# Bijlage a: Competentieprofiel van de gynaecoloog

# Onderstaand de uiteenzetting hoe er van de 7 CanMEDS competenties per EPA’s binnen BOEG over is gegaan naar 3 werkgerelateerde competenties in LOGO.

# Gebaseerd op het CanMEDS competentieraamwerk:

**1. Medisch Handelen**

1.1 De gynaecoloog bezit adequate kennis adequate kennis en vaardigheid naar de stand van het vakgebied.

1.2 De gynaecoloog past het diagnostisch, therapeutisch en preventief arsenaal van het vakgebied adequaat en op evidence-based gronden toe.

1.3 De gynaecoloog levert effectieve en ethisch verantwoorde patiëntenzorg.

1.4 De gynaecoloog vindt snel de vereiste informatie en past deze goed toe.

**2. Communicatie**

2.1 De gynaecoloog bouwt effectieve behandelrelaties met patiënten op.

2.2 De gynaecoloog luistert goed en verkrijgt doelmatig relevante patiëntinformatie.

2.3 De gynaecoloog bespreekt medische informatie goed met patiënten en familie of naasten.

2.4 De gynaecoloog doet adequaat mondeling en schriftelijk verslag over patiëntencasus.

**3. Samenwerking**

3.1 De gynaecoloog overlegt doelmatig met collegae en andere zorgverleners.

3.2 De gynaecoloog verwijst adequaat.

3.3 De gynaecoloog levert effectief intercollegiaal consult.

3.4 De gynaecoloog draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg.

**4. Kennis en wetenschap**

4.1 De gynaecoloog beschouwt medische informatie kritisch.

4.2 De gynaecoloog bevordert de verbreding van en ontwikkelt de wetenschappelijke vakkennis.

4.3 De gynaecoloog ontwikkelt en onderhoudt een persoonlijk bij- en nascholingsplan.

4.4 De gynaecoloog bevordert de deskundigheid van studenten, aios, en van collegae, patiënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg.

**5. Maatschappelijk handelen**

5.1 De gynaecoloog kent en herkent de determinanten van ziekte.

5.2 De gynaecoloog bevordert de gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel.

5.3 De gynaecoloog handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen.

5.4 De gynaecoloog treedt adequaat op bij incidenten in de zorg.

**6. Organisatie**

6.1 De gynaecoloog organiseert het werk naar een balans in patiëntenzorg en persoonlijke ontwikkeling.

6.2 De gynaecoloog werkt effectief en doelmatig binnen een gezondheidszorgorganisatie.

6.3 De gynaecoloog besteedt de beschikbare middelen voor de patiëntenzorg verantwoord.

6.4 De gynaecoloog gebruikt informatietechnologie voor optimale patiëntenzorg en

voor bij- en nascholing.

**7. Professionaliteit**

7.1 De gynaecoloog levert hoogstaande patiëntenzorg op integere, oprechte en betrokken wijze.

7.2 De gynaecoloog vertoont adequaat persoonlijk en inter- persoonlijk professioneel gedrag.

7.3 De gynaecoloog kent de grenzen van de eigen competentie en handelt daarbinnen.

7.4 De gynaecoloog oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep.

# Vertaalslag CanMEDS competenties naar werkgerelateerde competenties in LOGO

Bovenstaande competenties en deelcompetenties komen aan bod in de in LOGO uitgewerkte EPA’s en Thema’s. Voor een specifieke beschrijving van de inhoud van EPA’s en Thema’s wordt naar bijlage B verwezen. Aan de invulling van EPA’s en Thema’s ligt een focus op drie opleidingsdomeinen ten grondslag. De drie domeinen zijn: kennis en vaardigheden, werkgerelateerde competenties en persoonlijke & professionele ontwikkeling. Werkgerelateerde competenties omvatten veel aspecten van de (deel)competenties die in het CanMEDS competentieprofiel zijn beschreven. Om aan te geven hoe in LOGO wordt voortgebouwd op het CanMEDS competentieprofiel, BOEG (2011) en het Europese curriculum voor obstetrie en gynaecologie (EBCOG-PACT, 2018) staat hieronder een tabel met een overzicht van de verdeling per werkgerelateerde competentie van de in BOEG gehanteerde competentieomschrijvingen. De nummers verwijzen naar de BOEG EPA waar de competentiebeschrijving is terug te vinden. Tevens is een kolom toegevoegd om duidelijke te maken welke CanMEDS competentie het betreft.

**Tabel** 1, 2 en 3: Verdeling van CanMEDS competentieomschrijvingen uit BOEG per werkgerelateerde competentie

|  |
| --- |
| **Tabel 1. Patient-centred care omvat 27 items BOEG competentie omschrijvingen**  |
| *Omschrijving competentie in BOEG (opgeschoond)* | *BOEG EPA* | *CanMEDS competentie* |
| Counseling op verloskundig gebied. | 1.1 | comm |
| Preconceptionele counseling, begeleiding ernstige pathologie. | 1.2 | comm |
| Extra begeleiding weten te geven waar nodig. | 1.2 | prof |
| Voorlichting op maat geven aan patiënt (en partner)over diagnose en beloop.  | 1.3 | comm |
| Voorlichting verzorgen voor zwangeren en hun partners. | 1.3 | maat han |
| Psychische begeleiding op de verloskamers. | 1.3 | prof |
| Voorlichting op maat geven aan patiënt (en partner) over diagnose, beloop en patiëntorganisaties.Rouw- en slechtnieuws gesprek. | 1.4 | comm |
| Begeleiden ‘life event’. | 1.4 | prof |
| Counseling stuitbevalling en tweelingbevalling. | 1.5 | comm |
| Omgaan met emotioneel belastende situatie.Voorlichten patiënt en partner. | 1.6 | comm |
| Voorlichting patiënt en partner diagnose en beloop. Slechtnieuwsgesprek, rouwverwerking en begeleiding. Voorlichting geven over patiëntorganisaties. | 1.7 | comm |
| Voorlichting geven over leefwijzen en behandelings (on) mogelijkheden. Herkennen gevoelens van teleurstelling, verdriet of onzekerheid en indien gepast hiervoor verwijzen naar andere zorgverleners. Verslaglegging. | 2.1 | comm |
| Patiënten inlichten over waar zij aanvullend informatie kunnen verkrijgen en wijzen op bestaan van patiëntenverenigingen. | 2.1 | kennis wet |
| Op het terrein van de psychosomatiek. Voorlichten patiënt. | 3.1 | comm |
| Overleg met patiënte en naasten. | 3.2 | comm |
| Bewaken en bevorderen patiëntveiligheid. | 3.2 | maat han |
| Seksuologische anamnese.Reflecteren met patiënt en partner op psychosociale effect van aandoening Voorlichting geven over patiëntorganisaties. | 4.1 | comm |
| Afnemen seksuologische anamnese.Reflecteren met patiënt en partner op psychosociale effect van aandoening. Voorlichting geven over patiëntorganisaties. | 4.2 | comm |
| Omgaan met vrouwen met seksuele geweldservaringen. | 4.2 | prof |
| Informatie geven over diagnostisch en behandeltraject van gynaecologische tumoren.Slecht nieuws gesprek voeren, rouwverwerking herkennen en zo nodig verwijzen, omgaan met verdriet, angst of onzekerheid en boosheid van patiënten of hun partner. | 5.1 | comm |
| Voorlichten patiënten over beschikbare folders en brochures en over patiëntenverenigingen. | 5.1 | kennis wet |
| Omgaan met euthanasie verzoek en palliatieve sedatie.Omgaan met verschillende overtuigingen rondom ziekte en levenseinde. | 5.1 | maat han |
| Kunnen omgaan met patiënten met een oncologische aandoening.Stervensbegeleiding. | 5.1 | prof |
| Omgaan met verschillende overtuigingen rondom bloedtransfusie. | 5.2 | comm |
| Consensus bereiken grenzen behandeling met patiënt en behandelteam. Anamnese op maat (hardhorendheid, slechtziendheid, heteroanamnese) Voorlichting op maat voor patiënt en naasten. | 6.1 | comm |
| Nazorg extramuraal.Zorg ter verbetering van kwaliteit van leven. | 6.1 | org |
| Omgaan met verschillende overtuigingen rondom ziekte enlevenseinde. | 6.1 | maat han |

|  |
| --- |
| **Tabel 2. Teamwork - omvat 38 items BOEG competentie omschrijvingen** |
| *Omschrijving competentie in BOEG (opgeschoond)* | *BOEG EPA* | *CanMEDS competentie* |
| Samenwerken met 1e lijn. | 1.1 | samenw |
| Constructief participeren in verloskundige ketenzorg. | 1.1 | prof |
| Participeren (als hoofdbehandelaar) in multidisciplinair behandelingsteam. | 1.2 | samenw |
| Leiding nemen in acute situaties. | 1.2 | org |
| Met teamleden en patiënten.Dienstoverdracht.Met verloskundige bij overname patiënt vanuit 1e lijn.Terugkoppeling naar verloskundigen en huisartsen. | 1.3 | comm |
| Participeren in multidisciplinair verloskundig team. | 1.3 | samenw |
| Leidinggeven aan verloskundig team (regie nemen). | 1.3 | org |
| Reflecteren op het eigen functioneren en dat van teamleden op de verloskamers tijdens nabespreking. | 1.3 | prof |
| Inlichten betrokkenen (team, verloskundige, huisarts). | 1.4 | comm |
| Teamwork en gepaste leiding nemen in stressvolle situaties.Gebruik maken van een passende rolverdeling tussen a(n)ios, gynaecoloog en gedifferentieerde gynaecoloog en de andere participanten in het zorgnetwerk. | 1.4 | samenw |
| Reflecteren op eigen handelen en beleving van event. | 1.4 | prof |
| Overleg supervisor. | 1.5 | comm |
| Adequaat verdelen taken, leiding nemen. | 1.5 | samenw |
| Overzicht kunnen houden. Reflectie op complicaties. (PWT: past in WG 3) | 1.5 | prof |
| Terugkoppeling met 1e lijn verloskundige. | 1.6 | comm |
| Behandelplan met patiënt, verpleegkundige en verloskundige bespreken | 1.6 | samenw |
| Gebruik maken van een passende rolverdeling tussen a(n)ios, gynaecoloog en gedifferentieerde gynaecoloog en de andere participanten in het zorgnetwerk. | 1.7 | samenw |
| Gebruik maken van een passende rolverdeling tussen a(n)ios, gynaecoloog en gedifferentieerde gynaecoloog en de andere participanten in het zorgnetwerk. Afstemmen beleid met andere disciplines. | 2.1 | samenw |
| Eigen positie bepalen bij ethische dilemma’s.Bewaken eigen grenzen in kennis en handelen. NB. past tevens bij werkgroep 3 | 2.1 | prof |
| Correspondentie 1e lijn. | 3.1 | comm |
| Gebruik maken van een passende rolverdeling tussen a(n)ios, gynaecoloog en gedifferentieerde gynaecoloog en de andere participanten in het zorgnetwerk. | 3.1 | samenw |
| Het leiden van indicatiebespreking. | 3.1 | org |
| Reflecteren op eigen handelen en beleving. | 3.1 | maat han |
| Voor- en nabespreking met OK team. | 3.2 | comm |
| Participeren in OK team, leiding geven in acute situaties. | 3.2 | samenw |
| Collegae aanspreken op ongewenst gedrag. | 3.2 | maat han |
| Gebruik maken van een passende rolverdeling tussen a(n)ios, gynaecoloog en gedifferentieerde gynaecoloog en de andere participanten in het zorgnetwerk. | 4.1 | samenw |
| Optimaliseren multidisciplinaire aanpak. | 4.1 | org |
| Reflecteren op eigen grenzen in kennis en handelen. | 4.1 | prof |
| Bijhouden portfolio. NB. past meer in werkgroep 3Reflecteren op eigen handelen en dat van anderen. | 3.2 | prof |
| Verwijzing naar of overleg met seksuoloog en psycholoog. | 4.2 | samenw |
| Participeren in multidisciplinair team incl. 1e lijn. De rol van casemanager op zich nemen.Gebruik maken van een passende rolverdeling tussen a(n)ios, gynaecoloog en gynaecoloog met differentiatie (GOA) en gynaecoloog oncoloog uit centrum, en de andere participanten in het zorgnetwerk. | 5.1 | samenw |
| Reflecteren op eigen handelen en beleving. NB. past tevens bij werkgroep 3 | 5.1 | prof |
| Multidisciplinair samenwerken met o.a. anesthesist en andere consulenten. Efficiënt visite lopen.Kennis van vergadertechnieken. | 5.2 | samenw |
| Uniform beleid bespreken in team en naleven. | 5.2 | org |
| Time-out procedure en debriefing verzorgen. | 5.2 | prof |
| Reflecteren op eigen kennis en kunde en operatieve beperkingen. | 5.2 | prof |
| Participeren in multidisciplinaire aanpak intra- en extramuraal. | 6.1 | samenw |

|  |
| --- |
| **Tabel 3. System-based practice omvat 27 items BOEG competentie omschrijvingen** |
| *Omschrijving competentie in BOEG (opgeschoond)* | *BOEG EPA* | *CanMEDS competentie* |
| Participeren in verloskundig zorgsysteem. | 1.1 | org |
| Omgaan met WGBO. In gang zetten kraamzorg. Preventie door voorlichting. | 1.1 | maat hand |
| Overplaatsing regelen.Deelname aan een multicenter onderzoek organiseren. | 1.2 | org |
| Wetgeving aangaande perinatale sterfte en (late) zwangerschapsafbreking.Werken met organisaties rondom zorg voor ongeboren kind (bij verslaafde/ psychiatrische moeder). | 1.2 | maat hand |
| Beheer en timemanagement meerdere verloskamers.Regelen antepartum overplaatsing. | 1.3 | org |
| Triage en omgaan met de organisatie van 1e, 2e en 3e lijn. Verloskamermanagement.Organisatie nazorgtraject. | 1.4 | org |
| Inspelen op de infrastructuur(vb. beschikbaarheid OK en kinderartsen). Frequente organisatie teamtraining in acute situaties | 1.5 | org |
| IC zorg pasgeborene (PWT: ?) | 1.6 | org |
| NICU-zorg gepast inzetten. Organiseren nazorgtraject. | 1.7 | org |
| Procedures aangifte en begraven hanteren. (PWT: meer kennis domein?) | 1.7 | maat han |
| Verantwoordelijkheid tonen voor continuïteit van zorg. | 1.7 | prof |
| Omgaan met landelijke transmurale afspraken over 1e en 2e lijn en behandelingen in gespecialiseerde 2e of 3e lijnscentra. | 2.1 | org |
| Naleven en uitdragen protocollen en richtlijnen. | 2.1 | maat han |
| Planning logistiek op de polikliniek.  | 3.1 | org |
| OK verslaglegging. | 3.2 | comm |
| Tijdsbewaking. | 3.2 | org |
| Omgaan met complicaties. | 3.2 | prof |
| Kennis, bewaking en optimalisatie van protocollen en richtlijnen.  | 3.2 | maat han |
| Bekend zijn met procedures medisch onderzoek na seksueel geweld. | 4.2 | prof |
| Omgaan met en adherentie aan de bestaande overlegstructuren en afspraken met betrekking tot verwijzingen. | 5.1 | org |
| Werken met transmurale zorgmogelijkheden. | 5.1 | maat han |
| Verslaglegging. | 5.2 | comm |
| Efficiënt organiseren van zorgtraject. | 5.2 | org |
| Uitdragen van naleving protocollen en richtlijnen. | 5.2 | maat han |
| Omgaan met complicaties.Omgaan met klachten. | 5.2 | prof |
| Werken met betrokkenen disciplines en organisaties rondom ouderenzorg. | 6.1 | maat han |
| Reflecteren op eigen rol bij ouderenzorg. | 6.1 | prof |