

Verdiepingsstage evidence based richtlijn ontwikkelen

VAAN NVN Kennisinstituut UM ACE

5-9-2016

Dit document is het opleidingsplan voor de participatie van AIOS in richtlijnontwikkeling. Het document is uitgewerkt in samenwerking met de VAAN, de subcommissie richtlijnen NVN, het KIMS, de Universiteit Maastricht, en het Academisch centrum voor Epileptologie Kempenhaeghe Maastricht UMC

Inhoudsopgave

Inleiding	2
Doel en thema's: vertaling van competentie gerelateerde leerdoelen naar specifieke activiteiten	2
1. Vaststellen van relevante uitgangsvraag en uitkomstmaat	3
2. Zoeken naar geschikte literatuur	3
3. Kwaliteitsbeoordeling van literatuur	4
4. Formuleren van overwegingen	4
5. Formuleren van een aanbeveling	4
6. Ontwikkeling van instrumenten voor kwaliteitsmeting	5
7. Richtlijn implementatie	5
Middel: wat is er nodig aan ondersteuning/ begeleiding	5
Opleidingsstructuur	6
Toetsing: hoe wordt het functioneren van de AIOS in de stage beoordeeld	6
Werkgroep	9

Inleiding

Dit document is het opleidingsplan voor de verdiepingsstage evidence based richtlijn ontwikkeling. Het opleidingsplan bestaat uit de volgende onderdelen:

- Doel en thema
- Leermiddelen
- Toetsing

De verdiepingsstage vindt plaats binnen een vaste opleidingsstructuur.

Doel en thema's: vertaling van competentie gerelateerde leerdoelen naar specifieke activiteiten

De beschreven Leerdoelen en competenties, die door de AIOS in de opleiding moeten worden ontwikkeld, zijn in het opleidingsplan vertaald naar een competentieprofiel en "verwerkt" in thema's. De voor richtlijn participatie specifieke leerdoelen en competenties zijn weergegeven in tabel 1. De thema's vormen de inhoudelijke opleiding, samen met het cursorisch onderwijs. Thema's zijn onlosmakelijk verbonden met de (werk)plek van de AIOS.

Tabel 1. Competentieprofiel van de AIOS in deze stage

1. Medisch handelen
1:1. De AIOS bezit adequate kennis en vaardigheid naar de stand van het vakgebied.
1:2. De AIOS vindt snel en efficiënt de vereiste informatie en weet deze volgens de geldende normen te wegen naar bewijskracht.
1:3. De AIOS weet evidence based informatie te kaderen in effectieve en ethisch verantwoorde patiëntenzorg.
2. Communicatie
2:1. De AIOS bouwt effectieve relaties op met de verschillende disciplines binnen de richtlijn werkgroep en met andere belanghebbenden.
2:2. De AIOS luistert goed en verkrijgt doelmatig relevante informatie.
2:3. De AIOS doet adequaat mondeling en schriftelijk verslag over de keuzes die gemaakt zijn bij het uitwerken van een richtlijnmodule.
3. Samenwerking
3:1. De AIOS overlegt doelmatig met patiëntvertegenwoordigers en zorgverleners.
3:2. De AIOS draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg.
4. Kennis en wetenschap
4:1. De AIOS beschouwt medische informatie kritisch.
4:2. De AIOS bevordert de verbreding van wetenschappelijke vakkennis door de evidence based uitwerking van uitgangsvragen en door het inzichtelijk maken waar deze evidence ontbreekt.
4:3. De AIOS bevordert de deskundigheid van studenten, agio's, collegae, patiënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg.
5. Maatschappelijk handelen
5:1. De AIOS is op de hoogte van de betekenis van deze ziekte voor het functioneren van de patiënt in dagelijks leven
5:2. De AIOS kent en herkent de determinanten van ziekte. De AIOS weet vanuit die kennis een bijdrage te leveren aan het vertalen van kernproblemen naar nieuwe uitgangsvragen.

5:3. De AIOS draagt bij aan ontwikkeling en implementatie van richtlijnen en van indicatoren van goede zorg en bevordert daarmee de gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel.
5:4. De AIOS ziet er mede op toe dat richtlijnen worden opgesteld volgens de relevante wettelijke bepalingen.
6. Organisatie
6:1. De AIOS is op de hoogte van de kosten van de uitvoering van de richtlijn en de afweging ten aanzien van andere behandelopties
6:2. De AIOS werkt effectief en doelmatig binnen een gezondheidszorg-organisatie.
6:3. De AIOS ziet er bij de richtlijnontwikkeling op toe dat de beschikbare middelen verantwoord worden toegepast voor de patiëntenzorg.
6:4. De AIOS gebruikt informatietechnologie voor optimale richtlijnontwikkeling, onderhoud, en implementatie.
7. Professionaliteit
7:1. De AIOS ziet er mede op toe dat de aanbevelingen in de richtlijn niet alleen gebaseerd zijn op hoogste bewijskracht maar ook op overwegingen vanuit patiënten perspectief en weet daar waar de uitspraken knellen op prudente wijze mee om te gaan om zo te komen tot integere efficiënte hoogstaande patiëntenzorg.
7:2. De AIOS toont in overleg met overige disciplines binnen de werkgroep en met patiënt vertegenwoordigers adequaat persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag.

In deze paragraaf worden de diverse competentie gerelateerde leerdoelen zoals vermeld in tabel 1 vertaald naar thema's. Er worden zeven thema's benoemd. Per thema wordt aangegeven welke competenties aan bod komen. Bij de opsomming van de diverse competenties wordt telkens verwezen naar items in tabel 1

1. Vaststellen van relevante uitgangsvraag en uitkomstmaat

Samen met de werkgroep die belast is met de richtlijn ontwikkeling moet worden besloten welke uitkomstmaten cruciaal, belangrijk of onbelangrijk zijn. Ook moet worden gedefinieerd wat voor een bepaalde uitkomstmaat een klinisch relevant verschil is, dat wil zeggen wanneer de verbetering in uitkomst een verbetering voor de patiënt is.

De leeractiviteiten binnen dit thema zijn: kennis nemen van de methodiek van richtlijnontwikkeling, kennis nemen van de richtlijn inhoud, identificeren van lacunes in kennis, oriënterend literatuuronderzoek, samenwerken met de richtlijn werkgroep, bespreken van de relevantie van gekozen uitkomstvragen en uitkomstmaten met deskundigen, benaderen van patiënten focusgroepen om zicht te krijgen op welke uitgangsvraag en welke bijbehorende uitkomstmaten relevant zijn (zowel gewenste als ongewenste effecten moeten worden meegenomen).

Bijbehorende competenties

Medisch handelen: zie tabel 1 sub 1.1;1.2

Communicatie: zie tabel 1 sub 2.1;2.2;2.3

Samenwerking: zie tabel 1 sub 3.1

Kennis en wetenschap: zie tabel 1 sub 4.1

Maatschappelijk handelen: zie tabel 1 sub 5.1; 5.2;5.4

Organisatie sub: zie tabel 1 6.4

Professionaliteit: zie tabel 1 sub 7.2

2. Zoeken naar geschikte literatuur

De leeractiviteiten binnen dit thema zijn: het raadplegen van de bibliotheekfunctionaris of literatuurspecialist, het overleggen met deskundigen omtrent sleutelwoorden en zoek strategieën, het opstellen van een zoekstrategie, het gestandaardiseerd beoordelen van de literatuur uit het zoekresultaat, het bespreken van uitkomsten met deskundigen, het aanpassen van zoekstrategie.

Bijbehorende competenties

Medisch handelen: zie tabel 1 sub 1.1;1.2

Communicatie: zie tabel 1 sub 2.1;2.2;2.3

Samenwerking -

Kennis en wetenschap: zie tabel 1 sub 4.1;4.2

Maatschappelijk handelen: zie tabel 1 sub 5.3;5.4

Organisatie: zie tabel 1 sub 6.4

Professionaliteit: zie tabel 1 sub 7.2

3. Kwaliteitsbeoordeling van literatuur

De leeractiviteiten binnen dit thema zijn: kennis nemen van internationaal geaccepteerde methoden zoals GRADE om studies te beoordelen op kwaliteit, systematisch beoordelen van de studies op basis van deze methodologische kwaliteitscriteria, weergeven van literatuur in zogenaamde evidence tabellen. Het beschrijven van de belangrijkste bevindingen uit de literatuur in een samenvatting. Daar waar mogelijk uitvoeren van een meta-analyse met behulp van Review Manager 5. Het beoordelen van de kracht van het wetenschappelijk bewijs.

Voor uitkomstvragen met betrekking tot diagnostische tests, schade of bijwerkingen, etiologie en prognose het wetenschappelijke bewijs samenvatten in één of meerdere conclusies, waarbij het niveau van het meest relevante bewijs moet worden weergegeven. Bij interventievragen wordt de conclusie getrokken op basis van alle studies samen. De AIOS moet samen met de werkgroepleden van elke interventie de gunstige en ongunstige effecten voor de patiënt afwegen.

Bijbehorende competenties

Medisch handelen: zie tabel 1 sub 1.2

Communicatie: zie tabel 1 sub 2.1;2.2;2.3

Samenwerking -

Kennis en wetenschap: zie tabel 1 sub 4.1;4.2

Maatschappelijk handelen: zie tabel 1 sub 5.3;5.4

Organisatie: zie tabel 1 sub 6.4

Professionaliteit: zie tabel 1 sub 7.2

4. Formuleren van overwegingen

Alle aspecten die randvoorwaardelijk zijn voor het verlenen van zorg (zoals coördinatie, communicatie, (financiële) middelen, menskracht en infrastructuur) en die relevant zijn voor het beantwoorden van een specifieke uitgangsvraag maken onderdeel uit van de overwegingen.

De leeractiviteiten binnen het thema 'formuleren van overwegingen' zijn: communiceren met en in kaart brengen van expertise van werkgroepleden en van andere experts op het specifieke deelgebied waarop de uitgangsvraag betrekking heeft. Het benaderen van patiënten en in kaart brengen van patiënten voorkeuren. Zicht hebben op kosten, beschikbaarheid van voorzieningen en andere relevante organisatorische zaken.

Bijbehorende competenties

Medisch handelen: zie tabel 1 sub 1.1;1.2;1.3

Communicatie: zie tabel 1 sub 2.1;2.2;2.3

Samenwerking: zie tabel 1 sub 3.1;3.2

Kennis en wetenschap: zie tabel 1 sub 4.1

Maatschappelijk handelen: zie tabel 1 sub 5.1;5.3; 5.4

Organisatie: zie tabel 1 sub 6.1;6.2;6.3

Professionaliteit: zie tabel 1 sub 7.1;7.2

5. Formuleren van een aanbeveling

De aanbevelingen geven een antwoord op de uitgangsvraag en zijn gebaseerd op het beschikbare wetenschappelijke bewijs en de belangrijkste overwegingen. De leeractiviteiten die binnen dit thema vallen zijn: samenwerking met werkgroepleden, kernachtig weergeven van aanbeveling, keuze hiervan in de discussie met de werkgroepleden verdedigen op basis van de bewijzen uit de literatuur en de overwegingen. Kennis hebben van de organisatie van zorg.

Bijbehorende competenties

Medisch handelen: zie tabel 1 sub 1.1;1.2;1.3

Communicatie: zie tabel 1 sub 2.1;2.2;2.3
 Samenwerking: zie tabel 1 sub 3.1;3.2
 Kennis en wetenschap: zie tabel 1 sub 4.1;4.2
 Maatschappelijk handelen: zie tabel 1 sub 5.3;5.4
 Organisatie: zie tabel 1 sub 6.1;6.2;6.3
 Professionaliteit: zie tabel 1 sub 7.1;7.2

6. Ontwikkeling van instrumenten voor kwaliteitsmeting

De AIOS moet van de diverse instrumenten voor kwaliteitsmeting kunnen aangeven wat het belang ervan is voor het meten van de kwaliteit van zorg. Hij of zij moet in kunnen schatten in hoeverre met betreffend instrument registreerbare data verzameld kunnen worden en of het instrument geschikt is voor externe verantwoording. De AIOS doet een voorstel voor het ontwerp van een instrument voor kwaliteitsmeting en legt dit voor aan de werkgroep. De leeractiviteiten die binnen dit thema vallen zijn: weet hebben van de verschillende instrumenten voor kwaliteitsmeting en de wijze waarop ze gedefinieerd worden, kennis hebben van de in de richtlijn geformuleerde aanbevelingen, zicht hebben op organisatie van zorg, samenwerken met werkgroepleden.

Bijbehorende competenties

Medisch handelen: zie tabel 1 sub 1.1;1.3
 Communicatie: zie tabel 1 sub 2.1;2.2;2.3
 Samenwerking: zie tabel 1 sub 3.1;3.2
 Kennis en wetenschap: zie tabel 1 sub 4.1;
 Maatschappelijk handelen: zie tabel 1 sub 5.1; 5.3;5.4
 Organisatie: zie tabel 1 sub 6.1;6.2;6.3;6.4
 Professionaliteit: zie tabel 1 sub 7.2

7. Richtlijn implementatie

Hieronder vallen de volgende leeractiviteiten: weet hebben van alle aspecten die van belang zijn voor de implementatie van richtlijnen, verzamelen van informatie die nodig is voor het opstellen van een implementatieplan, opstellen van een implementatieplan. Implementatieplan overleggen met voorzitter werkgroep richtlijn epilepsie en voorstellen aan cq afstemmen met richtlijn werkgroep. De AIOS levert een actieve bijdrage aan de uitvoer van het implementatieplan zoals opstellen en verspreiden van informatie onder de doelgroep, communicatie van informatie naar hulpverleners, hanteren van effectieve communicatiestrategieën door gebruik van educatieve en beleidsmatige technieken, uitvoeren van budget impact analyses, identificeren van relevante partijen en samen met de voorzitter van de richtlijn werkgroep voorbereiden van gesprekken met relevante partijen en/ of daarbij aanwezig zijn. De AIOS levert een bijdrage aan de ontwikkeling en verspreiding van educatief materiaal (publicaties, presentaties, toetsvragen, opzetten discussiegroepen of persoonlijke interviews).

Bijbehorende competenties

Medisch handelen: zie tabel 1 sub 1.1;1.2
 Communicatie: zie tabel 1 sub 2.1;2.2
 Samenwerking: zie tabel 1 sub 3.1;3.2
 Kennis en wetenschap: zie tabel 1 sub 4.1;4.2;4.3
 Maatschappelijk handelen : zie tabel 1 sub 5.1;5.3
 Organisatie: zie tabel 1 sub 6.1;6.2;6.4
 Professionaliteit: zie tabel 1 sub 7.1;7.2

Middel: wat is er nodig aan ondersteuning/ begeleiding

De AIOS krijgt thematisch onderwijs aangeboden met betrekking tot

- de methodologie van richtlijnontwikkeling;
- de medische inhoud van de richtlijn.

Procesmatige begeleiding vindt plaats door de voorzitter van de werkgroep richtlijn epilepsie en de opleider.

Methodologische begeleiding vindt plaats door adviseurs van het Kennisinstituut van Medisch Specialisten.

Het Kennisinstituut van Medisch Specialisten (KIMS) adviseert en ondersteunt wetenschappelijke verenigingen

van medisch specialisten bij de ontwikkeling en toepassing van kwaliteitsinstrumenten en (geïntegreerd) kwaliteitsbeleid.

Vakinhoudelijke begeleiding vindt plaats door de voorzitter van de richtlijnwerkgroep en de werkgroep leden.

Per thema vindt aanvullend specifieke ondersteuning plaats.

1. Thema 'vaststellen van relevante uitgangsvraag en uitkomstmaat'

De Patiënten Federatie of andere patiënt organisaties bieden ondersteuning aan ten behoeve van het opbouwen en onderhouden van netwerken voor communicatie met patiënten en of patiënt focusgroepen.

2. Thema 'zoeken naar geschikte literatuur'

De bibliotheekfunctionaris en/of de literatuurspecialist van het KIMS biedt ondersteuning aan met betrekking tot ontwikkeling van diverse zoek strategieën.

3. Thema 'kwaliteitsbeoordeling van literatuur'

Vanuit het KIMS wordt ondersteuning aangeboden ten behoeve van uitvoer en presentatie van meta analyses (review manager 5). Ook wordt ondersteuning gegeven bij de beoordeling van de kwaliteit van geselecteerde studies (GRADE methode).

4. Thema 'formuleren van overwegingen'

De Patiënten Federatie of andere patiënt organisaties bieden ondersteuning aan bij het benaderen van diverse patiëntgroepen. De werkgroep voorzitter en werkgroepleden geven advies ten aanzien van het benaderen van experts en zijn beschikbaar voor inhoudelijke terugkoppeling.

5. Thema 'formuleren van een aanbeveling'

De werkgroepleden bieden ondersteuning bij het formuleren van aanbevelingen. Bij het selecteren en benaderen van de diverse partijen die informatie kunnen geven over het normniveau van de aanbeveling (minimumnorm of streefnorm) wordt de AIOS begeleid door de werkgroepleden en de werkgroep voorzitter.

6. Thema 'kwaliteitsmeting'

Methodologische begeleiding bij de ontwikkeling van instrumenten voor kwaliteitsmeting wordt geboden door het KIMS. Inhoudelijke begeleiding vindt plaats door de werkgroep.

7. Thema 'richtlijn implementatie'

De uitwerken van het implementatieplan wordt ondersteund door de voorzitter van de richtlijn werkgroep samen met de opleider. Indien gekozen wordt voor een budget impact analyse dan wordt dit begeleid door het KIMS. Bij de ontwikkeling van voorlichtingsmateriaal biedt een communicatiespecialist van relevante patiënt organisaties ondersteuning.

Opleidingsstructuur

Ten behoeve van de verdiepingsstage worden werkgroepen gevormd van telkens vier tot acht AIOS. Deze AIOS zijn gemeenschappelijk verantwoordelijk voor het uitwerken van een bepaald onderdeel van de richtlijn. Zij kunnen bij de uitwerking hiervan een beroep doen op de richtlijn werkgroep en op de methodologen van het KIMS. Er wordt bij de uitvoer van de verschillende thema's in het kader van de verdiepingsstage uitgegaan van een deeltijdinvestering (0.05 fte ofwel 1 dag /maand). Geadviseerd wordt om hiervoor in het totaal twee opleidingsmaanden te reserveren

Toetsing: hoe wordt het functioneren van de AIOS in de stage beoordeeld

Toetsing is primair bedoeld om ervoor te zorgen dat de AIOS de gestelde leerdoelen kan bereiken en ook daadwerkelijk bereikt. Het is van belang om de AIOS gedurende de opleiding feedback te kunnen geven in hoeverre hij/zij voldoet aan het verwachte niveau. Om hierover iets te kunnen zeggen worden er een aantal ijkpunten in de opleiding vastgelegd. Het betreft hier de volgende dimensies:

1. De groei in zelfstandigheid, uitgedrukt in bekwaamheidsniveaus¹.
2. De ontwikkeling c.q. groei in de algemene competenties.

In de zes maandelijks voortgangsgesprekken wordt dit met de AIOS besproken.

Toetsing van richtlijn activiteiten verloopt volgens een vast stramien. De verdiepingsstage start met een kennismakingsgesprek met de voorzitter van de richtlijn werkgroep. Hierin worden de participatie mogelijkheden die de betreffende richtlijn biedt besproken. Daarna volgt een AIOS introductiegesprek waarin de AIOS, zijn of haar opleider, en de voorzitter van de richtlijnwerkgroep afspraken maken over wederzijdse verwachtingen ten aanzien van het functioneren tijdens de verdiepingsstage. Tijdens dit overleg wordt ook het individueel opleidingsplan (IOP) ten aanzien van de richtlijnparticipatie vastgelegd. Het IOP geeft een overzicht over het opleidingsniveau van de AIOS en het beloop hiervan. Tevens is er een concrete beschrijving van (persoonlijke) leerdoelen. Tijdens het verloop van de opleiding wordt dit aan de hand van de gesprekken met de opleider en de voorzitter van de richtlijnwerkgroep bijgesteld.

De participatie activiteiten worden jaarlijks geëvalueerd aan de hand van de verslaglegging van de AIOS in het IOP en een 360 graden evaluatie. Bij afronding van de richtlijnparticipatie vindt een eindevaluatie plaats. In tabel 3 worden per thema de opleidingsactiviteiten aangegeven.

Tabel 3. Beoordeling van ontwikkeling van AIOS

Thema's	leeractiviteiten	Toetsing
Vaststellen van relevante uitgangsvraag en uitkomstmaat	<ul style="list-style-type: none"> - identificeren van relevante knelpunten - oriënterend literatuur onderzoek - samenwerken met de werkgroep richtlijn epilepsie - relevantie van gekozen uitkomstvragen en uitkomstmaten bespreken met deskundigen - benaderen van patiënten focusgroepen - participeren in invitational conferences 	<ul style="list-style-type: none"> - Verslaglegging - 360grd formulier* - Tussentijdse (zes maandelijks) evaluatiegesprekken - Eind evaluatie - Portfolio
Zoeken naar geschikte literatuur	<ul style="list-style-type: none"> - samenwerken met bibliotheekfunctionaris - overleg met deskundigen over sleutelwoorden en zoek strategieën - opstellen zoekstrategie iom bibliotheekfunctionaris - zoekresultaat beoordelen volgens vaste standaarden - bespreken van uitkomsten met deskundigen - aanpassen van zoekstrategie 	
Kwaliteitsbeoordeling van literatuur	<ul style="list-style-type: none"> - kennis nemen van methoden om studies te beoordelen - systematisch beoordelen van studies op basis van deze kwaliteitscriteria - literatuur weergeven in evidence tabellen - beschrijven van belangrijkste bevindingen in een samenvatting - uitvoeren van een meta-analyse met behulp van Review Manager 5 - beoordelen van kracht van wetenschappelijk bewijs 	
Formuleren van overwegingen	<ul style="list-style-type: none"> - communiceren met en in kaart brengen van expertise van werkgroepleden en van andere experts op het specifieke deelgebied waarop de uitgangsvraag betrekking heeft - benaderen van patiënten en in kaart brengen van patiënten voorkeuren - zicht hebben op kosten, beschikbaarheid van voorzieningen en andere relevante organisatorische zaken 	

¹ Bekwaamheidsniveau: het toegekend cijfer is omgekeerd evenredig aan mate van supervisie:

- (1) heeft voldoende kennis om thema activiteiten uit te voeren;
- (2) kan onder volledige supervisie thema activiteiten uitvoeren;
- (3) kan thema activiteiten uitvoeren met beperkte supervisie;
- (4) kan thema activiteit uitvoeren met supervisie op verzoek;
- (5) kan zelf supervisie geven aan anderen.

Formuleren van een aanbeveling	<ul style="list-style-type: none"> - samenwerking met werkgroepleden - kernachtig weergeven van aanbeveling - keuze hiervan in de discussie met de werkgroepleden onderbouwen op basis van de bewijzen uit de literatuur en de overwegingen - kennis hebben van de organisatie van zorg - inschatting kunnen geven of de aanbeveling een minimumnorm betreft (dat wil zeggen dat je onbehoorlijke zorg levert als je er niet aan voldoet) of een streefnorm 	
Kwaliteitsmeting	<ul style="list-style-type: none"> - weet hebben van de verschillende soorten van kwaliteitsmetingen en de wijze waarop ze gedefinieerd worden - kennis hebben van de in de richtlijn geformuleerde aanbevelingen - zicht hebben op organisatie van zorg - inschatten of de kwaliteitsmeting registreerbaar is - inschatten of de kwaliteitsmeting geschikt is voor externe verantwoording - vragenlijsten opstellen en aan werkgroepleden voorleggen - adhv de antwoorden een voorstel uitwerken - dit voorstel binnen de werkgroep verdedigen 	
Richtlijn implementatie	<ul style="list-style-type: none"> - implementatie strategieën kennen (gebruik van keuzehulpen/ relatie lacunes in kennis en wetenschappelijk onderzoek/ budget impact analyses) - implementatieplan opstellen iom voorzitter richtlijn werkgroep - implementatieplan voorstellen aan cq afstemmen met richtlijn werkgroep - opstellen en verspreiden van informatie onder doelgroep - uitvoeren van budget impact analyses* - identificeren van relevante partijen - samen met de voorzitter van de richtlijn werkgroep voorbereiden van gespreken met relevante partijen en/ of daarbij aanwezig zijn* - bijdrage leveren aan ontwikkeling en verspreiding van educatief materiaal (publicaties, presentaties, toets vragen, opzetten discussiegroepen/of persoonlijke interviews) <p><i>*indien van toepassing</i></p>	

**Procedure 360° observatie: vragenlijsten worden door de AIOS uitgedeeld aan 1 of 2 leden van de richtlijnwerkgroep, aan een vertegenwoordiger van het KIMS, aan de secretaresse, aan de bibliothecaresse of literatuurspecialist, aan 1 of 2 leden van het opleidingsteam. Antwoorden worden opgestuurd naar de opleider.*

De AIOS levert ook een zelfbeoordeling volgens deze vragenlijst aan de opleider aan zodat vergelijking van het zelfbeeld met het 360° beeld mogelijk is.

De geanonimiseerde originelen worden door de opleider met de AIOS besproken.

Werkgroep

T. van Barneveld, directeur Kennisinstituut van Medisch Specialisten Utrecht

R. van den Berg, Raad Opleidingen

Dr. W.A. van Enst, adviseur van het Kennisinstituut van Medisch Specialisten

J. van Gaalen, arts assistenten in opleiding tot neuroloog en lid van het kernconcilium NVN

Dr. J. Gijtenbeek, neuroloog Radboud MC, voorzitter subcommissie richtlijnen NVN

Dr. N. de Jong, gezondheidswetenschapper Universiteit Maastricht

Dr. S. J. van Luyk, onderwijskundige en gespecialiseerd in competence based en work based learning

Prof. dr. H.J.M. Majoie, neuroloog, Academisch Centrum voor Epileptologie, Kempenhaeghe en Maastricht UMC+

D. Manshanden, adviseur opleidingsbeleid Kempenhaeghe

C. den Rooijen, onderwijskundige MMV KNMG

Prof. dr. R. van Oostenbrugge, opleider en hoofd afdeling neurologie Maastricht UMC

Dr. M. Pols, senior adviseur van het Kennisinstituut van Medisch Specialisten Utrecht en lid van de commissie kwaliteit van de NVN

V. Schelhout, Directeur Raad Opleidingen

Prof. dr. A. Scherpbier, decaan en hoogleraar kwaliteitsverbetering aan de universiteit Maastricht