

FEEDBACKFORMULIER KPB – THEMA 4 Disability

Naam aios BIG nr
 Opleidingskliniek: algemeen ziekenhuis academisch ziekenhuis stage.....

Opleidingsfase (jaar / semester)	J1/S 1	J1/S 2	J2/S 1	J2/S 2	J3/S 1	J3/S 2
-------------------------------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Naam beoordelaar

Setting: SEH anders, nl:
 Patiënt: leeftijd:..... sekse m / v
 Urgentie: laag matig hoog
 Datum:

- Kenmerkende beroepssituaties (ter illustratie):
- Een patiënt met coma en neurologische uitvalsverschijnselen
 - Een patiënt met hoofdpijn
 - Een patiënt met een insult
 - Een patiënt met een syncope
 - Een patiënt met duizeligheid en vertigo
 - Anders, het betreft hier.....

KPB SEH- Thema Disability								
<u>Verplicht gekoppelde competenties!</u>								
Aspecten van het functioneren in DIT patiëntcontact De SEH arts:		Volledig oneens	Oneens	Deels eens, deels oneens	Eens	Volledig eens	Niet te beoordelen	
Medisch handelen	1. Is in staat de eerste opvang te verrichten en de (eerste) behandeling te starten van patiënten met coma, neurologische uitvalsverschijnselen, hoofdpijn, insulten, syncope, duizeligheid en vertigo.	}	1	2	3	4	5	n/b
	2. Kan bij deze groep patiënten een uitgebreide differentiaaldiagnoselijst opstellen.							
	3. Kent de criteria en mogelijkheden van donatie, handelt in overeenstemming met deze criteria en neemt zondig beslissingen in het belang van de patiënt en nabestaanden.							
Communicatie	4. Gaat na of de patiënt, of een ander, de informatie heeft begrepen en neemt maatregelen als de informatie niet duidelijk is.	}	1	2	3	4	5	n/b
	5. Treedt de patiënt en de familie met respect en compassie tegemoet.							

<u>Vrijwillig te scoren competenties!</u>							
Aspecten van het functioneren in DIT patiëntcontact De SEH arts:		Volledig oneens	Oneens	Deels eens, deels oneens	Eens	Volledig eens	Niet te beoordelen
Samenwerken	De SEH-arts werkt doeltreffend samen met SEH-verpleegkundigen, poortartsen en andere zorgverleners in de multidisciplinaire teams die betrokken zijn bij de opvang en behandeling van patiënten met spoedeisende problematiek. De SEH-arts heeft een coördinerende rol op de afdeling SEH.	1	2	3	4	5	n/b
Kennis en wetenschap	De SEH-arts vervult een (voortrekkers)rol in de ontwikkeling van de SEH-geneeskunde, ondersteund door medisch wetenschappelijke kennis en gegevens uit hun dagelijkse praktijk.	1	2	3	4	5	n/b

Maatschappelijk handelen	De SEH-arts is in staat om die (acute) presentaties van ziektebeelden te herkennen die de gezondheid van het individu en de samenleving in zijn geheel kunnen bedreigen. De SEH-arts neemt het voortouw bij de maatschappelijke discussie over de toegankelijkheid en bereikbaarheid in de acute zorgketen.	1	2	3	4	5	n/b
Organisatie	De SEH-arts is in staat de regie en coördinatie op een SEH-afdeling uit te oefenen met betrekking tot het stellen van prioriteiten en doelen, het maken van beleid en de inzet van middelen en medewerkers. De SEH-arts gaat op flexibele en slagvaardige wijze om met de wisselende en onvoorspelbare omstandigheden op de SEH-afdeling.	1	2	3	4	5	n/b
Professionaliteit	In deze competentie komen de zes hiervoor beschreven competenties samen. Door de integratie van deze competenties bij het uitoefenen van het beroep SEH-arts wordt diens professionaliteit zichtbaar.	1	2	3	4	5	n/b

Feedback - algemeen

Goede punten naar aanleiding van het gesprek:

Te verbeteren naar aanleiding van het gesprek:

Handtekening beoordelaar / supervisor

Handtekening aios

.....

.....

	Zeer veel				Nihil
Benodigde supervisie (aan-/bijsturing) m.b.t. dit patiëntcontact	1	2	3	4	5

Functioneren van de aios in <u>dit</u> patiëntcontact (omcirkel wat van toepassing is)	Onder verwacht niveau	Op verwacht niveau	Boven verwacht niveau
---	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------