

Deel B Competentieprofiel en Onderwijs- en toetsmateriaal

B1 Competentieprofiel arts Maatschappij en Gezondheid 2015

COMPETENTIEGEBIED 1 MEDISCH HANDELEN		
Competenties en indicatoren		
1.1	De arts Maatschappij en Gezondheid bezit adequate kennis en vaardigheid naar de stand van het vakgebied	
	1.1.1	De arts Maatschappij en Gezondheid analyseert en beoordeelt gezondheid en gezondheidsvraagstukken en stelt daarbij prioriteiten
	1.1.2	De arts Maatschappij en Gezondheid beoordeelt (volks)gezondheidsontwikkelingen die van invloed zijn op de individuele en/of collectieve gezondheid en initieert interventies. Hij neemt de diversiteit van het individu en de groep (o.a. leeftijd, gender, economische status, culturele en religieuze identiteit) daarbij mee
1.2	De arts Maatschappij en Gezondheid past het diagnostisch, therapeutisch en preventief arsenaal van het vakgebied goed en waar mogelijk 'evidence based' toe	
	1.2.1	De arts Maatschappij en Gezondheid verricht alle handelingen op het gebied van de individuele gezondheidszorg zoals omschreven in artikel 1, lid 1 en 2 van de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (11 november 1993)
	1.2.2	De arts Maatschappij en Gezondheid bewaakt/beoordeelt de gezondheid van de bevolking door middel van registraties, peilingen, (bijbehorende) administratieve systemen en andere signalen
	1.2.3	De arts Maatschappij en Gezondheid initieert, voert uit en evalueert preventieprogramma's die in het kader van de volksgezondheid worden uitgevoerd
	1.2.4	De arts Maatschappij en Gezondheid maakt overwogen keuzen bij de inzet van verschillende methodieken en uitvoeren van interventies gericht op het voorkómen, vroegtijdig opsporen en behandelen van afwijkingen, het versterken van gezondheidsbevorderende factoren en door het beïnvloeden van de omgeving en het zorgsysteem
	1.2.5	De arts Maatschappij en Gezondheid integreert relevante informatie over en van individuen, communities en de bevolking als geheel tot gevraagde en ongevraagde voorstellen voor strategisch, tactisch en operationeel beleid
	1.2.6	De arts Maatschappij en Gezondheid streeft ernaar elke beoordeling, keuze en interventie te onderbouwen met (wetenschappelijke) evidence
1.3	De arts Maatschappij en Gezondheid levert effectieve en ethisch verantwoorde patiëntenzorg	
	1.3.1	De arts Maatschappij en Gezondheid levert gevraagd en ongevraagd effectieve en ethisch verantwoorde (sociaal) geneeskundige zorg aan individuen, communities en de bevolking, ook als de belangen op de verschillende niveaus op gespannen voet met elkaar staan
1.4	De arts Maatschappij en Gezondheid vindt snel de vereiste informatie en past deze goed toe	
	1.4.1	De arts Maatschappij en Gezondheid is in staat om informatie te vinden die relevant is voor de vraagstelling op het niveau van individuen, communities en de bevolking als geheel, past deze informatie onderbouwd toe en houdt rekening met onzekerheden

COMPETENTIEGEBIED 2 COMMUNICATIE		
Competenties en indicatoren		
2.1	De arts Maatschappij en Gezondheid bouwt effectieve werkrelaties op met individuen, communities en organisaties	
	2.1.1	De arts Maatschappij en Gezondheid adresseert en agendeert gevraagd en ongevraagd gezondheid en bedreigingen daarvan, op het niveau van individuen, communities en de bevolking als geheel en in samenhang met het (volks)gezondheidssysteem. De arts Maatschappij en Gezondheid neemt hierbij een medisch leidende houding en rol
2.2	De arts Maatschappij en Gezondheid luistert goed en verkrijgt doelmatig relevante informatie	
	2.2.1	De arts Maatschappij en Gezondheid luistert actief, exploreert adequaat en verkrijgt aldus doelmatig informatie van en over de gezondheid van individuen, communities en de bevolking als geheel
	2.2.2	De arts Maatschappij en Gezondheid gaat actief op zoek naar bronnen op micro-, meso- en macroniveau
2.3	De arts Maatschappij en Gezondheid bespreekt medische informatie met individuen, communities en organisaties	
	2.3.1	De arts Maatschappij en Gezondheid adresseert en agendeert gevraagd en ongevraagd gezondheid en bedreigingen van gezondheid van individuen, communities en de bevolking als geheel. De arts Maatschappij en Gezondheid neemt hierbij een medisch leidende houding en rol
	2.3.2	De arts Maatschappij en Gezondheid bespreekt medische en andere voor de gezondheid relevante informatie in de context van individuen, communities en organisaties
	2.3.3	De arts Maatschappij en Gezondheid communiceert met individuen, communities en /of organisaties over gezondheidsrisico's en adviseert hierover, ook ten tijde van maatschappelijke onrust
2.4	De arts Maatschappij en Gezondheid doet adequaat mondeling en schriftelijk verslag over individuele en volksgezondheidsproblemen	
	2.4.1	De arts Maatschappij en Gezondheid past de communicatieve methoden aan per situatie, de gesprekspartners

		en het beoogde doel, op micro-, meso- en macroniveau
COMPETENTIEGEBIED 3 SAMENWERKING		
Competenties en indicatoren		
3-1	De arts Maatschappij en Gezondheid overlegt doelmatig met collegae binnen en buiten de gezondheidszorg, om de bevolking gezond te krijgen en te houden en om gezondheidsverschillen te verkleinen	
	3.1.1	De arts Maatschappij en Gezondheid zorgt voor randvoorwaarden voor goede samenwerking in de context van het vakgebied
	3.1.2	De arts Maatschappij en Gezondheid spreekt dezelfde taal als zorgprofessionals en artsen. De arts Maatschappij en Gezondheid kan betekenis geven aan informatie, kent de context van collegae, kan interpreteren en kan vertalen naar acties voor andere zorgverleners, organisaties, communities, ¹¹ bevolking, bestuurders en beleidsmakers
3-2	De arts Maatschappij en Gezondheid verwijst adequaat zowel naar andere zorgverleners als naar andere instanties in de maatschappij	
	3.2.1	De arts Maatschappij en Gezondheid weet waarvoor, naar wie en wanneer te verwijzen naar zorgverleners en/of instanties en handelt daarnaar
3-3	arts Maatschappij en Gezondheid levert effectief intercollegiaal consult	
	3.3.1	De arts Maatschappij en Gezondheid vraagt en levert intercollegiaal consult zowel ten behoeve van individuen, communities, organisaties en de bevolking als geheel. De arts Maatschappij en Gezondheid houdt rekening met verschillen in denkwerelden, passend bij de situatie
3-4	De arts Maatschappij en Gezondheid draagt bij aan effectieve (interdisciplinaire) samenwerking en ketenzorg	
	3.4.1	De arts Maatschappij en Gezondheid schept voorwaarden voor het tot stand komen van ketenzorg en intersectorale samenwerking
	3.4.2	De arts Maatschappij en Gezondheid heeft inzicht in en maakt gebruik van zijn eigen rol en positie en de rollen, belangen en verantwoordelijkheden van andere actoren
	3.4.3	De arts Maatschappij en Gezondheid overlegt doelmatig met verantwoordelijken en anderen met invloed op de volksgezondheid, ter bevordering van de volksgezondheid

COMPETENTIEGEBIED 4 KENNIS EN WETENSCHAP		
Competenties en indicatoren		
4.1	De arts Maatschappij en Gezondheid beschouwt medische informatie kritisch	
	4.1.1	De arts Maatschappij en Gezondheid analyseert epidemiologische, demografische, statistische en gezondheid-economische, kwalitatieve en andere gegevens betreffende hun consequenties voor de volksgezondheid en gezondheidszorg of ontwikkelingen daarin
	4.1.2	De arts Maatschappij en Gezondheid beoordeelt de gegevens zoals hierboven genoemd kritisch op hun kwaliteit en relevantie voor de gezondheid op individueel en collectief niveau
4.2	De arts Maatschappij en Gezondheid bevordert de verbreding en ontwikkeling van wetenschappelijke vakkennis	
	4.2.1	De arts Maatschappij en Gezondheid rapporteert op heldere wijze zowel mondeling als schriftelijk over de resultaten van wetenschappelijk onderzoek betreffende individuen, communities en de bevolking als geheel. Hij geeft de onderzoeksresultaten betekenis t.b.v. toepassing in de praktijk binnen en buiten de gezondheidszorg
	4.2.2	De arts Maatschappij en Gezondheid identificeert problemen in de praktijk en vertaalt deze naar wetenschappelijke vraagstellingen
	4.2.3	De arts Maatschappij en Gezondheid werkt zodanig dat gegevens uit de praktijk bijdragen aan de vermeerdering van de wetenschappelijke basis van het vak
	4.2.4	De arts Maatschappij en Gezondheid draagt actief bij aan wetenschappelijk onderzoek
4.3	De arts Maatschappij en Gezondheid ontwikkelt en onderhoudt continue de eigen professionele ontwikkeling	
	4.3.1	De arts Maatschappij en Gezondheid kent zijn eigen mogelijkheden en beperkingen en vraagt anderen om feedback, op grond daarvan volgt hij een persoonlijk leerplan. De arts Maatschappij en Gezondheid doet wat nodig is voor persoonlijke en professionele ontwikkeling, intervisie hoort daarbij

¹¹ Bij competentieprofiel In de uitwerking van het competentieprofiel, de thematoetskaarten, KBA, worden de communities niet nader uitgesplitst. Binnen de hele opleiding zal aan de diverse te onderscheiden groepen aandacht besteed worden en per deskundigheidsgebied kan er verdieping plaatsvinden

	4.3.2	De arts Maatschappij en Gezondheid verstaat onder kennis en wetenschap ook vaardigheden en onbewuste of ontastbare kennis (tacit knowledge). De arts Maatschappij en Gezondheid neemt hierbij een houding aan van een leven lang leren
4.4	De arts Maatschappij en Gezondheid bevordert de deskundigheid over volksgezondheid	
	4.4.1	De arts Maatschappij en Gezondheid deelt zijn kennis vanuit zijn expertise met studenten, aio's, collegae, patiënten en anderen binnen en buiten de gezondheidszorg
	4.4.2	De arts Maatschappij en Gezondheid stimuleert collegae en anderen binnen en buiten de gezondheidszorg in hun professionele ontwikkeling

COMPETENTIEGEBIED 5 MAATSCHAPPELIJK HANDELEN		
Competenties en indicatoren		
5.1	De arts Maatschappij en Gezondheid kent en herkent de determinanten van ziekte en zorgvraag	
	5.1.1	De arts Maatschappij en Gezondheid identificeert determinanten van ziekte én gezondheid en stelt de risico's vast, voor de gezondheid van individuen en communities evenals voor de bevolking als geheel
5.2	De arts Maatschappij en Gezondheid bevordert de gezondheid van individuen, communities en de bevolking als geheel	
	5.2.1	De arts Maatschappij en Gezondheid herkent signalen van zorgbehoefte en gezondheidsrisico's van individuen, communities en de bevolking als geheel en anticipeert daarop door het doen van voorstellen voor verder onderzoek, beleid en/of interventies
	5.2.2	De arts Maatschappij en Gezondheid beoordeelt de invloed van maatschappelijke ontwikkelingen op de gezondheid en intervineert hierop ten gunste van de gezondheid van individuen en communities en de bevolking als geheel
	5.2.3	De arts Maatschappij en Gezondheid monitort de gezondheid van individuen en communities en de bevolking als geheel en doet zo nodig voorstellen voor doelmatige interventies
	5.2.4	De arts Maatschappij en Gezondheid doet (beleids)voorstellen ter verbetering van de gezondheidssituatie van individuen en communities of de bevolking als geheel. Daarmee zorgt de arts Maatschappij en Gezondheid ervoor dat voldaan wordt aan de zorgbehoefte op het niveau van individuen, communities en de bevolking als geheel
5.3	De arts Maatschappij en Gezondheid handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen	
	5.3.1	De arts Maatschappij en Gezondheid handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen en draagt bij aan de ontwikkeling van het wettelijk kader
5.4	De arts Maatschappij en Gezondheid treedt adequaat op bij incidenten in de zorg	
	5.4.1	De arts Maatschappij en Gezondheid treedt adequaat op bij incidenten in de maatschappij die de volksgezondheid bedreigen en herkent samenhang tussen incidenten
	5.4.2	De arts Maatschappij en Gezondheid adviseert de verantwoordelijke overheden gevraagd en ongevraagd over te nemen maatregelen in situaties die een bedreiging vormen voor de volksgezondheid en herkent samenhang tussen de bedreigingen

COMPETENTIEGEBIED 6 ORGANISATIE		
Competenties en indicatoren		
6.1	De arts Maatschappij en Gezondheid organiseert het werk dusdanig dat er een balans is in zorg voor de publieke gezondheidszorg en persoonlijke ontwikkeling	
	6.1.1	De arts Maatschappij en Gezondheid organiseert het werk dusdanig dat er ruimte is voor persoonlijke ontwikkeling
6.2	De arts Maatschappij en Gezondheid werkt effectief en doelmatig binnen een gezondheidszorgorganisatie	
	6.2.1	De arts Maatschappij en Gezondheid geeft functioneel en hiërarchisch leiding aan (delen van) organisatie, projecten en overlegorganen
	6.2.2	De arts Maatschappij en Gezondheid vervult representatieve functies binnen landelijke organen in de gezondheidszorg, op regionaal, landelijk en internationaal niveau
	6.2.3	De arts Maatschappij en Gezondheid speelt een actieve rol in veranderingsprocessen en kwaliteitsprocessen
	6.2.4	De arts Maatschappij en Gezondheid superviseert taken van artsen (in opleiding), andere zorgverleners en overigen waarvoor hij eindverantwoordelijk is

	6.2.5	De arts Maatschappij en Gezondheid werkt kostenbewust in gezondheidszorgorganisaties
6.3	De arts Maatschappij en Gezondheid besteedt de beschikbare middelen voor de gezondheidszorg verantwoord	
	6.3.1	De arts Maatschappij en Gezondheid maakt op grond van inzicht in de verschillende gezondheidsvoorzieningen een doelmatige afweging bij toewijzing van voorzieningen en besteding van beschikbare middelen voor individuen, communities en de bevolking als geheel en/of ondersteunt deze afweging door het inzichtelijk maken van mogelijke gezondheidseffecten
6.4	De arts Maatschappij en Gezondheid gebruikt informatietechnologie voor optimale publieke gezondheidszorg en voor bij- en nascholing	
	6.4.1	De arts Maatschappij en Gezondheid gebruikt informatietechnologie voor optimale zorg
	6.4.2	De arts Maatschappij en Gezondheid maakt gebruik van elektronische informatiebronnen ten behoeve van de ontwikkeling van de eigen competenties

COMPETENTIEGEBIED 7 PROFESSIONALITEIT		
Competenties en indicatoren		
7.1	De arts Maatschappij en Gezondheid levert hoogstaande zorg op integere, oprechte en betrokken wijze	
	7.1.1	De arts Maatschappij en Gezondheid informeert de verschillende belanghebbenden over voor hen belangrijke aspecten van bevindingen, waarbij gewezen wordt op andere visies en gestreefd wordt naar een gezamenlijke besluitvorming
	7.1.2	De arts Maatschappij en Gezondheid handelt vanuit het centrale belang van individu, community en volksgezondheid en /of specifieke doelgroep, gewogen (ethisch, sociaal, juridisch, economisch) tegen het belang van de populatie waar deze deel van uitmaakt
	7.1.3	De arts Maatschappij en Gezondheid bewaakt en verhoogt de kwaliteit van het eigen werk, dat van de beroepsgroep en van de organisatie waarin hij werkt
	7.1.4	De arts Maatschappij en Gezondheid stelt zich toegankelijk op en is toetsbaar en transparant
7.2	De arts Maatschappij en Gezondheid vertoont adequaat persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag	
	7.2.1	De arts Maatschappij en Gezondheid gedraagt zich volgens professionele codes
	7.2.2	De arts Maatschappij en Gezondheid staat open voor feedback én geeft op gepaste wijze feedback
	7.2.3	De arts Maatschappij en Gezondheid organiseert het werk zodanig dat er balans is tussen werk en privé
7.3	De arts Maatschappij en Gezondheid kent de grenzen van de eigen competentie en handelt daar binnen	
	7.3.1	De arts Maatschappij en Gezondheid draagt/is verantwoordelijk voor het eigen handelen
	7.3.2	De arts Maatschappij en Gezondheid geeft grenzen aan en kan verantwoordelijkheid delen of overdragen
7.4	De arts Maatschappij en Gezondheid oefent de geneeskunde uit naar de gebruikelijke ethische normen van het beroep De arts Maatschappij en Gezondheid gedraagt zich volgens professionele codes	
	7.4.1	De arts Maatschappij en Gezondheid is zich bewust van eigen waarden, normen (en vooroordelen) en kan ermee omgaan in relatie tot de ander
	7.4.2	De arts Maatschappij en Gezondheid heeft kennis van de gebruikelijke ethische normen en handelt hiernaar

B2 Thematoetskaarten en uitwerking generieke kennis, vaardigheden en attitude

Toelichting

- In de thematoetskaarten is een koppeling gemaakt tussen de thema's met omschrijving gebaseerd op de taken van de arts werkzaam in de publieke gezondheid (zie 3.3.1.) en de competenties uit het competentieprofiel.
- Per thema zijn de specifieke competenties beschreven in de vorm van thematoetskaarten. De KBA's zijn uitgewerkt in leeruitkomsten.
- Per leeruitkomst wordt aangegeven wanneer gedurende de vierjarige opleidingsduur welk niveau moet zijn bereikt en op welke wijze getoetst wordt. Zie voor de uitwerking van de toetsen het toetsboek dat ontwikkeld is door de 3 sociaalgeneeskundige verenigingen.
- Aan een aantal leeruitkomsten zijn door de diverse deskundigheidsgebied enkele voorbeelden van specifieke context toegevoegd om de aios een eerste indruk te geven van de diversiteit van het werkterrein.
- Na de beschrijving van de 10 thematoetskaarten volgt een uitwerking van de benodigde generieke kennis, vaardigheden en attitude. Hierbij zijn de diverse thematoetskaarten geclusterd vanwege de overlap in de te verwerven kennis en vaardigheden bij de verschillende thematoetskaarten.
- De uitwerking van specifieke kennis en vaardigheden in de diverse deskundigheidsgebieden wordt aangegeven door de wetenschappelijke verenigingen in de implementatiefase van het opleidingsplan

Gebruikte afkortingen van de deskundigheidsgebieden:

JG = JeugdGezondheid, MF = Medische expertise kindermishandeling en huiselijk geweld en Forensische geneeskunde, ITM = Infectieziektebestrijding, Tuberculosebestrijding en Medische milieukunde, MA = Medische Advisering, DF = Donor- en Farmaceutische geneeskunde

Bekwaamheidsniveau

Niveau 1	heeft kennis van/observeert
Niveau 2	handelt onder strenge supervisie
Niveau 3	handelt onder beperkte supervisie
Niveau 4	handelt zonder supervisie
Niveau 5	superviseert eerstejaarsstudenten

Thematoetskaart 1 Monitoren en rapporteren van (determinanten van) gezondheid en signaleren van ontwikkelingen daarin

De arts Maatschappij en Gezondheid onderneemt, met verantwoording vanuit zijn sociaalgeneeskundige en medische expertise, een diversiteit aan activiteiten om gezondheid van individuen, communities en bevolking in al zijn veelkleurigheid en diversiteit te bevorderen en te beschermen en vroegtijdig gezondheidsbedreigingen te signaleren. Om hier invulling aan te geven monitort de arts Maatschappij en Gezondheid determinanten van gezondheid en signaleert hij ontwikkelingen hierin. Vanuit zijn medische expertise geeft hij betekenis aan de bevindingen en rapporteert hij hierover naar anderen, professionals, beleidsmakers en leken.

Themakaart 1 Specifieke competenties

Competentiegebied	De arts Maatschappij en Gezondheid ...
Medisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ kiest voor of adviseert over de meest effectieve manier van monitoren van de determinanten van gezondheid en de gezondheid van individuen, communities en de bevolking als geheel, rekening houdend met de financiële middelen ○ monitort, registreert en rapporteert over ontwikkelingen in (determinanten) van gezondheid ○ beoordeelt de kans dat een risico optreedt ○ analyseert de risico's voor, en beoordeelt mogelijke impact van deze risico's op de gezondheid van individuen, communities en bevolking als geheel ○ geeft duiding vanuit zijn medische expertise aan de resultaten van de monitoring en signalering
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ communiceert over doel en nut van monitoring en over keuzes van methoden en de financieel economische consequenties daarvan ○ rapporteert de bevindingen aan collega's, de betrokken organisatie(s), autoriteiten en publiek op een manier die op de doelgroep is afgestemd ○ brengt zijn duiding op basis van zijn medische expertise over aan anderen
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ neemt een medisch leidende rol aan in de (multidisciplinaire) samenwerking met collega's ○ onderhoudt een relevant netwerk in het kader van monitoren en signaleren
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ gebruikt data uit verschillende relevante bronnen op effectieve en wetenschappelijk verantwoorde manier om ontwikkelingen in de (determinanten van) de volksgezondheid vast te stellen en te onderbouwen ○ gebruikt de meest actuele en wetenschappelijke methoden van monitoring en rapportage of ondersteunt/ draagt bij aan de totstandkoming ervan ○ kan vanuit zijn bevindingen een onderzoeksvraag formuleren
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt aantoonbaar effectief en kostenefficiënt en houdt daarbij rekening met schaarste of beperkingen met betrekking tot financiële middelen ○ draagt zorg voor het vertalen van de resultaten/ bevindingen voor een breed publiek ○ agendeert de bevindingen van ontwikkelingen (van determinanten) van de volksgezondheid bij belangrijke belanghebbende partijen rekening houdend met de context waarin het advies uitgevoerd moet worden
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ neemt initiatief tot agendering van monitoring en rapportage van ontwikkelingen van (determinanten van) volksgezondheid, ○ weet anderen in de organisatie te activeren bij te dragen ○ houdt vanuit zijn medische verantwoordelijkheid toezicht op werkprocessen
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ maakt bij maatregelen en beleidsvoorstellen een afweging tussen het individuele belang en het belang van delen van de bevolking of de bevolking als geheel ○ hanteert de kwaliteitscyclus bij de beoordeling de kwaliteit van het eigen sociaalgeneeskundig werk en die van de organisaties of professionals in de (publieke) gezondheidszorg ○ kan de professionele normen en waarden laten prevaleren boven zijn persoonlijke belangen (indien die afwijken) en boven de belangen van andere belanghebbende partijen ○ hanteert de ethische en gezondheidsrechtelijke principes van de medische beroepsgroep ○ maakt ethische afwegingen en is zich daarbij bewust van de eigen persoonlijke en professionele normen en waarden

Toetskaart thema 1

KBA	Leeruitkomsten	Competenties	niveau				Toets	opleidingsactiviteiten In te zetten zijn o.a.
			jr 1	jr 2	jr 3	jr 4		
1.1	De aios toont aan dat hij door gebruik te maken van een meest actuele en wetenschappelijke methode van monitoring in staat is om deze op juiste wijze uit te voeren met als doel gezondheid van individuen, communities en bevolking te bevorderen en te beschermen en vroegtijdig gezondheidsbedreigingen te signaleren	Medisch handelen Communicatie Maatschappelijk handelen Professionaliteit	3	4			<ul style="list-style-type: none"> o KPB's o LPB's o Schriftelijke producten (dossier, verwijzing etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> o Zelfstudie o Cursorisch onderwijs o Observeren van (preventief) medisch onderzoek o Verrichten van (preventief) medisch onderzoek o Video-opname nabespreken o Casusbespreking o Bijwonen/uitvoeren dagelijks werk onder supervisie van praktijkopleider en nabespreken o Bespreken diagnostische test en interpretaties met praktijkopleider o Afnemen Korte PraktijkBeoordelingen (KPB) en nabespreken met praktijkopleider o Literatuur lezen o Voorbespreken en nabespreken opdrachten met de praktijkopleider o Simulatie en oefencasuïstiek o Praktijkscholing, vaardigheidstraining o Uitvoeren van CAT, MSF etc en nabespreken o Intervisie / supervisie o reflectieverslagen
<ul style="list-style-type: none"> o JG: Gezondheidsonderzoek bij een zuigeling, peuter, basisschoolkind en een adolescent volgens actuele richtlijnen Jeugdgezondheidszorg (JGZ). o MF: Het beoordelen van een adviesvraag of melding, op basis hiervan het juiste advies geven of de juiste vervolgstappen zetten en dit op de juiste wijze registreren. o ITM: Bevragen en/of vastleggen van gegevens, deze analyseren ter signalering van gezondheidsbedreigingen of trends, zoals meldingen van infectieziekten voor surveillance of luchtkwaliteitsdata. o MA: Opstellen van een plan om de kwaliteit van zorg in een bepaald type instelling, bijvoorbeeld ziekenhuizen, te monitoren en op basis van de gegevens te beoordelen. o DF: Geschiktheidsbeoordeling op microniveau ten behoeve van bescherming en gezondheidsbevordering voor donoren en ontvangers. Een analyse maken van meldingen over bijwerkingen van lichaamsmateriaal en geneesmiddelen. 								
1.2	De aios toont aan dat hij de resultaten van een monitoring kan analyseren en kan duiden en op basis hiervan voorstellen voor beleid kan presenteren aan belangrijke belanghebbende partij (en) met als doel de gezondheid van mensen te bevorderen en te beschermen							
1.2a.	in de eigen organisatie	Medisch handelen Communicatie K&W	3	4			o Presentatie van resultaten	o Zie 1.1.
1.2b	aan een beleidsinstantie op regionaal- en bovenregionaal niveau	Medisch handelen Communicatie Samenwerking K&W			3	4	o Presentatie van resultaten	o Zie 1.1.
<ul style="list-style-type: none"> o JG: Adviseren aan schooldirecties, leerplichtambtenaar, beleidsmedewerkers, bovenregionale samenwerkingsverbanden van gemeentes specifiek voor jeugd o MF: 1.2a: Binnen de organisatie een advies geven over de juiste vervolgstappen n.a.v. een signaal van vrouwelijke genitale verminking; o 1.2b: Adviseren over de benodigde regionale forensische medische expertise bij een vermoeden van seksueel misbruik o ITM: Voorbeelden zijn de aanpak van de bastaardsatijnrups in de duinen, een evaluatie van een lokaal tbc-screeningsprogramma bij daklozen of aanpak soa-preventie van een specifieke doelgroep o MA: Op basis van monitorgegevens van bijvoorbeeld de GGD een beleidsadvies voor de gemeente formuleren o DF: Gegevens verkregen uit diverse vigilantie systemen (TRIP, donor keuring, Lareb, etc.) worden gebruikt ter overweging voor het verbeteren van strategie en beleid ten aanzien van geschiktheidsbeoordelingen Binnen de eigen organisaties, farmaceutische industrie of bereiden lichaamsmateriaal, of aan de overheid het probleem uitleggen en een plan van aanpak presenteren 								
1.3	De aios toont aan dat hij op basis van gesignaleerde gezondheids-determinanten in staat is om een plan van aanpak om gericht te monitoren op te stellen en uit te voeren (hieraan leiding te geven) met als doel gezondheid van individuen, communities en bevolking te bevorderen en te beschermen en vroegtijdig gezondheidsbedreigingen te signaleren	Medisch handelen Maatschappelijk handelen Organisatie Samenwerking			3	4	<ul style="list-style-type: none"> o Praktijkopdracht o Plan van aanpak o Kritische praktijk-beschouwing 	o Zie 1.1.

- MF: Het signaleren van aanwijzingen voor ouderenmishandeling op de spoedeisende hulp van een ziekenhuis
- ITM: Luchtmeetplan of omgevingsplan opstellen in het kader van een bodemverontreiniging en –sanering. Adviseren om de landelijke tuberculose screening van Syrische vluchtelingen te staken en die van Eritrese asielzoekers te intensiveren
- MA: Op basis van een signaal over bijvoorbeeld de toename van overgewicht bij kinderen een gericht plan opstellen om het probleem in kaart te brengen
- DF: Op basis van gesignaleerde gezondheidsdeterminanten beleidsmatig geschiktheidsbevordering / allocatie regels (bijv. vrouwelijke bloeddonoren, HEV) opzetten. Een risk management plan evalueren (=set van maatregelen voor veilig gebruik lichaamsmateriaal en geneesmiddelen) op effectiviteit

Thematoetskaart 2 Opsporen en preventie van ziekten of gezondheidsrisico's

De arts Maatschappij en Gezondheid voert medische zorg uit om ziekten en gezondheidsrisico's op te sporen teneinde de gezondheid van individuen, van communities en/of van de bevolking als geheel te kunnen beschermen en te bevorderen. De arts Maatschappij en Gezondheid gaat daarbij uit van wat de burger kan en nodig heeft om een gezond leven te leiden.

Themakaart 2 Specifieke competenties

Competentiegebied	De arts Maatschappij en Gezondheid...
Medisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ beoordeelt gezondheid, stelt gezondheidsrisico's en / of ziekten en/of de daaruit voortkomende beperkingen vast ○ beoordeelt gezondheidsrisico's en gebruikt daarbij registraties, peilingen, administratieve systemen en andere relevantie informatie ○ beoordeelt (volks)gezondheidsontwikkelingen die van invloed zijn op individuele of collectieve gezondheid ○ identificeert risicogroepen met betrekking tot ziekte en gezondheid ○ beoordeelt de verdeling van ziekte en gezondheidsrisico's over de bevolking ○ beoordeelt de mate van gelijke toegang én gelijk gebruik van zorg bij gelijke behoefte met een gelijke kwaliteit van zorg ('equity')¹² ○ vertaalt de mate van equity naar beleid afgestemd op de diverse doelgroepen en gericht op het bieden van gelijke kansen op gezondheid ○ initieert en evalueert (medisch) beleid op individueel of collectief niveau
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ overtuigt belangrijke anderen om maatregelen te nemen ○ hanteert erkende evidence-based methodieken om te motiveren tot gedragsverandering ○ stemt de communicatie af op de ontvanger (s) en evalueert of de boodschap overkomt
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ leidt de (multidisciplinaire) samenwerking zo dat betrouwbare monitoring kan plaatsvinden ○ neemt een medisch leidende rol aan in de samenwerking met collega's en publiek bij preventie van ziekten of gezondheidsrisico's ○ maakt in de samenwerking de verschillende belangen bespreekbaar en behartigt daarbij het individuele belang en het gezondheidsbelang van de bevolking als geheel
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ baseert zijn medisch handelen op practice based professionele richtlijnen en wetenschappelijke evidence ○ maakt gebruik van wetenschappelijke publicaties om bevindingen, analyses en voorgestelde maatregelen te onderbouwen
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt aantoonbaar effectief en doelmatig ○ maakt weloverwogen keuzes tussen schadelijkheid en effectiviteit van voorgenomen integraal beleid ○ adviseert gevraagd en ongevraagd (politieke) beleidsmakers ○ zet zich in om gezondheidsbevorderende maatregelen te nemen ○ adviseert verantwoordelijke instanties gevraagd en ongevraagd over ontwikkelingen die mogelijk een bedreiging voor (delen) van bevolking vormen ○ analyseert op voorhand mogelijke risicovolle situaties bij systeemaanpassingen, die kunnen leiden tot gebrekkige of geen zorgverlening voor kwetsbare groepen of in bepaalde kwetsbare omstandigheden
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ beweegt zich binnen een organisatie op operationeel, tactisch, strategisch en niveau om gezondheidsdoelen te bereiken
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ maakt bij maatregelen en beleidsvoorstellen een afweging tussen het individuele belang en het belang van delen van de bevolking of de bevolking als geheel ○ hanteert de kwaliteitscyclus bij de beoordeling de kwaliteit van het eigen sociaalgeneeskundig werk en die van de organisaties of professionals in de (publieke) gezondheidszorg ○ kan de professionele normen en waarden laten prevaleren boven zijn persoonlijke belangen (indien die afwijken) en boven de belangen van andere belanghebbende partijen ○ hanteert de ethische en gezondheidsrechtelijke principes van de medische beroepsgroep

¹² Whitehead & Dahlgren 1991. What can be done about inequalities in health?

Toetskaart thema 2

KBA	Leeruitkomsten	Competenties	niveau				Toetsing	Opleidingsactiviteit In te zetten zijn o.a.
			jr 1	jr 2	jr 3	jr 4		
2.1	De aios laat zien dat hij individuele en collectieve geneeskundige controles kan uitvoeren met als doel het opsporen en beschrijven van gezondheidsrisico's en ziekten, en dit vertaalt in individueel medisch beleid	Medisch handelen Communicatie Samenwerking Professionaliteit	3	4			<ul style="list-style-type: none"> o KPB's o LPB's o Schriftelijke producten (dossier, verwijzing etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> o Zelfstudie o Cursorisch onderwijs o Observeren van (preventief) medisch onderzoek o Verrichten van (preventief) medisch onderzoek o Video-opname nabespreken o Casusbespreking o Bijwonen/uitvoeren dagelijks werk onder supervisie van praktijkopleider en nabespreken o Bespreken diagnostische test en interpretaties met praktijkopleider o Afnemen Korte PraktijkBeoordelingen (KPB) en nabespreken met praktijkopleider o Voorbespreken en nabespreken opdrachten met de praktijkopleider o Simulatie en oefencasuïstiek o Praktijkscholing, vaardigheidstraining o Intervisie / supervisie o reflectieverslagen
<p>o JG: Het uitvoeren van gezondheidsonderzoek/-screening bij individuele kinderen uit de algemene populatie en risicopopulaties, bijvoorbeeld het speciaal onderwijs en asielzoekerscentra, en dit vertalen naar ziekten en gezondheidsrisico's op individueel niveau en individueel medisch beleid.</p> <p>o MF: Het uitvoeren van alle stappen van een onderzoek naar aanleiding van een melding van (een vermoeden van) mishandeling.</p> <p>o ITM: Behandelen van meldingen, signalen, vragen, klachten met duiding van de eventueel aanwezige zorgvraag in relatie tot mogelijke blootstelling uit het milieu of een infectieziekte of ongerustheid hierover en op basis hiervan maatregelen inzetten of adviseren. Specifiek voor de tuberculosebestrijding en SOA zijn de individuele patiëntdiagnostiek en medicamenteuze behandeling.</p> <p>o MA: Bij een organisatie van landelijk bevolkingsonderzoek zoals borstkanker.</p> <p>o DF: Op microniveau de geschiktheidsbeoordeling en bescherming van de donor en op macroniveau het beschermen en verbeteren van de volksgezondheid door de kwaliteit van toepassingen van lichaamsmateriaal en geneesmiddelen. Het opsporen van risico's op basis van vigilantie systemen en het uitvoeren van geneeskundig onderzoek ter bepaling of iemand deel kan nemen aan onderzoek met betrekking tot lichaamsmateriaal en geneesmiddelen.</p>								
2.2	De aios laat zien dat hij een preventiebeleid op <i>collectief niveau</i> kan uitvoeren met inachtneming van de mogelijkheden en beperkingen van de doelgroep(en) met als doel het opsporen en beschrijven van gezondheidsrisico's en ziekten	Medisch handelen Maatschappelijk handelen Samenwerking	3	4			<ul style="list-style-type: none"> o LPB's o Kritische praktijkbeschouwing o MSF o Praktijkopdracht o Schriftelijke producten (dossier, verwijzing etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> o Cursorisch onderwijs o Bijwonen/uitvoeren dagelijks werk onder supervisie van praktijkopleider en nabespreken o Afnemen Korte PraktijkBeoordelingen (KPB) en nabespreken met praktijkopleider o Voorbespreken en nabespreken opdrachten met de praktijkopleider o Simulatie en oefencasuïstiek o Intervisie / supervisie o reflectieverslagen
<p>o JG: Aanpassen van een preventiebeleid op collectief niveau aan een specifieke school of doelgroep, bijvoorbeeld vitamine D beleid, voorlichting gehoorschade.</p> <p>o MF: Afspraken maken met medische professionals omtrent signalering en vervolgbeleid van zwangeren met psychiatrische- of verslavingsproblematiek.</p> <p>o ITM: Onderzoek van een (infectie)ziektecluster door bron- en contactonderzoek, exposure- en health assessment of genotypering.</p> <p>o MA: Maatregelen om gezond gedrag bij medewerkers van een organisatie te bevorderen zoals door opstellen en uitvoeren 'gezonde kantine', bevorderen trap gebruik, stimuleren gebruik openbaar vervoer en fiets.</p> <p>o DF: Voorlichting geven om er voor te zorgen dat de donaties op een ethisch en maatschappelijk verantwoorde manier gebeuren en voorkomen van complicaties bij donaties. Bewaken van de veiligheid van een onderzoek naar geneesmiddelen en lichaamsmateriaal; opstellen van criteria waarbij een proefpersoon een studie moet verlaten.</p>								
2.3	De aios laat zien dat hij, door middel van het analyseren, beoordelen en interpreteren van verzamelde gegevens (medische) beleid kan opstellen, uitvoeren en evalueren op collectief niveau met als doel de gezondheid van individuen, van communities en/of van de bevolking als geheel te kunnen beschermen en te	Medisch handelen Samenwerking Maatschappelijk handelen K&W			3	4	<ul style="list-style-type: none"> o Presentatie van signaleringsrapportage en beleidsadvies o LPB o Kritische praktijkbeschouwing 	<ul style="list-style-type: none"> o Zie 2.2.

	bevorderen								
<ul style="list-style-type: none"> o JG: In verband met de lage opkomst HPV bij leerlingen van een bepaalde school specifieke voorlichting geven voor deze groep leerlingen. o MF: Opstellen, uitvoeren en evalueren van beleid ten aanzien van de zorgbehoeften van aankomende verstandelijk beperkte ouders. o ITM: Advisering na onderzoek kankercluster, besluitvorming om tuberculose contactonderzoek wel/niet uit te breiden, bepalen omvang van vaccineren bij hepatitis A cluster. o MA: Advisering aan GGD, zorgverzekeraar, zorginstelling, landelijke instituten (IGZ, ZiN, koepels, RIVM, wetenschappelijke verenigingen), lokale / regionale / landelijke overheid. o DF: Het opstellen van compatibiliteit beleid op basis van veranderende bevolkingssamenstelling, infecties en ziekten prevalentie & incidentie. Vertalen van uitkomsten uit een ontwikkelingsprogramma voor medicatie in patiënten informatie en instructies voor goed gebruik voor collega's, voorschrijvers, het algemeen publiek, de overheden en andere partijen. 									

Thematoetskaart 3 Gezondheidsbevordering

Gezondheidsbevordering is gericht op het bevorderen en behouden van de gezondheid van individuen, communities en de totale bevolking en in het bijzonder van risicogroepen. Het bevorderen van de gezondheid gebeurt door een geïntegreerde combinatie van gezondheidsbevorderende activiteiten. Deze activiteiten zijn gericht op het verbeteren van gezondheidskennis, gezondheidsvaardigheden en gezondheidsgedrag (health literacy) van mensen zelf, van hun leefomgeving en van organisaties.

Themakaart 3 Specifieke competenties

Competentiegebied	De arts Maatschappij en Gezondheid...
Medisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ stelt het gewenste gezondheidsniveau vast met het individu en op populatieniveau op basis van de meest recente wetenschappelijke inzichten ○ stelt gezondheidsrisico's in de bevolking vast ○ identificeert risicogroepen op basis van epidemiologische data en de meest recente wetenschappelijke inzichten (kwalitatieve en kwantitatieve analyse) ○ identificeert compenserende / contraproductieve mechanismen op basis waarvan de gewenste resultaten (nog) niet zijn bereikt ○ signaleert samenhangende (soms intern tegenstrijdige, dan wel cumulatieve) mechanismen ○ maakt een sociaal geneeskundige analyse van bedreigende en beschermende factoren gezondheidsrisico's en de relatie met gedrag ○ geeft medische adviezen aan anderen die beslissingen nemen over het inzetten van middelen om individuen, communities en de totale bevolking te bereiken ○ zet erkende methodieken in om concepten over gezondheid en gezond gedrag te beïnvloeden ○ geeft medisch leiding aan gezondheidsbevorderende projecten of campagnes ○ implementeert adequate maatregelen
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ overtuigt belangrijke anderen om maatregelen te nemen om gezond gedrag te bevorderen van individuen, communities en de totale bevolking ○ stemt de communicatie af op de ontvanger(s) en evalueert of de boodschap overkomt ○ maakt de ethische normatieve en juridische aspecten van gezondheidsbevordering bespreekbaar
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt adequaat samen met andere (medische) professionals ○ neemt een medisch leidende rol aan in de samenwerking om te komen tot gezondheidsbevordering ○ stimuleert tot innovaties van nieuwe interventies draagt zorg voor borging van de monitoring op de interventies zelf en de effecten van de interventies ○ zorgt voor randvoorwaarden voor effectieve gezondheidsbevordering ○ maakt in de samenwerking de verschillende belangen bespreekbaar en behartigt daarbij het gezondheidsbelang van de bevolking als geheel
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ gebruikt epidemiologische kennis over beloop, prognose en effecten op de middellange en langere termijn ○ kan de consequenties van destructief gezondheidsgedrag adequaat weergeven ○ gebruikt de beschikbare wetenschappelijke evidence om bevindingen, analyses en voorgestelde maatregelen te onderbouwen ○ maakt gebruik van nieuwe technologieën in de gezondheidszorg
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ neemt in de organisatie een medisch leidende verantwoordelijkheid en rol op zich ten behoeve van gezondheidsbevordering ○ beweegt zich binnen een organisatie op tactisch, strategisch en operationeel niveau om gezondheidsdoelen te bereiken
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ doet medische beleidsvoorstellen ten behoeve van gezondheidsbevordering ○ maakt afwegingen aangaande kosten, effectiviteit en doelmatigheid ○ maakt de financiële consequenties inzichtelijk voor de discussie over gepast gebruik¹³ ○ maakt wel overwogen keuzes tussen schadelijkheid en effectiviteit van voorgenomen interventies ○ schat de maatschappelijke belasting in van voorgenomen interventies ○ zet gezondheidsbevorderende onderwerpen op de agenda ○ houdt rekening met de maatschappelijke invloeden, effecten van peer pressure, cumulerende (negatieve en positieve) effecten op de sociale, fysieke en mentale gezondheid ○ zet effectieve middelen in om de politieke en publieke opinie te beïnvloeden
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ maakt bij maatregelen en beleidsvoorstellen een afweging tussen het individuele belang en het belang van delen van de bevolking of de bevolking als geheel ○ hanteert de kwaliteitscyclus bij de beoordeling de kwaliteit van het eigen sociaalgeneeskundig werk en die van de organisaties of professionals in de (publieke) gezondheidszorg ○ kan de professionele normen en waarden laten prevaleren boven zijn persoonlijke belangen (indien die afwijken) en boven de belangen van andere belanghebbende partijen

¹³ <http://knmg.artsennet.nl/Nieuws/Overzicht-nieuws/Nieuwsbericht/148741/Passende-zorg-in-de-laatste-levensfase-niet-alles-wat-kan-hoeft.htm>

	<ul style="list-style-type: none"> o hanteert de ethische en gezondheidsrechtelijke principes van de medische beroepsgroep o maakt ethische afwegingen en is zich daarbij bewust van de eigen persoonlijke en professionele normen en waarden o draagt bij aan de discussie over zinvolle zorg
--	---

Toetskaart thema 3

KBA	Leeruitkomsten	Competenties	niveau				Toetsing	opleidingsactiviteit In te zetten zijn o.a.
			jr 1	jr 2	jr 3	jr 4		
3.1	De aios toont aan dat hij door gebruik te maken van erkende methodieken in staat is een sociaalgeneeskundig advies op individueel niveau te geven met als doel het verbeteren van gezondheidskennis, gezondheidsvaardigheden en gezondheidsgedrag van mensen zelf en van hun leefomgeving	Medisch handelen Maatschappelijk handelen Professioneel handelen Communicatie	3	4			KPB's Schriftelijke producten (dossier, verwijzing etc.)	Zie 1.1.
<p>JG: Advisering aan ouders of jongere over onderwerpen zoals preventie overgewicht, preventie (mee) roken, mondgezondheid, preventie drugs/alcoholgebruik, stimuleren van sport/ beweging.</p> <p>o MF: Gericht informeren over mogelijke gezondheidsproblemen van kinderen die getuige zijn van huiselijk geweld en over de interventies ter voorkoming hiervan.</p> <p>o ITM: Individueel advies aan cliënten zoals een ventilatieadvies, hygiëne advies, reisadvies, hoestadvies.</p> <p>o MA: Advisering aan burgers die bij de betreffende instellingen (zie 1.2b) bij de arts medische advisering komen met vragen en / of gezondheidsproblemen en –risico's.</p> <p>o DF: Stimuleren van bewustwording van beschikking over eigen lichaam door voorlichting geven op scholen over donor zijn. Het vertalen van informatie van geneesmiddelen en lichaamsmateriaal naar adviezen voor goed gebruik n geneesmiddelen en lichaamsmateriaal voor individuen.</p>								
3.2	De aios laat zien dat hij effectief en professioneel medisch leiding kan geven aan gezondheidsbevorderende projecten of campagnes met als doel het verbeteren van gezondheidskennis, gezondheidsvaardigheden en gezondheidsgedrag van mensen zelf en van hun leefomgeving	Medisch handelen Communicatie Samenwerking		2		4	o MSF o LPB's o Schriftelijke producten (dossier, verwijzing etc.)	o Zie 2.2.
<p>o JG: Projecten door de JGZ (maar ook campagnes door anderen, bv Jongere op Gezond Gewicht organisatie (JOGG)) waar de arts een rol krijgt met onderwerpen zoals voeding, veiligheid, beweging.</p> <p>o MF: Leiding geven aan een project ter preventie van ontspoorde mantelzorg.</p> <p>o ITM: Voorlichtingsbijeenkomsten of -campagnes; zoals teek-preventie, gezond binnenmilieu, (tuberculose-) contactonderzoek op bedrijven, vrij veilig.</p> <p>o MA: Onderwijsprogramma ontwikkelen en uitvoeren over gezondheidsbevordering voor studenten geneeskunde.</p> <p>o DF: Leiding geven aan voorlichtingscampagnes; donoorverwing en – behoud of bij opstellen geneesmiddelenteksten, en onderwerpen rondom goed geneesmiddelen gebruik.</p>								
3.3	De aios laat zien dat hij beleidsplan kan opstellen voor gerichte gezondheidsbevordering met kansen, bedreigingen en onzekerheden en een kosteneffectiviteitsraming	Medisch handelen Maatschappelijk handelen Organisatie K&W			3	4	o Beleidsplan o Presentatie	o Zie 3.2.
<p>o JG: Beleidsplan op basis van een gesignaleerd probleem in de eigen wijk/gemeente, zoals bijvoorbeeld pesten, sexting, drugs/alcohol gebruik.</p> <p>o MF: Een beleidsplan opstellen voor signalering van en vroege interventie bij kinderen van psychiatrische ouders.</p> <p>o ITM: Het opstellen van een beleidsadvies of –plan voor de optimale inrichting van een milieubelast gebied, screening op hepatitis B bij specifieke risicogroepen, tuberculose (infectie)-screeningsproject bij asielzoekers.</p> <p>o MA: Op basis van de regionale VTV een beleidsplan opstellen om alcoholgebruik bij ouderen in de regio te verminderen</p> <p>o DF: Beleidsplan ten behoeve van de veiligheid van lichaamsmateriaal en geneesmiddelen, of rondom een (nieuw) geneesmiddel of lichaamsmateriaal, om het gebruik ervan te optimaliseren.</p>								

Thematoetskaart 4 Gezondheidsbescherming

Gezondheidsbescherming is erop gericht individuen, groepen of de hele bevolking te beschermen tegen blootstelling aan risicofactoren. Er wordt naar gestreefd de omgeving van mensen zo in te richten of te beïnvloeden dat de kans op blootstelling aan risicofactoren zo klein mogelijk is. De arts Maatschappij en Gezondheid beïnvloedt, in het kader van gezondheidsbescherming, de omgeving om de gezondheid positief te beïnvloeden. Risicocommunicatie is hierbij zeer belangrijk.

Themakaart 4 Specifieke competenties

Competentiegebied	De arts Maatschappij en Gezondheid...
Medisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ stelt het gewenste gezondheidsniveau vast met het individu en op populatieniveau op basis van de meest recente wetenschappelijke inzichten ○ stelt gezondheidsrisico's in de bevolking vast ○ identificeert risicogroepen op basis van epidemiologische data en de meest recente wetenschappelijke inzichten (kwalitatieve en kwantitatieve analyse) ○ identificeert compenserende / contraproductieve mechanismen op basis waarvan de gewenste resultaten (nog) niet zijn bereikt. ○ neemt maatregelen (of adviseert hierover) om de blootstelling aan risicofactoren te verkleinen door beïnvloeding van de omgeving van mensen of de omgeving anders in te richten ○ neemt maatregelen om de gezondheidskennis, gezondheidsvaardigheden en gezondheidsgedrag (health literacy) van mensen te vergroten ○ hanteert erkende up-to-date methodieken om de omgeving van individuen, communities of de bevolking zodanig te veranderen dat de gezondheid optimaal beschermd wordt
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ bepaalt strategieën om anderen te overtuigen maatregelen te nemen ○ communiceert adequaat over risico's (risicocommunicatie) ○ stemt de communicatie zodanig af op de doelgroep dat deze begrepen wordt
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt effectief samen met belangrijke belanghebbende partijen ○ maakt in de samenwerking de verschillende belangen bespreekbaar ○ neemt een medisch leidende rol aan in de samenwerking om te komen tot gezondheidsbeschermende maatregelen ○ geeft leiding aan het uitvoeren van gezondheidsbeschermende maatregelen en houdt toezicht op de naleving ervan
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ gebruikt de beschikbare wetenschappelijke evidence om bevindingen, analyses en voorgestelde maatregelen te onderbouwen ○ maakt gebruik van nieuwe technologieën in de gezondheidszorg
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ maakt afwegingen aangaande effectiviteit en doelmatigheid ○ maakt weloverwogen keuzes tussen schadelijkheid en effectiviteit van voorgenomen interventies ○ schat de maatschappelijke belasting in van voorgenomen interventies ○ zet zich in om belangrijke belanghebbende partijen nut en noodzaak van gezondheidsbeschermende maatregelen te laten inzien en maatregelen te treffen ○ zet gezondheidsbeschermende onderwerpen op de agenda
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ neemt in de organisatie een medisch leidende verantwoordelijkheid en rol op zich ten behoeve van gezondheidsbescherming ○ beweegt zich binnen een organisatie op tactisch, strategisch en operationeel niveau om gezondheidsdoelen te bereiken
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ maakt bij maatregelen en beleidsvoorstellen een afweging tussen het individuele belang en het belang van delen van de bevolking of de bevolking als geheel ○ hanteert de kwaliteitscyclus bij de beoordeling de kwaliteit van het eigen sociaalgeneeskundig werk en die van de organisaties of professionals in de (publieke) gezondheidszorg ○ kan de professionele normen en waarden laten prevaleren boven zijn persoonlijke belangen (indien die afwijken) en boven de belangen van andere belanghebbende partijen ○ hanteert de ethische en gezondheidsrechtelijke principes van de medische beroepsgroep ○ maakt ethische afwegingen en is zich daarbij bewust van de eigen persoonlijke en professionele normen en waarden

Toetskaart thema 4

KBA	leeruitkomsten	Competenties	niveau				Toetsing	opleidingsactiviteit
			jr 1	jr 2	jr 3	jr 4		
4.1	De aios toont dat hij in staat is op basis van de meest recente wetenschappelijke inzichten de actuele of te verwachten omgevingsrisico's te analyseren en een plan van aanpak op te stellen en uit te voeren met als doel de persoon te beschermen tegen blootstelling aan gezondheidsrisico's in de omgeving en hierover adequaat te communiceren						In te zetten zijn o.a.	

4.1a	Op het niveau van een individu	Medisch handelen Communicatie Samenwerking Maatschappelijk handelen	3	4			o KPB o Dossier medisch Schriftelijke producten (dossier, verwijzing etc.)	o Zie 1.1.
4.1b	Op het niveau van communities of de bevolking	Medisch handelen Organisatie Samenwerking Maatschappelijk handelen		2		4	o MSF o LPB o Schriftelijke producten (dossier, verwijzing etc.)	o Zie 1.1.
<p>JG: 4.1a: Inventarisatie risico en beschermende factoren: individueel binnenmilieu thuis, en eventueel waar kind verblijft tijdens opvang; 4.1b: Groepsbijeenkomsten met voorlichting over veiligheid (bijvoorbeeld fietspadenplan).</p> <p>MF: 4.1a: Veiligheidsplan opstellen bij vermoeden of vastgestelde kindermishandeling of huiselijk geweld; 4.1b: Voorlichting aan mantelzorgers van (beginnend) demente ouderen ter voorkoming van ontspoorde mantelzorg.</p> <p>ITM: Vaststellen van ongewenste blootstelling of besmetting en advies over maatregelen ter beperking of voorkomen hiervan; postexpositie bescherming na (mogelijke) blootstelling/besmetting (rabiës, hiv); BCG vaccinatie risicogroepen; reizigersadvisering.</p> <p>o MA: Onderzoeksvorstel ontwikkelen om uit te zoeken welke factoren in een specifieke wijk bijdragen aan het bevorderen van gezond gedrag.</p> <p>o DF: Voorlichting over gebruik lichaamsmateriaal en geneesmiddelen: bijwerkingen, complicaties zoals infecties, intoxicaties, medicatie, immunisaties. 4.1a: Een individueel farmacotherapeutisch advies opstellen volgens de 6-step methode; 4.1b: Het opstellen van richtlijnen op basis van geïdentificeerde geneesmiddelen risicofactoren en bijwerkingen voor wenselijke positionering van een product, monitoring van gebruik, combinatietherapie, gebruik onder bepaalde omstandigheden of bij bepaalde fysieke eigenschappen.</p>								
4.2	De aios laat zien dat hij <i>medisch leiding neemt</i> in de samenwerking met anderen en andere organisaties met als doel te komen tot gezondheidsbeschermende maatregelen	Medisch handelen Communicatie Samenwerking Organisatie		2		4	o MSF o LPB	o Zie 2.2
<p>o JG: Naar aanleiding van een schoolprofiel wordt initiatief genomen om een overleg te plannen over een verbeterplan voor die school.</p> <p>o MF: Werkafspraken maken met ketenpartners over de uitvoering en monitoring van een veiligheidsplan.</p> <p>o ITM: Actief adviseren/overtuigen over medisch noodzakelijke interventies; maatregelen bij asbest in een wooncomplex, sluiting van locaties of een gebied bij infectieziekte- of milieu risico; gedwongen isolatie van een besmettelijke niet meewerkende (tuberculose-) patiënt.</p> <p>o MA: Opstellen van een ontruimingsplan voor de zorgorganisatie en bewoners in geval van calamiteiten.</p> <p>o DF: Donor goedkeuring, leiding geven in opvang / donorcomplicaties. De voorwaarden voor verantwoord gebruik van een geneesmiddel en lichaamsmateriaal uitdragen door voorlichting te geven aan voorschrijvers.</p>								
4.3	De aios kan een (toekomst) scenariostudie uitvoeren voor (toekomstige) gezondheidsrisico's	Medisch handelen K&W		2		4	o Verslag Scenario-studies	o Zie 2.2
<p>o JG: Nieuwe hypes zoals motorische problemen ten gevolge van beeldschermgebruik; invloed op hersenen van veelheid aan gefragmenteerde informatie.</p> <p>o MF: Scenariostudie naar bijvoorbeeld de invloed van toename van samengestelde gezinnen op risico voor huiselijk geweld en kindermishandeling.</p> <p>o ITM: Het duiden van een trend of introductie van een nieuwe infectieziekte/milieufactor; zoals fijnstof in relatie met uitbreiding wegen/toename verkeer; ongewilde import van nieuwe muggen; effect van migratie op de tuberculose-situatie in Nederland.</p> <p>o MA: Onderzoekplan ontwikkelen om de effecten van bepaald gezondheidsbeleid in te toekomst te onderzoeken/ berekenen.</p> <p>o DF: Opstellen en onderbouwen donorselectie in verband met veranderingen in de populatie of op basis van infectieziekten. Beoordelen wat de impact is van keuzes in het targetproduct profiel en scenario's voor market access.</p>								

Thematoetskaart 5 Preventie, beheersing en geneeskundige hulp bij incidenten

De arts Maatschappij en Gezondheid herkent en beoordeelt het patroon van gezondheidsrisico's en het ontstaan van incidenten. De arts Maatschappij en Gezondheid adviseert ter preventie van, ter voorbereiding op en tijdens en na incidenten en geeft zo nodig geneeskundige hulp. Het gaat hierbij om incidenten die het individu, groepen mensen of de hele bevolking kunnen betreffen. Zoals infectieziekte-uitbraken, milieucalamiteiten, post marketing surveillance, en maatschappelijke onrust als gevolg van een familiedrama, een zedenmisdrijf, een failliete zorginstelling of een ontsnapte tbs'er. De arts Maatschappij en Gezondheid neemt een medisch leiderschap bij dergelijke incidenten.

Themakaart5 Specifieke competenties

Competentiegebied	De arts Maatschappij en Gezondheid...
Medisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ herkent en beoordeelt het patroon van gezondheidsrisico's en het ontstaan van incidenten ○ adviseert ter preventie van, ter voorbereiding op, tijdens en na incidenten en geeft zo nodig geneeskundige hulp ○ identificeert risicogroepen inzake incidenten ○ initieert gezondheidsonderzoek en hanteert daarbij passende (epidemiologische) methodieken ○ maakt een analyse van bedreigende en beschermende factoren ○ geeft onafhankelijk sociaal geneeskundig advies over te nemen maatregelen ○ initieert sociaal geneeskundige interventies en maatregelen om de psychosociale implicaties van ingrijpende situaties op te vangen ○ onderneemt vanuit zijn sociaal geneeskundige expertise acties op basis van beschikbare informatie en prioritering/triage ○ draagt zorg voor de continuïteit van de noodzakelijke medische zorg bij incidenten ○ neemt een medisch leiderschap bij incidenten ○ is getraind en neemt deel aan oefeningen voor crisisbeheersing
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ communiceert adequaat over risico's (risicocommunicatie) volgens de geldende kennis en vaardigheden zowel aan publiek, media als aan belangrijke belanghebbende partijen ○ is zich bij de risicocommunicatie bewust van de impact van zijn boodschap. ○ stemt de communicatie af op de ontvanger (s) en evalueert of de boodschap overkomt ○ verkrijgt doelmatig relevante informatie ○ overtuigt belangrijke anderen om maatregelen te nemen ○ adresseert gevraagd en ongevraagd bedreigingen van gezondheid ○ informeert betrokkenen over gezondheidsrisico's ○ neemt een medisch leidende rol en houding bij bespreken en agenderen van medische informatie ○ zorgt voor een goede verslaglegging en overdracht
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ neemt initiatief tot overleg met (medische) professionals ○ overlegt doelmatig met verantwoordelijken en anderen met invloed op de gezondheid ○ maakt in de samenwerking de verschillende belangen bespreekbaar ○ neemt in gezamenlijkheid van het (multidisciplinaire) team een besluit en toont daarbij medisch leiderschap
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ deelt de eigen expertise met andere teamleden ○ maakt zoveel mogelijk gebruik van wetenschappelijke evidence om bevindingen, analyses en voorgestelde maatregelen te onderbouwen ○ neemt deel aan crisistrainingen
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ neemt deel aan regionale en/of landelijke (crisis) overleggen ter afstemming en signalering en toont daarin medisch leiderschap
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ herkent samenhang tussen verschillende incidenten en onderneemt daarop effectief actie (agenderen, adresseren) ○ maakt weloverwogen keuzes tussen schadelijkheid en effectiviteit van voorgenomen interventies en is daarbij de pleitbezorger van de volksgezondheid ○ schat de maatschappelijke belasting in van voorgenomen interventies ○ beïnvloedt belangrijke belanghebbende partijen tot het nemen van proportionele gezondheidsbevorderende of -beschermende maatregelen ○ zet effectieve middelen in om publieke opinie te beïnvloeden ○ zet effectieve maatregelen in om de politieke en bestuurlijke besluitvorming te beïnvloeden ○ kent de mogelijkheden zoals verwoord binnen wet- en regelgeving en gebruikt deze/ handelt daarin
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ maakt bij maatregelen en beleidsvoorstellen een afweging tussen het individuele belang en het belang van delen van de bevolking of de bevolking als geheel ○ hanteert de kwaliteitscyclus bij de beoordeling de kwaliteit van het eigen sociaalgeneeskundig werk en die van de organisaties of professionals in de (publieke) gezondheidszorg ○ kan de professionele normen en waarden laten prevaleren boven zijn persoonlijke belangen (indien die afwijken) en boven de belangen van andere belanghebbende partijen ○ hanteert de ethische en gezondheidsrechtelijke principes van de medische beroepsgroep

Toetskaart thema 5

KBA	Leeruitkomsten	Competenties	niveau				toetsing	opleidingsactiviteit
			jr 1	jr 2	jr 3	jr 4		
5.1	De aios toont dat hij kan adviseren over medisch inhoudelijk beleid ter preventie van incidenten en calamiteiten of ter voorbereiding hierop	Medisch handelen K&W communicatie	2		4		o Adviesnota	o Zie 2.2.
<ul style="list-style-type: none"> o MF: Advisering om eerwraak te voorkomen en om tot een oplossing te komen o ITM: Advisering over een regionaal risicoprofiel, crisisbestrijdingsplannen of advisering bij evenementen; deelname aan de infectieziekte/tuberculosecommissie voor infectiepreventiebeleid in ziekenhuizen o MA: Advisering van de gemeente over een onderwerp wat uit de regionale VTV naar voren komt o DF: Beleid (noodprocedures) ter voorkoming van te verwachte schade op micro (preventie donor en ontvanger complicaties) en mesoniveau (rampen). Het vertalen van kennis over het geneesmiddel en lichaamsmateriaal en de context van het gebruik naar potentiële risico's en de preventie en behandeling daarvan 								
5.2	De aios toont medisch leiderschap bij incidenten en calamiteiten (ten tijde en bij de nazorg) en verantwoordelijken kan adviseren	Medisch handelen Samenwerking Organisatie Professionaliteit	2		4		o Schriftelijke producten (dossier, verwijzing etc.) o MSF o KPB o Praktijkopdracht	o Zie 1.1
<ul style="list-style-type: none"> o MF: Als onderdeel van een team bijvoorbeeld bij overlijden van een burger ten gevolge van een vorm van mishandeling of geweld in een afhankelijkheidsrelatie o ITM: Adviseren over de medisch/sociaalgeneeskundige noodzakelijke maatregelen vanuit eigen deskundigheidsgebied en daar uitvoering aangeven in een crisioverleg en het eigen team. Voorbeelden zijn gaswolk na explosie, een besmettelijke tuberculose patiënt in publieke ruimte met onbekende contacten, infectieziektecluster met onbekende bron o MA: Adviseren aan een directeur publieke gezondheid (DPG) die leiding geeft aan de GHOR bij een calamiteit o DF: Medische inhoudelijk leiding geven bij calamiteiten op micro- (bv. donor incidenten en complicaties), meso- (bv. noodprocedures eigen organisaties) en macroniveau (bv. rampen). Bij incidenten met geneesmiddelen medisch leiding nemen in crisis management team 								
5.3	De aios toont dat hij kan communiceren met het publiek/media over de gezondheidsgevolgen ten tijde van een incident of calamiteit	Medisch handelen Communicatie Maatschappelijk handelen Professionaliteit		3	4		o Communicatieboodschap o KPB o Praktijkopdracht	o Zie 2.2.
<ul style="list-style-type: none"> o MF: Bij een grote ophef die ontstaat door een seksueel getint incident tussen twee kleuters, een bijdrage leveren aan de (schriftelijke) communicatie naar ouders en aan een informatieavond o ITM: Het helder uiteenzetten aan niet-deskundigen wat de specifieke gezondheidsrisico's zijn en uitleg geven over de noodzaak van de maatregelen of het nalaten daarvan, waarbij wordt geanticipeerd op publieke ongerustheid. Dit kan met een persbericht, persbijeenkomst, voorlichtingsbijeenkomst o MA: Adviseren aan een DPG die de pers te woord staat tijdens een calamiteit o DF: Bijdrage aan een persconferentie of schriftelijke communicatie bij incidenten met geneesmiddelen en lichaamsmateriaal 								

Thematoetskaart 6 Integraal gezondheidsbeleid

De arts Maatschappij en Gezondheid bevordert en beschermt de gezondheid door de inzet van meerdere sectoren binnen en buiten het volksgezondheidsdomein. Het gaat bijvoorbeeld om: ruimtelijke ordening, onderwijs, veiligheid, sociale zaken en milieu. Integraal gezondheidsbeleid is erop gericht gezondheid of determinanten hiervan in samenhang aan te pakken ([Storm et al., 2007](#)). Integraal gezondheidsbeleid kan plaatsvinden op meerdere bestuursniveaus (lokaal, nationaal en internationaal).

Themakaart 6 Specifieke competenties

Competentiegebied	De arts Maatschappij en Gezondheid...
Medisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> o stelt gezondheidseffecten vast van ontwikkelingen binnen en buiten het volksgezondheidsdomein o maakt een analyse van bedreigende en beschermende factoren op lokaal, nationaal of internationaal niveau o analyseert de risico's voor, en duidt de mogelijke impact van deze ontwikkelingen op de gezondheid van individuen, gemeenschappen en de volksgezondheid als geheel o geeft sociaal-geneeskundige adviezen op basis van analyse en duiding o initieert maatregelen die invloed hebben op de gezondheid
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> o overtuigt relevante anderen (organisaties, leidinggevenden, ondergeschikten, collega's, autoriteiten) van de mogelijke impact van de bevindingen o stemt de communicatie af op de ontvanger(s) en evalueert of de boodschap overkomt
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> o initieert en/of participeert samenwerking met sectoren binnen en buiten het gezondheidsdomein o identificeert belanghebbende partijen uit deze sectoren die betrokken moeten worden bij deze samenwerking, zoals gezondheidsdeskundigen, belangengroepen (zoals buurtbewoners, patiëntenorganisaties) en andere relevante betrokkenen (zoals bedrijven en instellingen) o gebruikmaken van het krachtenveld en de dynamiek van beleidsprocessen om integraal gezondheidsbeleid te bewerkstelligen o werkt effectief samen met de sleutelfiguren op diverse (nationaal en internationaal) bestuursniveau o doet voorstellen om met belangenverschillen om te gaan en blijft daarbij de pleitbezorger voor de volksgezondheid
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> o interpreteert wetenschappelijke publicaties, ook buiten het volksgezondheidsdomein o maakt gebruik van wetenschappelijke evidence publicaties om bevindingen, analyses en voorgestelde maatregelen te onderbouwen o draagt zijn kennis met betrekking tot gezondheidseffecten over, ook betreffende sectoren buiten het volksgezondheidsdomein
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> o neemt in de organisatie een medisch leidende verantwoordelijkheid en rol op zich ten behoeve van integraal gezondheidsbeleid
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> o maakt afwegingen aangaande kosteneffectiviteit en doelmatigheid o maakt wel overwogen keuzes tussen schadelijkheid en effectiviteit van voorgenomen interventies o schat de maatschappelijke belasting in van voorgenomen interventies o zet zich in voor gezondheidsbeschermende en -bevorderende maatregelen, ook buiten het volksgezondheidsdomein o zet gezondheidsbeschermende en -bevorderende onderwerpen op de agenda
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> o maakt bij maatregelen en beleidsvoorstellen een afweging tussen het individuele belang en het belang van delen van de bevolking of de bevolking als geheel o hanteert de kwaliteitscyclus bij de beoordeling de kwaliteit van het eigen sociaal-geneeskundig werk en die van de organisaties of professionals in de (publieke) gezondheidszorg o kan de professionele normen en waarden laten prevaleren boven zijn persoonlijke belangen (indien die afwijken) en boven de belangen van andere belanghebbende partijen o hanteert de ethische en gezondheidsrechtelijke principes van de medische beroepsgroep o maakt ethische afwegingen en is zich daarbij bewust van de eigen persoonlijke en professionele normen en waarden

Toetskaart thema 6

KBA	Leeruitkomsten	Competenties	niveau				Toetsing	opleidingsactiviteit
			jr 1	jr 2	jr 3	jr 4		
6.1	De aios toont aan dat hij, op basis van analyse van factoren en actoren binnen en buiten de gezondheidszorg, een advies voor integraal gezondheidsbeleid kan formuleren	Medisch handelen Samenwerking Organisatie	2		4		<ul style="list-style-type: none"> o Beleidsadvies o Krachtenveldanalyse o Praktijkopdracht 	o Zie 2.2.

		K&W							
	<p>MF: Bij volwassenen met psychiatrische problematiek en kinderen is naast GGZ bijvoorbeeld ook opvoedondersteuning, financiële- en huisvestingsbemiddeling nodig alsmede KOPP groepen voor de kinderen</p> <p>o ITM: Advisering over milieugezondheidsthema's of infectieziekerisico's in relatie met andere beleidsthema's zoals wonen, infrastructuur, justitie. Bijvoorbeeld rond Schiphol, snelwegen, vestiging/uitbreiding veebedrijf nabij woningen (zoönosen), antibiotica resistentie problematiek aanpak, prostitutiebeleid, integraal tuberculose/infectie-beleid met DJI, COA en ziekenhuizen, cross-border TB control</p> <p>o MA: Bij overheveling van de AWBZ naar de WLZ en overheveling langdurige GGZ naar zorgverzekeraars. Relevante actoren zijn gemeente, woningcorporaties, RIBW-en, onderwijsinstellingen. Bijvoorbeeld door het schrijven van een nota waarin op basis van literatuurstudie en eigen onderzoeksdata een discussie en beleidsaanbeveling wordt geschreven ten aanzien van een gezondheidsprobleem zoals laaggeletterdheid bij oudere migranten</p> <p>o DF: Adviseren in sociaal maatschappelijke interacties van het donorschap (media, overheid, gemeenten, etc.) o.a. over werving en selectie. Beleidsadvies voor het positioneren van een farmacotherapie in de context van de klinische vraagstelling, de voorschrijver, professionele richtlijnen, vergoedingsstructuur (internationaal en nationaal), de concurrentiepositie en de algehele situatie van de Health Care Market Place</p>								
6.2	De aios toont aan dat hij in samenwerking met actoren uit andere werkvelden uitvoering kan geven aan de sociaalgeneeskundige onderdelen van integraal gezondheidsbeleid	Medisch handelen Samenwerking Organisatie		3	4			<ul style="list-style-type: none"> o MSF o LPB o Schriftelijke producten (dossier, verwijzing etc.) 	o Zie 2.2.
	<p>o MF: Na een interventie van Veilig Thuis, het in gang zetten van passende hulpverlening op alle domeinen met afstemming en samenwerking en duidelijke afspraken omtrent regievoering, bodemeisen en interventies bij niet nakomen daarvan</p> <p>o ITM: Actieve deelname aan overleg met netwerkpartners om gezondheidsthema's op te nemen of uit te voeren in andere beleidsvelden. Voorbeelden van netwerkpartners zijn: lokale, provinciale of nationale overheid, tbc-coördinatoren in ziekenhuizen, regionale uitvoeringsdiensten, justitie, woningbouwverenigingen, land- en tuinbouworganisaties</p> <p>o MA: Vanuit de sociale geneeskunde in samenwerking met de gemeente en de buurtteammedewerkers een coschap in de buurtteams ontwikkelen voor studenten geneeskunde – op het snijvlak van het sociaal domein en de gezondheidszorg</p> <p>o DF: Werven van donoren bij minderheden in samenwerking met gemeentes en verenigingen. Het in samenwerking met maatschappelijke partijen (zoals ZIN, verzekeraars of gemeenten) aanpassen van het integraal gezondheidsbeleid aan ontwikkelingen in de farmacotherapeutische zorg en deze maatregelen uitvoeren</p>								
6.3	De aios toont aan dat hij in staat is de rol van de sociaalgeneeskundige in het integraal gezondheidsbeleid te evalueren en op basis hiervan voorstellen te doen deze rol te verbeteren	Maatschappelijk handelen Samenwerken Professionaliteit			3	4		<ul style="list-style-type: none"> o Procesevaluatie o Kritische praktijkbeschuwing 	o Zie 2.2.

Thematoetskaart 7 Onderzoek en innovatie

De arts Maatschappij en Gezondheid draagt in samenwerking met onderzoekers en onderzoeksinstituten bij aan de wetenschappelijke basis van het vakgebied. De arts Maatschappij en Gezondheid bevordert innovatie binnen en buiten de public health door effectieve implementatie van resultaten van wetenschappelijk onderzoek in de praktijk.

Themakaart 7 Specifieke competenties

Competentiegebied	De arts Maatschappij en Gezondheid ...
Medisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ borgt de veiligheid en gezondheid van betrokkenen bij onderzoek ○ analyseert ontwikkelingen in de volksgezondheid en gezondheidszorg en hun gevolgen voor (groepen in) de bevolking en vertaalt deze in een onderzoeksvoorstel
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ communiceert effectief met relaties in de onderzoekswereld ○ communiceert nieuwe ontwikkelingen, richtlijnen, onderzoeksresultaten en interventies adequaat naar belangrijke belanghebbende partijen en publiek ○ presenteert mondeling en schriftelijk de resultaten en implicaties van zijn eigen onderzoek
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ draagt zorg voor goede randvoorwaarden voor wetenschappelijk onderzoek en innovatie, waaronder goede samenwerking en verbinding met onderzoekers en onderzoeksinstituten ○ zorgt voor goede randvoorwaarden en goede samenwerking ten behoeve van de vertaling van resultaten van wetenschappelijk onderzoek t.b.v. praktijk van en innovatie in de public health ○ overlegt effectief en doelmatig met verantwoordelijken en anderen met invloed op de volksgezondheid, ter bevordering van onderzoek en innovatie binnen de volksgezondheid
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt zodanig dat gegevens uit de praktijk bijdragen aan de vermeerdering van de wetenschappelijke basis van het vak ○ identificeert kennisleemtes in de sociaalgeneeskundige beroepspraktijk beantwoordt de onderzoeksvraag door middel van kwalitatief of kwantitatief onderzoek ○ verkrijgt doelmatig relevante informatie ten behoeve van onderzoek en innovatie ○ vertaalt de resultaten van wetenschappelijk onderzoek naar de sociaalgeneeskundige beroepspraktijk ○ draagt bij aan de ontwikkeling van evidence-en practice-based richtlijnen voor de public health, past deze toe en draagt ze uit ○ publiceert over de resultaten van zijn onderzoek conform eisen gesteld aan een wetenschappelijke artikel, communities en bevolking ○ geeft de onderzoeksresultaten betekenis t.b.v. toepassing in de praktijk binnen en buiten de gezondheidszorg ○ onderbouwt elke beoordeling, keuze en interventie op professionele manier en zo mogelijk met wetenschappelijke evidence ○ rapporteert op heldere manier zowel mondeling als schriftelijk over de resultaten van wetenschappelijk onderzoek/innovaties betreffende individuen, communities en de bevolking als geheel ○ beoordeelt wetenschappelijk onderzoek op methodische kwaliteit ○ vertaalt resultaten van wetenschappelijk onderzoek in richtlijnen voor medisch handelen en voor praktijksituaties en draagt deze uit
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ beschouwt innovaties kritisch op basis van efficiëntie, kosten effectiviteit en meerwaarde in relatie tot gezondheid ○ betreft actief het burger/patiënten perspectief bij het ontwikkelen en interpreteren van wetenschappelijke evidence en innovatie ○ vertaalt relevante maatschappelijke vragen naar wetenschappelijke vraagstellingen ○ bewaakt bij wetenschappelijk onderzoek en innovatie in de public health de maatschappelijke effecten, belangen en nadelen en weegt deze tegen elkaar af ○ beoordeelt de invloed van maatschappelijke ontwikkelingen op de volksgezondheid en agendeert deze t.b.v. wetenschappelijk onderzoek
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ maakt een plan van aanpak rond onderzoek en/of innovaties in de public health qua inzet van mens, middelen etc. ○ geeft leiding aan innovatieprojecten ten behoeve van de public health ○ werkt effectief en doelmatig binnen een (gezondheidszorg)organisatie
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ kent zijn grenzen met betrekking tot de methodologie en uitvoering van wetenschappelijk onderzoek ○ maakt bij maatregelen en beleidsvoorstellen een afweging tussen het individuele belang en het belang van delen van de bevolking of de bevolking als geheel ○ kan de professionele normen en waarden laten prevaleren boven zijn persoonlijke belangen (indien die afwijken) en boven de belangen van andere belanghebbende partijen ○ hanteert de ethische en gezondheidsrechtelijke principes van de medische beroepsgroep

Toetskaart thema 7¹⁴

KBA	leeruitkomsten	Competenties	Niveau				Toetsing	Opleidingsactiviteit
			jr 1	jr 2	jr 3	jr 4		
7.1	De aios laat zien dat hij in staat is een praktijkprobleem om te zetten in een wetenschappelijk vraagstelling met als doel deze te onderzoeken	Medisch handelen K&W		4			o Wetenschappelijk vraag	o Zie 2.2.
7.2	De aios laat zien dat hij op basis van de geformuleerde vraagstelling:							
7.2a	een onderzoeksvoorstel kan opzetten	K&W		2	3		o Onderzoeksvoorstel o Presentatie (KPB)	o Zie 2.2.
7.2b	het onderzoek kan uitvoeren	Medisch handelen Samenwerking K&W			2	3	o MFS o Kritische praktijkbeschouwing	o Zie 2.2.
7.2c	een onderzoeksrapport in de vorm van een publiceerbaar wetenschappelijk artikel kan schrijven	Medisch handelen K&W			2	3	o Publiceerbaar wetenschappelijk artikel	o Zie 2.2.

¹⁴ Het betreft hier het doen van onderzoek binnen het specialisme arts Maatschappij en Gezondheid

Thematoetskaart 8 Waarborgen van voldoende en competente beroepsbeoefenaren

De arts Maatschappij en Gezondheid draagt bij aan ontwikkeling van competenties, opleiding en bij- en nascholing van professionals (inclusief zichzelf) en adviseert ten behoeve van capaciteitsontwikkeling voor de adequate invulling van de geneeskundige taken in de public health.

Themakaart 8 Specifieke competenties

Competentiegebied	De arts Maatschappij en Gezondheid...
Medisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> o bezit adequate kennis en vaardigheid naar de stand van het vakgebied
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> o past communicatieve methoden toe per situatie voor opleiding en scholing van sociaalgeneeskundigen, andere professionals en studenten binnen het domein van de (publieke) gezondheid
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> o draagt zorg voor goede samenwerking met opleidingsinstituten voor medische professionals en andere zorgprofessionals o agendeert en onderbouwt de kwalitatieve en kwantitatieve behoefte aan artsen Maatschappij en Gezondheid
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> o signaleert scholingsbehoeften bij andere sociaalgeneeskundigen (in opleiding), (medisch) studenten en andere professionals o analyseert en beoordeelt de competenties en kwaliteit van medisch handelen van sociaalgeneeskundigen (in opleiding), (medisch)studenten en andere professionals o verbetert competenties en kwaliteit van het medisch handelen van sociaalgeneeskundige professionals en studenten binnen het domein van de publieke gezondheid en maakt hierbij gebruik van wetenschappelijke publicaties o deelt zijn kennis en bevordert de competenties van sociaalgeneeskundige professionals door vastlegging van (wetenschappelijke) vakkennis in richtlijnen en standaarden o geeft scholingen aan (medisch)studenten en medische professionals ten behoeve van de public health o treedt op als hoofdopleider voor de praktijkopleiding of praktijkopleider van artsen in opleiding tot specialist Maatschappij en Gezondheid o treedt op als opleider en/of stagebegeleider van medisch studenten / coassistenten
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> o handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen en draagt bij aan de ontwikkeling van het wettelijk kader van eisen voor bevoegd- en bekwaamheid o draagt het belang uit van public health in de opleiding tot basisarts en tot geneeskundig specialisten o promoot de opleiding en het beroep van arts Maatschappij en Gezondheid
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> o draagt bij aan een onderbouwde capaciteitsplanning o superviseert studenten binnen het domein van de publieke gezondheid, coassistenten, artsen (in opleiding) en andere professionals o draagt bij aan het opstellen en/of onderhouden van een kennismanagementsysteem ten behoeve van de public health op lokaal-, regionaal- en bovenregionaal niveau
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> o hanteert de kwaliteitscyclus bij de beoordeling de kwaliteit van het eigen sociaalgeneeskundig werk en die van de organisaties of professionals in de (publieke) gezondheidszorg o hanteert de ethische en gezondheidsrechtelijke principes van de medische beroepsgroep o maakt ethische afwegingen en is zich daarbij bewust van de eigen persoonlijke en professionele normen en waarden o treedt op voor anderen als een verantwoordelijk rolmodel o stelt zich toetsbaar op en staat open voor feedback

Toetskaart thema 8

KBA	Leeruitkomsten	Competenties	Niveau				Toetsing	Opleidingsactiviteit In te zetten zijn o.a.
			jr 1	jr 2	jr 3	jr 4		
8.1	De aios laat zien dat hij anderen kan coachen en begeleiden en hen effectief feedback kan geven met als doel bij te dragen een hun professionele ontwikkeling: 1x binnen het primaire proces 1x binnen op organisatorisch niveau 1x binnen op beleidsmatig niveau	Medisch handelen Samenwerken Professionaliteit		3		5	<ul style="list-style-type: none"> o KPB o LPB o MSF 	<ul style="list-style-type: none"> o Les geven o Zie ook 1.1.
8.2	De aios laat zien dat hij medische inhoudelijke lessen kan verzorgen op een didactisch verantwoorde wijze met als doel de kennis te vergroten bij anderen	Medisch handelen K&W Communicatie Professionaliteit			3	4	<ul style="list-style-type: none"> o KPB o MSF 	<ul style="list-style-type: none"> o Zie 1.1.

8.3	De aios laat zien dat hij op didactische verantwoorde wijze (medisch)studenten en aios kan beoordelen en dit kan verantwoorden en uitleggen	Medisch handelen Communicatie Maatschappelijk handelen		3	4		<ul style="list-style-type: none"> ○ KPB ○ MSF 	○ Zie 1.1.
8.4	De aios toont aan dat hij door middel van een persoonlijk ontwikkelingsplan en portfolio sturing kan geven aan zijn registratie en herregistratie met als doel de kwaliteit van de beroepsuitoefening te borgen	Maatschappelijk handelen Professionaliteit	3			5	<ul style="list-style-type: none"> ○ Portfolio ○ IOP 	

Thematoetskaart 9

Kwaliteitszorg- en borging

De arts Maatschappij en Gezondheid draagt mede zorg voor de kwaliteit en waarborging van de kwaliteit in de (preventieve en indien van toepassing in de curatieve) zorgsector op basis van een visie op de volksgezondheid in relatie tot kwaliteitsbeleid. De arts Maatschappij en Gezondheid houdt hierbij rekening met wettelijke kaders, kwaliteitsbeleid dat voor de gehele medische beroepsgroep geldt, maatschappelijke en ethische aspecten

Themakaart 9 Specifieke competenties

Competentiegebied	De arts Maatschappij en Gezondheid...
Medisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> o levert effectieve en ethisch verantwoorde zorg aan individuen, communities en de bevolking, ook als de belangen op de verschillende niveaus op gespannen voet met elkaar staan o legt verantwoording af over de kwaliteit van de verleende sociaal geneeskundige zorg aan bevoegde en verantwoordelijke personen en instanties
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> o communiceert op transparante manier over proces en resultaten van zijn kwaliteits- en veiligheidsbeleid richting belanghebbende partijen, overheden en publiek
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> o superviseert anderen in de praktijk binnen de gestelde kwaliteitskaders o betreft anderen bij kwaliteitsontwikkeling en -verbetering binnen de sociaal geneeskundige zorg
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> o integreert relevante informatie over en van individuen, communities en de bevolking als geheel tot gevraagde en ongevraagde voorstellen voor strategisch, tactisch en operationeel kwaliteitsbeleid
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> o kent de meest voorkomende kwaliteitssystemen binnen de gezondheidszorg en past deze toe o gebruikt wetenschappelijke gegevens bij het opstellen van kwaliteitskaders en gebruikt deze ook bij het toetsen van de kaders o ontwerpt beleid, protocollen en standaard procedures ten aanzien van kwaliteit en veiligheid van de public health o draagt bij aan het opstellen en/of onderhouden van een kwaliteits- of kennismanagementsysteem ten behoeve van de (publieke) gezondheidszorg, op lokaal-, regionaal-, bovenregionaal- en/ of internationaal niveau o bevordert het implementeren van kwaliteitsbevorderende/evaluerende processen of procesonderdelen in de organisatie van het werk en in het vakgebied van de (publieke) gezondheid ten aanzien van sociaal geneeskundige aspecten o kan de verschillende belangen die van invloed zijn op het kwaliteitsbeleid hanteren en weet die adequaat in te zetten
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> o draagt bij aan de processen van kwaliteitsbeleid voor het borgen van de kwaliteit van de gezondheidszorg (zowel preventief als curatief) o draagt bij aan het ontwikkelen van kwaliteitsbeleid voor de gehele beroepsgroep artsen M&G o hanteert de ethische aspecten die invloed hebben op het opstellen en uitvoeren van beleids- en kwaliteitskaders
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> o maakt bij maatregelen en beleidsvoorstellen een afweging tussen het individuele belang en het belang van delen van de bevolking of de bevolking als geheel o hanteert de kwaliteitscyclus bij de beoordeling de kwaliteit van het eigen sociaal-geneeskundig werk en die van de organisaties of professionals in de (publieke) gezondheidszorg o kan de professionele normen en waarden laten prevaleren boven zijn persoonlijke belangen (indien die afwijken) en boven de belangen van andere belanghebbende partijen o hanteert de ethische en gezondheidsrechtelijke principes van de medische beroepsgroep o maakt ethische afwegingen en is zich daarbij bewust van de eigen persoonlijke en professionele normen en waarden

Toetskaart thema 9

KBA	leeruitkomsten	Competenties	Niveau				Toetsing	Opleidingsactiviteit
			jr 1	jr 2	jr 3	jr 4		
9.1	De aios laat zien dat hij op basis van wetenschappelijke gegevens een protocol of een procedure kan ontwikkelen met als doel de kwaliteit van de public health en veiligheid van alle betrokkenen in de public health te verbeteren	Medisch handelen K&W		3		4	<ul style="list-style-type: none"> o Protocol/ standaardprocedur e KPB (presentatie) 	<ul style="list-style-type: none"> o Zie 1.1.
9.2	De aios laat zien dat hij een kwaliteitszorgactiviteit (zoals	Maatschappelijk handelen		3	4		<ul style="list-style-type: none"> o LPB o Praktijkopdracht 	<ul style="list-style-type: none"> o Zie 2.2.

	een audit of een equivalent daarvan) kan uitvoeren in de eigen organisatie met als doel de kwaliteit van de verleende diensten/ zorg te evalueren	Samenwerken Organisatie						
--	---	----------------------------	--	--	--	--	--	--

Thematoetskaart 10 Vangnetzorg

Vangnetzorg is de zorg voor kwetsbare mensen die tijdelijk zorg of ondersteuning nodig hebben met als doel de verbetering van de leef- en gezondheidssituatie, ter voorkoming van verergering van de medische problematiek of ter beperking van maatschappelijke overlast. Dit kan ook worden veroorzaakt door systeemaanpassingen waardoor mensen buiten de aangeboden zorg vallen. De arts Maatschappij en Gezondheid leidt toe naar reguliere zorg en/of ondersteuningsinstanties.

Themakaart 10 Specifieke competenties

Competentiegebied	De arts Maatschappij en Gezondheid...
Medisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ zorgt voor toeleiding van kwetsbare groepen en individuen naar reguliere welzijns- en gezondheidszorgorganisaties ○ stimuleert gezondheidskennis, gezondheidsvaardigheden en gezondheidsgedrag (health literacy) ○ signaleert, analyseert en evalueert ontwikkelingen in de zorg voor kwetsbare groepen en doet beleidsvoorstellen ter verbetering ○ ontwikkelt innovatieprogramma's om de vangnetfunctie te optimaliseren
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ rapporteert over de bevindingen m.b.t. de zorg aan kwetsbare groepen aan collega's, relevante organisaties en instanties ○ communiceert met kwetsbare groepen individuen op een manier die past bij de mogelijkheden en behoeftes van de doelgroep ○ communiceert en verantwoordt de vangnetzorg naar het 'brede' publiek
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> ○ werkt samen met anderen die diensten verlenen aan de kwetsbare groepen en individuen en kent daarbij de eigen sociaal-medische rol ○ neemt het initiatief tot samenwerking met relevante instanties die een verantwoordelijkheid hebben voor de gezondheid van de bevolking of van kwetsbare groepen daarin
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ stelt zich actief op de hoogte van de kennis en wetenschap over zorg aan kwetsbare groepen ○ identificeert problemen in de praktijk en vertaalt deze naar wetenschappelijke vraagstellingen ○ vertaalt wetenschappelijke bevindingen in praktijkaanpassingen en in beleid
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> ○ agendeert afwezige zorg, of de gebrekkige toegankelijkheid daarvan of nadelige leefsituaties zowel bij de daarvoor verantwoordelijke organisaties en politiek ○ licht het publiek en de politiek voor over de implicaties van ziekten en aandoeningen bij kwetsbare groepen en het ontbreken van zorg daarvoor
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> ○ organiseert zorg aan kwetsbare groepen die nog niet elders in de gezondheidszorg terecht kunnen en neemt daarbij een leidende rol aan ○ neemt een medisch leidende rol aan in de zorgcoördinatie binnen de vangnetzorg ○ analyseert op voorhand mogelijke risicovolle situaties bij systeemaanpassingen, die kunnen leiden tot gebrekkige of geen zorgverlening voor kwetsbare groepen of in kwetsbare (leef) omstandigheden
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> ○ maakt ethische afwegingen en is zich daarbij bewust van de eigen persoonlijke en professionele normen en waarden ○ hanteert de ethische en gezondheidsrechtelijke principes van de medische beroepsgroep ○ is zich bewust van zijn maatschappelijke en professionele verantwoordelijkheid en handelt daarnaar ○ bespreekt eigen normen en waarden inzake vangnetzorg

Toetskaart thema 10

KBA	leeruitkomsten	Competenties	Niveau				Toetsing	Opleidingsactiviteit In te zetten zijn o.a.
			jr 1	jr 2	jr 3	jr 4		
10.1	De aios laat zien dat hij in samenwerking met andere zorgverleners / organisaties ...							
10.1a.	kwetsbare groepen in kaart kan brengen en een methodiek kan opstellen voor het bereiken van en het bieden van de benodigde zorg aan deze kwetsbare groepen	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medisch handelen ○ Samenwerken ○ Organisatie 	3		4		<ul style="list-style-type: none"> ○ Rapportage ○ MSF ○ Praktijkopdracht 	○ Zie 2.2.
10.1 b.	advies kan geven hierover aan beleidsmakers	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medisch handelen ○ Maatschappelijk handelen ○ Communicatie 			3	4	<ul style="list-style-type: none"> ○ Beleidsadvies ○ KPB (presentatie) ○ Kritische praktijk-beschouwing 	○ Zie 2.2.

*) uitvoeren en evalueren van deze zorg zit in thema 1, 2 of 3

B3 Uitwerking generieke kennis, vaardigheden en attitude

Generieke kennis en vaardigheden zijn geclusterd vanwege de overlap in kennis en vaardigheden bij de diverse thematoetskaarten. Ze zal in de loop van de tijd ook aanpassing behoeven door ontwikkeling van het werkveld en door veranderingen in taakopvatting en –invulling.

De clusters van kennis en vaardigheden:

1. Publieke gezondheid
2. Kwaliteitszorg, organisatie en beleid
3. Epidemiologie, onderzoek en innovatie
4. Professionaliseren

De vervolgopleiding tot specialist arts Maatschappij en Gezondheid sluit aan op de eindtermen van de opleiding tot arts zoals beschreven in het Raamplan Artsopleiding (NFU, 2009). De arts heeft daarin competenties verworven als beginnend beroepsbeoefenaar. Tijdens de vervolgopleiding tot specialist zullen die competenties verder worden ontwikkeld. De arts in opleiding tot specialist arts Maatschappij en Gezondheid ontwikkelt specifieke competenties binnen het werkveld van de publieke gezondheid (zie 3.2). Voor het bereiken van deze competenties is naast kennis, vaardigheden en het opdoen van ervaring ook een bepaalde attitude nodig.

De arts in opleiding toont verantwoordelijkheid voor de opleiding. Daarvoor neemt de arts deel aan onderwijssituaties en aan de praktijkopleidingen pakt daarin actief een lerende rol. Hij is kritisch, analytisch, gericht op resultaat waarbij rekening gehouden wordt met de specifieke context van de publieke gezondheidszorg. Naast respectvolle en empathische aandacht voor de cliënt/patiënt en zijn leefomgeving heeft hij oog voor ontwikkelingen in de maatschappelijke, politieke en bestuurlijke omgeving. Steeds is zijn gedrag gericht op het doel ziekte te voorkomen en om de zorg voor het individu en/of de samenleving te verbeteren. Hij toont daarbij leiderschap door problemen in de zorg van en voor het individu en het collectief te signaleren belangrijke informatie te herkennen, verbanden te leggen en oplossingen voor te stellen. Daarbij laat hij overtuigingskracht zien. Hij werkt samen met anderen, binnen organisaties en in formele en informele samenwerkingsverbanden. In de communicatie kan hij meningen, ideeën en feiten op een effectieve manier onder woorden brengen. Hij reageert op tactvolle, integere manier op behoeften en gevoelens van anderen. Hij neemt in het werk een onbevooroordeelde, onafhankelijke houding in waarbij rekening gehouden wordt met de specifieke context van de zorgvrager, gesprekspartner, diegene waaraan wordt geadviseerd. Hij reflecteert regelmatig zijn sociaal-geneeskundig handelen.

Het hierboven beschreven gedrag is van belang in alle clusters vandaar dat er geen onderscheid gemaakt wordt in attitude per cluster.

Cluster 1 Publieke gezondheid
Is ondersteunend aan <ul style="list-style-type: none">o Thema 1 Monitoren en rapportereno Thema 2 Opsporen en preventie van ziekten- of gezondheidsrisico'so Thema 3 Gezondheidsbevorderingo Thema 4 Gezondheidsbeschermingo Thema 5 Preventie, beheersing en geneeskundige hulp bij incidenteno Thema 6 en 10 de inhoudelijke en uitvoeringskant
Kennis van: <ul style="list-style-type: none">o de sociale geneeskunde (arts M&G verzekeringsgeneeskunde, arbeid & gezondheid) en daarbinnen de publieke gezondheidszorg; relatie tussen de verschillende deskundigheidsgebiedeno de MG in relatie tot de 1^e en 2^e lijns curatieve zorgo de MG in relatie tot de care en het sociaal en het fysieke domeino internationale aspecten van de publieke gezondheidszorg in NLo internationale organisaties en global healtho de MG in relatie met het individu, communities en de bevolking in al zijn veelkleurigheid en diversiteit (gender, leeftijd)o ketens van de crisisorganisatie lokaal en landelijk (o.a. GHOR, GROEP etc.)

<p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> o herkent veranderingen in gezondheid van het individu en in de zijn community o het vertalen van de implicaties van deze veranderingen o crisiscommunicatie en risicobeoordelingen o beïnvloeden en ontwikkelen van beleid o vaardig in het omgaan met de media o gericht op communicatie in diverse vormen o verbinden van MG en andere domeinen, zowel medisch als niet-medisch o debat voeren over maatschappelijke veranderingen in relatie tot gezondheid o kan omgaan met diversiteit in al zijn veelkleurigheid en diversiteit
<p>Cluster 2 Kwaliteitszorg, organisatie en beleid</p>
<p>Is ondersteunend aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Thema 6 Integraal gezondheidsbeleid o Thema 9 Kwaliteitszorg- en borging o Thema 10 Vangnetzorg
<p>Kennis van:</p> <ul style="list-style-type: none"> o publieke gezondheidsorganisaties, toezichhoudende en andere relevante organisaties en hun kwaliteitssystemen in de gezondheidszorg in NL en in de EU. En ontwikkelingen daarin. o ontwikkelingen en beleid in het domein publieke gezondheid en aanpalende beleidsterreinen o de rol en taken van verschillende organisaties die daarbij betrokken zijn o wet en regelgeving t.a.v. kwaliteit en bekostiging van de gezondheidszorg; gezondheidsrecht en ethiek o het juridisch kader ten aanzien van eigen werk o financieel beleid o de eigen medische/sociaal geneeskundige rol en verantwoordelijkheid in het toezicht en/of borgen van de kwaliteit van zorg
<p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> o levert een bijdrage aan de kwaliteit van zorg en kan de juiste organisaties daarbij betrekken. o analyseert bij verandering van wet-of regelgeving t.a.v. de gezondheidszorg wat de implicaties voor gezondheid kunnen zijn. o adviseert bestuurlijk sensitief
<p>Cluster 3 Epidemiologie, onderzoek en innovatie</p>
<p>Is ondersteunend aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> o -Thema 7 Onderzoek naar en innovatie van Publieke gezondheidszorg o -Thema 1 t/m 4
<p>Kennis van:</p> <ul style="list-style-type: none"> o de onderzoeks- en onderwijs infrastructuur t.a.v. sociale geneeskunde/pgz o de geldstromen t.a.v. onderzoek en onderwijs in de sociale geneeskunde o wetenschappelijke ontwikkelingen in het deskundigheidsgebied (nationaal en internationaal) en van de publieke gezondheidszorg in het algemeen. o verdieping van basiskennis van methoden van (epidemiologisch) onderzoek en onderzoeksdesign o Implementeren van innovaties o Veranderen en projectmanagement
<p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> o een wetenschappelijk onderzoek in de publieke gezondheid uitvoeren o een onderzoek ontwerpen waar nodig o een bijdrage leveren aan verbetering en innovatie van de publieke gezondheid
<p>Cluster 4 Professionaliseren</p>
<p>Is ondersteunend aan</p> <ul style="list-style-type: none"> o - Thema 8 : Waarborgen van voldoende en competente beroepsbeoefenaren
<p>Kennis van:</p> <ul style="list-style-type: none"> o de beroepsorganisatie (KNMG) en eigen beroepsvereniging (KAMG) daarbinnen o de strategische visie van de beroepsvereniging - KAMG o het kwaliteitskader van de eigen professie o medisch leiderschap o didactiek en presentatietechnieken
<p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> o begeleiden van stagiairs binnen het eigen vakgebied. o richting geven aan de ontwikkeling van het eigen vakgebied en de beroepsgroep in relatie tot uitdagingen in de gezondheidszorg. o de eigen deskundigheid up to date houden door levenslang leren. o onderwijs geven over het eigen vakgebied aan andere professionals aansluitend bij het niveau van de professional o het nemen van een leiderschapsrol.

			verleende diensten/ zorg te evalueren				
10	Vangnetzorg	10.1a	De aios laat zien dat hij in samenwerking met andere zorgverleners / organisaties kwetsbare groepen in kaart kan brengen en een methodiek kan opstellen voor het bereiken van en het bieden van de benodigde zorg aan deze kwetsbare groepen	3	4		
		101b	De aios laat zien dat hij hierover aan beleidsmakers kan adviseren			3	4
			TOTALEN	11	19	17	17

