



LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN VOOR DE PSYCHIATRIE

Workshop **OOG bespreking** (oordeel opleidingsgroep)

Draaiboek en hand-outs voor de trainer

Inhoud

1	Introductie	2
2	Benodigde materialen	3
3	Draaiboek	4
4	Hand-outs	7

Voor diverse figuren en illustraties in deze workshop is gebruik gemaakt van materiaal ontwikkeld in het kader van het project Realisatie Individualisering Opleidingsduur (RIO) van de Federatie Medisch Specialisten.



LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN VOOR DE PSYCHIATRIE

I. Introductie

Voor wie zich na de introductieworkshop verder wil verdiepen in de nieuwe elementen van het landelijke opleidingsplan De Psychiater is een drietal workshops beschikbaar via het [ledennet NVvP](#). Deze workshops kunt u inzetten bij lokale of regionale bijeenkomsten binnen uw instelling, en zelf (in samenwerking met een trainer) organiseren en begeleiden. De workshop wordt bij voorkeur begeleid door een ervaren lid van de opleidingsgroep en een trainer met kennis van de medisch specialistische vervolgopleidingen.

Dit materiaal is geschreven voor trainers van de workshop 'OOG bespreking'. Het bevat een draaiboek, aanwijzingen, opdrachten en hand-outs die de trainer inzet tijdens de workshop. In de PowerPointpresentatie zijn aanwijzingen voor de trainer en toelichtende teksten bij de dia's opgenomen in de notatievelden. Het verdient aanbeveling de inhoud van de daadwerkelijke training af te stemmen op de context en specifieke vragen van de deelnemers/ deelnemende instelling(-en).

Toelichting op de doelen

Als trainer licht u het doel van de workshop als volgt toe aan de deelnemers:

In de opleiding begeleidt en ondersteunt u de ontwikkeling van aios in de groei naar zelfstandigheid. Als de aios van mening is voldoende bekwaamheid in een EPA te kunnen aantonen, vraagt deze een bekwaamverklaring aan bij de opleider.

Een bekwaamverklaring kan worden afgegeven als de opleidingsgroep gezamenlijk van mening is dat zelfstandige uitvoering van deze activiteit aan de aios kan worden toevertrouwd. Dit gezamenlijk oordeel is onderwerp van gesprek in de OOG bespreking (OOG=Oordeel Opleidingsgroep).

Tijdens de workshop gaan we dieper in op een aantal vragen:

- Wat is een OOG bespreking?
- Wat mijn rol als lid van de opleidingsgroep bij een OOG bespreking?

Deelnemers bespreken met elkaar hoe het proces van bekwaamverklaren verloopt. Zij gaan in op de manier waarop zij beoordelen en hoe zij de vertrouwenscriteria toepassen. De nadruk ligt op het oefenen om te komen tot goed afgewogen oordeel. Hetgeen in deze workshop wordt behandeld is daarmee direct toepasbaar in de eigen opleidingspraktijk.

Na deze workshop

- Kennen deelnemers de rol van de opleider, de opleidingsgroep en de individuele supervisors in de OOG bespreking.
- Kennen deelnemer de bedoeling van deze (formatieve) beoordelingsstap in het geheel van het proces van ontwikkeling van bekwaamheid en kennen hierin hun eigen rol en verantwoordelijkheid.
- Kennen deelnemers de functie van vertrouwenscriteria die van belang zijn voor het toekennen van een bekwaamverklaring en hebben hiermee ervaring opgedaan middels een simulatie tijdens de workshop.
- Hebben deelnemers (aan de hand van casuïstiek) ervaring opgedaan in het komen tot een gezamenlijk oordeel van de opleidingsgroep over het bekwaamheidsniveau van de aios (Oordeel opleidingsgroep).
- Hebben deelnemers in kaart gebracht hoe de OOG bespreking in de eigen setting zal worden georganiseerd en welke acties nodig zijn om dit te realiseren.



LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN VOOR DE PSYCHIATRIE

Wat is de doelgroep voor deze workshop?

Aios, opleiders en leden van de opleidingsgroep die gaan starten met het nieuwe landelijke opleidingsplan 'De Psychiater'.

Welke voorkennis is nodig?

Deelnemers zijn geïnformeerd over de nieuwe elementen in het opleidingsplan 'De Psychiater'. Zij zijn bekend met het opleidingsplan en hebben vooraf de introductievideo¹ over de nieuwe elementen in 'De Psychiater' bekeken.

Deelnemers hebben de workshop 'Werken met EPA's en bekwaamverklaren' gevolgd of zijn bekend met de inhoud.

Wat is de duur?

3 uur (exclusief een pauze van 20 minuten)

Welke workshopbegeleiders zijn nodig?

Deze workshop wordt bij voorkeur begeleid door een ervaren lid van de opleidingsgroep en een trainer met kennis van de medisch specialistische vervolgopleidingen.

Wat is de ideale zaalindeling?

Cabaret opstelling



Cabaretopstelling

2. Benodigde materialen²

Wat zijn de benodigde opleidingsmiddelen?

Opleidingsplan De Psychiater

video introductie De Psychiater

Animatie 'Bekwaam verklaren in de praktijk'

Job-aid Werken met EPA's

Job-aid Bekwaamverklaren

EPA 1: 'Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en een behandelplan opstellen'



Cabaretopstelling COVID 19

Wat zijn de praktische benodigdheden?

PowerPointpresentatie

Laptop

Beamer

Geluidsboxen

Flipover met stiften

Hand-outs uit deze trainersset

*Tip voor de trainer:
Quiz met behulp van mobiele telefoon?
Download een app zoals Kahoot,
Mentimeter, Vevox*

¹ Zie: www.nvvp.net/opleiden

² Benodigde materialen zijn te vinden in deze trainersset en/of in de [toolkit](#) op de website van de NVvP



LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN VOOR DE PSYCHIATRIE

3. Draaiboek

Duur	Onderwerp	Werkvorm	Inhoud	Benodigd
'15	Kennismaking	Presentatie Inventarisatie	Welkom, doel van de dag Wie zijn opleider, wie de aios, wie anders? <input type="checkbox"/> Wie werkt al met OOG besprekingen? <input type="checkbox"/> Zo ja, korte schets van de wijze waarop. <input type="checkbox"/> Wat wilt u vandaag in ieder geval meenemen aan kennis/kunde over het werken met OOG besprekingen? Inventariseer leerwensen op een flipover.	Dia 1,2 Flipover
'30	OOG intro	Presentatie	In deze presentatie gaan we dieper in op de OOG bespreking en specifiek: <ul style="list-style-type: none"> - Opleiden met EPA's - Bekwaamverklaren in de opleiding - Wat is een OOG bespreking? - Vertrouwenscriteria - Proces OOG bespreking Toelichting in de notities van de powerpoint. NB Er kunnen vragen komen over juridische aspecten en consequenties van bekwaamverklaren. Informatie hierover is te vinden in de brochure 'Bekwaam verklaren in de opleiding tot medisch specialist. Juridisch gezien (n)iets nieuws onder de zon? www.medischevervolgopleidingen.nl	Dia 3-10 <u>Film</u> 8'
'50	OOG bespreking voorbereiden	Instructie '5	Om een OOG bespreking gedegen voor te bereiden is het van belang dat je voorafgaand aan de daadwerkelijke bespreking nadenkt over jouw visie op de voortgang van de aios. Opdracht: Bespreek in 2-3 groepen met elkaar Welke informatie heb je nodig om een visie te formuleren op de bekwaamheid van de aios? Waar haal je die informatie vandaan? Wie (welke rollen) zouden ook waardevolle input kunnen leveren over de bekwaamheid van de aios? (denk aan betrokken mentoren, psychologen, verpleegkundigen, maatschappelijk werk, leertherapeut, etc.) Hoe zou een agenda eruit kunnen zien voor de OOG bespreking? Welke onderwerpen moeten aan bod komen?	Dia 11-15 Handout 1 OOG bespreking voorbereiden Jobaid Bekwaam verklaren Flipover

Tip voor de trainer
Maak foto's van de flipovers.
Deze vormen input voor het uitwerken van ideeën ná de workshop.



LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN

VOOR DE PSYCHIATRIE

		<p>Geef elke groep een flipover vel. De bevindingen mogen de groepen op de flap schrijven (of tekenen). ('10)</p> <p>Discussie</p> <p>Plenair bespreken ('10): Bekijk elkaars flipover.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Waar zijn jullie het allemaal over eens? • Wat zijn de verschillen? <p>Inpassen in de eigen praktijk ('25) Daarna begeleidt de workshopbegeleiding de discussie van de vertaalslag naar de eigen opleidingspraktijk door de groep te laten nadenken over: <i>Hoe zou een OOG bespreking goed ingericht kunnen worden voor jullie opleidingsgroep?/ Of: in deze opleidingsregio/ consortium?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktisch: waar?, hoe?, frequentie?, met wie? Hoe betrek je de supervisoren die de aios in de ontwikkeling van deze EPA hebben gevolgd? • Hoe sluit het aan bij wat je al doet? Bij welke overleggen? • Wat gaat helpen om deze manier van werken toe te passen? Wat is nodig? • Hoe kom je van een individueel oordeel over het bekwaamheidsniveau tot een gezamenlijk (gedragen) oordeel? <p>Vooraf bij de laatste vraag is het van belang de discussie te begeleiden naar de mogelijkheden i.p.v. de ervaren ónmogelijkheden. Bij de nabespreking (plenair): De discussie begeleiden naar de mogelijkheden i.p.v. de ervaren onmogelijkheden. En aan de <u>'bedoeling'</u> van de OOG bespreking (objectief gedragen oordeel over zelfstandig de activiteit uitvoeren) in relatie tot acties die je daarvoor onderneemt. Denk bijvoorbeeld aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoe zorgen we dat het oordeel van betrokken supervisoren wordt meegenomen? • Valt de input te wegen? Is er een reden om de input van supervisor x meer gewicht te geven dan van supervisor y? Waar kun je concessies op doen en waar niet? • Wat als je er samen niet uitkomt? Wat is dan het oordeel? 	
--	--	--	--





LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN

VOOR DE PSYCHIATRIE

'20 '70	Pauze Casuïstiek OOG bespreking	Instructie '5	Vorbereiding ('15) We gaan aan de slag met het begeleiden OOG besprekingen. We bespreken een casus waarin aios X een bekwaamverklaring aangevraagd heeft voor EPAI 'Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en een behandelplan opstellen'	Dia 16-17 Handout 2 OOG bespreking uitvoeren								
			<table><tr><td>1</td><td>Wat is je indruk van deze aios?</td></tr><tr><td>2</td><td>Wat wil je in de opleidingsgroep bespreken naar aanleiding van deze casus?</td></tr><tr><td>3</td><td>Als je de vertrouwenscriteria naast deze casus legt; waar heb je dan zorgen over?</td></tr><tr><td>4</td><td>Wat is je oordeel over het bekwaamheidsniveau van aios in deze OOG bespreking? Kun je dat beargumenteren?</td></tr></table>	1	Wat is je indruk van deze aios?	2	Wat wil je in de opleidingsgroep bespreken naar aanleiding van deze casus?	3	Als je de vertrouwenscriteria naast deze casus legt; waar heb je dan zorgen over?	4	Wat is je oordeel over het bekwaamheidsniveau van aios in deze OOG bespreking? Kun je dat beargumenteren?	
1	Wat is je indruk van deze aios?											
2	Wat wil je in de opleidingsgroep bespreken naar aanleiding van deze casus?											
3	Als je de vertrouwenscriteria naast deze casus legt; waar heb je dan zorgen over?											
4	Wat is je oordeel over het bekwaamheidsniveau van aios in deze OOG bespreking? Kun je dat beargumenteren?											
		Simulatie	In een simulatie ('20) vormen de deelnemers een OOG bespreking ten behoeve van de bekwaamheidsaanvraag van aios X. De opleider neemt de rol van de voorzitter. Bespreek - vanuit de eigen praktijk- met elkaar de aanvraag van de aios en kom tot een beoordeling van het benodigde supervisieniveau.									
		Discussie	Bespreek plenair ('20): Wat was je indruk van deze OOG bespreking? <ul style="list-style-type: none">• Wat werkte goed?• Wat zou in de praktijk aandacht behoeven omdat jullie van mening zijn dat het beter/anders zou kunnen?• Hoe zijn jullie van een individueel oordeel over het bekwaamheidsniveau gekomen tot een gezamenlijk oordeel? Wordt dit oordeel breed gedragen? Wat betekent dat voor de eigen OOG bespreking? ('10) <ul style="list-style-type: none">• Wat is er voor nodig om jullie OOG bespreking volgens jullie wensen te organiseren?• Welke acties vraagt dat? (van wie?)• Maak afspraken.									
'15	Afronding		Vooruitblik: Bespreek kort ('10) in tweetallen met elkaar: <i>Wat uit deze workshop zou je willen toepassen de komende tijd? Zijn er actiepunten die je aanspreken en waar je bij betrokken wil zijn?</i> Terugkijken op leervragen bij start workshop; vragen beantwoord? ('5)	Dia 18								



LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN VOOR DE PSYCHIATRIE

4. Hand-outs

Hand-out			In dit document	Apart bestand in trainingsset
1	Opdracht 1	De OOG bespreking voorbereiden	x	
2	Opdracht 2	DE OOG bespreking uitvoeren	x	
3		Situatieschets OOG bespreking	x	
4		EPA I		x
5		Job-aid Bekwaamverklaren		x



LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN VOOR DE PSYCHIATRIE

Hand-out / opdracht /

De OOG bespreking voorbereiden

Duur:	50 minuten
Nodig:	Flapover en stift(-en); Job-aid bekwaam verklaren

Wat gaan we doen?

Om een OOG bespreking gedegen voor te bereiden is het van belang dat je voorafgaand aan de daadwerkelijke bespreking nadenkt over jouw visie op de voortgang van de aios, zodat deze niet ter plekke geformuleerd hoeft te worden en onafhankelijk is van de visie van collega's. (5)

1	'10	<p>Bespreek in 2-3 groepen met elkaar:</p> <div style="border: 1px solid orange; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>Welke informatie heb je nodig om een visie te formuleren op de bekwaamheid van de aios? Waar haal je die informatie vandaan?</p> <p>Feedback voor de aios ten behoeve van de OOG bespreking wordt gevraagd aan de betrokken leden van de opleidingsgroep.</p> <p>Wie (welke rollen) zouden ook waardevolle input kunnen leveren over de bekwaamheid van de aios? (denk aan betrokken mentoren, psychologen, verpleegkundigen, maatschappelijk werk, leertherapeut, etc.)</p> <p>Hoe verzamel je die informatie?</p> <p>Hoe zou een agenda eruit kunnen zien voor de OOG bespreking?</p> <p>Welke onderwerpen moeten aan bod komen?</p> </div> <p>Elke groep krijgt een flapover vel. Schrijf (of teken?) de bevindingen hierop.</p>
2	'10	<p>Plenair bespreken. Bekijk elkaars flapover.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Waar zijn jullie het allemaal over eens? • Wat zijn de verschillen?
3	'25	<p>Bespreek met elkaar:</p> <p><i>Hoe zou een OOG bespreking goed ingericht kunnen worden voor jullie opleidingsgroep?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktisch: waar?, hoe?, frequentie?, met wie? Hoe betrek je de supervisors die de aios in de ontwikkeling van deze EPA hebben gevolgd? • Hoe sluit het aan bij wat je al doet? Bij welke overleggen? • Wat gaat helpen om deze manier van werken toe te passen? Wat is nodig? • Hoe komen jullie van een individueel oordeel over het bekwaamheidsniveau tot een gezamenlijk (gedragen) oordeel?



LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN VOOR DE PSYCHIATRIE

Hand-out 2 opdracht 2

De OOG bespreking uitvoeren

Duur:	70 minuten
Nodig:	Flipover en stiften, Situatieschets casus OOG bespreking EPA I: 'Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en een behandelplan opstellen'

Wat gaan we doen?

We bespreken een casus waarin aios X een bekwaamverklaring aangevraagd heeft voor EPA I: 'Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en een behandelplan opstellen'. Ten behoeve van deze simulatie is een OOG bespreking belegd als fysieke bijeenkomst waarbij de aios besproken zal worden. Van u als supervisor wordt een bijdrage aan de OOG bespreking verwacht. ('5)

1	'15	<p>Lees goed door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Situatieschets casus OOG bespreking • EPA I. • De vertrouwenscriteria <p>Noteer -op basis van deze informatie- voor uzelf:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Wat is uw indruk van deze aios? ○ Wat wilt u in de opleidingsgroep bespreken naar aanleiding van deze casus? ○ Als u de vertrouwenscriteria naast deze casus legt; waar heeft u zorgen over? ○ Wat is uw oordeel over het bekwaamheidsniveau van aios in deze OOG bespreking? <p>Kunt u dat beargumenteren</p>	
2	'20	<p>In een simulatie vormen jullie een opleidingsgroep die een OOG bespreking doet. Aios X heeft aangegeven voor EPA I voldoende te kunnen aantonen op niveau 4 te functioneren en heeft een bekwaamverklaring aangevraagd. De opleidingsgroep kom nu bijeen om tot een gezamenlijk oordeel te komen over de vraag of de aios deze taak zelfstandig mag gaan uitvoeren. De opleider heeft in deze simulatie de rol van de voorzitter.</p> <p>⚠ De OOG bespreking duur ca. 15 minuten.</p>	
3	'30	<p>Plenair</p> <p>Kijk eens terug op de OOG bespreking die zonet heeft plaatsgevonden en bespreek plenair: Wat was je indruk van deze OOG bespreking?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wat werkte goed? • Wat zou in de praktijk aandacht behoeven? Wat kan beter/anders? • Hoe ben je van een individueel oordeel over het bekwaamheidsniveau, gekomen tot een gezamenlijk oordeel? Wordt dit oordeel breed gedragen? 	



LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN VOOR DE PSYCHIATRIE

Vertrouwenscriteria

	Vertrouwenscriteria	
1	Psychotherapeutisch fundament	Herkent tegenoverdracht, kan hierop reflecteren en dit adequaat hanteren.
2	Competentie en klinisch redeneren	Verwijst naar kennis, vaardigheden en specifieke competenties die nodig zijn om een EPA uit te voeren.
3	Nauwgezetheid en geloofwaardigheid	Nauwgezetheid en geloofwaardigheid reflecteren een grondigheid en consistentie in activiteiten. Anders gezegd: een aios doet wat hij zegt dat hij zal doen en laat een grondigheid zien die voorspelbaar is in verschillende gevallen.
4	Oprechtheid	Oprechtheid impliceert dat de aios desgevraagd eerlijk vertelt wat hij heeft gezien, wat hij heeft gedaan en waarom. Dit is inclusief toegeven wat hij niet heeft gedaan en had moeten doen.
5	Inzicht in eigen beperkingen en bereidheid hulp te vragen	Cruciaal is inzicht in de eigen beperkingen en weten wanneer procedures te stoppen en tijdig hulp in te roepen. Weten is de cognitieve component maar dit gaat niet altijd samen met de bereidheid tot het inroepen van hulp. Een goede balans tussen proactief gedrag en hulp inroepen wanneer nodig, is essentieel.

Tabel 6-1 Vertrouwenscriteria wegen mee in het oordeel van de opleidingsgroep





LANDELIJK OPLEIDINGSPLAN VOOR DE PSYCHIATRIE

Hand-out 3

Situatieschets casus OOG bespreking

Beschouw deze informatie als input vanuit de 'rondvraag' de opleider vanuit het portfolio heeft gedaan aan betrokken supervisors.

Tweedejaars aios zit in haar derde maand op de polistage stemming volwassenen. Ze heeft daar nog 6 maanden te gaan en doet de opleiding in 4 dagen per week (deeltijdfactor 0,84%). Ze heeft een supervisor waar ze het redelijk goed mee kan vinden en waarmee ze ook persoonlijke informatie deelt over haar moeilijke thuissituatie. Verder neemt ze deel aan de Avond Nacht en Weekend (ANW) diensten van de instelling en overlegt ze met collega psychiaters. Ook is ze voorzitter van het lokale aiosoverleg. Eenmaal per maand sluit ze in die hoedanigheid aan bij het psychiateroverleg van de betreffende locatie.

Ze maakt een zelfverzekerde indruk, maar is soms wat amicaal in het professionele contact. Zowel naar patiënten als naar collega's. Verbaal is ze zeer vaardig. Ze maakt snel 'contact' met patiënten. Ze wil vooral laten zien dat het allemaal goed en dat ze het allemaal wel regelt. Ze heeft vaak het laatste woord.

Ze heeft moeite met ontvangen van feedback. Dan legt ze steeds de verantwoordelijkheid bij de ander. Brieven en intakes lijken inhoudelijk wel voldoende maar worden te laat opgemaakt en de uitwerking bevatten wat slordigheden qua medicatie en classificatie. De supervisor moet er ook vaak achterheen. In de ANW overlegt ze over de belangrijkste zaken en de voorstellen aan de dienstdoende psychiater supervisor lijken op het eerst gezicht ook adequaat. Echter, het valt een enkele psychiater op dat wanneer deze zelf het dossier induikt, dat ze (essentiële) informatie niet heeft opgezocht of heeft uitgevraagd en voorbarige conclusies trekt. Als ze hierop later wordt aangesproken, schiet ze in de verdediging en geeft aan dat ze dat wel gezegd heeft, maar mogelijk verkeerd begrepen is.

In omgang met andere collega's en teamleden valt ook op dat ze moeite heeft met kritiek. In het MDO geeft ze aan waarvoor de psychologen zijn en waarvoor een aios. Ze wijst secretaresses vooral op de taken die zie in haar ogen niet voldoende uitvoeren. Tegen haar supervisors is ze heel vriendelijk. Ze probeert hen te imponeren met feitjes. In haar rol als voorzitter van de aiosgroep wilde ze de dienststructuur aanpassen. Ze geeft echter aan dat de organisatie niet open staat voor haar idee en dat er dus naar haar mening ook niet serieus naar haar geluisterd wordt. Ze heeft op eigen houtje de manager proberen warm te krijgen voor haar idee, maar kreeg nul op het request. "Dat zou bij een kleinere organisatie toch anders zijn gegaan."

Oppervlakkig lijkt de aios zich normaal te ontwikkelen, echter ze externaliseert en heeft moeite met feedback. Naarmate de stage vordert geeft ze aan dat alles haar steeds meer energie kost, hoewel ze toch zo haar best doet. Door het gebrek aan feedback en zelfreflectie ontwikkelt de aios zich niet goed in het DD denken en gaat ze fouten maken. De superviserende psychiaters vragen zich steeds meer af of de aios we voldoende zicht heeft op haar beperkingen en op de weinig professionele interactie met collega's.