

VOORWOORD

Voor alle aios die gestart zijn op 1 maart 2011 of daarna geldt het nieuwe [Protocol Toetsing en Beoordeling](#) dat gekoppeld is aan het [Landelijk Toetsplan](#). Dit Protocol en het Toetsplan zijn te vinden op de website van de Huisartsopleiding Nederland: <http://www.huisartsopleiding.nl/>

In het 'Lokaal Toetsplan Utrecht' staan alle toetsen vermeld, waar aios tijdens de Huisartsopleiding Utrecht aan deelnemen. Huisartsopleiding Utrecht volgt grotendeels het Protocol Toetsing en Beoordeling en daarmee het Landelijk Toetsplan. Na een overzicht van toetsen per opleidingsjaar (**hfd 2**) en de beoordelingsprocedure worden afwijkende en aanvullende toetsen in het 'Lokaal Toetsplan Utrecht' beschreven.

Het gaat hierbij om:

- APC toetsing 1^e jaar **hfd 3**
- APC toetsing 3^e jaar **hfd 4**
- Supervisie beoordeling (tussen- en eindbeoordeling) **hfd 5**
- Dossier diensten **hfd 6**
- ABCDE toets **hfd 7**
- Mondelinge LHK **hfd 8**

Verscheidene puur educatieve (ingangs-) toetsen, zoals koorts en vlekjes, toets bewegingsapparaat, EBM ingangstoets, worden hier niet beschreven.

Tevens wordt de procedure voortijdige beëindiging opleiding beschreven (**hfd 9**).

1. TOETSING EN BEOORDELING PER OPLEIDINGSJAAR

In deze paragraaf komt aan de orde welke instrumenten in Utrecht worden ingezet per opleidingsjaar. Educatieve en selectieve beoordeling worden in dit overzicht niet als gescheiden, elkaar uitsluitende vormen van beoordeling beschouwd, maar liggen in elkaars verlengde. Regelmatige educatieve beoordelingen (feedback) vormen mede de bouwstenen voor de (selectieve) beoordeling of de aios de huisartsopleiding al dan niet kan voortzetten of afronden. Omgekeerd hebben alle toetsen die expliciet selectief gebruikt worden ook een educatief doel.

Zowel van de aios als de opleiding wordt verwacht dat een dossier met toetsen en beoordelingen wordt bijgehouden (aios: ontwikkelingsdossier, opleiding: beoordelingsdossier). Per instrument wordt steeds aangegeven in welk dossier de uitslag of beoordeling terecht dient te komen. De onderstaande weergave geldt voor aios die een aaneengesloten opleiding van drie jaar volgen. Bij vrijstelling voor delen van de opleiding of bij verlenging van de opleiding vindt een individuele aanpassing plaats.

Eerste jaar

| Wanneer | Welke toets | Ontwikkelingsdossier | Beoordelingsdossier |
|--|---|----------------------|---------------------|
| Introductieperiode | Diverse educatieve ingangstoetsen | x | |
| April/okt Maand 2/8 | Landelijke Huisartsgeneeskundige Kennistoets | x | x |
| Nov Maand 3/9 | Kennis over vaardighedentoets | x | |
| Uiterlijk 4 ^e maand | ComBel opleider/ docent Evaluatieverslag aios/opleider/docent | x | x |
| 1 ^e kwartaal 6 mnd na start opl < 6 maanden | ABCDE toets (niet meer voor aios die gestart zijn op 1 sep 2011 of later) Toets 1 APC toets door groep | x | x |
| 4,5 maand | Toets 2 APC toets inclusief plusgedeelte door onafhankelijke toetser | x | x |
| 2 ^e /3 ^e kwartaal | Vaardighedentoets bewegingsapparaat (heup/ knie/ rug/ schouder/ elleboog/ enkel) | x | |
| Uiterlijk 7 ^e maand | ComBel opleider/ docent Evaluatieverslag aios/docenten | | x |
| Tussen 4,5 en 7,5 maand | Toets 3 APC toets door opleider | x | |
| 7,5 maand | Toets 4 APC toets inclusief plusgedeelte door onafhankelijke toetser | x | x |
| < 9 ^e maand | Referaat/ Pico | x | |
| Uiterlijk 10 ^e maand | ComBel opleider/ docent Evaluatieverslag aios/opleider/docent | x | x |
| Uiterlijk 12 ^e maand | Bekwaamheidsverklaring consultarts Dossier diensten | x | |
| Maand 12 | ComBel opleider | x | |

Tweede jaar

| Wanneer | Welke toets | Ontwikkelingsdossier | Beoordelingsdossier |
|--|---|----------------------|---------------------|
| April/okt | Landelijke Huisartsgeneeskundige Kennistoets | x | x |
| Begin klinische stage | Startclasstoets voor de klinische stage | x | x |
| Eenmaal per stage, bij voorkeur halverwege | Voortgangsgesprek aios/ docent Voortgangsgesprek stage opleider | x | |
| Eind stage | Beoordeling stage opleider/ docent van de geschiktheid om opleiding voort te zetten | x | x |

Derde jaar

| Wanneer | Welke toets | Ontwikkelingsdossier | Beoordelingsdossier |
|--------------------------------------|---|----------------------|---------------------|
| April/okt Maand 2/8 | Landelijke Huisartsgeneeskundige Kennistoets | x | x |
| Uiterlijk maand 4 ^e maand | ComBel opleider/ docent Evaluatieverslagaios/opleider/docenten | x | x |
| < 8 ^e maand | Psychosociale consultvoeringstoets | x | |
| Eind 3 ^e jaar | AED training | x | |
| < 8 ^e maand? | Bekwaamheidsverklaring visitearts Dossier diensten | x | x |
| < 8 ^e maand? | Bekwaamheidsverklaring regiearts Dossier diensten | x | x |
| Na 6 bijeenkomsten | Supervisie tussenbeoordeling | x | |
| Na 6 bijeenkomsten | Supervisie eindbeoordeling | x | x |
| Uiterlijk 8 ^e maand | ComBel opleider/ docent Evaluatieverslag aios/docenten | x | x |

2. BEOORDELINGSPROCEDURES

In het protocol Toetsen en Beoordeling in de Huisartsopleiding staan de beoordelingsprocedures per jaar beschreven.

Het is de verantwoordelijkheid van de teamleiders dat toetsen en beoordelingen van het beoordelingsdossier door de groepsbegeleiders worden verzameld. Het hoofd van de opleiding beslist op basis van deze gegevens volgens het protocol Toetsen en Beoordelen. De inhoud van het traject en de beoordeling bij de beslissing "procedure nadere toetsing" wordt per aios bepaald. Bij de beoordeling kunnen alle genoemde toetsinstrumenten worden ingezet. De procedure kan een verlenging van het traject inhouden die varieert van drie tot zes maanden.

De volgende regels gelden voor alle jaren:

- Over elke aios met meer dan één onvoldoende beoordelingen op toetsen overlegt de manager opleiding met alle betrokken partijen over een aanvullende opdracht.
- Over elke aios met meer dan drie onvoldoende beoordelingen op toetsen beslist het hoofd - na alle betrokken partijen gehoord te hebben - over beëindiging van de opleiding, of de mogelijkheid van een laatste herkansing (zoals bijv. een vervangende LHK-toets, een Go-mits-opdracht, verlenging van de opleiding met een gespecificeerde prestatie-opdracht).

2.1 Nadere regelgeving

Regels voor het instituut

- De voortgangs-kwalificatieprocedure kan slechts plaatsvinden indien ten minste drie maanden vóór de aanvang van de voortgangsevaluatie is begonnen met de beoordeling van de aios.
- Het hoofd van de opleiding is verantwoordelijk voor de zorgvuldige uitvoering van de voortgangs-kwalificatieprocedure.
- De beoordelaars komen onafhankelijk van elkaar tot een beoordeling; de beoordelingen zijn voor de beoordelaars wederzijds ter inzage.
- De beoordelingen worden schriftelijk vastgelegd. Indien beoordelingsinstrumenten (bijvoorbeeld kennis-, vaardigheden- en consultvoeringstoetsen) zijn toegepast, worden de verslagen daarvan bijgevoegd.
- De beoordelingen worden zorgvuldig gearhiveerd met inachtneming van de privacy van de betrokken aios. De gegevens worden bewaard tot één jaar na het einde van de opleiding van de betreffende aios en worden daarna vernietigd.
- De aios krijgt op zijn verzoek inzage in de beoordelingen.
- De voortgangs-kwalificatieprocedure wordt vóór het einde van de eerste opleidingsperiode in de huisartspraktijk afgerond.
- Indien het hoofd van de opleiding op grond van de beoordelingen niet tot een definitief oordeel over de voortgang van de betreffende aios kan komen, kan hij dit oordeel ten hoogste drie maanden opschorten. Het hoofd doet hiervan onverwijld mededeling aan de betrokken aios en aan de HVRC. Tegen het einde van de vastgestelde termijn dient opnieuw een voortgangs-kwalificatieprocedure plaats te vinden.
- Indien de voortgangs-kwalificatieprocedure door afwezigheid van de aios wegens ziekte niet kan plaatsvinden, schort het hoofd van de opleiding de procedure op tot na afloop van de ziekteperiode van de aios, echter ten hoogste voor een periode van drie maanden. Wanneer de voortgangs-kwalificatieprocedure plaatsvindt tijdens afwezigheid van de aios wegens ziekte baseert het hoofd van de opleiding zijn oordeel op de op dat moment beschikbare gegevens, waarbij de aios wordt gehoord.

- Indien de aios tweemaal achtereenvolgende keren een onvoldoende haalt voor eenzelfde type selectieve toets zijn de docenten verplicht dit te melden bij de manager opleiding van de huisartsopleiding
- Indien de aios meer dan één onvoldoende haalt voor verschillende types toetsen zijn de docenten verplicht dit te melden aan de manager opleiding van de huisartsopleiding
- Een besluit tot beëindiging van de opleiding wordt door het hoofd genomen op grond van het totaalbeeld van toetsuitslagen en beoordelingen
- Een besluit tot beëindiging van de opleiding wordt door het hoofd -voorzien van een geschreven argumentatie, en aangevuld met relevante toetsuitslagen en beoordelingsverslagen- verstuurd naar de HVRC
- In alle gevallen waarin dit reglement niet voorziet beslist het hoofd van de opleiding.
- Het hoofd van het opleidingsinstituut heeft de bevoegdheid om de opleidingsovereenkomst met de aios op te zeggen vanwege onopleidbaarheid (onvoldoende groeipotentie) van de aios of andere zwaarwichtige redenen.
- Het hoofd van het opleidingsinstituut kan beslissen tot een verlenging van de opleidingsduur van maximaal zes maanden, indien sprake is van vertraging in de competentieontwikkeling van de aios.
- In geval van geschillen is de geschillenprocedure van toepassing, zoals beschreven in het Kaderbesluit.

Regels voor de aios

- De aios is verplicht deel te nemen aan alle in de vorige paragraaf beschreven toetsen. De aios dient daartoe gedurende de gehele opleiding verplicht aanwezig te zijn op die momenten waarop de toetsen worden afgenomen (dit betekent voor de LHK-toets in het bijzonder verplichte aanwezigheid op de eerste woensdagmiddagen van april en oktober gedurende alle opleidingsjaren)
- Een door afwezigheid niet gemaakte toets resulteert automatisch in een onvoldoende beoordeling
- Het protocol gaat uit van de opleidingssituatie van een voltijds werkende aios. Conform de regelgeving wordt de duur van de opleiding naar rato verlengd voor de aios die (een deel van de opleiding) in deeltijd volgt. De intervallen tussen de tijdstippen van toetsing zijn zoveel mogelijk gelijk aan die van de voltijds aios (d.w.z. in verhouding meer educatieve toetsmomenten); het tijdstip van beoordeling is in het eerste jaar van de opleiding gelijk aan dat van de voltijdse aios en wordt in het tweede en derde jaar naar rato van de verlenging verschoven.

3. APC TOETSING 1^e jaar

Inleiding

Aan het eind van het eerste jaar dient de aios te voldoen aan het competentieprofiel 1^e jaar aios. Voor de taakgebieden vakinhoudelijk handelen en arts-patiënt communicatie is het beoordelen van eigen consult op de video een krachtig instrument. De bedoeling van het eerste jaar is om steeds weer bezig te zijn met consultvoering. Door te reflecteren op de consulten die de aios zelf, met de opleider of in de groep bekijkt, komen de leerpunten aan het licht. De aios maakt in een individueel opleidingsplan (IOP) duidelijk hoe hij/zij hiermee aan de slag gaat en beoordeelt opnieuw consulten. Zo wordt steeds de leercirkel doorlopen.

Toetsing

Volgens het nieuwe Landelijke Toetsplan moet er minimaal 6 consulten op arts-patiënt communicatie beoordeeld worden. Vooralsnog zullen er in Utrecht 4 consulten beoordeeld worden:

| | Door wie? | Wanneer? |
|---------------------------|---|---|
| Toets 1 | Aios zelf en de groep | In 1 ^e half jaar |
| Toets 2 Videoplustoets | Externe toetser, gecombineerd met vakinhoudelijk handelen | Inleveren maand 4,5* Maartgroep: vóór 15 juli Septembergroep: vóór 15 jan |
| Toets 3 | Huisartsopleider | Tussen maand 4,5 en 7,5 |
| Toets 4 Videoplustoets | Externe toetser, gecombineerd met vakinhoudelijk handelen | Inleveren maand 7,5 Maartgroep: vóór 15 okt Septembergroep: vóór 15 april |

* Te laat: is onvoldoende

Deze uitslagen, de eigen Maasbeoordelingen, het leerplan met het bereikte resultaat en het oordeel van de opleider zijn de bouwstenen voor het uiteindelijke oordeel van de opleiding over de taakgebieden vakinhoudelijk handelen en arts-patiënt communicatie en daarmee van het voortgangadvies.

Doel

Toetsing van de competenties van de aios op taakgebieden 2 (arts/patiënt communicatie). Bij toets 2 en 4 wordt tevens het taakgebied vakinhoudelijk handelen getoetst. Deze taakgebieden vormen de kern van het huisartsgeneeskundig handelen.

Toetsuitslag en de zelfbeoordeling worden verwerkt in een IOP. In het 6^e en 9^e maands evaluatiegesprek laat de aios zien hoe hij/zij aan de leerpunten werkt en of gewerkt heeft.

4. APC TOETSING 3^e jaar

In het 3^e jaar nemen aios een video mee naar de terugkomdag met een consult (dat vantevoren door de aios en opleider is bekeken en beoordeeld) voor de toets psychosociale consultvoering. Deze toets wordt beoordeeld door de groepsbegeleiders en mede aios. Vooral nog wordt de toets educatief ingezet.

Handleiding bij de toets psychosociale consultvoering

Voor algemene instructies en definities van begrippen zie de Maas-Globaal handleiding.

Deel 1: het model

A Opening van het gesprek

- Benoemt dat het een praatafspraak betreft
- Benoemt hoeveel tijd er is voor het gesprek
- Bespreekt geen klachten buiten het onderwerp

Criterium voor uitstekend

De aios benoemt dat het een praatafspraak betreft en dat voor andere klachten of onderwerpen er een andere afspraak gemaakt moet worden. Als de patiënt toch andere klachten of onderwerpen ter sprake brengt maakt de aios een andere afspraak of verwijst daarnaar. De aios kondigt van te voren aan hoeveel tijd er beschikbaar is voor dit gesprek en houdt zich daar ook aan.

B Inhoud van het gesprek

- Gebruikt de 4 G's (gedachten, gevoelens, gedrag, gevolg)
- Gebruikt DVD (denken, voelen, doen)
- Geeft geen adviezen

Criterium voor uitstekend

De aios laat in het gesprek de volgende aspecten aan bod komen:

- De gedachten van de patiënt of wat de patiënt bedenkt over zijn/haar situatie
- De gevoelens van de patiënt (boos, bedroefd, blij, bang)
- Het gedrag van de patiënt en wat hij/zij daarvan vindt
- De gevolgen van dat gedrag voor de patiënt zelf en/of voor anderen

De aios geeft geen adviezen en geeft geen raad. De aios draagt niet actief oplossingen aan.

C Afsluiting van het gesprek

- De aios betreft de patiënt bij de afsluiting van het gesprek.

Criterium voor uitstekend

- Hoe zullen we hiermee verder gaan?
- Concreet aanbod om verder te gaan.
- Daarbij ligt de verantwoordelijkheid zoveel mogelijk bij de patiënt.

De aios eindigt met een afspraak met de patiënt voor ofwel vervolgspraken, ofwel een verwijzing ofwel een afspraak dat de patiënt er zo zelf verder mee kan.

Deel 2: algemene communicatie vaardigheden

D Exploreren

- Open vragen stellen (Wat, Hoe, Wanneer, Wie)
- Doorvragen op antwoorden patiënt
- Geen genoeg nemen met geen antwoord
- Luistert zonder oordeel

Criterium voor uitstekend

- De aios stelt open vragen die beginnen met Wat, Hoe, Wanneer of Wie.
- De aios vraagt door op de antwoorden van de patiënt en neemt geen genoeg met vage antwoorden of als de patiënt iets vertelt dat de vraag niet beantwoordt.
- De aios luistert naar de patiënt en in zijn/haar verbale of non-verbale gedrag is geen oordeel waarneembaar.

E Emoties

- (door)Vragen naar gevoelens
- Gevoelsreflecties (inclusief aard en intensiteit)
- Ingaan op non-verbale signalen

Criterium voor uitstekend

- De aios vraagt naar gevoelens en/of vraagt door bij gevoelsuitingen van de patiënt. Getoonde en geuite gevoelens worden naar aard en intensiteit goed gereflecteerd.
- De aios gaat in op non-verbale signalen.

F Samenvatten

- Inhoudelijk correct, volledig.
- Beknopt, in eigen woorden en toetsend.
- Voldoende door gehele consult heen.

Criterium voor uitstekend

- De aios geeft in het hele consult voldoende en evenwichtig aan dat de informatie van de patiënt is overgekomen door deze met samenvattingen te verwoorden. Deze verwoordingen zijn beknopt, in eigen woorden gegeven, inhoudelijk correct en bieden ruimte voor een reactie (pauze, vragend, vraag stellen).
- De aios gebruikt voldoende samenvattingen door het hele consult heen.

G Empathie

- Houding betrokken, uitnodigend en oprecht meevoelend in intonatie, gebaren en oogcontact.
- Van meeleven getuigende korte verbale reacties.

Criterium voor uitstekend

- De houding van de aios naar de patiënt toe is betrokken, uitnodigend en oprecht meevoelend, blijktens gebaren, oogcontact en intonatie.
- De arts getuigt van meeleven blijktens korte verbale reacties.

5. SUPERVISIEBEOORDELING

Doel supervisie:

Aan het eind van een supervisie-serie is de aios in staat om:

- een concrete beschrijving te geven van een werksituatie, waarbij wordt aangegeven:
 - wat zijn/haar gedachten, gevoelens en gedragingen in die situatie waren
 - welke normen, waarden en/of vooroordelen een rol speelden
 - wat goed en niet goed ging
 - waar hij/zij moeite mee heeft
- te beschrijven hoe het bovengenoemde het werk heeft beïnvloed
- de eigen werkwijze ter discussie stellen
- aan zichzelf en anderen vragen stellen, die leiden tot verdere verdieping van inzicht in eigen handelen
- aan te geven hoe de eigen werkwijze zich verhoudt tot meer algemeen geldende beroepsnormen
- aan het reflecteren en analyseren conclusies te verbinden voor toekomstig handelen
- te benoemen wat hij/zij geleerd heeft over het handelen als huisarts
- feedback te vragen en te geven
- aan te geven hoe de eigen normen zich verhouden tot de meer algemeen geldende beroepsnormen

Aanwezigheid

In principe dienen alle 12 supervisiebijeenkomsten te worden gevolgd.

De eerste 3 bijeenkomsten, bij de middenevaluatie en bij de eindevaluatie moeten alle aios aanwezig zijn. Anders worden deze bijeenkomsten verzet.

Beoordeling

Supervisie is een geïntegreerd onderdeel van de opleiding tot huisarts en valt in die zin dan ook onder de voortgangsbeoordeling van de aios.

Om met positief resultaat de supervisie te kunnen beëindigen dient de aios:

- aanwezig te zijn bij alle supervisiezingen
- per bijeenkomst een reflectieverslag te schrijven
- een begin-, midden- en eindnota te schrijven
- inzet te tonen door minimaal 4 keer schriftelijk eigen praktijkervaringen in te brengen
- actief deel te nemen aan de gesprekken

Sinds september 2007 vindt ook een inhoudelijke beoordeling plaats. De supervisor en de aios vullen voor midden- en eindevaluatie ieder een beoordelingsformulier in (zie bijlage). Deze formulieren zijn gemaakt op basis van de formele leerdoelen voor het supervisieonderwijs zoals in deze nota geformuleerd. De beoordelingsformulieren worden door de ondersteuner supervisie, assistente 3^e jaar bij het begin van de supervisie samen met de indeling verstuurd aan de supervisors en aan de aios.

De beoordelingsformulieren van de middenevaluatie worden door de aios aan de groepsgebeleiders gegeven en vormen een gespreksonderwerp in het 6^e maand gesprek. Naar aanleiding daarvan kan door de groepsbegeleiders contact opgenomen worden met de supervisor en ev. de staffunctionaris supervisie. Aios dient hiervan op de hoogte worden gebracht.

De eindbeoordelingen worden door de supervisor bij de ondersteuner supervisie, assistente 3^e jaart ingeleverd. De staffunctionaris supervisie krijgt ze ter inzage en daarna komen deze formulieren in het dossier van de aios en gaat een kopie naar de groepsbegeleiders.

Bij een eindbeoordeling “onvoldoende” volgt overleg met de staffunctionaris supervisie en de groepsbegeleiding over een eventueel plan van aanpak. Het hoofd van de opleiding wordt op de hoogte gesteld en beslist uiteindelijk over de voortzetting van de opleiding.

6. DOSSIER DIENSTEN

Toetsen registratie en bekwaamheidsverklaringen

Het is de verantwoordelijkheid van het opleidingsinstituut om te toetsen of de door de aios bijgehouden Registratie diensten en de door de opleider en aios opgestelde bekwaamheidsverklaringen voldoen aan de door het opleidingsinstituut gestelde eisen. Zie handleiding 'Dienstdoen op de HuisArtsenPost', gebaseerd op de Leidraad voor het Leren dienstdoen van de SBOH, die de achtergronden beschrijft en de regels en procedures van de Huisartsopleiding Utrecht met betrekking tot dienstdoen op de HAP.

De Huisartsopleiding Utrecht vindt de beoordeling van het zelfstandig dienstdoen een belangrijk onderdeel van de algehele beoordeling of de aios geschikt is om huisarts te worden. De aios dient het Dossier Diensten mee te nemen naar de Evaluatiegesprekken met de Huisartsopleiding Utrecht. Tijdens de gesprekken dienen o.a. de volgende onderwerpen aan bod te komen:

- Het individueel Leerplan Dienstdoen
- Het aantal en soort diensten
- Bekwaamheidsverklaringen Dienstdoen

De bekwaamheidsverklaring consultarts dient aan het eind van jaar 1 te zijn behaald
De bekwaamheidsverklaring visite arts en telefoonarts dienen aan het eind van jaar 3 te zijn behaald

7. ABCDE toetsen jaar 1 en 3

Deze toets geldt niet meer voor aios die 1 september 2011 met de opleiding gestart zijn.

In de huisartsenpraktijk en met name op de huisartspost, wordt de huisarts regelmatig geconfronteerd met spoedeisende patiënten. Deze patiënten kunnen de gemoedsrust soms danig verstoren. Het is dan van belang systematisch het spoedeisende karakter te beoordelen en de vitale functies veilig te stellen.

Doel

Het opleiden van aios in de systematische aanpak van spoedeisende situaties. In de lijn "Spoedeisende Geneeskunde en Reanimatie" wordt jaarlijks de basale reanimatie geoefend en beoordeeld, wordt de aios geschoold en getoetst in de ABCDE-systematiek en moet de aios in het derde jaar een AED-certificaat halen.

Tijdens de introductie in het 1^e jaar wordt al begonnen met het opfrissen van de reanimatievaardigheden en krijgen de aios onderwijs over spoedgevallen in de huisartspraktijk. In de loop van het jaar worden de vaardigheden verder onderwezen in de vaardigheden carrousel. Tijdens de patiëntbespreking van "de acute patiënt" in het eerste en derde jaar wordt het klinisch redeneren van de aios bevorderd. Daarnaast doet de aios ervaring op met de spoedeisende huisartsgeneeskunde door het dienst doen op de huisartspost, waarbij hij o.a. bekwaamheidsverklaringen voor consult, visite en telefoonarts moet halen.

De ABCDE-toets van het NHG voor jaar 1 en 3

Bij deze cursus hoort ook het maken van toetsen via internet die zijn gemaakt door het NHG. Bij deze toetsen horen de volgende documenten:

- de brochure Spoedeisende hulp; de ABCDE-benadering
- een samenvattingskaartje

8. MONDELINGE LHK-TOETS

Als de twee toetsen in het eerste jaar en ook de herkansingstoets onvoldoende worden gemaakt, dan volgt herkansing in de vorm van een mondeling examen.

Dit examen zal gehouden worden naar aanleiding van tien geschreven casus uit het eigen stagewerk als aios. De 10 casus moeten handelen over zo veel mogelijk verschillende klachten en aandoeningen in de huisartspraktijk (maximale spreiding en dekking van tracti en NHG-standaarden). Van elke casus maakt de aios een afdruk van het SOEP-journaal uit het EMD en vermeldt geslacht, leeftijd en relevante gegevens uit de voorgeschiedenis. Daaronder beantwoordt de aios schriftelijk de volgende vragen:

- Hoe luidde de belangrijkste klacht?
- Beschrijf de vroeghypothese (hypothese die meteen na het horen van de klacht bovenkwamen).
- Welke vragen zijn gesteld om deze hypothese te toetsen? Bovenaan de meest waarschijnlijke en onderaan de minst waarschijnlijke hypothese. Per hypothese de vragen noteren + antwoorden.
- Welke nieuwe hypothese kwamen erbij tijdens het afnemen van de anamnese?
- Zijn naar aanleiding daarvan nog nieuwe vragen gesteld? Welke? (per hypothese weer jouw vragen + de antwoorden van de patiënt).
- Wat was/waren de voorlopige hypothese(n) aan het einde van de anamnese?
- Werd er lichamelijk onderzoek (LO) verricht? Zo nee, waarom niet. Zo ja, welk onderzoek? Welke hypothese werden daarmee getoetst?
- Leverde het LO nog geheel nieuwe hypothese op? Welke?
- Wat was de conclusie aan het einde van het LO? Svp weer rijtje hypothese, nu met schatting van de kans bij elk in globaal percentage.
- Wat is van de meest waarschijnlijke hypothese de prognose? (a. natuurlijk beloop, b. beloop na de geïnitieerde interventie)
- Hoe luidt de uiteindelijke 'diagnose' x weken later (x = aantal wkn tussen consult-datum en datum inlevering van de casus voor deze vervangende LHK-toets)

De beschrijving van deze 10 casus wordt 1 week vóór het examen toegestuurd aan de examinator en observator. Op basis van deze casus wordt het mondelinge examen gehouden. De examinator selecteert 4 van de 10 casus, waarop per casus 15 min wordt doorgevraagd. Het gehele mondelinge examen duurt zodoende 1 uur. Het doorvragen houdt in dat algemene kennisvragen worden gesteld over het aan de casus verwante kennisdomein. Ter inleiding kunnen ook enkele vragen over de onderhavige casus gesteld worden, maar het verloop van de casus wordt niet in het eindoordeel over de kennis betrokken (eventueel wel je kennis over wat achteraf als juist en onjuist handelen aangemerkt zou kunnen worden).

Ter wille van een zo groot mogelijke objectiviteit wordt dit examen afgenomen door 2 huisartsdocenten: één examinator, en één observator. De examinator stelt de vragen, de observator registreert of het antwoord juist of onjuist is. Na het examen hoort de aios niet meteen de uitslag, maar er vindt eerst overleg plaats tussen examinator, observator en manager Opleiding. Zij spreken een gezamenlijk oordeel uit over de kennis (voldoende of onvoldoende). De uitslag van het examen en de eraan verbonden consequenties worden binnen 1 week schriftelijk verstuurd naar het huisadres, met een cc aan je opleider en groepsbegeleiders.

Bij voorbereiding op het mondeling examen kan minimaal de volgende literatuur gebruikt worden:

- NHG-standaarden
- Diagnostiek van alledaagse klachten. De Jongh TOH, De Vries H, Grundmeijer HGLM.
- Kleine kwalen in de huisartspraktijk. Eekhof JAH.
- Kleine kwalen bij kinderen. Eekhof JAH.
- Het geneeskundig proces. Grundmeijer HGLM.

9. PROCEDURE VOORTIJDIGE BEÏNDIGING OPLEIDING

Het nieuwe kaderbesluit en de daarop gebaseerde richtlijnen voor de voortgangs-kwalificatieprocedure vastgelegd in het protocol toetsing, evenals de recente ervaringen met problemen bij voortijdige beëindiging van de huisartsopleiding op onderwijskundige gronden noopt tot het maken van goede procedurele afspraken.

Beoordelingsprocedures tijdens de opleiding

Fase 0

Alle beoordelingen, dus zowel beoordelingen door individuele opleiders als door docenten c.q. stafleden, dienen door de betrokkene(n) met de aios te worden besproken en vervolgens schriftelijk te worden vastgelegd (dit kan trouwens ook in omgekeerde volgorde). De aios dient alle beoordelingen te ondertekenen (voor akkoord of voor gezien).

Besluitvorming over voortijdige beëindiging

Fase 1

Ten tijde van de afronding van de voortgangs-kwalificatieprocedure (door groepsbegeleiders, teamleider en manager opleiding) krijgt het hoofd van de afdeling alle beoordelingen aangeboden. Verondersteld kan worden dat dit in een soort 'rapportvergadering' van het hoofd met de betrokken docenten of de voortgangskwalificatiecommissie. De aios dient te worden gehoord.

Fase 2

Het hoofd komt na overleg met en op advies van de betrokken docenten c.q. de commissie, nadat hij zich ervan heeft vergewist of de aios hierover is gehoord en de procedures naar behoren zijn doorlopen, tot zijn conclusie dat de opleiding voortijdig moet worden beëindigd. Het hoofd neemt zijn beslissing de betrokken aios bij de HVRC voor te dragen voor beëindiging van de opleiding.

Hangende de uitspraak blijft de aios nog in dienst van de SBOH. Op het moment dat de HVRC de beslissing van het hoofd formeel bekrachtigt stopt per de eerst van de daaropvolgende maand het arbeidscontract met de SBOH.

Ongeschiktheid om de opleiding voort te zetten kan betrekking hebben op gebrek aan competenties voor het vak van huisarts (of onvoldoende ontwikkeling van die competenties), of op de opleidbaarheid (onvoldoende bereid of in staat tot leren).

Een 'no-go' beslissing komt natuurlijk niet bij de negende maand uit de lucht vallen.

Voorafgaande aan dit advies zijn de twijfels over de geschiktheid al in de derde- en zesde-maandsevaluaties aan de orde geweest en in de evaluatieverslagen vastgelegd.

Bij conflicterende meningen kan het hoofd een mediation organiseren met een van de mediators waar de Huisartsopleiding gebruik van maakt. Soms speelt de vertrouwenspersoon (Drs. Han Brinkman, rustend huisarts, ex-opleider) een rol. Als de aios een beslissing van het hoofd niet accepteert, kan beroep worden aangetekend via de Geschillenregeling (zie verder).

Uitvoering van de voortijdige beëindiging

Fase 3a

Het hoofd brengt de aios, mondeling en schriftelijk met redenen omkleed, op de hoogte van zijn beslissing tot een voortijdige beëindiging van de opleiding en meldt dit aan de HVRC. Het hoofd verzoekt de aios de brief voor akkoord of voor gezien te tekenen.

Indien de aios het met deze beslissing niet eens is, kan de aios binnen vier weken na dagtekening (= overhandiging) van de brief schriftelijk een geschil aanhangig maken bij het hoofd van de opleiding.

Het hoofd brengt de betrokken docenten c.q. de voortgangs-kwalificatiecommissie en de opleider van de aios op de hoogte.

Geschillenregeling

Alle geschillen die betrekking hebben op de vorm, inhoud, duur van de opleiding of de inschrijving in het opleidingsregister kunnen aan de Commissie voor Geschillen worden voorgelegd. Zie hiervoor: <http://knmg.artsennet.nl/Opleiding-en-Registratie/Geschil-en-Bezwaar.htm>