



Sinds dit jaar houdt het KP ze bij, in percentages

Hoe staat het met uw paramedische competenties?

Tekst: Lucelle van de Ven-Stevens en Liset Grootentraast

In uw eigen digitaal portfolio in het Kwaliteitsregister Ergotherapie ziet u tegenwoordig een overzicht van uw paramedische competenties. In 2011 hebben de aangesloten paramedische beroepsverenigingen besloten om de overstijgende paramedische competenties te beschrijven en te koppelen aan de beschreven activiteiten. In de Kwaliteitscriteria 2015-2020, uitgegeven door het Kwaliteitsregister Paramedici (KP), worden per activiteit de betreffende competenties vermeld. De beroepsverenigingen hebben er samen met het KP voor gekozen om hiervoor de universele methode van de Canadian Medical Education Directions for Specialists (CanMEDS) te gebruiken. Maar wat houdt deze methode in? En wat betekent dit voor uw registratie?

In de jaren '90 zijn in Canada op basis van breed onderzoek zeven rollen voor medisch specialisten geformuleerd: de CanMEDS. Deze rollen zijn in Nederland inmiddels ook de standaard in de medische en verpleegkundige vervolgopleidingen. Om taalredenen heeft de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst (KNMG) in 2007 gekozen voor het vervangen van de term 'rol-aanduidingen' door 'competentiegebieden'. De overstijgende paramedische competenties zijn afgeleid van deze competentiegebieden. (figuur 1).



Figuur 1. Paramedische competenties

De CanMEDS-competentiegebieden zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden: de kern van de beroepsuitoefening is voor de paramedicus het paramedisch handelen, deze competentie is richtinggevend voor de andere competenties.

Deskundigheidsbevorderende activiteiten in het Kwaliteitsregister Paramedici dragen bij aan de ontwikkeling van uw beroepscompetenties en paramedische competenties. De paramedische competenties, zoals deze beschreven zijn voor het KP, gaan uit van alle aangesloten disciplines bij het KP, waardoor deze verschillen van de beroepscompetenties ergotherapie*.

Paramedische competenties in het digitaal portfolio

In uw eigen digitaal portfolio staat een grafiek met de paramedische competenties. In eerste instantie werd de grafiek gevuld voor de gevolgde geaccrediteerde bij- en nascholing, waarbij de scholingsaanbieder aangaf op welke competenties er werd geschoold. Nu heeft het KP, samen met de beroepsverenigingen, ook paramedische competenties toegekend aan de overige activiteiten, een voorbeeld hiervan is figuur 2. Aan elke activiteit worden twee of meer competenties gekoppeld met een bijbehorend vermeld percentage.

Kan ik zelf competenties toekennen of wijzigen?

Nee, u kunt hier zelf geen aanpassingen in doorvoeren. De percentages zijn per activiteit vastgesteld door een inhoudelijke commissie, waarin alle negen aangesloten

paramedische beroepsverenigingen vertegenwoordigd zijn door een inhoudsdeskundige. Deze competenties en de bijbehorende verdeling zijn in consensus door de commissie vastgesteld.

De paramedische competenties volgens het KP

Paramedisch handelen (beroepsspecifiek, vakinhoudelijk handelen)

“Heb ik kennis verworven over het beroepsmatig handelen, de zorgverlening aan of behandeling van cliënten?”

Voorbeelden: beroepsspecifieke onderwerpen (ergotherapie), anatomie/fysiologie, pathologie, ziektebeelden en beperkingen, paramedische diagnostiek, zelfmanagement, ondersteuning en begeleiding, preventie, interventies, voorbehouden en risicovolle handelingen, een onderzoeks- of behandelplan, hulp- en ondersteuningsmiddelen, behandelmethoden, standaarden en richtlijnen.

Communicatie

“Heb ik meer kennis verworven over de communicatie met cliënten en andere betrokkenen?”

Voorbeelden: gesprekstechnieken, voorlichting, theoretische communicatie, gedragsbeïnvloeding, motivatie, empowerment, het gebruik van ICT en sociale media.

Samenwerking

“Heb ik meer kennis verworven over het samenwerken met zorgontvangers, zorgverleners en zorginstellingen?”

Voorbeelden: ketenzorg, verslaglegging en overdracht, ondersteuning van de mantelzorg, mono- en multidisciplinaire samenwerking, groepsdynamica.

Kennis en wetenschap

“Heb ik meer kennis verworven om te reflecteren op mijn deskundigheid en de onderbouwing van mijn handelen?”

Voorbeelden: onderzoeksmethodiek, de toepassing van wetenschap, evidence based practice, feedback, het lezen van wetenschappelijke artikelen, het opzetten van praktijkonderzoek of het schrijven van een wetenschappelijk artikel.

Maatschappelijk handelen

“Heb ik meer kennis verworven over de maatschappelijke context en het bevorderen van gezondheid?”

Voorbeelden: epidemiologie, preventie, culturele achtergronden, sociale netwerken en leefstijlbevordering.

Organisatie

“Heb ik meer kennis verworven over de wijze waarop zorg kan worden georganiseerd?”

Voorbeelden: organisatiekunde, kleinschalige woonvormen, betaalbaarheid van de zorg, coördinatie en continuïteit, indicatiestelling, zorg op afstand, patiëntveiligheid en werk-klimaat.

Professionaliteit en kwaliteit

“Heb ik meer kennis verworven over de professionele standaard en kwaliteitsborging?”

Voorbeelden: wet- en regelgeving, beroepscode, beroepsprofielen, beroepsvereniging, beroepsimago, kwaliteitsregistratie en kwaliteits-systemen.

Activiteit	Profileren beroepsgroep
Definitie	Profileren beroepsgroep/bekendheid geven aan patiënten/cliënten, (potentiële) zorgverleners of beleidsmakers.
Punten	2 punten per activiteit met een maximum van 10 punten in 5 jaar.
Bewijslast	Bewijs van deelname of product
Wel	<ul style="list-style-type: none"> • Profileren van de beroepsgroep tijdens beroepsgerelateerde beurzen op regionaal of landelijk niveau • Bijdrage leveren aan een website of andere vorm van publicatie waarin het beroep wordt geprofileerd. Voorbeeld: <ul style="list-style-type: none"> • Deelnemers aan beroepenmarkt op middelbare school • Presentatie houden voor een patiëntenvereniging of andere beroepsgroep over het beroep
Niet	<ul style="list-style-type: none"> • Patiëntenvoorlichtingsmateriaal / Promotie eigen praktijk of organisatie • Activiteiten in het kader van de (groeps)behandeling
Accreditatie	Niet van toepassing
Format	Niet van toepassing
Competentie	40% maatschappelijk handelen / 40% professionaliteit / 20% organisatie

Figuur 2. Voorbeeld van de activiteit ‘profileren beroepsgroep’

Wat merk ik hiervan?

In uw eigen digitaal portfolio ziet u dat de grafiek met de paramedische competenties zich vult op basis van de activiteiten en het aantal punten die u heeft toegevoegd. Dit systeem is in werking vanaf 2018. Voor activiteiten die voor die tijd ingevoerd zijn, geldt dit dus niet.

Is het behalen van competenties een eis voor de herregistratie?

Nee hoor. De competenties zijn geen eis voor de herregistratie, dit geldt zowel voor de kwaliteitscriteria 2010-2015 als 2015-2020. In uw digitaal portfolio kunt u zien welke kwaliteitscriteria voor u gelden. Dit wordt bepaald op basis van de startdatum van uw actuele periode. Op de beroepen-

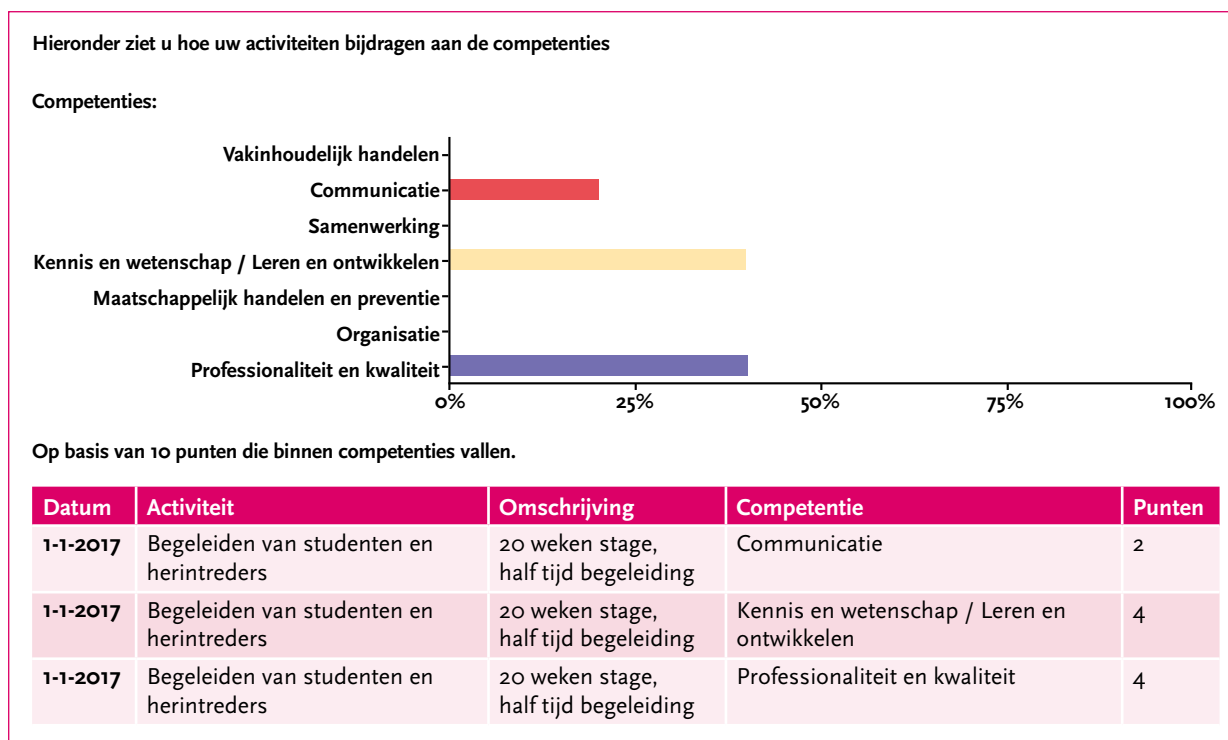
pagina van het KP kunt u de kwaliteitscriteria vinden. Het tonen van de competenties per activiteit en in totaal geeft inzicht in de soort deskundigheidsbevorderende activiteiten die u heeft uitgevoerd. Dit kan u helpen een keuze te maken welke competenties u nog wilt ontwikkelen, en dus welke activiteiten u nog zou kunnen uitvoeren.

Wat kan ik er dan mee?

De paramedische competenties geven inzicht in op welke gebieden u uzelf ontwikkelt. Dit inzicht kan gebruikt worden bij een reflectie op uw eigen handelen, bijvoorbeeld bij het opstellen van uw ontwikkelingsplan, en bij het kiezen van activiteiten.

Nog een voorbeeld

De activiteit 'Begeiden van studenten en herintreders' bestaat voor 20% uit communicatie, 40% uit kennis en wetenschap en 40% uit professionaliteit en kwaliteit.




Als u deze activiteit toevoegt voor 10 punten, dan geldt:

- 2 van de 10 punten worden gekoppeld aan de competentie communicatie
- 4 van de 10 punten worden gekoppeld aan de competenties kennis en wetenschap
- 4 van de 10 punten worden gekoppeld aan de competentie professionaliteit en kwaliteit.

Tot slot

Het Kwaliteitsregister Paramedici evalueert samen met de aangesloten beroepsverenigingen het invoeren van de competenties in het portfolio. In deze periode wordt tevens gewerkt aan de nieuwe criteria voor 2020-2025. De toekenning van percentages aan de competenties per activiteit geven het KP en de beroepsverenigingen inzicht in welke competenties het meest vertegenwoordigd zijn in de activiteiten. Dat kan een aanleiding zijn om nieuwe activiteiten toe te voegen waarmee punten behaald kunnen worden.

Suggesties ten aanzien van de competenties of (nieuwe) activiteiten voor het kwaliteitsregister kunt u aan Ergotherapie Nederland laten weten. Samen met de commissie Kwaliteitsregister van Ergotherapie Nederland kunnen we deze suggesties bespreken en inbrengen bij de Registratiecommissie van het Kwaliteitsregister Paramedici. 

Bronnen:

- *Kwaliteitscriteria 2015-2020. Ergotherapie Nederland.*

- *Paramedische competenties. Kwaliteitsregister Paramedici, 2017.*

* *De beroepscompetenties ergotherapie beschrijven het kwalificatieniveau van de beginnend ergotherapeut in de actuele beroepspraktijk. Ze bepalen het eindniveau van de bacheloropleiding en zijn leidend voor de toetsing en inhoud van het ondervijwsprogramma. Samen met het beroepsprofiel maken de beroepscompetenties zichtbaar wat het kerndomein van de ergotherapie is en wat ergotherapeuten te bieden hebben aan personen, organisaties of populaties met vragen op het gebied van handelen en participatie. De geactualiseerde Beroepscompetenties Ergotherapie bestaat uit twaalf beroepscompetenties. Deze competenties onderscheiden zich in cliëntgerichte competenties (vijf competenties, namelijk: screenen, inventariseren en analyseren, behandelen en begeleiden, adviseren aan derden, ondersteunen en versterken), organisatiegerichte competenties (vier competenties, namelijk: samenwerken, organiseren, ondernemen, zorg dragen voor kwaliteit), en beroepsgerichte competenties (drie competenties, namelijk: onderzoeken, innoveren, leren en ontwikkelen). (J. Verhoef, A. Zalmstra, Beroepscompetenties Ergotherapie. Boom-Lemma, 2013.)*

nieuwsbericht

Kwaliteitsregister: criteria 2020-2025 in ontwikkeling

Negen paramedische beroepsverenigingen en het Kwaliteitsregister Paramedici (KP) zijn gestart met de gezamenlijke ontwikkeling van de nieuwe kwaliteitscriteria 2020-2025. De kwaliteitscriteria worden ontwikkeld binnen de registratiecommissie. Deze commissie bestaat uit vertegenwoordigers uit alle bij het KP aangesloten beroepsverenigingen. Na goedkeuring van de criteria door het KP-bestuur worden deze weer voorgelegd bij de individuele beroepsverenigingen ter vaststelling.

Voorafgaand aan het traject heeft de commissie bij de beroepsverenigingen geïnventariseerd welke (inhoudelijke) ontwikkelingen er zijn in het zorglandschap. Binnen de registratiecommissie is vervolgens bepaald welke thema's van belang kunnen zijn voor de nieuwe set kwaliteitscriteria. Ook in bredere context wordt er gekeken hoe de (her)registratie kan aansluiten bij de ontwikkelingen in het veld. Zijn er bijvoorbeeld mogelijkheden tot versimpeling of verduidelijking? Een ander onderdeel is de evaluatie van de voorgaande set kwaliteitscriteria (2015-2020) door de geregistreerden zelf. Bij de vorige evaluatie werden meer dan 5.200 personen uitgenodigd. *Ook deze ronde zullen geregistreerde paramedici worden uitgenodigd tot het invullen van de enquête.* De commissie neemt de uitkomsten mee als input bij het opstellen van de nieuwe criteria. Als paramedicus heb je dus op verschillende manieren de mogelijkheid om input te leveren voor de nieuwe kwaliteitscriteria: via je beroepsvereniging en via directe feedback.

Komende anderhalf jaar is de registratiecommissie bezig met het opstellen van de nieuwe criteria. De werktitel is 'Verdiepen, verduidelijken en vereenvoudigen'. Uiteindelijk worden de kwaliteitscriteria voor 1 juli 2020 vastgesteld door de individuele beroepsverenigingen. 