMULIER REFERAAT	26
10. BEOORDELINGSFORMULIER CRITICALLY APPRAISED TOPIC (CAT)	28
11. INDIVIDUEEL OPLEIDINGSPLAN POSTMASTEROPLEIDING TOT GEZONDHEIDSZORGPSYCHOLOG- GENERALIST.....	29
BIJLAGE	40
BIJLAGE 1 HANDLEIDING CAT CRITICALLY APPRAISED TOPIC	40

Inleiding bij toetsformulieren

In de opleiding is van belang om regelmatig op een gestructureerde manier feedback te vragen en te krijgen. Hierdoor krijg je als opleiding zicht op je ontwikkeling en groei en weet je waar nog ontwikkelpunten liggen. De praktijkopleider heeft daardoor eveneens zicht op je ontwikkeling en kan je op basis daarvan beoordelen. De toetsmatrix geeft aan wat de minimale verplichting aan toetsing is voor de praktijk: Per KBA staat genoemd wat daarvoor minimaal gedaan moet worden. Het is aan te bevelen vaker om feedback te vragen en dit vast te leggen omdat je daardoor beter inzicht krijgt in je ontwikkeling. Daarnaast zijn er een aantal overstijgende toetsen die in de praktijk uitgevoerd moeten worden. Voor het onderwijs zullen vanuit het onderwijsinstituut aanvullende opdrachten en toetsen gegeven worden. Bij de formulieren staat een uitleg hoe ze ingezet moeten worden.

CONCEPT T.B.V. CONSULTATIE

1. Overzicht praktijktoetsen

Inleiding en werkwijze rondom toetsen in de praktijk en monitoren ontwikkeling en beoordeling van de KBA's en verplichte praktijktoetsen

Een KBA is een hulpmiddel om het leren in de praktijk te structureren, feedback te krijgen op het handelen. Op basis van de feedback kan je als opleiding jezelf verder ontwikkelen en uiteindelijk worden beoordeeld op welk niveau van zelfstandigheid je deze KBA beheerst. Doel is om aan het einde van de opleiding alle KBA's te beheersen op niveau 4. Dat wil zeggen dat je deze activiteiten zelfstandig zonder supervisie in de praktijk kan uitvoeren.

In de opleiding GZ wordt gewerkt aan 7 kenmerkende beroepsactiviteiten (KBA's). Deze KBA's zullen regelmatig in de praktijk terugkomen en daarop kan de PIOG feedback vragen en getoetst worden met behulp van de verschillende toetsformulieren. Per KBA kunnen verschillende toetsinstrumenten gebruikt worden.

Een PIOG werkt gedurende de opleiding binnen twee zorgcontexten, jaar 1 en jaar 2. De PIOG dient voor alle KBA's feedback te verzamelen van een aantal begeleiders. Dit is in jaar 1 en in jaar 2. Daarin mag ~~dit~~ een groei te zien zijn.

In jaar 1 dient een PIOG dus van *alle* KBA's (zie tabel) al een keer feedback te hebben verkregen en in jaar 2, binnen de andere werkplek weer.

De feedback en toetsinstrumenten

Om de ontwikkeling vast te leggen en te monitoren zijn er meerdere feedback en toetsinstrumenten: de praktijkobservatie, de Case Based Discussion (CBD), de reflectie en de evaluatie, die passend zijn bij de KBA. Doel is dat de je als opleiding feedback verzamelt in het portfolio op basis waarvan de beoordelaar kan bepalen op welk niveau je de KBA beheerst.

De toets matrix geeft aan welke feedback en toetsmomenten minimaal noodzakelijk zijn om een KBA te behalen. Het is echter aan te bevelen om vaker een praktijkobservatie te doen, feedback te krijgen en dit vast te leggen. Van feedback leer je namelijk wat je al goed doet en wat je kan verbeteren, wat ontwikkeling en groei bevordert.

Er zijn voor de GZ-opleiding 7 kenmerkende beroepsactiviteiten (KBA's) vastgesteld, die op gezette tijden, middels het meer-ogen principe, getoetst zullen worden. Elke KBA dient uitgevoerd te worden binnen *minimaal 2 contexten, waarbij per context minimaal 2 verschillende personen een praktijkobservatie hebben uitgevoerd bij verschillende casussen en minimaal 1 beoordelaar per KBA-toetsmoment betrokken is*. Idealiter komen ook verschillende levensfasen aan bod. Gewenst is om de KBA's en het verzamelen van input hiervoor te spreiden over het opleidingsjaar.

Aan het eind van het eerste opleidingsjaar/ 1^e context dienen KBA 1 t/m 4 minimaal met een score 3 beoordeeld te zijn en KBA 5 t/m 7 met minimaal een score 2.

Aan het eind van de opleiding dienen alle KBA's met een score 4 - de opleiding voert een activiteit geheel zelfstandig uit - te zijn beoordeeld.

Indien dit niet het geval is, kan de opleiding nog niet afgerond worden en dienen de KBA's die nog niet op niveau zijn, alsnog behaald te worden. Hierover zullen aanvullende afspraken gemaakt moeten worden.

1.1. Toetsmatrix KBA's

	Leerlijn 3: academisch werken en onderzoek & Leerlijn 4: professionaliteit						
	Leerlijn 1: Diagnostiek en indicatiestelling		Leerlijn 2: Behandeling			Leerlijn 1 en/of 2	Leerlijn 5: Leiderschap en innovatie
	KBA 1: Het uitvoeren van diagnostiek: triage, intake en indicatiestelling <i>(In totaal bij min. 6 van de veel voorkomende categorieën van stoornissen)</i>	KBA 2: Het uitvoeren van psychodiagnostisch onderzoek naar en rapportage over klachten, neurocognitie en intelligentie, persoonlijkheid. <i>(In totaal bij min. 6 van de veel voorkomende categorieën van stoornissen)</i>	KBA 3: Het uitvoeren van evidence based behandelingen <i>(In totaal bij min. 6 van de veel voorkomende categorieën van stoornissen, middels in ieder geval individuele - en groepsbehandeling)</i>	KBA 4: Het voeren van een systeemgesprek <i>(In totaal bij min. 6 van de veel voorkomende categorieën van stoornissen)</i>	KBA 5: Het uitvoeren van crisismanagement <i>(waarvan min.1 keer mbt suicidaliteit)</i>	KBA 6: Het uitvoeren van psychologische consultvoering (binnen en buiten de organisatie).	KBA 7: Het bijdragen aan borging van de kwaliteit van zorg, alsook implementatie, verbetering en vernieuwing van de zorg
Context 1	1x CBD <input type="checkbox"/> 3x praktijkobservatie bij min. 3 stoornissen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1x CBD <input type="checkbox"/> 3x praktijkobservatie bij min. 3 stoornissen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1x CBD <input type="checkbox"/> 3x praktijkobservatie bij min. 3stoornissen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1x CBD <input type="checkbox"/> 3x praktijkobservatie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2x CBD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 x reflectieverslag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2x feedback krijgen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1x reflectieverslag <input type="checkbox"/> 1x feedback krijgen <input type="checkbox"/>
Context 2	1x CBD <input type="checkbox"/> 3x praktijkobservatie bij min. 3 stoornissen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1x CBD <input type="checkbox"/> 3x praktijkobservatie bij min. 3 stoornissen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1x CBD <input type="checkbox"/> 3x praktijkobservatie bij min. 3 stoornissen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1x CBD <input type="checkbox"/> 3x praktijkobservatie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 x CBD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 x reflectieverslag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2x feedback krijgen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1x reflectieverslag <input type="checkbox"/> 2x feedback krijgen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

1.2. Overige praktijktoetsen

Naast de KBA-toetsen en het bijhorende instrumentarium, dienen de volgende praktijktoetsen gedaan te worden:
- 4x (elk half jaar) het IOP invullen

- 2x 360 graden feedback ontvangen (eenmaal per context)
- 2x referaat houden (eenmaal per context)
- 2x CAT doen (eenmaal per context)

	Praktijkttoetsen
Jaar 1 (Context 1)	<ul style="list-style-type: none"> • 1x Referaat • 1x Cat • 1x 360 graden • min. 1x KBA 1 tm 7 • 2x IOP
Jaar 2 (Context 2)	<ul style="list-style-type: none"> • 1x Referaat • 1x Cat • 1x 360 graden • min. 1x KBA 1 tm 7 • 2x IOP

1.3. Checklist veelvoorkomende stoornissen

Iedere opleiding dient met minimaal zes van de volgende veelvoorkomende categorieën van stoornissen werkervaring op te doen op het gebied van zowel diagnostiek als behandeling (binnen KBA 1 t/m 4).

Deze checklist helpt daarbij. De opleiding houdt de lijst bij de praktijkopleider accordeert.

	KBA 1	KBA 2	KBA 3	KBA 4
Angststoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stemmingsstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trauma gerelateerde stoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persoonlijkheidsproblematiek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ontwikkelingsstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cognitieve en leerstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verslaving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eetstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Somatoforme stoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychotische stoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Selectieve beoordeling praktijkopleider

Naam opleiding:	
Naam praktijkopleider:	
Periode:	Kies een item.

Evaluatie Kenmerkende Beroepsactiviteiten

De praktijkopleider beoordeelt aan de hand van onderstaande schaal en op basis van onder andere de input van werkbegeleider(s) en supervisor(en) op welk niveau van bekwaamheid de opleiding de kenmerkende beroepsactiviteiten (KBA's) uitvoert en onderbouwt dit.

Bekwaamheidsniveaus	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
De opleiding observeert (voert niet zelf uit)	1
De opleiding voert een activiteit uit onder directe, proactieve werkbegeleiding	2
De opleiding voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve werkbegeleiding	3
De opleiding voert een activiteit geheel zelfstandig uit	4

KBA	Evaluatie PO (Vul in cijfer 1-4)
1. Het uitvoeren van diagnostiek: triage, intake en indicatiestelling	Kies een item.
2. Het uitvoeren van psychodiagnostisch onderzoek en opstellen rapportage	Kies een item.
3. Het uitvoeren van evidence based behandelingen	Kies een item.
4. Het voeren van een systeemgesprek	Kies een item.
5. Het uitvoeren van crisismanagement	Kies een item.
6. Het uitvoeren van psychologische consultvoering	Kies een item.
7. Het bijdragen aan de kwaliteit, vernieuwing en verbetering van de zorg	Kies een item.
Toelichting praktijkopleider	

Selectieve beoordeling per competentiegebied

De praktijkopleider geeft zijn selectieve geschiktheidsbeoordeling per competentiegebied, waarmee hij aangeeft of de opleiding voldoende in ontwikkeling is gezien de fase van de opleiding. Deze beoordeling bepaalt mede of de opleiding door kan stromen naar het volgende opleidingsjaar of de opleiding kan afronden. Om de opleiding af te kunnen ronden dienen alle competenties bij onderdeel B beoordeeld te zijn met 'op het vereiste eindniveau' en alle KBA's bij onderdeel C beoordeeld te zijn met 'De opleiding voert een activiteit geheel zelfstandig uit'.

Competentiegebied	Selectieve beoordeling praktijkopleider (onvoldoende/voldoende/goed)
De voortgang van de opleiding is op het competentiegebied ' Psychologisch handelen ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de opleiding is op het competentiegebied ' Communicatie ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de opleiding is op het competentiegebied ' Samenwerking ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de opleiding is op het competentiegebied ' Kennis en wetenschap ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de opleiding is op het competentiegebied ' Maatschappelijk handelen ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de opleiding is op het competentiegebied ' Organisatie ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de opleiding is op het competentiegebied ' Professionaliteit ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.

Overall selectieve beoordeling

Datum beoordelingsgesprek	
Selectieve samenvattende beoordeling praktijkopleider op basis van het IOP, de KBA's en andere praktijkonderdelen van het portfolio (onvoldoende/voldoende/goed)	Kies een item.
Akkoord praktijkopleider gemaakte uren in IOP (voldaan of niet voldaan)	Kies een item.
Handtekening praktijkopleider (bij voorkeur digitale handtekening invoegen)	

Met het versturen van dit verslag inclusief de beoordeling van de praktijkopleider verklaart de opleiding kennis te hebben genomen van de inhoud van de beoordeling van de praktijkopleider (conform OER-GZ art. 8.3).

3. Praktijkobservatie

Naam opleiding	
Observatie is uitgevoerd op (datum)	
Naam feedbackgever	
Functie feedbackgever	

Instructie:

Competentiegericht leren op de werkplek gaat over 'het leren uitvoeren van professionele activiteiten die kenmerkend zijn voor het vak'. Die professionele activiteiten worden in het GZ opleidingsplan beschreven als Kenmerkend Beroeps Activiteiten (KBA): activiteiten die bij een vastgesteld bekwaamheidsniveau aan de PIOG worden toevertrouwd. Aan het einde van de opleiding dient de PIOG alle KBA's zelfstandig uit te kunnen voeren (de PIOG voert een activiteit geheel zelfstandig, niveau 4).

Gedurende de GZ-opleiding maakt de PIOG verschillende praktijktoetsen. Deze praktijktoetsen worden gebruikt om de deelnemer van feedback te voorzien op zijn of haar ontwikkeling. Het praktijkobservatie formulier wordt gebruikt om de PIOG gestructureerd van feedback te voorzien. Als observator geef je feedback op het vlak van de aanwezige kennis, vaardigheden en attitude van de KBA, zoals beschreven in de KBA. De observator kan een supervisor of werkbegeleider zijn

Selecteer de KBA: <ol style="list-style-type: none">1. Het uitvoeren van diagnostiek: triage, intake en indicatiestelling2. Het uitvoeren van psychodiagnostisch onderzoek3. Het uitvoeren van evidence based behandelingen4. Het voeren van een systeemgesprek5. Het uitvoeren van crisismanagement6. Het uitvoeren van psychologische consultvoering7. Het bijdragen aan borging van de kwaliteit van zorg, alsook implementatie, verbetering en vernieuwing van de zorg
Beschrijving van de situatie:
Sterke punten van de PIOG in deze situatie zijn: <ul style="list-style-type: none">- Kennis:- Vaardigheden:- Attitude:
Verbeterpunten voor de PIOG bij deze situatie zijn: <ul style="list-style-type: none">- Kennis:- Vaardigheden:- Attitude:

Aandachtspunten voor de PLOG bij deze situatie zijn:
--

CONCEPT T.B.V. CONSULTATIE

4. Case Based Discussion (CBD)

Case Based Discussion

Een Case Based Discussion (CBD) is een gesprek dat de PIOG voert met de werkbegeleider. Dit gesprek neemt een praktijkcasus als uitgangspunt en is altijd gekoppeld aan een KBA.

Het gesprek dient plaats te vinden na een "live" observatie van de werkbegeleider of op basis van een reflectie met de werkbegeleider op videomateriaal/verslaglegging achteraf.

Het doel van de CBD is een indruk te krijgen van de mate waarin de PIOG in staat is betreffende KBA uit te voeren met voldoende inzicht in eigen handelen, onder wisselende omstandigheden. Bij de bespreking wordt het niveau van kennis, van vaardigheden en attitude getoetst.

<p>Case Based Discussion bij KBA:</p> <p>Selecteer de KBA:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Het uitvoeren van diagnostiek: triage, intake en indicatiestelling2. Het uitvoeren van psychodiagnostisch onderzoek3. Het uitvoeren van evidence based behandelingen4. Het voeren van een systeemgesprek5. Het uitvoeren van crisismanagement6. Het uitvoeren van psychologische consultvoering7. Het bijdragen aan borging van de kwaliteit van zorg, alsook implementatie, verbetering en vernieuwing van de zorg
<p>Stap 1</p> <p>Wat heb je gedaan in deze situatie bij deze casus?</p> <p>Laat PIOG de casus uitleggen over de kern van de waarnemingen en bevindingen</p> <p><i>Doel: check of de PIOG de relevante bevindingen naar diagnostiek, behandeling en/of beleid kan vertalen</i></p>
<p>Feedback bij stap 1:</p>
<p>Stap 2</p> <p>Waarom handelde je zo, wat waren je overwegingen en welke mogelijke alternatieven waren er?</p> <p>Vraag de PIOG de overwegingen en handelingen te relateren aan relevante achtergrond kennis.</p> <p><i>Doel: check het redeneerproces en de onderbouwing voor het (klinisch) handelen, onderzoek de mate van begrip en inzicht.</i></p>
<p>Feedback bij stap 2:</p>
<p>Stap 3</p> <p>Op welke manier heb je rekening gehouden met de diversiteitskenmerken, persoonlijke eigenschappen en situationele omstandigheden van deze specifieke casus?</p> <p>Laat PIOG uitleggen op welke manier rekening gehouden wordt met de ernst van klachten, de mate van begrip, cultuur, en context.</p>

Doel: check vermogen van PIOG om overwegingen/handelen af te stemmen op specifieke eigenschappen van casus.

Feedback bij stap 3:

CONCEPT T.B.V. CONSULTATIE

5. 360 feedback

Het verkrijgen van een 360° feedback is bedoeld om vanuit multidisciplinair perspectief inzicht te krijgen in het eigen handelen op gebied van communicatie, samenwerking, organisatie en professionaliteit. Het is daarbij van belang om uit minimaal 3 verschillende disciplines waarbij niet alleen aan BIG-geregistreerde maar ook aan mede opleidingen en ondersteunend personeel gedacht moeten worden. Daarnaast dient ook feedback verkregen te worden vanuit het client perspectief met het daartoe geëigende feedback formulier.

Daarnaast is er een separaat formulier voor cliënten

5.a 360 feedback voor zorgprofessionals

Naam piog	
Naam collega	
Functie collega	
Datum 360° feedback	

Competentiegebied	Competentie: de piog....	Ontwikkelingsgerichte feedback
Samenwerking	Stemt het handelen af met andere disciplines	
	Participeert actief in teamoverleg	
	Verwijst adequaat	
	Maakt gebruik van de sociale kaart	
	Geeft advies en feedback aan collega's	
	Neemt verantwoordelijkheid voor de continuïteit van zorg voor de cliënt	
Organisatie	Geeft functionele aanwijzingen aan andere disciplines	
	Maakt transparante (werk)afspraken	
	Kan optreden als regiebehandelaar en bewaakt gedelegeerde taken	
Professionaliteit	Behoudt een juiste balans tussen betrokkenheid en distantie	
	Gaat respectvol om met intermenselijke verschillen	
	Maakt eigen persoonlijke en professionele handelen bespreekbaar	
	Kent de grenzen van het eigen professionele mogelijkheden	
	Reflecteert op het eigen functioneren	
Feedback		

Wat gaat er goed?

Wat kan er beter?

CONCEPT T.B.V. CONSULTATIE

5.b 360 Feedback vragenlijst voor de cliënt

Instructie voor piog:

Deze vragenlijst is aanvullend op de 360 Feedback die voor zorgprofessionals wordt ingezet. Neem deze vragenlijst af bij cliënten waarmee je al wat langer een behandelrelatie hebt.

Introductietekst bij vragenlijst voor de client:

Beste client,

Op dit moment volg ik naast mijn werk, een opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog. In de opleiding leer ik op welke manier ik mijn werk als psycholoog zou moeten doen. Het is bij deze opleiding belangrijk om te weten hoe goed ik dat doe en wat beter kan. Ik vraag de mening van collega's over hoe ik mijn werk doe, maar de mening van de cliënten is ook belangrijk.

Daarom wil ik graag van jou te weten hoe jij mij als psycholoog hebt ervaren. Hiervoor is een vragenlijst ontwikkeld, die je kunt invullen. Het is fijn als je helemaal eerlijk bent, ook als je minder tevreden bent. Ik leer er het meeste van, als je bij de toelichting aangeeft waarom je iets wel of minder goed hebt ervaren. Daar kan ik van leren.

Zou je de vragenlijst willen invullen?

Dank je wel!

Onderwerp (competentiegebied)	De psycholoog in opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog	Score	Toelichting
Communicatie	De psycholoog gebruikt begrijpelijke taal. <i>Denk bijvoorbeeld aan: Je begrijpt de behandelaar goed wanneer zij/hij iets uitlegt, vertelt of opschrijft.</i>	Ja Deels Nee	
	De psycholoog geeft mij een veilig gevoel, waardoor er een sfeer van vertrouwen is Er is een fijne sfeer om doelgericht samen te werken. <i>Denk bijvoorbeeld aan:</i> <ul style="list-style-type: none">• de manier waarop de psycholoog met je meeleeft;• of er sprake is van vertrouwen en veiligheid om over lastige onderwerpen te praten;• dat jullie ook goed met elkaar kunnen blijven samenwerken, ook als jullie het oneens zijn .• de psycholoog is op tijd voor de afspraken• de psycholoog heeft aandacht voor mij tijdens afspraken	Ja Deels Nee	

	<p>De psycholoog betreft mij, en eventueel mijn naasten, bij mijn behandeling. Dit gebeurt op een manier die bij mij past, zodat de hulp goed aansluit bij wat er nodig is.</p> <p><i>Denk bijvoorbeeld aan:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • dat we overeenstemming hebben over de doelen van de behandeling • dat we overeenstemming hebben over de taken om tot die doelen te komen • Je beslist samen met de psycholoog over welke behandeling je kiest • Er worden duidelijke afspraken gemaakt over wanneer en hoe jullie in de behandeling samenwerken met de naasten, zoals familie, partner, goede vrienden of andere mensen die belangrijk voor je zijn. • dat we evalueren over hoe het behandelproces verlopen is (bijvoorbeeld met de ROM) 	<p>Ja Deels Nee</p>	
Samenwerking	<p>Als ik hulp nodig heb van een andere hulpverlener of hulporganisatie dan mijn psycholoog, zorgt mijn psycholoog ervoor dat duidelijk is hoe het verder gaat.</p> <p><i>Denk aan:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • De psycholoog werkt met je samen in het kiezen van een andere hulpverlener en/of instantie • De psycholoog en jij zijn samen betrokken bij de verwijzing • Er is sprake van een goede overdracht en kennismaking met de nieuwe hulpverlener of hulporganisatie <p><i>N.B. Als dit bij jou niet van toepassing is, kun je dat opschrijven bij de toelichting.</i></p>	<p>Ja Deels Nee</p>	
	<p>De psycholoog en ik maken duidelijke afspraken over hoe we er samen voor zorgen dat de behandeling goed blijft lopen.</p> <p><i>Denk bijvoorbeeld aan:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • De psycholoog legt duidelijk uit wat haar/zijn verantwoordelijkheid is en wat die van jou is • Er zijn afspraken rond hoe de zorg er uit ziet in vakantieperiodes, bij tijdelijke afwezigheid, of bij vertrek. • De psycholoog neemt contact met je op als het niet lukt om op een afspraak aanwezig te zijn, en vraagt open en geïnteresseerd wat er speelt. 	<p>Ja Deels Nee</p>	
Professionaliteit	<p>De psycholoog is in onze samenwerking op een betrokken manier met me begaan, zonder dat het teveel is, en werkt goed toe naar het afsluiten van een behandeling.</p> <p><i>Denk aan:</i></p>	<p>Ja Deels Nee</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Ben je tevreden over hoe de psycholoog zijn/haar interesse in jou toont .</i> • <i>De psycholoog deelt op een fijne en passende manier voorbeelden uit worstelingen uit haar/zijn eigen leven</i> • <i>Sluit de behandelaar in haar/zijn reacties op jou op een fijne manier aan bij wat je nodig hebt</i> 		
	<p>De psycholoog staat open voor de zaken die voor mij belangrijk zijn in het leven en gaat daar respectvol mee om.</p> <p><i>Denk bijvoorbeeld aan:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Ik kan tegen de behandelaar zeggen wat belangrijk voor mij is.</i> • <i>De behandelaar houdt rekening met mij</i> 	<p>Ja Deels Nee</p>	
	<p>De psycholoog maakt duidelijk waar de grenzen van haar/zijn kennen en kunnen liggen.</p> <p><i>Denk bijvoorbeeld aan:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>De psycholoog legt duidelijk uit wat zij/hij wel kan en wat niet kan doen in de behandeling.</i> • <i>De psycholoog zegt ook eerlijk als zij/hij het even niet weet</i> 	<p>Ja Deels Nee</p>	
Feedback			
Wat gaat er goed?			
Wat kan er beter?			

6. Reflectieverslag en feedback

Naam opleiding	
Selecteer de KBA	<input type="checkbox"/> Selecteer de KBA: 1. Het uitvoeren van diagnostiek: triage, intake en indicatiestelling 2. Het uitvoeren van psychodiagnostisch onderzoek 3. Het uitvoeren van evidence based behandelingen 4. Het voeren van een systeemgesprek 5. Het uitvoeren van crisismanagement 6. Het uitvoeren van psychologische consultvoering 7. Het bijdragen aan borging van de kwaliteit van zorg, alsook implementatie, verbetering en vernieuwing van de zorg
KBA is uitgevoerd op (datum)	

Instructie:

De opleiding reflecteert op de KBA middels de STARR-methode en een individuele beoordelaars (werkbegeleider, supervisor) om feedback.

Reflectie opleiding
Situatie: <i>Wat was de situatie en wie waren er bij betrokken?</i>
Taak: <i>Wat was je taak? Wat waren je intenties? Wat wilde je bereiken? Wat werd er van je verwacht?</i>
Actie: <i>Hoe pakte je het aan, wat heb je precies gedaan? Hoe reageerde de ander (en) ? Welke stappen nam je?</i>
Resultaat: <i>Wat was het resultaat?</i>
Reflectie: <i>Hoe vind je dat je het hebt gedaan? Wat heb je ervan geleerd? Wat zou je de volgende keer hetzelfde en wat zou je anders/beter doen? Kun je wat je hebt geleerd ook toepassen in andere situaties?</i>
Feedbackgever 1

Naam:
Functie:
Sterke punten van de opleiding op het handelen en de reflectie in deze situatie zijn:
Verbeterpunten voor de opleiding op het handelen en de reflectie in deze situatie zijn:
Feedbackgever 2
Naam:
Functie:
Sterke punten van de opleiding op het handelen en de reflectie in deze situatie zijn:
Verbeterpunten voor de opleiding op het handelen en de reflectie in deze situatie zijn:
Feedbackgever 3 (optioneel)
Naam:
Functie:
Sterke punten van de opleiding op het handelen en de reflectie in deze situatie zijn:
Verbeterpunten voor de opleiding op het handelen en de reflectie in deze situatie zijn:

7. Competentiescan

Schat hieronder **eerst** je eigen niveau van de competenties ten opzichte van het gewenste eindniveau in volgens onderstaande ontwikkelingsgerichte schaal en licht dit toe. Dit inschatten doe je aan het begin van de opleiding en elk halfjaar als input voor het beoordelingsgesprek. Na elk half jaar evalueert de praktijkopleider de competentieontwikkeling op basis van onder andere de input van de werkbegeleider(s) en supervisor(en) en onderbouwt dit in de competentiebeoordelingslijst. Aan de hand hiervan worden nieuwe leerdoelen voor het komende (half)jaar geformuleerd.

Deze competentie is ontwikkeld tot ...(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op/boven het vereiste eindniveau	4

NB: Het vereiste eindniveau is dat wat er per competentie aan indicatoren beschreven staat in het [competentieprofiel](#) van de GZ-psycholoog. Toelichting scores:

4: opleiding voldoet aan alle indicatoren

3: opleiding voldoet aan bijna alle enkele indicatoren

2: opleiding voldoet aan enkele indicatoren

1: opleiding voldoet aan 1 of geen indicator

Competentiegebied	Korte omschrijving competentie (<i>voor een uitgebreide beschrijving en de indicatoren, zie competentieprofiel</i>)	Zelfevaluatie opleiding (Vul in cijfer 1-4)
Psychologisch handelen	1.1 Betreft brede kennis van de psychologie, de meest recente wetenschappelijke inzichten binnen het vakgebied en de (multi disciplinaire) richtlijnen, standaarden en veldnormen.	Kies een item.
	1.2 Maakt gebruik van wetenschappelijke kennis over de wisselwerking tussen lichamelijke, psychische, relationele en maatschappelijke factoren, vanuit een ontwikkelingsperspectief en met inachtneming van het perspectief van de cliënt (en waar van toepassing diens belangrijke relaties).	Kies een item.
	1.3 Verricht op gestructureerde en methodische wijze (psycho)diagnostisch onderzoek, door o.a. het doorlopen van de hypothese vormende en -toetsende diagnostische cyclus voor de beschrijvende en verklarende analyse (casusconceptualisatie).	Kies een item.
	1.4 Stelt op basis van de hulpvraag en de onderkende en verklarende analyse een indicatie op, in afstemming met de cliënt en indien mogelijk diens belangrijke relaties.	Kies een item.
	1.5 Stelt in afstemming met de cliënt en eventueel diens belangrijke relaties een gestructureerd behandelplan op geeft hier na akkoord van de client uitvoering aan.	Kies een item.

	1.6	Werkt methodisch in de behandeling en in de relatie met de cliënt en diens belangrijke relaties.	Kies een item.
	1.7	Is in staat selectieve preventieve interventies te indiceren en toe te passen.	Kies een item.
Communicatie	2.1	Hanteert adequate en passende communicatievaardigheden, rekening houdend met specifieke cliëntkenmerken.	Kies een item.
	2.2	Ontwikkelt en onderhoudt effectieve behandelrelaties met de client en eventueel diens belangrijke relaties.	Kies een item.
	2.3	Betrekt de cliënt en diens belangrijke relaties bij de besluitvorming rond het psychologisch handelen.	Kies een item.
Samenwerking	3.1	Draagt bij aan effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking en keten- en netwerkzorg.	Kies een item.
	3.2	Past samenwerkingsvaardigheden doelgericht toe.	Kies een item.
	3.3	Verwijst doelgericht.	Kies een item.
Kennis en wetenschap	4.1	Onderbouwt zorg wetenschappelijk o.b.v. multidisciplinaire richtlijnen en o.b.v. een kritische beschouwing van de wetenschappelijke literatuur bij afwezigheid van een richtlijn.	Kies een item.
	4.2	Bevordert verbreding en ontwikkeling wetenschappelijk vakkennis van collega's, cliënten en andere betrokkenen.	Kies een item.
	4.3	Streeft naar optimalisatie eigen kennis en kunde.	Kies een item.
Maatschappelijk handelen	5.1	Bevordert gezondheid, ontwikkeling, welzijn en veiligheid van cliënten in hun context.	Kies een item.
	5.2	Handelt vanuit het Internationaal Verdrag inzake de Rechten van het Kind en het Europees Verdrag voor de Rechten van de Mens en de daaruit voortvloeiende wet- en regelgeving, de beroepscode, richtlijnen en veldnormen.	Kies een item.
	5.3	Handelt vanuit maatschappelijk verantwoord bewustzijn en is hier transparant over.	Kies een item.
	5.4	Is sensitief voor specifieke kenmerken van de cliënt en diens belangrijke relaties (o.a. sekse, gender, cultuur, geaardheid en sociale (economische) positie).	Kies een item.
Leiderschap, organisatie en innovatie	6.1	Kent de organisatie, inclusief de visie, doelen, taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden en toont leiderschap en verantwoordelijkheid in diens beroepsmatig handelen.	Kies een item.
	6.2	Levert een bijdrage aan wetenschappelijk onderbouwd kwaliteitsbeleid binnen en rondom de organisatie.	Kies een item.
	6.3	Zorgt voor een verantwoorde besteding beschikbare middelen bij toewijzing van diagnostiek en behandeling.	Kies een item.
	6.4	Maakt gebruik van beschikbare bronnen t.b.v. bij- en nascholing, intervisie, supervisie of leertherapie.	Kies een item.
Professionaliteit	7.1	Vertoont adequaat persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag en laat zich	Kies een item.

		leiden door de regels van de (psychologische) beroepsethiek.	
	7.2	Is zich bewust van diens professionele rol en het eigen functioneren, reflecteert hier op en neemt actief deel aan deskundigheidsbevordering, intervisie en/of supervisie.	Kies een item.
	7.3	Neemt verantwoordelijkheid en kent grenzen van eigen mogelijkheden.	Kies een item.
Toelichting opleiding De opleiding licht zijn/haar ontwikkeling toe			

CONCEPT T.B.V. CONSULTATIE

8. Competentiebeoordelingslijst

Schat hieronder eerst je eigen niveau van de competenties ten opzichte van het gewenste eindniveau in volgens onderstaande ontwikkelingsgerichte schaal en licht dit toe. Daarna evalueert de praktijkopleider de competenties op basis van onder andere de input van de werkbegeleider(s) en supervisor(en) en onderbouwt dit. Aan de hand hiervan worden nieuwe leerdoelen voor het komende (half)jaar geformuleerd.

Deze competentie is ontwikkeld tot ...(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op/boven het vereiste eindniveau	4

NB: Het vereiste eindniveau is dat wat er per competentie aan indicatoren beschreven staat in het [competentieprofiel](#) van de GZ-psycholoog. Toelichting scores:

4: opleiding voldoet aan alle indicatoren

3: opleiding voldoet aan bijna alle enkele indicatoren

2: opleiding voldoet aan enkele indicatoren

1: opleiding voldoet aan 1 of geen indicator

Competentie-gebied	Korte omschrijving competentie (<i>voor een uitgebreide beschrijving en de indicatoren, zie competentieprofiel</i>)		Zelfevaluatie opleiding (Vul in cijfer 1-4)	Evaluatie PO (Vul in cijfer 1-4)
Psychologisch handelen	1.1	Betrekt brede kennis van de psychologie, de meest recente wetenschappelijke inzichten binnen het vakgebied en de (multi disciplinaire) richtlijnen, standaarden en veldnormen.	Kies een item.	Kies een item.
	1.2	Maakt gebruik van wetenschappelijke kennis over de wisselwerking tussen lichamelijke, psychische, relationele en maatschappelijke factoren, vanuit een ontwikkelingsperspectief en met inachtneming van het perspectief van de cliënt (en waar van toepassing diens belangrijke relaties).	Kies een item.	Kies een item.
	1.3	Verricht op gestructureerde en methodische wijze (psycho)diagnostisch onderzoek, door o.a. het doorlopen van de hypothese vormende en -toetsende diagnostische cyclus voor de beschrijvende en verklarende analyse (casusconceptualisatie).	Kies een item.	Kies een item.
	1.4	Stelt op basis van de hulpvraag en de onderkende en verklarende analyse een indicatie op, in afstemming met de cliënt en indien mogelijk diens belangrijke relaties.	Kies een item.	Kies een item.
	1.5	Stelt in afstemming met de cliënt en eventueel diens belangrijke relaties een gestructureerd behandelplan op geeft hier na akkoord van de client uitvoering aan.	Kies een item.	Kies een item.
	1.6	Werkt methodisch in de behandeling en in de relatie met de cliënt en diens belangrijke relaties.	Kies een item.	Kies een item.

	1.7	Is in staat selectieve preventieve interventies te indiceren en toe te passen.	Kies een item.	Kies een item.
Communicatie	2.1	Hanteert adequate en passende communicatievaardigheden, rekening houdend met specifieke cliëntkenmerken.	Kies een item.	Kies een item.
	2.2	Ontwikkelt en onderhoudt effectieve behandelrelaties met de client en eventueel diens belangrijke relaties.	Kies een item.	Kies een item.
	2.3	Betrekt de cliënt en diens belangrijke relaties bij de besluitvorming rond het psychologisch handelen.	Kies een item.	Kies een item.
Samenwerking	3.1	Draagt bij aan effectieve intra- en interdisciplinaire samenwerking en keten- en netwerkzorg.	Kies een item.	Kies een item.
	3.2	Past samenwerkingsvaardigheden doelgericht toe.	Kies een item.	Kies een item.
	3.3	Verwijst doelgericht.	Kies een item.	Kies een item.
Kennis en wetenschap	4.1	Onderbouwt zorg wetenschappelijk o.b.v. multidisciplinaire richtlijnen en o.b.v. een kritische beschouwing van de wetenschappelijke literatuur bij afwezigheid van een richtlijn.	Kies een item.	Kies een item.
	4.2	Bevordert verbreding en ontwikkeling wetenschappelijk vakkennis van collega's, cliënten en andere betrokkenen.	Kies een item.	Kies een item.
	4.3	Streeft naar optimalisatie eigen kennis en kunde.	Kies een item.	Kies een item.
Maatschappelijk handelen	5.1	Bevordert gezondheid, ontwikkeling, welzijn en veiligheid van cliënten in hun context.	Kies een item.	Kies een item.
	5.2	Handelt vanuit het Internationaal Verdrag inzake de Rechten van het Kind en het Europees Verdrag voor de Rechten van de Mens en de daaruit voortvloeiende wet- en regelgeving, de beroepscode, richtlijnen en veldnormen.	Kies een item.	Kies een item.
	5.3	Handelt vanuit maatschappelijk verantwoord bewustzijn en is hier transparant over.	Kies een item.	Kies een item.
	5.4	Is sensitief voor specifieke kenmerken van de cliënt en diens belangrijke relaties (o.a. sekse, gender, cultuur, gaardheid en sociale (economische) positie).	Kies een item.	Kies een item.
Leiderschap, organisatie en innovatie	6.1	Kent de organisatie, inclusief de visie, doelen, taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden en toont leiderschap en verantwoordelijkheid in diens beroepsmatig handelen.	Kies een item.	Kies een item.
	6.2	Levert een bijdrage aan wetenschappelijk onderbouwd kwaliteitsbeleid binnen en rondom de organisatie.	Kies een item.	Kies een item.
	6.3	Zorgt voor een verantwoorde besteding beschikbare middelen bij toewijzing van diagnostiek en behandeling.	Kies een item.	Kies een item.
	6.4	Maakt gebruik van beschikbare bronnen t.b.v. bij- en nascholing, intervisie, supervisie of leertherapie.	Kies een item.	Kies een item.
Professionaliteit	7.1	Vertoont adequaat persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag en laat zich leiden door de regels van de (psychologische) beroepsethiek.	Kies een item.	Kies een item.

	7.2	Is zich bewust van diens professionele rol en het eigen functioneren, reflecteert hier op en neemt actief deel aan deskundigheidsbevordering, intervisie en/of supervisie.	Kies een item.	Kies een item.
	7.3	Neemt verantwoordelijkheid en kent grenzen van eigen mogelijkheden.	Kies een item.	Kies een item.
Toelichting opleiding De opleiding licht zijn/haar ontwikkeling toe	Sterke punten			
	Aandachtspunten			
Onderbouwing praktijkopleider De praktijkopleider onderbouwt zijn/haar beoordeling Input kan gevraagd worden aan werkbegeleider en supervisor	Sterke punten			
	Aandachtspunten			

9. Beoordelingsformulier referaat

Inleiding: In een referaat verzorgt de opleiding voor collega's binnen de praktijkopleidingsinstelling een mondelinge presentatie over een klinisch relevant onderwerp, onderbouwd met wetenschappelijke literatuur en voorzien van een kritische reflectie. Het doel van de presentatie is om een aanzet te geven tot een inhoudelijke discussie onder de collega's.

Aantal: Er wordt gedurende de opleiding minimaal twee keer een referaat gehouden binnen de opleidingsinstelling. Dit betekent dus dat een referaat dat tijdens het cursusonderwijs gegeven wordt niet meetelt.

Toetsing: In het referaat worden de competenties van competentiegebied 4: Kennis en Wetenschap getoetst

- *De GZ-psycholoog-generalist onderbouwt de zorg op wetenschappelijk verantwoorde wijze op basis van aanbevelingen in de multidisciplinaire richtlijnen bij doelgroepen waarvoor deze ontwikkeld zijn en op basis van een kritische beschouwing van de wetenschappelijk literatuur bij afwezigheid van een richtlijn Dit betekent dat de gezondheidszorgpsycholoog generalist:*
 - *relevante klinische vragen kan opstellen en deze kan beantwoorden aan de hand van de meest recente wetenschappelijke inzichten;*
 - *(nieuwe) informatie uit diverse relevante bronnen kan beoordelen op wetenschappelijke relevantie, kwaliteit en praktische toepasbaarheid;*
 - *bij afwezigheid van richtlijnen kan handelen op basis van kritische beschouwing van de wetenschappelijk literatuur.*
 - *In staat is informatie uit diverse relevante bronnen op zijn wetenschappelijke relevantie, niveau van evidentie en kwaliteit te beoordelen;*
- *De gezondheidszorgpsycholoog generalist bevordert de verbreding en ontwikkeling van de wetenschappelijke vakkennis van collega's, cliënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg*
- *De GZ-psycholoog-generalist streeft naar optimalisatie van de eigen kennis en kunde*

Instructie: De PIOG overlegt met de praktijkopleider/werkbegeleider over het klinische onderwerp en besteedt in het referaat aandacht aan de wetenschappelijke achtergronden van het onderwerp en geeft een kritische reflectie op deze wetenschappelijke achtergronden. Daarnaast worden de implicaties voor de praktijk besproken. De PIOG vraagt bij een referaat de praktijkopleider/werkbegeleider en een collega ieder afzonderlijk een beoordelingsformulier in te vullen en evalueert na afronding de presentatie in een gesprek met de praktijkopleider/werkbegeleider. Die geeft gerichte feedback over de mondelinge presentatie, zowel op inhoud als op vorm (theorie, praktijk en reflectie). De formulieren maken deel uit van het portfolio van de opleiding.

Deze competentie is ontwikkeld tot ...(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

Naam opleiding	
Opleidingsgroep	
Referaat gehouden op (datum)	
Onderwerp referaat	
Naam feedbackgever	
Functie feedbackgever	Kies een item.

Criteria met betrekking tot:	Criterium	Evaluatie
Inhoud	Is in staat om een probleem in de praktijk te koppelen aan een wetenschappelijke onderzoeksvraag voor literatuuronderzoek	Kies een item.
	Het betoog is voldoende wetenschappelijk onderbouwd en wanneer wetenschappelijk evidentie ontbreekt en/of beperkt is, dan heeft de opleiding dit voldoende toegelicht	Kies een item.
	Is in staat om kritisch te reflecteren (o.a. op theorie, link naar de praktijk, kwaliteit van het wetenschappelijk onderzoek)	
	Legt voldoende de link met de praktijk en geeft bruikbare suggesties voor de praktijk	Kies een item.
Presentatie	Mondelinge uitdrukingsvaardigheid	Kies een item.
	Kwaliteit van het materiaal (bijv. audiovisuele ondersteuning)	Kies een item.
	Afstemming publiek (sluit aan bij kennisniveau, nodigt uit tot discussie, stelt en beantwoordt vragen)	Kies een item.
Feedback		
Wat gaat er goed?		
Wat kan er beter?		

10. Beoordelingsformulier Critically Appraised Topic (CAT)

Opmerking: Voor het maken van een CAT zie bijlage schrijven van een CAT

Beoordeling:

De bovengenoemde stappen worden beoordeeld aan de hand van het bijgaande formulier, en dienen van voldoende kwaliteit te zijn. Bij de inhoudelijke beoordeling wordt erop gelet of elke stap overtuigend is uitgewerkt, helder en in de bijbehorende termen is besproken, en getuigt van begrip van de materie. Wat treft de presentatie wordt gelet op de lay-out, op het adequate gebruik van schema's en figuren, en op een correcte schrijfstijl.

Beoordeling CAT door werkbegeleider, supervisor, praktijkopleider

Naam:

<i>Te beoordelen onderdelen:</i>	<i>onvoldoende matig voldoende</i>
1. Klinisch scenario a. Klinische vraag b. Vertaling in PICO	
2. Search Aard en resultaten van het zoekproces a. Gebruik van zoektermen b. Selectie van artikelen, rekening houdend met levels of evidence* c. Beoordeling kwaliteit van artikel d. Beargumenteerde selectie van publicaties	
3. Evidentie, interpretatie van resultaten	
4. Bruikbaarheid, toepasbaarheid van het artikel bij (type) patiënt / probleem.	
5. Bottom line, antwoord op de PICO	
6. Beschouwing over het leerproces	
7. Lijst met bronnen APA stijl	
8. Inhoudelijke uitwerking getuigt van begrip	
9. Presentatie a. Aantal woorden b. Terugkoppeling in de klinische praktijk	
b. Lay-out / indeling c. Gebruik van schema's en/of figuren d. Schrijfstijl	
10. Opmerkingen	

11. Individueel Opleidingsplan Postmasteropleiding tot gezondheidszorgpsycholoog-generalist

In het Individueel Opleidingsplan (IOP) staat beschreven op welke wijze aan de eisen voor de praktijkwerkzaamheden, de werkbegeleiding en de supervisie zal worden voldaan. Daarnaast wordt in een ander document in kaart gebracht in hoeverre de opleiding de competenties, behorende bij het competentieprofiel van de gezondheidszorgpsycholoog-generalist, beheerst.

De opleiding reflecteert ieder half jaar op diens verrichte werkzaamheden en ontwikkeling. Hierbij worden de evaluaties van de werkbegeleider(s) en supervisor(en) meegenomen. De praktijkopleider geeft een beoordeling met betrekking tot de ontwikkeling en accordeert tot slot de gemaakte praktijken (ander document). Aan de hand van deze evaluatie worden (nieuwe) leerdoelen opgesteld en/of bijgesteld.

Het IOP wordt bij de start van de opleiding aangemaakt. Bij de start van de opleiding worden alle onderdelen van het IOP ingevuld, behalve de reflectie onderdelen. Bij de start dient ook de competentiescan ingevuld te worden (ander document). Vervolgens wordt het volledige IOP elk half jaar (halverwege ieder opleidingsjaar en aan het eind van ieder opleidingsjaar) ingevuld. Het IOP dient goedgekeurd te worden door de praktijkopleider en hoofdopleider. Lees voor het invullen van het IOP de eisen die vanuit het opleidingsplan gesteld worden aan de diversiteit¹ en breedheid² van de zorgcontext.

Opleiding (naam, voorletters en voornaam):	
- Mailadres:	
- Telefoonnummer:	
- Opleidingsgroep:	
Praktijkopleidingsinstelling:	
Praktijkopleider (naam en voorletters):	
- BIG-nummer:	
- Mailadres:	
- Telefoonnummer:	
Waarnemend praktijkopleider (naam en voorletters):	
- BIG-nummer:	
- Mailadres:	
- Telefoonnummer:	

Opleidingsroute				
Praktijkopleidingsinstelling + afdeling/locatie + aantal uren per week ¹	Zorgcontext ²	Werkbegeleider (naam + BIG-nummer)	Supervisors (naam + BIG-nummer)	Periode (van-tot)
1.				
2.				
Datum laatst bijgewerkt:				

Vrijstelling voor de onderdelen (indien van toepassing):	
1.	
2.	
3.	

De opleidingsvereisten zijn als volgt:

Diagnostiek:	totaal 1116 uur
Indicatiestelling:	totaal 279 uur
Behandeling:	totaal 1116 uur
Overige taken:	totaal 279 uur

Hoeveel uren heb je in deze periode aan de volgende werkzaamheden besteed?

	Periode 1	Periode 2	Periode 3	Periode 4	Totaal vereist
Diagnostiek					1116
Indicatiestelling					279
Behandeling					1116
Overige taken					279
Totaal					2790

Hoeveel supervisie sessies heb je over deze werkzaamheden gevolgd?

	Periode 1	Periode 2	Periode 3	Periode 4	Totaal vereist
Diagnostiek					36
Indicatiestelling					9
Behandeling					36
Overige taken					9
Totaal					90

¹ * Minimaal twee complementaire werkplekken gedurende de opleiding, waarbij het gaat om andere diversiteitsaspecten dan het type problematiek, de doelgroep of de stoornis. Bedoeld wordt: variatie wat betreft leeftijd, intelligentieniveau, setting, zorgcontext en/of werkwijze. Er moet binnen de complementaire werkplek ervaring worden opgedaan met zowel diagnostiek als behandeling. Het is aan de hoofdopleider om te beoordelen of een werkplek voldoende complementair is.

² ** GGZ, Gehandicaptenzorg, Ouderenzorg, Revalidatie, Ziekenhuiszorg, Forensische instellingen, Jeugdzorg, Verslavingszorg.

A: WERKZAAMHEDEN EN LEERDOELEN

Geef per competentiegebied aan welke werkzaamheden je zult verrichten/hebt verricht per periode. Reflecteer hier op en formuleer bijhorende leerdoelen voor de komende periode. Bij de start van de opleiding vul je dit voor al de 7 competenties in. In de perioden daarna hoeven niet alle competenties in dezelfde mate aan bod te komen, maar schrijf je op aan welke competenties en aan welke leerdoelen je hebt gewerkt/gaat werken. Beschrijf bij elk leerdoel het gewenste eindresultaat zo concreet en specifiek mogelijk en reflecteer hier na afloop van de periode op. Vraag hierbij om input van de praktijkopleider, werkbegeleider en/of supervisors.

Competentiegebied 1. Psychologisch handelen

Werkzaamheden:

Omschrijf en reflecteer op je werkzaamheden en activiteiten met betrekking tot wetenschappelijk gefundeerde kennis, specifieke vaardigheden en een professionele attitude ten aanzien van doelmatige preventie, diagnostiek, indicatiestelling en psychologische interventies. Houd hierbij rekening met de eisen ten aanzien van diversiteit¹ en breedheid² en voldoende variatie in type psychodiagnostiek (zoals neuropsychologische diagnostiek, intelligentieonderzoek, persoonlijkheidsdiagnostiek, stoornisclassificatie), type instrumenten (zoals vragenlijsten, intelligentietests, neuropsychologische tests, etc.), variatie in stoornissen en type behandeling (zoals CGT, groepstherapie of systeemtherapie).

Periode 1 (data invullen)

Periode 2 (data invullen)

Periode 3 (data invullen)

Periode 4 (data invullen)

Leerdoelen 'Psychologische handelen':

Leerdoel(en) + concrete beschrijving van de te nemen stappen

1.

Status: Kies een item.

2.

Status: Kies een item. (optioneel)

3.

Status: Kies een item. (optioneel)

Competentiegebied 2. Communicatie

Werkzaamheden:

Omschrijf en reflecteer op je werkzaamheden en activiteiten met betrekking tot communicatie. Hierbij gaat het onder andere om helder, transparant, effectief, afgestemd en efficiënt te kunnen communiceren met cliënten en naasten bij het beroepsmatig handelen in alle vormen van communicatie en het kunnen opbouwen en onderhouden van effectieve behandelrelaties op te bouwen.

Periode 1 (data invullen)

Periode 2 (data invullen)

Periode 3 (data invullen)

Periode 4 (data invullen)

Leerdoelen 'Communicatie':

Leerdoel(en) + concrete beschrijving van de te nemen stappen

1.
Status: Kies een item.
2.
Status: Kies een item. (optioneel)
3.
Status: Kies een item. (optioneel)

Competentiegebied 3. Samenwerking

Werkzaamheden:

Omschrijf en reflecteer op je werkzaamheden en activiteiten met betrekking tot samenwerking. Hierbij gaat het om het kunnen samenwerken met cliënten en diens naasten op basis van in vertrouwen, respect, wederzijds begrip. En daarnaast functionele samenwerkingsrelaties hanteren met betrokken professionele anderen binnen en buiten de eigen organisatie anderzijds

Periode 1 (data invullen)

Periode 2 (data invullen)

Periode 3 (data invullen)

Periode 4 (data invullen)

Leerdoelen 'Samenwerking':

Leerdoel(en) + concrete beschrijving van de te nemen stappen

1.
Status: Kies een item.
2.
Status: Kies een item. (optioneel)
3.
Status: Kies een item. (optioneel)

Competentiegebied 4. Kennis en wetenschap

Werkzaamheden:

Omschrijf en reflecteer op je werkzaamheden en activiteiten met betrekking tot kennis en wetenschap. Hierbij gaat het onder andere om het kritisch kunnen beschouwen en toepassen van wetenschappelijke bronnen conform de professionele standaard en het streven naar optimalisatie van eigen kennis en kunde en de toepassing hiervan binnen het klinische handelen. Bij te dragen aan het gebruiken, verspreiden en creëren van kennis en van de praktische vertaling van wetenschappelijke kennis voor de klinische praktijk

Werkwijze.

Periode 1 (data invullen)

Periode 2 (data invullen)

Periode 3 (data invullen)

Periode 4 (data invullen)

Leerdoelen 'Kennis en wetenschap':

Leerdoel(en) + concrete beschrijving van de te nemen stappen

1.

Status: Kies een item.

2.

Status: Kies een item. (optioneel)

3.

Status: Kies een item. (optioneel)

Competentiegebied 5. Maatschappelijk handelen

Werkzaamheden:

Omschrijf en reflecteer op je werkzaamheden en activiteiten met betrekking tot maatschappelijk handelen. Hierbij gaat het onder andere om te handelen met kennis van (beroeps)ethiek, nationale en internationale wet- en regelgeving en met bewustzijn van de maatschappelijke omgeving en de daarbij behorende kosteneffectieve consequenties van beroepsmatige keuzes.

Periode 1 (data invullen)

Periode 2 (data invullen)

Periode 3 (data invullen)

Periode 4 (data invullen)

Leerdoelen 'Maatschappelijk handelen':

Leerdoel(en) + concrete beschrijving van de te nemen stappen

1.

Status: Kies een item.

2.

Status: Kies een item. (optioneel)

3.

Status: Kies een item. (optioneel)

Competentiegebied 6. Leiderschap, organisatie en innovatie

Werkzaamheden:

Omschrijf en reflecteer op je werkzaamheden en activiteiten met betrekking tot leiderschap, organisatie en innovatie. Hierbij gaat het onder andere om het bijdragen aan de visievorming en beleidsontwikkeling en verbetering van de organisatie, doelmatigheid en kwaliteit van zorg, als ook het vormgeven van de regiovoering binnen het klinisch handelen.

Periode 1 (data invullen)

Periode 2 (data invullen)

Periode 3 (data invullen)

Periode 4 (data invullen)

Leerdoelen 'Leiderschap, organisatie en innovatie':

Leerdoel(en) + concrete beschrijving van de te nemen stappen

1.

Status: Kies een item.

2.

Status: Kies een item. (optioneel)

3.

Status: Kies een item. (optioneel)

Competentiegebied 7. Professioneel handelen

Werkzaamheden:

Omschrijf je werkzaamheden en activiteiten met betrekking tot professioneel handelen. Hierbij gaat het onder andere om het handelen conform de professionele standaarden, waaronder de beroepscode en kwaliteitsstandaarden, en andere normen van de beroepsgroep. Van belang is het kunnen reflecteren op het eigen handelen, daarop aanspreekbaar te zijn en in staat te zijn om dit te vertalen in aanpassingen binnen het eigen handelen, ten behoeve van de kwaliteit van de zorg en de grenzen van de eigen competenties te kennen.

Periode 1 (data invullen)

Periode 2 (data invullen)

Periode 3 (data invullen)

Periode 4 (data invullen)

Leerdoelen 'Professioneel handelen':

Leerdoel(en) + concrete beschrijving van de te nemen stappen

1.
Status: Kies een item.
2.
Status: Kies een item. (optioneel)
3.
Status: Kies een item. (optioneel)

Periode 1 (data invullen)

Periode 2 (data invullen)

Periode 3 (data invullen)

Periode 4 (data invullen)

Algehele terugblik

Omschrijf en reflecteer hier in zijn algemeenheid op de afgelopen periode. Wat waren bevorderende en belemmerende factoren met betrekking tot de opleiding?

Periode 1

Periode 2

Periode 3

Periode 4

Bijlage

Bijlage I. Handleiding CAT Critically Appraised Topic

Via een Critically Appraised Topic (CAT) kunnen PIOGS aantonen dat zij de kennis en vaardigheden bezitten om evidence based werken vorm te geven in de klinische praktijk. In de CAT wordt bij een klinisch vraagstuk wetenschappelijke literatuur gezocht, kritisch beschouwd en geïnterpreteerd. Hierbij kan onder andere gebruik gemaakt worden van de informatie en vaardigheden die tijdens het cursorisch onderwijs aan bod zijn gekomen.

- De CAT dient een keer per opleidingsjaar in de praktijk uitgevoerd te worden, maw naast de CAT die in het cursorisch onderwijs uitgevoerd wordt.
- De uitgevoerde CAT dient ook toegepast te worden in de klinische praktijk door de resultaten uit de CAT te bespreken in een multidisciplinair overleg, intervisie, of de werkbegeleiding .
- Het verslag van de CAT dient door een werkbegeleider, supervisor of praktijkopleider beoordeelt te worden middels het beoordelingsformulier (zie bijlage 1).

Het verslag

Het verslag heeft een totale omvang van maximaal 2000 woorden. Men geeft een zodanige beschrijving dat de lezer in principe het proces kan repliceren met dezelfde resultaten als uitkomst. Vermeld aan het eind van het verslag de gebruikte bronnen (publicaties, websites) in APA stijl (zie bijvoorbeeld www.scribbr.nl/category/apa-stijl/). In het verslag over de CAT komen de volgende onderdelen aan bod:

1a Klinisch scenario
Beschrijf kort het probleem van de patiënt. Hierbij dient in ieder geval aan bod te komen: leeftijd, geslacht, aard en ernst van de aandoening, klinische setting en moment van presentatie en het na te streven doel interventie na te streven doel benoemd?
1b. Klinische vraag volgens PICO
Vertaal het omschreven probleem in een klinische vraag en een PICO die goed aansluit bij het klinische scenario.
2a. Search
Beschrijf hoe met behulp van PsycINFO en andere portals (zoals PubMed, Cochrane Library, etc.) naar literatuur is gezocht (vermeld algoritme en zoektermen) en rapporteer de resultaten van het zoekproces.
2b. selectie artikel
Benoem en beargumenteer de selectie van 2-3 primaire relevante publicaties (RCT's) of van 1 <i>systematic review</i> of <i>meta-analyse</i> . Motiveer welke artikelen afvallen en waarom uiteindelijk voor deze artikelen gekozen werd.
3. Beoordeling artikel
Geef een korte beoordeling van de kwaliteit van het artikel. Benoem de sterke en zwakke methodologische punten van het artikel. De checklists in bijlagen 2 en 3 zijn hierbij behulpzaam.

4. Evidentie

Geef een korte samenvatting van de resultaten uit de geselecteerde publicatie(s), waarin de voor de therapie-vraag belangrijkste uitkomsten en effectmaten op heldere wijze worden samen gevat.

5. Bruikbaarheid

Geef aan in hoeverre de gevonden resultaten van toepassing zijn op jouw patiënt, gezien de specifieke kenmerken/context van jouw individuele patiënt. Hierbij kun je gebruik maken van bruikbaarheids criteria in bijlage 4. Denk hierbij ook aan in hoeverre de methodologische kwaliteit de bruikbaarheid van het artikel beïnvloedt; de eventuele praktische toepasbaarheid, kosteneffectiviteit, juridische en/of ethische dilemma'.

6. Bottom line

Beantwoord de klinische vraag die in de PICO wordt gesteld.

7. Beschouwing

Schrijf een korte beschouwing over het gehele gevolgde proces, denk hierbij aan sterke punten, obstakels, opbrengsten, benodigde kennis en vaardigheden, verbinding tussen wetenschap en praktijk, gevonden oplossingen, wat je mee neemt naar de volgende keer.

a Handleiding maken CAT

Beoordeling: De bovengenoemde stappen wordt beoordeeld aan de hand van het bijgaande formulier, en dienen van voldoende kwaliteit te zijn. Bij de inhoudelijke beoordeling wordt erop gelet of elke stap overtuigend is uitgewerkt, helder en in de bijbehorende termen is besproken, en getuigt van begrip van de materie. Wat treft de presentatie wordt gelet op de lay-out, op het adequate gebruik van schema's en figuren, en op een correcte schrijfstijl.

Beoordeling CAT door werkbegeleider, supervisor, praktijkopleider

Naam:

<i>Te beoordelen onderdelen:</i>	<i>onvoldoende matig voldoende</i>
1. Klinisch scenario a. Klinische vraag b. Vertaling in PICO	
2. Search Aard en resultaten van het zoekproces a. Gebruik van zoektermen b. Selectie van artikelen, rekening houdend met levels of evidence* c. Beoordeling kwaliteit van artikel d. Beargumenteerde selectie van publicaties	
3. Evidentie, interpretatie van resultaten	
4. Bruikbaarheid, toepasbaarheid van het artikel bij (type) patiënt / probleem.	
5. Bottom line, antwoord op de PICO	
6. Beschouwing over het leerproces	
7. Lijst met bronnen APA stijl	
8. Inhoudelijke uitwerking getuigt van begrip	
9. Presentatie a. Aantal woorden b. Terugkoppeling in de klinische praktijk	
b. Lay-out / indeling c. Gebruik van schema's en/of figuren d. Schrijfstijl	
10. Opmerkingen	

	Interventie	Diagnostisch accuratesse onderzoek	Schade/bijwerkingen*, etiologie, prognose
A1	Systematische review van tenminste twee onafhankelijk van elkaar uitgevoerde onderzoeken van A2-niveau		
A2	Gerandomiseerd dubbelblind vergelijkend klinisch onderzoek van goede kwaliteit van voldoende omvang	Onderzoek ten opzichte van een referentietest (een 'gouden standaard') met tevoren gedefinieerde afkapwaarden en onafhankelijke beoordeling van de resultaten van test en gouden standaard, betreffende een voldoende grote serie van opeenvolgende patiënten die allen de index- en referentietest hebben gehad	Prospectief cohort onderzoek van voldoende omvang en follow-up, waarbij adequaat gecontroleerd is voor 'confounding' en selectieve follow-up voldoende is uitgesloten.
B	Vergelijkend onderzoek, maar niet met alle kenmerken als genoemd onder A2 (hieronder valt ook patiënt-controle onderzoek, cohort-onderzoek)	Onderzoek ten opzichte van een referentietest, maar niet met alle kenmerken die onder A2 zijn genoemd	Prospectief cohort onderzoek, maar niet met alle kenmerken als genoemd onder A2 of retrospectief cohort onderzoek of patiënt-controle onderzoek
C	Niet-vergelijkend onderzoek		
D	Mening van deskundigen		

* Deze classificatie is alleen van toepassing in situaties waarin om ethische of andere redenen gecontroleerde trials niet mogelijk zijn. Zijn die wel mogelijk dan geldt de classificatie voor interventies.

CONCEPT T.B.V. CONSULTATIE

b: Methodologische criteria RCT's

Criterion 1: Wat vind je van de in/exclusiecriteria en is er voldoende inzicht in het selectieproces van de patiënten op basis van de artikelen?

Criterion 2: Is er een duidelijk beeld gegeven van interventie en controlebehandeling op basis van de artikelen? En wat is de duur van de follow-up?

Criterion 3: Was de methode van randomisatie goed en is er voldoende inzicht in de randomisatieprocedure op basis van de artikelen?

Criterion 4: Is er sprake van blinding bij dit onderzoek en is er voldoende informatie gegeven hoe de blinding in de praktijk is gerealiseerd?

Criterion 5: Zijn mogelijke confounders door randomisatie onder controle in deze onderzoeken?

Criterion 6: Is er op basis van de artikelen voldoende inzicht gegeven in de mate van therapietrouw en het eventuele optreden van contaminatie?

Criterion 7: Rapporteren de onderzoekers in de artikelen over co-interventies en is er voldoende inzicht gegeven in het voorkomen van co-interventies in de verschillende groepen?

Criterion 8: Is de kwaliteit van de uitkomstmeting goed?

Criterion 9: Geven de auteurs voldoende inzicht in de omvang en redenen van de loss -to-follow- up?

Criterion 10: Is er een intention-to-treat analyse uitgevoerd en wat zijn de resultaten daarvan?

C Methodologische criteria systematische review / meta analyse

1. Was an 'a priori' design provided?

The research question and inclusion criteria should be established before the conduct of the review.

- Yes
- No
- Can't answer
- Not applicable

Dit item vraagt of de auteurs voor aanvang van hun onderzoek (systematische review/meta-analyse) een onderzoeksprotocol hadden; inclusief onderzoeksvraag en inclusiecriteria.

2. Was there duplicate study selection and data extraction?

There should be at least two independent data extractors and a consensus procedure for disagreements should be in place.

- Yes
- No
- Can't answer
- Not applicable

Het gaat hier om (1) het includeren van studies en (2) het selecteren van gegevens uit iedere studie voor gebruik in de meta-analyse. Beide dingen kunnen bij verschillende personen verschillende resultaten geven (er zit iets subjectiefs in). Het is dus veel beter als selectie en extractie door 2 personen onafhankelijk van elkaar gedaan wordt. Daarna kunnen beide personen dan hun werk naast elkaar leggen en consensus proberen te bereiken. Als ze geen overeenstemming bereiken vragen ze een derde auteur.

Beide dingen moeten expliciet opgeschreven zijn, als dat niet zo is, dan kan je geen "yes" scoren.

3. Was a comprehensive literature search performed?

At least two electronic sources should be searched. The report must include years and databases used (e.g. Central, EMBASE, and MEDLINE). Key words and/or MESH terms must be stated and where feasible the search strategy should be provided. All searches should be supplemented by consulting current contents, reviews, textbooks, specialized registers, or experts in the particular field of study, and by reviewing the references in the studies found.

- Yes
- No
- Can't answer
- Not applicable

Hier wordt gevraagd naar de search (het zoeken van de artikelen). Een search in alleen Pubmed is niet voldoende. Hoe meer verschillende databases hoe meer compleet het resultaat wordt. Bijvoorbeeld Pubmed, Embase en Psychinfo overlappen, maar ieder heeft ook artikelen die in de andere databases niet staan. Dus in hoe meer databases er gezocht wordt, hoe minder studies gemist worden. Dit item scoort een "yes" als de systematische review/meta-analyse tenminste 2 databases gebruikt heeft. Bedenk daarbij ook dat alles wat in Medline staat ook in Pubmed staat; andersom niet in Pubmed staat iets meer dan in Medline.

4. Was the status of publication (i.e. grey literature) used as an inclusion criterion?

The authors should state that they searched for reports regardless of their publication type. The authors should state whether or not they excluded any reports (from the systematic review), based on their publication status, language etc.

- Yes
- No
- Can't answer
- Not applicable

Een manier om te voorkomen dat studies gemist worden, is verder te zoeken dan alleen de wetenschappelijke literatuur. Meta-analyses die dat gedaan hebben, scoren een "yes".

5. Was a list of studies (included and excluded) provided?

A list of included and excluded studies should be provided.

- Yes
- No
- Can't answer
- Not applicable

Auteurs van een meta-analyse/systematische review moeten transparant werken. Dus ze moeten alles goed documenteren. Dit item gaat over het proces tussen de in de search gevonden artikelen en de uiteindelijk gebruikte artikelen. Eén lijst bevat alle geëxcludeerde studies, inclusief de reden van exclusie. Een andere lijst bevat de studies die wel meedoen. Voor een CAT scoort dit item een "yes" als de auteurs expliciet vermelden dat beide lijsten gemaakt zijn. De lijst met geëxcludeerde studies hoeft niet beschikbaar te zijn voor jou (geïncludeerde studies, zie 6).

6. Were the characteristics of the included studies provided?

In an aggregated form such as a table, data from the original studies should be provided on the participants, interventions and outcomes. The ranges of characteristics in all the studies analyzed e.g. age, race, sex, relevant socioeconomic data, disease status, duration, severity, or other diseases should be reported.

- Yes
- No
- Can't answer
- Not applicable

In de paper over de meta-analyse/systematische review moet een tabel staan met een samenvatting van gegevens uit alle studies.

7. Was the scientific quality of the included studies assessed and documented?

'A priori' methods of assessment should be provided (e.g., for effectiveness studies if the author(s) chose to include only randomized, double-blind, placebo controlled studies, or allocation concealment as inclusion criteria); for other types of studies alternative items will be relevant.

- Yes
- No
- Can't answer

Not applicable

Zoals je moet bij een CAT de methodologische validiteit (*scientific quality*) van de gebruikte artikelen gescoord worden. Bij een systematische review/meta-analyse moet dat ook. Als dat gedaan wordt, scoort dit item een "yes". Een meta-analyse mag slechte studies niet uitsluiten. Maar er kan wel gekeken worden of slechte studies andere resultaten geven dan goede studies. Er kan dan bijvoorbeeld een extra analyse gedaan worden met alleen de goede studies. De vraag is dan of de resultaten hetzelfde zijn als bij de oorspronkelijke analyse. Dit wordt een "*sensitivity analysis*" genoemd.

Als de auteurs ervoor kiezen om alleen RCT's te includeren, dan kiezen ze voor studies met een goed onderzoeksdesign. Maar zelfs tussen RCT's zijn er nog verschillen in methodologische kwaliteit, dus ook dan moet er een criterialijst gebruikt worden.

8. Was the scientific quality of the included studies used appropriately in formulating conclusions?

The results of the methodological rigor and scientific quality should be considered in the analysis and the conclusions of the review, and explicitly stated in formulating recommendations.

- Yes
- No
- Can't answer
- Not applicable

Conclusies moeten niet alleen gebaseerd zijn op de resultaten van de meta-analyse, maar de kwaliteit van de geïncludeerde studies moet meegenomen worden. Bij slechte studies moeten de conclusies veel voorzigtiger geformuleerd worden.

9. Were the methods used to combine the findings of studies appropriate?

For the pooled results, a test should be done to ensure the studies were combinable, to assess their homogeneity (i.e. Chisquared test for homogeneity, I²). If heterogeneity exists a random effects model should be used and/or the clinical appropriateness of combining should be taken into consideration (i.e. is it sensible to combine?).

- Yes
- No
- Can't answer
- Not applicable

Er zijn twee analyse-methodes bij meta-analyses. "*Random effects*" en "*fixed effects*". "*Random effects*" gaat ervan uit dat de geïncludeerde studies heterogeen zijn. Daardoor is deze methode voorzigtiger/conservatiever. Zelfs voor aanvang van de analyses, kan men al aannemen dat artikelen die gecombineerd worden in meta-analyses heterogeen zijn: studies zijn uitgevoerd bij verschillende populaties met verschillende kenmerken (landen, leeftijden, etc). Als de meta-analyse "*random effects*" heeft gebruikt bij de analyse dan kan er op dit item een "yes" gescoord worden. Auteurs vinden soms dat de geïncludeerde studies te heterogeen zijn om te analyseren en analyseren dan maar helemaal niet. Soms is dat terecht, maar vaak is analyse wel mogelijk, als er maar wel voor "*random effects*" gekozen wordt.

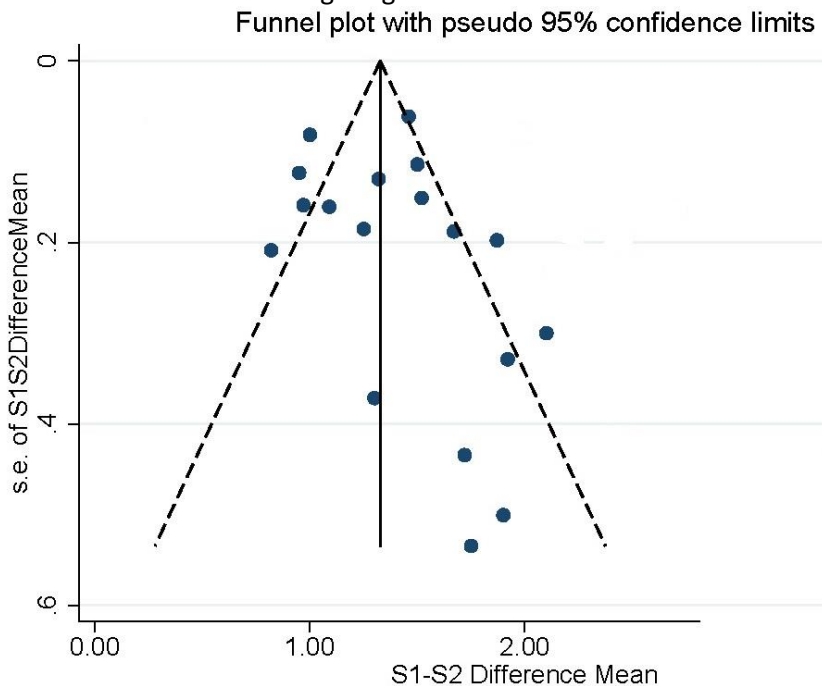
10. Was the likelihood of publication bias assessed?

An assessment of publication bias should include a combination of graphical aids (e.g., funnel plot, other available tests) and/or

statistical tests (e.g., Egger regression test).

- Yes
- No
- Can't answer
- Not applicable

Niet alle oorspronkelijke onderzoeken worden ook gepubliceerd. Binnen de kleinere studies willen wetenschappelijke tijdschriften opzienbarende studies met grote resultaten wel publiceren, terwijl artikelen met nul-bevindingen niet worden gepubliceerd vanwege een gebrek aan power. Als er publicatie-bias is, ontbreken die kleine studies negatieve studies dus en wordt het resultaat te optimistisch. Als auteurs alle studies in een plaatje zetten met het resultaat van iedere studie op de x-as en de standaard error daarvan op de y-as (funnelplot) dan is publicatiebias goed te zien. Hieronder een voorbeeld van een funnelplot als er publicatiebias is. Iedere blauwe punt is een studie. Zoals je ziet zit er linksonder in de figuur geen enkele studie.



11. Was the conflict of interest stated?

Potential sources of support should be clearly acknowledged in both the systematic review and the included studies.

- Yes
- No
- Can't answer
- Not applicable

Spreekt voor zich.

D: Bruikbaarheidscriteria van een studie

NB Deze criteria kunnen bij ieder artikel gebruikt worden, onafhankelijk van het onderzoeksdesign.

1. In hoeverre lijkt mijn patiënt op de patiënten in het onderzoek?
2. Stemmen de patiënt in het scenario en de patiënten in het artikel overeen wat betreft het moment waarop ze de interventie hebben ondergaan.
3. Bevonden de onderzochte patiënten zich in dezelfde setting als mijn patiënt?
4. Is de interventie in het onderzoek op dezelfde wijze uitgevoerd als bij mijn patiënt.
5. Bestaan er praktische beperkingen om de bestudeerde interventie toe te passen?
6. Heeft de patiënt om specifieke redenen een sterke voorkeur voor een bepaalde behandeling?

CONCEPT T.B.V. CONSULTATIE