

Profielopleiding sociaal-medische expertise geweld in afhankelijkheidsrelaties

Inhoud

1	Inleiding	2
1.1	Leeswijzer	2
1.2	Het vakgebied van de vertrouwensarts	2
1.3	Ontwikkelingen in het vakgebied	3
1.4	Samenwerking	3
2	De praktijkopleiding	3
2.1	Praktijkperiode 1	4
2.2	Praktijkperiode 2	4
2.3	Stage psychiatrie of verslavingszorg	5
2.4	Keuzestage.....	5
2.5	Aanvullende voorwaarden stageperiodes	5
3	Instituutsonderwijs.....	5
4	Entrustable Professional Activities	6
5	Samenhang EPA's, praktijkopleiding en instituutsonderwijs	6
6	ANW diensten	7
7	Afronding profielopleiding	7
8	Bijlagen	9
8.1	Bijlage 1. Competentieprofiel.....	9
8.2	Bijlage 2. Entrustable Professional Activities	17
8.3	Bijlage 3. Toetsmatrix	38
8.4	Bijlage 4. Samenhang EPA's, praktijkopleiding en instituutsonderwijs vertrouwensarts	40

1 Inleiding

De profielopleiding sociaal-medische expertise geweld in afhankelijkheidsrelaties is één van de profielopleidingen in de eerste fase van de geneeskundige vervolgopleiding tot arts maatschappij en gezondheid (arts M+G). In deze profielspecifieke uitwerking is, als onderdeel van het landelijk opleidingsplan (LOP) voor de arts maatschappij en gezondheid, de profielopleiding sociaal-medische expertise geweld in afhankelijkheidsrelaties 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 'sociaal-medische expertise geweld in afhankelijkheidsrelaties' 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 sociaal-medische expertise geweld in afhankelijkheidsrelaties, 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 op vooral micro- en mesoniveau binnen het profiel. De aios die de eerste fase van deze profielopleiding met succes afrondt, kan zich registreren als 'vertrouwensarts KNMG'.

Na de eerste fase van de opleiding volgt de tweede fase waarin de aios zich verder ontwikkelt tot arts M+G. De tweede fase richt zich op de verbinding van profielspecifieke expertise met bredere profieloverstijgende 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 samenwerkingsverbanden en -partners van de vertrouwensarts. Daarna wordt voor de profielopleiding sociaal-medische expertise geweld in afhankelijkheidsrelaties, de praktijkopleiding inclusief stages en het instituutsonderwijs beschreven. 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 einde 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 vertrouwensarts

Geweld in afhankelijkheidsrelaties omvat alle vormen van geweld, zowel verwaarlozing als mishandeling, fysiek, emotioneel en seksueel, bij zowel kinderen, volwassenen als ouderen die verkeren in een afhankelijkheidsrelatie.

Het vakgebied van de vertrouwensarts is sociaal-medische expertise geweld in afhankelijkheidsrelaties. Zij signaleren, analyseren en beoordelen de impact van geweld in afhankelijkheidsrelaties op de gezondheid. Tegelijkertijd onderzoeken zij hoe sociaal-medische problematiek bijdraagt aan het ontstaan en voortduren van dit geweld. Zij adviseren, zowel individuen en hun directe omgeving als het betrokken professionele netwerk, wat

nodig is om het geweld te doen stoppen, de veiligheid te borgen en de negatieve gevolgen voor de gezondheid te beperken én zij monitoren de effecten hiervan. Daarnaast geven vertrouwensartsen advies aan (para)medische professionals en werken zij intensief met hen samen.

Vertrouwensartsen brengen sociaal-medische kennis samen met juridische en ethische afwegingen. Het werk kent een sterke sociaal-maatschappelijke component. Het richt zich niet alleen op individuele casuïstiek, maar ook op collectieve vraagstukken en beleidsvorming op gemeentelijk en regionaal niveau.

1.3 Ontwikkelingen in het vakgebied

Ontwikkelingen in het werkveld betreffen een verbreding van het vakgebied sinds eind vorige eeuw: van uitsluitend kindermishandeling naar geweld in afhankelijkheidsrelaties over de hele levensloop (van -9 maanden tot 100+ jaar). De maatschappelijke aandacht voor kindermishandeling en huiselijk geweld is gegroeid in de afgelopen decennia, onder andere als gevolg van de verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling voor professionals. Er is meer kennis gekomen over de individuele negatieve gezondheidseffecten van geweld en over de maatschappelijk gevolgen en kosten. Desondanks is de ernst en omvang van het probleem van geweld in afhankelijkheidsrelaties onveranderd sinds 2010.

Daarnaast is een verschuiving zichtbaar waarbij er naast gerichtheid op individuele casuïstiek meer aandacht ontstaat voor systeemgericht werken en beleidsmatige inzet. De vertrouwensarts speelt een steeds grotere rol in multidisciplinaire netwerken en beleidsontwikkeling.

Het vakgebied van de vertrouwensarts ontwikkelt zich binnen een breed wetenschapsdomein waarin onderzoek naar signalen, patronen, prevalentie, risicofactoren, beschermende factoren, interventies en aanpak van geweld in afhankelijkheidssituaties wordt gedaan op zowel individueel als collectief niveau vanuit de medische en sociale sector.

1.4 Samenwerking

De huidige werksetting van de vertrouwensarts is over het algemeen het advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling. Deze advies- en meldpunten zijn op dit moment georganiseerd in 25 regionale Veilig Thuis organisaties die samen een landelijke dekking hebben. Vertrouwensartsen binnen Veilig Thuis zijn betrokken bij sociaal-medische problematiek in advisering, triage van meldingen, onderzoek, vervolgtrajecten en monitoring.

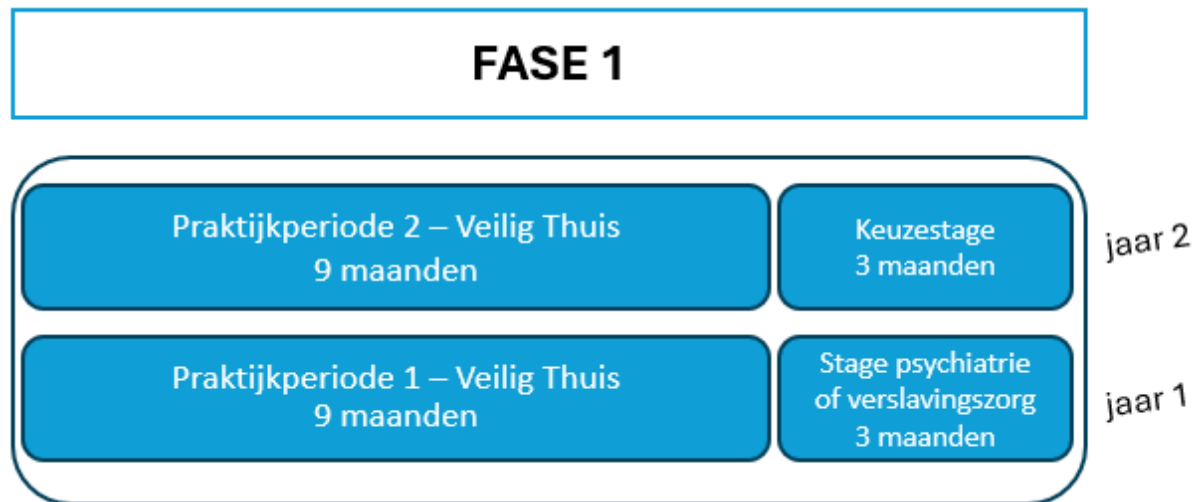
Samenwerking met ketenpartners is cruciaal zoals met huisartsen, medisch specialisten, jeugdgezondheidszorg, geestelijke gezondheidszorg, politie, Openbaar Ministerie, jeugdbescherming en maatschappelijke organisaties. De vertrouwensarts verbindt het medische domein met het sociale, publieke, civielrechtelijke en strafrechtelijke domein. Dit vraagt niet alleen medische deskundigheid, maar ook communicatieve vaardigheden, maatschappelijke sensitiviteit, juridische kennis, en het vermogen tot systeemdenken. De aios ontwikkelt samenwerkingsvaardigheden door tijdens de praktijkopleiding actief deel te nemen aan multidisciplinaire processen binnen de 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.

Naast de uitvoering op individueel niveau houdt de vertrouwensarts zich bezig met regionale netwerkvorming, beleidsontwikkeling, implementatie van wetenschappelijk onderzoek en deskundigheidsbevordering.

2 De praktijkopleiding

De praktijkopleiding vormt de kern van de profielopleiding. Deze bestaat uit voor de opleidingsdoelen relevante werkzaamheden in de opleidingsinstelling 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 opleidingsinstelling, 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 Veilig Thuis opleidingsinstellingen. Het deelnemen aan het werkproces is daarbij nadrukkelijk verbonden aan het behalen van opleidingsdoelen.



Figuur 1. Praktijkperiodes en stages profielopleiding sociaal-medische expertise geweld in afhankelijkheidsrelaties.

2.1 Praktijkperiode 1

De eerste praktijkperiode vindt plaats binnen een erkende Veilig Thuis opleidingsinstelling en is gericht op kennismaking met het brede terrein van de vertrouwensarts. De aios krijgt de gelegenheid om de kernprocessen van Veilig Thuis te leren kennen en de verschillende processtappen toe te passen, zoals het geven van advies, het aannemen van meldingen en het onderzoeken van signalen. De aios kan actief betrokken zijn bij vervolgstappen na meldingen en krijgt de gelegenheid te oefenen met gespreksvoering, informatie verzamelen, probleemanalyse, het opstellen van conclusies en medische en sociaal-medische adviezen. In de eerste maanden gebeurt dit veelal onder begeleiding van ervaren vertrouwensartsen. De aios kan tijdens deze periode ook voldoende en passende ervaring opdoen voor de eigen leerdoelen in het IOP.

Daarnaast doet de aios ervaring op met de rol en positie van de vertrouwensarts binnen het desbetreffende Veilig Thuis en leert deze toe te passen in de praktijk. Multidisciplinaire samenwerking is een belangrijk aandachtspunt. De attitude en vaardigheden die nodig zijn als vertrouwensarts en de samenwerking met ketenpartners komen hierbij ook aan bod. Het werken met de diverse juridische kaders loopt door alle activiteiten heen.

De nadruk ligt in deze praktijkperiode op een breed en gevarieerd aanbod van de meer eenvoudige en minder complexe casuïstiek en situaties en het opbouwen van een brede basis in de sociaal-medische expertise bij geweld in afhankelijkheidsrelaties.

2.2 Praktijkperiode 2

In de tweede praktijkperiode doet de aios ervaring op bij een andere erkende Veilig Thuis opleidingsinstelling. Hierin wordt voortgebouwd op de basis die in de eerste periode is gelegd. De aios verdiept en verbreedt de ervaring met de EPA's en werkt toe naar hogere bekwaamheidsniveaus, terwijl tegelijkertijd de eerder opgebouwde competenties worden onderhouden.

Een breed scala aan casuïstiek vormt de kern van het leren waarbij de nadruk verschuift naar complexere vraagstukken en casuïstiek. Zo krijgt de aios de kans om zelfstandiger betrokken te zijn bij het gehele traject van complexe meldingen en ervaring op te doen met de werkwijze, rol en positie van de vertrouwensarts en samenwerking met de ketenpartners bij een andere Veilig Thuis-organisatie. Het belang van kritisch redeneren, logisch denken, bevragen van aannames, combineren van medische kennis met sociale en gedragswetenschappelijke inzichten en het toepassen van wetenschappelijke onderbouwing komt tijdens deze periode nadrukkelijk aan de orde.

De aios is betrokken bij het geven van voorlichting en scholing zowel binnen de organisatie als aan ketenpartners daarbuiten. Daarnaast kan de aios betrokken zijn bij kwaliteitszorg en bij het coachen, begeleiden en beoordelen van anderen binnen het team. Daarmee worden ook leiderschaps- en didactische vaardigheden verder ontwikkeld.

2.3 Stage psychiatrie of verslavingszorg

Naast de eerste praktijkperiode loopt de aios in het eerste opleidingsjaar een stage van drie maanden binnen de psychiatrie of verslavingszorg binnen de gestelde voorwaarden (zie hieronder). De aios doet in deze stage ervaring op met medisch handelen als input voor verbetering van de kwaliteit van de individuele contacten en mogelijke (collectieve) interventies. In deze stage is er ook mogelijkheid om de (interdisciplinaire) samenwerking te analyseren en daarover te adviseren vanuit het perspectief van de rol van de vertrouwensarts. Wanneer de aios aantoonbaar beschikt over eerder verworven competenties op het gebied van psychiatrie of verslavingszorg, dan kiest de aios een alternatieve invulling voor de stage, tenzij de aios voldoet aan de regels voor vrijstelling van de stage en vrijstelling ook wenst. Dit gaat altijd in overleg met de instituutsopleider.

2.4 Keuzestage

De keuzestage van drie maanden in het tweede opleidingsjaar is bedoeld om de aios ruimte te bieden voor verdieping of verbreding van het eigen professioneel handelen binnen het vakgebied van de vertrouwensarts. Deze stageperiode is vrij in te vullen, binnen de gestelde voorwaarden (zie hieronder). De inhoud van de keuzestage of gewenste vrijstelling van de keuzestage bij voldoen aan de regels hiervoor, gaat altijd in overleg met de instituutsopleider.

2.5 Aanvullende voorwaarden stageperiodes

- Beide stages worden in principe bij een externe organisatie gelopen. Als de wens bestaat tot een interne stage bij een Veilig Thuis dan is afstemming en akkoord van de instituutsopleider nodig. Maximaal één van de twee stages kan binnen een Veilig Thuis worden gelopen;
- Van de twee stages in jaar 1 en jaar 2 moet er één gericht zijn op kinderen/jongeren (0-18), tenzij aantoonbare elders verworven competenties, en de andere stage op ouderen, tenzij aantoonbare elders verworven competenties.

3 Instituutsonderwijs

Het onderwijs in de eerste fase omvat zowel algemene sociaalgeneeskundige als profielspecifieke onderwerpen (zie deel 1 van het landelijk opleidingsplan). Binnen de profielopleiding is de helft van het onderwijs gericht op de benodigde specifieke expertise van de vertrouwensarts, zoals de verschillende (complexe) vormen van geweld in afhankelijkheidsrelaties en hun aanpak, benodigde medische kennis, contextuele factoren, het creëren van veiligheid, de juridische kaders en onderzoeks- en communicatievaardigheden die nodig zijn voor de vertrouwensarts. De aios volgt ook sociaal geneeskundig onderwijs (30% van het onderwijs) met aios uit andere

profielen en volgt daarnaast keuzeonderwijs (20% van het onderwijs) op basis van het eigen individueel opleidingsplan. Een verdere uitwerking van het instituutsonderwijs is te vinden in bijlage 4.

4 Entrustable Professional Activities

De profielopleiding sociaal-medische expertise geweld in afhankelijkheidsrelaties is opgebouwd rond een set van elf 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 attitude daarvoor nodig zijn en welke kerntaken van de arts M+G en CanMEDS-competentiegebieden daarbij centraal staan.

De EPA's zijn een praktisch hulpmiddel voor 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. De aios legt in het individueel opleidingsplan (IOP) eigen accenten op ontwikkelpunten vanuit de EPA's en op ontwikkelpunten vanuit eigen interesses en behoeften. In bijlage 2 zijn de EPA's voor dit profiel uitgewerkt, inclusief de bijbehorende bekwaamheidsniveaus, competentiegebieden en toetsvormen.

Voor de profielopleiding sociaal-medische expertise geweld in afhankelijkheidsrelaties zijn de volgende 11 EPA's ontwikkeld (tussen haakjes staat benoemd op welk eindniveau een aios de EPA in de eerste fase afrondt):

1. Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) huiselijk geweld tussen volwassenen (4)
2. Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) kindermishandeling (4)
3. Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) ouderenmishandeling (4)
4. Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) complexe kindermishandeling/huiselijk geweld (3)
5. Aannemen melding (vermoeden van) kindermishandeling/huiselijk geweld (4)
6. Beoordelen en borgen veiligheid (4)
7. Informatieverzameling na melding (4)
8. Letsel en huidafwijkingen beschrijven, duiden en rapporteren (4)
9. Opstellen probleemanalyse en vervolgbeleid (4)
10. Uitoefenen expertrol binnen de eigen organisatie (3)
11. Uitoefenen expertrol buiten de eigen organisatie (3)

Zoals hierboven genoemd is voor iedere EPA beschreven welke kennis, vaardigheden en attitude vereist zijn, aan welke kerntaken en CanMEDS competentiegebieden 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 vormen van toetsing en op welk bekwaamheidsniveau een aios de EPA moet behalen voor afronding van de eerste fase van de opleiding.

Niet alle EPA's worden in de eerste fase van de opleiding 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 bekwaamheidsontwikkeling naar volledig zelfstandig functioneren (niveau 4) kan daarom doorlopen in de beroepsuitoefening na de eerste fase van de opleiding en tijdens de tweede fase van de opleiding. Ook daarna zal de professional in het kader van levenslang leren zich verder ontwikkelen en toenemend bekwaam worden.

5 Samenhang EPA's, praktijkopleiding en instituutsonderwijs

Binnen de opleiding vormt de samenhang tussen 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 aan het einde van de opleiding 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 praktijkopleiding de aios in staat stelt de EPA's daadwerkelijk in de beroepscontext te oefenen en de bekwaamheid hierin aan te tonen. In Bijlage 4 wordt nader toegelicht hoe deze drie componenten op elkaar zijn afgestemd binnen de opleiding.

6 ANW diensten

Het participeren aan avond-, nacht- en weekenddiensten hoort tot de standaard werkzaamheden van de vertrouwensarts en daarmee ook tot de opleiding van de aios. De diensten betreffen telefonische bereikbaarheids- en telefonische beschikbaarheidsdiensten. De vragen, urgentie in casuïstiek en werkomstandigheden zijn tijdens een dienst anders dan overdag. De belangrijkste afweging tijdens de dienst is of er op dat moment actie nodig is en zo ja welke en hoe dat geregeld kan worden buiten de reguliere werktijden. Daarnaast moet er overdracht plaatsvinden voor de volgende (reguliere werk)dag. Tijdens het doen van een dienst kan de aios werken aan een EPA.

De aios doet verdeeld over de twee opleidingsperioden bij Veilig Thuis in totaal vijf diensten van één week. Het is aan de aios en praktijkopleider hoe dit in te vullen mede afhankelijk van de wensen en mogelijkheden van de aios en de afspraken die gelden in de regio waar de aios op dat moment werkt. Nachtdiensten zijn niet verplicht voor de aios. De werkbelasting wisselt per dienst en valt ruim onder de 25% van de opleidingstijd. Er blijft hierdoor voldoende tijd over voor overige werkzaamheden in het werkveld en voor het (voorbereiden op) onderwijs. De belastbaarheid van aios is geborgd via de overleggen met praktijkopleider en instituutsoopleider.

Tijdens de dienst is te allen tijde supervisie door een zelfstandig dienstdoende vertrouwensarts beschikbaar voor de aios. De praktijkopleider is minimaal één dienst (één week totaal) de supervisor van de aios. De invulling van de dienst wordt afgestemd op de bekwaamheid van de aios op dat moment. Naarmate de bekwaamheid toeneemt oefent de aios meer taken in de dienst zelfstandig uit. Samen met de praktijkopleider wordt vóór de dienst de benodigde mate van supervisie bepaald.

De praktische invulling en compensatie met betrekking tot het deelnemen aan de diensten door de aios moeten in lijn zijn met de vigerende CAO afspraken die geldend zijn voor de aios (CAO SBOH).

7 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 vertrouwensarts KNMG. De beoordeling vindt plaats op basis van de volgende onderdelen die allemaal met een voldoende 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)
 - Wetenschappelijk onderzoek (tweede fase)
 - Opleidings- en voortgangsgesprekken
 - Individueel opleidingsplan (IOP)

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. Vertrouwensartsen 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 vertrouwensarts 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 vertrouwensarts analyseert en beoordeelt op individueel niveau gezondheid en gezondheidsvraagstukken in relatie tot (vermoedens van) geweld in afhankelijkheidsrelaties en stelt daarbij prioriteiten.
	1.2	De vertrouwensarts adviseert professionals bij (vermoedens van) geweld in afhankelijkheidsrelaties vanuit expertise op het gebied van sociaal-medische problematiek, het medisch-juridische kader en de handelingsmogelijkheden van de (para)medische professionals.
	1.3	De vertrouwensarts zorgt ervoor zich op de hoogte te houden van ontwikkelingen in het vakgebied en aangrenzende domeinen en volgt scholing om kennis en vaardigheden te onderhouden.
2	De arts past het diagnostisch en therapeutisch en preventief arsenaal van het vakgebied goed en waar mogelijk evidence-based toe.	
	2.1	De vertrouwensarts maakt met behulp van veiligheids- en risicotaxatieinstrumenten een veiligheidsinschatting en beoordeelt de ernst en de urgentie.
	2.2	De vertrouwensarts beoordeelt of en welk aanvullend medisch onderzoek nodig is, wie dit kan uitvoeren, de vertrouwensarts zelf of een andere medisch deskundige, en interpreteert de resultaten van het onderzoek in relatie tot geweld in afhankelijkheidsrelaties.
	2.3	De vertrouwensarts voert het gesprek met directbetrokkenen.
	2.4	De vertrouwensarts bepaalt welke aanvullende informatie nodig is en op welke wijze deze kan worden verzameld, door de vertrouwensarts zelf of door een andere professional.
	2.5	De vertrouwensarts geeft advies over therapeutische interventies en het voorkomen van herhaling.
3	De arts levert effectieve en ethisch verantwoorde cliëntenzorg.	
	3.1	De vertrouwensarts levert gevraagd en ongevraagd effectieve en ethisch verantwoorde zorg op individueel en systemisch niveau.
	3.2	De vertrouwensarts weegt de belangen van alle betrokkenen binnen het systeem en diens rechtpositie, in de oordeelsvorming.
	3.3	De vertrouwensarts handelt vanuit de principes doelmatigheid, proportionaliteit en subsidiariteit.
4	De arts vindt de vereiste informatie en past deze goed toe.	
	4.1	De vertrouwensarts kan een vraagstelling formuleren naar aanleiding van casuïstiek en zodoende adequate wetenschappelijke literatuur vinden.
	4.2	De vertrouwensarts kan wetenschappelijke literatuur en expertise rapportages kritisch beoordelen en interpreteren om een vraagstelling te beantwoorden.

Competentiegebied 2: 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 relaties met cliënten op.	
	1.1	De vertrouwensarts ontwikkelt en onderhoudt effectieve relaties op individueel en systemisch niveau in samenhang met de omgeving.
	1.2	De vertrouwensarts is sensitief voor de invloed van omgeving, leeftijd, geslacht, etnisch-culturele achtergrond, sociaal netwerk en emotie op de communicatie en kan hier de communicatiestijl op aanpassen.
	1.3	De vertrouwensarts draagt zorg dat de inhoud en vorm van communicatie aansluiten bij de denktrant en kaders van cliënten.
2	De arts luistert goed en verkrijgt doelmatig relevante informatie.	
	2.1	De vertrouwensarts luistert actief, exploreert adequaat en verkrijgt aldus doelmatig relevante informatie met betrekking tot cliënten en hun directe sociale omgeving.
	2.2	De vertrouwensarts stelt effectieve vragen om relevante informatie van professionals te verkrijgen.
3	De arts bespreekt medische informatie goed met cliënten en desgewenst familie.	
	3.1	De vertrouwensarts bespreekt en vertaalt medische informatie in de context van geweld in afhankelijkheidsrelaties met cliënten van alle leeftijden, hun vertegenwoordigers en andere relevante betrokkenen.
	3.2	De vertrouwensarts adviseert gevraagd en ongevraagd, methodisch en situationeel passend, over gezondheid(risico's) in relatie tot geweld in afhankelijkheidsrelaties op individueel, systemisch en collectief niveau.
	3.3	De vertrouwensarts toont empathie richting 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.
4	De arts doet adequaat mondeling en schriftelijk verslag over cliëntcasus.	
	4.1	De vertrouwensarts rapporteert in het kader van diens betrokkenheid op transparante wijze aan collegae en relevante andere professionals over de individuele of collectieve gezondheid.
	4.2	De vertrouwensarts draagt zorg voor adequate mondelinge en schriftelijke verslaggeving en verslaglegging van cliënt- en professionele contacten.
	4.3	De vertrouwensarts draagt zorg voor adequate dossiervorming die effectieve en efficiënte informatieoverdracht en dataverwerking bevordert.
	4.4	De vertrouwensarts informeert de verschillende belanghebbenden genuanceerd over de voor hen belangrijke aspecten, rekening houdend met beroepsgeheim en relevantie van de informatie.
	4.5	De vertrouwensarts vertaalt de relevante medische informatie voor niet medische professionals.

Competentiegebied 3: samenwerking (samenwerkingspartner)		
De rol van 'samenwerkingspartner' richt zich op het effectief samenwerken met relevante (zorg)professionals en organisaties. De vertrouwensarts 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 vertrouwensarts 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 vertrouwensartsen 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 vertrouwensarts overlegt doelmatig met collegae en andere zorgverleners.
	1.2	De vertrouwensarts houdt rekening met verschillen in denkwereld en belangen van andere disciplines en professionals uit andere domeinen.
2	De arts verwijst adequaat.	
	2.1	De vertrouwensarts verwijst adequaat naar zowel andere gezondheidszorgverleners als naar andere hulpverlenende instanties in de maatschappij.
	2.2	De vertrouwensarts meldt op adequate wijze aan bevoegde instanties in het civielrechtelijke en strafrechtelijke domein indien de ernst van de situatie of het belang van een betrokkene daar aanleiding toe geeft.
3	De arts levert effectief intercollegiaal consult.	
	3.1	De vertrouwensarts levert effectief intercollegiaal consult zowel ten behoeve van individuele als collectieve zorg.
4	De arts draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg.	
	4.1	De vertrouwensarts hanteert de basale vergader-, onderhandel- en conflictoplossende technieken bij het samenwerken in multidisciplinaire teams, zowel binnen de eigen organisatie als met samenwerkingspartners in andere domeinen.
	4.2	De vertrouwensarts functioneert als lid van een team en realiseert als teamlid taken
	4.3	De vertrouwensarts schept voorwaarden voor, signaleert knelpunten bij en bevordert inter- en multidisciplinaire en intersectorale samenwerking.

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 vertrouwensarts 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 vertrouwensarts 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 vertrouwensarts rekening met ethische, juridische en maatschappelijke implicaties van wetenschap en technologie.		
Competenties en indicatoren		
1	De arts beschouwt medische informatie kritisch.	
	1.1	De vertrouwensarts heeft kennis van de gangbare methoden en technieken van medisch wetenschappelijk onderzoek en is in staat de resultaten van onderzoek op waarde te schatten voor het eigen werkterrein.
	1.2	De vertrouwensarts beoordeelt medische informatiebronnen kritisch op hun kwaliteit en relevantie voor diens aandachtsgebied.
2	De arts bevordert de verbreding van en ontwikkelt de wetenschappelijke vakkennis.	
	2.1	De vertrouwensarts vertaalt en implementeert resultaten van wetenschappelijk onderzoek in de praktijk.
	2.2	De vertrouwensarts draagt bij aan wetenschappelijk onderzoek en wetenschappelijke ontwikkeling binnen het eigen vakgebied en maakt dit zichtbaar via publicaties.
3	De arts ontwikkelt en onderhoudt een persoonlijk bij- en nascholingsplan.	
	3.1	De vertrouwensarts voert een persoonlijk leerplan ten behoeve van de eigen competentieontwikkeling.
	3.2	De vertrouwensarts inviteert anderen tot het geven van feedback en stelt mede op basis hiervan leerdoelen op.
	3.3	De vertrouwensarts neemt het initiatief tot het uitvoeren van individuele leeractiviteiten (zoals: bij- en nascholing) én gezamenlijke leeractiviteiten (zoals intercollegiale toetsing), waarmee zij bijdraagt aan de ontwikkeling van de organisatie en/of beroepsgroep.
4	De arts bevordert de deskundigheid van studenten, aios, collegae, cliënten, en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg.	
	4.1	De vertrouwensarts bevordert de deskundigheid van cliënten tijdens individuele contacten en contacten met het systeem.
	4.2	De vertrouwensarts draagt bij aan deskundigheidsbevordering van medewerkers binnen de organisatie door het verzorgen van scholing.
	4.3	De vertrouwensarts geeft begeleiding en supervisie aan co-assistenten, a(n)iossen en andere medewerkers.
	4.4	De vertrouwensarts draagt regionaal, bovenregionaal en/of landelijk bij aan deskundigheidsbevordering van ((para)medische) professionals (in opleiding) door het verzorgen van scholing.

Competentiegebied 5: maatschappelijk handelen (gezondheidsbevorderaar)		
De rol 'gezondheidsbevorderaar' geeft richting aan het handelen van de vertrouwensarts. 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 vertrouwensarts. Vertrouwensartsen 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 vertrouwensarts kent en herkent de determinanten van gezondheid en ziekte zowel op individueel als collectief niveau.
	1.2	De vertrouwensarts kent de invloed van gezondheidsdeterminanten op geweld in afhankelijkheidsrelaties en de gezondheidseffecten als gevolg van geweld in afhankelijkheidsrelaties en stelt de risico's vast op individueel en collectief niveau.
2	De arts bevordert de gezondheid van cliënten en de gemeenschap als geheel.	
	2.1	De vertrouwensarts bevordert de gezondheid op individueel en collectief niveau door de aanpak van geweld in afhankelijkheidsrelaties.
	2.2	De vertrouwensarts treedt op als pleitbezorger voor de bevordering van de gezondheid op individueel en collectief niveau door de aanpak van geweld in afhankelijkheidsrelaties.
	2.3	De vertrouwensarts herkent signalen van zorgbehoefte op individueel en collectief niveau en anticipeert daarop.
	2.4	De vertrouwensarts beoordeelt de invloed van maatschappelijke ontwikkelingen op de gezondheid en het risico op geweld in afhankelijkheidsrelaties en intervineert hierop ten aanzien van de gezondheid op individueel en collectief niveau.
	2.5	De vertrouwensarts doet (beleids)voorstellen ter verbetering van de gezondheidssituatie op populatieniveau en om te voldoen aan de zorgbehoefte op individueel niveau.
3	De arts handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen.	
	3.1	De vertrouwensarts kent de verschillende wettelijke kaders die van toepassing zijn en informeert en adviseert derden hierover.
	3.2	De vertrouwensarts handelt volgens de wettelijke bepalingen die van toepassing zijn, zowel op de eigen juridische positie als die van cliënten en andere professionals.
	3.3	De vertrouwensarts kan omgaan met dilemma's betreffende wetgeving en belangen van de maatschappij of de individu en zijn omgeving.
	3.4	De vertrouwensarts heeft inzicht in de juridische en ethische context van gezondheidsvraagstukken in relatie tot geweld in afhankelijkheidsrelaties en kan dit op voldoende abstractieniveau toepassen.
4	De arts treedt adequaat op bij incidenten in de zorg.	
	4.1	De vertrouwensarts treedt adequaat op bij incidenten met maatschappelijke impact in relatie tot geweld in afhankelijkheidsrelaties op individueel en collectief niveau.

Competentiegebied 6: leiderschap (leider)		
Om als arts efficiënt en effectief te kunnen functioneren, spant deze zich in voor een goede organisatie van het werkterrein. De rol van 'leider' richt zich op het effectief aansturen van projecten, programma's, teams of professionals om de sociaal-medische aspecten in de aanpak van geweld in afhankelijkheidsrelaties te verbeteren. Vertrouwensartsen 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 kan verandering mogelijk maken op basis van een persoonlijke en een met anderen gedeelde visie.	
	1.1	De vertrouwensarts past de instrumenten timemanagement en zelfevaluatie toe om realistische verwachtingen te formuleren en tot een evenwichtige levens- en werkstijl te komen.
	1.2	De vertrouwensarts draagt bij aan en ondersteunt in innovaties, projecten en veranderingen samen met andere betrokken partijen. Hierbij heeft de vertrouwensarts oog voor de eigen rol en invloed.
	1.3	De vertrouwensarts signaleert kansen en doet voorstellen voor verbeteringen in de aanpak van geweld in afhankelijkheidsrelaties. De vertrouwensarts creëert draagvlak hiervoor en stimuleert de implementatie en de benodigde interdisciplinaire samenwerking.
	1.4	De vertrouwensarts signaleert knelpunten in de organisatie, zoals een te grote werkdruk of een verstrengeling van belangen, communiceert daar adequaat over en draagt bij aan verbeteringen.
	1.5	De vertrouwensarts draagt bij aan een klimaat op de werkvloer waarin open wordt gecommuniceerd over het eigen functioneren en het functioneren van anderen.
2	De arts werkt aan de ontwikkeling van de eigen houding en gedrag, is een voorbeeld voor anderen, is zichtbaar en neemt verantwoordelijkheid.	
	2.1	De vertrouwensarts kent de landelijke kaders in de aanpak van geweld in afhankelijkheidsrelaties, de kaders van de eigen organisatie en het door de gemeenten bepaalde beleid en werkt daarbinnen met in achtname van de eigen medische beroepsverantwoordelijkheid.
	2.2	De vertrouwensarts bepaalt zelfstandig de indeling van de werkzaamheden en prioriteitstelling en zorg voor adequate dossiervorming.
	2.3	De vertrouwensarts werkt met gestandaardiseerde werkwijzen en bevordert en draagt bij aan richtlijnontwikkeling.
	2.4	De vertrouwensarts werkt als onafhankelijk professional in de eigen organisatie en beïnvloedt vanuit die positie, beroepsrol en discipline het beleid van de organisatie.
	2.5	De vertrouwensarts toont vakbekwaamheid door in complexe situaties tot een sociaal-medisch verantwoord en juridisch en ethisch afgewogen besluit te komen.
	2.6	De vertrouwensarts draagt bij aan het ontwikkelen van sociaal-medisch inhoudelijk en kwaliteitsbeleid en geeft gevraagd en ongevraagd advies.
	2.7	De vertrouwensarts neemt vanuit de organisatie deel aan projecten en overlegorganen.
3	De specialist oefent invloed uit indien nodig en stuurt, coacht en verbindt anderen.	
	3.1	De vertrouwensarts 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.
	3.2	De vertrouwensarts maakt een doelmatige afweging bij de advisering over de besteding van beschikbare middelen op individueel en collectief niveau.
	3.3	De vertrouwensarts toont inzicht in de structuren, werkwijzen en financiering van de aanpak van geweld in afhankelijkheidsrelaties in Nederland.
	3.4	De vertrouwensarts signaleert relevante ontwikkelingen in de volksgezondheid en verschuivingen in de zorgbehoeften ('needs en demands') en vertaalt deze naar

		consequenties voor de eigen werkzaamheden en het beleid van de organisatie of samenwerkingspartners.
4		De specialist organiseert processen, verbetert de zorgkwaliteit, zet middelen duurzaam in en is ondernemend en innovatief.
	4.1	De vertrouwensarts maakt gebruik van onder andere medische informatie en elektronische informatiebronnen om op een methodische, wetenschappelijk verantwoorde en toetsbare manier (evidence-based) te werken voor optimale zorg op individueel en collectief niveau.
	4.2	De vertrouwensarts gebruikt informatietechnologie voor een efficiënte organisatie van de eigen werkzaamheden en de ontwikkeling van de eigen competenties.
	4.3	De vertrouwensarts levert input aan de ontwikkeling of het testen van nieuwe systemen voor informatietechnologie.

Competentiegebied 7: professionaliteit (professional)		
De rol 'professional' beschrijft de verantwoordelijkheid van de vertrouwensarts 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 vertrouwensarts informeert de verschillende belanghebbenden over voor hen belangrijke aspecten van bevindingen, waarbij gewezen wordt op andere visies over die belangen.
	1.2	De vertrouwensarts handelt, informeert en adviseert professioneel autonoom, vrij van vooroordelen, objectief, transparant en toetsbaar en hanteert daarbij druk van cliënt, systeem, organisatie of politiek op adequate wijze.
	1.3	De vertrouwensarts handelt vanuit het centrale belang van de cliënt en/of specifieke doelgroep, gewogen (ethisch, sociaal, juridisch, economisch) tegen het belang van de populatie waarvan deze deel uitmaakt.
2	De arts vertoont adequaat persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag.	
	2.1	De vertrouwensarts treedt motiverend op en realiseert zich dat incasseringsvermogen van belang is om de eigen motivatie hoog te houden en richt zich op de eigen mogelijkheden en beperkingen daarin.
	2.2	De vertrouwensarts neemt verantwoordelijkheid voor persoonlijke handelingen en besluiten en reflecteert hierop.
	2.3	De vertrouwensarts behoudt de juiste balans tussen persoonlijke en professionele rollen
	2.4	De vertrouwensarts houdt relevante kennis, vaardigheden, en professioneel gedrag op peil en verdiept deze.
3	De arts kent de grenzen van de eigen competentie en handelt daarbinnen.	
	3.1	De vertrouwensarts onderkent de grenzen van de eigen professionele rol en competenties, handelt daarbinnen en schakelt zo nodig andere deskundigen in, zoals een gezondheidsjurist of medisch specialist.
	3.2	De vertrouwensarts onderkent de eigen fouten en die van anderen, maakt deze bespreekbaar en hanteerbaar ten einde hiervan te leren dan wel er beleid op aan te passen om herhaling te voorkomen.
	3.3	De vertrouwensarts heeft een eerlijke en open houding en is duidelijk over doel en aard van werkgerelateerde activiteiten, respecteert het medische beroepsgeheim en vermijdt belangenverstrengeling.
4	De arts oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep.	
	4.1	De vertrouwensarts houdt zich aan medische, juridische en ethische gedragsregels.
	4.2	De vertrouwensarts herkent ethische dilemma's en kan een afweging maken wanneer dit van invloed is op de werkzaamheden.
	4.3	De vertrouwensarts toont professioneel gedrag en reageert adequaat op onprofessioneel gedrag van zichzelf en van anderen.

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	Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) huiselijk geweld tussen volwassenen.									
Specificaties en beperkingen	- De vertrouwensarts adviseert ((para)medische) professionals die contact opnemen over een situatie waar zij zich zorgen om maken in het kader van huiselijk geweld. - Deze EPA is van toepassing op casuïstiek rond geweld tussen volwassenen onderling met of zonder minderjarige kinderen waarbij het geweld zich niet direct op de kinderen zelf richt. - Ouderenmishandeling valt buiten deze EPA en is ondergebracht in EPA 3. In de praktijk gaat het meestal over het (telefonisch) bespreken van casuïstiek met medisch professionals, waarbij zowel juridisch als (sociaal-) medisch advies gegeven wordt vanuit de expertise van de vertrouwensarts. Ook kan de vertrouwensarts als (sociaal-) medisch adviseur deelnemen aan een gesprek van de adviesvrager met betrokkene(n) en/of een professioneel netwerk rondom een betrokkene. Incidenteel staat de vertrouwensarts particulier bij met advies. Deze EPA bestaat uit: - Uitvragen situatie waarover advies wordt gevraagd - Beoordelen situatie - Geven van (mondeling) advies - Verifiëren advies bij adviesvrager - Registeren advies Beperkingen: - Melding aannemen valt onder EPA 5. - Is er naast geweld tussen volwassenen ook (een vermoeden van) geweld gericht op de kinderen, dan zijn EPA's 1 en 2 beide van toepassing. - Deelname aan externe overleggen valt onder EPA 11. Risico's: - Onjuist advies, leidend tot onjuist handelen en/of problemen in een mogelijk toekomstig juridisch traject.									
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					X Kennis & wetenschap O Maatschappelijk handelen O Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Relevante wet- en regelgeving, inclusief Meldcode - Vormen van huiselijk geweld: epidemiologie, vormen, signalen, oorzaken, gevolgen, aanpak, 'geweld in afhankelijkheidsrelaties (GIA) - Psychische en psychiatrische pathologie: belangrijkste stoornissen/ziektebeelden (kenmerken, behandeling en prognose, dubbeldiagnose)									

	• Middelenmisbruik, intoxicaties en verslavingsproblematiek: signalering (kenmerken, diagnostiek, dubbeldiagnose), gevolgen functioneren, hulpverlening behandeling en begeleiding • Problematiek verstandelijk beperkten: signalering (kenmerken, diagnostiek, dubbeldiagnose), gevolgen functioneren, hulpverlening/begeleiding • Aandoeningen en medicatie van invloed op het maatschappelijk, cognitief en psychisch functioneren • Systeemdynamiek • Criteria voor de inzet forensisch arts voor onderzoek en letselbeschrijving bij volwassenen • Seksueel geweld, signalering, indicaties FMO, verwijsmogelijkheden, gevolgen • Gevolgen voor kinderen die getuige zijn van huiselijk geweld en mogelijkheden hulpverlening • Culturele factoren Vaardigheden • Onbevooroordeeld luisteren, samenvatten, doorvragen • Ad hoc professionals adviseren op basis van eigen analyse • Uitleggen juridische kaders aan (medisch) professional • Toepassen sociaal-medische kennis, inclusief psycho-educatie, in de context van een vermoeden van huiselijk geweld tussen volwassenen • Beoordelen en uitleggen wat Veilig Thuis kan doen in de casus • Jouw aannames navragen bij de adviesvrager Attitude • Onderzoekende en neutrale houding • Houdt rekening met emoties en onvoldoende kennis van de adviesvrager
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	Minimaal: • PO: Rapportage • KPB: Telefonisch adviesgesprek • MT: Wet- en regelgeving vertrouwensartsen • MT: Oordeel gevraagd • MT: Letsels en huidafwijkingen • Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Jaar 2: niveau 4
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.

EPA 2	Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) kindermishandeling									
Specificaties en beperkingen	- De vertrouwensarts adviseert ((para)medische) professionals die contact opnemen over een situatie waar zij zich zorgen om maken in het kader van kindermishandeling. - Deze EPA is van toepassing bij casuïstiek rond fysieke en emotionele kindermishandeling. In de praktijk gaat het meestal over het (telefonisch) bespreken van casuïstiek met medisch professionals, waarbij zowel juridisch als (sociaal-) medisch advies gegeven wordt vanuit de expertise van de vertrouwensarts. Ook kan de vertrouwensarts als (sociaal-) medisch adviseur deelnemen aan een gesprek van de adviesvrager met betrokkene(n) en/of een professioneel netwerk rondom een betrokkene. Incidenteel staat de vertrouwensarts particulieren bij met advies. Deze EPA bestaat uit: - Uitvragen situatie waarover advies wordt gevraagd - Beoordelen situatie - Geven van (mondeling) advies - Verifiëren advies bij adviesvrager - Registreren advies Beperkingen: - Complexe vormen van KM (o.a. KMdF en seksueel misbruik) vallen onder EPA 4. - Getuige zijn van geweld tussen volwassenen valt onder EPA 1. - Melding aannemen valt onder EPA 5. - Deelname aan externe overleggen valt onder EPA 11. Risico's: - Onjuist advies, leidend tot onjuist handelen en/of problemen in een mogelijk toekomstig juridisch traject									
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					X Kennis & wetenschap O Maatschappelijk handelen O Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis In overeenstemming met EPA 1 gericht op de volwassene als ouder én op kindproblematiek, aangevuld met: - Vormen van kindermishandeling: epidemiologie, vormen, signalen, oorzaken, gevolgen - Gezonde ontwikkeling en groei kind: groei en groeicurves, ontwikkelingsmijlpalen (motorisch, sociaal-emotioneel, taal), oorzaken en gevolgen afwijkende groei en ontwikkeling, bedreigende en beschermende factoren voor een gezonde ontwikkeling van kinderen op micro-, meso- en macroniveau, hechting en gedragsproblemen in relatie tot opvoedomgeving - Relevante wet- en regelgeving - Diagnostische mogelijkheden kinderarts bij vermoeden KM - Criteria en mogelijkheden inzet FMEK									

	Vaardigheden • Onbevooroordeeld luisteren, samenvatten, doorvragen • Ad hoc professionals adviseren op basis van eigen analyse • Uitleggen juridische kaders aan (medisch) professional • Toepassen sociaal-medische kennis in de context van een vermoeden van kindermishandeling • Beoordelen en uitleggen wat Veilig Thuis kan doen in de casus • Jouw aannames navragen bij de adviesvrager Attitude • Onderzoekende en neutrale houding • Houdt rekening met emoties en onvoldoende kennis van de adviesvrager
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	Minimaal: • PO: Rapportage • KPB: Telefonisch adviesgesprek • MT: Wet- en regelgeving vertrouwensartsen • MT: Oordeel gevraagd • MT: Letsels en huidafwijkingen • Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Jaar 2: niveau 4
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.

EPA 3	Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) ouderenmishandeling									
Specificaties en beperkingen	- De vertrouwensarts adviseert ((para)medische) professionals die contact opnemen over een situatie waar zij zich zorgen om maken in het kader van ouderenmishandeling. - In de praktijk gaat het meestal over het (telefonisch) bespreken van casuïstiek met medisch professionals, waarbij zowel juridisch als (sociaal-) medisch advies gegeven wordt vanuit de expertise van de vertrouwensarts. - Ook kan de vertrouwensarts als (sociaal-) medisch adviseur deelnemen aan een gesprek van adviesvrager met betrokkene(n) en/of een professioneel netwerk rondom een betrokkene. Incidenteel staat de vertrouwensarts particuleren bij met advies. Deze EPA bestaat uit: - Uitvragen situatie waarover advies wordt gevraagd - Beoordelen situatie - Geven van (mondeling) advies - Verifiëren advies bij adviesvrager - Registreren advies Beperking: - Huiselijk geweld tussen volwassenen valt onder EPA 1. - Melding aannemen valt onder EPA 5. - Deelname aan externe overleggen valt onder EPA 11. Risico's: - Onjuist advies, leidend tot onjuist handelen en/of problemen in een mogelijk toekomstig juridisch traject.									
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal vier) zijn het meest van toepassing?	X Medisch handelen X Communicatie X Samenwerking					X Kennis & wetenschap O Maatschappelijk handelen O Leiderschap O Professionaliteit				
Relatie tot de kerntaken M+G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis In overeenstemming met EPA 1, aangevuld met: - Vormen van ouder(en)mishandeling: epidemiologie, vormen, signalen, oorzaken en aanpak - Wils(on)bekwaamheid in relatie tot ouderdomsaandoeningen - Somatische en psychogeriatrische aandoeningen en medicatie van invloed op het cognitief en psychisch functioneren, gerelateerd aan hoge(re) leeftijd - Professioneel netwerk ouderen - Aanvullende juridische kaders waaronder mentoraat, bewindvoering, curatele en wet zorg en dwang Vaardigheden - Onbevooroordeeld luisteren, samenvatten, doorvragen - Ad hoc professionals adviseren op basis van eigen analyse - Uitleggen juridische kaders aan (medisch) professional - Toepassen sociaal-medische kennis in de context van een vermoeden van ouderenmishandeling									

	• Beoordelen en uitleggen wat Veilig Thuis kan doen in de casus • Jouw aannames navragen bij de adviesvrager Attitude • Onderzoekende en neutrale houding • Houdt rekening met emoties en onvoldoende kennis van de adviesvrager
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	Minimaal: • PO: Rapportage • KPB: Telefonisch adviesgesprek • MT: Wet- en regelgeving vertrouwensartsen • MT: Oordeel gevraagd • MT: Letsels en huidafwijkingen • Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Jaar 2: niveau 4
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.

EPA 4	Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) complexe kindermishandeling/huiselijk geweld									
Specificaties en beperkingen	- De vertrouwensarts adviseert ((para)medische) professionals die contact opnemen over een situatie waar zij zich zorgen om maken en waar sprake lijkt te zijn van complexere vormen van huiselijke geweld en/of kindermishandeling. We bedoelen daarmee bijvoorbeeld specifieke vormen van kindermishandeling (zoals kindermishandeling door falsificatie (KMdF), seksueel misbruik, toegebracht schedelhersenletsel), seksueel geweld (zoals vrouwelijke genitale verminking (VGV)), risicozwangerschappen, schadelijke traditionele praktijken en casuïstiek met een veelheid aan betrokken (hulpverlenende) partijen en/of meerdere vormen van kindermishandeling/huiselijk geweld. - In de praktijk gaat het meestal over het (telefonisch) bespreken van casuïstiek met medisch professionals, waarbij zowel juridisch als (sociaal-) medisch advies gegeven wordt vanuit de expertise van de vertrouwensarts. - Ook kan de vertrouwensarts als (sociaal-) medisch adviseur deelnemen aan een gesprek van adviesvrager met betrokkene(n) en/of een professioneel netwerk rondom een betrokkene. Incidenteel staat de vertrouwensarts particulieren bij met advies. Deze EPA bestaat uit: - Uitvragen situatie waarover advies wordt gevraagd - Beoordelen situatie - Geven van (mondeling) advies - Verifiëren advies bij adviesvrager - Registreren advies Beperkingen: - Minder complexe vormen van KM en HG vallen onder EPA 1, 2 en 3. - Melding aannemen valt onder EPA 5. - Deelname aan externe overleggen valt onder EPA 11. Risico's: - Onjuist advies, leidend tot onjuist handelen en/of problemen in een mogelijk toekomstig juridisch traject. Het onterecht niet inzetten van medisch onderzoek en forensisch medische expertise									
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					X Kennis & wetenschap O Maatschappelijk handelen O Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis In overeenstemming met EPA 1 en 2, aangevuld met: Specifieke vormen van medische complexe (kinder)mishandeling zoals KMdF, seksueel misbruik, toegebracht schedel(hersen)letsel, ernstige verwaarlozing: vormen, signalen, oorzaak, diagnostiek, aanpak, gevolgen, mogelijkheden (forensisch medisch) onderzoek, huid- en slijmvliesafwijkingen, differentiaal diagnostiek in relatie tot vermoeden mishandeling, diagnostiek en duiding bij mogelijk inwendig letsel									

	• VGV, eengerelateerd geweld (EGG), huwelijksdwang en andere schadelijke traditionele praktijken: vormen, signalen, aanpak • (Jeugd)prostitutie en mensenhandel: signalen, aanpak • Intieme terreur • Risicozwangeren en ongeboren kinderen: gevolgen, (on)mogelijkheden handelen, juridische mogelijkheden • Culturele aspecten • Seksuele ontwikkeling • Verwijsmogelijkheden seksueel misbruik: lichamelijk onderzoek, psychoseksueel onderzoek en Soa's • Relevante inhoudelijke richtlijnen en handreikingen Vaardigheden • Onbevooroordeeld luisteren, samenvatten, doorvragen • Ad hoc professionals adviseren op basis van eigen analyse • Uitleggen juridische kaders aan (medisch) professional • Toepassen sociaal-medische kennis in de context van complexere vormen van huiselijke geweld en/of kindermishandeling • Grenzen eigen expertise kennen • Beoordelen en uitleggen wat Veilig Thuis kan doen in de casus • Eigen aannames navragen bij de adviesvrager Attitude: • Onderzoekende en neutrale houding • Houdt rekening met emoties en onvoldoende kennis van de adviesvrager • Vraagt hulp of advies bij twijfel
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	Minimaal: • PO: Complexe casuïstiek • PO: Rapportage • KPB: Telefonisch adviesgesprek • MT: Wet- en regelgeving vertrouwensartsen • MT: Oordeel gevraagd • MT: Letsels en huidafwijkingen • MT: Professionele ruimte • Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Jaar 2: niveau 3
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.

EPA 5	Aannemen melding (vermoeden van) kindermishandeling/huiselijk geweld									
Specificaties en beperkingen	- De vertrouwensarts kan telefonisch een melding aannemen van ((para) medische) professionals als tijdens het adviesgesprek blijkt dat een melding wenselijk of noodzakelijk is. Deze EPA bestaat uit: - Uitvragen situatie - Beoordelen: is de Meldcode gevolgd of wordt er gemotiveerd afgeweken? - Uitleg geven over werkwijze Veilig Thuis, verdere verloop en verantwoordelijkheden Veilig Thuis en melder - Afspraken maken met melder met betrekking tot veiligheid, aanvullend (medisch) onderzoek, inzet hulpverlening - Eerste inschatting maken over urgentie en vervolgstappen - Zorgen voor registratie en follow up melding Beperkingen: - Collega's binnen Veilig Thuis adviseren omtrent een melding valt onder EPA 10. - Beoordelen veiligheid valt onder EPA 6 Risico's: - Onjuiste of onvolledige verwerking en opvolging melding, geen/onduidelijke afspraken over veiligheid, onjuiste verwachting over VT, mogelijke problemen in toekomstig juridisch traject									
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 X Maatschappelijk handelen O Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Procedure aannemen en verwerken melding - Relevante wet- en regelgeving - Stap 5 meldcode - Criteria urgentiebepaling - Mogelijkheden FMO Vaardigheden - Uitvragen situatie casus - Eerste inschatting urgentie maken - Grenzen eigen expertise kennen en naar handelen - Feitelijk en objectief registreren Attitude - Onderzoekende en neutrale houding - Aandacht voor detail/consciëntieus									
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord	Minimaal: - PO: Beoordelen veiligheid - PO: Rapportage - KPB: Telefonisch adviesgesprek - MT: Wet- en regelgeving vertrouwensartsen									

summatief bekwaam te kunnen verklaren	• MT: Oordeel gevraagd • Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Jaar 2: niveau 4
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.

CONCEPT

EPA 6	Beoordelen en borgen veiligheid									
Specificaties en beperkingen	- Op basis van de beschikbare informatie een veiligheidsbeoordeling doen en de urgentie bepalen. Een veiligheidsbeoordeling kan meerdere malen in het proces plaatsvinden. - Voor de vertrouwensarts betreft dit met name casuïstiek waarin ook sprake is van sociaal-medische problematiek. Deze EPA bestaat uit: - Uitvoeren triage (eerste veiligheidsbeoordeling) & triagebesluit - Veiligheid inschatten - Veiligheidsvoorwaarden opstellen - Veiligheidsplan maken Beperkingen: - De informatieverzameling na een melding (o.a. onderzoek) valt onder EPA 7. Risico's: (Ernstige) onveiligheid voor de betrokkenen blijft in stand, betrokkene loopt schade op/overlijdt, onnodige inzet Veilig Thuis.									
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 X Maatschappelijk handelen X Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Risico-taxatie instrumenten en werkwijzen - Gefaseerde ketenzorg: veiligheid in relatie tot risicogestuurde en herstelgerichte zorg. - Relatie tussen (gevolgen van) onveiligheid en voorwaarden die gesteld moeten worden om (de gevolgen van) onveiligheid te voorkomen - Juridische mogelijkheden veiligheidsmaatregelen - Mogelijkheden hulpverlening met betrekking tot veiligheid Vaardigheden - Maken van een veiligheidsinschatting - Opstellen van veiligheidsvoorwaarden voor korte en lange termijn - Het vertalen van (complexe) medische informatie naar veiligheidsvoorwaarden - Maken van een veiligheidsplan - Toepassen juridische kaders - Teamspeler in een multidisciplinair team - Samenwerken met ketenpartners ten behoeve van regie en taakafbakening Attitude - Veiligheid voorop									
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord	Minimaal: - PO: Beoordelen veiligheid - PO: Rapportage - PO: Ketenzorg - KPB: Bevragen professionals									

summatief bekwaam te kunnen verklaren	• KPB: Gespreksvoering cliënten • MT: Wet- en regelgeving vertrouwensartsen • MT: Oordeel gevraagd • Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Jaar 2: niveau 4
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.

CONCEPT

EPA 7	Informatieverzameling na melding									
Specificaties en beperkingen	- De opvolging van een melding kan bestaan uit een overdracht of inzet van Veilig Thuis. - Deze EPA gaat over inzet Veilig Thuis en daarmee over het verkrijgen van de relevante aanvullende informatie over een casus door Veilig Thuis. Hiertoe behoort ook indien nodig afstemming en samenwerken met politie en/of met de benodigde directe inzet van hulpverlening. - Voor de vertrouwensarts betreft dit met name casuïstiek waarin ook sprake is van sociaal-medische problematiek. Deze EPA bestaat uit: - Maken van een plan van aanpak - Gespreksvoering met betrokken minderjarigen en volwassenen - Gespreksvoering met informanten - Consultering (medisch) professionals - Indien nodig afstemming strafketen en/of ketenpartners - Registeren verkregen informatie Beperkingen: - Het adviseren aan medewerkers Veilig Thuis over deze taken valt onder EPA 10. - Taxatiegesprekken voeren met kinderen valt buiten de scope van deze EPA. - Probleemanalyse en vervolgbeleid valt onder EPA 9. - Lichamelijk onderzoek en letselbeoordeling valt onder EPA 8. Risico's: - Onterechte (niet relevante) informatieverzameling. Risico's over het hoofd zien, relevante informatie niet verkrijgen.									
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					X Kennis & wetenschap O Maatschappelijk handelen O Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis Zie EPA 1 t/m 4, daarbij: - Relevant juridisch kader - Gespreksvoering kinderen en volwassenen - Kennis van taxatiegesprekken bij kinderen (niet uitvoeren) - Differentiaaldiagnostiek van complexe vormen van KM en HG. - Relevante inhoudelijke richtlijnen en handreikingen Vaardigheden - Plan van aanpak gespreksvoering maken (wat wil of mag je meedelen/weten/vragen) - Gespreksvoering met betrokkenen zoals minderjarigen, kwetsbare ouders, verstandelijk beperkten en volwassenen, slachtoffers en mogelijke plegers, gezinsleden, etc. - Motiveren medewerking (aan onderzoek, hulpverlening, of bv aangifte) - Gespreksvoering met informanten (met en zonder toestemming)									

	• Inschatten wilsbekwaamheid betrokkenen • Samenwerking met (medische) professionals en de strafketen Attitude • Ziet het belang van reflecteren op grenzen eigen expertise • Onderzoekende en neutrale houding
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	Minimaal: • PO: Rapportage • PO: Ketenzorg • PO: Complexe casuïstiek • KPB: Bevragen professionals • KPB: Gespreksvoering cliënten • MT: Wet- en regelgeving vertrouwensartsen • MT: Oordeel gevraagd • Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Jaar 2: niveau 4
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.

EPA 8	Letsel en huidafwijkingen beschrijven, duiden & rapporteren									
Specificaties en beperkingen	- Eén van de taken van de vertrouwensarts is nagaan of er letsel is ontstaan door kindermishandeling of huiselijk geweld. - Naast het doen van lichamelijk onderzoek is het essentieel feitelijke beschrijvingen te kunnen geven van huid- en slijmvliesafwijkingen, vrij van duiding en interpretatie. - Vervolgens is van belang de beschreven afwijkingen te duiden, te interpreteren en te rapporteren. Indien nodig wordt forensisch medische expertise ingeschakeld. Deze EPA bestaat uit: - Uitvoeren van topteen onderzoek - Vastleggen van de bevindingen (beschrijving en fotografie) - Duiden en zo nodig interpreteren van de bevindingen - Beoordelen of aanvullende expertise nodig is - Consultatie en/of inzet FMEK - Opstellen rapportage Beperkingen: - De vertrouwensarts voert geen lichamelijk onderzoek uit bij (een vermoeden van) seksueel misbruik. Risico's: - Missen van letsels, verkeerd duiden van huid- en slijmvliesafwijkingen. Overschatten eigen deskundigheid.									
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 O Maatschappelijk handelen X Leiderschap O Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - PROVOKE-methode - FMG-richtlijn: letselrapportage - Diverse typen (bv steekwond, hematoom) en subtypen (bv tram-line-bruising/fingertip bruising) van letsels - Diverse ontstaanswijzen huidafwijkingen/letsel en waarschijnlijkheid accidenteel/toegebracht - Herkennen aanwijzingen inwendig letsel - Differentiaaldiagnoses (met name van huid- en slijmvliesafwijkingen) - Juridisch kader toestemmingsregels - Communicatie met betrekking tot letsel - Mogelijkheden FMO /FME - Relevante richtlijnen en wetenschappelijke inzichten Vaardigheden - Topteen onderzoek uitvoeren - Het systematisch beschrijven m.b.v. de PROVOKE-methode - Letselfotografie									

	• Het duidelijk en correct beschrijven van de duiding en interpretatie van (mogelijk) letsel • Beschikbare wetenschappelijke inzichten van letselduiding/FME/FMO benutten • Communicatie met betrokkenen • Inschatten grenzen eigen expertise • Consultering en/of inzet van FMEK Attitude • Onderzoekende en neutrale houding
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	Minimaal: • PO: Huidafwijking beschrijven en duiden • KPB: Topteen onderzoek • KPB: Bevragen professionals • KPB: Gespreksvoering cliënten • MT: Wet- en regelgeving vertrouwensartsen • MT: Letsels en huidafwijkingen • Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Jaar 2: niveau 4
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.

EPA 9	Opstellen probleemanalyse en vervolgbeleid									
Specificaties en beperkingen	- Op basis van de melding en de verzamelde informatie wordt een probleemanalyse gemaakt, die leidt tot het formuleren en afstemmen van het vervolgbeleid, inclusief een risicotaxatie op basis van diverse mogelijke instrumenten. - Op basis van de probleemanalyse en conclusie maakt Veilig Thuis een advies over wat nodig is voor het borgen van de veiligheid, ook op de lange termijn. Hierbij is ook aandacht voor risicogestuurde en herstelgerichte zorg. - Indien noodzakelijk wordt besloten tot het aanvragen van dwangmaatregelen zoals een onder toezichtstelling, een mentorschap of een gedwongen opname/behandeling. Deze EPA bestaat uit: - Adequaat kunnen gebruiken van risicotaxatieinstrumenten - Maken van een probleemanalyse - Formuleren van vervolgbeleid - Gespreksvoering met betrekking tot conclusie en benodigde vervolghulp/-stappen - Het doen van een mondelinge en schriftelijke overdracht - Het doen van een melding bij de Raad voor de Kinderbescherming of een politiemelding indien nodig - Registeren van de bevindingen en het advies/vervolgbeleid Beperkingen: - Veiligheidsbeoordeling valt onder EPA 6. - Het verzamelen van informatie valt onder EPA 7. Risico's: - Zonder goed inzicht in de problematiek en een daarop gestoeld advies en passende hulpverlening is kans op herhaling van kindermishandeling of huiselijk geweld groot. Ook blijven de gevolgen van het geweld bestaan.									
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					X Kennis & wetenschap X Maatschappelijk handelen X Leiderschap X Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - Specifieke risicotaxatie-instrumenten zoals de CARE en de ARIJ - Systeemdynamiek - Mogelijkheden voor behandeling/ hulpverlening bij: alle vormen van kindermishandeling en huiselijk geweld, middelenmisbruik, intoxicaties en verslavingsproblematiek, psychiatrische problematiek en forensische psychiatrie, verstandelijke beperking - Borgen veiligheid, risicogestuurde en herstelgerichte zorg gericht op het hele systeem - Specifieke kennis over sociaal veld, Raad voor de Kinderbescherming, Gecertificeerde Instelling, politie/ justitie, organiseren dwangbehandeling - Gestructureerde besluitvorming - Specifieke hulpverleningsinterventies									

	• Landelijke en bovenregionale hulpverleningsinstellingen • Relevante juridische kennis waaronder informatieverstrekking aan diverse partijen Vaardigheden • Relatie leggen tussen achterliggende problematiek en het ontstaan en voortduren van het geweld. • Wegen van informatie • Probleemanalyse maken • Risicotaxatie maken op basis van diverse instrumenten • Vertalen van probleemanalyse naar adequate interventies • Motiverende gespreksvoering • Voeren van confronterende gesprekken • Doen van een juiste en begrijpelijke overdracht • Samenwerking met (medische) professionals Attitude • Analyserende en oplossingsgerichte houding
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	Minimaal: • PO: Complexe casuïstiek • PO: Rapportage • PO: Ketenzorg • PO: Relatiemanagement 1: Netwerk- en ketensamenwerking • PO: Relatiemanagement 2: Versterken van je positie en netwerk • KPB: Gespreksvoering cliënten • KPB: CAT presentatie • MT: Oordeel gevraagd • MT: Wet- en regelgeving vertrouwensartsen • MT: Juridisch kader en afwegingen • MT: Professionele ruimte • MSF: 360-graden feedback • Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Jaar 2: niveau 4
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.

EPA 10	Uitoefenen expertrol binnen de eigen organisatie									
Specificaties en beperkingen	- De vertrouwensarts wordt regelmatig om advies gevraagd binnen de eigen organisatie. Dit kan gaan over werkafspraken maar ook over individuele casuïstiek. - De vertrouwensarts biedt vanuit (sociaal)medische expertise ondersteuning aan medewerkers in een casus. - Daarnaast geeft de vertrouwensarts feedback aan een medewerker. - De vertrouwensarts signaleert binnen de eigen organisatie knelpunten in de uitvoering van beleid of in de toepassing van wettelijke kaders en brengt deze onder de aandacht. Hieronder vallen ook signalen over eigen werk, organisatie en opleiding. Deze EPA bestaat uit: - Adviseren, coachen en begeleiden van medewerkers in casuïstiek - Bijdragen aan ontwikkeling protocollen/ richtlijnen, werkafspraken binnen Veilig Thuis - Intern scholen van medewerkers - Gesignaleerde knelpunten onder de aandacht brengen en meedenken over een oplossing Beperkingen: - Deze EPA gaat over de rol en positie van de vertrouwensarts binnen de organisatie en de samenwerking/advisering aan collega's en management. De inhoudelijke kennis valt onder de voorgaande EPA's Risico's: - Onvoldoende aandacht voor de sociaal-medische problematiek. Onvoldoende betrokkenheid/positionering van de vertrouwensarts									
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 - Rollen, taken en verantwoordelijkheden binnen de eigen organisatie - Kwaliteitszorg - Organisatieprocessen - Juridische kaders - Wetenschappelijke inzichten - Ontwikkelingen in de maatschappij kennen en duiden Vaardigheden - Adviseren (gevraagd en ongevraagd) - Coach-vaardigheden - Voorzitten/bijdragen aan MDO - Samenwerken - Communicatievaardigheden - Vergadervaardigheden - Onderhandelen: belangen helder krijgen en motiveren									

	• Literatuur zoeken en interpreteren • Oefent invloed uit door inbreng op basis van kennis en expertise • Gevraagd en ongevraagd adviseren • Medisch inhoudelijk adviseren vanuit maatschappelijk perspectief Attitude • Leren met en van elkaar is essentieel (leven lang leren) • (Pro) actieve, analytische houding
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	Minimaal: • PO: Relatiemanagement 2: Versterken van je positie en netwerk • PO: Richtlijn beoordelen • PO: Signaleren voor beleid • PO: Groepsvoorlichting • KPB: Expertrol • KPB: CAT presentatie • KPB: Mondelinge kennisoverdracht • KPB: Vergadering voorzitten • MT: Wet- en regelgeving vertrouwensartsen • MT: Juridisch kader en afwegingen • MT: Professionele ruimte • MSF: 360-graden feedback • Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Jaar 2: niveau 3
Expiratie	De bekwaamverklaring voor de EPA vervalt als de opleider onvoldoende behoud van niveau vaststelt.

EPA 11	Uitoefenen expertrol buiten de eigen organisatie									
Specificaties en beperkingen	- De vertrouwensarts neemt vanuit de sociaal-medische expertise regelmatig deel aan overleggen buiten de eigen organisatie. - Ook geeft de vertrouwensarts voorlichting en scholing aan andere (para)medische professionals. - De vertrouwensarts bouwt actief aan het (medisch) netwerk om taken optimaal uit te kunnen voeren. Deze EPA bestaat uit: - Vertegenwoordiging als ‘de vertrouwensarts van Veilig Thuis’ tijdens extern overleg met ketenpartners - Samenwerken met andere medische specialisten en niet medische professionals, bijvoorbeeld in beleidsontwikkeling of in een projectgroep - Bijdragen aan de verbetering van de regionale aanpak van kindermishandeling/huiselijk geweld, bijvoorbeeld door bij te dragen aan de ontwikkeling van een externe richtlijn - Voorlichting en scholing geven aan (para) medisch netwerk Beperkingen: - Advies in een individuele casus hoort bij EPA 1 t/m 4. Risico’s: - Onjuist beeld van expertise en (on)mogelijkheden van vertrouwensartsen en Veilig Thuis, waardoor cliënten/ patiënten niet de juiste zorg ontvangen.									
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					O Kennis & wetenschap X Maatschappelijk handelen X Leiderschap X Professionaliteit				
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude om deze EPA uit te voeren.	Kennis - De rol van de vertrouwensarts/Veilig Thuis in de keten - De organisatie van de aanpak van HG/KM in Nederland en de rol die de eigen organisatie (zoals Veilig Thuis) daarin speelt - Relevante juridische kaders - Wetenschappelijk inzichten - Ontwikkelingen in de maatschappij kennen en duiden Vaardigheden - Opbouwen en onderhouden professioneel netwerk - Zichtbaar zijn - Adequaat inzetten expertise - Adviseren (gevraagd en ongevraagd) - Feedback geven en ontvangen - Vergadervaardigheden - Onderhandelen: belangen helder krijgen en motiveren - Voorlichting en scholing geven - Groepsdynamiek hanteren - Literatuur zoeken en interpreteren									

	• Zorgt ervoor dat de doelgroep de boodschap begrijpt en het eventuele advies opvolgt • Gezaghebbend inbreng leveren op basis van kennis en expertise Attitude • Leren met en van elkaar is essentieel (leven lang leren) • (Pro) actieve, analytische houding • Stelt zich op als gelijkwaardige partner en expert • Staat open voor samenwerking
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	Minimaal: • PO: Ketenzorg • PO: Relatiemanagement 1: Netwerk- en ketensamenwerking • PO: Relatiemanagement 2: Versterken van je positie en netwerk • PO: Groepsvoorlichting • PO: Richtlijn beoordelen • PO: Signaleren voor beleid • KPB: Expertrol • KPB: CAT presentatie • KPB: Mondelinge kennisoverdracht • KPB: Vergadering voorzitten • MT: Wet- en regelgeving vertrouwensartsen • MT: Juridisch kader en afwegingen • MT: Professionele ruimte • MSF: 360-graden feedback • Andere door de aios/opleider relevant geachte documentatie
Bekwaamheidsniveau van de EPA bij afronding fase 1	Jaar 2: niveau 3
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 eind fase 1		Medisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Kenniss en wetenschap	Maatschappelijk handelen	Leiderschap	Professionaliteit		Korte praktijkbeoordeling (KPB)	360-graden feedback (MSF)	Critical appraised topic (CAT)	Module opdrachten (MO)	Praktijkopdrachten (PO)
	Bekwaamheidsniveau CanMEDS competentie Toetsvormen															
1	Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) huiselijk geweld tussen volwassenen.	4														
2	Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) kindermishandeling	4														
3	Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) ouderenmishandeling	4														
4	Adviseren met betrekking tot (vermoeden van) complexe kindermishandeling/huiselijk geweld	3														
5	Aannemen melding (vermoeden van) kindermishandeling/huiselijk geweld	4														

EPA	Bekwaamheidsniveau CanMEDS competentie Toetsvormen	Bekwaamheidsniveau eind fase 1		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)
6	Beoordelen en borgen veiligheid	4														
7	Informatieverzameling na melding	4														
8	Letsel en huidafwijkingen beschrijven, duiden & rapporteren	4														
9	Opstellen probleemanalyse en vervolgbeleid	4														
10	Uitoefenen expertrol binnen de eigen organisatie	3														
11	Uitoefenen expertrol buiten de eigen organisatie	3														

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

Jaar 1 profielopleiding vertrouwensarts				
Periode	Duur	EPA's	Praktijkopleiding	Instituutsonderwijs
Praktijkopleiding bij Veilig Thuis	9 mnd	EPA 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 en 11	De aios • Doet ervaring op in (onderdelen van) de Entrustable Professional Activities (EPA's). • Werkt met/leert van voldoende en gevarieerde casuïstiek en activiteiten om voor het IOP relevante ervaring op te doen. • Doet ervaring op met de processtappen van het handelingsprotocol Veilig Thuis. • Doet ervaring op met de rol en positie van vertrouwensarts binnen Veilig Thuis. • Oefent met de vaardigheden en attitude die nodig zijn als vertrouwensarts. • Oefent met het toepassen van juridische kaders. • Heeft de mogelijkheid ervaring op te doen met adviesvragen en (het aannemen van) meldingen. • Heeft de mogelijkheid actief betrokken te zijn bij de vervolgstappen en het onderzoeken van meldingen, inclusief gespreksvoering met kinderen, volwassenen en ouderen. • Heeft de mogelijkheid top-teen onderzoeken uit te voeren. • Is actief betrokken bij het inschatten van veiligheid, opstellen van	Het onderwijs omvat: • Onderwijs gericht op de sociaal-medische expertise van de vertrouwensarts met onder meer: signalen en duiding van de diverse vormen van geweld in afhankelijkheidsrelaties, risico- en beschermende factoren, historisch en maatschappelijk perspectief, prevalentiestudies, oordeelsvorming, top-teen onderzoek en letselbeschrijving en duiding, veiligheids- en risicotaxatie, feitenonderzoek en rapportage, wet- en regelgeving, juridische afwegingen en dilemma's en gespreksvoering. • Onderwijs gericht op kennismaken en samenwerking met het brede sociaal geneeskundige werkveld, buiten de grenzen van de eigen beroepsgroep. • Onderwijs gericht op de wetenschappelijke vorming van de vertrouwensarts. • Onderwijs gericht op de professionele ontwikkeling van de vertrouwensarts start deze periode en loopt door de hele opleiding heen met onder meer: persoonlijke effectiviteit en professionele attitude. • Keuzeonderwijs passend bij IOP en leerwensen aios.

			veiligheidsvoorwaarden en veiligheidsplannen. • Is actief betrokken bij het opstellen van een probleemanalyse en vervolgbeleid. • Heeft de mogelijkheid kennis te maken met de taakstelling en werkwijze van ketenpartners. • Heeft de mogelijkheid deel te nemen aan en de vertrouwensarts te vertegenwoordigen in externe multidisciplinaire overlegstructuren gericht op individueel en/of collectief niveau.	
Stage psychiatrie of verslavingszorg	3 mnd	EPA 11 Afhankelijk van de stageplek EPA 1, 2, 3, 4, 6, 9	De aios • Doet ervaring op met medisch handelen als input voor verbetering kwaliteit van de individuele contacten en mogelijke (collectieve) interventies. • Heeft de mogelijkheid om (interdisciplinaire) samenwerking te analyseren en daarover te adviseren vanuit het perspectief van de rol van de vertrouwensarts. • Werkt met/leert van voldoende en gevarieerde casuïstiek om voor het IOP relevante ervaring op te doen.	Het onderwijs omvat: • Vervolg onderwijs gericht op de sociaal-medische expertise van de vertrouwensarts. • Vervolg onderwijs gericht op het brede sociaal geneeskundige werkveld, volksgezondheid en preventief beleid. • Vervolg onderwijs gericht op de professionele ontwikkeling van de vertrouwensarts. • Keuzeonderwijs passend bij IOP en leerwensen aios.
Jaar 2 profielopleiding vertrouwensarts				
Praktijkopleiding bij Veilig Thuis	9 mnd	EPA 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11	De aios • Onderhoudt opgebouwde bekwaamheid. • Doet verdergaande ervaring op en bouwt bekwaamheidsniveaus op tot eindniveau in alle Entrustable Professional Activities (EPA's).	Het onderwijs omvat: • Vervolg onderwijs gericht op de sociaal-medische expertise van de vertrouwensarts gericht op contextuele factoren met onder meer: problematiek (licht) verstandelijke beperking en laaggeletterdheid, ACE's, early life stress en hechting, psychopathologie bij kinderen, volwassenen en ouderen, middelenmisbruik en verslaving, omgaan

			• Werkt met/leert van voldoende en gevarieerde casuïstiek en activiteiten om voor haar/zijn IOP relevante ervaring op te doen. • Doet ervaring op met de processen, rol en positie van de vertrouwensarts bij een tweede Veilig Thuis. • Oefent met adviesvragen van complexe casuïstiek. • Heeft de mogelijkheid actief betrokken te zijn bij het gehele traject van complexe casuïstiek. • Heeft de mogelijkheid samen te werken en ervaring op te doen met de taken en verantwoordelijkheden van de vertrouwensarts binnen de keten. • Heeft de mogelijkheid betrokken te zijn bij kwaliteitszorg. • Heeft de mogelijkheid een rol te spelen in het coachen, begeleiden en beoordelen van anderen.	met culturele diversiteit en systeemodynamiek • Onderwijs gericht op de sociaal-medische expertise van de vertrouwensarts gericht op complexe onderwerpen met onder meer: kindermishandeling door falsificatie (KdF), toegebracht schedel-hersenletsel, seksueel misbruik, verwaarlozing, zwangeren in kwetsbare omstandigheden, schadelijke traditionele praktijken • Onderwijs gericht op de vertrouwensarts als public health dokter met onder meer: samenwerken met het strafrecht en de forensische psychiatrie, samenwerken met beleid en wetenschap, krachtenveldanalyse/sociale kaart, 'gun' factor en sensitiviteit en van signaal naar beleid. • Vervolg onderwijs gericht op de professionele ontwikkeling van de vertrouwensarts waaronder: de professionele ruimte van de vertrouwensarts binnen medische, juridische en ethische kaders en dilemma's en afwegingen in het handelen en coping • Keuzeonderwijs passend bij IOP en leerwensen aios
Keuzestage	3 mnd	EPA 11 Andere EPA's afhankelijk van de keuze van de stage	De aios heeft de mogelijkheid om op basis van het IOP en nog te behalen praktijktoetsen de stage naar keuze in te vullen met als doel verbreding of verdieping in het deskundigheidsgebied.	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 competenties.