

<b>Korte Patiëntcontact Beoordeling (KPB)</b>					Huisartsopleiding ErasmusMC, maart 2013 op basis van de KKB model VOHA Nijmegen							
naam aios:		naam opleider:			datum:							
situatie:		consult	telefoon	visite	dienst	anders, nl.	<i>(vink aan wat van toepassing is)</i>					
soort contact:		nieuw	follow-up	complexiteit:			gering	matig	groot			
<b>1. VAKINHOUDELIJK HANDELEN</b> ( <i>het cijfer dat van toepassing is op deze hele rubriek</i> )					<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>?</b>
<b>Vink aan indien waargenomen</b> betreft zo nodig de context (medische voorgeschiedenis, psychosociaal) stelt relevante vragen doet relevant en correct uitgevoerd lichamelijk en aanvullend onderzoek stelt correcte (voorlopige) diagnose biedt adequaat beleid / hulp vermijdt overbodige zorg bouwt het contact logisch op				<b>Concrete observaties</b>								
<b>2. ARTS-PATIËNT COMMUNICATIE</b> ( <i>het cijfer dat van toepassing is op deze hele rubriek</i> )					<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>?</b>
<b>Vink aan indien waargenomen</b> verheldert de hulpvraag vraagt naar cognities, emoties, gedrag (ziekte- en vermijdingsgedrag) koppelt de probleemanalyse terug aan de hulpvraag stelt beleid samen met de patiënt op stemt taalgebruik af op de patiënt geeft begrijpelijke uitleg toont empathie heeft de leiding en bewaakt de tijd				<b>Concrete observaties</b>								
<b>3. PROFESSIONALITEIT</b> ( <i>het cijfer dat van toepassing is op deze hele rubriek</i> )					<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>?</b>
<b>Vink aan indien waargenomen</b> bejegent respectvol en zorgvuldig en houdt rekening met schaamte neemt verantwoordelijkheid toont balans tussen betrokkenheid en afstand				<b>Concrete observaties</b>								
<b>4. WAARDERINGSCODE VOOR HET TOTAAL</b> ( <i>het cijfer dat van toepassing is</i> )					<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>?</b>
<b>REFLECTIE VAN DE AIOS</b> Wat ging goed?   Wat kan anders of beter?   Welke onderdelen ontbraken?				<b>VERSLAG VAN DE FEEDBACK VAN DE OPLEIDER</b> Wat ging goed?   Wat kan anders of beter?   Welke onderdelen ontbraken?								
<b>Elementen voor IOP:</b> Wat heeft prioriteit voor verbetering? Wat kan de aios doen om verbetering te bereiken? Bestaand IOP aanpassen of nieuw IOP maken?												

Door opname van dit formulier in het (digitaal) beoordelingsdossier verklaart de aios bekend te zijn met de inhoud van dit formulier en dat het formulier waarheidsgetrouw weergeeft wat er besproken is.

## Werkinstructie voor opleiders

### Vorbereiding

Plan samen met de aios het moment van feedback aan de hand van de Korte Patiëntcontact Beoordeling (KPB). Spreek af wie zorgt voor het KPB-formulier. Plan na het patiëntcontact voldoende tijd voor nabespreking (ongeveer 10-15 minuten).

Het formulier is bedoeld voor een patiëntcontact met een medische hulpvraag en niet geschikt voor feedback bij consulten zoals 'Gedragsverandering van Ongezonde Gewoonten' of 'Beleid bij SOLK'. Bespreek van tevoren of er aandachtsgebieden zijn waarop de aios specifiek feedback wil krijgen, of waar u zelf feedback over wilt geven.

Bespreek zo nodig hoe de patiënt wordt ingelicht en waar u gaat zitten. Zorg eventueel voor extra papier om aantekeningen te kunnen maken tijdens het consult.

U kunt de KPB ook gebruiken om gestructureerd feedback te leveren op een consultvideo.

### Tijdens de observatie

Observeer het consult. Let daarbij op wat de aios zegt /doet én op de reacties van de patiënt. Maak aantekeningen tijdens het consult. Schrijf liefst letterlijke bewoordingen/ concreet waargenomen gedrag van de aios (en de patiënt) op, zodat u specifiek kunt terugkoppelen.

### Nabespreking

De nabespreking dient twee doelen:

1. U krijgt door de reflectie van de aios een beter beeld van het handelen van de aios.
2. De aios krijgt feedback op zijn/haar handelen. Feedback is het primaire doel en niet een beoordeling, ook al suggereert de (historisch gegroeide) naam dit.

### Feedback geven

Vraag de aios om een reactie: wat ging goed en wat kon beter? Indien nodig, vraagt u om toelichting of reflectie. Houdt het kort. Notuleer de reflectie in het bestemde vak.

Belangrijk is dat de aios feedback krijgt op zijn/haar handelen.

Bespreek vervolgens:

1. zo concreet en specifiek mogelijk wat goed ging
2. zo concreet en specifiek mogelijk wat beter kan
3. geef aan welke onderdelen eventueel ontbraken (in deze volgorde).

Doe dit aan de hand van de concrete waarnemingen en refereer aan de criteria in de linker kolom.

Gebruik daarbij ook de woorden die in de linker kolom staan.

Indien u van tevoren heeft afgesproken om op bepaalde aspecten te letten, richt u uw feedback in eerste instantie daarop. Notuleer het verslag van de gegeven feedback in het daartoe bestemde vak.

Vervolgens is het belangrijk voor het IOP van de aios als u samen bespreekt wat prioriteit heeft bij verbetering en wat de aios kan doen om die verbeteringen aan te brengen. Laat daarbij de aios eerst zelf aangeven welke actie ondernomen kan worden en vul aan met suggesties of bevestiging.

**Geef desgewenst een waarderingscode** over de verschillende taakgebieden en over het contact in zijn geheel. De waarderingscodes zijn hetzelfde als bij de ComBeL.

Net als bij de ComBeL geldt als referentiepunt het eindniveau van het betreffende jaar.

Een cijfercode 7 betekent: beter dan eindniveau van het betreffende jaar

Een cijfercode 5-6 betekent: (bijna) op eindniveau van het betreffende jaar

Een cijfercode 3-4 betekent: ongeveer halverwege, dus gericht aandacht geven

Een cijfercode 1-2 betekent: begin niveau, dus belangrijk aandachtspunt.

? = onvoldoende waarnemingen

### Vervolg

De aios bergt het formulier op in zijn/haar ontwikkelingsdossier. U gebruikt het formulier als één van de bronnen om de ComBeL in te vullen. Ook als u geen waarderingscodes heeft gegeven, zijn de observaties bruikbaar.