

Profielopleiding

Medisch advies, beleid, indicatie en onderzoek

Inhoud

1	Inleiding	2
1.1	Leeswijzer	2
1.2	Het vakgebied van de arts medisch advies	2
1.3	Ontwikkelingen in het vakgebied	3
1.4	Samenwerking	3
2	De praktijkopleiding	4
2.1	Praktijkperiode 1	4
2.2	Praktijkperiode 2	4
2.3	Stage jaar 1	5
2.4	Keuzestage	5
3	Instituutsonderwijs	5
4	Entrustable Professional Activities	5
5	Samenhang EPA's, praktijkopleiding en instituutsonderwijs	6
6	Afronding profielopleiding	6
7	ANW diensten (avond-, nacht- en weekenddiensten)	7
8	Bijlagen	8
8.1	Bijlage 1. Competentieprofiel	8
8.2	Bijlage 2. Entrustable Professional Activities	15
8.3	Bijlage 3. Toetsmatrix	24
8.4	Bijlage 4. Samenhang EPA's, praktijkopleiding en instituutsonderwijs	25

1 Inleiding

Het profiel 'medisch advies, beleid, indicatie en onderzoek' (hierna: medisch advies) medisch is één van de profielopleidingen in de eerste fase van de geneeskundige vervolgopleiding tot arts maatschappij en gezondheid (M+G). In deze profielspecifieke uitwerking is, als onderdeel van het landelijk opleidingsplan (LOP) voor de arts maatschappij en gezondheid, de profielopleiding medisch advies beschreven. Deze profieluitwerking sluit aan op deel 1 van het LOP, waarin de gezamenlijke uitgangspunten, methodiek en kwaliteitskaders voor de volledige opleiding zijn beschreven. De profielbeschrijving moet daarom altijd in samenhang met deel 1 worden gelezen.

De volledige opleiding tot arts M+G bestaat uit twee fasen. De eerste fase staat in het teken van een profielopleiding; hier 'medisch advies' en duurt twee jaar. De eerste fase van de opleiding is praktisch en beroepsgericht ingevuld met nadruk op de ontwikkeling van specifieke (Entrustable Professional Activities (EPA's) en competenties van de arts medisch advies, gecombineerd met een stevige basis in de sociale geneeskunde en publieke gezondheid. De aios ontwikkelt zich in het eerste deel van de opleiding tot een arts die deskundig en zelfstandig functioneert bij het afhandelen van eenvoudige en enkelvoudige vraagstukken. De aios die de eerste fase van deze profielopleiding met succes afrondt, kan zich registreren als 'arts medisch advies KNMG'.

Na de eerste fase volgt een tweede fase waarin de aios zich verder ontwikkelt tot arts maatschappij en gezondheid. De tweede fase richt zich op de verbinding van profielspecifieke expertise met bredere maatschappelijke vraagstukken. Hierbij ontwikkelt de aios competenties die nodig zijn om op meso- en macroniveau bij te dragen aan publieke gezondheid, systeemverandering en beleidsontwikkeling. Gezondheidsproblemen binnen de publieke gezondheid zijn vaak complex en gaan verder dan medische oorzaken alleen. Ze hangen samen met sociale omstandigheden, de leefomgeving en bredere systeemfactoren. Om daar effectief op te kunnen inspelen is deze verdieping en verbreding in de tweede fase van de opleiding nodig. Aiossen leren in de tweede fase om specifieke medisch inhoudelijke kennis in te zetten in een bredere context: zij ontwikkelen zich tot verbinders tussen zorg, beleid en samenleving, krijgen zicht op beleidsprocessen en leren hoe zij kunnen bijdragen aan systeemverandering, innovatie en publieke gezondheid op regionaal en landelijk niveau.

1.1 Leeswijzer

In dit document volgt eerst een beschrijving van het vakgebied, de actuele ontwikkelingen en de samenwerking van de arts maatschappij en gezondheid, die in de eerste fase van de opleiding is opgeleid tot arts medisch advies KNMG. Daarna wordt voor de profielopleiding medisch advies de praktijkopleiding, inclusief stages en het instituutsonderwijs beschreven. In de bijlagen is het competentieprofiel van de profielarts medisch advies opgenomen. In de bijlagen zijn de documenten opgenomen die de uitwerking van de profielopleiding ondersteunen, waaronder het competentieprofiel, de EPA-beschrijvingen en de toetsmatrix. Het uitstroomniveau voor de eerste fase blijkt uit de EPA's: daarin zijn de vereiste competenties, kennis, vaardigheden, het professioneel gedrag en het vereiste bekwaamheidsniveau per EPA beschreven die de aios aan het eind van de profielopleiding moet hebben bereikt. De bijlagen laten ook zien hoe praktijkopleiding, instituutsonderwijs, EPA's en toetsmatrix zich tot elkaar verhouden.

1.2 Het vakgebied van de arts medisch advies

De arts medisch advies is een onafhankelijk medisch adviseur voor een breed palet aan werkgevers in het sociale domein, zoals zorgverzekeraars, medische adviesbureaus, defensie en landelijke overheids- en onderzoeksinstituten, zoals NZa, ZiNL, IGJ, RIVM en CIZ. De opleiding is een samenvoeging van de voormalige opleidingen arts beleid & advies (B&A) en arts indicatie & advies (I&A). De arts medisch advies beweegt zich op het grensvlak van medische expertise, maatschappelijke context, beleid en wettelijke kaders. De arts richt zich op het analyseren en adviseren over zorginhoudelijke en sociaal-medische vraagstukken.

De advisering is gebaseerd op evidence-based kennis en houdt rekening met juridische, economische en maatschappelijke factoren. Daarbij staat het bevorderen van gezondheid, passende (zorg)voorzieningen, zelfredzaamheid en participatie voor alle burgers in Nederland centraal. De arts versterkt daarmee publieke waarden zoals rechtvaardigheid, solidariteit en duurzaamheid, en draagt bij aan het functioneren van het volksgezondheidsstelsel als systeem en de volksgezondheid in bredere zin.

De arts medisch advies werkt vanuit het gedachtegoed van positieve gezondheid, met nadruk op mogelijkheden en eigen regie van de burger. De advisering is demedicaliserend van aard: gericht op ondersteuning waar nodig, maar met oog voor het voorkomen van onnodige afhankelijkheid van zorg of voorzieningen.

Het vakgebied omvat collectieve beleidsmatige advisering op macroniveau, beleidsadvisering en ondersteuning binnen de eigen organisatie en/of keten (mesoniveau) in individuele indicatiestelling en advisering (microniveau), met oog voor complexe problematiek. De arts medisch advies vervult een generalistische en integrale rol binnen het zorgdomein, vaak, maar niet uitsluitend, vallend onder de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), Wet langdurige zorg (Wlz), Jeugdwet, Zorgverzekeringswet (Zvw) en Participatiewet. Essentieel in deze rol is het vermogen om objectief over de gezondheidstoestand van individuele cliënten te adviseren, om zo te komen tot een onderbouwd, doelmatig en cliëntgericht advies, passend bij de vraagstelling. Daarbij is de medisch adviseur verantwoordelijk voor een zorgvuldige omgang met medische gegevens binnen de eigen organisatie, in overeenstemming met de geldende KNMG richtlijnen. Daarnaast kan de arts medisch advies, vanuit medisch inhoudelijke kennis en ervaring van individuele zorg, op geaggregeerde niveaus beleidsadviezen geven over de context waarin men werkt, de toegankelijkheid van zorg, het behoud van een doelmatig zorgsysteem en de volksgezondheid in het algemeen.

1.3 Ontwikkelingen in het vakgebied

De decentralisatie van zorgtaken naar gemeenten, de dubbele vergrijzing, toenemende multimorbiditeit, de grensoverstijgende samenwerking tussen zorgverzekeraars, gemeenten en de zorgsector, de toenemende druk op defensie, en groeiende groepen kwetsbare burgers, maken dat het sociaal-medisch advies en beleidsadvisering een steeds belangrijkere plaats inneemt binnen het sociale domein. Daarnaast komt er steeds meer aandacht voor determinanten van gezondheid die buiten het zorgdomein liggen, en hebben diverse grote maatschappelijke thema's als klimaat, vervuiling, planetary health, bestaanszekerheid, oorlogsdreiging, technologische en sociologische ontwikkelingen invloed op de volksgezondheid.

Gemeenten en zorgverzekeraars hebben de verantwoordelijkheid gekregen voor een breed en complex pakket aan zorg en ondersteuning, terwijl tegelijkertijd een grotere nadruk ligt op preventie, zelfredzaamheid en participatie. In dit veld is behoefte aan medische professionals die zowel medisch als maatschappelijk onderbouwd kunnen adviseren, en die kunnen bijdragen aan de toewijzing van schaarse middelen op een zorgvuldige en verantwoorde manier. De arts medisch advies draagt hiermee bij aan passende en betaalbare zorg op individueel en collectief niveau.

Ook de recente oorlogsdreiging maakt dat vanuit defensie de kennis en vaardigheden van de arts medisch advies ingezet worden bij het voorbereiden op een oorlogssituatie, zoals beleidsadvisering over zorgcapaciteit, preventie en organisatie van zorg.

1.4 Samenwerking

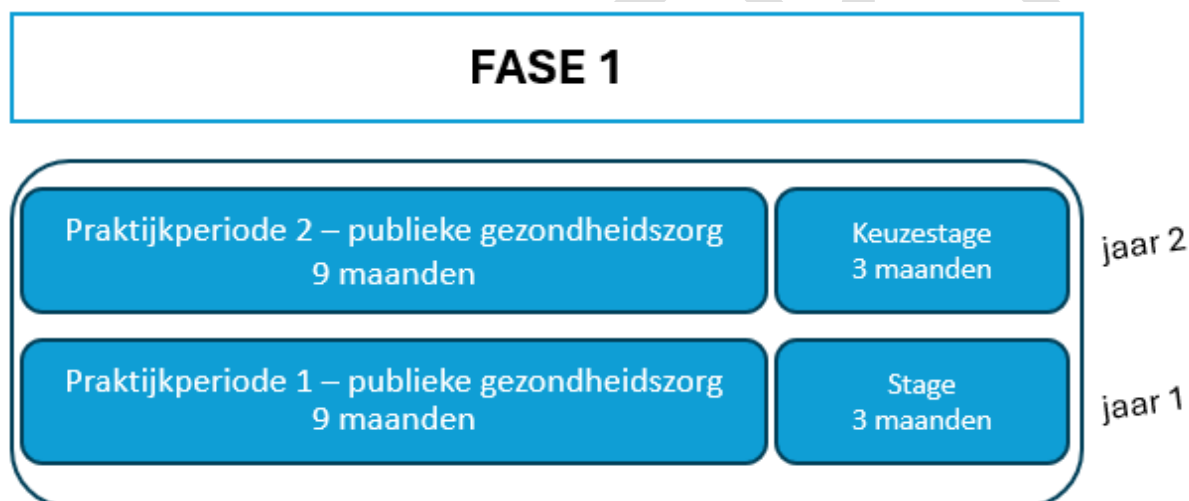
Binnen en buiten de opleiding wordt actief samengewerkt met de verschillende organisaties waar artsen medisch advies werkzaam zijn. Daarnaast wordt samengewerkt met andere organisaties, zoals wijkteams, GGD'en, huisartsen, AVG's, SOG's, wijkverpleegkundigen, medisch specialisten en andere sociaal-geneeskundigen. De arts fungeert in het werkveld vaak als bruggenbouwer tussen medische, juridische en maatschappelijke domeinen, en neemt hierin een onafhankelijke en verbindende rol op zich. Ook wordt een bijdrage geleverd aan beleid, organisatie, zorgvernieuwing, en deskundigheidsbevordering van collega's en ketenpartners. De aios ontwikkelt samenwerkingsvaardigheden door tijdens de praktijkopleiding actief deel te nemen aan multidisciplinaire processen binnen de (-profiel-) keten. In de EPA's is beschreven welke samenwerkings- en communicatieve vaardigheden hiervoor nodig zijn en hoe deze binnen de beroepsactiviteiten tot uiting moeten komen.

2 De praktijkopleiding

De praktijkopleiding vormt de kern van de opleiding. Deze bestaat uit voor de opleidingsdoelen relevante werkzaamheden in de praktijk en bijbehorende stages, waarin het leren in de praktijk centraal staat en de aios werkt aan de ontwikkeling van bekwaamheid in EPA's.

De praktijkopleiding in de eerste fase beslaat in totaal 24 maanden (uitgaande van een fulltime dienstverband); twee praktijkperiodes van negen maanden in een erkende praktijkinstelling, afgewisseld met twee stageperiodes van drie maanden (gebruikelijke volgorde: 9–3–9–3 maanden). De twee perioden van negen maanden doorloopt de aios bij twee verschillende erkende praktijkinstellingen. Het deelnemen aan het werkproces is daarbij nadrukkelijk verbonden aan het behalen van opleidingsdoelen.

Voor de profielopleiding arts medisch advies geldt dat praktijkperiode 1 en 2 gevolgd worden bij een opleidingsinstelling binnen de publieke gezondheidszorg, zoals bij zorgverzekeraars, zorgkantoren, medische adviesbureaus, defensie, landelijke of gemeentelijke overheids- en onderzoeksinstellingen zoals NZa, ZiNL, IGJ, RIVM, CIZ. Deze twee praktijkperiodes van negen maanden kunnen binnen één organisatie worden gevolgd omdat de genoemde organisaties allen het brede palet van de arts medisch advies kunnen aanbieden. De twee keer drie maanden stage mogen ook binnen dezelfde organisatie gevolgd worden, mits deze voldoen aan de door het RGS gestelde eisen, zie deel 1 van het landelijke opleidingsplan. Het instellingsopleidingsplan en het individueel opleidingsplan (IOP) van de aios zullen hierin leidend zijn.



Figuur 1. Praktijkperiodes en stages profielopleiding arts medisch advies

2.1 Praktijkperiode 1

De eerste praktijkperiode vindt plaats bij een opleidingsinstelling binnen de publieke gezondheidszorg en is gericht op kennismaking met het brede werkterrein van de arts medisch advies. De aios krijgt de gelegenheid om, afhankelijk van de eigen leerdoelen in het individueel opleidingsplan, ervaring op te doen met bijvoorbeeld individu overstijgende medische vraagstukken. Daarnaast kan de aios ervaring opdoen met samenwerkingen met diverse partners en zo mogelijk ook intern afdeling overstijgend. Ook is er de mogelijkheid betrokken te zijn bij preventieprojecten en/of initiatieven.

2.2 Praktijkperiode 2

De tweede praktijkperiode vindt eveneens plaats bij een opleidingsinstelling binnen de publieke gezondheidszorg en bouwt voort op de kennis en ervaring die de aios in de eerste praktijkperiode heeft opgedaan. In deze periode ligt de nadruk op het verder ontwikkelen van bekwaamheid in de EPA's, onderhouden van eerder opgebouwde competenties en op groei in zelfstandigheid binnen de uitvoering van beroepsactiviteiten.

De praktijkopleiding is zó ingericht dat de aios met een breed en complexer aanbod aan casuïstiek werkt, passend bij de voortgang in het IOP. De aios krijgt daarbij de gelegenheid om actief betrokken te zijn bij complexe medische vraagstellingen, een rol te spelen in het coachen, begeleiden en beoordelen van anderen (taakdelegatie), actief betrokken te zijn bij projecten en voor een project eigenaarschap te hebben en om de signalerende rol van een arts MA in de praktijk te brengen.

2.3 Stage jaar 1

Naast de eerste praktijkperiode loopt de aios in het eerste opleidingsjaar een stage van drie maanden. In deze stage heeft de aios de mogelijkheid tot samenwerking binnen de sociale geneeskunde om het eigen handelen te verbeteren, te verbreden en te verdiepen. Daarnaast heeft de aios de mogelijkheid om een scenario en plan van aanpak omgevingsrisico's te maken, zowel individueel als collectief. Als laatste kan de aios een verwonder- en verbeterproject uitwerken in deze stage.

2.4 Keuzestage

De keuzestage in het tweede opleidingsjaar is bedoeld om de aios ruimte te bieden voor verdieping of verbreding van het eigen professioneel handelen op het gebied van de medische advisering. Wanneer mogelijk werkt de aios op een overstijgend niveau aan het ontwikkelen van een evidence based protocol en/of het uitvoeren van kwaliteitszorg en/of het werken aan een methodiek voor een specifieke kwetsbare groep.

3 Instituutsonderwijs

Het onderwijs in de eerste fase omvat zowel algemene sociaalgeneeskundige als profielspecifieke onderwerpen (zie deel 1 van het landelijk opleidingsplan). Het profielspecifieke onderwijs richt zich op de kennis en vaardigheden die nodig zijn binnen het gekozen profiel. Voor de profielopleiding arts medisch advies omvat het instituutsonderwijs een aantal vakken en thema's die specifiek zijn voor dit profiel.

De opleiding besteedt uitgebreid aandacht aan medische advisering binnen de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), de Wet langdurige zorg (Wlz), de Zorgverzekeringswet (Zvw), de Jeugdwet en de Participatiewet.

Daarnaast staan schrijfvaardigheid en argumentatie, culturele diversiteit in de gezondheidszorg, ethiek in de publieke gezondheidszorg, grip op budget, health system research, omgaan met weerstand, professioneel presenteren en procesmanagement en de algemene kennis van determinanten van gezondheid, het zorgstelsel en de samenhang tussen de verschillende domeinen en wettelijke kaders centraal tijdens de opleiding. Zie voor een verdere uitwerking van het instituutsonderwijs bijlage 4.

4 Entrustable Professional Activities

De profielopleiding medisch advies is opgebouwd rond een set van negen EPA's. EPA's geven een concrete invulling aan het competentiegericht opleiden op de werkplek. Elke EPA beschrijft een herkenbare beroepsactiviteit en maakt inzichtelijk welk bekwaamheidsniveau aan het einde van de eerste fase wordt verwacht, welke kennis, vaardigheden en professioneel gedrag daarvoor nodig zijn, en welke kerntaken en CanMEDS-competentiegebieden daarbij centraal staan.

De EPA's zijn een praktisch hulpmiddel voor het samenstellen van de leerroute in het individueel opleidingsplan en het maken van concrete afspraken over leerdoelen, activiteiten en toetsmomenten. Voor de opleider vormen zij een belangrijk handvat voor het begeleiden, beoordelen en onderbouwen van het ontwikkeltraject van de aios. Het actuele bekwaamheidsniveau maakt zichtbaar bij welke activiteiten de aios zelfstandig kan functioneren en waar nog supervisie of aanvullende leerervaringen nodig zijn. In bijlage 2 zijn de EPA's voor dit profiel uitgewerkt, inclusief de bijbehorende bekwaamheidsniveaus, competentiegebieden en toetsvormen.

Voor het profiel arts medisch advies zijn de volgende 9 EPA's ontwikkeld (tussen haakjes staat vermeld op welk eindniveau een aios de EPA in de eerste fase afrondt):

1. Gezondheidszorgcasuïstiek beoordelen, behandelen en verantwoorden (4)
2. Voorlichting intern (4)
3. Voorlichting extern en openbare presentatie (4)
4. Uitvoeren omgevingsscan en netwerkanalyse (4)
5. Advisering over specifieke cliëntengroepen of interventies (4)
6. Signalering voor beleid (4)
7. Samenwerken in een team of inhoudelijke commissie (4)
8. Kwaliteitsbeleid werkproces (4)
9. Ontwikkelen van checklists en richtlijnen voor de doelgroep (4)

Voor iedere EPA is beschreven welke kennis, vaardigheden en professionele houding vereist zijn, aan welke kerntaken van de arts M+G ze zijn gekoppeld en hoe de voortgang en bekwaamheid wordt vastgesteld. In de uitwerking van de EPA's en in de uitwerking van de toetsmatrix (zie bijlage 3) is te vinden met welke vorm van toetsing een aios de EPA kan afronden en op welk bekwaamheidsniveau de EPA wordt afgerond na de eerste fase van de opleiding.

Niet alle EPA's worden in de eerste fase afgerond op bekwaamheidsniveau 4. Voor sommige beroepsactiviteiten is het nodig dat de aios eerst meer ervaring opdoet of een bredere en diepere context leert kennen. De ontwikkeling naar volledig zelfstandig functioneren (niveau 4) kan daarom doorlopen tot na deze opleidingsfase en in de beroepsuitoefening na de opleiding.

5 Samenhang EPA's, praktijkopleiding en instituutsonderwijs

Binnen de opleiding vormt de samenhang tussen Entrustable Professional Activities (EPA's), de praktijkopleiding en het instituutsonderwijs een essentieel uitgangspunt voor het opleidingsontwerp. EPA's geven richting aan het leerproces door duidelijk te maken welke taken een aios als professional moet kunnen uitvoeren. Deze EPA's zijn verweven met zowel het leren in de praktijk als de onderwijsactiviteiten op het instituut. Het instituutsonderwijs biedt de theoretische onderbouwing en voorbereiding op de praktijk, terwijl de praktijkervaring de aios in staat stelt de EPA's daadwerkelijk in de beroepscontext te oefenen en aan te tonen. In Bijlage 4 wordt nader toegelicht hoe deze drie componenten op elkaar zijn afgestemd binnen de opleiding.

6 Afronding profielopleiding

Als de aios alle EPA's op het vereiste niveau van de eerste fase heeft afgerond en aan de overige verplichte onderdelen van de opleiding heeft voldaan, kan deze zich registreren als arts medisch advies KNMG. De beoordeling vindt plaats op basis van de volgende onderdelen die met voldoende resultaat moeten zijn afgerond:

- a. Profielspecifieke EPA's op het vastgestelde bekwaamheidsniveau
- b. Compleet en actueel portfolio:
 - Praktijkopleiding/ praktijkopdrachten
 - Stages
 - Diensten (indien van toepassing)
 - Onderwijs (modules, leerlijnen, opdrachten)
 - opleidings- en voortgangsgesprekken
 - Individueel opleidingsplan (IOP)

7 ANW diensten (avond-, nacht- en weekenddiensten)

De bereikbaarheidsdiensten voor artsen medisch advies worden niet door aios gedaan.

CONCEPT

8 Bijlagen

8.1 Bijlage 1. Competentieprofiel

Competentiegebied 1: medisch handelen (medisch expert)		
De rol van 'medisch expert' richt zich op het leveren van effectieve gezondheidsinterventies op individueel- en populatieniveau. Artsen medisch advies gebruiken hun kennis van epidemiologie, preventie en gezondheidsbevordering om (grootschalige) programma's en beleid te ontwikkelen en te implementeren. Daarbij signaleren zij individuele gezondheidsproblemen die een collectieve aanpak vragen, en vertalen zij populatiegericht beleid naar passende interventies op individueel niveau. Zo slaan zij een brug tussen individuele zorg, maatschappelijke context en publieke gezondheid en andere medische domeinen. In dit werk verleent de arts medisch advies effectieve en ethisch verantwoorde sociaal geneeskundige zorg aan individuen, gemeenschappen en de bevolking als geheel. Daarbij verricht hij/zij alle handelingen op het gebied van de individuele gezondheidszorg zoals omschreven in alle relevante wetgeving.		
Competenties en indicatoren		
1	De arts bezit adequate kennis en vaardigheden naar de stand van het vakgebied	
1.1	De arts bezit kennis van en analyseert en adviseert over zorginhoudelijke vraagstukken binnen preventie, cure en care op micro- en mesoniveau. Dit gebeurt op basis van zoveel mogelijk evidence-based informatie uit diverse bronnen, zoals wetenschappelijke medische literatuur, epidemiologische, financiële, gezondheidseconomische, maatschappelijke en politieke gegevens.	
1.2	De arts manifesteert zich als deskundige op zorginhoudelijke aspecten die op transparante en volgens de stand van de wetenschap en praktijk verantwoorde manier standpunten over de preventie, care en cure onderbouwt.	
1.3	De arts kan gezondheidsvraagstukken vertalen naar de eisen die dit stelt aan wet- en regelgeving (met name zorgverzekeringswet, Wlz, Wmo, en Jeugdwet), beleid en uitvoering en de vertaling naar consequenties voor de gezondheid van burgers op micro en mesoniveau.	
1.4	De arts signaleert relevante ontwikkelingen in de volksgezondheid en verschuivingen in de zorgbehoeften ('needs en demands') en vertaalt deze naar consequenties voor eigen werkzaamheden en het beleid van de organisatie of samenwerkingspartners	
1.5	De arts heeft inzicht in de juridische context van gezondheidsvraagstukken en kan deze op voldoende abstractieniveau toepassen.	
2	De arts past het diagnostisch en therapeutisch en preventief arsenaal van het vakgebied goed en waar mogelijk evidence-based toe.	
2.1	De arts beoordeelt de gezondheid van individuen of groepen, en de effecten van de diagnostiek en behandeling d.m.v. kaders uit de public health voor preventie, cure en care en uit algemene statistische en epidemiologische registraties, administratieve, kwaliteits- en verzekeringssystemen en trendanalyses.	
3	De arts levert effectieve en ethisch verantwoorde cliëntenzorg.	
3.1	De arts draagt zorg voor een advies waarbij de belangen van het individu, de zorgaanbieder en de gemeenschap effectief en ethisch verantwoord zijn afgewogen.	
3.2	De arts betreft alle relevante informatie bij de oordeelsvorming, zowel door hemzelf verkregen, als door anderen binnen en buiten een multidisciplinair team en stelt zonodig een indicatie voor aanvullend onderzoek door derden.	
4	De arts vindt de vereiste informatie en past deze goed toe.	
4.1	De arts vindt snel relevante wetenschappelijke publicaties en andere gegevens, en gebruikt deze adequaat in zijn advies.	
4.2	De arts kent de wettelijke en administratieve regelgeving en kan deze in praktijk toepassen.	

Competentiegebied: communicatie (communicator)		
De rol van 'communicator' gaat over het effectief overbrengen van gezondheidsinformatie naar individuen, populaties, andere professionals en beleidsmakers. Dit omvat het vertalen van complexe gegevens naar begrijpelijke adviezen, afgestemd op de ontvanger. Goede communicatie is cruciaal voor gezondheidsbevordering, uitvoeren van preventieprogramma's, gedragsverandering en een adequaat antwoord op gezondheids crisissen, zowel op individueel als op populatieniveau		
Competenties en indicatoren		
1	De arts bouwt effectieve behandelrelaties met cliënten op.	
	1.1	De arts draagt direct of indirect zorg voor effectieve relaties met cliënten en hun omgeving, zoals door supervisie en/of door het scheppen van voorwaarden hiervoor in het zorgaanbod.
2	De arts luistert goed en verkrijgt doelmatig relevante informatie.	
	2.1	De arts maakt gebruik van en bevordert bij zorgverleners diverse vormen van cliëntenraadpleging om inzicht te verwerven in de ervaringen van patiënten, cliënten en hun omgeving ten aanzien van de bejegening, informatievoorziening en adequate zorgverlening.
	2.2	De arts maakt gebruik van en bevordert bij zorgverleners diverse vormen van cliëntenraadpleging om inzicht te verwerven in de ervaringen van patiënten, cliënten en hun omgeving ten aanzien van de bejegening, informatievoorziening en adequate zorgverlening.
3	De arts bespreekt medische informatie goed met cliënten en desgewenst familie.	
	3.1	De arts draagt voor de eigen werkzaamheden en voor de werkzaamheden waar hij medewerkers aanstuurt zorg voor adequate informatie aan cliënten, patiënten en hun omgeving
4	De arts doet adequaat mondeling en schriftelijk verslag over cliëntcasus	
	4.1	De arts draagt zorg voor adequate mondelinge en schriftelijke verslaglegging die effectieve en efficiënte informatieoverdracht bevordert.
	4.2	De arts informeert de zorgaanbieders, gemeenten en andere aanvragers/opdrachtgevers over zijn analyse en de beoordeling en het vervolg daarvan, laat daarbij ruimte voor een actieve en productieve bijdrage van de ander, sluit in de communicatie aan op de ander en checkt wat begrepen is en afgesproken
	4.3	De arts adviseert over de informatievoorziening aan niet medici waardoor zorginhoudelijke informatie over de individuele gezondheid ook voor niet-medici begrijpelijk is.

Competentiegebied 3: samenwerking (samenwerkingspartner)		
De rol van 'samenwerkingspartner' richt zich op het effectief samenwerken met relevante (zorg)professionals en organisaties. De arts medisch advies bevordert multidisciplinaire en intersectorale samenwerking door relevante stakeholders te betrekken, actief netwerken op te bouwen en als verbindende schakel te fungeren tussen het medische, sociale en bestuurlijke domein. De arts medisch advies brengt partijen samen, verbindt belangen en coördineert gezamenlijke inspanningen (ook in crisissituaties) op basis van inzicht in rollen, verantwoordelijkheden en onderlinge verhoudingen. Door goede samenwerking kunnen artsen medisch advies integrale en efficiënte maatschappelijke- en gezondheidsoplossingen realiseren, wat leidt tot betere uitkomsten voor populaties.		
Competenties en indicatoren		
1		De arts overlegt doelmatig met collegae en andere zorgverleners.
	1.1	De arts signaleert en bespreekt discussiepunten over de aanpak van een probleem met collegae, andere professionals of disciplines en cliënten.
	1.2	De arts houdt bij de advisering rekening met verschillen in denkwereld van andere disciplines.
	1.3	De arts analyseert belangen van stakeholders en samenwerkingspartners en neemt deze mee bij de aanpak van zorginhoudelijke vraagstukken.
2		De arts verwijst adequaat.
	2.1	De arts verwijst adequaat, zowel bij individuele contacten met cliënten/patiënten als bij contacten met belanghebbende groepen of organisaties (gemeenten, welzijnsorganisaties, etc.).
3		De arts levert effectief intercollegiaal consult.
	3.1	De arts levert effectief intercollegiaal consult zowel ten behoeve van individuele patiënt(en)/cliënt(en) als voor vraagstukken over bepaalde doelgroepen, interventies of stelselaspecten.
4		De arts draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg.
	4.1	De arts beheerst de basale vergader-, onderhandel- en conflictoplossende technieken voor het samenwerken in multidisciplinaire teams.
	4.2	De arts schept voorwaarden en bevordert de totstandkoming van ketenzorg.

Competentiegebied 4: kennis en wetenschap (wetenschapper)		
De rol van 'wetenschapper' richt zich op kritisch denken, kennisontwikkeling en het toepassen en delen van wetenschappelijke inzichten. De arts medisch advies werkt onderbouwd met actuele kennis, vertaalt wetenschappelijke inzichten naar praktijk en beleid, en stimuleert innovatie door het initiëren, uitvoeren of benutten van praktijkgericht onderzoek. De arts medisch advies benut wetenschap expliciet om maatschappelijke gezondheidsvraagstukken te adresseren en levert daarmee een bijdrage aan de kwaliteit en effectiviteit van beleid en interventies. Daarbij houdt de arts medisch advies rekening met ethische, juridische en maatschappelijke implicaties van wetenschap en technologie.		
Competenties en indicatoren		
1	De arts beschouwt medische informatie kritisch.	
	1.1	De arts waardeert onderzoeksgegevens op hun merites en kan dit vertalen naar de consequenties voor de praktijk en het beleid.
	1.2	De arts beoordeelt de resultaten van vernieuwingsprojecten en vormt op basis daarvan een afgewogen oordeel over de toegevoegde waarde van de zorgvernieuwing en overdraagbaarheid naar vergelijkbare situaties.
2	De arts bevordert de verbreding van en ontwikkelt de wetenschappelijke vakkennis.	
	2.1	De arts beschikt over vaardigheden om binnen de gestelde (wettelijke) kaders voor de individuele patiënt relevante zorgvoorzieningen, gezondheidsverbeteringen en innovaties te realiseren.
3	De arts ontwikkelt en onderhoudt een persoonlijk bij- en nascholingsplan.	
	3.1	De arts voert een persoonlijk leerplan ten behoeve van de eigen competentieontwikkeling. Inviteert anderen tot het geven van feedback en articuleert mede op basis hiervan leerdoelen. Neemt het initiatief tot het uitvoeren van individuele leeractiviteiten én gezamenlijke leeractiviteiten, waarmee hij bijdraagt aan de ontwikkeling van de organisatie.
4	De arts bevordert de deskundigheid van studenten, aios, collegae, cliënten, en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg.	
	4.1	De arts bevordert de deskundigheid van studenten, aio's, collegae, cliënten, patiënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg.

Competentiegebied 5: maatschappelijk handelen (gezondheidsbevorderaar)		
De rol 'gezondheidsbevorderaar' geeft richting aan het handelen van de arts medisch advies. Deze rol richt zich op het bevorderen van gelijke kansen op gezondheid en welzijn binnen een brede maatschappelijke context. Sociale determinanten van gezondheid spelen een grote rol in het werk van de arts medisch advies. Artsen medisch advies werken samen met diverse professionals en organisaties om gezondheidsproblemen te identificeren en op te lossen. Ze stimuleren gezondheidsbeleid gericht op preventie, gezondheidsbevordering en gezondheidsbescherming.		
Competenties en indicatoren		
1	De arts kent en herkent de determinanten van ziekte.	
	1.1	De arts identificeert determinanten van gezondheid en ziekte en stelt de risico's voor de gezondheid vast op individueel niveau en past deze toe in zijn werkgebied.
2	De arts bevordert de gezondheid van cliënten en de gemeenschap als geheel.	
	2.1	De arts zet zich in voor adequate toegang tot de zorg en risicosolidariteit
	2.2	De arts monitort de gezondheid op individueel en collectief niveau en doet zo nodig voorstellen voor doelmatige interventies
	2.3	De arts beleid en advies onderzoekt alternatieven en consequenties voor bestaande of te ontwerpen zorgsystemen
	2.4	De arts heeft kennis van management- en organisatieproblemen binnen de gezondheidszorg, doelen en functies van deelsystemen van de gezondheidszorg en andere sociale systemen en de samenhang, verhoudingen en wisselwerking daartussen
	2.5	De arts toont empathie over diverse doelgroepen die niet overeenkomen met de eigen sociale status en is zich bewust van mogelijk optredende weerstanden bij zichzelf, in de eigen professionele kring en in de maatschappij naar dergelijke doelgroepen.
	2.6	De arts onderkent gezondheidsproblemen die geen medische achtergrond hebben en maakt dit bespreekbaar en hanteerbaar, zodat er ruimte komt voor een samenhangende aanpak binnen en buiten het gezondheidszorgcircuit.
3	De arts handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen.	
	3.1	De arts informeert en adviseert derden volgens relevante Nederlandse wetgeving (WGBO, Zorgverzekeringswet, Wlz, Wmo, Jeugdwet, Kwaliteitswet zorginstellingen etc.) en relateert e.e.a. aan relevante nationale en Europese jurisprudentie.
4	De arts treedt adequaat op bij incidenten in de zorg.	
	4.1	De arts meldt bijna-ongevallen en incidenten die de gezondheid van individuen of groepen bedreigen en neemt gepaste maatregelen om het gevaar te verminderen.

Competentiegebied 6: Leiderschap (leider)		
De rol van 'leider' richt zich op het effectief aansturen van projecten, programma's, teams of professionals om de volksgezondheid te verbeteren. Artsen medisch advies nemen initiatief bij het ontwikkelen en implementeren van beleid. Door leiderschap (strategisch, tactisch en/ of operationeel) bevorderen zij innovatie en kwaliteit in de publieke gezondheidszorg.		
Competenties en indicatoren		
1	De arts neemt initiatief in het verbinden, ontwikkelen en begeleiden van projecten en programma's gericht op gezondheidsbevordering en participatie in de samenleving.	
	1.1	De arts medisch advies neemt initiatief in het verbinden, ontwikkelen en begeleiden van projecten en programma's gericht op gezondheidsbevordering en participatie in de samenleving.
2	De arts stimuleert innovaties in de publieke gezondheidszorg.	
	2.1	De arts past de instrumenten projectmatig werken en interventieontwikkeling toe om specifiek, meetbaar, acceptabel en realistisch te komen tot een evenwichtig eindproduct.
	2.2	De arts werkt als onafhankelijk professional in de eigen organisatie en beïnvloedt vanuit die positie, beroepsrol en discipline het beleid van de organisatie
3	De arts signaleert kansen voor systeemverbetering en draagt bij aan kwaliteitsverbetering binnen en buiten de eigen organisatie.	
	3.1	De arts onderzoekt of het aanbod van de zorg en diensten door zijn organisatie in overeenstemming is met de behoeften van de populatie ten behoeve waarvan zijn organisatie functioneert, rekening houdend met o.a. wet- en regelgeving, verzekeringsmethoden en polisvoorwaarden.
	3.2	De arts draagt zorg voor adequate dossiervorming en bevordert richtlijnontwikkeling. De arts maakt een doelmatige afweging bij de toewijzing van voorzieningen voor patiënten/cliënten of specifieke doelgroepen.
	3.3	De arts prioriteert in geval van schaarste aan publieke middelen, onder die omstandigheden, die interventies die het beste het publieke belang dienen.
4	De arts vervult een actieve rol in veranderingsprocessen en kwaliteitsprocessen.	
5	De arts begrijpt en beïnvloedt gezondheidssystemen en heeft kennis van relevante financieringsstructuren en wet- en regelgeving.	
6	De arts bevordert samenwerking tussen sectoren en disciplines om maatschappelijke determinanten van gezondheid aan te pakken.	

Competentiegebied 7: professionaliteit (professional)		
De rol 'professional' beschrijft de verantwoordelijkheid van de arts medisch advies om ethisch, integer en maatschappelijk verantwoord te handelen. Dit omvat een continue professionele ontwikkeling en het bewaken van de eigen werk-privébalans.		
Competenties en indicatoren		
1	De arts levert hoogstaande cliëntenzorg op integere, oprechte en betrokken wijze.	
	1.1	De arts adviseert professioneel autonoom, dus afgewogen, vrij van vooroordelen, objectief, transparant, consequent, reproduceerbaar en toetsbaar en is daarbij ongevoelig voor druk van cliënt, organisatie of politiek.
	1.2	De arts informeert de verschillende belanghebbenden over voor hen belangrijke aspecten van bevindingen, waarbij wordt gewezen op andere visies inzake die belangen.
	1.3	De arts integreert op integere wijze de medische en maatschappelijke zorgaspecten
2	De arts vertoont adequaat persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag.	
	2.1	De arts evalueert de effecten van genomen besluiten en rapporteert of adviseert aan degenen die de besluiten hebben genomen.
	2.2	De arts treedt motiverend op en realiseert zich dat incasservermogen van belang is om eigen motivatie hoog te houden en heeft zicht op de eigen mogelijkheden en beperkingen daarin.
3	De arts kent de grenzen van de eigen competentie en handelt daarbinnen.	
	3.1	De arts onderkent de grenzen van zijn professionele rol en schakelt zo nodig derden in zoals een gezondheidsjurist.
4	De arts oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep.	
	4.1	De arts oefent de sociale geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep.

8.2 Bijlage 2. Entrustable Professional Activities

Legenda bij 'relatie tot de kerntaken M+G':

de gearceerde kerntaken komen binnen de betreffende EPA het meest nadrukkelijk aan bod

EPA 1	Gezondheidszorgcasuïstiek beoordelen, behandelen en verantwoorden									
Specificaties en beperkingen	- De arts beoordeelt en adviseert vanuit het perspectief van de patiënt, de hulpverlener (multidisciplinair) en volgens de professionele standaarden, de (wettelijke) kaders, individuele casuïstiek (zoals indicatiestelling, aanvraag machtiging), en bevordert dat preventieve maatregelen en maatschappelijk zelfstandigheid bevorderende maatregelen worden genomen. - Hij kan het advies of beoordeling in- en extern toelichten en verantwoorden aan de cliënt, collega's, hulpverleners en zo nodig aan de raad van bestuur en de Inspectie voor de Gezondheidszorg. - Hiertoe behoort ook het adviseren volgens de (wettelijke) kaders en professionele standaarden over de zorginhoudelijke aspecten van een bezwaarschrift, geschil, klacht of rechtszaak.									
Relatie tot de kerntaken M+G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal vier) zijn het meest van toepassing?	X Medisch handelen X Communicatie X Samenwerking					O Kennis & wetenschap X Maatschappelijk handelen O Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Wet- en regelgeving: Wmo 2015, Wlz, Jeugdwet, Participatiewet, Zvw, en relevante jurisprudentie. - Medische en psychosociale aspecten van ziekte en gezondheid binnen het sociaal domein. - Juridische en ethische kaders van medisch handelen in adviserende context. - Indicatiestelling en sociaal-medische beoordelingskaders. - Evidence-based richtlijnen en standaarden voor advisering en beoordeling. Vaardigheden - Uitvoeren van sociaal-medische beoordelingen bij individuele casuïstiek. - Opstellen van onderbouwde medische adviezen, inclusief indicaties. - Mondeling en schriftelijk beargumenteren van beslissingen aan cliënten, professionals en externe partijen. - Afwegen van belangen tussen cliënt, maatschappij en regelgeving. - Professionele communicatie met cliënten, behandelaars, gemeenten en andere instanties. - Correct en zorgvuldig documenteren van adviezen en bevindingen Attitude - Onafhankelijke en objectieve oordeelsvorming - Integriteit en transparantie in advisering. - Respectvol omgaan met cliënten van diverse achtergronden (inclusief cultuur- en taalgevoeligheid). - Kritisch-reflectieve houding ten aanzien van eigen oordelen en adviezen. - Samenwerken									
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	- KPB: Schriftelijke communicatie - KPB: Mondelinge communicatie - KPB: Inhoudelijk advies - Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie									

Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Eind jaar 2: niveau 4
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.

CONCEPT

EPA 2	Voorlichting intern									
Specificaties en beperkingen	De arts houdt een mondelinge presentatie over relevante ontwikkelingen voor collegae of ondersteunt medewerkers bij het verstrekken van zorginhoudelijke informatie aan diverse doelgroepen.									
Relatie tot de kerntaken M+G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal vier) zijn het meest van toepassing?	X Medisch handelen X Communicatie X Samenwerking					O Kennis & wetenschap O Maatschappelijk handelen O Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Juridische en beleidsmatige kaders die van invloed zijn op advisering (zoals Wmo, Wlz, Zvw, Jeugdwet). - Theorieën en modellen voor adviesrelaties, communicatie en beïnvloeding (bv. fasemodellen en krachtenveldanalyse). - Basisprincipes van professionele presentatie en kennisoverdracht Vaardigheden - Mondelinge overdracht van kennis en informatie op een begrijpelijke en doelgroepgerichte manier. - Structureren en onderbouwen van een inhoudelijke presentatie of kennisoverdracht. - Aansluiten op het niveau en de informatiebehoefte van collega's of andere professionals. - Gebruik van ondersteunende middelen (zoals PowerPoint, hand-outs) bij kennisoverdracht. Attitude - Bereidheid tot kennisdeling - Oprechte interesse in het werkveld en het functioneren van samenwerkingspartners. - Open en collegiale houding - Doelgerichtheid en zorgvuldigheid in informatieverstrekking.									
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	- MO: Professioneel presenteren - MO: CAT - Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie									
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Eind jaar 2: niveau 4									
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.									

EPA 3	Voorlichting extern en openbare presentatie									
Specificaties en beperkingen	- De arts beantwoordt zorginhoudelijke vragen van individuele klanten. - De arts geeft mondeling en schriftelijk voorlichting over zorginhoudelijke onderwerpen voor bepaalde doelgroepen of instanties (bijvoorbeeld ter ondersteuning van werving van donors, wetwijzigingen, beleidsveranderingen). De mondelinge voorlichting is groepsgericht.									
Relatie tot de kerntaken M+G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal vier) zijn het meest van toepassing?	X Medisch handelen X Communicatie O Samenwerking					O Kennis & wetenschap O Maatschappelijk handelen O Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Inhoudelijke kennis over relevante zorg- en beleidsontwikkelingen (bv. wijzigingen in wetgeving, indicatiecriteria, preventiebeleid). - Doelgroepgerichte communicatieprincipes. - Richtlijnen voor begrijpelijke voorlichting aan niet-medici. - Ethiek in publieke communicatie. Vaardigheden - Schrijven van publieksgerichte en beleidsgerichte teksten (bv. folders, brieven, memo's). - Groepsgerichte mondelinge voorlichting geven (bv. aan cliënten, gemeenten, burgers). - Afstemmen van taalniveau op publiek. - Gebruik van AV-middelen en communicatietechnieken. - Omgaan met vragen en interactie tijdens presentaties Attitude - Klant- en doelgroepgericht denken. - Verantwoord omgaan met publieke communicatie - Transparantie en helderheid. - Overtuigingskracht en enthousiasme voor het vak.									
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	- PO: Groepsvoorlichting - MO: Professioneel presenteren - KPB - Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie									
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Eind jaar 2: niveau 4									
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.									

EPA 4	Uitvoeren omgevingsscan en netwerkanalyse									
Specificaties en beperkingen	De arts maakt een analyse van zijn omgeving met daarin relevante organisaties, personen en overlegorganen. Uitgangspunt hierbij is de eigen organisatie en werkplek van de arts.									
Relatie tot de kerntaken M+G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal vier) zijn het meest van toepassing?	O Medisch handelen X Communicatie O Samenwerking					O Kennis & wetenschap X Maatschappelijk handelen O Leiderschap X Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Basisprincipes van systeemdenken en stakeholderanalyse. - Structuur en dynamiek van het sociaal domein. - Samenwerkingsrelaties tussen medische, gemeentelijke en welzijnsorganisaties. - Juridische en financiële structuur van ketenpartners. Vaardigheden - In kaart brengen van stakeholders (sociale kaart). - De basis van krachtenveldanalyse - Analyseren van netwerken, belangen en afhankelijkheden. - Informatie verzamelen via interviews, deskresearch, overleg. - Visualiseren van netwerken (bv. netwerktekeningen, diagrammen). - Presenteren van bevindingen. Attitude - Nieuwsgierigheid en open blik naar de omgeving. - Sensitiviteit voor belangen en context. - Systematisch en nauwkeurig analyseren. - Oog voor samenhang en samenwerking.									
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	- PO: relatiemanagement (deel 1 sociale kaart en deel 2 versterk je positie) - Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie									
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Eind jaar 2: niveau 4									
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.									

EPA 5	Advisering over specifieke cliëntengroepen of interventies									
Specificaties en beperkingen	- De arts adviseert op basis van een specifieke vraagstelling over de ontwikkelingen in de zorgbehoefte en het zorgaanbod voor bepaalde cliëntengroepen. - Het advies kan ook een beoordeling zijn van de noodzaak, doeltreffendheid, toegevoegde waarde, kosteneffectiviteit en of rechtmatigheid van bepaalde interventies uit preventie, cure of care, waarbij ook de sociaal-maatschappelijke factor in mee wordt gewogen. - De arts maakt hierbij gebruik van de professionele standaarden, gegevens uit (literatuur)onderzoek, (eigen) databanken en (wettelijke) kaders.									
Relatie tot de kerntaken M+G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal vier) zijn het meest van toepassing?	X Medisch handelen O Communicatie O Samenwerking					X Kennis & wetenschap X Maatschappelijk handelen X Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Epidemiologische trends en zorgbehoeften van specifieke doelgroepen (bijv. ouderen, jeugd, migranten, mensen met multiproblematiek). - Gezondheidseconomische principes: effectiviteit, doelmatigheid, kosteneffectiviteit. - Bronnengebruik: literatuur, registratiesystemen, wetgeving. - Ethische en juridische kaders bij advisering. Vaardigheden - Opstellen van beleids- of adviesrapportages met analyse en aanbevelingen. - Gebruik van wetenschappelijke onderbouwing in advies. - Argumentatie en schrijfvaardigheid. - Vertalen van gegevens naar beleidsrelevante conclusies. Attitude - Onafhankelijk en evidence-based adviseren. - Kritisch denken en probleemgericht analyseren. - Zorgvuldigheid									
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	- PO: signaleren voor beleid - Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie									
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Eind jaar 2: niveau 4									
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.									

EPA 6	Signalering voor beleid									
Specificaties en beperkingen	De arts rapporteert met in acht neming van de regels voor diplomatie en tact over knelpunten in de uitvoering van beleid of toepassing van (wettelijke) kaders. Hieronder vallen ook signalen over eigen werk en werkorganisatie.									
Relatie tot de kerntaken M+G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal vier) zijn het meest van toepassing?	☐ Medisch handelen ☐ Communicatie ☐ Samenwerking					☒ Kennis & wetenschap ☒ Maatschappelijk handelen ☒ Leiderschap ☒ Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Kaders en processen van beleidsontwikkeling. - Mechanismen voor signalering van knelpunten in beleid of uitvoering. - Ethische kaders en politiek-bestuurlijke gevoeligheid. - Communicatie binnen organisatiestructuren (tact, diplomatie). Vaardigheden - Observatie van praktijksignalen en knelpunten. - Rapporteren met heldere analyse en aanbeveling. - Schriftelijke en mondelinge beleidscommunicatie. - Kritische reflectie op eigen werk en organisatie. Attitude - Proactieve en verantwoordelijke houding. - Tactvol en diplomatiek - Sensitiviteit voor bestuurlijke verhoudingen. - Transparantie en zorgvuldigheid.									
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	- PO: Signaleren voor beleid - PO: Organisatieontwikkeling - Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie									
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Eind jaar 2: niveau 4									
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.									

EPA 7	Samenwerken in een team of inhoudelijke commissie									
Specificaties en beperkingen	- De arts werkt samen met andere disciplines, geeft zonodig functioneel leiding aan (administratief) medewerkers die onder zijn verantwoordelijkheid zorginhoudelijke taken uitvoeren of voert van het secretariaat van een zorginhoudelijke commissie. - Hiertoe behoort ook het procesmanagement zoals voorbereiden, uitvoeren en uitwerken van vergaderingen, coaching in de uitvoering en supervisie van de kwaliteit en productiviteit.									
Relatie tot de kerntaken M+G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal vier) zijn het meest van toepassing?	O Medisch handelen X Communicatie X Samenwerking					O Kennis & wetenschap O Maatschappelijk handelen X Leiderschap X Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Basisprincipes van samenwerken, teamrollen en interprofessioneel overleg. - Werking van inhoudelijke commissies en overlegstructuren. - Vergadertechnieken en procesmanagement. Vaardigheden - Overleggen en afstemmen met collega's en andere disciplines. - Voorzitten van vergaderingen en opstellen van agenda's en verslagen. - Functionele aansturing en coaching van medewerkers. - Teamreflectie en feedback geven/ontvangen Attitude - Teamgerichtheid en collegialiteit. - Verantwoordelijkheid nemen voor het teamresultaat. - Openheid voor feedback en verbetering. - Geduld									
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	- PO: Samenwerking in inhoudelijke commissies - KPB: Vergadering voorzitten - MSF: Teamsamenwerking - Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie									
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Eind jaar 2: niveau 4									
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.									

EPA 8	Kwaliteitsbeleid werkproces									
Specificaties en beperkingen	- De arts organiseert het kwaliteitsbeleid voor de functionele eenheid. Hiertoe behoort: risico-inschatting van incidenten en nemen van preventieve maatregelen, het ontwerpen, evalueren en zonodig bijstellen van kennisdocumenten, beslisbomen en werkinstructies. - De arts is attent op de consequenties van veranderingen in de (wettelijke) kaders en/of verschuivingen in de zorgvraag/ zorgaanbod. - De arts is in staat om aspecten van de kwaliteit van de eigen advisering aan de hand van eenvoudige indicatoren te meten en zonodig te verbeteren via kort-cyclische verbetermethodieken,									
Relatie tot de kerntaken M+G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal vier) zijn het meest van toepassing?	O Medisch handelen O Communicatie O Samenwerking					O Kennis & wetenschap O Maatschappelijk handelen X Leiderschap X Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Kwaliteitsmanagementsystemen en verbetermethodieken (bv. Plan-Do-Check-Act). - Relevante kwaliteitsindicatoren en meetinstrumenten. - Juridische en beleidsmatige kaders met betrekking tot kwaliteit. - Risicoanalyse en preventie van fouten Vaardigheden - Ontwikkelen van werkinstructies, beslisbomen, kennisdocumenten. - Meten van resultaten en analyseren van afwijkingen. - Opzetten en uitvoeren van verbetertrajecten. - Betrekken van collega's bij kwaliteitsprocessen. Attitude - Continu streven naar verbetering. - Verantwoordelijkheid nemen - Openheid voor incidentmelding en leerpunten. - Doelgericht en pragmatisch.									
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	- PO: Organisatieontwikkeling - PO: Richtlijn beoordelen - Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie									
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Eind jaar 2: niveau 4									
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.									

EPA 9	Ontwikkelen van checklists en richtlijnen voor de doelgroep									
Specificaties en beperkingen	- De arts ontwikkelt checklists en/of richtlijnen voor de beroepsgroep of stelt deze bij. - De arts inventariseert hiervoor the state of the art qua zorgverlening, de relevante (wettelijke) kaders en jurisprudentie en overlegt zonodig met andere disciplines, deskundigen, de doelgroep en betrokken hulpverleners.									
Relatie tot de kerntaken M+G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal vier) zijn het meest van toepassing?	O Medisch handelen O Communicatie X Samenwerking					X Kennis & wetenschap X Maatschappelijk handelen O Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Evidence-based werken en richtlijnontwikkeling. - Juridische kaders en actuele jurisprudentie. - Methoden van consensusvorming en intercollegiale toetsing. - Doelgroepspecifieke context en zorgvragen. Vaardigheden - Inventariseren van knelpunten en behoeften. - Literatuuronderzoek en analyse van bestaande richtlijnen. - Overleggen met relevante stakeholders en experts. - Opstellen van bruikbare en toetsbare richtlijnen. Attitude - Kwaliteitsbewust en kritisch-reflectief. - Samenwerken - Oog voor uitvoerbaarheid en toepasbaarheid. - Vasthoudend bij innovatie en vernieuwing.									
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	- PO: Opstellen richtlijn of protocol eigen organisatie - MO: CAT - Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie									
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Eind jaar 2: niveau 4									
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.									

8.3 Bijlage 3. Toetsmatrix

Legenda: de gearceerde competentiegebieden komen binnen de betreffende EPA het meest nadrukkelijk aan bod

	EPA	Bekwaamheidsniveau CanMEDS competentie Toetsvormen	1 Bekwaamheidsniveau eind fase		Medisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kennis en wetenschap	Maatschappelijk handelen	Leiderschap	Professionaliteit		Korte praktijkbeoordeling (KPB)	360-graden feedback (MSF)	Critical appraised topic (CAT)	Module opdrachten (MO)	Praktijkopdrachten (PO)
1	Gezondheidszorgcasuïstiek beoordelen, behandelen en verantwoorden		4														
2	Voorlichting intern		4														
3	Voorlichting extern en openbare presentatie		4														
4	Uitvoeren omgevingsscan en netwerkanalyse		4														
5	Advisering over specifieke cliëntengroepen of interventies		4														
6	Signalering voor beleid		4														
7	Samenwerken in een team of inhoudelijke commissie		4														
8	Kwaliteitsbeleid werkproces		4														
9	Ontwikkelen van checklists en richtlijnen voor de doelgroep		4														

8.4 Bijlage 4. Samenhang EPA's, praktijkopleiding en instituutsonderwijs

Jaar 1 profielopleiding tot arts medisch advies				
Periode	Duur	EPA's	Praktijkopleiding	Instituutsonderwijs
Praktijkopleiding 1 binnen de publieke gezondheidszorg	9 mnd	1. Gezondheidszorgcasuïstiek beoordelen, behandelen en verantwoorden 2. Voorlichting intern 4. Uitvoeren omgevingsscan en netwerkanalyse 5. Advisering over specifieke cliëntengroepen of interventies 7. Samenwerken in een team of inhoudelijke commissie	De aios - Doet ervaring op in alle relevante Entrustable Professional Activities - Werkt met/leert van voldoende en gevarieerde casuïstiek om voor haar/zijn IOP relevante ervaring op te doen. - Heeft de mogelijkheid om actief betrokken te zijn bij individu overstijgende medische vraagstukken - Heeft de mogelijkheid om actief betrokken te zijn bij samenwerkingen met diverse partners en zo mogelijk intern afdeling overstijgend - Heeft de mogelijkheid actief betrokken te zijn bij preventieprojecten en/of initiatieven	Het onderwijs omvat: - Medisch handelen gericht op kennis diverse stelselwetten zoals WMO/WLZ/ ZvW. - Kennis o.g.v. financiën in het sociale domein - Vaardigheden t.a.v. medische advisering aan leken - Vaardigheden t.a.v. bondige schriftelijke verslaglegging - Vaardigheden t.a.v. effectief en doelmatig presenteren - Kennis gericht op netwerk- en krachtenveldanalyse - Kennis van gezondheidsdeterminanten en interventiemogelijkheden - Kennis en vaardigheden gericht op effectieve samenwerking - Kennis en wetenschap: kritisch beschouwen eigen handelen/ richtlijnen (EBM) - Onderwijs gericht op 'de professionele ontwikkeling van de MA arts', start deze periode en loopt door de hele opleiding heen, onder meer: persoonlijke effectiviteit, intervisie, professionele identiteit en gedrag.
Stage jaar 1	3 mnd	1. Voorlichting intern 3. Uitvoeren omgevingsscan en netwerkanalyse 6. Signalering voor beleid 7. Samenwerken in een team of inhoudelijke commissie 8. Kwaliteitsbeleid werkproces	De aios - Doet ervaring op in alle relevante Entrustable Professional Activities - Werkt met/leert van voldoende en gevarieerde casuïstiek om voor het IOP relevante ervaring op te doen - Heeft de mogelijkheid tot samenwerking binnen de sociale geneeskunde om het eigen handelen te verbeteren, te verbreden en te verdiepen	Het onderwijs omvat: - Vaardigheden t.a.v. effectief en doelmatig presenteren - Kennis gericht op netwerk- en krachtenveldanalyse - Kennis van gezondheidsdeterminanten en interventiemogelijkheden - Kennis en vaardigheden gericht op effectieve samenwerking - Vaardigheden voor omgaan met weerstand

			• Heeft de mogelijkheid om scenario en plan van aanpak omgevingsrisico's te maken (individueel en collectief). • Heeft de mogelijkheid om een wonder en verbeterproject uit te werken.	• Kennis hoe om te gaan met ethische dilemma's • Vervolg onderwijs gericht op 'de professionele en wetenschappelijke ontwikkeling van de MA arts'.
Jaar 2 profielopleiding tot arts medisch advies				
Praktijkopleiding 2 binnen de publieke gezondheidszorg	9 mnd	1. Gezondheidszorgcasuïstiek beoordelen, behandelen en verantwoorden 3. Voorlichting extern en openbare presentatie 5. Advisering over specifieke cliëntengroepen of interventies 6. Signalering voor beleid 7. Samenwerken in een team of inhoudelijke commissie 8. Kwaliteitsbeleid werkproces 9. Ontwikkelen van checklists en richtlijnen voor de doelgroep	De aios • Doet ervaring op in alle relevante Entrustable Professional Activities • Onderhoudt opgebouwde bekwaamheid • Werkt met/leert van voldoende en gevarieerde casuïstiek om voor haar/zijn IOP relevante ervaring op te doen. • Heeft de mogelijkheid om actief betrokken te zijn bij complexe medische vraagstellingen • Heeft de mogelijkheid een rol te spelen in het coachen, begeleiden en beoordelen van anderen (taakdelegatie) • Heeft de mogelijkheid om actief betrokken te zijn bij projecten en voor een project eigenaarschap te hebben • Heeft de mogelijkheid om de signalerende rol van een arts MA in de praktijk te brengen	Het onderwijs omvat: • Kennis o.g.v. financiën op gezondheidsgebied vanuit internationaal perspectief • Kennis o.g.v. financiën en budgetten • Vaardigheden t.a.v. medische advisering aan leken met aandacht voor culturele verschillen/diversiteit • Vaardigheden t.a.v. effectief en doelmatig presenteren • Vaardigheden voor omgaan met weerstand • Kennis hoe om te gaan met ethische dilemma's • Kennis gericht op netwerk- en krachtenveldanalyse • Kennis van gezondheidsdeterminanten en interventiemogelijkheden • Kennis en vaardigheden gericht op veranderen, effectieve samenwerking en procesmanagement • Kennis en wetenschap: kritisch beschouwen eigen handelen/ richtlijnen (EBM) • Vervolg onderwijs gericht op 'de professionele en wetenschappelijke ontwikkeling van de MA arts'.
Stage jaar 2	3 mnd	3. Voorlichting extern en openbare presentatie 4. Uitvoeren omgevingsscan en netwerkanalyse 5. Advisering over specifieke cliëntengroepen of interventies	De aios • Heeft de mogelijkheid om op basis van IOP de stage naar keuze in te vullen met als doel verbreding of verdieping op het gebied van medische advisering	Het onderwijs omvat: • Afronding instituutsonderwijs, ondersteunend aan het afronden van de eerste fase van de opleiding. Aandacht voor de professionele ontwikkeling van de arts, de behaalde voortgang en de laatste te verwerven

		6. Signalering voor beleid 7. Samenwerken in een team of inhoudelijke commissie 9. Ontwikkelen van checklists en richtlijnen voor de doelgroep	• Werkt, indien de mogelijkheid aanwezig is, op overstijgend niveau aan ontwikkelen evidence based protocol en/of het uitvoeren van kwaliteitszorg en/of het werken aan een methodiek voor een specifieke kwetsbare groep.	competenties. Eindgesprek 3 maanden voor het einde van de opleiding of voor de keuzestage.
--	--	--	--	--