Nederlandse Vereniging
voor Neurologie

Handreiking werken met KBA's

Handreiking ter ondersteuning voor het werken met kritische beroepsactiviteiten in de opleiding neurologie

Nederlandse Vereniging voor Neurologie

Colofon
Handreiking werken met KBA's
©2019
Nederlandse Vereniging voor Neurologie
Mercatorlaan 1200
3528 BL UTRECHT
vereniging@neurologie.nl
www.neurologie.nl

In opdracht van het Kern Consilium Neurologie opgesteld door:
A. (Auk) Dijkstra, onderwijskundige
dr. L.A.D. (Lucille) Dorresteijn, opleider neurologie, Medisch Spectrum Twente
dr. M. (Marijke) Eurelings, deelopleider neurologie, Spaarne Gasthuis
N. (Noor) Godijn, aios neurologie Leids Universitair Medisch Centrum

Nederlandse Vereniging voor Neurologie

Inhoudsopgave

1. Wat zijn KBA's? ... 4
   1.1 Kenmerken KBA ... 4
   1.2 Wat is het verschil en de samenhang tussen KBA's en competenties? ... 5
   1.3 Hoe is een KBA opgebouwd? ... 5
   1.4 Ben ik klaar als ik een bekwaamverklaring heb? ... 6
   1.5 KBA's in NEURON2 ... 6
   1.6 De aios in de regierol ... 6
2. Hoe ga ik aan de slag met KBA's? ... 7
   2.1 Stappenplan ... 7
   2.2 Bekwaam verklaren ... 7
   2.3 Overnemen van een bekwaamverklaring in een andere kliniek ... 8
3. Het proces van bekwaamverklaren door de opleidingsgroep ... 9
Bronnen ... 11
Bijlage 1 - KBA Uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met eenvoudige problematiek ... 12
Bijlage 2 - Job aid: werken met KBA's ... 14
Bijlage 3 – Ondersteunende animaties en websites ... 15

Nederlandse Vereniging voor Neurologie

Handreiking werken met KBA's

In de opleiding tot neuroloog werken we sinds NEURON2 met kritische beroepsactiviteiten ofwel: KBA's. KBA's zijn kernactiviteiten in het beroep van de neuroloog. Gedurende je opleiding werk je aan de ontwikkeling van competenties om deze kernactiviteiten zelfstandig te kunnen uitvoeren. Als je met je portfolio kunt aantonen dat je de activiteit zelfstandig kunt uitvoeren, kun je een bekwaamverklaring aanvragen. In de beschrijving van elke KBA is aangegeven wat je moet kennen en kunnen om deze kernactiviteit zelfstandig uit te mogen voeren. Ook is aangegeven hoe je dit kunt documenteren. De beschrijving van de KBA geeft daarmee handvatten voor zowel aios als opleiders en supervisoren om het leertraject in te richten en te monitoren. Waar opleider staat, wordt ook bedoeld plaatsvervangend opleider en KNF-opleider.

1. Wat zijn KBA's?

1.1 Kenmerken KBA

Competentiegericht leren op de werkplek gaat over 'het leren uitvoeren van professionele activiteiten'. In de opleiding tot neuroloog is een aantal kernactiviteiten van het beroep beschreven als kritische beroepsactiviteiten (KBA's). In andere opleidingen komen we ze tegen onder de naam: '*Entrustable Professional Activities*' (EPA's). Ten Cate (2015) geeft de volgende definitie van een EPA: *"EPA's zijn professionele taken of verantwoordelijkheden die stafleden toevertrouwen aan een aios om met beperkte tot geen supervisie uit te voeren zodra de aios de benodigde competenties heeft verkregen.*" [1]. Om de ontwikkeling van de competenties ten behoeve van de KBA te ondersteunen, zijn de betreffende kernactiviteiten volgens een vast format en vaste kenmerken (figuur 1) beschreven. Een KBA moet bijvoorbeeld zelfstandig uitvoerbaar zijn binnen een afgebakende tijd, de uitvoering moet meetbaar en observeerbaar zijn en het moet een activiteit zijn die zich ervoor leent om aan de aios toe te vertrouwen.

Figuur 1: kenmerken van een KBA of EPA [2]

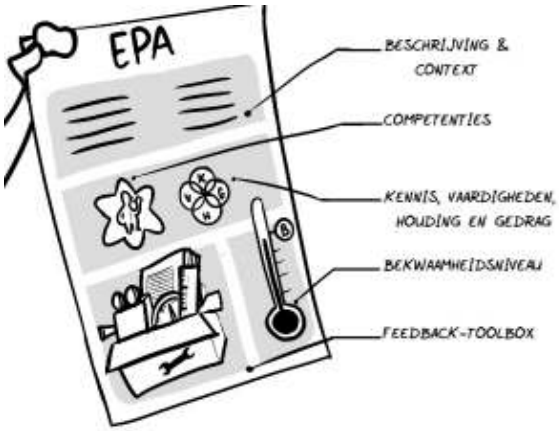
1.2 Wat is het verschil en de samenhang tussen KBA's en competenties?

KBA's zijn afgebakende beroepsactiviteiten (kernactiviteiten) terwijl competenties de 'capaciteiten en kwaliteiten' van mensen beschrijven. KBA's bevatten meerdere (proces- of handelings-) stappen en hebben een binnen een beroep te duiden niveau van complexiteit. Het competentieprofiel van de neuroloog is opgebouwd volgens de CanMEDS competenties. Om een KBA goed te kunnen uitvoeren zet je een combinatie van competenties in. Bekwaamheid in een KBA vraagt daarnaast ook om een bepaald niveau (taakvolwassenheid) in het doelmatig aanwenden van een set/combinatie van competenties. Pas als een aios heeft aangetoond bekwaam te zijn in de uitvoering van een KBA, zal een specialist/supervisor de taak met verminderde supervisie aan de aios toevertrouwen. De supervisieniveau's staan in tabel 1.

Figuur 2: CanMEDS rollen [3]

1.3 Hoe is een KBA opgebouwd?

De KBA's zijn uitgewerkt aan de hand van een vast sjabloon. In een KBA wordt naast de titel en een beschrijving van specificaties en beperkingen, beschreven welke kennis, vaardigheden, houding en gedrag noodzakelijk zijn om aan de betreffende KBA te kunnen voldoen en welke competentiegebieden hierbij het meest betrokken zijn. Daarbij wordt aangegeven welke toetsinstrumenten beschikbaar zijn om de voortgang te evalueren en wat de minimale eisen zijn waar een aios aan moet voldoen om deze KBA zelfstandig te mogen uitvoeren (zie bijlage 1). De criteria in de KBA-beschrijving zijn gericht op supervisieniveau 4. Voor de andere supervisieniveaus wordt geen bekwaamverklaring afgegeven. [1]



Figuur 3: onderdelen van een KBA of EPA-beschrijving [4]

Tabel 1: supervisieniveaus [5]

Niveau:	Toelichting
1. de aios observeert (voert niet zelf uit)	Geen toestemming tot handelen door de aios, wel om aanwezig te zijn en te observeren
2. de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie	De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte.
3. de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie (supervisor is wel snel oproepbaar);	De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios maken afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden
4. de aios voert een activiteit zelfstandig uit	De supervisie is op afstand, er wordt op een later moment geëvalueerd hoe het verloop was
5. de aios geeft zelf supervisie aan minder ervaren aios	De aios voert hier zelf de rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's

[1] In de praktijk blijkt dat er in een aantal klinieken lijstjes in gebruik zijn met onderdelen die de aios verplicht moet aantonen als voorwaarde voor een hoger bekwaamheidsniveau. Deze lijstjes kunnen ervoor zorgen dat er verschillen ontstaan tussen klinieken. Houdt daarom de criteria voor bewijslast die in de KBA zijn beschreven aan voor de beoordeling van bekwaamheidsniveau 4.

1.4 Ben ik klaar als ik een bekwaamverklaring heb?

De KBA-beschrijving geeft aan wat je moet kunnen om een activiteit zelfstandig (met supervisie op afstand) te mogen uitvoeren. Als je je voldoende hebt ontwikkeld en op grond van documentatie in het portfolio kunt aantonen op niveau 4 te acteren, kun je een bekwaamverklaring aanvragen. De opleidingsgroep besluit gezamenlijk of je in aanmerking komt voor een bekwaamverklaring. Na afgifte van je bekwaamverklaring ben je niet klaar met je ontwikkeling. Je voert vanaf dat moment de activiteit zelfstandig uit, onder een ander supervisieniveau. Je gaat daarna verder met het verdiepen en verbreden van je ervaring. Met ander woorden: om bekwaam te blijven moet je de activiteit blijven uitvoeren en daarmee onderhouden.

1.5 KBA's in NEURON2

In het landelijk opleidingsplan voor de neurologie zijn 11 KBA's geformuleerd. Er is een onderscheid gemaakt in procesmatige (1 t/m 5) en thematische (6 t/m 10) KBA's.

Algemene neurologie

1. Werken op de spoedeisende hulp
2. Leidinggeven aan een neurologische afdeling en uitvoeren van afdelingswerkzaamheden
3. Uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met eenvoudige problematiek
4. Uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met complexe problematiek
5. Intercollegiale consultvoering (2021)
6. Opvang van een volwassen patiënt met licht traumatisch hoofd-hersenletsel
7. Beoordelen en behandelen van een patiënt met een acuut herseninfarct

Stage klinische neurofysiologie

8. Uitvoeren en beoordelen van een EMG
9. Beoordelen en interpreteren van het EEG
10. Beoordelen en interpreteren een SEP
11. Beoordelen en interpreteren van een duplexonderzoek van de aa. carotis

De KBA's kunt u downloaden op het ledendeel van de website neurologie.nl/opleidingseisen.

In de KBA staat wat je moet kennen en kunnen voor niveau 4

De beschrijving van de KBA (bijlage 1) geeft handvatten voor aios en supervisoren. Als voorbeeld nemen we de KBA Uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met eenvoudige problematiek.

- Bij onderdeel 4 'Vereiste kennis, vaardigheden, houding en gedrag om deze KBA uit te voeren' lees je precies wat je moet kennen en kunnen om de KBA zelfstandig te mogen uitvoeren.
- Onderdeel 5 geeft aan met welke instrumenten je dit kunt aantonen.

Maak afspraken met je opleider/supervisor hoe je niveau 4 gaat aantonen; welke feedback heb je nodig en met welke instrumenten verzamel je die?

1.6 De aios in de regierol

Life long learning is noodzakelijk om bij te blijven in de zich snel ontwikkelende werkomgeving van vandaag. Van beroepsbeoefenaren vraagt dit een proactieve houding in persoonlijke ontwikkeling. Vertaald naar de opleiding doet dit een beroep op een actieve regierol van aios in het werken aan de ontwikkeling van competenties, kennis en ervaring. In jouw ontwikkeling van de KBA's neem je het

voortouw. Dit gaat over het inrichten van je opleidingstraject als geheel en over de regie nemen in wanneer en waar jij welke competenties kunt ontwikkelen. Het opleidingsplan en de regionale/lokale situaties geven de kaders aan. Keuzes vinden vanzelfsprekend plaats in overleg met je opleider. Zorg ervoor dat deze onderwerpen aan bod komen tijdens stage-en opleidingsgesprekken en leg korte- en langere termijndoelen vast in je individuele opleidingsplan (IOP).

Werken met KBA's bevordert de overgang naar zelfstandig werken

"Zelfstandiger werken leidt tot meer en andere verantwoordelijkheden: dat is leuk en leerzaam en geeft vertrouwen!"

Aios geven aan meer houvast te hebben met de KBA's om de opleiding zelfstandig 'te sturen'.

Bevindingen NVN Opleidingsdag 2019

2. Hoe ga ik aan de slag met KBA's?

2.1 Stappenplan

Voorafgaand aan een opleidingsonderdeel of stage bespreek je met je opleider/supervisor aan welke KBA's je de komende periode gaat werken. De KBA-beschrijving geeft informatie over de eisen waaraan je moet voldoen om de activiteit zelfstandig te mogen uitvoeren. De competentieontwikkeling binnen een KBA is een individueel proces en voor wat betreft de invulling en uitwerking mede afhankelijk van de context waarin je als aios werkt. Er is expliciet voor gekozen geen landelijke checklists van activiteiten en aantallen beoordelingen vast te stellen. Het gaat erom dat je als aios aantoont dat je de KBA zelfstandig kunt uitvoeren. Met behulp van de informatie in de KBA-beschrijving stel je in overleg met je opleider vast hoe je dit gaat doen. Bespreek daarbij ook expliciet welke activiteiten je gaat ondernemen en welke feedback en beoordelingen daaraan zijn gekoppeld en nodig zijn om je bekwaamheid aan te tonen. In de praktijk hechten aios veel waarde aan feedback gekoppeld aan directe observatie. Omdat supervisoren hiervoor vrij gepland moeten zijn, is het van belang hier goed afspraken over te maken. Het kan helpen om een vaste dag -en tijdstip af te spreken waarop een supervisor meekijkt met de aios en dit op te nemen in het rooster. Het stappenplan op de volgende pagina kan hierbij behulpzaam zijn (figuur 4). Zie voor een visuele weergave de *job aid* 'Werken met EPA's' in bijlage 2.

2.2 Bekwaam verklaren

Als je samen met je opleider van mening bent dat je je bekwaamheid op niveau 4 voldoende hebt gedocumenteerd in je portfolio, vraag je een beoordeling voor een bekwaamverklaring aan. In deze bespreking bespreekt (een afvaardiging van) de opleidingsgroep of deze activiteit aan je kan worden toevertrouwd. De terugkoppeling van deze bespreking krijg je van je opleider. Na het behalen van een bekwaamverklaring, mag je deze activiteit zelfstandig met supervisie op afstand uitvoeren.
Een bekwaamverklaring wordt alleen afgegeven voor supervisieniveau 4. De opleider is bevoegd om in het portfolio de bekwaamverklaring te documenteren. De criteria daarvoor staan in de KBA-beschrijving. Voor de overige supervisieniveaus wordt geen bekwaamverklaring afgegeven. De mate van zelfstandigheid waarmee je werkt en de hoeveelheid supervisie die daarbij hoort (zie tabel 1),

wordt in de aanloop naar niveau 4 aangepast aan je ontwikkeling en is onderwerp van gesprek in

Stappenplan

Randvoorwaarden regelen

- Stel aan de hand van de KBA-beschrijving en in overleg met je opleider/supervisor je leerdoelen vast
  - Check welke kennis en vaardigheden van belang zijn
  - Bespreek hoe en wanneer je hieraan kunt werken
- Bespreek welke ondersteuning en feedback je nodig hebt
- Overleg en stel vast welke instrumenten je gaat inzetten voor feedback en beoordeling
- Noteer afspraken in je IOP

Actief aan de slag

- Voer je geplande activiteiten en leerdoelen uit in de praktijk
- Vraag feedback en laat je observeren en beoordelen door supervisoren
- Documenteer je ontwikkeling: verzamel bewijsmateriaal voor de doelen die je beheerst

Bekwaamheid aantonen

- Kun je je bekwaamheid in de KBA voldoende aantonen?
- Bekijk je portfolio met je opleider/ supervisor en check of jullie op één lijn zitten.

Bekwaamverklaring aanvragen

voortgangsgesprekken en feedback van de opleidingsgroep.

> Aios geven aan dat zij tevreden zijn over de mate waarin het supervisieniveau in de praktijk wordt aangepast aan het bekwaamheidsniveau.
>
> Bevindingen NVN Opleidingsdag 2019

2.3 Overnemen van een bekwaamverklaring in een andere kliniek

Volgens afspraak is de afgegeven bekwaamverklaring geldig in alle opleidingsklinieken. Het uitgangspunt is dat er vertrouwen is in de kwaliteit van beoordeling van de bekwaamverklaringen tussen de opleidingsgroepen in de verschillende opleidingsklinieken in de regio. In de praktijk blijkt de zogenoemde 'warme overdracht' tussen opleiders over een aios goed te werken. Ook is het ondersteunend als opleidingsklinieken hun procedures voor bekwaam verklaren met elkaar uitwisselen en afspraken hierover beschrijven in een regionaal opleidingsplan. Mocht het zo zijn dat jijzelf of je opleider in de nieuwe kliniek een korte gewenningsperiode op prijs stelt, maak je daar concrete afspraken over. Het is belangrijk dat aios en opleiders zich realiseren dat een bekwaamverklaring niet betekent dat er niet meer overlegd mag worden: overleggen mag altijd!

Figuur 4: stappenplan aan de slag met KBA's

Nederlandse Vereniging voor Neurologie

3. Het proces van bekwaamverklaren door de opleidingsgroep

1. Aios en opleider stellen vast dat er voldoende onderbouwing is verzameld voor een aanvraag van een bekwaamverklaring op niveau 4. (N.B. In voortgangsgesprekken kunnen opleider en aios voortdurend vaststellen op welk niveau de aios zich bevindt).
2. Opleider belegt een bijeenkomst 'oordeel opleidingsgroep' waarin op basis van de documentatie, de ervaringen van de opleidingsgroep aan de hand van vertrouwenscriteria (tabel 2), gezamenlijk een onderbouwd besluit wordt genomen.
3. Er wordt vastgesteld of de aios inderdaad het gewenste niveau heeft bereikt of welke stappen nog moeten worden genomen om dit niveau te bereiken.
4. De opleider koppelt de uitkomst van het besluit terug aan de aios. Samen wordt het vervolgtraject bepaald. Afspraken worden vastgelegd in het portfolio. Enkel de opleider, de plv. opleider en de KNF-opleider zijn bevoegd om in het portfolio een bekwaamverklaring te documenteren.

Tabel 2: vertrouwenscriteria worden meegewogen in het toekennen van een bekwaamverklaring [6]

Niveau	Toelichting
1. Competentie en klinisch redeneren	Dit verwijst naar kennis, vaardigheden en specifieke competenties die nodig zijn om een KBA uit te voeren.
2. Nauwgezetheid en geloofwaardigheid	Nauwgezetheid en geloofwaardigheid reflecteren een grondigheid en consistentie in activiteiten. Anders gezegd: een aios doet wat hij zegt dat hij zal doen en laat een grondigheid zien die voorspelbaar is in verschillende gevallen.
3. Oprechtheid	Oprechtheid impliceert dat aios desgevraagd eerlijk vertelt wat hij heeft gezien, wat hij heeft gedaan en waarom. Dit is inclusief toegeven wat hij niet heeft gedaan en had moeten doen.
4. Inzicht in eigen beperkingen en geneigd zijn hulp te vragen	Cruciaal is inzicht in de eigen beperkingen en weten wanneer procedures te stoppen en tijdig hulp in te roepen. Weten is de cognitieve component maar dit spoort niet altijd met de bereidheid tot het inroepen van hulp. Een goede balans tussen proactief gedrag en hulp inroepen wanneer nodig, is erg belangrijk.

Nederlandse Vereniging
voor Neurologie

Nederlandse Vereniging voor Neurologie

Bronnen

1. Olle ten Cate, Huiju Carrie Chen, Reinier G. Hoff, Harm Peters, Harold Bok & Marieke van der Schaaf (2015) Curriculum development for the workplace using Entrustable Professional Activities (EPAs): AMEE Guide No. 99, Medical Teacher, 37:11, 983-1002, DOI: 10.3109/0142159X.2015.1060308
2. Handreiking opleidingsplan gebaseerd op EPA's, Federatie Medisch Specialisten, juni 2015
3. CanMEDS diagram, Royal College of physicians and surgeons of Canada, 2015
4. Werken met EPA's en bekwaamverklaren tijdens stage, Federatie Medisch Specialisten, https://www.medischevervolgopleidingen.nl/sites/default/files/werken_met_epas_en_bekwaamverklaren_tijdens_stage_interne_geneeskunde.pdf
5. Handreiking: Volgen, beoordelen en verantwoord bekwaam verklaren, Federatie Medisch Specialisten, november 2015 met literatuurvermelding: ten Cate O, Scheele F. 2007. Competency-based postgraduate training: Can we bridge the gap between theory and clinical practice? Acad Med 82(6):542–547. en: Cate TJ. Nuts and Bolts of Entrustable Professional Activities. Journal of Graduate Medical Education. 2013;3:157-158.
6. Handreiking: Volgen, beoordelen en verantwoord bekwaam verklaren, Federatie Medisch Specialisten, november 2015 met literatuurvermelding Ten Cate e.a. AMEE Guidelines for Competency-based Workplace Curriculum Development based on Entrustable Professional Activities – a Matrix Mapping Approach Medical Teacher. 2015.

Nederlandse Vereniging voor Neurologie

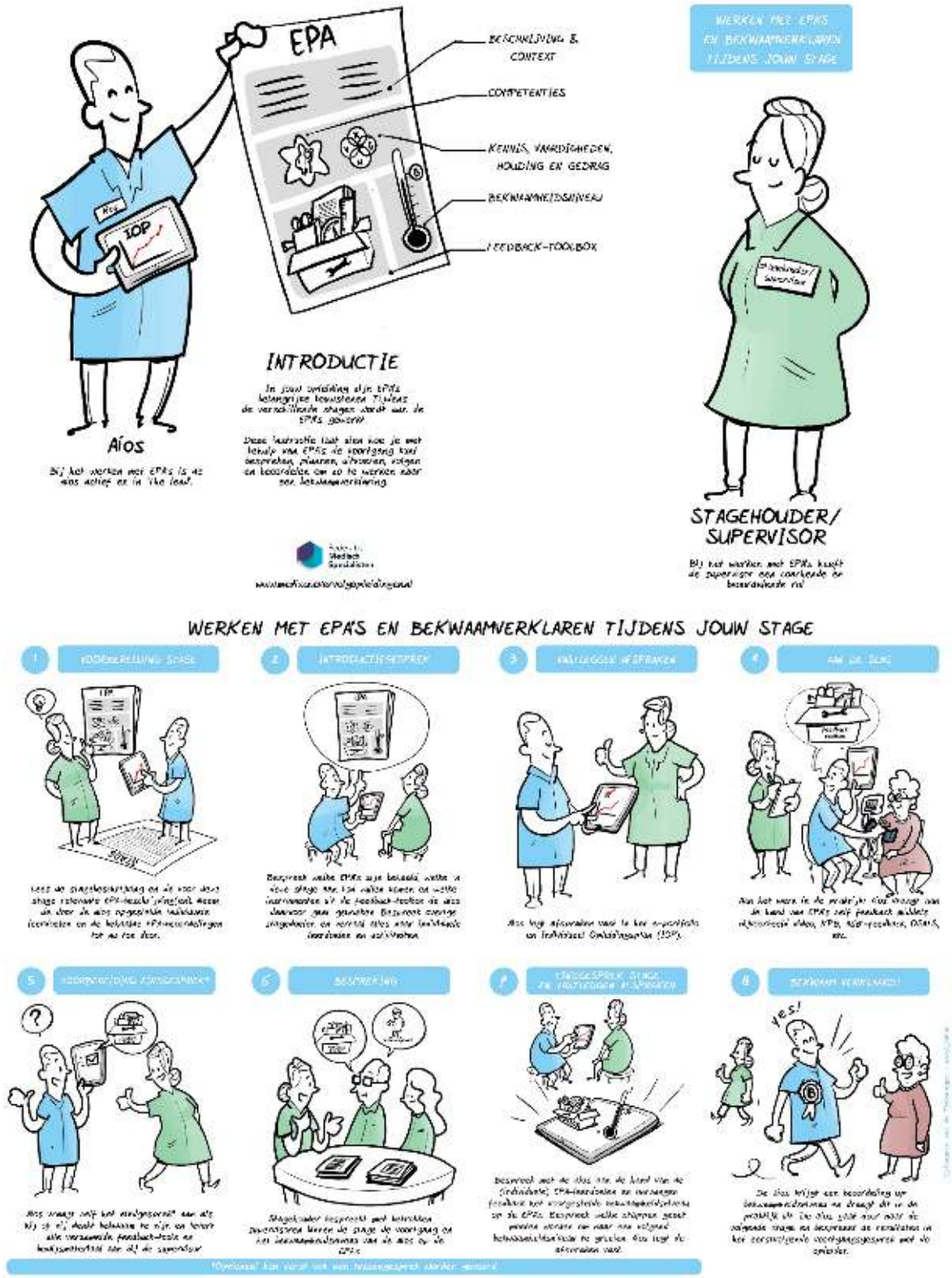
Bijlage 1 - KBA Uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met eenvoudige problematiek

1. Titel	Uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met eenvoudige problematiek
2. Specificaties en beperkingen	Deze KBA richt zich op de competenties die nodig zijn voor het adequaat uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met patiënten met eenvoudige problematiek. Het betreft zowel activiteiten gericht op het diagnose- en behandeltraject (anamnese, lichamelijk /neurologisch onderzoek), het klinisch redeneren (DD) en het opstellen van een plan voor het aanvullend onderzoek en de behandeling als de aspecten die belangrijk zijn voor de aansturing van het proces (organisatie, samenwerking en coördinatie van zorgverleners die deel uitmaken van de zorgpaden op de polikliniek). Beperking: patiënten met multidisciplinaire, complexe problematiek vallen niet onder deze KBA
3. Relatie tot de algemene competenties	• Medisch handelen • Communicatie • Samenwerken • Professionaliteit

4. Vereiste kennis, vaardigheden, houding en gedrag om deze KBA uit te voeren	**<u>Kennis</u>**
	• Kent (a)typische presentaties van veel voorkomende <u>eenvoudige neurologische</u> ziektebeelden op de polikliniek, bijvoorbeeld
	  ○ Carpaal tunnel syndroom, ulnaropathie
	  ○ Wervelkolom/extremiteit-gerelateerd pijnklachten, bv radiculair syndroom
	  ○ Polyneuropathie bij bekende oorzaak zoals diabetes
	  ○ TIA/herseninfarct
	  ○ Duidelijk omschreven hoofdpijn-entiteit zoals spanningshoofdpijn of migraine
	• Kan klinisch redeneren en een differentiaaldiagnose opstellen
	• Kent risico's en kans op complicaties van aanvullend onderzoek
	• Kent protocollen en behandeling van meest voorkomende, klinische presentaties op polikliniek.
	
	<u>Vaardigheden</u>
	• Neemt op gestructureerde wijze de anamnese af
	• Voert adequaat het neurologisch onderzoek uit
	• Kan van veel voorkomende klachten op de polikliniek via symptoom naar een klinische diagnose en differentiële diagnose komen
	• Kan aan de hand van de DD gericht/doelmatig aanvullend onderzoek inzetten
	• Kan aan de hand van de uiteindelijke diagnose een behandelplan opstellen
	• Kan medicatie juist en veilig voorschrijven met oog voor bijwerkingen en interacties
	• Betrekt de patiënt actief in de besluitvorming (shared decision making)

	• Kan de patiënt informeren over risicofactoren en consequenties van neurologische ziektes (o.a. rijgeschiktheid) • Voert adequate statusvoering en correspondentie • Zorgt er samen met collega's voor dat de polikliniek goed functioneert • Heeft goed timemanagement • Heeft leiding over eigen poliklinische werkzaamheden (o.a. voorbereiden, afhandelen) • Is duidelijk en respectvol in communicatie naar de medewerkers op de polikliniek • Begeleidt coassistenten adequaat **Houding** • Is duidelijk, volledig en empathisch naar de patiënt en familie; rekening houdend met geslacht, leeftijd, etniciteit en culturele achtergrond • Betrekt patiënt en familie in besluitvorming (shared decision making) • Is duidelijk en respectvol in communicatie naar supervisor en andere collega's • Geeft duidelijk blijk van leiderschap op de polikliniek • Kent de grenzen van eigen competenties en vraagt tijdig en adequaat hulp wanneer nodig. • Neemt verantwoordelijkheid en legt verantwoording af voor eigen professioneel handelen
5. Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	Onderstaande voorbeelden kunnen getoetst worden met een: **KPB:** - Geobserveerde poliklinische consulten - Bespreking van diagnostisch- en behandeltraject - Nabespreking volledig poliklinisch spreekuur waarbij focus op timemanagement en organisatie Verslaglegging **360º evaluatie**: beoordeling medisch niet inhoudelijke competenties onder medewerkers op de polikliniek. Summatieve beoordeling (toekennen bekwaamverklaring) door opleider en minimaal 2 leden van de opleidingsgroep
6. Verwacht bekwaamheids-niveau	Gedurende de opleiding bekwaamheidsniveau 4.
7. Gevolgen	Bij het behalen van deze KBA borgt de opleider in de opleidingsgroep de eenduidigheid van supervisie voor deze aios op de polikliniek bij eenvoudige problematiek

Bijlage 2 - Job aid: werken met KBA's [4]



Nederlandse Vereniging voor Neurologie

Bijlage 3 – Ondersteunende animaties en websites

Oordeel opleidingsgroep

De animatie 'bekwaamverklaren in de praktijk' illustreert de stappen van het documenteren van competentieontwikkeling door de aios tot en met het oordeel van de opleidingsgroep en afgifte bekwaamverklaring.

Website: https://www.medischevervolgopleidingen.nl/ondersteuningsmateriaal/animatie-bekwaam-verklaren

Individualisering

Individualisering van de opleidingsduur is een belangrijk thema voor alle specialistopleidingen. In het opleidingsplan is de individualisering van de opleidingsduur verwerkt. In deze korte animatie worden de belangrijkste highlights van de individualisering toegelicht.

Website: https://www.medischevervolgopleidingen.nl/ondersteuningsmateriaal/animatie-individualisering-opleidingsduur-met-epas

Ledendeel op de verenigingswebsite - www.neurologie.nl/opleidingseisen
Informatie en nadere toelichting over de opleidingseisen.

Medische vervolgopleidingen - www.medischevervolgopleidingen.nl
Ondersteuningsmateriaal opgesteld vanuit het project Modernisering Medische Vervolgopleiding (de Federatie Medisch Specialisten) voor onder meer je individuele opleidingsplan, bekwaamverklaren en vrijstelling (verkorting van je opleidingsduur).