

VERKENNING:

**NAAR EEN CIVIEL ERKENDE OPLEIDING TOT
ALGEMEEN MILITAIR ARTS**

INHOUDSOPGAVE

Samenvatting	4
1. Inleiding	6
1.1 Aanleiding	6
1.2 Samenstelling van de werkgroep	6
1.3 Opdracht, doelen en uitgangspunten	7
1.3.1 Opdracht	7
1.3.2 Doelen.....	7
1.3.3 Uitgangspunten.....	8
1.4 Leeswijzer.....	9
2. De opleiding tot Algemeen Militair Arts	10
2.1 Definitie AMA	10
2.2 Onderwijsinstituut.....	10
2.3 Toelatingseisen	10
2.4 Inhoud van de opleiding tot AMA.....	10
2.5 Duur van de opleiding	11
2.6 Leeromgeving	11
2.7 Certificering opleiding	11
2.8 Registratie en herregistratie.....	12
3. De opleiding tot profielarts Beleid en Advies.....	13
3.1 Definitie profielarts beleid en advies.	13
3.2 Onderwijsinstituut.....	13
3.3 Toelatingseisen	13
3.4 Inhoud van de opleiding tot profielarts Beleid en Advies.....	13
3.5 Duur van de opleiding	15
3.6 Leeromgeving	16
3.7 Certificering van de opleiding.....	16
3.8 Registratie en herregistratie.....	16
4. Vergelijking opleiding tot profielarts Beleid en Advies en de opleiding tot AMA	18
4.1 Inleiding	18
4.2 Resultaten competentievergelijking.....	18
4.2.1 Sociaal-Geneseskundige basismodules	18
4.2.2 Profielthema's	19
4.3 Verschillen tussen de onderwijsmethodes	20
4.4 Samenvatting.....	21

5.	Geïntegreerde opleiding AMA / opleiding tot profielarts beleid en advies	22
5.1	Definitie AMA/profielarts Beleid en Advies	22
5.2	Onderwijsinstituut: eisen en verplichtingen	22
5.3	Toelatingseisen	22
5.4	Duur van de nieuwe opleiding	23
5.5	Leeromgeving	23
5.6	Certificering	23
5.7	Registratie en herregistratie	23
5.8	Curriculum geïntegreerde opleiding AMA/profielarts Beleid en Advies	24
5.9	Beoordeling van de behaalde competenties	277
	Bijlage 1: Afkortingen	29
	Bijlage 2: Eindtermen / doelstellingen opleiding tot AMA per module	30
	Bijlage 3: 7 competentiegebieden en 28 kerncompetenties van de arts (CanMEDS)	46
	Bijlage 4: Entrustable Professional Activities beschreven per thema	48
	Bijlage 5: Competenties beschreven per thema en inhoud SG basismodules	52
	Bijlage 6: Competentievergelijking opleiding tot AMA en opleiding tot profielarts beleid en advies.	57
	Bijlage 7: Kaderbesluit College van Sociaal Geneeskundigen.....	87
	Bijlage 8: Criteria onderwijsovereenkomst Defensie / NSPOH.....	93
	Bijlage 9: Brondocumenten.....	97

Samenvatting

Tussen de opleiding tot Algemeen Militair Arts (AMA) en de 1^e fase van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid (profiel Beleid en Advies) bestaan veel overeenkomsten. Vanwege de sociaal geneeskundige werkzaamheden die de AMA onder zowel operationele als niet-operationele omstandigheden uitvoert, en vanwege het streven om de opleiding tot AMA civiel te accrediteren, heeft de Directeur Militaire Gezondheidszorg (DMG) een werkgroep de opdracht gegeven een verkenning uit te voeren naar de mogelijkheid om deze opleidingen te integreren. De onderzoeksvraag van de werkgroep luidde: *‘Maak een concrete verkenning van de mogelijkheid om de opleiding tot AMA en de 1^e fase van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid (profiel Beleid en Advies) te integreren, waarbij een uitspraak wordt gedaan over de haalbaarheid en de knelpunten die hierbij worden onderkend’*. De geïntegreerde opleiding moet leiden tot het behalen van het civiele diploma profielarts Beleid en Advies en het militaire diploma AMA. Als voorwaarde is gesteld dat de duur van de geïntegreerde opleiding de opleidingsduur van de huidige AMA opleiding niet overschrijdt.

De werkgroep heeft een competentievergelijking uitgevoerd tussen de opleiding tot AMA en de opleiding tot profielarts Beleid en Advies. Uit deze vergelijking bleek dat er tussen de inhoud van de opleidingen voornamelijk overeenkomsten bestaan. De aanwezige inhoudelijke verschillen betreffen met name competenties op het gebied van regelgeving, bestuurlijke en politiek processen, doelmatigheid van zorg, sociaal-maatschappelijke consequenties van de medische beoordeling en communicatie buiten de eigen organisatie.

Ten aanzien van de wijze waarop het onderwijs wordt vormgegeven zijn echter de verschillen groter. De opleiding tot AMA kenmerkt zich door voornamelijk ‘frontaal’ onderwijs, terwijl de opleiding tot profielarts Beleid en Advies een duaal karakter heeft. Bij deze duale onderwijsvorm vindt er een directe koppeling tussen theorie en praktijk plaats, waarbij de arts in opleiding zijn opleiding volgt vanuit zijn werkplek. Omdat bij duaal onderwijs een groot deel van het leerproces op de werkplek plaatsvindt, worden aan de begeleiding op de werkplek diverse eisen gesteld.

In de door de werkgroep ontwikkelde geïntegreerde opleiding tot AMA/profielarts Beleid en Advies zijn de competenties uit de opleiding tot profielarts Beleid en Advies, die ontbraken in de huidige opleiding tot AMA, opgenomen. In de geïntegreerde opleiding worden dus zowel de competenties van de huidige opleiding tot AMA als de competenties van de opleiding tot profielarts Beleid en Advies onderwezen. De onderwijsvorm van de geïntegreerde opleiding heeft in tegenstelling tot de huidige AMA opleiding een duaal karakter. Daar waar mogelijk is in het gehele curriculum zichtbaar dat leren en werken elkaar afwisselen en dat het leerproces op de werkplek plaatsvindt. Aangezien de huidige AMA opleiding zich kenmerkt door ‘frontaal’ onderwijs, waarin voornamelijk lange periodes van theoretisch onderwijs worden afgewisseld met aaneengesloten stageperiodes, dienen op de werkplek (het militaire gezondheidscentrum) de nodige aanpassingen plaats te vinden m.b.t. de organisatie van

de werkzaamheden en de begeleiding van de arts in opleiding. De huisarts en bedrijfsarts die werkzaam zijn in het MZT krijgen hierbij een grote rol toebedeeld.

De geïntegreerde opleiding is dus een opleiding in een moderne leeromgeving (dual onderwijs). De opleiding leidt op tot een militair arts die zowel voldoet aan de AMA competenties als de competenties van de profielarts Beleid en Advies. De arts krijgt na het voltooien van zijn opleiding zowel het militaire diploma AMA als het civiele diploma profielarts Beleid en Advies. De geïntegreerde opleiding is dus civiel erkend, waarmee wordt voldaan aan het streven van Defensie om (waar mogelijk) militaire (geneeskundige) opleidingen civiel te accrediteren. Op basis van het AMA diploma en het diploma profielarts Beleid en Advies vindt inschrijving in het militaire register voor Algemeen Militair Artsen en het profielregister van het College van Sociaal Geneeskundigen (CSG) (als profielarts Beleid en Advies) plaats. Binnen de Directie Militaire Gezondheidszorg moeten de PIOFAH-consequenties van de invoering van de geïntegreerde opleiding tot AMA/profielarts Beleid en Advies nader worden ingevuld.

1. Inleiding

1.1 Aanleiding

De werkzaamheden van de Algemeen Militair Arts (AMA) binnen Defensie zijn zeer divers. De AMA moet in staat zijn om in diverse medische roles¹, onder zowel operationele als niet-operationele omstandigheden, te kunnen werken. De AMA dient hiervoor competenties te bezitten, die verschillende geneeskundige disciplines beslaan, zoals: huisartsengeneeskunde, sociale geneeskunde en spoedeisende geneeskunde.

Vanwege de sociaal-geneeskundige competenties waarover een AMA moet beschikken en vanwege het streven om de (opleiding tot) AMA civiel te erkennen, is binnen de Directie Militaire Gezondheidszorg (DMG) de belangstelling toegenomen voor de 1^e fase van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid (profiel Beleid en Advies). Het streven naar civiele erkenning van militair geneeskundige opleidingen sluit aan bij het door de Hoofddirectie Personeel (HDP) geformuleerde opleidingsbeleid binnen Defensie (nota integraal opleidingsbeleid militair personeel Defensie, 2006).

Tussen de inhoud van de 1^e fase van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid (profiel Beleid en Advies) en de inhoud van de opleiding tot AMA bestaan op het eerste gezicht veel overeenkomsten. De DMG heeft daarom een werkgroep de opdracht gegeven een verkenning uit te voeren naar de mogelijkheid om de opleiding tot AMA en de 1^e fase van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid (profiel Beleid en Advies) te integreren.

1.2 Samenstelling van de werkgroep

De werkgroep die de verkenning heeft uitgevoerd heeft bestaan uit:

- Lt-kol vl-arts R.H.M. Geerdes (vz) (DMG, beleidsadviseur afdeling AGB, arts Maatschappij & Gezondheid).
- Drs. P.H.A. Theuns (secr) (DMG, beleidsmedewerker afdeling AGB).
- Lt-kol vl-arts F.A. Alwon (IDGO, hoofd cluster AMA, arts Maatschappij & Gezondheid).
- Lkol H.W.P. Meussen (CLAS, stafofficier bedrijfsvoering Gnk, arts Maatschappij & Gezondheid).
- Mw. C.E.C. de Ruiter-van Slooten (Opleider/adviseur Public Health NSPOH, arts Maatschappij & Gezondheid).
- Dhr. R.A.C.L. Héman, (senior opleider/adviseur NSPOH, arts Maatschappij & Gezondheid, MBA).

¹ Onder operationele omstandigheden wordt de zorg, cf. NATO MC 326 en AJP 4-10, ingedeeld in Roles. Role 1 is vergelijkbaar met de eerstelijnszorg. Bij hogere Roles is sprake van specialistische en verpleegkundige capaciteit van toenemende complexiteit. Role 4 betreft het eindhospitaal.

1.3 Opdracht, doelen en uitgangspunten

1.3.1 Opdracht

De DMG heeft voor de werkgroep de volgende opdracht geformuleerd:

“Maak een concrete verkenning van de mogelijkheid om de opleiding tot AMA en de 1^e fase van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid (profiel Beleid en Advies) te integreren, waarbij een uitspraak wordt gedaan over de haalbaarheid en de knelpunten die hierbij worden onderkend. Deze geïntegreerde opleiding moet leiden tot het behalen van het civiele diploma ‘profielarts Beleid en Advies’ en het militaire diploma AMA.

In de verdere tekst wordt de 1^e fase van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid (profiel Beleid en Advies) aangeduid als opleiding tot profielarts Beleid en Advies.

1.3.2 Doelen

Met de integratie van de opleiding tot AMA en de opleiding tot profielarts Beleid en Advies worden diverse doelen nagestreefd, namelijk:

- Verbetering van de kwaliteit van de AMA, doordat:
 - sociaal-geneeskundige competenties op het gebied van beleid en advisering worden uitgebreid en verdiept. Deze competenties zijn voor de AMA van groot belang bij het uitvoeren van zijn functie als Verantwoordelijk Militair Arts (VMA) in het Medisch Zorgteam (MZT).
 - de methode/wijze van onderwijs wordt gemoderniseerd. De huidige AMA opleiding verandert van voornamelijk ‘frontaal’ (cursorisch) onderwijs naar ‘duaal’ onderwijs. Typerend voor duaal onderwijs is dat de opleiding gevolgd wordt vanuit een werkplek, waar een groot deel van het leerproces plaatsvindt. Daarnaast kenmerkt duaal onderwijs zich door een directe koppeling tussen theorie en praktijk, waardoor de AMA in opleiding (AMAIO) beter wordt voorbereid op zijn daadwerkelijke werkzaamheden na het voltooien van zijn opleiding. Tenslotte sluit een duale opleiding tot AMA aan bij de huidige ontwikkelingen binnen het vervolgonderwijs van artsen, waar duaal onderwijs steeds meer als standaard wordt beschouwd.
- Toename van de beschikbaarheid van de AMA voor het uitvoeren van werkzaamheden op een militair gezondheidscentrum (door de hierboven genoemde duale onderwijsvorm).
- Het verkrijgen van een civiel erkend diploma, namelijk het diploma profielarts Beleid en Advies (de huidige opleiding tot AMA resulteert in het verkrijgen van het militair diploma AMA dat civiel niet wordt erkend²). Deze civiele erkenning sluit aan bij het door de HDP geformuleerde opleidingsbeleid binnen Defensie, waarin (onder andere) civiele accreditatie van militaire

² Het voltooien van de opleiding tot AMA leidt wel tot vrijstellingen (op basis van Eerder Verworven Competenties (EVC's) voor diverse specialistische vervolgoopleidingen (zie paragraaf 2.7).

opleidingen centraal staat. Na het behalen van het diploma profielarts Beleid en Advies kan de arts zich inschrijven als arts Beleid en Advies KNMG (profielregistratie) in het register van de Sociaal Geneeskundige Registratie Commissie (SGRC) van het College van Sociaal Geneeskundigen (CSG). Dit CSG ressorteert onder de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering van de Geneeskunst (KNMG)³.

- De civiele erkenning van de opleiding tot AMA (na integratie met opleiding tot profielarts Beleid en Advies) heeft mogelijk een positief effect op de werving van nieuwe AMA's.

Ook wordt het voor militair artsen die zijn opgeleid tot profielarts Beleid en Advies wellicht aantrekkelijk om de 2^e fase van de opleiding Arts Maatschappij en Gezondheid te volgen. Hierdoor zal de beschikking over artsen die zijn opgeleid als arts Maatschappij en Gezondheid binnen Defensie kunnen toenemen. Het voltooien van de 2^e fase van de opleiding tot arts voor Maatschappij en Gezondheid leidt tot registratie als sociaal-geneeskundige in het register van het SGRC en tot registratie als specialist in het BIG-register.

1.3.3 Uitgangspunten

De werkgroep heeft voorafgaand aan het uitvoeren van de opdracht een aantal randvoorwaarden geformuleerd, namelijk:

- De verkenning naar de mogelijkheid om de opleiding tot AMA en de opleiding tot profielarts Beleid en Advies te integreren vindt plaats aan de hand van de huidige opleidingsyllabus van de opleiding tot AMA en het document 'Competentiegericht curriculum profielopleidingen, eerste fase opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid.'
- De competenties (eindtermen) van de huidige opleiding tot AMA moeten in de geïntegreerde opleiding volledig terugkomen.
- Na het voltooien van de (volledige) geïntegreerde opleiding is de AMA arts operationeel inzetbaar.
- De geïntegreerde opleiding moet resulteren in zowel het verkrijgen van het militaire diploma AMA als het civiele erkende diploma profielarts Beleid en Advies. Er is daadwerkelijk sprake van een integratie van opleidingen (en dus **niet** van een specialisatie tot profielarts 'Beleid en Advies' na het voltooien van de AMA opleiding).
- De opleidingsduur van de geïntegreerde opleiding moet gelijk blijven aan de duur van de huidige AMA opleiding.
- De opzet en uitvoering van de geïntegreerde opleiding moet aansluiten bij de wijze waarop de (huidige) opleiding tot Profielarts Beleid en Advies wordt vormgegeven. De onderwijsopzet van de geïntegreerde opleiding moet dus dual en competentiegericht van aard zijn (dit is een door het CSG en NSPOH gestelde eis).

³ In het BIG-register is de arts Beleid en Advies KNMG geregistreerd als basisarts.

1.4 Leeswijzer

In hoofdstuk 2 wordt de huidige opleiding tot AMA toegelicht, waarna in hoofdstuk 3 de opleiding tot profielarts Beleid en Advies wordt beschreven. In hoofdstuk 4 worden vervolgens de resultaten van de vergelijking tussen de inhoud van de opleiding tot AMA en de inhoud van de opleiding tot profielarts Beleid en Advies weergegeven. Hierbij wordt ook het verschil in onderwijsmethode beschreven. Op basis van deze vergelijking wordt in hoofdstuk 5 een voorstel gedaan t.a.v. de inhoud en de onderwijsmethode van de nieuwe geïntegreerde opleiding tot AMA/profielarts Beleid en Advies. De voorwaarden waaraan deze geïntegreerde opleiding moet voldoen worden in dit hoofdstuk eveneens toegelicht. Deze voorwaarden zijn in het kaderbesluit (2008) van het College van Sociaal Geneeskundigen (CSG) beschreven.

Een overzicht van de in dit rapport gebruikte afkortingen is in bijlage 1 weergegeven.

2. De opleiding tot Algemeen Militair Arts

2.1 Definitie AMA

In de militaire ambtenarenwet (MAW) is de AMA gedefinieerd als “een tot de militair geneeskundige dienst behorende militaire arts, opgeleid tot of in staat geacht tot het toepassen van de basiskennis en vaardigheden van de geïntegreerde gezondheidszorg, opgenomen in het register van algemeen militair artsen.”

2.2 Onderwijsinstituut

De huidige krijgsmachtbrede opleiding tot AMA wordt onderwezen op het Instituut Defensie Geneeskundige Opleidingen (IDGO) op de Korporaal van Oudheusden kazerne te Hilversum.

2.3 Toelatingseisen

Om de opleiding tot AMA te kunnen volgen dient een universitaire opleiding geneeskunde te zijn gevolgd en behaald. De artsen die starten met de opleiding tot AMA zijn dus tenminste civiel opgeleid tot basisarts. Zij moeten tevens minimaal als basisarts geregistreerd zijn in het BIG-register.

2.4 Inhoud van de opleiding tot AMA

Modules van de AMA opleiding

De AMA opleiding is samengesteld uit diverse modules. Door te voldoen aan de eindtermen van deze modules wordt de AMA in staat geacht om in diverse medische roles onder zowel operationele als niet-operationele omstandigheden te kunnen werken. De opleiding tot AMA is samengesteld uit de volgende modules:

- Introductie cursus AMA.
- Arbeid en Gezondheid.
- Advanced Trauma Life Support (ATLS).
- Battlefield Advanced Trauma Life Support (BATLS).
- Basiscursus Infectieziekten en Uitheemse Pathologie (BIUPAMA).
- Bedrijfsvoering en Management.
- Didactische bekwaamheden en presentatie.
- Forensische geneeskunde.
- Gezondheidszorg in Ontwikkelingslanden (GOLAMA).
- Huisartsgeneeskunde.

- Hygiëne en preventieve gezondheidszorg (HPGAMA).
- Chemisch Biologisch Radiologisch Nucleair (CBRN-AMA).
- Militaire psychiatrie.
- Sportgeneeskunde.
- Spoedeisende geneeskunde.
- Werkplekstages.

De eindtermen, doelstellingen en opleidingseisen van deze modules zijn in de opleidingssyllabus van de opleiding tot AMA beschreven. In bijlage 2 wordt een overzicht van deze eindtermen en doelstellingen gegeven.

In het curriculum van de huidige opleiding tot AMA wordt aandacht besteed aan de adviesfunctie van de AMA. Echter de adviesvaardigheden van de AMA dienen (mede in relatie tot de nieuwe Militaire Ambtenarenwet (MAW) en de hierin beschreven rol van het Medisch Zorgteam (MZT)) verder te worden ontwikkeld.

2.5 Duur van de opleiding

De opleiding tot AMA duurt ongeveer 2 jaar.

2.6 Leeromgeving

De huidige opleiding tot AMA heeft een sterk 'cursorisch' karakter. De opleiding kenmerkt zich door lange periodes met theoretisch onderwijs die worden afgewisseld met relatief korte werkplekstages.

2.7 Certificering opleiding

De opleiding tot AMA resulteert in het behalen van het militaire diploma 'AMA'. Dit militaire AMA diploma wordt niet civiel erkend. Het voltooien van de AMA opleiding kan wel leiden tot vrijstellingen voor de opleiding Huisartsengeneeskunde (vanwege de module 'Huisartsengeneeskunde' en de module 'Spoedeisende Eerste Hulp') en de opleiding Bedrijfsgeneeskunde (vanwege de module 'Arbeid en Gezondheid'). Daarnaast kan het internationaal erkende 'Diploma in the Medical Care of Catastrophes (DMCC) worden verkregen. Hiervoor dient naast het behalen van het militaire diploma AMA een examen te worden afgelegd en een scriptie te worden geschreven.

2.8 Registratie en herregistratie

Zoals in paragraaf 2.7 is beschreven, resulteert de opleiding tot AMA in het verkrijgen van het militaire diploma AMA. Op basis van dit AMA diploma wordt de arts ingeschreven in het militaire register van Algemeen Militair Artsen. De eisen voor herregistratie in het register van Algemeen Militair Artsen moeten nog worden vastgesteld. De DMG ontwikkelt momenteel een aanwijzing waarin deze eisen worden beschreven.

3. De opleiding tot profielarts Beleid en Advies

3.1 Definitie profielarts beleid en advies.

Een profielarts Beleid en Advies heeft de eerste fase van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid, profiel Beleid en Advies gevolgd. Deze eerste fase is gericht op uitvoerende medische (advies)taken. Artsen die behoren tot het profiel Beleid en Advies zijn o.a. werkzaam in de volgende sectoren: zorgverzekeraars, overheid (bijvoorbeeld bij de Inspectie Gezondheidszorg, College voor Zorgverzekeringen, GGD, Defensie), bloed-, weefsel en orgaandonatie, etc.

3.2 Onderwijsinstituut

De opleiding tot profielarts Beleid en Advies is de 1^e fase van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid (profiel Beleid en Advies). Deze opleiding wordt momenteel aangeboden door de 'Netherlands School for Occupational and Public Health (NSPOH). De opleiding is dual en flexibel (d.w.z. opleiden naast werken (en leren) in een reguliere baan). Door de duale onderwijsvorm is naast een instituutopleiding (NSPOH) tevens een praktijkopleiding noodzakelijk. In het kaderbesluit 2008 van het CSG worden de eisen beschreven die aan de instituutopleiding en aan de praktijkopleiding worden gesteld. In paragraaf 5.2 worden deze eisen nader toegelicht.

3.3 Toelatingseisen

De opleiding is toegankelijk voor afgestudeerde basisartsen (of geregistreerde specialisten) die werkzaam zijn op een sociaal geneeskundige werkplek.

3.4 Inhoud van de opleiding tot profielarts Beleid en Advies

Competentiegericht curriculum

De 1^e fase van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid is gericht op uitvoerende medische (advies)taken en leidt op tot profielarts in één van de 8 profielen. Deze profielen zijn: Jeugdgezondheidszorg, Infectieziektebestrijding, Tuberculosebestrijding, Medische milieukunde, Forensische geneeskunde, Openbare geestelijke gezondheidszorg, Indicatie en Advies en Beleid en Advies.

De opleiding tot profielarts Beleid en Advies kenmerkt zich door een competentiegericht curriculum dat aansluit bij de behoeften uit het werkveld. Daarnaast gaat het competentiegerichte opleiden uit van de daadwerkelijke werkzaamheden in de praktijk, waardoor transparant wordt gemaakt wat de werkgever (na het voltooien van de opleiding) concreet van de arts mag verwachten. Het competentiegerichte

curriculum is gebaseerd op de Canadian Medical Education Directions for Specialists (CanMEDS) competenties. De opleiding tot Profielarts Beleid en Advies is hierdoor een opleiding die aansluit bij de ingezette modernisering van de (vervolg)opleiding(en) van artsen, waarbij competentiegericht opleiden volgens de CanMEDS methodiek steeds meer de leidraad is. De zeven CanMEDS-competentiegebieden zijn: medisch handelen, communicatie, samenwerking, kennis en wetenschap, maatschappelijk handelen, organisatie en professionaliteit. In bijlage 3 zijn de zeven competentiegebieden en de 28 kerncompetenties van de arts (zoals beschreven in de CanMEDS-competenties) weergegeven.

Entrustable Professional Activities en profielthema's

Om de opleiding zoveel mogelijk te laten aansluiten bij de activiteiten op de werkvloer is bij de curriculumontwikkeling gestart met het identificeren van 'Entrustable Professional Activities' (EPA's). Deze EPA's zijn kritische beroepsactiviteiten die men kan toevertrouwen aan een arts in opleiding op het moment dat voldoende competenties zijn verworven om de activiteit zelfstandig uit te oefenen. De EPA's van de opleiding tot profielarts Beleid en Advies zijn in bijlage 4 beschreven.

De EPA's weerspiegelen één of meerdere CanMEDS competenties en zij vormen daardoor met deze competenties het inhoudelijke kader van de opleiding. In de opleiding tot profielarts Beleid en Advies zijn de EPA's logisch geclusterd rond vier inhoudelijke thema's. Deze vier thema's zijn: advisering op microniveau, verkenning van het werkveld en interne- externe voorlichting, advisering op mesoniveau en signalering van beleid, en multidisciplinaire samenwerking en kwaliteitsbeleid. De thema's vormen de kapstok voor de aan te leren kennis, vaardigheden en attitudes. De arts in opleiding voert bij elke thema een aantal praktijkopdrachten⁴ uit. Deze praktijkopdrachten zijn afgeleid van één of meerdere EPA's.

In tabel 1 wordt een overzicht gegeven wijze waarop de opleiding tot profielarts Beleid en Advies in diverse blokken is ingedeeld. Per blok staan SG-basismodules, keuzemodules of een profielthema centraal. De competenties, kennis en vaardigheden behorende bij de profielthema's zijn in bijlage 5 weergegeven.

⁴ Naast praktijkopdrachten worden ook andere instrumenten gehanteerd bij de 'beoordeling' van de competenties (bijv. kennistoetsen, reflectieverslagen, korte praktijk beoordelingen, etc).

Voorafgaand aan de start van het curriculum	Oriëntatie op het beroep	Praktijk
Jaar 1		
Blok 1	SG basis 1: module 1,2,3	Praktijk
Blok 2	Thema 1: Advisering op microniveau	
Blok 3	SG basis 2: module 4,5,6	
Blok 4	Thema 2: Verkenning van het werkveld en voorlichting in- en extern	
Jaar 2		
Blok 5	Thema 3: Advisering op mesoniveau en signalering voor beleid	Praktijk
Blok 6	Profiel specifieke keuzemodule A	
Blok 7	Thema 4: Multidisciplinaire samenwerking en kwaliteitsbeleid	
Blok 8	Algemene keuzemodule(n) B	

Tabel 1: Overzicht van de opleiding tot profielarts Beleid en Advies

Sociaal-Geneskundige basismodules

Naast de hierboven genoemde thema's zijn ook de Sociaal-Geneskundige (SG) basismodules onderdeel van de opleiding (zie tabel 1). Deze SG-basismodules worden in hoofdstuk 4 (bij de vergelijking van de opleiding tot AMA en de opleiding tot profielarts Beleid en Advies) uitvoeriger toegelicht.

3.5 Duur van de opleiding

De opleiding tot profielarts Beleid en Advies duurt 2 jaar.

3.6 Leeromgeving

De opleiding kenmerkt zich door praktijkgestuurd en opdrachtgericht onderwijs. Het onderwijs is voornamelijk duaal en flexibel van aard. De arts in opleiding tot profielarts Beleid en Advies volgt de opleiding vanuit een werkplek, waar ook een groot deel van het leerproces plaatsvindt. Bij duaal onderwijs is dus sprake van een directe koppeling tussen theorie en praktijk. De arts in opleiding doet hierdoor veel praktijkervaring op tijdens het werk. De duale opzet van de opleiding maakt het mogelijk om kennis en vaardigheden direct in de beroepssituatie toe te passen.

De toegevoegde waarde van het cursorisch onderwijs (dat door de NSPOH (als instituutsopleiding) wordt verzorgd) bestaat uit het vergroten van de achtergrondkennis, het trainen van vaardigheden en het opbouwen van een relevant netwerk. Daarnaast biedt het een structurele gelegenheid voor reflectie en feedback. Het cursorisch onderwijs is gepland op een vaste dag in de week.

Vanwege het duale karakter van de opleiding worden er door het CSG specifieke eisen en verplichtingen gesteld aan de wijze waarop de opleiding wordt vormgegeven. Zoals eerder vermeld worden deze eisen en verplichtingen in paragraaf 5.2 verder toegelicht.

Door de duale onderwijsvorm ligt bij zowel de arts in opleiding, het NSPOH (als instituutsopleiding) en de praktijkopleiding (Defensie) een grote verantwoordelijkheid.

3.7 Certificering van de opleiding

De opleiding tot profielarts Beleid en Advies leidt tot het behalen van het civiel erkende diploma profielarts Beleid en Advies.

3.8 Registratie en herregistratie

Na het behalen van dit diploma kan de arts zich inschrijven als 'arts Beleid en Advies KNMG' (profielregistratie) in het register van de Sociaal Geneeskundige Registratie Commissie (SGRC) van het CSG. Het CSG ressorteert onder de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering van de Geneeskunst (KNMG). De inschrijving in het register is maximaal vijf jaar geldig. De eisen voor herregistratie als 'arts Beleid en Advies KNMG' zijn door het SGRC vastgesteld en deze zijn:

- Gemiddeld tenminste 16 uur per week uitvoeren van voor het specialisme relevante werkzaamheden.
- Gemiddeld tenminste 40 uur per jaar deskundigheidsbevordering. Deze 40 uur deskundigheidsbevordering dient te bestaan uit:
 - minimaal 8 uur per jaar intercollegiale toetsing in het eigen specialisme.
 - minimaal 20 uur relevante geaccrediteerde bij- en nascholing, waarvan tenminste de helft geaccrediteerd voor het eigen specialisme.
 - maximaal 5 uur per jaar kan worden gecompenseerd door extra uren overige deskundigheidsbevorderende activiteiten.

- overige deskundigheidsbevorderende activiteiten (ODB) kunnen de 40 uur deskundigheidsbevordering vol maken.⁵

⁵ Per jaar kan maximaal 17 uur ODB meetellen, als men ervoor kiest het aantal uren bij- en nascholing tot 15 te verlagen.

4. Vergelijking opleiding tot profielarts Beleid en Advies en de opleiding tot AMA

4.1 Inleiding

In paragraaf 1.3.1 is de opdracht van de werkgroep beschreven. Deze opdracht luidde: “Maak een concrete verkenning van de mogelijkheid om de opleiding tot AMA en de 1^e fase opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid (profiel Beleid en Advies) te integreren, waarbij een uitspraak wordt gedaan over de haalbaarheid en de knelpunten die hierbij worden onderkend.” Deze geïntegreerde opleiding moet leiden tot het behalen van het civiele diploma ‘profielarts Beleid en Advies’ en het militaire diploma AMA.

De werkgroep heeft de competenties (kennis en vaardigheden) van de opleiding tot profielarts Beleid en Advies (zoals beschreven in het competentiegericht curriculum profielopleidingen) vergeleken met de eindtermen/opleidingseisen van de opleiding tot AMA (zoals beschreven in de opleidingssyllabus van de opleiding tot AMA). De resultaten van deze vergelijking zijn in zijn geheel weergegeven in bijlage 6.

In dit hoofdstuk wordt verder ingezoomd op de verschillen tussen de opleiding tot AMA en de opleiding tot profielarts Beleid en Advies. In paragraaf 4.2 wordt beschreven met welke competenties (uit de SG-basismodules en de profielthema’s) de huidige opleiding tot AMA moet worden aangevuld, zodat ook wordt voldaan aan de competenties van de opleiding tot profielarts Beleid en Advies. Hierbij wordt eveneens toegelicht (in cursieve tekst) waar deze competenties in de huidige opleiding tot AMA kunnen worden ondergebracht.

Paragraaf 4.3 beschrijft vervolgens de verschillen tussen de wijze waarop de opleiding tot AMA en de opleiding tot profielarts Beleid en Advies wordt vormgegeven.

4.2 Resultaten competentievergelijking

4.2.1 Sociaal-Geneskundige basismodules

De opleiding tot AMA dient te worden uitgebreid met de volgende Sociaal-Geneskundige (SG) basismodules⁶:

- Module 1: De arts in het werkveld Maatschappij en Gezondheid.
(omvang 2 dagen)
- Module 2: Bouw en werking van de Gezondheidszorg.

⁶ De huidige AMA opleiding hoeft niet te worden uitgebreid met SG basismodule 3 (‘Professionele effectiviteit: Communicatie en samenwerking’) en SG basismodule 6 (‘Professionele kwaliteit’), aangezien de inhoud van deze modules al in de AMA opleiding wordt onderwezen.

- (omvang 4 dagen)
- Module 4: Volksgezondheid: omgaan met evidence.
(omvang 4 dagen)
- Module 5: Strategieën en interventies.
(omvang 3 dagen)

De SG basismodules dienen aan het begin van de AMA opleiding te worden gevolgd.

4.2.2 Profielthema's

De opleiding tot AMA moet worden uitgebreid met kennis en vaardigheden uit de vier profielthema's van de opleiding tot profielarts Beleid en advies. In de onderstaande tekst wordt dit per thema beschreven.

Thema 1:

- Kennis over regelgeving (Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO), Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ), Zorgverzekeringswet (ZVW) moet worden toegevoegd.
- Algemene Kennis over de Wet Publieke Gezondheidszorg (WPG) moet expliciet in curriculum worden benoemd.

Kennis over de bovengenoemde regelgeving moet als extra module aan de huidige opleiding tot AMA worden toegevoegd.

Thema 2:

- Kennis van bestuurlijke en politieke processen en de (werking) van bestuursorganen moet worden toegevoegd. Bestuurlijke en politieke processen (zoals die buiten Defensie plaatsvinden) moeten eveneens in de opleiding aan de orde komen.
- Kennis en vaardigheid t.a.v. het maken van een netwerkscan en omgevingsanalyse moet worden toegevoegd.

De onderwerpen bestuurlijke en politieke processen, de werking van bestuursorganen en netwerkscan en omgevingsanalyse moeten als extra module aan de huidige opleiding tot AMA worden toegevoegd.

Thema 3:

- Kennis en vaardigheden m.b.t. de doelmatigheid in de gezondheidszorg moet worden toegevoegd. Ten aanzien van de doelmatigheid in de gezondheidszorg dient de medische noodzaak centraal staan. In de opleiding gaat het erom hoe die medische noodzaak wordt vertaald naar concreet handelen. De AMA/profielarts Beleid en Advies moet kunnen aangeven waar de 'evidence' in het primaire proces zit. De AMA/profielarts beleid en advies moet een medische noodzaak naar acties kunnen vertalen. Hij dient hierbij input te verzamelen, deze op wetenschappelijke evidentie te beoordelen, aspecten als doeltreffendheid en doelmatigheid

mee te wegen om vervolgens actie te kunnen ondernemen. De AMA/profielarts Beleid en Advies moet in staat zijn om op meso-niveau te kunnen adviseren. Het zijn juist deze competenties die een AMA moet bezitten om als profielarts Beleid en Advies te kunnen werken.

- Kennis en vaardigheden m.b.t. de sociaal maatschappelijke consequenties van een medische beoordeling moeten worden toegevoegd. Mogelijk kunnen deze sociaal maatschappelijke consequenties worden ondergebracht bij de onderdelen in de opleiding waar aandacht wordt besteedt aan ethiek en doelmatigheid in de gezondheidszorg.

De huidige opleiding tot AMA moet worden uitgebreid met een extra module, waarin de doelmatigheid van de gezondheidszorg en de sociaal maatschappelijke consequenties van een medische beoordeling centraal staan.

Thema 4

- Kennis en vaardigheden m.b.t. het onderwerp 'Communicatie en netwerk' moet nadrukkelijk in opleiding worden gepositioneerd. Het gaat hierbij om kwaliteit op verschillende niveaus van adviseren (Wat is mijn kennis?, Hoe breng ik het over naar derden?, Hoe controleer ik vervolgens de kwaliteit van mijn handelen?)
- Kennis en vaardigheden t.a.v. de communicatie buiten de organisatie behoeft extra aandacht.

De onderwerpen communicatie en netwerk en communicatie buiten de organisatie moeten als extra module aan de huidige opleiding tot AMA worden toegevoegd.

Thema 1 t/m 4

In de gehele opleiding tot profielarts Beleid en Advies wordt veel aandacht besteed aan ethische vraagstukken die binnen de diverse thema's spelen.

In de geïntegreerde opleiding dient ethiek in het gehele curriculum beter te worden gepositioneerd. Dit moet in de eisen van de opleiding worden geborgd.

4.3 Verschillen tussen de onderwijsmethodes

Zoals in hoofdstuk 2 en 3 al is beschreven, bestaan er verschillen tussen de onderwijsmethode van de huidige opleiding tot AMA en de opleiding tot profielarts Beleid en Advies. De huidige opleiding tot AMA heeft een groot 'cursorisch' karakter terwijl de opleiding tot profielarts Beleid en Advies zich kenmerkt door een duale en competentiegerichte opzet. Deze duale opzet sluit aan bij de wijze waarop momenteel het (vervolg)onderwijs voor artsen wordt vormgegeven. De huidige cursorische onderwijsopzet van de opleiding tot AMA dient daarom te worden aangepast. De aangepaste (duale) opleiding moet hierbij voldoen aan de door het CSG in het kaderbesluit (2008) opgestelde eisen en verplichtingen waaraan de (praktijk)opleider, de opleidingsinrichting, de instituutopleider en het

opleidingsinstituut moeten voldoen. In bijlage 7 zijn de belangrijkste bepalingen uit het kaderbesluit weergegeven.

4.4 Samenvatting

Uit de vergelijking (zie bijlage 6) blijkt dat tussen de competenties van de opleiding tot profielarts Beleid en Advies en de competenties van de opleiding tot AMA veel overeenkomsten bestaan. De verschillen tussen deze beide opleidingen betreffen voornamelijk competenties op het gebied van regelgeving, netwerkscan en omgevingsanalyse, bestuurlijke en politieke processen, doelmatigheid van zorg, sociaal-maatschappelijke consequenties van een medische beoordeling en communicatie/netwerken buiten de eigen organisatie. Deze competenties dienen in 4 extra modules aan het curriculum van de huidige opleiding tot AMA te worden toegevoegd. Daarnaast moet het onderwerp 'ethiek' binnen de gehele opleiding beter worden gepositioneerd.

Echter het opnemen van de bovengenoemde competenties in de opleiding tot AMA alleen is niet voldoende. Om nieuwe geïntegreerde opleiding tot AMA/profielarts Beleid en Advies civiel te kunnen erkennen dient de onderwijsopzet van deze geïntegreerde opleiding dual en competentiegericht van aard te zijn. Defensie dient hierbij ook te voldoen aan de eisen en verplichtingen die in het kaderbesluit van het CSG (2008) ten aanzien van de praktijkopleiding zijn gesteld. In hoofdstuk 5 wordt een overzicht gegeven van de opzet van de nieuwe geïntegreerde opleiding tot AMA/profielarts Beleid en Advies. Hierbij wordt eveneens de duale onderwijsmethode zichtbaar gemaakt.

5. Geïntegreerde opleiding AMA / opleiding tot profielarts beleid en advies

5.1 Definitie AMA/profielarts Beleid en Advies

De AMA/profielarts Beleid en Advies voldoet aan de in paragraaf 2.1 en 3.1 beschreven definities van zowel de AMA als de profielarts Beleid en Advies. De AMA/profielarts Beleid en Advies bezit de competenties van de AMA en van de profielarts Beleid en Advies. Hij is in bezit van het civiel erkende diploma profielarts Beleid en Advies en het militaire diploma AMA. Hij kan hierdoor worden opgenomen in het register Beleid en Advies KNMG en in het (nog in te stellen) Defensie register AMA.

5.2 Onderwijsinstituut: eisen en verplichtingen

Door het CSG zijn in het kaderbesluit 2008 bepalingen geformuleerd over de wijze waarop de profielopleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid (profiel Beleid en Advies) moet zijn ingericht. In dit kaderbesluit worden de eisen en verplichtingen beschreven die aan de (praktijk)opleider, de opleidingsinrichting, de instituutopleider en het opleidingsinstituut worden gesteld. In bijlage 7 zijn de belangrijkste bepalingen uit het kaderbesluit weergegeven. Defensie dient aan deze eisen en verplichtingen te voldoen indien de opleiding tot AMA wordt geïntegreerd met de opleiding tot profielarts Beleid en Advies. In bijlage 7 is eveneens beschreven op welke wijze Defensie aan de gestelde eisen en verplichtingen kan voldoen.

Het is dus noodzakelijk inzichtelijk te maken welke acties nog moeten worden ondernomen om te voldoen aan de bepalingen in het kaderbesluit. De consequenties voor de PIOFAH middelen zullen hierbij eveneens moeten worden verhelderd.

Daarnaast dient er ook een onderwijsovereenkomst tussen Defensie en het NSPOH te worden afgesloten, waarin de taken en verantwoordelijkheden (van de bij die overeenkomst betrokken partijen) worden beschreven. In bijlage 8 zijn de criteria die deel uit moeten maken van een dergelijke overeenkomst weergegeven.

5.3 Toelatingseisen

Om de opleiding te kunnen volgen dient een universitaire opleiding geneeskunde te zijn gevolgd en behaald. Daarnaast moet de arts in het BIG register zijn geregistreerd.

De AMAIO. moet daarnaast werkzaam zijn binnen de militaire gezondheidszorg (waar zijn werkzaamheden ook sociaal-geneeskundig van aard zijn).

5.4 Duur van de nieuwe opleiding

De duur van de opleiding is ongeveer 2 jaar (90 weken exclusief vakantie).

5.5 Leeromgeving

De geïntegreerde opleiding is voornamelijk duaal en flexibel van aard. De arts in opleiding tot AMA/profielarts Beleid en Advies volgt de opleiding vanuit een werkplek, waar ook een groot deel van het leerproces plaatsvindt. Er is sprake van een directe koppeling tussen theorie en praktijk waardoor de arts in opleiding veel praktijkervaring opdoet tijdens het werk.

Vanwege het duale karakter van de opleiding worden er door het CSG specifieke eisen en verplichtingen gesteld aan de wijze waarop de opleiding wordt vormgegeven. Deze eisen en verplichtingen zijn in paragraaf 5.2 al nader toegelicht.

5.6 Certificering

Indien de geïntegreerde opleiding tot AMA/profielarts Beleid en Advies door het SGRC wordt erkend, dan resulteert het voltooien van de opleiding in het militaire diploma AMA en het civiel erkende diploma profielarts Beleid en Advies. Het civiele diploma Beleid en Advies is een voorwaarde om als Profielarts Beleid en Advies KNMG geregistreerd te worden in het register van sociaal-geneeskundigen. Daarnaast wordt de arts op basis van zijn diploma AMA opgenomen in het (nog in te stellen) AMA register.

5.7 Registratie en herregistratie

Zoals in paragraaf 5.6 is beschreven leidt het voltooien van de geïntegreerde opleiding tot AMA/profielarts Beleid en Advies tot het civiele erkende diploma beleid en advies en het militaire AMA diploma. De arts die de geïntegreerde opleiding heeft voltooid dient zich in te schrijven als profielarts Beleid en Advies KNMG in het register van het SGRC en als AMA in het militaire register van Algemeen Militair Artsen.

De eisen voor herregistratie als profielarts Beleid en Advies KNMG zijn in paragraaf 3.8 beschreven. De eisen voor herregistratie in het register van Algemeen Militair Artsen moeten nog worden vastgesteld. De DMG ontwikkelt momenteel een aanwijzing waarin deze eisen worden beschreven.

5.8 Curriculum geïntegreerde opleiding AMA/profielarts Beleid en Advies

De geïntegreerde opleiding AMA/profielarts Beleid en Advies is door de werkgroep onderverdeeld in 6 perioden, namelijk: Introductie, Huisartsengeneeskunde, Intermezzo / 'Out of Area', Arbeid en Gezondheid, Spoedeisende Eerste Hulp en Operationele Geneeskunde. De werkgroep heeft vervolgens de competenties waarmee de huidige opleiding tot AMA moet worden uitgebreid om te voldoen aan de competenties van de opleiding tot profielarts Beleid en Advies in deze geïntegreerde opleiding ondergebracht. Dit houdt in dat:

- De SG basismodules in de 'Introductiemodule' worden onderwezen.
- De competenties op het gebied van doelmatigheid in de gezondheidszorg en de sociaal-maatschappelijke consequenties van een medische beoordeling worden ondergebracht in een nieuwe module. Deze module wordt onderwezen in de periode 'Introductie'.
- De competenties op het gebied van communicatie en netwerk (en communicatie buiten de organisatie) worden ondergebracht in een nieuwe module. Deze module wordt onderwezen in de periode 'Introductie'.
- De competenties op het gebied van regelgeving worden ondergebracht in een nieuwe module. Deze module wordt onderwezen in de periode 'Intermezzo / Out of Area'.
- De competenties op het gebied van bestuurlijke en politieke processen, netwerkscan en omgevingsanalyse worden ondergebracht in een nieuwe module. Deze module wordt onderwezen in de periode 'Intermezzo / Out of Area'.
- Het onderwerp Ethiek dient in de gehele opleiding beter te worden gepositioneerd.

De nieuwe geïntegreerde opleiding AMA/profielarts Beleid en Advies is als volgt vormgegeven:

1. Introductiemodule (15 weken)

- Kennismaken met de organisatie.
- SG Basismodules.
- Kennismaken met specifieke militaire aspecten, Orthopedie, Sportgeneeskunde, Dermatologie, KNO, Urologie (etc).
- Werkbezoeken (CZSK, CLSK, CLAS, CMH, MRC).
- Werken op een gezondheidscentrum.
- Extra module 'Communicatie en netwerk (Communicatie buiten de organisatie)'.
- Extra module 'Doelmatigheid in de gezondheidszorg en de sociaal-maatschappelijke consequenties van een medische beoordeling'.

De werkzaamheden op een gzhcen vinden plaats op maandag en dinsdag.

Cursorisch onderwijs vindt plaats op de andere dagen.

2. Huisartsenstage (26 weken)

- Huisartsenopleiding VU

De werkzaamheden in een huisartsenpraktijk vinden plaats op maandag t/m donderdag. De terugkomdagen (cursusdagen) vinden plaats op vrijdag

3. Intermezzo en Out of Area (10 weken)

- Dienstcorrespondentie.
- Instructiebekwaamheid en presentatietechnieken.
- Commandovoering theorie.
- Out of Area beleid (BIUPAMA, GOLAMA, HPGAMA, Internationale organisaties).
- Extra module 'regelgeving'.
- Extra module 'bestuurlijke en politieke processen, netwerkscan en omgevingsanalyse'.
- Netwerkanalyse en omgevingsscan.

De werkzaamheden op een gezondheidscentrum vinden plaats op maandag en dinsdag. Cursorisch onderwijs vindt plaats op de andere dagen (m.u.v. de module GOLAMA en BIUPAMA; deze worden aaneengesloten onderwezen).

4. Arbeid en Gezondheid (7 weken)

De werkzaamheden op een gezondheidscentrum vinden plaats op maandag en dinsdag. Het cursorisch onderwijs vindt plaats op woensdag, donderdag en vrijdag.

5. Spoedeisende Eerste Hulp (26 weken)

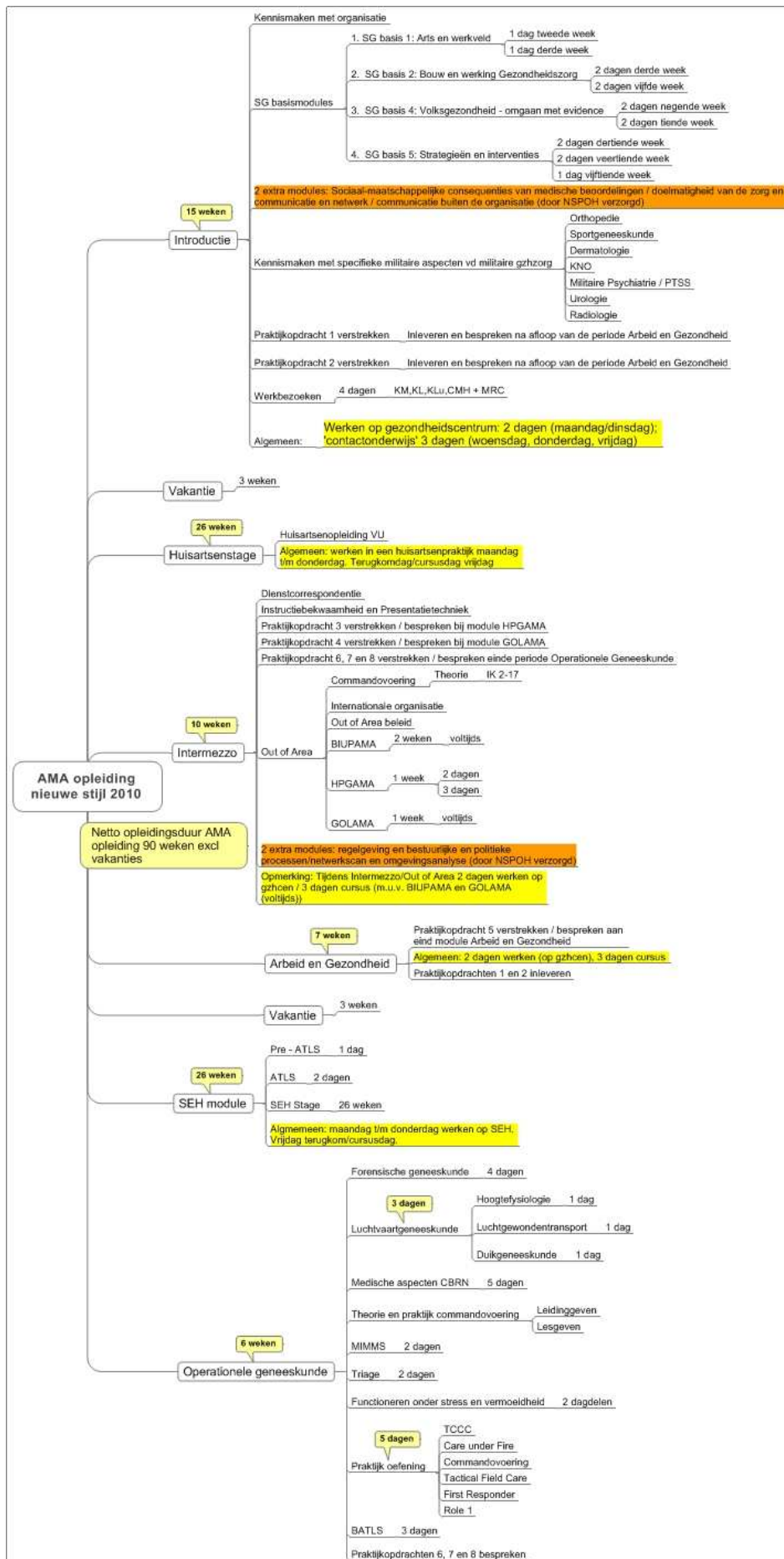
- Pre-ATLS
- ATLS
- SEH stage

De werkzaamheden tijdens de SEH stage vinden plaats op maandag t/m donderdag. De terugkomdagen (cursusdagen) vinden plaats op vrijdag.

6. Operationele geneeskunde (6 weken)

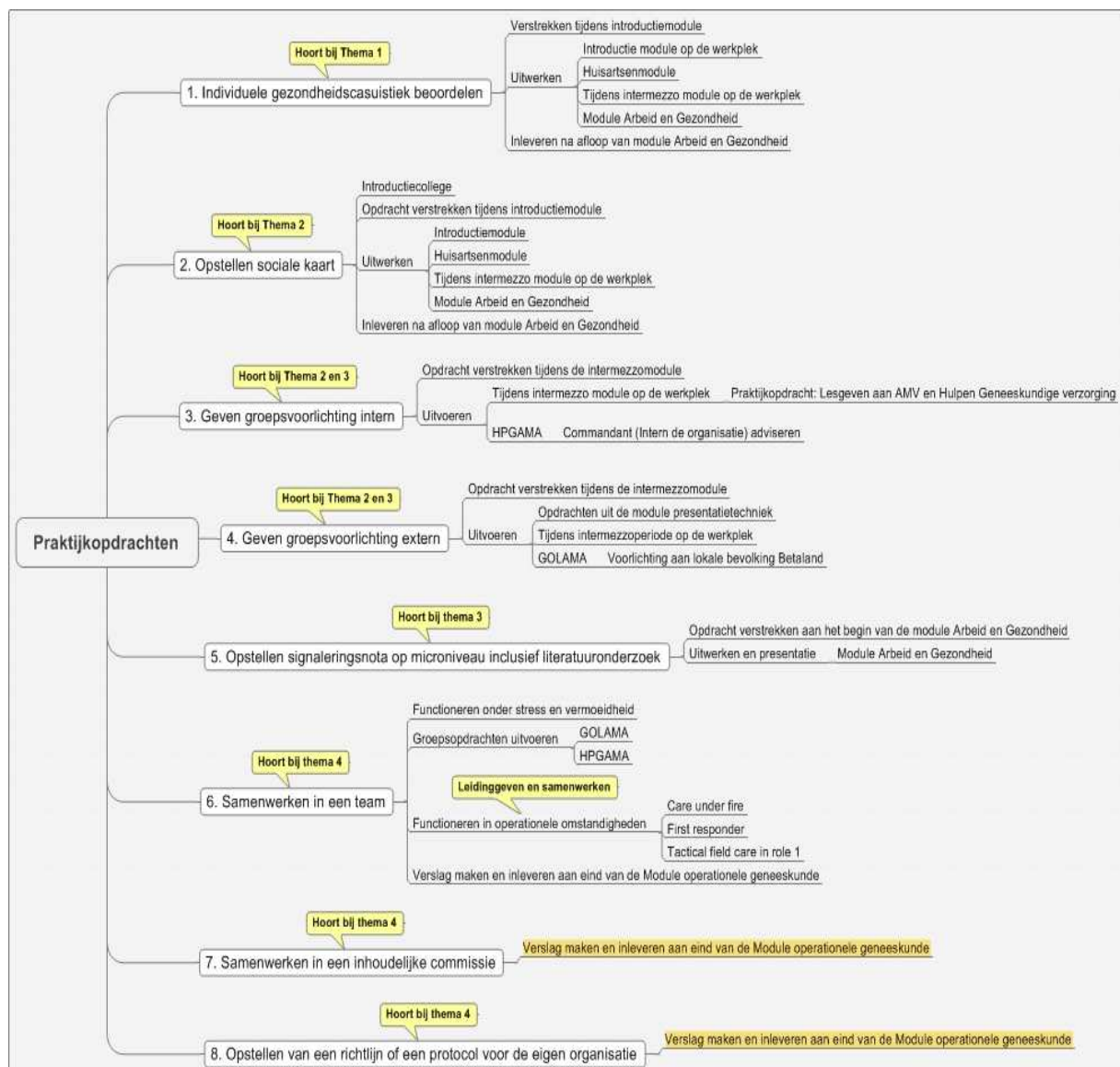
- Forensische geneeskunde
- Luchtvaartgeneeskunde
- Medische aspecten CBRN
- Theorie en praktijk commandovoering
- MIMMS
- TRIAGE
- Functioneren onder stress en vermoeidheid
- Praktijkoefening
- BATLS

In schema 1 op de volgende bladzijde wordt een overzicht van de nieuwe geïntegreerde opleiding tot AMA/profielarts Beleid en Advies gegeven.



5.9 Beoordeling van de behaalde competenties

In de geïntegreerde opleiding tot AMA/profielarts Beleid en Advies moeten de instrumenten waarmee de competenties van de arts in opleiding worden geïnventariseerd duidelijk worden gepositioneerd. Dit betreft onder andere de volgende instrumenten: praktijkopdrachten, korte praktijkbeoordelingen, kennistoetsen, intercollegiale toetsing, logboeken, en praktijk-, proces- en reflectieverlagen. In de onderstaande schema's wordt aangegeven op welke plaats in de geïntegreerde opleiding de acht praktijkopdrachten behorende bij de opleiding tot profielarts Beleid en Advies zijn gepositioneerd en op welke wijze de AMA modules worden getoetst.





Bijlage 1: Afkortingen

AMA	Algemeen militair arts
AMAIO.	Algemeen militair arts in opleiding
ATLS	Advanced Trauma Life Support
AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
BATLS	Battlefield Advanced Trauma Life Support
BIUPAMA	Basiscursus Infectieziekten en Uitheemse Pathologie voor de AMA
CBRN-AMA	Chemisch, Biologische, Radiologisch en Nucleair voor de AMA
CLAS	Commando Landstrijdkrachten
CLSK	Commando Luchstrijdkrachten
CanMEDS	Canadian Medical Education Directions for Specialists
CMH	Centraal Militair Hospitaal
CSG	College van Sociaal Geneeskundigen
CZSK	Commando Zeestrijdkrachten
DMCC	Diploma in the Medical Care of Catastrophes
DMG	Directie Militaire Gezondheidszorg
EPA	Entrustable Professional Activity
EVC's	Eerder Verworven Competenties
HDP	Hoofddirectie Personeel
HPGAMA	Hygiëne en Preventieve Gezondheidszorg voor de AMA
GOLAMA	Gezondheidszorg in Ontwikkelingslanden voor de AMA
IDGO	Instituut Defensie Geneeskundige Opleidingen
KNMG	Koninklijke Maatschappij ter bevordering van de Geneeskunst
MAW	Militaire Ambtenarenwet
MRC	Militair Revalidatie Centrum
MZT	Medisch Zorgteam
NSPOH	Netherlands School of Public and Occupational Health
NVAG	Nederlandse Vereniging Artsen Beleid Management en Onderzoek.
PIOFAH	Personeel, Informatie, Organisatie, Financiën, Automatisering, Huisvesting.
SG	Sociaal Geneeskundige
SGRC	Sociaal Geneeskundige Registratie Commissie
VAGZ	Vereniging voor Adviserend Geneeskundigen bij Zorgverzekeraars.
VIA	Vereniging voor Indicerende en Adviserende Artsen.
VMA	Verantwoordelijk Militair Arts
Wet BIG	Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg
WMO	Wet Maatschappelijke Ondersteuning

Bijlage 2: Eindtermen / doelstellingen opleiding tot AMA per module

Module Militaire Psychiatrie

Eindtermen

- Kan voorkomende psychische en psychiatrische aandoeningen in de eerste lijn globaal classificeren.
- Kan in voorkomend geval patiënten met een depressieve stoornis in de eerste lijn behandelen.
- Kan in voorkomend geval militaire patiënten met een aanpassingsstoornis in de eerste lijn behandelen.
- Kan in voorkomend geval militaire patiënten met een persoonlijkheidsstoornis in de eerste lijn behandelen.
- Kan in voorkomend geval militaire patiënten met een verslavingsprobleem in de eerste lijn behandelen.
- Kan in voorkomend geval militaire patiënten met een angststoornis in de eerste lijn behandelen.
- Kan gericht verwijzen naar militaire geestelijke gezondheidszorginstanties voor behandeling van PTSD bij militairen.
- Kan gesprekstechnieken toepassen tijdens het therapeutisch gesprek in de algemene praktijk.
- Kan d.m.v. eenvoudige gesprekstechnieken snel een onderscheid maken tussen psychogene en somatogene klachten, en kan met behulp van niet-analytische gesprekstechnieken psychogene klachten in de eerste lijn behandelen.
- Kan in samenwerking met GGZ-functionarissen eventuele patiënten met een psychisch of psychosociaal probleem in het uitzendgebied behandelen.
- Kan in voorkomend geval militaire patiënten met PDS in de eerste lijn behandelen.
- Kan d.m.v. casuïstiek, video's en een gesprek met een patiënt, aangeven wat de gevolgen kunnen zijn, van traumatische ervaringen en welk effect dit kan hebben op het geestelijk en maatschappelijk functioneren van deze patiënten.

Module Arbeid en gezondheid

Eindtermen

- De AMA heeft na afloop van de cursus inzicht in (kennis):
 - De organisatie en werkwijze van Arbo-dienstverlening

- met name binnen Defensie.
 - Arbowetgeving en verzuimbeleid.
 - Diverse risicofactoren in werksituaties en de aanpak hiervan.
 - Beroepsgebonden aandoeningen in het algemeen en enkele beroepsziekten in het bijzonder
 - Methoden van signalering van en begeleiden bij gezondheidsproblemen in relatie tot arbeid.
- De AMA is na afloop in staat om (vaardigheden):
 - Militair personeel adequaat en vaardig te adviseren en te begeleiden naar aanleiding van gesignaleerde gezondheidsproblemen in relatie tot arbeid.
 - In grote lijnen te adviseren over onderzoek naar, en de aanpak en preventie van gevonden belastende factoren naar aanleiding van verzuimanalyses, werkplekonderzoek of risico-inventarisaties.
 - Individuele gegevens (bijv. uit spreekuren) te vertalen naar groeps- of onderdeelniveau
 - Beroepsziekten te herkennen en te melden.
 - Risico's in de werksituatie te herkennen, te evalueren en te beheersen.
 - Op gestructureerde een arbeidsgerelateerd gezondheidsprobleem te beoordelen op plausibiliteit.
 - Actief te interveniëren bij met name klachten van psychische aard.

Module GOLAMA

Eindtermen

- Een eenheid bij uitzending geneeskundig kunnen begeleiden en de gezondheidsactiviteiten van de lokale gouvernementele en niet-gouvernementele (medische) instanties kunnen ondersteunen.
- Beoordelen van de geneeskundige situatie ter plaatse direct na aankomst en handelen naar bevinden.
- In bedrijf stellen en houden van het militair geneeskundig hulpverleningssysteem.
- Beheren van het management informatiesysteem op het niveau van de hulppost.
- Beheren van het geneeskundig informatiesysteem op het niveau van de hulppost.
- Consulteren met betrekking tot geneeskundige problemen.
- Realiseren van de overdracht en sluiting van de geneeskundige eenheid middels het overdragen van de zorg en de lopende projecten aan de:
 - aflossende eenheid.
 - lokale overheid.
 - IGO's.

- NGO's.
- Een plan opstellen voor de overdracht van lopende humanitaire activiteiten bij beëindiging van de inzet.
- Een bijdrage leveren aan de verscheidene vormen van rapportage bij beëindiging van de inzet.
- Realiseren van de sluiting van de geneeskundige eenheid.
- Organiseren van repatriëring van de:
 - eigen eenheid op geneeskundig gebied.
 - geneeskundige eenheid.
 - patiënten.
- Verzorgen van de debriefing naar de:
 - civiele en militaire collega's.
 - eigen eenheid.
- Organiseren van de geneeskundige nazorg van de eenheid voor wat betreft de somatische nazorg.

Module Advanced Cardiac Life Support (ACLS)

Eindtermen

- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de Basic Life Support op juiste wijze te kunnen toepassen.
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis om, op zijn niveau, een aantal vormen van hart- en vaatlijden te kunnen herkennen/ diagnosticeren alsmede hierbij een juiste therapie te bepalen.
- De AMA/militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis om een normaal hartritme, ventrikelfibrilleren(V.F), ventriculaire tachycardie(V.T), supraventriculaire tachycardie(S.V.T.), electromagnetische dissociatie(EMD/PEA), asystolie en bradycardie te kunnen herkennen en benoemen.
- De AMA/militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis om conform de daarvoor geldende protocollen te handelen bij levensbedreigende hartritmes.
- De AMA/militaire arts is op zijn niveau in staat om een adequaat airwaymanagement, een adequate ventilatie/ oxygenatie, een adequate infusie met medicatie en een adequate defibrillatie toe te passen.
- De AMA/militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis voor het kunnen uitvoeren van het vigerende ACLS stroomschema.
- De AMA/ militaire arts is in staat om de praktische ACLS/ BLS vaardigheden uit te voeren uit te voeren. (ACLS=Advanced Cardiac Life Support; BLS= Basic Life Support).

Module Didactische bekwaamheden

Eindtermen

- Het beschrijven van de betekenis en de consequenties van de didactische principes, in het kader van het verzorgen van onderwijs.
- Het voorbereiden en verzorgen van een les, die zoveel mogelijk voldoet aan de besproken didactische principes.
- Het beschrijven van de aspecten die in acht genomen dienen te worden bij de voorbereiding van een les/presentatie.
- Het voorbereiden en verzorgen van een les, die zoveel mogelijk voldoet aan de besproken didactische principes.
- Het beschrijven van de voor- en nadelen, toepassingen en keuzecriteria van de te gebruiken didactische werkvormen bij het geven van een les resp. het houden van een presentatie.
- Een les voorbereiden met daarin verwerkt didactische principes, goede vormgeving, onderwijsmedia en didactische werkvormen.
- Een les geven, met daarin verwerkt didactische principes, goede vormgeving, onderwijsmedia en didactische werkvormen.

Module Huisartsengeneeskunde.

Eindtermen

- Zie het leerplan van de VU-Amsterdam

Module Werkplekstage eerstelijns curatieve gezondheidszorg

Werkplekstagedoelstellingen

- De organisatie en werkwijze van een eerstelijns geneeskundig onderdeel kunnen weergeven.
- De personeelszaken bij een eerstelijns geneeskundige eenheid kunnen weergeven.
- Eerstelijns curatief kunnen werken.
- De geneeskundige administratie kunnen uitvoeren.
- De geneeskundige uitrusting en inventaris kunnen beheren.
- Kunnen samenwerken/zitten hebben in overlegorganen.
- Transportmiddelen kunnen inzetten/gebruiken.

Stagedoelstellingen operationele gezondheidszorg

- Inzicht krijgen in de (OTAS, OT en MAS en de BL en LVGO gestelde taakstellingen.
- Inzicht krijgen in de personele en materiële samenstelling van de eenheid.

- Deelname aan de in het JOP/TL OPS activiteitenkalender en BENOPS gestelde in planning, v.w.b. voorbereiding, uitvoering en afwikkeling bij een operationele geneeskundige eenheid (voor de KL bij het geneeskundig peloton 1^e Divisie (1GE/NL), KLU bij een operationeel vliegveld of GGW de Peel en de KM bij een ziekenboeg aan boord van een marineschip of een BME bij het Korps Mariniers).

Module Spoedeisende Eerste Hulp

Inhoud programma

- Kennismaking op SEH afdeling (1 kalenderweek)
- Stage anesthesie (4 kalenderweken)
- Stage afdeling SEH (11 kalenderweken)
- Stage bij een ambulance dienst (2 kalenderweken)

Module Battlefield Advanced Trauma Life Support

Inhoud programma

- Ademweg-en ademhalingsstoornissen
- Thoraxletsels
- Skillslab (1^e sessie)
- Shock (circulation)
- Aangezichtsletsels
- Schedel- en hersenletsels
- Brandwonden
- Skillslab (2^e sessie)
- Extremitetenletsels
- Spinaalletsels
- Buikletsels
- Triage
- Skillslab (3^e sessie)
- Demo en uitleg moulage
- Moulage 1
- Pijn
- Moulage 2
- Moulage 3 en 4
- Kalverenpracticum
- Theorie-examen
- Praktijkexamen moulage

- Praktijkherexamen moulage

Module Bedrijfsvoering en management

Eindtermen

- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de relevantie, de doelstellingen en het programma van de cursus Bedrijfsvoering en management.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de doelstellingen, opzet en opdrachten van de werkplekstage II 'Operationele zorg.'
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de organisatie als resultaat van procesdenken te kunnen herkennen en om diverse deelprocessen te kunnen organiseren.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om op effectieve wijze te kunnen vergaderen en argumenteren met functionarissen van binnen en buiten de eigen organisatie.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de voor hem/ haar relevante taken op personeelsgebied te kunnen uitvoeren.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de vigerende internationale organisaties en regelgeving.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om kwaliteitszorg te kunnen toepassen in het dagelijks functioneren bij de geneeskundige diensten van de krijgsmacht.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om dienstcorrespondentie te voeren met functionarissen binnen en buiten de eigen organisatie.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om leiding te kunnen geven aan een professionele geneeskundige organisatie binnen de diverse krijgsmachtdelen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis om het geneeskundig systeem van de Koninklijke Marine globaal uit kunnen leggen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om toezicht te kunnen houden op het beheer van geneeskundig gebruiks- en verbruiksmaterieel op zijn onderdeel.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de voor zijn toekomstige functie relevante regelgeving uit de BIG-wet en kan deze toepassen binnen de militaire organisatie.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de geneeskundige dienst bij uitzending te doen samenwerken met ander krijgsmachtdelen, zowel nationaal als internationaal.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om geneeskundig te kunnen handelen, rekening houdend met de aard van het militair optreden, het vigerende humanitair oorlogsrecht zoals vermeld in de Conventie van Geneve v. w. b. de geneeskundige aspecten en de VN-resolutie t.a.v. mensenrechten en humanitaire noodhulp.

- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de organisatie de omvang, de bijzonder kenmerken en de wijze van optreden van de geneeskundige dienst KLu.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de financiële verantwoordelijkheid van de krijgsmacht delen en kan zijn daaruit voortvloeiende taken verrichten.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om te kunnen kaartlezen en een oleaat te kunnen vervaardigen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om zelfstandig een oleaat te kunnen maken, een gegeven opdracht op de kaart uit te kunnen werken en te kunnen presenteren aan de groep.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de commandant, aan de hand van het Operationele Besluitvormingsproces (OBP), advies te kunnen geven aangaande geneeskundige zaken.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om het Operationeel Besluitvormingsproces voor wat betreft de geneeskundige zaken op het niveau van de geneeskundige dienst van het onderdeel te kunnen toepassen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de Organisatie Tabel Autorisatie Staat (OTAS) alsmede een oefenstuk te kunnen lezen en te kunnen interpreteren.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om een oefen- en uitzendingsscenario te vertalen naar het oleaat en de kaart.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om via het Operationeel Besluitvormingsproces te komen tot een uitgewerkt en uit te voeren geneeskundig plan aan de hand van een gegeven opdracht.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om het Operationele Besluitvormingsproces, voor wat betreft de geneeskundige zaken, op het niveau van de Brigade geneeskundige dienst, te kunnen toepassen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om het Operationeel Besluitvormingsproces (OBP), voor wat betreft de geneeskundige zaken op het niveau van de Divisie geneeskundige dienst, te kunnen toepassen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om, aan de hand van een gegeven opdracht, in de praktijk, een geschikte locatie voor de HP/ VBPL op te kunnen zoeken, die zoveel mogelijk aan de daarvoor gestelde criteria voldoet.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de keuze voor een bepaalde locatie voor de HP/ VBPL, als zijnde de meest geschikte, aannemelijk te maken.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om leiding te kunnen geven en toezicht te kunnen houden bij het opleiden en trainen van ondersteunend geneeskundig personeel dat onder zijn verantwoordelijkheid valt.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om te kunnen optreden als geneeskundig hulpleider tijdens oefeningen.

Module BIUPAMA

Eindtermen

- De AMAIO/ militaire arts kan preventieve maatregelen voor uitzending van eigen personeel en zijn eenheid nemen.

De AMAIO/ militaire arts kan infectieproblemen en parasitaire aandoeningen bij individu(en) van de doelgroep (militairen) in gematigde klimaten en tropische gebieden onderkennen en behandelen.-

- Kan een koortsende aandoening met luchtwegproblemen onderkennen en behandelen.
- Kan koortsende aandoeningen met diarree onderkennen en behandelen.
- Kan koortsende aandoeningen met neurologische afwijkingen onderkennen en behandelen.
- Kan koortsende aandoeningen met mononucleose-achtige ziektebeelden onderkennen en behandelen.
- Kan koortsende aandoeningen met huidafwijkingen onderkennen en behandelen.
- Kan koortsende aandoeningen met icterus onderkennen en behandelen.
- Kan koortsende aandoeningen met hepatomegalie en/of splenomegalie onderkennen en behandelen, zoals:
- Kan koortsende aandoeningen met lymfkliervergroting onderkennen en behandelen.
- Kan huidafwijkingen onderkennen en behandelen.
- Kent de Seksueel Overdraagbare Aandoeningen en kan deze behandelen bij zowel man als vrouw,
- Kan worminfecties en eosinofilie onderkennen en behandelen.
- Kan Tuberculose onderkennen en behandelen.
- De AMAIO/ militaire arts kan op basis van kennis van relevante infectieziekte-epidemiologie de juiste maatregelen ten aanzien van ziektebestrijding instellen.
- De AMAIO/ militaire arts kan verpleegkundigen en laboranten voldoende kennis overdragen betreffende infectieziekten en uitheemse pathologie.
- De AMAIO/ militaire arts kan in een parasitologisch laboratorium onderzoek verrichten.
- De AMAIO/ militaire arts kan een keuringsonderzoek samenstellen en verrichten bij eigen personeel en zijn eenheid, na een verblijf in de tropen.

Module geneeskundig luchttransport

Eindtermen

- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de verschillende inzetscenario's en de verschillende vormen van geneeskundig luchtgewondentransport KLU en KM

- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de mogelijke instanties die met geneeskundig luchtgewondentransport belast kunnen worden en de mogelijke samenstelling van de geneeskundige begeleiding van de Klu en van de KM
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de mogelijkheden en de beperkingen van fixed wing geneeskundig luchtgewondentransport
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis met betrekking tot geldende procedures bij fixed wing geneeskundig luchtgewondentransport
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de geldende procedures betreffende geneeskundig heli luchtgewondentransport
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis om uit te kunnen leggen welke voorbereidingen moeten worden getroffen voorafgaande aan een geneeskundig heli luchtgewondentransport
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis om uit te kunnen leggen hoe een geneeskundig heli luchtgewondentransport medisch dient te worden voorbereid en in noodgevallen dient te worden begeleid
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de geldende procedures voor het aanvragen van geneeskundig heli luchtgewondentransport en het afwikkelen van een geneeskundig heli luchtgewondentransport
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden aangaande de praktische aspecten en de geldende procedures met betrekking tot het beladen van een Chinook en een Cougar, bestemd voor geneeskundig luchtgewondentransport
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis met betrekking tot de effecten van luchtdruk en relatieve zuurstofspanning op de menselijke fysiologie
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis met betrekking tot de invloed van luchtdruk- en zuurstofspanningsveranderingen op zijn/ haar lichamelijk functioneren en welbevinden
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de voorbereidingen voor een geneeskundig luchtgewondentransport treffen
- De AMA/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis om een patiënt, in noodgevallen, te kunnen begeleiden tijdens transport door de lucht
- De AMA/ militaire arts beschikt over het noodzakelijke inzicht met betrekking tot het gegeven dat gas- en drukwetten ook van toepassing zijn op duikactiviteiten en dat de medische problematiek daaromtrent in grote lijnen dezelfde is als bij vliegen.

Module Hygiene en Preventieve Gezondheidszorg (HPG)

Eindtermen

- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis van de hygiëne en preventieve gezondheidszorg voor militairen onder operationele omstandigheden zodat hij, na een risk assessment, de commandant een juist advies kan geven.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om gevaren verbonden aan de transmissieketens zelfstandig in kaart te kunnen brengen volgens de systematiek van het risk-assessment.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de operationele preventieve en curatieve zorg in een uitzendgebied te kunnen ondersteunen.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om voorlichting en advies inzake hygiëne en preventie te kunnen geven aan commandanten, kader en manschappen.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om zowel individueel als op het niveau van commandant gericht advies te kunnen geven inzake de preventie en de bestrijding van hoogteziekte en jet lag.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om zowel individueel als op het niveau van commandant gericht advies te geven inzake de preventie en de bestrijding van motion sickness.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om gevaren verbonden aan de transmissieketens, zelfstandig in kaart te kunnen brengen volgens de systematiek van het risk assessment.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om toezicht te kunnen houden op de uitvoering van hygiënische maatregelen op gebied van sanitair en afval en de commandant dienaangaande te kunnen adviseren.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de commandant te kunnen adviseren omtrent het beheer van de voedingslijn.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om toezicht te kunnen houden en te kunnen adviseren over de controle van de kwaliteit van drinkwater en de kwaliteit en kwantiteit van drinkwaterbronnen, in samenwerking met een HPG specialist.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om toezicht te kunnen houden op de ongediertebestrijding en de commandant te kunnen adviseren omtrent ongediertebestrijding.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om gevaren verbonden aan de transmissieketens, zelfstandig in kaart te kunnen brengen volgens de systematiek van het risk assessment.

- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om gezondheidsbedreigende factoren op fysisch chemisch gebied in de operationele situatie te kunnen opsporen, analyseren en de commandant naar aanleiding hiervan te kunnen adviseren.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om, onder operationele omstandigheden, lokale koude-/ warmteletsels alsmede hypo-/ hyperthermie, te kunnen voorkomen, herkennen en behandelen en de commandant naar aanleiding hiervan te kunnen adviseren.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om aandoeningen ten gevolge van (schadelijke) arthropoden te kunnen herkennen en te kunnen voorkomen.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om vectorziekten te kunnen voorkomen en de vectoren te kunnen bestrijden, met de nadruk op malaria.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de commandant te kunnen adviseren aangaande het voorkomen van vectorziekten.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om aandoeningen ten gevolge van slangen en waterdieren te kunnen voorkomen, herkennen en behandelen.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de commandant te kunnen adviseren inzake de bestrijding van slangen en waterdieren.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om aandoeningen ten gevolge van schorpioenen en spinnen te kunnen voorkomen, herkennen en behandelen.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om gevaren verbonden aan de transmissieketens, zelfstandig in kaart te kunnen brengen volgens de systematiek van het risk assessment.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de hygiënische toestand in de eigen geneeskundige inrichting te kunnen analyseren en dit te kunnen vertalen naar praktische aanwijzingen voor het eigen personeel.
- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de mogelijkheden en beperkingen van de voedselbereiding te velde.

Module BASIS AMA

Eindtermen

- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis om de administratieve handelingen met betrekking tot reisdeclaratie, interservicebeschikking woon-/ werkverkeer en kilometervergoeding bij visiterijden tijdens huisartsstage te kunnen uitvoeren.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de farmaceutische aspecten in zijn werk.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis om de fysieke belastingsproblematiek in de militaire eerstelijns gezondheidszorg globaal te kunnen herkennen, te kunnen behandelen en te kunnen verwijzen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis om het werken als arts binnen de krijgsmacht te kunnen plaatsen in het kader van wetten en regelgeving op het gebied van de (militaire) gezondheidszorg.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de geneeskundige organisatie en de geneeskundige aspecten van het optreden van de KL, zodanig, dat hij zijn werk tijdens de curatieve werkplekstage kan plaatsen in de context van het militair geneeskundig optreden.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de geneeskundige organisatie en de geneeskundige aspecten van het optreden van de Klu, zodanig, dat hij zijn werk tijdens de curatieve werkplekstage kan plaatsen in de context van het militair geneeskundig optreden.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de geneeskundige organisatie en de geneeskundige aspecten van het optreden van de KM, zodanig, dat hij zijn werk tijdens de curatieve werkplekstage kan plaatsen in de context van het militair geneeskundig optreden.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande het diagnosticeren en behandelen, onder supervisie, van de meest voorkomende aandoeningen in de militaire eerstelijns praktijk.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande enkele aspecten en regelingen met betrekking tot het werken in de militaire eerstelijns praktijk
- De AMAIO beschikt over de, voor de functieuitoefening, noodzakelijke kennis met betrekking tot de financiële aspecten van het militair geneeskundig systeem en de ziektekostenverzekering voor militairen.
- De AMAIO beschikt over aanvullende kennis op het gebied van de oogheelkunde, zodanig, dat hij veel voorkomende aandoeningen op dit vakgebied effectiever kan diagnosticeren en behandelen.
- De AMAIO beschikt over aanvullende kennis op het gebied van keel-, neus-en oorgeneeskunde, zodanig, dat hij veel voorkomende aandoeningen op dit vakgebied effectiever kan diagnosticeren en behandelen.
- De AMAIO beschikt over aanvullende kennis op het gebied van de orthopedie, zodanig, dat hij veel voorkomende aandoeningen op dit vakgebied effectiever kan diagnosticeren en behandelen.

- De AMAIO beschikt over aanvullende kennis op het gebied van urologie, zodanig, dat hij veel voorkomende aandoeningen op dit vakgebied effectiever kan diagnosticeren en behandelen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de mogelijkheden en de beperkingen van de militaire fysiotherapie.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis om gericht te verwijzen naar de fysiotherapeut en samen te werken met de fysiotherapeut.
- De AMAIO kan enkele tape- en bandageverbanden met een preventief of curatief doel aanleggen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande het eigen karakter van de geneeskundige diensten van Klu en de KM.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de organisatie van het Militair Geneeskundig Facilitair Bedrijf, het Geneeskundig Logistiek Centrum, het Centraal Militair Hospitaal en het Militair Revalidatie Centrum.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de vormen van interdisciplinaire samenwerking en de hulpverleningsinstanties op het gebied van de (militaire) geestelijke gezondheidszorg.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis om sociaal-medische problematiek, in samenwerking met de Geestelijke Verzorging en de Maatschappelijke Dienst Defensie, te kunnen signaleren, te kunnen verwijzen en te kunnen voorkomen.
- De AMAIO kan leiding geven bij het vervoeren van gewonden onder buitengewone omstandigheden.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis omtrent het kennis- en vaardigheidsniveau van ABCD-opgeleid militair geneeskundig hulppersoneel.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden met betrekking tot de ABCD doctrine, zodanig, dat hij geneeskundig hulppersoneel ter zake kan coachen en sturen.
- De AMAIO heeft inzicht in het kennis- en vaardigheidsniveau van ABCD-opgeleid militair geneeskundig hulppersoneel.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden met betrekking tot de ABCD doctrine, zodanig, dat hij geneeskundig hulppersoneel ter zake kan coachen en sturen.
- De AMAIO heeft inzicht in het kennis- en vaardigheidsniveau van ABCD-opgeleid militair geneeskundig hulppersoneel.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden met betrekking tot de ABCD doctrine, zodanig, dat hij geneeskundig hulppersoneel ter zake kan coachen en sturen.
- De AMAIO heeft inzicht in het kennis- en vaardigheidsniveau van ABCD-opgeleid militair geneeskundig hulppersoneel.

- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden met betrekking tot de ABCD doctrine, zodanig, dat hij geneeskundig hulppersoneel ter zake kan coachen en sturen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de theoretische achtergronden en een aantal basisvaardigheden met betrekking tot de triage van groepen (oorlogs)slachtoffers op het niveau van de rol 1 hulppost.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de theoretische achtergronden en een aantal basisvaardigheden met betrekking tot de triage van groepen (oorlogs)slachtoffers op het niveau van de rol 1 hulppost.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de theoretische achtergronden en een aantal basisvaardigheden met betrekking tot de triage van groepen (oorlogs)slachtoffers op het niveau van de rol 1 hulppost.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de theoretische achtergronden en een aantal basisvaardigheden met betrekking tot de triage van groepen (oorlogs)slachtoffers op het niveau van de rol 1 hulppost. (B) De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de theoretische achtergronden en een aantal basisvaardigheden met betrekking tot de triage van groepen (oorlogs)slachtoffers op het niveau van de rol 1 hulppost.

Module CBRN

Eindtermen

- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis betreffende de inhoud, opbouw en relevantie van de cursus medische aspecten NBC.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis betreffende de aard en omvang van de NBC- dreiging en kan globaal uitleggen hoe een operationele eenheid zich daarop voorbereidt.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis met betrekking tot het militair geneeskundig optreden onder NBC- omstandigheden volgens de geldende procedures.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de verspreiding en de uitwerking van nucleaire strijdmiddelen en de behandeling van slachtoffers van nucleaire besmetting volgens de geldende procedures.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis betreffende de verspreiding en de uitwerking van zogenaamde Low Level Radiation (LLR), verarmd uranium (DU) en, naar analogie hiervan, de nucleaire strijdmiddelen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de wijze waarop en de middelen waarmee de NBC- functionaris van de eenheid een mogelijke NBC-besmetting detecteert en analyseert en welke persoonlijke beschermingsmiddelen in de eenheid aanwezig zijn.

- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande het NBC-geneeskundig materieel dat in de geneeskundige uitrusting op de hulppost aanwezig is en het NBC-geneeskundig materieel dat binnenkort ter beschikking zal komen.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis betreffende de wijze waarop ontsmetting plaatsvindt in de operationele situatie en hij kent het belang van ontsmetting voorafgaande aan de behandeling van NBC-slachtoffers.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de wijze waarop het Behandelprotocol gewonden onder NBC-omstandigheden en de BATLS-principes zich tot elkaar verhouden.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om, op geleide van de symptomen, de aard en ernst van een N- besmetting in te schatten, hij kan gericht triëren en slachtoffers van een N- besmetting adequaat behandelen en afvoeren.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de beperkingen bij het werken onder NBC- omstandigheden ten aanzien van diagnostiek en behandeling.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden ten aanzien van het gebruik en de interpretatie van een gewondenkaart.
- Zie praktijkoefening N- wapens
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de verspreiding en uitwerking van chemische strijdmiddelen en de behandeling van slachtoffers van chemische besmetting volgens de geldende procedures.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis betreffende de verspreiding en de uitwerking van de zogenaamde toxic industrial chemicals(TIC) en, naar analogie hiervan, de chemische strijdmiddelen.
- De AMAIO beschikt over het noodzakelijke kennis inzake de wijze waarop het Behandelprotocol gewonden onder NBC-omstandigheden en de BATLS-principes zich tot elkaar verhouden.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om, op geleide van de symptomen, de aard en ernst van een C- besmetting in te schatten, hij kan gericht triëren en slachtoffers van een C- besmetting adequaat behandelen en afvoeren.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis aangaande de beperkingen van het werken onder NBC- omstandigheden ten aanzien van diagnostiek en behandeling.

- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de gewondenkaart op de juiste wijze te kunnen interpreteren en te kunnen gebruiken.
- Zie praktijkoefening C-wapens

- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis betreffende de verspreiding en de uitwerking van biologische strijdmiddelen en de behandeling van slachtoffers van biologische strijdmiddelen volgens de geldende procedures.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis betreffende de complexiteit van een B-dreiging en de moeilijkheden die men op de niveaus boven de hulppost heeft bij het definitief vaststellen en bestrijden van een B-wapeninzet.

- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis om een inschatting te kunnen maken van de consequenties van een mogelijke vijandelijk NBC-aanval voor zijn eigen geneeskundig optreden in relatie tot de tactiek en hij kan de commandant van de eenheid daarover effectief adviseren.

Bijlage 3: 7 competentiegebieden en 28 kerncompetenties van de arts (CanMEDS)

1. Medisch handelen

- 1.1 De specialist bezit adequate kennis en vaardigheid naar de stand van het vakgebied.
- 1.2 De specialist past het diagnostisch, therapeutisch en preventief arsenaal van het vakgebied goed en waar mogelijk evidenced based toe.
- 1.3 De specialist levert effectieve en ethisch verantwoorde patiëntenzorg.
- 1.4 De specialist vindt snel de vereiste informatie en past deze goed toe.

2. Communicatie

- 2.1 De specialist bouwt effectieve behandelrelaties met patiënten op.
- 2.2 De specialist luistert goed en verkrijgt doelmatig relevante patiënteninformatie.
- 2.3 De specialist bespreekt medische informatie goed met patiënten en familie.
- 2.4 De specialist doet adequaat mondeling en schriftelijk verslag over patiëntencasus.

3. Samenwerking

- 3.1 De specialist overlegt doelmatig met collegae en andere zorgverleners
- 3.2 De specialist verwijst adequaat.
- 3.3 De specialist levert effectief intercollegiaal consult.
- 3.4 De specialist draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg

4. Kennis en wetenschap

- 4.1 De specialist beschouwt medische informatie kritisch.
- 4.2 De specialist bevordert de verbreding en ontwikkelt de wetenschappelijke vakkennis.
- 4.3 De specialist ontwikkelt en onderhoudt een persoonlijk bij- en nascholingsplan.
- 4.4 De specialist bevordert de deskundigheid van studenten, aio's, collegae, patiënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg.

5. Maatschappelijk handelen

- 5.1 De specialist beschouwt medisch informatie kritisch
- 5.2 De specialist bevordert de gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel.
- 5.3 De specialist handelt volgens de relevante wettelijke regelgeving.
- 5.4 De specialist treedt adequaat op bij incidenten in de zorg.

6. Organisatie

- 6.1 De specialist organiseert het werk naar een balans in patiëntenzorg en persoonlijke ontwikkeling.
- 6.2 De specialist werkt effectief en doelmatig binnen een gezondheidszorgorganisatie.
- 6.3 De specialist besteedt de beschikbare middelen voor de patiëntenzorg verantwoord.
- 6.4 De specialist gebruikt informatietechnologie voor optimale patiëntenzorg en voor bij- en nascholing.

7. Professionaliteit

- 7.1 De specialist levert hoogstaande patiëntenzorg op integere, oprechte en betrokken wijze.
- 7.2 De specialist vertoont adequaat persoonlijk en inter-persoonlijk professioneel gedrag.
- 7.3 De specialist kent de grenzen van zijn eigen competentie en handelt daar binnen.
- 7.4 De specialist oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep.

Bijlage 4: Entrustable Professional Activities beschreven per thema

Thema 1: Advisering op microniveau

EPA nr.	1
Titel	Gezondheidszorgcasuïstiek beoordelen, behandelen en verantwoorden
Korte beschrijving	De arts beoordeelt en adviseert vanuit het perspectief van de patiënt, de hulpverlener (multidisciplinair) en conform de professionele standaarden, de (wettelijke) kaders, individuele casuïstiek (zoals indictiestelling, aanvraag machtiging), en bevordert dat preventieve maatregelen en maatschappelijk zelfstandigheid bevorderende maatregelen worden genomen. Hierbij hoort ook gericht verwijzen. Hij kan het advies of beoordeling in en extern toelichten en verantwoorden aan de cliënt, collega's, hulpverleners en zo nodig aan de raad van bestuur en de Inspectie van de Gezondheidszorg. Hiertoe behoort ook het adviseren conform de (wettelijke) kaders en professionele standaarden over zorginhoudelijke aspecten van een bezwaarschrift, geschil, klacht of rechtszaak.
Frequentie	Wekelijks
Breedte	Opleidingsbreed
Beoordeling	Logboek, korte praktijkbeoordeling (KPB), procesverslag, reflectieverslag, peerassessment, eventueel klantervaringsonderzoek en observatie of video-opnamen van spreekuren. Beoordeling van proces en resultaat

Thema 2: Verkenning van het werkveld en voorlichting in- en extern

EPA nr	2
Titel	Voorlichting intern
Korte beschrijving	De arts houdt een mondelinge presentatie over relevante ontwikkelingen voor collegae of ondersteunt medewerkers bij het verstrekken van zorginhoudelijke informatie aan diverse doelgroepen.
Frequentie	Wekelijks tot maandelijks
Breedte	Opleidingsbreed
Beoordeling	Logboek, informatieproducten, hand-outs, observatie en beoordeling op inhoud en in voorkomende gevallen op presentatievorm

EPA nr	3
Titel	Voorlichting extern en openbare presentatie
Korte beschrijving	De arts beantwoordt zorginhoudelijke vragen van individuele klanten. De arts geeft mondeling en schriftelijk voorlichting over zorginhoudelijke onderwerpen voor bepaalde doelgroepen of instanties (bijvoorbeeld ter ondersteuning van werving van donors, wetwijzigingen, beleidsveranderingen. De mondelinge voorlichting is groepsgericht.
Frequentie	Wekelijks tot maandelijks
Breedte	Opleidingsbreed
Beoordeling	Logboek, informatieproducten, hand-outs, observatie en beoordeling op inhoud (relevantie boodschap, opbouw en structuur, bronnengebruik) en presentatievorm

EPA nr	4
Titel	Uitvoeren van omgevingscan en netwerkanalyse
Korte beschrijving	De arts maakt een analyse van zijn omgeving met daarin relevante organisaties, personen en overlegorganen. Uitgangspunt daarbij is de eigen organisatie en werkplek van de arts..
Frequentie	Jaarlijks.
Breedte	Opleidingsbreed
Beoordeling	Beoordeling op inhoud (opbouw en structuur, bronnengebruik) en presentatievorm.

Thema 3: Advisering op mesoniveau en signalering van beleid

EPA nr	5
Titel	Advisering over specifieke cliëntengroepen of interventies
Korte beschrijving	De arts adviseert op basis van een specifieke vraagstelling over de ontwikkelingen in de zorgbehoefte en het zorgaanbod voor bepaalde cliëntengroepen. Het advies kan ook een beoordeling zijn van de noodzaak, doeltreffendheid, toegevoegde waarde, kosteneffectiviteit en of rechtmatigheid van bepaalde interventies uit preventie, cure of care, waarbij ook de sociaal-maatschappelijke factor in mee wordt gewogen. De arts maakt hierbij gebruik van de professionele standaarden, gegevens uit (literatuur)onderzoek, (eigen) databanken en (wettelijke) kaders.
Frequentie	Maandelijks tot jaarlijks
Breedte	Opleidingsbreed

Beoordeling	Logboek, KPB, procesverslag, reflectieverslag, 360 graden beoordeling of intercollegiale toetsing.
-------------	--

EPA nr	6
Titel	Signalering voor beleid
Korte beschrijving	De arts rapporteert met in acht neming van de regels voor diplomatie en tact over knelpunten in de uitvoering van beleid of toepassing van (wettelijke) kaders. Hieronder vallen ook signalen over eigen werk en werkorganisatie.
Frequentie	Maandelijks
Breedte	Opleidingsbreed
Beoordeling	Logboek, beoordeling advies en argumentatie, procesverslag, reflectieverslag, 360 graden beoordeling.

Thema 4: Multidisciplinaire samenwerking en kwaliteitsbeleid

EPA nr	7
Titel	Samenwerken in een team of inhoudelijke commissie
Korte beschrijving	De arts werkt samen met andere disciplines, geeft zonodig functioneel leiding aan (administratief) medewerkers die onder zijn verantwoordelijkheid zorginhoudelijke taken uitvoeren of voert het secretariaat van een zorginhoudelijke commissie. Hiertoe behoort ook het procesmanagement, zoals voorbereiden, uitvoeren en uitwerken van vergaderingen, coaching in de uitvoering en supervisie van de kwaliteit en productiviteit.
Frequentie	Dagelijks tot wekelijks
Breedte	Opleidingsbreed
Beoordeling	Producten, procesverslag en reflectieverslag, observatie of video-opnamen, 360 graden beoordeling

EPA nr	8
Titel	Kwaliteitsbeleid werkproces
Korte beschrijving	a) De arts organiseert het kwaliteitsbeleid voor de functionele eenheid. Hiertoe behoort: risico-inschatting van incidenten en nemen van preventieve maatregelen, het ontwerpen, evalueren en zonodig bijstellen van kennisdocumenten, beslisbomen en werkinstructies. De arts is attent op de consequenties van

	<p>veranderingen in de (wettelijke) kaders en/of verschuivingen in de zorgvraag/zorgaanbod.</p> <p>b) De arts is in staat om aspecten van de kwaliteit van de eigen advisering aan de hand van eenvoudige indicatoren te meten en zonodig te verbeteren via kortcyclische verbetermethodieken.</p>
Frequentie	Maandelijks tot jaarlijks
Breedte	Opleidingsbreed
Beoordeling	AIOS plan van aanpak laten opstellen, laten uitvoeren met tussentijdse voortgangsrapportages, eindresultaat beoordelen, overzichten van metingen, verslag resultaatgericht verbeterproject

EPA nr	9
Titel	Kwaliteitsbeleid van de beroepsgroep
Korte beschrijving	De arts ontwikkelt checklists en/of richtlijnen voor de beroepsgroep of stelt deze bij. De arts inventariseert hiervoor the state of the art qua zorgverlening, de relevante (wettelijke) kaders en jurisprudentie en overlegt zonodig met andere disciplines, deskundigen, de doelgroep en betrokken hulpverleners.
Frequentie	Jaarlijks
Breedte	Opleidingsbreed
Beoordeling	Tussenproducten, procesverslagen en reflectieverslag, verslagen intercollegiale toetsing, peerassessment.

Bijlage 5: Competenties beschreven per thema en inhoud SG basismodules

Thema 1: Advisering op microniveau

Verplichte EPA (zie voor beschrijving bijlage 3)	1. Gezondheidscasuïstiek beoordelen, behandelen en verantwoorden
Competenties	1.1, 1.3, 2.1, 2.3, 2.4, 3.1, 3.3, 4.1, 4.3, 5.1, 5.3, 6.2, 6.4, 7.3, 7.4
a. Medisch handelen	Beoordelen individuele gezondheidszorgcasuïstiek
b. Communicatie	Heldere argumentatie in begrijpelijke taal, slecht nieuws gesprek
c. Samenwerking	Casuïstiek bespreken met collega's en andere hulpverleners
d. Kennis-wetensch.	Relevante actuele medische kennis kritisch bekijken en toepassen
e. Maatsch handelen	Consistentie in advisering: koersvastheid
f. Organisatie	Zorgdragen voor adequate dossiervorming
g. Professionaliteit	Verantwoordelijkheid nemen die past bij eigen rol
Kennis algemeen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meervoudige problematiek, medische en maatschappelijke aspecten 2. Objectiveren van het niveau van functioneren, functiestoornissen en beperkingen, bijv. belastbaarheid. 3. Classificaties ICD-10, ICF, DSM IV. 4. Medische en biopsychosociale ziektemodellen 5. Algemeen juridisch kader (gezondheidsrecht, civiel-, bestuurs- en strafrecht) 6. Wet en regelgeving zoals AWBZ, ZVW, WTZi, WBMV, REA, WVG/WMO, BIG, WGBO. 7. Gedragscodes WBP en consequenties voor medische advisering bij zorgverzekeraars en overheid. 8. Procedures voor het opstellen van advies. 9. Ethische vraagstukken: onverzekerden, risicoselectie, toegang tot de zorg.
Vaardigheden	<ol style="list-style-type: none"> 10. Gerichte medische informatie zoeken m.b.v. medische (inter)nationale tijdschriften, naslagwerken, searchprogramma's. 11. Toepassen van classificaties ICD-10, ICF, DSM IV. 12. Objectiveren van niveau van functioneren en beperkingen: geclaimde stoornissen/beperkingen/participatieproblemen kunnen interpreteren tot objectieve gegevens over gezondheidstoestand. 13. Schriftelijke medische advisering binnen juridische kaders (opbouw, transparantie, argumentatie etc.) 14. Spreekuurvaardigheden.

	<p>15. Omgaan met lastige klanten / geweld.</p> <p>16. Slecht nieuws gesprek.</p> <p>17. Zorginhoudelijke materie begrijpelijk uitleggen aan de cliënten.</p> <p>18. Jurisprudentie toepassen.</p> <p>19. Logisch redeneren, scheiden van hoofd- en bijzaken.</p> <p>20. Overtuigen op basis van argumenten.</p> <p>21. Crisiscommunicatie.</p>
Attitudeaspecten	Empatisch, klantgericht, transparant, dienstverlenend, oplossingsgericht, integer, gevoel voor verhoudingen en krachtenveld, onafhankelijkheid.
Toetsing	Logboek (1x), KPB's (4x), praktijkopdrachten (2x), kennistoets a.d.h.v. casussen (1x), peerassessment (2x), ervaring klanten (1x), reflectieverslag (1x), procesverslag (2x), observatie spreekuurvaardigheden (1x).

Thema 2: Verkenning van het werkveld en voorlichting in- en extern

Verplichte EPA (zie voor beschrijving bijlage)	<p>2. Voorlichting intern</p> <p>3. Voorlichting extern en openbare presentatie</p> <p>4. Uitvoeren omgevingscan en netwerkanalyse</p>
Competenties	1.3, 2.2, 2.4, 3.2, 3.3, 3.4, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 7.1, 7.2
a. Medisch handelen	Beoordelen van zorginhoudelijke vragen
b. Communicatie	Presentaties houden voor diverse doelgroepen.
c. Samenwerking	Voorlichten van collegae.
e. Kennis-wetensch.	Bevorderen deskundigheid van collega en externe betrokkenen
f. Maatsch handelen	Verstrekken van de juiste informatie
g. Organisatie	Raadplegen van de juiste informatiebronnen en instanties
h. Professionaliteit	Handelen vanuit de eigen functie binnen het werkveld
Kennis algemeen	<p>1. Totstandkoming en beïnvloeding relevante wet- en regelgeving.</p> <p>2. Samenhang nationale en internationale regelgeving.</p> <p>3. Werking ZBO's, adviesorganen, VWS, gezondheidsraad, vaste Kamercommissies, inspectie, openbaar ministerie.</p> <p>4. Politieke processen.</p> <p>5. Algemene bestuurskundige kennis.</p> <p>6. Concurrentie en verzekeringsvraagstukken</p> <p>7. Media en informatievoorzieningen.</p> <p>8. Gedragsregels en theorie m.b.t. geven van voorlichting en houden van presentaties.</p> <p>9. Weten waar diverse deskundigheden te vinden zijn.</p>

Vaardigheden	<p>10. Kritisch beoordelen van het functioneren van het werkveld.</p> <p>11. Hanteren van belangen, machten en krachten.</p> <p>12. Geven van voorlichting.</p> <p>13. Presenteren.</p> <p>14. Netwerkanalyse uitvoeren.</p> <p>15. Omgevingsscan maken.</p> <p>16. Gebruik van media.</p> <p>17. Mondeling beargumenteren en verwoorden van standpunten met collega's en met niet-medici en burgers.</p>
Attitudeaspecten	Toegankelijk, gevoel voor PR, oog voor verschillende belangen, verborgen agenda's en onderstromen, samenwerkingsgericht en verbindend, onderhandelingsbewust op basis van argumenten, maatschappelijk bewust, bruggenbouwer.
Toetsing	Logboek (1x), KPB's (4x), Praktijkopdrachten (3x), Kennistoets (1x), Peerassessment presentatie (2x), Ervaring klanten (1x), Reflectieverslag (1x), Procesverslag (2x), Werkstuk omgevingsscan (1x)

Thema 3: Advisering op mesoniveau en signalering voor beleid

Verplichte EPA (zie voor beschrijving bijlage)	<p>5. Advisering over specifieke cliëntengroepen of interventies</p> <p>6. Signaleren voor beleid</p>
Competenties	1.1, 1.2, 1.4, 2.1, 2.3, 3.2, 4.1, 4.2, 4.3, 5.3, 5.4, 6.3, 7.1, 7.4
a. Medisch handelen	Beoordelen gezondheidsprobleem op groeps- of interventieniveau
b. Communicatie	Rapporteren, beargumenteren
c. Samenwerking	Knelpunten aan de orde stellen, gevoel voor timing
d. Kennis-wetensch.	Relevante medische kennis toepassen en ontwikkelen
e. Maatsch handelen	Bijdragen aan een betere afstemming tussen zorgvraag en zorgaanbod
f. Organisatie	Doelmatig gebruik van beschikbare middelen
g. Professionaliteit	Ethische normen in acht nemen
h. Kennis algemeen	<p>1. Demografie: herkomst van de populatie in relatie tot ziekten, culturele achtergrond en beleving van ziekten etc.</p> <p>2. Inzicht in preventieonderzoek en de effectiviteit ervan.</p> <p>3. Sociale en maatschappelijk consequenties medische beoordelingen.</p> <p>4. Trends en trendanalyses.</p> <p>5. Stelselherzieningen op aanpalende terreinen, zoals sociale</p>

	<p>zekerheid, recht en beleid binnen- en buitenlandse zaken.</p> <p>6. Ethische vraagstukken rond gezondheidsproblemen</p>
Vaardigheden	<p>7. Epidemiologische training (overlevingstafels, concurrerende sterfte, VGZ modellen).</p> <p>8. Signaleren knelpunten en trends en vertalen naar eigen organisatie.</p> <p>9. Literatuursearch.</p> <p>10. Medische informatie uit literatuur, kennisinstituten en deskundigen op waarde kunnen schatten.</p> <p>11. Gerichte vragen stellen aan deskundigen.</p> <p>12. Gegevens uit databanken en observationele studies vinden, selecteren, interpreteren, beoordelen en toepassen voor advisering op mesoniveau (doelgroepen, specifieke interventies).</p> <p>13. Kennis van inkoopssystematiek.</p> <p>14. Beargumenteerd beleidsadvies schrijven.</p> <p>15. Transparant wegen van argumenten.</p> <p>16. Uitvoering van risico analyses ter vaststelling potentiële gezondheidsschades.</p> <p>17. Deelnemen aan politieke processen.</p>
Attitudeaspecten	<p>Visiegeorieerd, trendgevoelig plus attitude aspecten voor advisering op microniveau.</p>
Toetsing	<p>Logboek (1x), KPB's (4x), Praktijkopdrachten (2x), Kennistoets (1x), Peerassessment (2x), Intercollegiale toetsing (1x), Reflectieverslag (1x), Procesverslag (2x).</p>

Thema 4: Multidisciplinaire samenwerking en kwaliteitsbeleid

Verplichte EPA (zie voor beschrijving bijlage)	<p>7. Samenwerken in een team of inhoudelijke commissie</p> <p>8. Kwaliteitsbeleid werkproces</p> <p>9. Kwaliteitsbeleid van de beroepsgroep</p>
Competenties	<p>1.2, 1.4, 2.2, 3.1, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4, 5.2, 5.4, 6.1, 6.3, 6.4, 7.2, 7.3</p>
a. Medisch handelen	<p>Nieuwe ontwikkelingen opnemen in protocol, kennisdocument.</p>
b. Communicatie	<p>Leiden van vergaderingen, verslaglegging</p>

c. Samenwerking	Multidisciplinair samenwerken in een team of commissie
d. Kennis-wetensch.	Ontwikkelen van kwaliteitsrichtlijnen voor de beroepsgroep.
e. Maatsch handelen	Werken aan verbetering van de zorg d.m.v. structurele kwaliteitsbewaking
f. Organisatie	Projectmatig werken
g. Professionaliteit	Collega's stimuleren en motiveren door functioneel leiding te geven.
Kennis algemeen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Organisatiekunde (organisatiemodellen en primaire processen). 2. Onderdelen professioneel kwaliteitsbeleid op niveau van werkproces: ISO-certificering, HKZ, EFQM, kennismanagement, checklists). 3. Kennis van kwaliteits- en prestatie-indicatoren. 4. Kennis m.b.t. vergadertechnieken (voorzitten, structureren van informatie en discussies, samenvatten).
Vaardigheden	<ol style="list-style-type: none"> 5. Opstellen van richtlijnen en checklists in kader van kwaliteitsbeleid. 6. Opstellen en hanteren van normen. 7. Multidisciplinair samenwerken. 8. Voorzitten van vergaderingen. 9. Verslaglegging kwaliteitsrapport. 10. Onderhandelen. 11. Persoon en zaak kunnen scheiden.
Attitudeaspecten	Organisatiesensitiviteit, hulpvaardigheid, collegialiteit, zakelijkheid.
Toetsing	Logboek (1x), KPB's (4x), praktijkopdrachten (4x), Kennistoets (1x), Peerassessment (2x), 360 graden feedback (1x), intercollegiale toetsing (1x), Observatie vergadertechnieken (1x), Reflectieverslag (1x).

Bijlage 6: Competentievergelijking opleiding tot AMA en opleiding tot profielarts beleid en advies.

Thema 1: Advisering op microniveau

Competenties:

a. Medisch handelen: Beoordelen van individuele gezondheidszorgcasuïstiek.

Deze competentie is een onderdeel van de huisartsengeneeskunde module van de opleiding tot AMA. Deze module duurt 6 maanden en wordt onderwezen vanuit de Vrije Universiteit te Amsterdam. De opzet van het onderwijs is als volgt: 4 dagen per week is de AMAi.o. werkzaam in de eerstelijns gezondheidszorg onder supervisie van een huisarts en 1 dag per week vindt er onderwijs plaats op de Vrije Universiteit. Tijdens de huisartsengeneeskunde module worden twee theorietoetsen afgenomen. Praktijkttoetsing vindt plaats door de praktijkbegeleider bij de uitvoering van de werkzaamheden in de eerstelijns gezondheidszorg.

b. Communicatie: Heldere argumentatie in begrijpelijke taal, slecht nieuws gesprek.

Helder argumentatie in begrijpelijke taal wordt onderwezen in de module instructiebekwaamheid en presentatie techniek. Deze module duurt 4 dagen en wordt afgesloten met twee praktijkopdrachten, namelijk: een instructieles aan Algemeen Militair Verpleegkundigen (i.o.) en een presentatie aan een operationele commandant.

Het informeren van commandanten over de inzet van de eenheid is een onderdeel van de module Hygiëne en Preventieve Gezondheidszorg voor de AMA (HPGAMA). Hierbij moeten de risico's in kaart worden gebracht en adviseert de arts de commandant m.b.t. het voorkomen van ziekten. Dit vindt plaats in de vorm van een presentatie door de AMAi.o.

In de module Arbeid en Gezondheid is een onderdeel het kunnen uitvoeren van een onderzoek naar de arbeidsomstandigheden. De resultaten van dit onderzoek worden vastgelegd in een verslag en op basis hiervan wordt de operationele commandant geadviseerd over de inzetbaarheid van het individu (of de eenheid).

Het kunnen voeren van een slecht nieuws gesprek is een onderdeel van de module huisartsengeneeskunde

c. Samenwerken: Casuïstiek bespreken met collega's en andere hulpverleners.

Het bespreken van casuïstiek met collega's en andere hulpverleners is een onderdeel van de module huisartsengeneeskunde en de module Arbeid en Gezondheid. Daarnaast wordt aan deze competentie ook aandacht besteed tijdens de werkplekstages.

d. Kennis – Wetenschap: Relevante actuele medische kennis kritisch bekijken en toepassen.

Relevante actuele medische kennis kritisch bekijken en toepassen is een onderdeel van de module huisartsengeneeskunde en de module Arbeid en Gezondheid.

e. Maatschappelijk handelen: Consistentie in advisering: koersvastheid.

Onderdeel van de module HPGAMA is het uitwerken van een adviesopdracht. De AMAi.o. adviseert de operationele commandant m.b.t de inzet van zijn eenheid rekening houdend met de determinanten van ziekten, risico's en preventieve maatregelen. De AMAi.o. dient hierbij te kunnen omgaan met beperkte middelen en onder tijdsdruk te kunnen werken. De consistentie van de advisering dient geborgd te blijven.

f. Organisatie: Zorg dragen voor adequate dossiervorming.

In de module huisartsengeneeskunde, Arbeid en Gezondheid, HPGAMA en tijdens de werkplekstages dient de AMAi.o. zorg te dragen voor een adequate dossiervorming.

g. Professionaliteit: Verantwoordelijkheid nemen die past bij eigen rol.

In de module huisartsengeneeskunde, Arbeid en Gezondheid, Advanced Trauma Life Support (ATLS), Battlefield Advanced Trauma Life Support (BATLS) leert de AMAi.o. verantwoordelijk te nemen voor zijn rol in het gezondheidszorgsysteem. Daarnaast leert de AMAi.o. tijdens zijn officiersopleiding aan het NLDA (Nederlandse Defensie Academie) kennis en vaardigheden t.a.v. zijn officierstaken. Professionaliteit is in de hele AMA-opleiding een thema.

Kennis Algemeen

1. Meervoudige problematiek, medische en maatschappelijke aspecten.

Onderdeel van de module Arbeid en Gezondheid, de module huisartsengeneeskunde, de module HPGAMA en de module Gezondheidszorg in Ontwikkelingslanden voor de AMAi.o. (GOLAMA). De

medische en maatschappelijke aspecten voor de Nederlandse situatie komen in de huisartsengeneeskunde module aan de orde.

Eindterm 5 (GOLAMA):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om het geneeskundig informatiesysteem op het niveau van de hulppost te kunnen beheren.

Eindterm 7 (GOLAMA):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de overdracht en sluiting van de geneeskundige eenheid te kunnen realiseren.

2. Objectiveren van het niveau van functioneren, functiestoornissen en beperkingen, bijvoorbeeld belastbaarheid.

Onderdeel van de huisartsengeneeskunde module en de module Arbeid en Gezondheid. De AMA moet commandanten kunnen adviseren over de belastbaarheid en inzetbaarheid van de militair(en).

Eindterm (Arbeid en Gezondheid):

- De AMAi.o. heeft na afloop van de cursus inzicht in (kennis):*
- Diverse risicofactoren in werksituaties en de aanpak hiervan.*
- Beroepsgebonden aandoeningen in het algemeen en enkele beroepsziekten in het bijzonder.*
- Methoden van signalering van en begeleiden bij gezondheidsproblemen in relatie tot arbeid.*

3. Classificaties ICD-10, ICF, DSM IV.

De ICD-10 en de ICF zijn onderdeel van de module huisartsengeneeskunde en de module Arbeid en Gezondheid (in syllabus niet expliciet genoemd). De DSM IV is onderdeel van de module Militaire Psychiatrie AMA. Daarnaast maakt Defensie reeds gebruik van het internationaal coderingssysteem SNOMED.

Eindterm (Militaire Psychiatrie AMA):

- De AMAi.o. kan voorkomende psychische en psychiatrische aandoeningen in de eerste lijn globaal classificeren. Hij kan het begrip DSM-IV en de indeling van psychische en psychiatrische aandoeningen langs de assen van de DSM-IV classificatie omschrijven.

4. Medische en biopsychosociale ziektemodellen.

Onderdeel van de module huisartsengeneeskunde en de module Arbeid en Gezondheid.

Eindterm (Militaire Psychiatrie AMA):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om, in samenwerking met GGZ-functionarissen, eventuele patiënten met een psychisch of psychosociaal probleem, in het uitzendgebied te kunnen behandelen.

5. Algemeen juridisch kader (gezondheidsrecht, civiel-, bestuurs- en strafrecht).

In de introductiemodule AMA komen diverse rechtsgebieden aan de orde. Gezondheidsrecht wordt in de syllabus expliciet genoemd. Aan de overige rechtsgebieden wordt minder aandacht besteed in de AMA-opleiding. Mogelijk dat tijdens de opleiding tot officier aan de NLDA (Nederlandse Defensie Academie) aandacht besteed wordt aan het algemeen juridisch kader.

6. Wet en regelgeving, zoals AWBZ, ZVW, WTzi, WBMV, REA, WVG/WMO, BIG, WGBO

Wet en regelgeving is een onderdeel van de introductiemodule AMA, de module huisartsengeneeskunde en de module Arbeid en Gezondheid. De WMO en de ZVW zijn geen onderdeel van de AMA opleiding.

Eindterm (introductiemodule AMA):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis om het werken als arts binnen de krijgsmacht te plaatsen in het kader van wetten en regelgeving op het gebied van de (militaire) gezondheidszorg. Hierbij wordt aandacht besteedt aan de WGBO en de Wet BIG (inhoud, gevolgen voor het handelen van de AMA).

Eindterm (module Arbeid en Gezondheid):

- De AMAi.o. heeft na afloop van de cursus inzicht in: Arbowetgeving en verzuimbeleid.

Eindterm (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om geneeskundig te kunnen handelen, rekening houdend met de aard van het militair optreden, het vigerende humanitair oorlogsrecht zoals vermeld in de Conventie van Geneve v. w. b. de geneeskundige aspecten en de VN-resolutie t.a.v. mensenrechten en humanitaire noodhulp. De AMAi.o. kan de voor zijn toekomstige functie relevante regelgeving uit de navolgende nationale wetgevingen in eigen woorden kunnen weergeven: BIG, privacy wetgeving en de daarvan afgeleide WGBO, Geneesmiddelenwet, Wet op de lijkbezorging, meldingsplicht infectieziekten (verplichting die voortkomt uit de Wet Publieke Gezondheid) en Staatstoezicht IMG.

- De AMAi.o. kan de voor zijn toekomstige functie relevante regelgeving uit het vigerende humanitair oorlogsrecht zoals vermeld in de Conventie van Geneve v. w. b. de geneeskundige aspecten en de VN-resolutie t.a.v. mensenrechten en humanitaire noodhulp, in eigen woorden kunnen weergeven.

7. Gedragscodes WBP en consequenties voor medische advisering bij zorgverzekeraars en overheid.

In de introductiemodule AMAi.o. en de module Arbeid en Gezondheid komt de WBP ter sprake. Echter in de syllabi is dit niet expliciet vermeld. In de stages is kennis t.a.v de WBP en de consequenties voor medische advisering eveneens aan de orde. Dit wordt echter ook niet expliciet beschreven.

8. Procedures voor het opstellen van advies.

Adviseren is een onderdeel van de module Bedrijfsvoering en Management, de module Arbeid en Gezondheid, de module GOLAMA en HPGAMA.

Eindterm (module Bedrijfsvoering en Management):

- Aan de hand van het OBP (Operationeel Besluitvormingsproces), de commandant gevraagd en ongevraagd van advies kunnen dienen aangaande geneeskundige zaken. De inhoud van dit OBP dient nog nader te worden beschreven.

Eindterm (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om dienstcorrespondentie te voeren met functionarissen binnen en buiten de eigen organisatie.

Eindterm (module HPGAMA):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis van de hygiëne en preventieve gezondheidszorg voor militairen onder operationele omstandigheden zodat hij, na een risk assessment, de commandant een juist advies kan geven.

Eindterm (module Arbeid en Gezondheid):

- De AMAi.o. is in staat om militair personeel adequaat te adviseren en te begeleiden naar aanleiding van gesignaleerde gezondheidsproblemen in relatie tot arbeid.

9. Ethische vraagstukken: onverzekerden, risicoselectie, toegang tot de zorg.

Eindterm (introductiemodule AMA (vroeger basis AMA):

- De AMAi.o. beschikt over de, voor de functie-uitoefening, noodzakelijke kennis met betrekking tot de financiële aspecten van het militair geneeskundig systeem en de ziektekostenverzekering voor militairen.

Opmerking: de module ethiek voor de AMA wordt momenteel ontwikkeld. Hierin zitten wel ethische aspecten (zoals omgaan met schaarse middelen, zorg aan militairen en de lokale bevolking). Aan risicoselectie en onverzekerden wordt geen aandacht besteed.

Vaardigheden

10. Gerichte medische informatie zoeken m.b.v. medische internationale tijdschriften, naslagwerken, searchprogramma's.

Onderdeel van de module Huisartsengeneeskunde, de module Arbeid en Gezondheid en de module GOLAMA. In het kader van de module GOLAMA dient een literatuurstudie te worden verricht. Indien de AMAi.o. het Diploma in the Medical Care of Catastrophes (DMCC) dient de AMAi.o. naast een toets ook een scriptie te schrijven.

11. Toepassen van classificaties ICD-10, ICF, DSM IV

De ICD-10 en de ICF zijn onderdeel van de module huisartsengeneeskunde en de module Arbeid en Gezondheid en de module Huisartsengeneeskunde (in syllabus niet expliciet genoemd). De DSM IV is onderdeel van de module Militaire Psychiatrie AMA. In de stages komen de classificatiesystemen eveneens aan de orde.

Binnen Defensie wordt tevens het SNOMED classificatiesysteem ingevoerd.

Eindterm (Militaire Psychiatrie AMA):

- De AMAi.o. kan voorkomende psychische en psychiatrische aandoeningen in de eerste lijn globaal classificeren. Hij kan het begrip DSM-IV en de indeling van psychische en psychiatrische aandoeningen langs de assen van de DSM-IV classificatie omschrijven.

12. Objectiveren van niveau van functioneren en beperkingen: geclaimde stoornissen/beperkingen/participatieproblemen kunnen interpreteren tot objectieve gegevens over gezondheidstoestand.

Objectiveren van niveau van functioneren en beperkingen is een onderdeel van de module Arbeid en Gezondheid. Het is ook een onderdeel van de werkplekstages.

Eindtermen (module Arbeid en Gezondheid):

- De AMAi.o. is in staat om militair personeel adequaat en vaardig te adviseren en te begeleiden naar aanleiding van gesignaleerde gezondheidsproblemen in relatie tot arbeid

- De AMAi.o. is in staat om In grote lijnen te adviseren over onderzoek naar, en de aanpak en preventie van gevonden belastende factoren naar aanleiding van verzuimanalyses, werkplekonderzoek of risico-inventarisaties

13. Schriftelijke medische advisering binnen juridische kaders (opbouw, transparantie, argumentatie).

Schriftelijke medische advisering binnen juridische kaders is een onderdeel van de module Arbeid en Gezondheid. Dit is onder andere verwerkt in de eindopdracht.

Ook in de module Bedrijfsvoering en management wordt hieraan dmv het onderwerp 'dienstcorrespondentie' aandacht besteed.

14. Spreekuurvaardigheden.

Spreekuurvaardigheden zijn een onderdeel van de module Arbeid en Gezondheid en de module huisartsgeneeskunde. Tevens komen deze vaardigheden terug in de diverse stages die de AMA doorloopt.

15. Omgaan met lastige klanten/geweld.

Is een onderdeel van de huisartsgeneeskunde module.

16. Slecht nieuws gesprek.

Is onderdeel van huisartsgeneeskunde module. Tevens komt dit in stages aan de orde.

17. Zorginhoudelijke materie begrijpelijk uitleggen aan de cliënten.

Onderdeel van de module huisartsgeneeskunde, Arbeid en Gezondheid en de module Militaire Psychiatrie AMA. Daarnaast komt dit in stages aan de orde. Daarnaast komt het aan de orde in de module Bedrijfsvoering en Management (onderwerp GVO, onderwerp presentatietechniek).

18. Jurisprudentie toepassen.

Onduidelijk is op welk niveau dit dient te gebeuren. De AMAi.o. krijgt in zijn opleiding (introductiemodule AMA) wel uitgelegd wat het begrip jurisprudentie inhoud en wat de gevolgen hiervan zijn op zijn handelen.

19. Logische redeneren, scheiden van hoofd en bijzaken.

Is onderdeel van de module Instructiebekwaamheid en presentatietechniek. Tevens wordt dit in de officiersopleiding die wordt gevolgd aan de NLDA (Nederlandse Defensie Academie).

20. Overtuigen op basis van argumenten.

Is een onderdeel van de module HPGAMA. In deze module dient een operationele commandant op basis van de argumenten van de AMA een bepaalde keuze te maken. Daarnaast is argumenteren een onderdeel van de module Bedrijfsvoering en Management. Overtuigen op basis van argumenten zit door de gehele opleiding verweven.

21. Crisiscommunicatie.

Is onderdeel van de module HPGAMA en wordt daarnaast onderwezen in de module Bedrijfsvoering en Management (in deze module wordt o.a. de MIMMS (Major Incident Medical Management System) systematiek besproken, crisiscommunicatie is hierbij een onderdeel).

Thema 2: Verkenning van het werkveld en voorlichting in- en extern

Competenties:

a. Medisch handelen: Beantwoorden van zorginhoudelijk vragen.

Het beantwoorden van zorginhoudelijke vragen komt aan de orde in de module Huisartsengeneeskunde en de module Arbeid en Gezondheid. In de module Huisartsengeneeskunde komt dit bijvoorbeeld bij het thema 'hulpverleningsproces' aan de orde.

Eindterm (module huisartsengeneeskunde):

De AMAi.o. is in staat om het huisartsgeneeskundig hulpverleningsproces vanaf de eerste presentatie van het probleem of de hulpvraag tot het einde van de episode te beschrijven en uit te voeren.

b. Communicatie: Presentaties houden voor diverse doelgroepen.

In de module Instructiebekwaamheid en presentatietechniek wordt deze competentie onderwezen. Ook in de modules GOLAMA, HPGAMA en Medische aspecten NBC komen presentaties aan de orde. Hierbij dient de AMAi.o. zowel collega's als commandanten te informeren.

c. Samenwerken: Voorlichten van collega.

In de modules GOLAMA, HPGAMA en Medische aspecten NBC komen presentaties aan de orde, waarbij ook het voorlichten van collega's een onderdeel is.

d. Kennis-wetenschap: Bevorderen deskundigheid van collega en externe betrokkenen.

In diverse modules komt het voorlichten en bevorderen van deskundigheid van externe betrokkenen aan de orde. Externe betrokkenen zijn voor de AMA vooral commandanten (niet geneeskundig opgeleid). O.a. basis van de kennis die door de AMA wordt verstrekt dienen zij beslissingen te nemen. Modules waar deze competentie wordt onderwezen zijn o.a. : HPGAMA, GOLAMA, Medische aspecten NBC.

e. Maatschappelijk handelen: Verstrekken van de juiste informatie.

In diverse modules zoals bijvoorbeeld de module Huisartsengeneeskunde, Arbeid en gezondheid, GOLAMA, HPGAMA en Medische aspecten NBC leert de AMAi.o. om zowel intern (bijvoorbeeld aan doktersassistenten, fysiotherapeuten, verpleegkundigen) als extern (commandanten) in 'heldere' taal

te communiceren. De AMAi.o. kan adviseren en richtlijnen vertalen voor diverse doelgroepen. Ook in de module Instructiebekwaamheid en presentatietechniek wordt aandacht besteed aan het verstrekken van informatie (aan diverse doelgroepen).

f. Organisatie: Raadplegen van de juiste informatiebronnen en instanties.

In de module HPGAMA wordt aan deze competentie aandacht besteed. De AMAi.o. leert hierin informatie m.b.t. de situatie in een land te inventariseren en op basis van deze informatie een commandant te adviseren.

g. Professionaliteit: Handelen vanuit de eigen functie binnen het werkveld.

In de module Management en Bedrijfsvoering wordt aandacht besteed aan de diverse actoren binnen de militaire gezondheidszorg, met bijbehorende taken en verantwoordelijkheden. Het maken van een netwerkanalyse is echter niet expliciet in de module opgenomen.

Kennis (algemeen)

1. Totstandkoming en beïnvloeding van relevante wet- en regelgeving.

In de module Introductie AMA komen wetgevende kaders aan de orde.

2. Samenhang nationale en internationale regelgeving.

Wet en regelgeving is een onderdeel van de module introductie AMA, de module Huisartsengeneeskunde en de module Arbeid en Gezondheid. In de module Bedrijfsvoering en management wordt eveneens aandacht besteed aan wet en regelgeving (bijvoorbeeld nationale regelgeving en humanitair oorlogsrecht).

Eindterm (module Bedrijfsvoering en management):

- De AMAi.o. kan uitleggen welke wet- en regelgeving voor de kwaliteit van de gezondheidszorg in Nederland van kracht is.

Eindterm (module Arbeid en Gezondheid):

- De AMAi.o. heeft na afloop van de cursus inzicht in: Arbowetgeving en verzuimbeleid.

Eindterm (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om geneeskundig te kunnen handelen, rekening houdend met de aard van het militair optreden, het vigerende humanitair oorlogsrecht zoals vermeld in de Conventie van Geneve v. w. b. de geneeskundige aspecten en de VN-resolutie t.a.v. mensenrechten en humanitaire noodhulp. De AMAi.o. kan de voor zijn toekomstige functie relevante regelgeving uit de navolgende nationale wetgevingen in eigen woorden kunnen weergeven: BIG, privacy wetgeving en de daarvan afgeleide WGBO, Geneesmiddelenwet, Wet op de lijkbezorging, meldingsplicht infectieziekten (verplichting die voortkomt uit de Wet Publieke Gezondheid) en Staatstoezicht IMG.

- De AMAi.o. kan de voor zijn toekomstige functie relevante regelgeving uit het vigerende humanitair oorlogsrecht zoals vermeld in de Conventie van Geneve v. w. b. de geneeskundige aspecten en de VN-resolutie t.a.v. mensenrechten en humanitaire noodhulp, in eigen woorden kunnen weergeven.

3. Werking ZBO's, adviesorganen, VWS, gezondheidsraad, vaste Kamercommissies, inspectie, openbaar ministerie.

De werking van bovengenoemde (bestuurs)organen maakt momenteel geen onderdeel uit van de opleiding tot AMA.

4. Politieke processen.

Kennis over politieke processen is momenteel geen onderdeel van de opleiding tot AMA.

5. Algemeen bestuurskundige kennis.

Algemeen bestuurskundige kennis is momenteel geen onderdeel van de opleiding tot AMA.

6. Concurrentie en verzekeringsvraagstukken.

In de module Introductie AMA wordt de wijze waarop militairen zijn verzekerd toegelicht. Tevens wordt in de module Arbeid en Gezondheid verzekeringsgeneeskundige aspecten in relatie tot arbeids/functieongeschiktheid toegelicht. In de module Arbeid en gezondheid wordt aandacht besteed aan arbowetgeving, aanstellings- en periodieke keuringen, sociale wet- en regelgeving (m.n. gericht op Defensie).

Eindterm (module Introductie AMA):

- De AMAi.o. beschikt over de, voor de functie-uitoefening, noodzakelijke kennis met betrekking tot de financiële aspecten van het militair geneeskundig systeem en de ziektekostenverzekering voor militairen.

7. Media- en informatievoorzieningen.

In de module Instructiebekwaamheid en informatievoorzieningen wordt aandacht besteed aan het op de juiste wijze gebruik maken van onderwijsmedia. Ook wordt in de opleiding tot AMA aandacht besteed aan het halen van informatie bij actoren/partijen binnen Defensie (bijvoorbeeld het Centraal Militair Hospitaal, de Arbodienst, het Militair Revalidatiecentrum etc.)

Eindterm (module Instructiebekwaamheid en presentatietechniek):

- Het beschrijven van de voor- en nadelen, toepassingen en keuzecriteria van de te gebruiken (onderwijs)media bij het geven van een les respectievelijk het houden van een presentatie.

8. Gedragsregels en theorie m.b.t. het geven van voorlichting en houden van presentaties.

Dit is een onderdeel van de module Instructiebekwaamheid en presentatietechniek. In de module Golama en de module HPGAMA komt het onderwerp ook aan de orde. In de module Huisartsengeneeskunde wordt één en ander ook onderwezen (meer gericht op individuele voorlichting).

Eindterm (module GOLAMA):

- Kunnen organiseren van gerichte GVO (gezondheidsvoorlichting en –opvoeding) t.b.v. de eenheid.

Eindterm (module Instructiebekwaamheid en presentatietechniek):

- Het beschrijven van de aspecten die in acht genomen dienen te worden bij de voorbereiding van een les/presentatie.

- Het beschrijven van de betekenis en consequenties van de didactische principes in het kader van het verzorgen van onderwijs.

- Het voorbereiden en verzorgen van een les, die zoveel mogelijk voldoet aan de besproken didactische principes.

Eindterm (module HPGAMA):

- De AMAi.o. militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om voorlichting en advies inzake hygiëne en preventie te kunnen geven aan commandanten, kader en manschappen.

9. Weten waar diverse deskundigheden te vinden zijn.

In de opleiding tot AMA wordt aandacht besteed aan deskundigen die binnen Defensie aanwezig zijn op het gebied van de militaire gezondheidszorg (of hieraan zijn gerelateerd). Bijvoorbeeld functionarissen werkzaam binnen: de geestelijke gezondheidszorg, de arbodienst, de verzekeringsgeneeskunde, de maatschappelijke dienst, de eerste lijns gezondheidszorg (bijv:

fysiotherapie), de tweede lijns gezondheidszorg (Centraal Militair Hospitaal), het Militair Revalidatiecentrum etc.

Daarnaast wordt in de module GOLAMA ook aandacht besteed aan samenwerking met gouvernementele en niet gouvernementele instanties.

Eindterm (module GOLAMA):

- De eenheid bij uitzending geneeskundig kunnen begeleiden en de gezondheidsactiviteiten van lokale gouvernementele en niet gouvernementele (medische) instanties kunnen ondersteunen.

Vaardigheden

10. Kritisch beoordelen van het functioneren van het werkveld.

Deze vaardigheid is terug te vinden in diverse modules binnen de opleiding tot AMA. Zo wordt bijvoorbeeld in de module Introductie AMA, de module Bedrijfsvoering en management, de module Huisartsengeneeskunde, de module Arbeid en Gezondheid aandacht aan deze vaardigheid besteed.

Doelstelling werkplekstage 1^e lijns curatieve gezondheidszorg

- Maak een overzicht van de spanningsvelden welke voortkomen uit de discrepantie tussen taken versus personeel en materieel.

11. Hanteren van belangen, machten en krachten.

In de module bedrijfsvoering en management komt deze vaardigheid aan de orde. Daarnaast wordt in diverse modules aandacht besteed aan de mogelijk conflicterende belangen waarmee de AMAio kan worden geconfronteerd (bijvoorbeeld tussen de arts (gezondheidszorg) en de commandant (operationele inzet). In de module Instructiebekwaamheid en presentatietechniek, de module Bedrijfsvoering en Management, de module GOLAMA en de module Medische aspecten NBC komt dit aan de orde.

12. Geven van voorlichting.

In de module Huisartsengeneeskunde, de module Arbeid en Gezondheid, de module Medische aspecten NBC, de module Golama, de module HPGAMA is het geven van voorlichting een onderdeel.

Eindterm HPGAMA:

- De AMAIO/ militaire arts beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om voorlichting en advies inzake hygiëne en preventie te kunnen geven aan commandanten, kader en manschappen.

Eindterm (module GOLAMA):

- Kunnen organiseren van gerichte GVO/ (gezondheidsvoorlichting en –opvoeding) t.b.v. de eenheid.

13. Presenteren.

In de module instructiebekwaamheid en presentatietechniek wordt deze vaardigheid onderwezen. In andere modules zoals HPGAMA, Medische aspecten NBC, GOLAMA, HPGAMA (etc.) staat rapportage/presentatie van de bevindingen aan de operationele commandant centraal. Ook dient de AMAi.o. in de module Arbeid en Gezondheid, de uitwerking van zijn stageopdracht aan collega cursisten te presenteren.

Eindterm (Medische aspecten NBC):

- Effectief over bovenstaande effecten kunnen rapporteren in de vorm van een presentatie aan de commandant.

Eindterm (Instructiebekwaamheid en presentatietechniek)

- Het beschrijven van de aspecten die in acht genomen dienen te worden bij de voorbereiding van een les/presentatie.

- Het voorbereiden en verzorgen van een les, die zoveel mogelijk voldoet aan de besproken didactische principes.

- Het beschrijven van de voor- en nadelen, toepassingen en keuzecriteria van de te gebruiken didactische werkvormen bij het geven van een les resp. het houden van een presentatie.

14. Netwerkanalyse uitvoeren.

--

15. Omgevingsscan maken.

--

16. Gebruik van media.

Eindterm (module Instructiebekwaamheid en presentatietechniek)

- Het beschrijven van de voor- en nadelen, toepassingen en keuzecriteria van de te gebruiken (onderwijs)media bij het geven van een les resp. het houden van een presentatie.

17. Mondeling beargumenteren en verwoorden van standpunten met collega's en met niet-medici en burgers.

In diverse modules zoals de module Huisartsengeneeskunde, Arbeid en gezondheid, GOLAMA, HPGAMA, Medische aspecten NBC leert de AMAi.o. om zowel intern (bijvoorbeeld aan doktersassistenten, fysiotherapeuten, verpleegkundigen) als extern (commandanten) in 'heldere' taal te communiceren. De AMA kan adviseren en richtlijnen vertalen voor diverse doelgroepen. Ook in de module Instructiebekwaamheid en presentatietechniek wordt aandacht besteed aan het verstrekken van informatie (aan diverse doelgroepen).

Thema 3: Advisering op mesoniveau en signalering voor beleid

Competenties

a. Medisch handelen: Beoordelen gezondheidsprobleem op groeps- of interventieniveau.

In de module Arbeid en Gezondheid, de module HPGAMA en de module GOLAMA komt deze competentie aan de orde.

b. Communicatie: Rapporteren, beargumenteren.

Communicatie op mesoniveau maakt deel uit van de modules HPGAMA, GOLAMA, Arbeid en Gezondheid en Medische aspecten NBC.

c. Samenwerking: Knelpunten aan de orde stellen, gevoel voor timing.

In diverse modules van de opleiding tot AMA dient de AMAi.o. bevindingen te rapporteren aan zowel patiënten, geneeskundig personeel als niet geneeskundig personeel. De AMAi.o. leert hierbij ook zijn bevindingen te presenteren aan een commandant en deze ervan te overtuigen om zijn operationeel handelen aan te laten sluiten bij deze bevindingen.

d. Kennis: Relevante medische kennis toepassen en ontwikkelen.

In de modules HPGAMA, GOLAMA en Medische aspecten NBC leert de AMAi.o. om de voor een specifieke casus relevante medische kennis te verzamelen, te analyseren en te vertalen naar een advies voor de operationele commandant.

e. Maatschappelijk handelen: Bijdragen aan betere afstemming zorgvraag en zorgaanbod.

In de huidige AMA opleiding is dit niet expliciet beschreven.

f. Organisatie: Doelmatig gebruik van beschikbare middelen.

--

g. Professionaliteit: Ethische normen in acht nemen.

In de modules Bedrijfsvoering en management, GOLAMA, Forensische geneeskunde komen ethische vraagstukken aan de orde. Momenteel wordt er een aparte module Ethiek voor de AMA ontwikkeld.

Kennis (algemeen)

1. Demografie, herkomst van de populatie in relatie tot ziekten, culturele achtergrond en beleving van ziekten etc.

In de module BIUPAMA en GOLAMA wordt aandacht besteed aan de herkomst van de populatie in relatie tot de ziekten. Hierbij is eveneens aandacht voor de culturele achtergrond en beleving van ziekten. In de module Huisartsengeneeskunde wordt hier eveneens aandacht aan besteed.

Lessen in module (BIUPAMA):

- Inleiding infectieziekten epidemiologie.*
- Casus infectieziekten epidemiologie/bestrijding.*
- Epidemiologische onderzoeksmethoden.*

Eindterm (BIUPAMA):

- De AMAi.o. kan op basis van kennis van relevante infectieziekte-epidemiologie de juiste maatregelen ten aanzien van ziektebestrijding instellen.*

2. Inzicht in preventieonderzoek en de effectiviteit ervan.

Doelstellingen (module GOLAMA):

- Kunnen interpreteren van verzamelde geneeskundige gegevens.*
- Kan een plan opstellen voor een bevolkingsonderzoek naar de voedingsstand.*
- Kan op grond van klinische epidemiologische gegevens beoordelen of er indicaties zijn voor interventies door de eenheid.*
- Kan een schets geven van het verloop van een epidemie en een oordeel geven over de voorgestelde interventies.*

Doelstelling (module GOLAMA):

- De AMAi.o. kan geneeskundige gegevens verzamelen, analyseren en evalueren.*
- De AMAi.o. kan een plan opstellen voor informatieverzameling bij een mogelijke uitbraak van een epidemie.*

3. Sociale en maatschappelijke consequenties medische beoordelingen.

--

4. Trends en trendanalyses.

In de module GOLAMA komt het kunnen interpreteren van verzamelde geneeskundige gegevens aan de orde.

Doelstelling (module GOLAMA):

- *De AMAi.o. kan verzamelde geneeskundige gegevens interpreteren.*
- *De AMAi.o. kan de verzamelde geneeskundige gegevens verzamelen, analyseren en evalueren.*
- *De AMAi.o. kan een plan opstellen voor informatieverzameling bij een mogelijke uitbraak van een epidemie.*

5. Stelselherzieningen op aanpalende terreinen zoals sociale zekerheid, recht en beleid, binnen en buitenlandse zaken.

--

6. Ethische vraagstukken rond gezondheidsproblemen.

In de modules Bedrijfsvoering en management, GOLAMA, Forensische geneeskunde komen ethische vraagstukken aan de orde. Momenteel wordt er een aparte module Ethiek ontwikkeld.

Vaardigheden.

7. Epidemiologische training (overlevingstafels, concurrerende sterfte, VGZ modellen).

In de module GOLAMA wordt aandacht besteed aan het verzamelen en interpreteren van geneeskundige gegevens.

Doelstelling (module GOLAMA):

- *De AMAi.o. kan verzamelde geneeskundige gegevens interpreteren.*
- *De AMAi.o. kan geneeskundige gegevens verzamelen, analyseren en evalueren.*
- *De AMAi.o. kan een plan opstellen voor informatieverzameling bij een mogelijke uitbraak van een epidemie.*
- *De AMAi.o. kan een plan opstellen voor een bevolkingsonderzoek naar de voedingstoestand.*
- *De AMAi.o. kan op grond van klinische en epidemiologische gegevens beoordelen of er indicaties zijn voor interventies door de eenheid.*
- *De AMAi.o. kan een schets geven van het verloop van een epidemie en een oordeel geven over de voorgestelde interventies.*

8. Signaleren knelpunten en trends en vertalen naar de eigen situatie.

Het signaleren van knelpunten en trends is een onderdeel van de module GOLAMA. Ook in de module BIUPAMA, HPGAMA en Medische aspecten NBC dienen knelpunten te worden gesignaleerd en geanalyseerd.

Doelstelling (module GOLAMA):

- De AMAi.o. kan verzamelde geneeskundige gegevens interpreteren.*
- De AMAi.o. kan geneeskundige gegevens verzamelen, analyseren en evalueren.*
- De AMAi.o. kan een plan opstellen voor informatieverzameling bij een mogelijke uitbraak van een epidemie.*
- De AMAi.o. kan een plan opstellen voor een bevolkingsonderzoek naar de voedingstoestand.*
- De AMAi.o. kan op grond van klinische en epidemiologische gegevens beoordelen of er indicaties zijn voor interventies door de eenheid.*

De AMAi.o. kan een schets geven van het verloop van een epidemie en een oordeel geven over de voorgestelde interventies.

9. Literatuursearch.

In diverse modules van de opleiding tot AMA wordt aandacht besteed aan literatuurstudie. Het is een onderdeel van de module Huisartsengeneeskunde, de module Arbeid en Gezondheid en de module GOLAMA. In het kader van de module GOLAMA dient een literatuurstudie te worden verricht. Indien de AMAi.o. het Diploma in the Medical Care of Catastrophes (DMCC) dient de AMAi.o. naast een toets ook een scriptie te schrijven (literatuurstudie is hierbij een onderdeel).

Eindterm (module Introductie AMA):

- Medische vakliteratuur via internet kunnen aanvragen.*
- De beschikbare vakbladen en verenigingen voor de AMA kunnen weergeven.*

10. Medische informatie uit literatuur, kennisinstututen en deskundigen op waarde kunnen schatten.

In diverse modules van de opleiding tot AMA wordt aandacht besteed aan literatuurstudie. Het is een onderdeel van de module Huisartsengeneeskunde, de module Arbeid en Gezondheid en de module GOLAMA. In het kader van de module GOLAMA dient een literatuurstudie te worden verricht. Indien de AMAi.o. het Diploma in the Medical Care of Catastrophes (DMCC) dient de AMAi.o. naast een toets ook een scriptie te schrijven.

Eindterm (module Introductie AMA):

- Medische vakliteratuur via internet kunnen aanvragen.*
- De beschikbare vakbladen en verenigingen voor de AMA kunnen weergeven.*

11. Gerichte vragen kunnen stellen aan deskundigen.

In de module introductie AMA krijgt de AMA uitleg over de diverse gezondheidszorgvoorzieningen die binnen Defensie aanwezig zijn (bijv 1^e lijns gezondheidszorg (huisartsengeneeskunde, tandheelkunde, fysiotherapie), het Centraal Militair Hospitaal, het Militair Revalidatiecentrum, sportgeneeskunde etc. geestelijke gezondheidszorg, maatschappelijk werk, etc.) Hierbij wordt eveneens aandacht besteed aan de taken en deskundigheid van de functionarissen die werkzaam zijn in deze gezondheidszorgvoorzieningen/instellingen.

12. Gegevens uit databanken en observationele studies vinden, selecteren, interpreteren, beoordelen en toepassen voor advisering op mesoniveau (doelgroepen, specifieke interventies).

In diverse modulen van de opleiding tot AMA wordt aandacht besteed aan literatuurstudie. Onderdeel van de module Huisartsengeneeskunde, de module Arbeid en Gezondheid en de module GOLAMA. In het kader van de module GOLAMA dient een literatuurstudie te worden verricht. Indien de AMAi.o. het Diploma in the Medical Care of Catastrophes (DMCC) dient de AMAi.o. naast een toets ook een scriptie te schrijven.

Eindterm (module Introductie AMA):

- Medische vakliteratuur via internet kunnen aanvragen.*
- De beschikbare vakbladen en verenigingen voor de AMA kunnen weergeven.*

13. Kennis van inkoopssystematiek.

Dit is momenteel geen onderdeel van de opleiding tot AMA

14. Beargumenteerd beleidsadvies schrijven.

In de module Bedrijfsvoering en management wordt hieraan aandacht besteed. Het betreft hierbij vooral het schrijven van dienstcorrespondentie. In andere modulen zoals de module GOLAMA, BIUPAMA, HPGAMA, etc leert de AMAi.o. ook adviesvaardigheden.

Eindterm en doelstellingen (module Bedrijfsvoering en management)

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om dienstcorrespondentie te voeren met functionarissen binnen en buiten de eigen organisatie.*

Doelstellingen (module Bedrijfsvoering en management)

- De AMAi.o. kan zich zorgvuldig en correct uitdrukken in geschreven Nederlands.*
- De AMAi.o. kan argumentatietechnieken toepassen in geschriften.*

- De AMAi.o. kan de regels en voorschriften voor het opstellen van een dienstbrief, i.m. en schriftelijke rapportage weergeven.
- De AMAi.o. kan een dienstbrief, een i.m. en een schriftelijke rapportage kunnen opstellen met gebruikmaking van de geleerde technieken, regels en voorschriften.

15. Transparant wegen van argumenten.

In de module Bedrijfsvoering en management wordt hieraan aandacht besteed. Het betreft hierbij vooral het schrijven van dienstcorrespondentie. In andere modules zoals de module GOLAMA, BIUPAMA, HPGAMA, etc leert de AMAi.o. ook adviesvaardigheden.

Eindterm en doelstellingen (module Bedrijfsvoering en management)

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om dienstcorrespondentie te voeren met functionarissen binnen en buiten de eigen organisatie.

Doelstellingen (module Bedrijfsvoering en management)

- De AMAi.o. kan zich zorgvuldig en correct uitdrukken in geschreven Nederlands.
- De AMAi.o. kan argumentatietechnieken toepassen in geschriften.
- De AMAi.o. kan de regels en voorschriften voor het opstellen van een dienstbrief, i.m. en schriftelijke rapportage weergeven.
- De AMAi.o. kan een dienstbrief, een i.m. en een schriftelijke rapportage kunnen opstellen met gebruikmaking van de geleerde technieken, regels en voorschriften.

16. Uitvoering van risico analyses ter vaststelling potentiële gezondheidsschades.

Doelstelling (module GOLAMA):

- De AMAi.o. kan verzamelde geneeskundige gegevens interpreteren.
- De AMAi.o. kan geneeskundige gegevens verzamelen, analyseren en evalueren.
- De AMAi.o. kan een plan opstellen voor informatieverzameling bij een mogelijke uitbraak van een epidemie.
- De AMAi.o. kan een plan opstellen voor een bevolkingsonderzoek naar de voedingstoestand.
- De AMAi.o. kan op grond van klinische en epidemiologische gegevens beoordelen of er indicaties zijn voor interventies door de eenheid.
- De AMAi.o. kan een schets geven van het verloop van een epidemie en een oordeel geven over de voorgestelde interventies.

17. Deelnemen aan politieke processen.

Deze vaardigheid is momenteel niet expliciet in de opleiding tot AMA opgenomen. Echter in diverse modules wordt de AMAi.o. geconfronteerd met conflicterende belangen (en met belanghebbenden

met een bepaalde machtsfactor). De AMAi.o. dient hiermee om te kunnen gaan en bij het uitvoeren van zijn taken dient hij zich hiervan bewust te zijn.

Thema 4: Multidisciplinaire samenwerking en kwaliteitsbeleid

Competenties

a. Medisch handelen: Nieuwe ontwikkelingen opnemen in protocol, kennisdocument.

Tijdens de opleiding (theorie en praktijk) wordt de kwaliteitscyclus onderwezen. In de syllabi van de opleiding tot AMA is deze competentie niet expliciet vermeld. Tijdens de uitvoering van de werkzaamheden als AMA in de praktijk komt deze competentie wel aan de orde (lessons noticed, lessons identified, lessons learned).

b. Communicatie: Leiden van vergaderingen, verslaglegging.

Deze competentie komt aan de orde in de module Bedrijfsvoering en Management, de module Didactische Bekwaamheden en Presentatie, de module HPGAMA en de module GOLAMA.

Eindterm (module bedrijfsvoering en management):

- De AMA i.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om dienstcorrespondentie te voeren met functionarissen binnen en buiten de eigen organisatie.
- De AMA beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om op effectieve wijze te kunnen vergaderen en argumenteren met functionarissen van binnen en buiten de organisatie.

c. Samenwerking: Multidisciplinair samenwerking in een team of commissie.

Deze competentie komt aan de orde in de module GOLAMA. In deze module wordt de AMA geleerd samen te werken met functionarissen uit het (militair) geneeskundig zorgveld (artsen, verpleegkundigen, etc.) en met niet-geneeskundig personeel (commandanten van operationele eenheden).

Doel tijdens stage in de eerstelijns gezondheidszorg:

- De AMA kan werkoverleg voeren.
- De AMA kan intercollegiaal overleg voeren.
- De AMA kan samenwerken of zitting hebben in de volgende overlegorganen:
 - Sociaal Medisch Team
 - Sport Medisch Advies Team
 - Sportmedisch overleg
 - Werkoverleg
 - Stafbesprekingen

Eindterm (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de geneeskundige dienst bij uitzending te doen samenwerken met ander krijgsmachtdelen, zowel nationaal als internationaal.

d. Kennis – Wetenschap: Ontwikkelen van kwaliteitsrichtlijnen voor de beroepsgroep.

Deze competentie komt aan de orde in de module bedrijfsvoering en management. De AMAi.o. zal tijdens de opleiding niet aangeleerd krijgen om kwaliteitsrichtlijnen voor de beroepsgroep te schrijven. Hij leert wel hoe hij kwaliteitsrichtlijnen moet toepassen (NHG standaarden, Infectie-richtlijnen).

Eindterm (module bedrijfsvoering en management):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om kwaliteitszorg te kunnen toepassen in het dagelijks functioneren bij de geneeskundige diensten van de krijgsmacht.

e. Maatsch. Handelen: Werken aan verbetering van de zorg d.m.v. structurele kwaliteitsbewaking.

Deze competentie komt aan de orde in de module Bedrijfsvoering en Management.

Eindterm (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMAi.O. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de geneeskundige dienst bij uitzending te doen samenwerken met ander krijgsmachtdelen, zowel nationaal als internationaal.

f. Organisatie: Projectmatig werken

Niet expliciet in syllabus genoemd.

g. Professionaliteit: Collega's stimuleren en motiveren door functioneel leiding te geven.

Eindterm (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om leiding te kunnen geven aan een professionele geneeskundige organisatie binnen de diverse krijgsmachtdelen.

Functioneel leiding geven is een competentie die wordt onderwezen op de officiersopleiding (NLDA).

Kennis (algemeen)

1. Organisatiekunde (organisatiemodellen en primaire processen)

Onderdeel van de module Bedrijfsvoering en Management. Ook tijdens de officiersopleiding (NLDA) wordt aandacht besteed aan organisatiekunde.

Eindterm (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMAi.o. kan uitleggen dat activiteiten en werkzaamheden in organisaties het gevolg zijn van processen.
- De AMAi.o. kan de begrippen primair, secundair en tertiair proces uitleggen.
- De AMAi.o. kan Activiteiten en werkzaamheden binnen de (militaire) gezondheidszorg vertalen naar primaire, secundaire en tertiaire processen.

2. Onderdelen professioneel kwaliteitsbeleid op niveau van werkproces: ISO certificering, HKZ, EFQM, kennismanagement, checklists.

Deze competentie komt aan de orde in de module bedrijfsvoering en management.

Eindterm (module bedrijfsvoering en management): De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om kwaliteitszorg te kunnen toepassen in het dagelijks functioneren bij de geneeskundige diensten van de krijgsmacht.

3. Kennis van kwaliteits- en prestatie-indicatoren

Deze competentie komt aan de orde in de module Bedrijfsvoering en Management.

Doelstelling (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMA kan de principes van kwaliteitsdenken weerkgeven.
- De AMA kan uitleggen welke wet- en regelgeving voor de kwaliteit van de gezondheidszorg in Nederland van kracht is.
- De AMA kan uitleggen hoe kwaliteitszorg in de militaire gezondheidszorg moet worden toegepast.
- De AMA kan uitleggen hoe kwaliteitszorg in het dagelijks handelen moet worden toegepast.
- De AMAIO beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om kwaliteitszorg te kunnen toepassen in het dagelijks functioneren bij de geneeskundige diensten van de krijgsmacht

4. Kennis m.b.t. vergadertechnieken (voorzitten, structureren van informatie en discussies, samenvatten).

Deze competentie komt aan de orde in de module Bedrijfsvoering en Management en in de stage operationele gezondheidszorg. Tijdens deze stage worden vergaderingen bijgewoond.

Eindterm (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMA beschikt over de noodzakelijk kennis en vaardigheden om op effectieve wijze te kunnen vergaderen en argumenteren met functionarissen van binnen en buiten de organisatie.

Dit betekent dat de AMAi.o.:

- Kan uitleggen welke vergadervormen en vergadertechnieken binnen de Defensieorganisatie gangbaar zijn.
- De structuur kunnen aanbrengen in een vergadering.
- Een vergadering op juiste wijze kunnen leiden.
- Op het juiste moment een passende argumentatietechniek kunnen kiezen.

Vaardigheden

5. Opstellen van richtlijnen en checklists in het kader van kwaliteitsbeleid.

Deze competentie komt aan de orde in de module bedrijfsvoering en management.

Eindterm (module bedrijfsvoering en management): De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om kwaliteitszorg te kunnen toepassen in het dagelijks functioneren bij de geneeskundige diensten van de krijgsmacht

Doelstelling (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMAi.o. kan de principes van kwaliteitsdenken weerkgeven.
- De AMAi.o. kan uitleggen welke wet- en regelgeving voor de kwaliteit van de gezondheidszorg in Nederland van kracht is.
- De AMAi.o. kan uitleggen hoe kwaliteitszorg in de militaire gezondheidszorg moet worden toegepast.
- De AMAi.o. kan uitleggen hoe kwaliteitszorg in het dagelijks handelen moet worden toegepast.

In de module GOLAMA komt deze competentie eveneens aan de orde:

Kunnen zorgen voor het gereedmaken en controleren van de in te zetten geneeskundige eenheid op basis van de uit de assessment verkregen informatie en de daaruit voortvloeiende richtlijnen.

6. Opstellen en hanteren van normen.

Deze vaardigheid is niet expliciet in de syllabus terug te vinden. De AMAi.o. wordt wel aangeleerd om (evidenced based) normen toe te passen. Deze gebruik van deze normen komen terug bij advisering aan de operationele commandant.

7. Multidisciplinair samenwerken.

Deze vaardigheid komt aan de orde in de module Bedrijfsvoering en Management, de module GOLAMA en de stages.

Eindterm (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijke kennis en vaardigheden om de geneeskundige dienst bij uitzending te doen samenwerken met ander krijgsmachtdelen, zowel nationaal als internationaal

Eindterm (GOLAMA):

- Een eenheid bij uitzending geneeskundig kunnen begeleiden en de gezondheidsactiviteiten van de locale gouvernementele en niet-gouvernementele (medische) instanties kunnen ondersteunen.

Doel tijdens stage in de eerstelijns gezondheidszorg:

- De AMAi.o. kan werkoverleg voeren.*
- De AMAi.o. kan intercollegiaal overleg voeren.*
- De AMAi.o. kan samenwerken of zitting hebben in de volgende overlegorganen:*
 - Sociaal Medisch Team*
 - Sport Medisch Advies Team*
 - Sportmedisch overleg*
 - Werkoverleg*
 - Stafbesprekingen*

8. Voorzitten van vergaderingen.

Deze competentie komt aan de orde in de module Bedrijfsvoering en Management en in de stage operationele gezondheidszorg. Tijdens deze stage worden vergaderingen bijgewoond..

Eindterm (module Bedrijfsvoering en Management):

- De AMAi.o. beschikt over de noodzakelijk kennis en vaardigheden om op effectieve wijze te kunnen vergaderen en argumenteren met functionarissen van binnen en buiten de organisatie.

Dit betekent dat de AMA:

- Kan uitleggen welke vergadervormen en vergadertechnieken binnen de Defensieorganisatie gangbaar zijn.*
- De structuur kunnen aanbrengen in een vergadering.*
- Een vergadering op juiste wijze kunnen leiden.*
- Op het juiste moment een passende argumentatietechniek kunnen kiezen.*

9. Verslaglegging en kwaliteitsrapport.

Deze vaardigheden zijn onderdeel van de module Bedrijfsvoering en Management.

10. Onderhandelen.

Deze vaardigheden zijn onderdeel van de module Bedrijfsvoering en Management, de module GOLAMA en de module Arbeid en Gezondheid.

11. Persoon en zaak kunnen scheiden.

Deze vaardigheden zijn onderdeel van de module Bedrijfsvoering en Management, de module GOLAMA en de module Arbeid en Gezondheid. Daarnaast zijn deze vaardigheden onderdeel van alle werkplekstages.

Modules SG Basis

De modules SG Basis moeten door elke cursist in de 1^e fase van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid worden gevolgd. In deze modules wordt basiskennis op het gebied van de sociale geneeskunde onderwezen (bijvoorbeeld t.a.v. de plaats van de arts binnen het werkveld, theorieën m.b.t. gedragsverandering (GVO) en epidemiologie/methoden en technieken van onderzoek). Nadere bestudering van de inhoud van deze modules laat zien dat de AMAi.o. in aanmerking kan komen voor vrijstellingen bij de modules 3 en 6. De overige modules dient de AMAi.o. volledig te volgen.

Module 1: De arts in het werkveld Maatschappij en Gezondheid.

Deze module dient de AMAi.o. volledig te volgen.

Module 2: De Bouw en werking van de gezondheidszorg.

Deze module dient de AMAi.o. volledig te volgen.

Module 3: Professionele effectiviteit: Communicatie en samenwerking.

In de huidige opleiding tot AMA zijn modules opgenomen, waarin communicatie en samenwerking centraal staan. Deze modules zijn de module Introductie AMA en de module Instructiebekwaamheid en presentatietechniek. Daarnaast wordt in de module Huisartsengeneeskunde, de module GOLAMA en de module Arbeid en Gezondheid ook aandacht besteed aan communicatie en samenwerking met zowel personen en partijen binnen en buiten de organisatie.

In de SG basismodule Professionele effectiviteit: Communicatie en samenwerking zijn de volgende kerntaken beschreven:

- Het adviseren van de curatieve sector en/of instellingen ten aanzien van het eigen specifieke werkveld.
- Het samenwerken met relevante derden.
- Het verspreiden van medisch inhoudelijke informatie aan collega's en (groepen binnen) de bevolking.
- Communicatie binnen een organisatie.
- Het onderhouden van een regionaal en buitenregionaal netwerk.

De hierboven beschreven kerntaken komen m.i. in de huidige opleiding tot AMA aan de orde. Mogelijk dat de communicatie aan groepen buiten de organisatie nog extra aandacht verdient.

Module 4: Volksgezondheid: omgaan met evidence.

Deze module dient de AMAi.o. volledig te volgen.

Module 5: Gezondheidsbevordering: strategieën en interventies.

Deze module dient de AMAi.o. volledig te volgen.

Module 6: Professionele kwaliteit.

In de huidige module van de opleiding tot AMA wordt in diverse modules aandacht gegeven aan de professionele kwaliteit. Dit betreft voornamelijk de module Introductie AMA, de module Arbeid en Gezondheid, de module Huisartsengeneeskunde en de module Bedrijfsvoering en management. Mogelijk dat in de opleiding meer aandacht kan worden besteed aan het daadwerkelijk 'vertalen' van landelijke protocollen en richtlijnen in 'locaal' beleid. Ook zou het leveren van een bijdrage aan interne protocollering en het interne kwaliteitsbeleid wat explicieter aan de orde kunnen komen.

Bijlage 7: Kaderbesluit College van Sociaal Geneeskundigen

Inhoudelijk is besproken welke aanpassingen noodzakelijk zijn om de AMA-opleiding van Defensie in aanmerking te laten komen voor een profielregistratie arts beleid/advies & indicatie/advies. Echter regelgeving in het kaderbesluit van het CSG (2008) schrijft echter ook zaken voor m.b.t. de organisatie en verantwoordelijkheden van de gehele profielopleiding. Hieronder volgt een uiteenzetting van de belangrijkste bepalingen.

Praktijkopleiding: Eisen/verplichtingen (praktijk)opleider

Kaderbesluit CSG 2008

C.2. Eisen voor erkenning als opleider

Om voor erkenning als opleider in aanmerking te komen voldoet de sociaal-geneeskundige aan de volgende algemene eisen:

- a. hij is ten minste **drie jaar** geregistreerd als **sociaal-geneeskundige in het desbetreffende specialisme** en werkzaam geweest in een of meer voor het specialisme relevante functies;
- b. hij heeft in de drie maanden direct voorafgaand aan de erkenning een voor het specialisme relevante functie vervuld binnen de opleidingsinrichting dan wel binnen de inrichting die gelijktijdig erkenning als opleidingsinrichting aanvraagt;
- c. hij is ten minste **16 uren** per week werkzaam **binnen** de inrichting;
- d. hij is door de opleidingsinrichting dan wel door de inrichting die gelijktijdig erkenning als opleidingsinrichting aanvraagt, onder voorbehoud van erkenning aangewezen als opleider, met de taken en bevoegdheden van de opleider zoals beschreven in het opleidingsbeleid;
- e. hij is bereid als opleider te fungeren en aan de daaruit voortvloeiende verplichtingen te voldoen;
- f. hij heeft een specifieke didactische training gevolgd;
- g. hij is **lid** van de betreffende **wetenschappelijke specialistenvereniging**.

C.4. Verplichtingen opleider

De opleider heeft de volgende verplichtingen met betrekking tot opleiding en onderwijs:

- a. hij zorgt dat de aios van hem of onder zijn verantwoordelijkheid onderwijs in het kader van de praktijkopleiding ontvangt;
- b. hij is als opleider verantwoordelijk en beschikbaar voor de aios voor wie hij als opleider fungeert, heeft met de aios persoonlijke contacten en is voor hem voldoende bereikbaar;
- c. hij draagt zorg voor de begeleiding van de aios. De begeleiding bedraagt per aios gemiddeld twee uur per week;
- d. **hij kan zijn taken als opleider door een ander laten uitoefenen**. In dat geval zorgt de opleider er voor dat hij gedurende **tenminste 20 uur per jaar beschikbaar** is voor begeleiding

- van de aios;
- e. hij neemt deel aan docentenoverleg, opleidingen en trainingen opgezet voor opleiders van de opleidingsinrichting;
 - f. hij verstrekt de aios op diens verzoek de documenten die nodig zijn voor het portfolio, bedoeld in artikel B.13., onder b, onderdeel ii.

In de bijbehorende toelichting

C.4. Verplichtingen opleider

Een specialist die erkend is als opleider, moet vervolgens voldoen aan zijn verplichtingen als zodanig: een persoonlijke verplichting van de opleider, naast de verplichtingen die een opleidingsinrichting heeft om de opleiding te faciliteren op de wijze zoals in het opleidingsbeleid is beschreven. Beoogd wordt dat opleiders de kennis en vaardigheden krijgen om aios te begeleiden, maar ook om hen te instrueren wat hun rol bij bepaalde onderdelen of fasen in de opleiding is en hen daarin te onderrichten en te trainen.

De opleider geeft de verantwoordelijkheid als opleider vorm door te onderwijzen en te instrueren gedurende de praktijkopleiding, hierbij wel rekening houdend met de toenemende bekwaamheid c.q. zelfstandigheid van de aios. De opleider moet tijdens de opleidingssituatie voldoende bereikbaar zijn en zonodig persoonlijk ter plekke aanwezig kunnen zijn. Bij de begeleiding van de aios kan de opleider gebruik maken van één of meerdere begeleiders. De opleider blijft echter verantwoordelijk voor een juiste vervulling van diens taken, ook als deze door een begeleider worden vervuld.

Conclusie:

Er zijn geen bepalingen over waar de 'ander' werkzaam moet zijn. Wel zijn er bepalingen over de bereikbaarheid van de opleider (20 uur per jaar). In principe is het dus mogelijk om een begeleider buiten Defensie te betrekken bij de praktijkopleiding. De praktijkopleider moet wel minimaal 16 uur/week werkzaam zijn bij Defensie in het desbetreffende profiel of als arts M&G.

Praktijkopleiding: Eisen/verplichtingen opleidingsinrichting

Kaderbesluit CSG 2008

C.7. Algemene eisen voor erkenning als opleidingsinrichting

Om voor erkenning als opleidingsinrichting in aanmerking te komen voldoet de inrichting aan de volgende algemene eisen:

- a. tot haar zorg en dienstverlening behoort het verlenen van individuele gezondheidszorg in het specialisme waarvoor erkenning als opleidingsinrichting wordt gevraagd;
- b. zij heeft zorg en dienstverlening overeenkomstig de desbetreffende wetgeving ten doel en is daarvoor verantwoordelijk;
- c. de kwaliteit van haar zorg en dienstverlening staat onder toezicht op de wijze als in of bij de desbetreffende wetgeving is bepaald;

- d. in het kader van het toezicht, genoemd onder c, zijn haar geen beperkingen opgelegd en geen voorwaarden gesteld die direct verband houden met de individuele gezondheidszorg die zij verleent;
- e. zij heeft een opleidingsbeleid voor sociaal-geneeskundigen;
- f. zij heeft voor het uitvoeren van praktijkopleiding een **samenwerkingsovereenkomst** gesloten met een opleidingsinstituut.

C.9. Inhoud opleidingsbeleid

Het opleidingsbeleid, genoemd in artikel C.7., onder e, voldoet aan de volgende eisen:

- a. het is in voor de SGRC toetsbare elementen opgesteld;
- b. het beschrijft de wijze waarop de aios binnen de inrichting dan wel het samenwerkingsverband van inrichtingen aan de opleidingseisen van het betreffende specialisme kan voldoen;
- c. het beschrijft de faciliteiten ten behoeve van de opleider en de aios;
- d. het beschrijft de afspraken die met het opleidingsinstituut zijn gemaakt over de opleiding en training van opleiders;
- e. het borgt:
 - i. dat de aios ervaring kan opdoen in **alle taken van het beroepsprofiel** van het betreffende specialisme;
 - ii. dat de werkzaamheden van de aios die niet relevant zijn voor de opleiding beperkt blijven;
 - iii. dat de opleider bekend is met de specifieke problematiek binnen het werkkterrein van de aios;
 - iv. dat er voldoende contact is tussen **opleider** en aios en de opleider **voldoende bereikbaar** is voor directe raadpleging;
 - v. dat de aios kan deelnemen aan alle activiteiten die het opleidingsinstituut in het kader van zijn opleiding organiseert;
 - vi. dat de opleider kan deelnemen aan didactische trainingen, docentenoverleg en andere door het opleidingsinstituut of de opleidingsinrichting voor de betreffende opleiders in het kader van de opleiding georganiseerde activiteiten;
 - vii. dat de opleider de aios in het kader van de praktijkopleiding kan onderwijzen;
 - viii. dat de totale beroepsactiviteiten van de aios en van de opleider de arbeidsvoorwaarden van de inrichting niet overschrijden.

Conclusie:

De (praktijk)opdrachten in de AMA-opleiding moeten worden toegespitst op het profiel IA&BA. De reeds beschreven praktijkopdrachten van de NSPOH fungeren hierbij als uitgangspunt. Aanpassing kan i.o.m. de NSPOH geschieden, indien toetsing van de beschreven KBA mogelijk is.

Instituutopleiding: Eisen/verplichtingen instituutopleider

Kaderbesluit CSG 2008

C.3. Eisen voor de erkenning als instituutopleider

Artikel C.2. is van overeenkomstige toepassing voor de erkenning van de sociaal-geneeskundige als instituutopleider.

C.5. Verplichtingen instituutopleider

De instituutopleider heeft de volgende verplichtingen met betrekking tot opleiding en onderwijs:

- a. het in samenspraak met de opleider opzetten, ontwikkelen en coördineren van het opleidingsschema van de aios;
- b. het goedkeuren van het opleidingsschema van de aios;
- c. het zorgdragen voor de uitvoering van het (gewijzigd) opleidingsschema van de aios;
- d. het bewaken van de voortgang van het cursorisch deel van de opleiding;
- e. het afgeven van de verklaring omtrent voltooiing van de opleiding aan de aios, als bedoeld in het handboek.

Conclusie:

De verplichtingen **a + b** kunnen gedeeltelijk en **c + d** in z'n geheel worden gedelegeerd aan Defensie. Verplichting **e** blijft onder verantwoordelijkheid van de NSPOH. In een te maken onderwijsovereenkomst tussen de NSPOH en Defensie staat beschreven hoe deze gedelegeerde taken worden geborgd.

Instituutopleiding: Eisen/verplichtingen opleidingsinstituut

Kaderbesluit CSG 2008

C.12. Eisen voor erkenning als opleidingsinstituut

Voor erkenning van een instituut tot opleidingsinstituut voldoet het aan de volgende algemene eisen:

- a. het is een rechtspersoon met als primaire doelstelling het ontwikkelen, uitvoeren en evalueren van **competentiegericht** onderwijs op academisch niveau;
- b. het in samenwerking met opleidingsinrichtingen verzorgen van de opleiding, bedoeld in titel I, behoort tot zijn taken;
- c. het heeft een kwaliteitshandboek met zijn processen en werkwijzen;
- d. het heeft een **onderwijscommissie**, samengesteld uit voor het betreffende specialisme relevant deskundigen uit de kringen van opleiders, (koepels van) werkgevers waartoe de opleidingsinrichtingen behoren, sociaal-geneeskundige wetenschappelijke verenigingen en de

- representatieve organisatie van artsen in opleiding. Deze commissie wordt betrokken bij de opstelling, organisatie en evaluatie van het opleidingsplan;
- e. het beschikt over een opleidingsbeleid ten aanzien van de onderwijsstaf en de overige bij de opleiding betrokkenen, niet deel uitmakend van de onderwijsstaf, dat is gericht op het in overeenstemming brengen van de omvang en de deskundigheden met de desbetreffende taken en verantwoordelijkheden van het instituut. Daarbij is in elk geval het lid van de onderwijsstaf dat eindverantwoordelijk is voor het opleidingsplan ten minste vijf jaar ingeschreven in het voor het betreffende specialisme relevante register;
 - f. het beschikt over een personeelsbeleid dat deskundige functievervulling van de onderwijsstaf borgt en bij- en nascholing van de onderwijsstaf bevordert;
 - g. het heeft de taken en verantwoordelijkheden van opleidingsinrichtingen en opleiders ten aanzien van praktijkopleiding beschreven in een model **samenwerkingsovereenkomst**;
 - h. het heeft een **examencommissie** ingesteld volgens het reglement examencommissie.

C.13. Verplichtingen voor het opleidingsinstituut

1. Het opleidingsinstituut voldoet aan de volgende verplichtingen:

met betrekking tot opleiding en onderwijs:

- a. het werkt de competenties van het betreffende specialisme uit tot leerdoelen;
 - b. het stelt in samenwerking met de **wetenschappelijke vereniging een opleidingsplan** vast dat zowel de organisatie als de inhoud van het praktische en cursorische gedeelte van de opleiding betreft;
 - c. het sluit **samenwerkingsovereenkomsten** met instellingen die onder verantwoordelijkheid van het opleidingsinstituut delen van de opleiding verzorgen en waarin de taken en verantwoordelijkheden van bij die overeenkomsten betrokken partijen worden beschreven;
 - d. het keurt de opleidingsschema's bedoeld in artikel B.13., onder a, onderdeel v., artikel B.10. en artikel B.15., onder e, goed;
 - e. het organiseert praktijkopleiding, stages en cursorisch onderwijs zodanig dat zij met elkaar samenhangen;
 - f. het zorgt voor instructie van opleiders over de inhoud van de opleiding overeenkomstig de samenwerkingsovereenkomst, genoemd onder i.;
 - g. het zorgt dat de examencommissie jaarlijks uiterlijk 1 april verslag uitbrengt aan de SGRC over haar werkzaamheden gedurende het voorafgaande kalenderjaar volgens een door de SGRC vastgesteld model;
 - h. houdt toezicht op onderbrekingen van de opleiding, bedoeld in artikel B.9.
- met betrekking tot de opleidingsinrichtingen en opleiders:
- i. het sluit samenwerkingsovereenkomsten met opleidingsinrichtingen overeenkomstig de samenwerkingsovereenkomst, bedoeld in artikel C.12., onder g;
 - j. onderhoudt contacten met de opleiders; met betrekking tot de aios:
 - k. stelt aios voor aanvang van de opleiding een opleidingsplan en het handboek ter hand;

- l. bericht de SGRC welke aios gaan deelnemen aan de opleiding;
 - m. bericht de SGRC onverwijld omtrent:
 - i. de goedkeuring van gewijzigde opleidingsschema's;
 - ii. verleende vrijstellingen;
 - iii. een onderbreking van de opleiding door een aios als bedoeld in artikel B.9., zevende lid;
 - iv. de resultaten van de audits, bedoeld onder p;
 - n. toetst en registreert de voortgang van de opleiding van aios;
 - o. beëindigt de opleiding van de aios indien deze niet geschikt wordt geacht de opleiding voort te zetten of te voltooien en bericht de SGRC, alsmede de opleider en de opleidingsinrichting daarover;
 - p. het zorgt voor interne audits van het kwaliteitshandboek, genoemd in artikel C.12. onder c, en brengt daarover jaarlijks verslag uit aan de SGRC;
 - q. verstrekt de aios op diens verzoek de documenten die nodig zijn voor het portfolio, bedoeld in artikel B.13., onder b, onderdeel ii.
2. Het opleidingsinstituut bericht de SGRC onverwijld omtrent relevante veranderingen in de taken of de structuur van het opleidingsinstituut en relevante veranderingen in of met betrekking tot de opleiding.

Conclusie:

Borging van bovenstaande eisen en verplichtingen kunnen op verschillende wijze plaatsvinden. Punten C12. d,g,h, en C13 b,c,f,g,i,l,m,o,p blijven onder de directe verantwoordelijkheid van de NSPOH. De overige punten kunnen onder supervisie c.q. indirecte verantwoordelijkheid van de NSPOH plaatsvinden. Hiervoor dient een onderwijs-overeenkomst op maat tussen de NSPOH en Defensie te worden afgesloten.

Bijlage 8: Criteria onderwijsovereenkomst⁷ Defensie / NSPOH

De overeenkomst wordt afgesloten met instellingen die

- zelf geen erkenning als opleidingsinstituut hebben.
- cursorisch onderwijs verzorgen⁸

Het Kaderbesluit Sociale Geneeskunde bepaalt dat het opleidingsinstituut een overeenkomst afsluit waarin de taken en verantwoordelijkheden van bij die overeenkomsten betrokken partijen worden beschreven (Artikel A.C.10.1c.)

Deze onderwijsovereenkomst wordt afgesloten op instellingsniveau en ondertekent door de directeur NSPOH en directeur Defensie.

Om aan bovenstaande verplichting te voldoen ziet de NSPOH erop toe dat onderstaande criteria deel uitmaken van de onderwijsovereenkomst.

1. De NSPOH maakt duidelijk binnen welke voorwaarden het onderwijs wordt aangeboden. Hierbij zijn van belang:
 - a. Het betreffende competentieprofiel en de specifieke KBA's waar de module zich op richt;
 - b. Het plan moet passen binnen het competentie gerichte onderwijs;
 - c. Er moet een balans zijn tussen praktijk en theorie
 - d. Er moeten duidelijk afspraken gemaakt worden over de wijze van toetsen en welk deel van de eindproducten in het portfolio passen.

Oplossing voor Defensie:

Hiervoor zouden we het opleidingsplan kunnen gebruiken. Dus in de overeenkomst staat dan dat er een door de Wetenschappelijke Vereniging goedgekeurd opleidingsplan is en dat de delen van het cursorisch onderwijs dat de onderwijsinstelling verzorgt deel uitmaken van het opleidingsplan.

⁷ Terminologie:

Onderwijsovereenkomst wordt afgesloten met een instelling die cursorisch onderwijs verzorgt. Het onderwijs maakt deel uit van de opleiding tot sociaalgeneeskundige (BA, VA of M&G)

Samenwerkingsovereenkomst wordt afgesloten met een opleidingsinrichting die de praktijkopleiding verzorgt.

⁸ Als de instelling ook de praktijkopleiding verzorgt moet de instelling zelf een erkenning als opleidingsinrichting aanvragen.

Performance indicator⁹:

In het door de wetenschappelijke vereniging vastgestelde opleidingsplan is opgenomen welke onderdelen van het cursorisch onderwijs verzorgd worden door de onderwijsinstelling.

2. De NSPOH opleider bewaakt en draagt zorg voor de koppeling tussen het cursorisch onderwijs en de praktijkopleiding

Oplossing voor Defensie:

De koppeling wordt gewaarborgd door:

- op opleidingsniveau: het opleidingsplan
- op deelnemersniveau:
 - voortgangs- , tripartiete en beoordelingsgesprekken
 - portfolio

Performance indicator:

Verslagen van de genoemde gesprekken en portfolio van de deelnemer. De tripartiet- en beoordelingsoverleggen dienen door een instituutsopleider te worden verricht.

3. De instelling voorziet de NSPOH voorafgaand aan het onderwijs van
 - a. het onderwijsprogramma (met daarin een opsomming van onderdelen, werkvormen, en de wijze van toetsing)
 - b. cv's van de docenten (volgens format van de NSPOH)
 - c. maximaal aantal deelnemers
 - d. koppeling met de praktijkopleiding

Performance indicator:

Per opleidingsonderdeel levert de onderwijsinstelling een studiehandleiding waaruit bovenstaande blijkt.

4. De NSPOH legt bovengenoemde gegevens voor aan de profielcommissie BI&A, ter toetsing/goedkeuring.

Performance indicator:

Uit de verslagen van de profielcommissie en opleidingscommissie blijkt dat de commissie zijn goedkeuring heeft verleend.

⁹ Terminologie:

Performance indicator is de wijze van controle door de NSPOH

5. Na uitvoering van het onderwijs ontvangt de NSPOH van de instelling
 - a. de evaluatie van het onderwijsprogramma
 - b. presentie van de deelnemer
 - c. resultaten van de deelnemer

Performance indicator:

Evaluaties, presentielijsten en schriftelijke terugkoppeling over de resultaten

6. Het Onderwijs- en examenreglement (OER) van de instelling is van toepassing. Als de instelling geen OER heeft is het reglement van de NSPOH van toepassing.

Performance indicator:

De onderwijsovereenkomst vermeldt welke optie van toepassing is.

7. De onderwijsovereenkomst wordt tweejaarlijks geëvalueerd door de instituutsopleider en een contactpersoon bij Defensie. Op initiatief van de NSPOH.

Performance indicator:

De onderwijsinstelling en NSPOH beschikken over goedgekeurde verslagen van de evaluatiebijeenkomsten. De verslagen worden besproken door de profielcommissie. Hiervan wordt melding gemaakt in de notulen van de profielcommissie. De periodieke evaluatiegesprekken en documentcontroles maken een visitatie overbodig.

Bijlage 9: Brondocumenten

- AJP 4-10
- Competentiegericht curriculum, eerste fase opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid, versie januari 2006 opgesteld door het NVAG, VAGZ en VIA.
- CSG, kaderbesluit (2008)
- Staatsblad van het Koninkrijk der Nederlanden, jaargang 2007, 480, 'Wet van 8 november 2007 tot wijziging van de Militaire ambtenarenwet 1031 en intrekking van de Wet voor het reservepersoneel der krijgsmacht in verband met onder andere de invoering van een flexibel personeelssysteem voor de krijgsmacht.
- Intern memorandum DMG 'verkenning profiel 1^e fase M&G en AMA opleiding' (2009).
- Nota integraal opleidingsbeleid militair personeel Defensie (2006).
- NATO MC 326
- Opleidingssyllabus OCMG 'Opleiding AMA' (2004)