

# TOETSBOEK

# Psychotherapeut

Mw. S. van Aalderen, MSc.

Prof. dr. J. de Keijser

Mw. drs. S.D. Weller

Herziene versie vastgesteld op 2 november 2017 door HCO PT

## Inhoudsopgave

Competentiegericht opleiden: naar de geest of naar de letter? .....	3
Handleiding toetsboek .....	4
1.A. Handleiding KBS toetsen .....	7
1.B. Formulieren KBS toetsen.....	11
Thema 1    Angst- en stemmingsstoornissen en dwang.....	11
1.1    KBS uitvoeren van psychotherapie bij een patiënt met een stemmingsstoornis .....	11
1.2    KBS Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met een complexe angststoornis .....	12
1.3    KBS systematisch uitvragen en zo nodig behandelen van suïcidaal gedrag bij een patiënt met een stemmingsstoornis .....	13
1.4    KBS uitvoeren van een behandeling bij een patiënt met angst-of stemmingsstoornis in een complicerende gezinssituatie .....	14
1.5    KBS evalueren van een voorgenomen behandeling en het resultaat van de daadwerkelijke behandeling bij een patiënt met een complexe angst-of stemmingsstoornis.....	15
Thema 2    Persoonlijkheidsstoornissen, hechtingsstoornissen, gedragsstoornissen.....	16
2.1    KBS Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met een persoonlijkheidsstoornis of voorlopers ervan .....	16
2.2    KBS Motiveren en informeren van een patiënt voor intensieve psychotherapie .....	17
2.3    KBS Uitvoeren van een psychotherapie waarbij sprake is van sterke overdrachtsgevoelens .....	18
2.4    KBS Uitvoeren van een klachtgerichte behandeling bij een patiënt met een persoonlijkheidsstoornis .....	19
2.5    KBS uitvoeren van een groepspsychotherapie bij patiënten met persoonlijkheidsstoornissen...20	
2.6    KBS Motiveren van patiënten met persoonlijkheidsstoornissen voor psychotherapie, gebruikmakend van wetenschappelijk onderzoek.....	21
2.7    KBS Gebruik maken van gekwalificeerde meetinstrumenten om het behandel-effect vast te stellen en dit terugkoppelen aan de patiënt .....	22
2.8    KBS Behandelen van een patiënt uit een andere leeftijdsgroep dan waar de opleiding zich hoofdzakelijk op richt .....	23
Thema 3    Psychotrauma .....	24
3.1    KBS Uitvoeren van een richtlijnbehandeling bij een patiënt met herhaald trauma .....	24
3.2    KBS Behandelen van een patiënt met trauma uit de kindertijd waarbij complexe PTSS is gediagnosticeerd .....	25
Thema 4    Behandeling van specifieke groepen.....	26

4.1 KBS Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met een eetstoornis.....	26
4.2 KBS Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een echtpaar met seksuele problemen.....	27
4.3 KBS Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met medisch onverklaarde lichamelijke klachten .....	28
4.4 KBS Uitvoeren van een behandeling van een patiënt met een psychotische stoornis.....	29
4.5 KBS Uitvoeren van een behandeling van een (game)verslaafde patiënt .....	30
4.6 KBS Uitvoeren van een psychotherapeutische behandeling van een patiënt met een gedragsstoornis of comorbide stoornis of ADHD.....	31
Thema 5   Systeem- en ouderproblematiek.....	32
5.1 KBS Diagnosticeren van systeemproblematiek en indiceren en uitvoeren van een systeemtherapie.....	32
5.2 KBS Uitvoeren van relatietherapie of ouderbegeleiding bij patiënten met complexe problematiek .....	33
Thema 6   Coaching en consultatie .....	34
6.1 KBS Geeft consultatie bij een collega behandelaar en/ of behandeltram die vastgelopen zijn met een patiënt of geeft coaching en/ of supervisie aan juniorcollega's en teams.....	34
2.A. Handleiding: 360-graden feedback.....	35
2.B. Formulier: 360-graden feedback.....	37
3.A. Handleiding: Referaat .....	38
3.B. Formulier: Referaat .....	39
4.A. Handleiding: Voortgangsgesprek praktijk.....	40
4.B. Formulier: Voortgangsgesprek praktijk.....	41
5.A. Handleiding Geschiktheidsbeoordeling praktijk.....	43
5.B. Formulier: Geschiktheidsbeoordeling praktijk.....	44
6.A. Handleiding: Geschiktheidsbeoordeling Overall.....	47
6.B. Formulier: Geschiktheidsbeoordeling Overall .....	48
Bijlage Competentieprofiel Psychotherapeut .....	50

## Competentiegericht opleiden: naar de geest of naar de letter?

In de beroepspraktijk van de gezondheidszorg en de aangrenzende werkvelden is het van groot belang dat de beroepsbeoefenaren kundig zijn het leveren van optimale zorg aan mensen die dat nodig hebben. De beroepsopleidingen tot gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut en klinisch (neuro)psycholoog dragen daaraan in belangrijke mate bij en hebben daarin een grote verantwoordelijkheid. De laatste jaren is in die opleidingen -meer dan ooit tevoren- het accent gelegd op de ontwikkeling van welomschreven beroepsbekwaamheden van de opleidingen. Zij moeten in de beroepspraktijk laten zien hoezeer zij bekwaam zijn in het uitoefenen van *alle* facetten van hun vak. Centraal daarin staan de kernactiviteiten zoals diagnostiek en behandeling. Daarnaast is er ook veel aandacht voor generieke competenties die verband houden met onder andere het kunnen samenwerken, maatschappelijk verantwoord handelen, een professionele houding uitdragen, en het oordeelkundig benutten van wetenschappelijke kennis. Het internationaal veel gebruikte CanMEDS model is als kader gekozen bij het vormgeven van dit competentiegericht opleiden.

Voor een buitenstaander kan het de schijn hebben dat competentiegericht opleiden vooral bestaat uit het invullen van allerlei formulieren om aan te tonen dat men in de praktijk met de verplichte onderdelen in aanraking is geweest. De Opleidingsplannen en de daarvan afgeleide Toetsboeken bieden daarvoor immers het kader. Hoewel er uiteraard het nodige vastgelegd moet worden voor het portfolio van de opleiding is dit uiteraard geen doel op zich, maar slechts een middel. Het doel is het verkrijgen van de beroepsbekwaamheid die specifiek is voor het vak waarvoor men wordt opgeleid. De landelijk vastgestelde competentieprofielen zijn daarbij een belangrijk oriëntatiepunt. De opleidingen gebruiken formulieren waarop de opleiders (en ook de opleidingen zelf) cijfermatig het niveau van een hele trits aan competenties dienen vast te leggen. Daarmee kan de indruk bestaan dat deze cijfers allesbepalend zijn. Niets is echter minder waar: de cijfers dienen voornamelijk als ankerpunten om individuele feedback aan te kunnen verbinden; ze zijn een graadmeter voor de competentieontwikkeling. Het draait uiteindelijk om de feedback. Daarnaast wordt op gezette tijden beoordeeld hoe de competenties van de opleiding zich verhouden tot het gewenste eindniveau van de opleiding. Het bevorderen van beroepsbekwaamheid is de geest van CGO; cijfers en formulieren dienen slechts ter ondersteuning van het opleidingsproces, dat daardoor meer toegespitst kan worden voor de individuele opleiding.

Het ligt voor de hand dat iedereen die bij de opleiding betrokken is (docenten, praktijkopleiders, werkbegeleiders en supervisors), bijdraagt aan de uiteindelijke doelstelling van de opleiding. Het cursorisch onderwijs vormt daarbij de onmisbare basis voor het adequaat kunnen werken in de praktijk. Door het verwerven van actuele kennis en het oefenen van deelvaardigheden wordt de opleiding steeds beter voorbereid op de praktijk. In de dagelijkse praktijk raakt de opleiding vertrouwd met allerlei aspecten van het beroep waarvoor wordt opgeleid. Tijdens de expliciete evaluatiemomenten in de praktijk ontvangt de opleiding doelgerichte feedback van ter zake kundige collega's. Anders dan in het verleden vindt die feedback systematisch en doelgericht plaats, en is die gebaseerd op het competentieprofiel dat geformuleerd is voor de specifieke beroepsgroep waarvoor men in opleiding is. Dit alles zorgt voor meer focus en verdieping in het geven van feedback. Kortom, het geheel van competent beroepsmatig handelen is meer dan de som van de afzonderlijke competentiegebieden en het doel van de opleiding is om de opleiding te bekwamen in juist dat geheel. *Theo Bouman, 2017.*

## Handleiding toetsboek

In dit toetsboek zijn alle toetsinstrumenten voor de praktijktoetsen opgenomen die worden gehanteerd in de opleiding tot psychotherapeut. Het dient als leidraad voor PIOPs, praktijkopleiders, werkbegeleiders en supervisors. Het toetsboek is richtinggevend. Elke toets in dit boek kent een handleiding. De toetscriteria zoals in de toetsinstrumenten zijn opgenomen, zijn afgeleid van de competenties en indicatoren uit het Opleidingsplan, zoals vastgesteld door de Kamer PT. Voor een volledige beschrijving van de competenties wordt verwezen naar het competentieprofiel en de themakaarten. Onderwerpen als herkansingen, beoordelingsbevoegdheid en dergelijke zijn vastgelegd en geregeld in het onderwijs- en examenreglement (OER).

N.B. Daar waar in dit document wordt gesproken over 'patiënt' kan ook 'patiëntstelsel', 'cliënt' of 'cliëntstelsel' worden gelezen.

### Toetstabel

De onderstaande toetstabel geeft inzicht in welke toets op welk moment van de opleiding dient te worden afgenomen. Een uitleg over de verschillende toetsen volgt daarna.

Toetsvormen	Wie?	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
KBS toetsen Alle competenties	PO/WB/SV	± 5x	± 5x	± 5x	± 5x
360-graden feedback Competentiegebieden: samenwerking, organisatie en professionaliteit	Zie instructie	1x na 18 maanden		1x na 36 maanden	
Referaat Competentiegebied: kennis en wetenschap	Zie instructie	2x per opleiding			
Voortgangsgesprek (tussentijdse evaluatie na 6 maanden/18 maanden/30 maanden/42 maanden) Alle competenties	PO	1x	1x	1x	1x

Geschiktheidsbeoordeling <b>Praktijk</b> (eindbeoordeling jaar 1/ jaar 2/jaar 3/jaar 4)  Alle competenties	PO	1x	1x	1x	1x
Geschiktheidsbeoordeling <b>Overall</b>  Alle competenties	Hoofdopleider	1x	1x	1x	1x

Groen = ontwikkelingsgerichte toets

Rood = selectieve beoordeling

### Doel van de praktijktoetsen

De praktijktoets is bedoeld om de PIOP inzicht te geven in haar competentieontwikkeling, om zicht te krijgen op dat wat goed gaat en dat waar zij zich verder in dient te ontwikkelen. De meeste praktijktoetsen zijn dan ook ontwikkelingsgericht van aard (groen). Het is de bedoeling dat de PIOP de praktijktoetsen ziet als een mogelijkheid om feedback te genereren over haar handelen in de praktijk. Het is dus niet noodzakelijk dat de toets foutloos wordt uitgevoerd; het gaat om de oefening en de feedback op het eigen handelen.

Echter, in de PT-opleiding zijn er een aantal momenten dat er selectief beoordeeld moet worden (rood). Voor de praktijkopleider is dat na elk jaar en aan het einde van de opleiding. Hiervoor gebruikt de praktijkopleider de 'geschiktheidsbeoordeling praktijk' (in dit toetsboek). Op dat moment maakt de praktijkopleider gebruik van het portfolio van de PIOP, met daarin alle toetsen die de PIOP tot zo ver gedaan heeft. De verzamelde feedback, met name vanuit een oogpunt dat er ontwikkeling uit blijkt, betreft de praktijkopleider in dienstoordeel (rood).

### Wijze van evalueren en beoordelen

Bij een *ontwikkelingsgerichte toets* geeft de praktijkopleider (of de werkbegeleider of supervisor) feedback over het functioneren van de PIOP. Dat gaat aan de hand van vaststaande criteria, die per toetsinstrument zijn opgenomen. Deze evalueert de praktijkopleider aan de hand van de volgende schaal:

Deze competentie is ontwikkeld tot ... (ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

Het is van belang dat u de PIOP hierbij dusdanig concrete feedback geeft dat duidelijk is wat deze nodig heeft om zichzelf naar een hoger niveau te tillen. Bijvoorbeeld wanneer de praktijkopleider een competentie van de PIOP evalueert als onder het vereiste eindniveau (2), is deze dus van mening dat de PIOP de competentie nog niet op het niveau van een psychotherapeut beheerst. De praktijkopleider geeft de PIOP dan praktische tips en handvatten waarmee hij zich tot het vereiste eindniveau kan ontwikkelen. Het is aan de praktijkopleider, als professionele opleider, in te schatten hoe de PIOP zich op dat moment verhoudt tot het gewenste eindniveau. Enige subjectiviteit is hierbij onontkoombaar.

Bij de geschiktheidsbeoordeling praktijk (**de selectieve beoordeling**) na elk jaar en aan het einde van de opleiding spreekt de praktijkopleider expliciet haar beoordeling uit in termen van onvoldoende/voldoende/goed. Het beoordelen geschiedt hier aan de hand van het niveau dat verwacht mag worden gezien de fase van de opleiding. Voor de selectieve beoordelingen maakt de praktijkopleider gebruik van al het beschikbare praktijkmateriaal (waaronder formulieren voortgangsgesprek, KBS-toetsen, 360° feedback, etc.). Belangrijk is daarbij dat u op basis van het materiaal duidelijk krijgt of er ontwikkeling in de competenties zichtbaar is en of PIOP in steeds meer beoordelingen het vereiste eindniveau bereikt of zelfs overstijgt.

### *Rollen*

De PIOP is verantwoordelijk voor de opbouw van zijn portfolio en stelt daarom zelf voor op welk moment hij welke toets wil doen. De praktijkopleider monitort vanzelfsprekend het leerproces, geeft feedback en beoordeelt. Beoordelen wordt niet door werkbegeleiders en supervisors gedaan. Hun rol bestaat voornamelijk uit het voorbereiden van de PIOP op de praktijktoetsen en het geven van feedback (**groen**). Zij geven dus geen selectieve beoordelingen (**rood**).

### *Planning van de praktijktoetsen*

De PIOP bepaalt in samenspraak met de praktijkopleider wanneer welke toets gedaan wordt. Doorgaans zijn de praktijktoetsen vooraf in te plannen, echter voor een aantal KBS toetsen, geldt dat niet. Deze KBS-toets is gemarkeerd met een \*. Bijvoorbeeld de KBS-toets 'behandeling van een patiënt met een psychotisch stoornis' is niet van te voren te plannen, maar kan retrospectief wel geëvalueerd worden. Dat kan aan de hand van een reflectieverslag of nabespreking. Ook langer lopende KBS-toetsen zoals 'uitvoeren van een relatietherapie bij patiënten met complexe problematiek', worden niet op één moment gepland, maar gedurende een bepaalde periode gevolgd. Bij de planning van de praktijktoetsen is het raadzaam het curriculum en het individuele opleidingsplan (IOP) te volgen en rekening te houden met eventuele reeds verworven competenties van de PIOP.

N.B. Overal waar zij/haar staat kan ook hij/zijn gelezen worden.

## 1.A. Handleiding KBS toetsen

### Inleiding

KBS staat voor **Kenmerkende BeroepsSituaties**. KBS-toetsen zijn **ontwikkelgerichte toetsen**. Het gaat erom dat de PIOP feedback krijgt op de competenties binnen een Kenmerkende Beroepssituatie, zoals die in het toets formulier aangegeven zijn. Na afloop weet de PIOP wat hij al onder de knie heeft en wat verbeterpunten zijn, waar hij de komende tijd mee aan de slag kan.

### Waarom?

Binnen competentiegericht opleiden ligt de nadruk op het in de praktijk zichtbaar maken van verworven kennis, vaardigheden en attitude. Per BIG-opleiding is een aantal inhoudelijke thema's vastgesteld (zie Opleidingsplan), dat het betreffende vakgebied representeert. Uit de thema's volgen KBS-toetsen. Deze toetsen zijn ontwikkelgericht en zijn bedoeld om feedback te genereren voor de PIOP om zich verder te ontwikkelen op betreffende competenties. Per KBS-toets wordt een beperkt aantal competenties binnen een thema geëvalueerd.

Voor de PIOP is het voordeel dat hij aan het einde van de opleiding feedback heeft gekregen binnen alle relevante thema's over alle competenties. Voor de opleider betekent het een gestructureerde wijze van evalueren, waarbij alle competenties vanzelf aan bod komen.

### Wat?

Per opleiding is vastgesteld welke KBS-toetsen verplicht of facultatief zijn. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen de differentie Volwassenen & Ouderen (V&O) en Kinderen en Jeugd (K&J).

Bij het thema specifieke groepen dient de PIOP minimaal twee groepen te kiezen, de KBS-sen van de andere drie groepen zijn facultatief. Bij vrijstellingen, zoals bij de verkorte opleiding voor GZ-psychologen, dient de PIOP minimaal 1 groep te kiezen, de KBS'en van de andere groepen zijn facultatief. De PIOP bepaalt in samenspraak met de praktijkopleider wanneer welke KBS-toets gedaan wordt en houdt daarbij rekening met een evenwichtige verdeling tussen zowel type activiteit als demografische kenmerken (seks, cultuur, leeftijd) van de cliënt of het cliëntsysteem. In totaal moeten gedurende de opleiding 20 KBS-toetsen gemaakt worden. Post-GZ deelnemers dienen slechts 15 KBS-en te doen.

In de K&J opleiding tot psychotherapeut wordt onderscheid gemaakt tussen de leeftijdsgroepen 0-12 en 12-18+. De PIOP moet in ieder geval minimaal 8 KBS'en per leeftijdsgroep uitvoeren. Bij diagnostiek en behandeling van K&J patiënten dient altijd plaats ingeruimd te worden voor psycho-educatie ouders en/of ouderbegeleiding en/of systeemtherapie.

### Instructie

Bij de uitvoering van een KBS-toets moeten onderstaande stappen gezet worden.

#### Wie en wanneer

De PIOP bespreekt de KBS-toetsplanning met de praktijkopleider en geeft daarbij aan wie (praktijkopleider, werkbegeleider, supervisor = PO/WB/SV) de KBS begeleidt en evalueert.



Een KBS-toets kan op verschillende momenten ingezet worden. Zo kan een PIOP vragen om feedback in een voor hem relatief nieuwe situatie, zodat hij weet waar eventuele verbeterpunten liggen. Daarnaast kan hij een KBS-toets doen juist om te laten zien dat hij zich ontwikkeld heeft, of al competent is.

### Themakaart

De PIOP en de PO/WB/SV lezen de themakaart die bij de KBS hoort: welke kennis en vaardigheden zijn van belang bij dit thema?

### Toetsformulier

De PIOP en de PO/WB/SV lezen het toetsformulier dat bij de KBS-toets hoort: welke competenties worden geëvalueerd in deze KBS-toets?

### Bronnen

De PIOP en de PO/WB/SV overleggen welke bron(nen) gebruikt wordt/worden voor de KBS-toets. Een KBS-toets kan gebaseerd worden op verschillende bronnen, zoals: filmopname, directe observatie, schriftelijke rapportage, mondeling rapportage of een patiëntendossier. Voor een KBS- toets kunnen meerdere bronnen tegelijk gebruikt worden.

### Plannen en uitvoeren

De PIOP en de PO/WB/SV (of eventueel een andere beoordelaar, in overleg met de praktijkopleider) plannen de KBS-toets en voeren de KBS-toets uit. Doorgaans zijn de praktijktoetsen vooraf in te plannen, echter voor enkele KBS-toetsen, geldt dat niet. Deze KBS-toetsen zijn gemarkeerd met een \* en kunnen retrospectief geëvalueerd worden.

### Evaluatie

De PIOP en de PO/WB/SV bespreken de KBS-toets aan de hand van het toetsformulier. De competenties worden geëvalueerd ten opzichte van het gewenste eindniveau aan de hand van onderstaande tabel:

Deze competentie is ontwikkeld tot ....(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

Competenties die niet aan de orde komen, mogen met een ‘?’ gescoord worden.

Ten slotte geeft de PO/WB/SV ontwikkelingsgerichte feedback: wat gaat goed en wat kan beter?

## Overzicht van verplichte en facultatieve kenmerkende beroepssituaties

Thema		Kenmerkende beroepssituaties		Verplicht	Facultatief	Vrijgesteld voor post-GZ
1	Angst- en stemmingsstoornissen en dwang <sup>1</sup>	1.1	Uitvoeren van psychotherapie bij een patiënt met een stemmingsstoornis	X		Vrij post-GZ
		1.2	Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met een complexe angststoornis	X		Vrij post-GZ
		1.3	Systematisch uitvragen en zo nodig behandelen van suïcidaal gedrag bij een patiënt met een stemmingsstoornis	X		Vrij post-GZ
		1.4	Uitvoeren van een behandeling bij een patiënt met angst-of stemmingsstoornis in een complicerende gezinssituatie	X		
		1.5	Evalueren van een voorgenomen behandeling en het resultaat van de daadwerkelijke behandeling bij een patiënt met een complexe angst-/ stemmingsstoornis	X		
2	Persoonlijkheidsstoornissen, hechtingsstoornissen, gedragsstoornissen	2.1	Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met een persoonlijkheidsstoornis of voorlopers ervan	X		
		2.2	Motiveren en informeren van een patiënt voor intensieve psychotherapie	X		
		2.3	Uitvoeren van een psychotherapie waarbij sprake is van sterke overdrachtsgevoelens	X		
		2.4	Uitvoeren van een klachtgerichte behandeling bij een patiënt met een persoonlijkheidsstoornis	X		Vrij post-GZ
		2.5	Uitvoeren van een groepspsychotherapie bij patiënten met persoonlijkheidsstoornissen	X		
		2.6	Motiveren van patiënten met persoonlijkheidsstoornissen voor psychotherapie, gebruikmakend van wetenschappelijk onderzoek	X		
		2.7	Gebruik maken van gekwalificeerde meetinstrumenten om het behandelingseffect vast te stellen en dit terugkoppelen aan de patiënt	X		
		2.8	Behandelen van een patiënt uit een andere leeftijdsgroep dan waar de opleiding zich hoofdzakelijk op richt	X		
3	Psychotrauma	3.1	Uitvoeren van een richtlijnbehandeling bij een patiënt met herhaald trauma	X		
		3.2	Behandelen van een patiënt met trauma uit de kindertijd waarbij complexe ptss is gediagnosticeerd	X		
4	Specifieke groepen	4.1	Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met een eetstoornis		X	
		4.2	Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een echtpaar met seksuele problemen		X	
		4.3	Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met medisch onverklaarde lichamelijke klachten		X	

<sup>1</sup> Bij K&J vaak samengevat als 'internaliserende stoornissen'.

		4.4	Uitvoeren van een behandeling van een patiënt met een psychotische stoornis*		X	
		4.5	Uitvoeren van een behandeling met een (game)verslaafde patiënt		X	
		4.6	Uitvoeren van een psychotherapeutische behandeling bij een patiënt met gedragsstoornis of comorbide ontwikkelingsstoornis of ADHD	Verplicht voor K&J		
5	Systeem- en ouder problematiek	5.1	Diagnosticeren van systeemproblematiek en indiceren en uitvoeren van een systeemtherapie	X		
		5.2	Uitvoeren van relatietherapie of ouderbegeleiding bij patiënten met complexe problematiek	X		
6	Coaching en consultatie	6.1	Geeft consultatie bij een collega behandelaar en/of behandelteam die vastgelopen zijn met een patiënt of geeft coaching en/of supervisie aan junior-collega's en teams*	X		

## 1.B. Formulieren KBS toetsen

### Thema 1 Angst- en stemmingsstoornissen en dwang

#### 1.1 KBS uitvoeren van psychotherapie bij een patiënt met een stemmingsstoornis

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van evidence-based richtlijnen voor behandeling van complexe stemmingsstoornissen		Kies een item.
Integreert theoretische en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
Bouwt een therapeutische relatie op		Kies een item.
Motiveert patiënt voor verandering		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent en hanteert complexe overdracht- en tegenoverdracht verschijnselen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van systemische en culturele factoren		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en levensfase		Kies een item.
Houdt rekening met valkuilen in de behandeling		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Houdt zich op de hoogte van evidence- based behandeling		Kies een item.
Diagnosticeert en indiceert bij stagnatie in de behandeling		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Herkent en erkent risicogroepen en draagt bij aan preventie		Kies een item.
Handelt volgens relevante wettelijke bepalingen en beroepscode		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 1 Angst- en stemmingsstoornissen en dwang

### 1.2 KBS Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met een complexe angststoornis

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van evidence-based richtlijnen voor behandeling van complexe angststoornissen		Kies een item.
Integreert theoretische en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
Bouwt een therapeutische relatie op		Kies een item.
Motiveert patiënt voor verandering		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent en hanteert complexe overdracht- en tegenoverdracht verschijnselen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van systemische en culturele factoren		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en levensfase		Kies een item.
Houdt rekening met valkuilen in de behandeling		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Houdt zich op de hoogte van evidence- based behandeling		Kies een item.
Diagnosticeert en indiceert bij stagnatie in de behandeling		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Herkent en erkent risicogroepen en draagt bij aan preventie		Kies een item.
Handelt volgens relevante wettelijke bepalingen en beroepscode		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 1 Angst- en stemmingsstoornissen en dwang

### 1.3 KBS systematisch uitvragen en zo nodig behandelen van suïcidaal gedrag bij een patiënt met een stemmingsstoornis

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<b><i>Samenwerking</i></b>		
werkt samen met andere disciplines		Kies een item.
regelt verwijzing naar een andere behandelvorm		Kies een item.
<b><i>Organisatie</i></b>		
treedt op als hoofd- of medebehandelaar, neemt verantwoordelijkheid en bewaakt uitvoering van gedelegeerde taken.		Kies een item.
hanteert, evalueert en actualiseert transparante (werk)afspraken		Kies een item.
<b><i>Professionaliteit</i></b>		
volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen bij complexe stemmingsproblematiek		Kies een item.
kent de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden		Kies een item.
<b><i>Feedback</i></b>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 1 Angst- en stemmingsstoornissen en dwang

### 1.4 KBS uitvoeren van een behandeling bij een patiënt met angst-of stemmingsstoornis in een complicerende gezinssituatie

Algemene informatie		
Naam PIOP:		Naam feedbackgever:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		EVALUATIE (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychologisch handelen</i>		
Indiceert op basis van evidence-based richtlijnen voor behandeling van complexe angststoornissen		Kies een item.
Indiceert op basis van evidence-based richtlijnen voor behandeling van complexe stemmingsstoornissen		Kies een item.
Integreert theoretische en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
Bouwt een therapeutische relatie op		Kies een item.
Motiveert patiënt voor verandering		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent en hanteert complexe overdracht- en tegenoverdracht verschijnselen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van systemische en culturele factoren		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en levensfase		Kies een item.
Houdt rekening met valkuilen in de behandeling		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
legt het behandeltraject helder uit		Kies een item.
hoort betekenissen in het therapeutisch contact en verstaat deze op inhouds- en betrekkingniveau		Kies een item.
integreert theoretische en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Herkent en erkent risicogroepen en draagt bij aan preventie		Kies een item.
Handelt volgens relevante wettelijke bepalingen en beroepscode		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 1 Angst- en stemmingsstoornissen en dwang

### 1.5 KBS evalueren van een voorgenomen behandeling en het resultaat van de daadwerkelijke behandeling bij een patiënt met een complexe angst-of stemmingsstoornis

Algemene informatie		
Naam PIOP:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		EVALUATIE (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van evidence-based richtlijnen voor behandeling van complexe angststoornissen		Kies een item.
Indiceert op basis van evidence-based richtlijnen voor behandeling van complexe stemmingsstoornissen		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent en hanteert complexe overdracht- en tegenoverdracht verschijnselen		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van systemische en culturele factoren		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en levensfase		Kies een item.
Houdt rekening met valkuilen in de behandeling		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
werkt samen met andere disciplines		Kies een item.
regelt verwijzing naar een andere behandelvorm		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen bij complexe angst-stemmingsproblematiek		Kies een item.
kent de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		



## Thema 2    Persoonlijkheidsstoornissen, hechtingsstoornissen, gedragsstoornissen

### 2.1 KBS Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met een persoonlijkheidsstoornis of voorlopers ervan

<b>Algemene informatie</b>		
Naam PIOP:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van de richtlijnen voor behandeling van een persoonlijkheidsstoornis		Kies een item.
Motiveert patiënt voor verandering		Kies een item.
Herkent en hanteert complexe overdracht- en tegenoverdracht verschijnselen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van systemische en culturele factoren		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en levensfase		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
legt het behandeltraject helder uit		Kies een item.
hoort betekenissen in het therapeutisch contact en verstaat deze op inhouds- en betrekkingniveau		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
werkt samen met andere disciplines		Kies een item.
regelt verwijzing naar een andere behandelvorm		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 2    Persoonlijkheidsstoornissen, hechtingsstoornissen, gedragsstoornissen

### 2.2 KBS Motiveren en informeren van een patiënt voor intensieve psychotherapie

Algemene informatie		
Naam PIOP:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		EVALUATIE (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van de richtlijnen voor behandeling van een persoonlijkheidsstoornis		Kies een item.
Bouwt een therapeutische relatie op		Kies een item.
Motiveert patiënt voor verandering		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent en hanteert complexe overdracht- en tegenoverdracht verschijnselen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van systemische en culturele factoren		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en levensfase		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Kent de organisatie, taken verantwoordelijkheden en bevoegdheden		Kies een item.
Treedt op als hoofd- of medebehandelaar, neemt verantwoordelijkheid en bewaakt uitvoering van gedelegeerde taken		Kies een item.
Geeft functionele aanwijzingen aan andere disciplines		Kies een item.
Hanteert, evalueert en actualiseert transparante (werk) afspraken		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen		Kies een item.
Kent de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden		Kies een item.
Reflecteert op complicaties en grensoverschrijdingen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 2    Persoonlijkheidsstoornissen, hechtingsstoornissen, gedragsstoornissen

### 2.3 KBS Uitvoeren van een psychotherapie waarbij sprake is van sterke overdrachtsgevoelens

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van de richtlijnen voor behandeling van een persoonlijkheidsstoornis		Kies een item.
Bouwt een therapeutische relatie op		Kies een item.
Motiveert patiënt voor verandering		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent en hanteert complexe overdracht- en tegenoverdracht verschijnselen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van systemische en culturele factoren		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en levensfase		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Legt het behandeltraject helder uit		Kies een item.
Hooft betekenissen in het therapeutisch contact en verstaat deze op inhouds- en betrekkingniveau		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Is op de hoogte van de handelswijze bij stagnatie van behandeling		Kies een item.
Is op de hoogte van evidence-based behandelingen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 2    Persoonlijkheidsstoornissen, hechtingsstoornissen, gedragsstoornissen

### 2.4 KBS Uitvoeren van een klachtgerichte behandeling bij een patiënt met een persoonlijkheidsstoornis

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van de richtlijnen voor behandeling van een persoonlijkheidsstoornis		Kies een item.
Bouwt een therapeutische relatie op		Kies een item.
Motiveert patiënt voor verandering		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent en hanteert complexe overdracht- en tegenoverdracht verschijnselen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van systemische en culturele factoren		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en levensfase		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Is op de hoogte van de handelswijze bij stagnatie van behandeling		Kies een item.
Is op de hoogte van evidence-based behandelingen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 2    Persoonlijkheidsstoornissen, hechtingsstoornissen, gedragsstoornissen

### 2.5 KBS uitvoeren van een groepspsychotherapie bij patiënten met persoonlijkheidsstoornissen

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Communicatie</i>		
Legt het behandeltraject helder uit		Kies een item.
Hooft betekenissen in het therapeutisch contact en verstaat deze op inhouds- en betrekkingniveau		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt samen met andere disciplines		Kies een item.
Regelt verwijzing naar een andere behandelvorm		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen		Kies een item.
Kent de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden		Kies een item.
Reflecteert op complicaties en grensoverschrijdingen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 2    Persoonlijkheidsstoornissen, hechtingsstoornissen, gedragsstoornissen

### 2.6 KBS Motiveren van patiënten met persoonlijkheidsstoornissen voor psychotherapie, gebruikmakend van wetenschappelijk onderzoek

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van de richtlijnen voor behandeling van een persoonlijkheidsstoornis		Kies een item.
Bouwt een therapeutische relatie op		Kies een item.
Motiveert patiënt voor verandering		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent en hanteert complexe overdracht- en tegenoverdracht verschijnselen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van systemische en culturele factoren		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en levensfase		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Legt het behandeltraject helder uit		Kies een item.
Hooft betekenissen in het therapeutisch contact en verstaat deze op inhouds- en betrekkingniveau		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Is op de hoogte van de handelswijze bij stagnatie van behandeling		Kies een item.
Is op de hoogte van evidence-based behandelingen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 2    Persoonlijkheidsstoornissen, hechtingsstoornissen, gedragsstoornissen

2.7 KBS Gebruik maken van gekwalificeerde meetinstrumenten om het behandel­effect vast te stellen en dit terugkoppelen aan de patiënt

<b>Algemene informatie</b>		
Naam PIOP:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Communicatie</i>		
Legt het behandeltraject helder uit		Kies een item.
Hooft betekenis in het therapeutisch contact en verstaat deze op inhouds- en betrekkingniveau		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Herkent maatschappelijke determinanten van persoonlijkheidsstoornissen en herkent en erkent risicogroepen en draagt bij aan preventie		Kies een item.
Handelt volgens wettelijke bepalingen en beroepscode		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen		Kies een item.
Kent de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden		Kies een item.
Reflecteert op complicaties en grensoverschrijdingen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 2    Persoonlijkheidsstoornissen, , hechtingsstoornissen, gedragsstoornissen

### 2.8 KBS Behandelen van een patiënt uit een andere leeftijdsgroep dan waar de opleiding zich hoofdzakelijk op richt

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van de richtlijnen voor behandeling van een persoonlijkheidsstoornis		Kies een item.
Bouwt een therapeutische relatie op		Kies een item.
Motiveert patiënt voor verandering		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent en hanteert complexe overdracht- en tegenoverdracht verschijnselen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van systemische en culturele factoren		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en levensfase		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
legt het behandeltraject helder uit		Kies een item.
hoort betekenissen in het therapeutisch contact en verstaat deze op inhouds- en betrekkingniveau		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
werkt samen met andere disciplines		Kies een item.
regelt verwijzing naar een andere behandelvorm		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		



## Thema 3 Psychotrauma

### 3.1 KBS Uitvoeren van een richtlijnbehandeling bij een patiënt met herhaald trauma

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert en behandelt op basis van de richtlijnen voor behandeling van een PTSS		Kies een item.
Bouwt een therapeutische relatie op en hanteert onmacht		Kies een item.
Integreert neurobiologische, psychosociale en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
Schat risico op zelfbeschadiging en secundaire traumatisering in en handelt hierna		Kies een item.
Onderzoekt aanwezigheid van suïcidaal gedrag en handelt adequaat bij crisissituaties		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed sociaal culturele achtergronden		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en leeftijdsfase		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent ambivalente hulpvraag		Kies een item.
Bevordert motivatie voor verandering		Kies een item.
Geeft psycho-educatie aan patiënt en diens naasten		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Legt het behandeltraject helder uit		Kies een item.
Communiqueert het crisisplan		Kies een item.
Betrekt de patiënt bij besluitvoering over diagnostiek/ behandelingsplannen en behandeling		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Handelt conform afspraken binnen de organisatie		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Kent de grenzen van eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 3 Psychotrauma

### 3.2 KBS Behandelen van een patiënt met trauma uit de kindertijd waarbij complexe PTSS is gediagnosticeerd

Algemene informatie		
Naam PIOP:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		EVALUATIE (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert en behandelt op basis van de richtlijnen voor behandeling van een PTSS		Kies een item.
Bouwt een therapeutische relatie op en hanteert onmacht		Kies een item.
Integreert neurobiologische, psychosociale en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
Schat risico op zelfbeschadiging en secundaire traumatisering in en handelt hierna		Kies een item.
Onderzoekt aanwezigheid van suïcidaal gedrag en handelt adequaat bij crisissituaties		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed sociaal culturele achtergronden		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en leeftijdsfase		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent ambivalente hulpvraag		Kies een item.
Bevordert motivatie voor verandering		Kies een item.
Geeft psycho-educatie aan patiënt en diens naasten		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt samen met andere zorgprofessionals		Kies een item.
Schat in wanneer andere disciplines betrokken moeten worden		Kies een item.
Regelt verwijzing met duidelijke verslaggeving en afspraken		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Is op de hoogte van evidence based behandelingen		Kies een item.
Stelt zich op de hoogte van wetenschappelijke literatuur over de betreffende complexiteit		Kies een item.
Schoolt zich na en bij		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Profileert zich als deskundige en wijst op maatschappelijke gevolgen en mogelijkheden psychotrauma te voorkomen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 4 Behandeling van specifieke groepen

Er zijn 6 KBS'en waarvan er minimaal 2 naar keuze getoetst dienen te worden (post-GZ slechts 1)

### 4.1 KBS Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met een eetstoornis

Algemene informatie		
Naam PIOP:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		EVALUATIE (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van richtlijnen voor eetstoornissen een psychotherapeutische behandeling voor individuele, groep, partner-relatie of systeemtherapie en kan behandelen in minimaal twee kaders		Kies een item.
Behandelt patiënten adequaat		Kies een item.
Integreert neurobiologische, psychosociale en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
Schat de motivatie voor behandeling in en bevordert deze		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent ambivalente hulpvraag		Kies een item.
Schat het risico op zelfbeschadiging adequaat in		Kies een item.
Onderzoekt aanwezigheid van suïcidaal gedrag en stelt een crisisplan op		Kies een item.
Handelt adequaat bij crisissituaties		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed sociaal culturele achtergronden		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en leeftijdsfase		Kies een item.
Geeft psycho-educatie aan patiënt en diens naasten		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Legt het behandelplan helder uit		Kies een item.
Communiqueert het crisisplan		Kies een item.
Betrekt de patiënt bij besluitvoering over diagnostiek/ behandelplanning en behandeling		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Is op de hoogte van evidence based behandelingen		Kies een item.
Stelt zich op de hoogte van wetenschappelijke literatuur over de betreffende complexiteit		Kies een item.
Schoolt zich na en bij		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 4 Behandeling van specifieke groepen

Er zijn 6 KBS'en waarvan er minimaal 2 naar keuze getoetst dienen te worden (post-GZ slechts 1)

### 4.2 KBS Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een echtpaar met seksuele problemen

Algemene informatie		
Naam PIOP:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		EVALUATIE (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van de aanbevolen behandelingen door de NVVS voor seksuele stoornissen een psychotherapeutische behandeling voor individuele, groep, partner-relatie of systeemtherapie en kan behandelen in minimaal twee kaders		Kies een item.
Behandelt patiënten adequaat		Kies een item.
Integreert neurobiologische, psychosociale en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
Schat de motivatie voor behandeling in en bevordert deze		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent ambivalente hulpvraag		Kies een item.
Betrekt de partner bij behandelingen		Kies een item.
Schat het risico op zelfbeschadiging adequaat in		Kies een item.
Onderzoekt aanwezigheid van suïcidaal gedrag en stelt een crisisplan op		Kies een item.
Handelt adequaat bij crisissituaties		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed sociaal culturele achtergronden		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en leeftijdsfase		Kies een item.
Geeft psycho-educatie aan patiënt en diens naasten		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Legt het behandelplan helder uit		Kies een item.
Communiceert het crisisplan		Kies een item.
Betrekt de patiënt bij besluitvoering over diagnostiek/ behandelplanning en behandeling		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Reflecteert op eigen handelen en de therapeutische relatie		Kies een item.
Kent de grenzen van de eigen professionele en persoonlijke mogelijkheden		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 4 Behandeling van specifieke groepen

Er zijn 6 KBS'en waarvan er minimaal 2 naar keuze getoetst dienen te worden (post-GZ slechts 1)

### 4.3 KBS Diagnosticeren, indiceren en behandelen van een patiënt met medisch onverklaarde lichamelijke klachten

Algemene informatie		
Naam PIOP:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		EVALUATIE (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van de richtlijn somatoformestoornissen een psychotherapeutische behandeling voor individuele, groep, partner-relatie of systeemtherapie en kan behandelen in minimaal twee kaders		Kies een item.
Behandelt patiënten adequaat		Kies een item.
Integreert neurobiologische, psychosociale en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
Schat de motivatie voor behandeling in en bevordert deze		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent ambivalente hulpvraag		Kies een item.
Onderzoekt aanwezigheid van suïcidaal gedrag en stelt een crisisplan op		Kies een item.
Handelt adequaat bij crisissituaties		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed sociaal culturele achtergronden		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en leeftijdsfase		Kies een item.
Geeft psycho-educatie aan patiënt en diens naasten		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt samen met andere zorgprofessionals waaronder een arts		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Signaleert als patiënten onvoldoende behandeling krijgen en bespreekt dit met de beroepsgroep		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 4 Behandeling van specifieke groepen

Er zijn 6 KBS'en waarvan er minimaal 2 naar keuze getoetst dienen te worden (post-GZ slechts 1)

### 4.4 KBS Uitvoeren van een behandeling van een patiënt met een psychotische stoornis

Algemene informatie		
Naam PIOP:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		EVALUATIE (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van de richtlijn psychotische stoornissen een psychotherapeutische behandeling voor individuele, groep, partner-relatie of systeemtherapie en kan behandelen in minimaal twee kaders		Kies een item.
Behandelt patiënten adequaat		Kies een item.
Integreert neurobiologische, psychosociale en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
Schat de motivatie voor behandeling in en bevordert deze		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Schat het risico op zelfbeschadiging adequaat in		Kies een item.
Onderzoekt aanwezigheid van suïcidaal gedrag en stelt een crisisplan op		Kies een item.
Handelt adequaat bij crisissituaties		Kies een item.
Geeft psycho-educatie aan patiënt en diens naasten		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt samen met andere zorgprofessionals		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Is op de hoogte van evidence based behandelingen		Kies een item.
Stelt zich op de hoogte van wetenschappelijke literatuur over de betreffende complexiteit		Kies een item.
Schoolt zich na en bij		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 4 Behandeling van specifieke groepen

Er zijn 6 KBS'en waarvan er minimaal 2 naar keuze getoetst dienen te worden (post-GZ slechts 1)

### 4.5 KBS Uitvoeren van een behandeling van een (game)verslaafde patiënt

Algemene informatie		
Naam PIOP:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		EVALUATIE (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van de richtlijn voor verslavingsproblematiek een psychotherapeutische behandeling voor individuele, groep, partner-relatie of systeemtherapie en kan behandelen in minimaal twee kaders		Kies een item.
Behandelt patiënten adequaat		Kies een item.
Integreert neurobiologische, psychosociale en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
Schat de motivatie voor behandeling in en bevordert deze		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Onderzoekt aanwezigheid van suïcidaal gedrag en stelt een crisisplan op		Kies een item.
Handelt adequaat bij crisissituaties		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en leeftijdsfase		Kies een item.
Geeft psycho-educatie aan patiënt en diens naasten		Kies een item.
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Signaleert als groepen patiënten onvoldoende behandeling krijgen en bespreekt dit met de beroepsgroep		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Handelt conform afspraken binnen de organisatie		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 4    Behandeling van specifieke groepen

*Er zijn 6 KBS'en waarvan er minimaal 2 naar keuze getoetst dienen te worden (post-GZ slechts 1)*

### 4.6 KBS Uitvoeren van een psychotherapeutische behandeling van een patiënt met een gedragsstoornis of comorbide stoornis of ADHD.

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van de richtlijnen een psychotherapeutische behandeling voor individuele, groep of systeemtherapie en kan behandelen in minimaal twee kaders		Kies een item.
Behandelt patiënten adequaat		Kies een item.
Integreert neurobiologische, psychosociale en systemische perspectieven in een behandelplan		Kies een item.
Schat de motivatie voor behandeling in en bevordert deze		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van sociaal culturele achtergronden		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en leeftijdsfase op de problematiek en de behandeling ervan		Kies een item.
Geeft psycho-educatie aan patiënt en diens naasten		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt samen met andere zorgprofessionals		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Is op de hoogte van evidence based behandelingen		Kies een item.
Stelt zich op de hoogte van wetenschappelijke literatuur over de betreffende complexiteit		Kies een item.
Schoolt zich na en bij		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		



## Thema 5    Systeem- en ouderproblematiek

### 5.1 KBS Diagnosticeren van systeemproblematiek en indiceren en uitvoeren van een systeemtherapie

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Maatschappelijk handelen</i>		
Erkent maatschappelijke determinanten van stoornissen binnen systemen, herkent risicosystemen en draagt bij aan preventie		Kies een item.
Handelt volgens wettelijke bepalingen en beroepscode		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Treedt op als hoofd- of medebehandelaar, neemt verantwoordelijkheid en bewaakt uitvoering van gedelegeerde taken		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Volgt inzet en resultaat van andere behandelvormen		Kies een item.
Kent de grenzen van de eigen professionaliteit en persoonlijke mogelijkheden		Kies een item.
Houdt rekening met valkuilen voor de therapeut		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 5    Systeem- en ouderproblematiek

### 5.2 KBS Uitvoeren van relatietherapie of ouderbegeleiding bij patiënten met complexe problematiek

<b>Algemene informatie</b>		
<b>Naam PIOP:</b>		<b>Naam opleider:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Opleidingsjaar:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Feedback op basis van een observatie of een product:</b>		
<b>Patiënt/probleem/diagnose:</b>		
<b>Competenties</b>		<b>EVALUATIE</b> (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Psychotherapeutisch handelen</i>		
Indiceert op basis van evidence based richtlijnen		Kies een item.
Bouwt een therapeutische relatie op		Kies een item.
Bevordert motivatie voor verandering		Kies een item.
Herkent en hanteert breuken in de therapeutische relatie		Kies een item.
Herkent en hanteert overdracht en tegenoverdrachtverschijnselen		Kies een item.
Geeft psycho-educatie		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van culturele factoren		Kies een item.
Herkent en hanteert de invloed van levensloop en leeftijdsfase		Kies een item.
<i>Communicatie</i>		
Legt het behandeltraject helder uit		Kies een item.
Hooft betekenis in het therapeutisch contact en verstaat deze op inhouds- en betrekkingniveau		Kies een item.
<i>Samenwerking</i>		
Werkt samen met een co-therapeut en andere disciplines		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Is op de hoogte van de handelwijze bij stagnatie		Kies een item.
Is op de hoogte van evidence-based behandelingen		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## Thema 6 Coaching en consultatie

### 6.1 KBS Geeft consultatie bij een collega behandelaar en/ of behandeltram die vastgelopen zijn met een patiënt of geeft coaching en/ of supervisie aan juniorcollega's en teams

Algemene informatie		
Naam PIOP:		Naam opleider:
Datum:	Opleidingsjaar:	Plaats:
Feedback op basis van een observatie of een product:		
Patiënt/probleem/diagnose:		
Competenties		EVALUATIE (vul in 1 t/m 5 of ?)
<i>Samenwerking</i>		
Overlegt met andere zorgprofessionals en geeft advies		Kies een item.
<i>Kennis en wetenschap</i>		
Beoordeelt kwaliteit en betekenis van wetenschappelijke publicaties		Kies een item.
Geeft supervisie aan andere beroepsgroepen in de zorg		Kies een item.
Bevordert verbreding, verspreiding en ontwikkeling van wetenschappelijke kennis		Kies een item.
Bevordert deskundigheid van opleidingen en andere professionals		Kies een item.
<i>Organisatie</i>		
Begrijpt vigerende visies en signaleert lacunes in het zorg beleid en voert beleidsmatig overleg		Kies een item.
Betrokken bij het kwaliteitsbeleid		Kies een item.
<i>Professionaliteit</i>		
Draagt beroepscode uit		Kies een item.
Reflecteert op complicaties en grensoverschrijdingen in behandelrelatie en adviseert		Kies een item.
<i>Feedback</i>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter:		

## 2.A. Handleiding: 360-graden feedback

Voor deze toets geven verscheidene collega's die samenwerken met de PIOP, feedback op het functioneren van de PIOP. Door de verschillende percepties van de collega's te combineren wordt een breder beeld verkregen van het functioneren van de PIOP. De PIOP ontvangt gericht feedback m.b.t. de competentiegebieden samenwerking, organisatie en professionaliteit. Collega's met wie de PIOP samenwerkt op de werkplek zijn onder andere andere psychotherapeuten, (GZ-)psychologen, paramedici, verzorgenden/ verpleegkundigen, artsen, afdelingshoofd, administratief medewerker. Bij deze toets zijn minimaal 4 personen betrokken, waarvan één psychotherapeut, één andere discipline, één leidinggevende en één andere collega. Deze collega's dienen direct samen te werken met de PIOP. De toets kan worden toegepast op een afdeling, op een poli, op een dagbehandeling, in de extramurale zorg of op een ervaringsplek. De toets wordt tweemaal in de opleiding afgenomen. Wanneer de PIOP werkzaam is op verschillende werkplekken, dan dienen alle werkplekken vertegenwoordigd te zijn in de verkregen feedback.

De toetsing is ontwikkelingsgericht en de competenties worden geevalueerd aan de hand van de volgende schaal.

Deze competentie is ontwikkeld tot ....(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te beoordelen	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

### Instructie:

De PIOP:

- Stelt in overleg met de praktijkopleider vast welke collega's zij zal vragen om 360-graden feedback te geven
- deelt het formulier '360°-gradenfeedback' binnen dezelfde week uit aan alle gekozen collega's
- geeft mondelinge toelichting aan deze collega's over het gebruik van het instrument en de wijze en tijdstip van inleveren van het formulier
- evalueert zichzelf aan de hand van het formulier
- verzamelt de ingevulde formulieren van de feedbackgevers
- bespreekt de feedback met de praktijkopleider, met aandacht voor alle afzonderlijke feedback en tevens de wijze waarop zij verschillen van de eigen evaluatie
- vraagt, indien gewenst, afzonderlijke collega's om mondelinge toelichting op hun feedback
- voegt de formulieren toe aan het portfolio

De benaderde collega:

- maakt gebruik van het formulier '360°-gradenfeedback'
- geeft feedback op het functioneren van de PIOP over de afgelopen twee maanden
- geeft feedback op de mate van beheersing en vinkt de optie < ? > aan wanneer het te toetsen gedrag niet heeft plaatsgevonden in de afgelopen twee maanden en derhalve niet geevalueerd kan worden

- beschrijft bij 'Feedback' voorbeelden van concreet gedrag van de PIOP, dat één van de gescoorde toetscriteria illustreren. De feedbackgever geeft een voorbeeld van gedrag passend bij een criterium dat door hem/haar als 'nog niet op eindniveau' beschouwd wordt en doet het zelfde voor een criterium dat als 'op eindniveau of ruim daarboven' gezien wordt.
- geeft een mondelinge toelichting aan de PIOP, indien de feedbackgever dit zelf wenst of wanneer de PIOP daarom vraagt

## 2.B. Formulier: 360-graden feedback

Naam PIOP	
Opleidingsgroep	
Naam collega	
Functie collega	
Datum feedback	

Competentiegebied	Competentie: de PIOP....	Ontwikkelingsgerichte feedback
<b>Samenwerking</b>	Stemt zijn handelen af met andere disciplines	Kies een item.
	Participeert actief in teamoverleg	Kies een item.
	Verwijst adequaat	Kies een item.
	Maakt gebruik van de sociale kaart	Kies een item.
	Geeft advies en feedback aan collega's	Kies een item.
	Neemt verantwoordelijkheid voor de continuïteit van zorg voor de patiënt	Kies een item.
<b>Organisatie</b>	Geeft functionele aanwijzingen aan andere disciplines	Kies een item.
	Maakt transparante (werk)afspraken	Kies een item.
	Kan optreden als hoofdbehandelaar en bewaakt gedelegeerde taken	Kies een item.
<b>Professionaliteit</b>	Behoudt een juiste balans tussen betrokkenheid en distantie	Kies een item.
	Gaat respectvol om met intermenselijke verschillen	Kies een item.
	Maakt eigen persoonlijke en professionele handelen bespreekbaar	Kies een item.
	Kent de grenzen van zijn eigen professionele mogelijkheden	Kies een item.
	Reflecteert op zijn eigen functioneren	Kies een item.
<b>Feedback</b>		
Wat gaat er goed:		
Wat kan er beter?		

### 3.A. Handleiding: Referaat

In een referaat verzorgt de PIOP voor de collega's binnen de praktijkopleiding een mondelinge presentatie over een klinisch relevant onderwerp, onderbouwd met wetenschappelijke literatuur en van kritische reflectie voorzien. Het doel van de presentatie is een aanzet te geven tot discussie. Het referaat wordt in ieder geval tweemaal uitgevoerd.

Getoetst worden de competenties van competentiegebied 4 Kennis en Wetenschap:

- De psychotherapeut beoordeelt de kwaliteit en betekenis van wetenschappelijke publicaties
- De psychotherapeut bevordert de deskundigheid van collega's
- De psychotherapeut bevordert wetenschappelijke kennis
- De psychotherapeut streeft naar optimalisatie van de eigen kennis en kunde

**Instructie:** De PIOP overlegt met de praktijkopleider over het klinische onderwerp en besteedt in het referaat aandacht aan de wetenschappelijke achtergronden van het onderwerp en kritische reflectie daarop. Daarnaast worden de implicaties voor de praktijk besproken. De PIOP vraagt de praktijkopleider/werkbegeleider en een collega ieder afzonderlijk het evaluatieformulier in te vullen en bespreekt deze na in een gesprek met de praktijkopleider. Die geeft gerichte feedback over de mondelinge presentatie, zowel op inhoud als op vorm (theorie, praktijk en reflectie). De formulieren maken deel uit van het portfolio van de PIOP.

Deze competentie is ontwikkeld tot ...(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

### 3.B. Formulier: Referaat

Naam PIOP	
Opleidingsgroep	
Referaat gehouden op (datum)	
Onderwerp referaat	
Naam feedbackgever	
Functie feedbackgever	

<i>Criteria met betrekking tot:</i>	<i>Criterium</i>	<i>Evaluatie</i>
Inhoud	Wetenschappelijk onderbouwing van het betoog	Kies een item.
	PIOP geeft voldoende relevante aanknopingspunten voor de praktijk	Kies een item.
	Kritische reflectie (o.a. op theorie, link naar de praktijk, kwaliteit van onderzoek)	Kies een item.
Presentatie	Mondelinge uitdrukkingsvaardigheid	Kies een item.
	Kwaliteit van het materiaal (bijv. audiovisuele ondersteuning)	Kies een item.
	Afstemming publiek (sluit aan bij kennisniveau, nodigt uit tot discussie, stelt en beantwoordt vragen)	Kies een item.
<b>Feedback</b>		
Wat gaat er goed?		
Wat kan er beter?		



## 4.A. Handleiding: Voortgangsgesprek praktijk

In dit formulier wordt de voortgang van de competentieontwikkeling vastgelegd door zowel de PIOP als de praktijkopleider. Bij aanvang van de opleiding scoort de PIOP zijn/ haar eigen competenties en neemt de leerpunten op in het individuele opleidingsplan (IOP).

Vervolgens heeft de PIOP jaarlijks (moment 1 na 6 maanden enzovoorts tot moment 4 na 42 maanden, of voor post-GZ tot moment 3 na 30 maanden) een voortgangsgesprek met de praktijkopleider. Het doel is dat de PIOP en zijn/haar praktijkopleider gezamenlijk reflecteren over de voortgang.

Instructie: De PIOP en de praktijkopleider vullen separaat de evaluatie in. De praktijkopleider baseert haar evaluatie op het portfolio en de indruk van de werkbegeleider en supervisors. Tijdens het voortgangsgesprek worden de beide evaluaties besproken en vergeleken, teneinde tot concrete leerdoelen te komen.

De competenties worden geevalueerd aan de hand van de volgende schaal.

Deze competentie is ontwikkeld tot ...(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Nog niet gezien/ niet te beoordelen	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

## 4.B. Formulier: Voortgangsgesprek praktijk

Naam PIOP	
Opleidingsgroep	
Praktijkinstelling	
Naam praktijkopleider	
Datum bespreking	
Moment (1-4)	(moment 1: na 6 maanden. 2: na 18 maanden etc.)

Competentiegebied	Korte omschrijving competentie (voor een uitgebreide beschrijving en indicatoren, zie competentieprofiel)		Zelfevaluatie PIOP (vul in cijfer 1- 5 of ?)	Evaluatie PO (vul in cijfer 1-5)
Psychotherapeutisch handelen	1.1	Bouwt therapeutische relatie op	Kies een item.	Kies een item.
	1.2	Plant psychotherapeutisch proces	Kies een item.	Kies een item.
	1.3	Voert interventies uit	Kies een item.	Kies een item.
	1.4	Evalueert interventies	Kies een item.	Kies een item.
	1.5	Levert effectieve en ethisch verantwoorde zorg	Kies een item.	Kies een item.
Communicatie	2.1	Hanteert adequate communicatievaardigheden	Kies een item.	Kies een item.
	2.2	Besprekt behandelinformatie met patiënt	Kies een item.	Kies een item.
	2.3	Maakt adequate verslaglegging over patiënt	Kies een item.	Kies een item.
Samenwerking	3.1	Werkt constructief samen	Kies een item.	Kies een item.
	3.2	Verwijst adequaat	Kies een item.	Kies een item.
	3.3	Levert effectief intercollegiaal consult	Kies een item.	Kies een item.
	3.4	Draagt bij aan effectieve samenwerking en ketenzorg	Kies een item.	Kies een item.
Kennis en wetenschap	4.1	Beoordeelt de kwaliteit en betekenis van wetenschappelijke publicaties	Kies een item.	Kies een item.
	4.2	Schoolt opleidingen en andere professionals	Kies een item.	Kies een item.

	4.3	Bevordert verbreding, verspreiding en ontwikkeling van wetenschappelijke kennis	Kies een item.	Kies een item.
	4.4	Optimaliseert eigen kennis en kunde	Kies een item.	Kies een item.
Maatschappelijk handelen	5.1	(her)Kent determinanten van psychische stoornissen en draagt bij aan preventie	Kies een item.	Kies een item.
	5.2	Bevordert de gezondheid van (groepen) patiënten	Kies een item.	Kies een item.
	5.3	Handelt volgens wettelijke regelgeving en beroepscode	Kies een item.	Kies een item.
	5.4	Treedt adequaat op bij zorgincidenten	Kies een item.	Kies een item.
Organisatie	6.1	Kent organisatie, taken en bevoegdheden	Kies een item.	Kies een item.
	6.2	Betrokken bij kwaliteitsbeleid	Kies een item.	Kies een item.
	6.3	Draagt bij aan effectiviteit en doelmatigheid	Kies een item.	Kies een item.
	6.4	Gebruikt informatietechnologie	Kies een item.	Kies een item.
Professionaliteit	7.1	Draagt een professionele houding uit	Kies een item.	Kies een item.
	7.2	Toont zich zelfbewust met een ethische en kritische visie	Kies een item.	Kies een item.
	7.3	Profileert zijn beroepsidentiteit	Kies een item.	Kies een item.
Ruimte voor opmerkingen PIOP				
Onderbouwing praktijkopleider Praktijkopleider geeft onderbouwing over hoe de beoordeling tot stand is gekomen				

## 5.A. Handleiding Geschiktheidsbeoordeling praktijk

Aan het einde van een periode (jaar) worden de competenties van de PIOP opnieuw geëvalueerd, nu in het kader van een selectieve toets. Hierbij wordt bepaald of de PIOP voldoende voortgang heeft laten zien. Daar het een selectieve toets betreft wordt de beoordeling alleen door de praktijkopleider gegeven, hij kan input aan de werkbegeleider en supervisors vragen. De PIOP bewaart de formulieren in het portfolio.

**Instructie:** De PIOP en praktijkopleider vullen de evaluatie van de competenties separaat in op basis van de ontwikkelingsgerichte schaal. Op deze manier zijn de competenties te vergelijken met de voortgangsevaluaties. Tijdens het beoordelingsgesprek worden de beide evaluaties besproken en vergeleken. De praktijkopleider geeft vervolgens een selectieve geschiktheidsbeoordeling per competentiegebied. Deze beoordeling geschiedt op de selectieve schaal. Deze beoordeling bepaalt mede of de PIOP door kan stromen naar het volgende opleidingsjaar of de opleiding kan afronden. Uit de gehele evaluatie en beoordeling volgen daarnaast leerdoelen voor de volgende periode.

De evaluatie van de competenties geschiedt op de ontwikkelingsgerichte schaal:

Deze competentie is ontwikkeld tot ....(ontwikkelingsgericht)	Cijfermatige aanduiding
Niet gezien/ niet te evalueren	?
Ver onder het vereiste eindniveau	1
Onder het vereiste eindniveau	2
Bijna op het vereiste eindniveau	3
Op het vereiste eindniveau	4
Boven het vereiste eindniveau	5

De toetsing per competentiegebied is **selectief**. De voortgang per competentiegebied gezien de fase van de opleiding wordt door de praktijkopleider beoordeeld op de selectieve schaal: onvoldoende, voldoende of goed.

## 5.B. Formulier: Geschiktheidsbeoordeling praktijk

Naam PIOP	
Opleidingsgroep	
Praktijkinstelling	
Naam praktijkopleider	
Datum bespreking	
Periode (1-4)	

Competentiegebied	Korte omschrijving competentie (voor een uitgebreide beschrijving en indicatoren, zie competentieprofiel)		Evaluatie PIOP (Vul in cijfer 1-5 of ?)	Evaluatie praktijkopleider (Vul in cijfer 1-5 of ?)
Psychotherapeutisch handelen	1.1	Bouwt therapeutische relatie op	Kies een item.	Kies een item.
	1.2	Plant psychotherapeutisch proces	Kies een item.	Kies een item.
	1.3	Voert interventies uit	Kies een item.	Kies een item.
	1.4	Evalueert interventies	Kies een item.	Kies een item.
	1.5	Levert effectieve en ethisch verantwoorde zorg	Kies een item.	Kies een item.
Communicatie	2.1	Hanteert adequate communicatievaardigheden	Kies een item.	Kies een item.
	2.2	Bespreekt behandelinformatie met patiënt	Kies een item.	Kies een item.
	2.3	Maakt adequate verslaglegging over patiënt	Kies een item.	Kies een item.
Samenwerking	3.1	Werkt constructief samen	Kies een item.	Kies een item.
	3.2	Verwijst adequaat	Kies een item.	Kies een item.
	3.3	Levert effectief intercollegiaal consult	Kies een item.	Kies een item.
	3.4	Draagt bij aan effectieve samenwerking en ketenzorg	Kies een item.	Kies een item.
Kennis en wetenschap	4.1	Beoordeelt de kwaliteit en betekenis van wetenschappelijke publicaties	Kies een item.	Kies een item.
	4.2	Schoolt opleidingen en andere professionals	Kies een item.	Kies een item.
	4.3	Bevordert verbreding, verspreiding en ontwikkeling van wetenschappelijke kennis	Kies een item.	Kies een item.
	4.4	Optimaliseert eigen kennis en kunde	Kies een item.	Kies een item.

Maatschappelijk handelen	5.1	(her)Kent determinanten van psychische stoornissen en draagt bij aan preventie	Kies een item.	Kies een item.
	5.2	Bevordert de gezondheid van (groepen) patiënten	Kies een item.	Kies een item.
	5.3	Handelt volgens wettelijke regelgeving en beroepscode	Kies een item.	Kies een item.
	5.4	Treedt adequaat op bij zorgincidenten	Kies een item.	Kies een item.
Organisatie	6.1	Kent organisatie, taken en bevoegdheden	Kies een item.	Kies een item.
	6.2	Betrokken bij kwaliteitsbeleid	Kies een item.	Kies een item.
	6.2	Draagt bij aan effectiviteit en doelmatigheid	Kies een item.	Kies een item.
	6.3	Gebruikt informatietechnologie	Kies een item.	Kies een item.
Professionaliteit	7.1	Draagt een professionele houding uit	Kies een item.	Kies een item.
	7.2	Toont zich zelfbewust met een ethische en kritische visie	Kies een item.	Kies een item.
	7.3	Profileert zijn beroepsidentiteit	Kies een item.	Kies een item.
Ruimte voor opmerkingen PIOP				
Onderbouwing praktijkopleider Praktijkopleider geeft onderbouwing over hoe de beoordeling tot stand is gekomen				

Competentiegebied	Selectieve beoordeling praktijkopleider (vul in: onvoldoende/voldoende/goed)
De voortgang van de PIOP is op het competentiegebied ' <b>Psychotherapeutisch handelen</b> ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de PIOP is op het competentiegebied ' <b>Communicatie</b> ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de PIOP is op het competentiegebied ' <b>Samenwerking</b> ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de PIOP is op het competentiegebied ' <b>Kennis en wetenschap</b> ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.

De voortgang van de PIOP is op het competentiegebied ' <b>Maatschappelijk handelen</b> ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de PIOP is op het competentiegebied ' <b>Organisatie</b> ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.
De voortgang van de PIOP is op het competentiegebied ' <b>Professionaliteit</b> ' gezien de fase van de opleiding...	Kies een item.

## 6.A. Handleiding: Geschiktheidsbeoordeling Overall

Het portfolio is een verzameling van documenten waaruit de voortgang van de opleiding van de PIOP blijkt, en ten minste de documenten ten behoeve van de beoordeling van de PIOP, de gehouden referaten, gevolgde cursussen, reflectieverslagen etc. bevat. Het is bedoeld voor zowel de PIOP als de praktijkopleider om de opleiding te structureren, om de PIOP aan te zetten tot zelfreflectie en actief leren, en om de voortgang te volgen en zo nodig bij te sturen in de opleiding. Het portfolio wordt zowel **ontwikkelingsgericht** als **selectief** gebruikt. Dit betekent dat een portfolio een procesfunctie en een productfunctie kent. Het portfolio wordt gebruikt bij het evalueren en beoordelen van de voortgang (proces) en bij de eindbeoordeling (product).

De hoofdopleider neemt op basis van het portfolio beslissingen over de PIOP. Aan het einde van elk opleidingsjaar vindt een geschiktheidsbeoordeling overall plaats. Deze beoordeling behelst een unilateraal oordeel van de hoofdopleider of de PIOP al dan niet geschikt en in staat wordt geacht de opleiding voort te zetten ( na jaar 1, 2, 3) en af te ronden (na jaar 4).

Voor een uitgebreidere beschrijving van het portfolio wordt verwezen naar het opleidingsplan.

**Instructie:** de hoofdopleider beoordeelt jaarlijks het portfolio op de aanwezigheid van alle verplichte formulieren en documenten en op de kwaliteit van het aangeleverde materiaal. De beoordeling van het portfolio bepaalt of de PIOP doorstroomt naar het volgende jaar/ de opleiding met goed gevolg kan afronden.



## 6.B. Formulier: Geschiktheidsbeoordeling Overall

Naam PIOP	
Opleidingsgroep	
Praktijkinstelling	
Naam praktijkopleider	
Hoofdopleider	
Datum beoordeling	
Periode/ jaar	1/2/3/4

### Beoordeling portfolio na jaar 1

Onderdeel	Aanwezig
IOP (individueel opleidingsplan)	Kies een item.
KBS toetsen, ongeveer 5 maal	Kies een item.
Voortgangsgesprek 1	Kies een item.
Geschiktheidsbeoordeling praktijk jaar 1	Kies een item.
Referaat 1	Kies een item.
Praktijk/ Werkverslagen, inclusief uren- en supervisie verantwoording (jaar 1)	Kies een item.
Documenten toetsing in het cursorisch gedeelte van de opleiding (jaar 1)	Kies een item.

<b>Besluit hoofdopleider</b>	(vul in: onvoldoende, voldoende, goed)
<b>De voortgang van de PIOP is gezien de fase van de opleiding</b>	Kies een item.

### Beoordeling portfolio na jaar 2

Onderdeel	Aanwezig
IOP (individueel opleidingsplan)	Kies een item.
KBS toetsen, totaal ongeveer 10	Kies een item.
Voortgangsgesprek 1 en 2	Kies een item.
Geschiktheidsbeoordeling praktijk 1 en 2	Kies een item.
Referaat 1 (en eventueel al 2)	Kies een item.
Praktijk/ Werkverslagen, inclusief uren- en supervisie verantwoording jaar 2	Kies een item.
Documenten toetsing in het cursorisch gedeelte van de opleiding (jaar 1 en 2)	Kies een item.
360° feedback (na 18 maanden)	Kies een item.

<b>Besluit hoofdopleider</b>	(vul in: onvoldoende, voldoende, goed)
<b>De voortgang van de PIOP is gezien de fase van de opleiding</b>	Kies een item.

### Beoordeling portfolio na jaar 3

Onderdeel	Aanwezig
IOP (individueel opleidingsplan)	Kies een item.
KBS toetsen, totaal ongeveer 15	Kies een item.
Voortgangsgesprek 1, 2 en 3	Kies een item.
Geschiktheidsbeoordeling praktijk 1, 2 en 3	Kies een item.
Praktijk/ Werkverslagen, inclusief uren- en supervisie verantwoording jaar 3	Kies een item.
Documenten toetsing in het cursorisch gedeelte van de opleiding (jaar 1, 2, 3)	Kies een item.
Referaat 1 en 2	Kies een item.
360° feedback (na 36 maanden)	Kies een item.

<b>Besluit hoofdopleider</b>	(vul in: onvoldoende, voldoende, goed)
<b>De voortgang van de PIOP is gezien de fase van de opleiding</b>	Kies een item.

### Beoordeling portfolio na jaar 4

Onderdeel	Aanwezig
IOP (individueel opleidingsplan)	Kies een item.
KBS toetsen, totaal 20	Kies een item.
Voortgangsgesprek 1, 2, 3, 4	Kies een item.
Geschiktheidsbeoordeling praktijk 1, 2, 3, 4	Kies een item.
Praktijk/ Werkverslagen, inclusief uren- en supervisie (150 uur) en leertherapie (50 uur) verantwoording jaar 4	Kies een item.
Documenten toetsing in het cursorisch gedeelte van de opleiding (jaar 1, 2, 3, 4)	Kies een item.
Referaat 1 en 2	Kies een item.
360° feedback 1 en 2	Kies een item.

<b>Besluit hoofdopleider</b>	(vul in: onvoldoende, voldoende, goed)
<b>De voortgang van de PIOP is gezien de fase van de opleiding</b>	Kies een item.

## Bijlage Competentieprofiel Psychotherapeut

### Competentiegebied 1 Psychotherapeutisch handelen

De PT heeft adequate, brede kennis, contactuele en psychotherapeutische vaardigheden en een professionele houding. Hij is in staat gegevens te verzamelen en te interpreteren door middel van procesdiagnostiek gericht op het inschatten van draagkracht en context. De PT neemt op basis hiervan empirisch ondersteunde beslissingen op het gebied van diagnostiek, indicatiestelling en psychotherapie binnen de grenzen van de eigen discipline en expertise. Hij verleent up-to-date, verantwoorde, ethische en effectieve preventieve en curatieve psychotherapeutische zorg.

NB: Kenmerkend voor de PT is de expertise in het hanteren van de therapeutische relatie en het psychotherapeutisch proces, en het toepassen van psychotherapeutische interventies in dat kader. *Deze competentie (het opbouwen en onderhouden van de therapeutische relatie) is derhalve niet, zoals in de CanMeds systematiek gebruikelijk is, bij het Competentiegebied Communicatie opgenomen, maar onder Psychotherapeutisch handelen.*

#### Competenties en indicatoren

1.1	De PT bouwt een therapeutische relatie op en verdiept deze. Dit houdt in dat de PT:	
	1.1.1	regie houdt over de kaders van het gesprek
	1.1.2	impliciete en expliciete betekenissen hoort in het therapeutisch contact en deze op inhouds- en betrekkningsniveau verstaat
	1.1.3	op een vakkundige en methodische wijze een therapeutische relatie met de patiënt vestigt, structureert en hanteert als middel tot verandering; waar nodig breidt hij dit uit tot verschillende systemen (eerste, tweede en derde milieu en met de behandelingsgroep van de patiënt)
	1.1.4	motivatie voor verandering bevordert bij de patiënt en diens systeem en ambivalentie herkent en hanteert
	1.1.5	breuken in de therapeutische relatie herkent en hanteert
	1.1.6	vaak complexe overdracht- en tegenoverdrachtverschijnselen herkent en hanteert
1.2	De PT plant het psychotherapeutisch proces (inclusief diagnostiek, classificatie en indicatiestelling) en maakt waar mogelijk gebruik van empirisch ondersteunde behandelvormen en interventies. Dit houdt in dat de PT:	
	1.2.1	systematisch gegevens verzamelt over de zorgvraag, wensen en verwachtingen van de patiënt, evenals relevante informatie over voorafgaande zorg
	1.2.2	beoordeelt of psychodiagnostisch onderzoek voorafgaande aan de psychotherapie aangevuld dient te worden ten behoeve van een psychotherapie-indicatie en indien nodig vraagstelling ten behoeve van dit onderzoek formuleert
	1.2.3	op basis van anamnese en structurele en descriptieve diagnostiek de indicatie psychotherapie stelt
	1.2.4	uitgaande van de specifieke situatie van de patiënt een casusconceptualisatie en een behandelplan opstelt waar mogelijk gebruik makend van empirisch ondersteunde behandelvormen en interventies
	1.2.5	waar nodig verschillende theoretische en systemische perspectieven integreert in een samenhangend behandelplan
	1.2.6	psycho-educatie geeft over psychische problematiek en psychische stoornissen
	1.2.7	de ontwikkeling van de behandeling en de behandelrelatie beoordeelt met behulp van procesdiagnostiek
	1.2.8	de invloed van systemische en culturele factoren op problematiek en behandeling herkent en hanteert.

	1.2.9	de invloed van de ontwikkelingsfase op problematiek en behandeling herkent en hanteert
1.3	De PT voert interventies uit. Dit houdt in dat de PT:	
	1.3.1	het psychotherapeutische proces afstemt op de doelstellingen, de fase van en het soort behandeling en deze focus vasthoudt
	1.3.2	zijn kennis over de pathologische en niet-pathologische kenmerken van de patiënt vertaalt in op maat gesneden behandeling
	1.3.3	empirisch ondersteunde interventies en behandelvormen selecteert en waar nodig innovatieve interventies en behandelmethoden integreert
	1.3.4	de psychotherapeutische methoden – op zichzelf of in combinatie met andere vormen van behandeling – systematisch toepast in het kader van een zorgvuldig opgebouwde en onderhouden therapeutische relatie met de patiënt
	1.3.5	door gebruik van specifieke methodieken maladaptieve belevingen, emoties, cognities, gedragingen en interpersoonlijke relaties evoceert en verandert
	1.3.6	interventies op cultuursensitieve wijze toepast
	1.3.7	factoren die de behandeling verstoren en versterken herkent en hanteert
	1.3.8	de patiënt tijdig voorbereidt op beëindiging van de behandeling en dit op professionele wijze uitvoert
1.4	De PT evalueert de interventie. Dit houdt in dat de PT:	
	1.4.1	Het behandelbeloop en behandelresultaat monitort en de behandeling daarop aanpast
	1.4.2	intervisie en supervisie gebruikt om eigen competenties te evalueren en verbeteren
1.5	De PT levert effectieve en ethisch verantwoorde patiëntenzorg. Dit houdt in dat de PT:	
	1.5.1	erop toe ziet dat het proces van behandelplanning doelmatig verloopt en binnen een acceptabele termijn is afgerond
	1.5.2	er zorg voor draagt dat de behandeling passend is en voorspoedig verloopt in samenwerking met de patiënt en zijn omgeving
	1.5.3	adequaat handelt in noodsituaties
	1.5.4	in staat is draaglast en draagkracht van de patiënt in te schatten en deze te integreren in de behandeling
	1.5.5	behandelt binnen relevante wettelijke regelingen (zoals BOPZ, WGBO, BIG en dergelijke)
	1.5.6	op zorgvuldige wijze een behandelrelatie opbouwt, deze relatie onderhoudt en deze relatie op therapeutische wijze hanteert
	1.5.7	de (wensen van de) patiënt actief bij de besluitvorming omtrent psychotherapie betreft

## Competentiegebied 2 Communicatie

De PT hanteert adequate communicatievaardigheden. De PT maakt zich zowel schriftelijk als mondeling goed duidelijk aan patiënten en diens naasten en draagt zorg voor een verantwoorde gezamenlijke besluitvorming. In de psychotherapie zelf worden hoge eisen gesteld aan de psychotherapeutische gespreksvoering.		
<b>Competenties en indicatoren</b>		
2.1	De PT hanteert adequate mondelinge en schriftelijke communicatieve vaardigheden. Dit houdt in dat de PT:	
	2.1.1	zich zowel schriftelijk als mondeling goed duidelijk maakt aan patiënten
	2.1.2	goed luistert en inhoudelijke betekenissen en betekenissen op betrekkingniveau verstaat en begrijpt
	2.1.3	woordkeus en spreekstijl aanpast aan demografische kenmerken, etnische en culturele achtergrond van patiënten
2.2	De PT bespreekt de behandelinformatie op adequate wijze met de patiënt en/of diens wettelijk vertegenwoordigers, ouders en/of verzorgers. Dit houdt in dat de PT:	
	2.2.1	de patiënt behandelmethodes adviseert die aansluiten bij diens hulpvraag en passen bij diens behandeldoel
	2.2.2	een behandelplan op correcte wijze bespreekt met de patiënt en/of diens wettelijk vertegenwoordigers, ouders en/of verzorgers en op constructieve wijze overlegt over de doelen van de behandeling
	2.2.3	de patiënt en/of diens wettelijk vertegenwoordigers, ouders en/of verzorgers over en voor behandelmogelijkheden adviseert en motiveert en het keuzeprocess rekeninghoudend met uitvoerbaarheid begeleidt
	2.2.4	systematisch verifieert of de informatie goed is begrepen
2.3	De PT doet adequaat mondeling en schriftelijk verslag over een patiëntcasus. Dit houdt in dat de PT:	
	2.3.1	in schriftelijke rapportage zorgvuldig, professioneel, volgens geldende wet- en regelgeving en ter zake is
	2.3.2	zorg draagt voor schriftelijke rapportage aan de verwijzer
	2.3.3	relevante patiëntgegevens documenteert met het oog op verantwoording dan wel overdracht naar een ander behandelkader
	2.3.4	mondeling en schriftelijk over de problematiek rapporteert zodat collega's in de zorgketen met deze gegevens kunnen werken
	2.3.5	aan andere disciplines binnen de organisatie rapporteert

### Competentiegebied 3 Samenwerking

De PT kent de algemene structuur van de gezondheidszorg, maatschappelijke dienstverlening en de eigen organisatie. De PT participeert in een netwerk van functionele samenwerkingsrelaties en maakt optimaal gebruik van beschikbare expertises. De PT kan op constructieve wijze samenwerken met collega's en leidinggevenden.		
Competenties en indicatoren		
3.1	De PT werkt op constructieve wijze samen met collega's en andere zorgverleners. Dit houdt in dat de PT:	
	3.1.1	de communicatievaardigheden (schriftelijk en mondeling) op roladequate wijze hanteert
	3.1.2	regelmatig multidisciplinair overleg voert in het kader van een behandeling, diagnostiek, wetenschappelijk onderzoek en dit overleg, indien nodig, organiseert en voorziet
	3.1.3	regelmatig intervisie heeft met collega's
	3.1.4	de argumenten van de verschillende functionarissen die een rol hebben in het opstellen van het behandelplan weegt en slagvaardig en beredeneerde beslissingen neemt
3.2	De PT verwijst adequaat. Dit houdt in dat de PT:	
	3.2.1	het verwijzingsproces technisch volledig en zorgvuldig uitvoert
	3.2.2	doelgericht verwijst op basis van actueel inzicht in de expertise van andere zorgverleners
3.3	De PT levert effectief intercollegiaal consult. Dit houdt in dat de PT:	
	3.3.1	consulten verricht op verzoek van andere disciplines
	3.3.2	effectief gebruik maakt van intercollegiale consultatie
	3.3.3	effectieve intercollegiale consultatie verleent
3.4	De PT draagt bij aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg. Dit houdt in dat de PT:	
	3.4.1	op voet van gelijkheid overleg voert met andere professionals in de zorg en advies geeft over psychotherapeutische aspecten
	3.4.2	samenwerkt met voor zijn beroepsuitoefening relevante maatschappelijke partijen

### Competentiegebied 4 Kennis en Wetenschap

De PT kenmerkt zich door een continu streven naar optimalisatie van kennis en kunde in het psychotherapeutisch vakgebied. De PT kan de vele wetenschappelijke aspecten zoals verweven met de praktijk onderkennen en kritisch beschouwen. De PT bevordert de deskundigheid van medebetrokkenen bij de gezondheidszorg en van zichzelf.		
Competenties en indicatoren		
4.1	De PT beoordeelt de kwaliteit en de betekenis van wetenschappelijke publicaties op het eigen vakgebied. Dit houdt in dat de PT:	
	4.1.1	deze betekenis vertaalt in het eigen professionele handelen en in een kritische houding naar het professionele handelen van vakgenoten in de gezondheidszorg in het algemeen
	4.1.2	nieuwe wetenschappelijke inzichten weegt op toepasbaarheid in de eigen praktijksituatie
4.2	De PT zet zich in voor goede scholing van opleidingen en andere professionals in de gezondheidszorg. Dit houdt in dat de PT:	
	4.2.1	de deskundigheid bevordert van collega's, opleidingen, patiënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg
	4.2.2	goede opleiding stimuleert en actief bijdraagt aan het onderwijs
	4.2.3	supervisie geeft over psychotherapeutische aspecten aan andere beroepsgroepen in de zorg
	4.2.4	in behandelteams een coachende rol heeft ten aanzien van andere beroepsgroepen in de zorg, met betrekking tot overdracht en tegenoverdracht, het therapieproces en de relatie met de patiënt en parallelprocessen in teams en organisaties
4.3	De PT bevordert de verbreding, verspreiding en ontwikkeling van wetenschappelijke kennis. Dit houdt in dat de PT:	
	4.3.1	relevante wetenschappelijke ontwikkelingen in het eigen vakgebied via literatuur, congressen, symposia, e.a. volgt
	4.3.2	de inhoud van zijn/haar vakgebied en de ontwikkelingen daarin overbrengt aan leken, bestuurders en beleidsmakers
4.4	De PT streeft naar het optimaliseren van de eigen kennis en kunde en ontwikkelt en onderhoudt een persoonlijk bij- en nascholingsplan. Dit houdt in dat de PT:	
	4.4.1	de verantwoordelijkheid neemt om de persoonlijke leerbehoefte vast te stellen
	4.4.2	persoonlijke leerdoelen stelt, geschikte leermethoden kiest zoals intercollegiale toetsing en de eigen leerresultaten evalueert
	4.4.3	een persoonlijk bij- en nascholingsplan ontwikkelt en onderhoudt

## Competentiegebied 5 Maatschappelijk handelen

De PT weegt de belangen van de patiënt af in relatie tot de belangen van andere patiënten en maatschappelijke belangen. Kern is het maatschappelijk verantwoord uitoefenen van het beroep. De PT is in staat de kwaliteit van de zorg voor de patiënt als hoogste prioriteit te houden binnen het krachtenveld van politiek, zorgverzekeraars, beleidsmakers en bestuurders. Indien noodzakelijk in het belang van de patiënt spant de PT zich in om relevant beleid te beïnvloeden.		
Competenties en indicatoren		
5.1	De PT kent en herkent en speelt in op maatschappelijke determinanten van psychische stoornissen en herkent en erkent risicogroepen en draagt bij aan preventie van psychopathologie. Dit houdt in dat de PT:	
	5.1.1	maatschappelijke determinanten van psychische stoornissen herkent en er op inspeelt
	5.1.2	risicogroepen herkent en bijdraagt aan preventie van psychopathologie
	5.1.3	vigerende visies binnen management en zorgbeleid van de instelling kan plaatsen binnen maatschappelijke ontwikkelingen
5.2	De PT bevordert de gezondheid van individuele patiënten en groepen patiënten en van de gemeenschap als geheel. Dit houdt in dat de PT:	
	5.2.1	bijdraagt aan het maatschappelijk debat over psychotherapie
	5.2.2	bijdraagt aan programma's voor gezondheidsbevorderend gedrag
	5.2.3	zorg draagt voor een goede toegankelijkheid van de zorg en daarbij oog heeft voor het financiële aspect
5.3	De PT handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen en beroepscode. Dit houdt in dat de PT:	
	5.3.1	conform relevante wettelijke regelgeving zoals de wet BIG, WGBO, de Kwaliteitswet en de Wet bescherming persoonsgegevens werkt
	5.3.2	conform de beroepscode van het NVP en volgens het tuchtrecht en juridische aansprakelijkheid werkt
5.4	De PT treedt adequaat op bij incidenten in de zorg. Dit houdt in dat de PT:	
	5.4.1	misstanden signaleert en adequaat binnen zijn kennis- en handelingsdomein handelt
	5.4.2	passende correctieve- en/of preventieve maatregelen bij incidenten in de zorg neemt
	5.4.3	transparant is over zijn beroepsmatig handelen en indien gevraagd verantwoording aflegt
	5.4.4	de patiënt over de geldende klachtprocedures en instanties informeert



## Competentiegebied 6 Organisatie

De PT wendt zijn invloed aan om de zorg voor patiënten te optimaliseren, met inachtneming van zijn positie in een organisatie en de verantwoordelijkheden die daaruit voortvloeien.		
Competenties en indicatoren		
6.1	De PT kent de organisatie en de vanuit het management geformuleerde taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden. Dit houdt in dat de PT:	
	6.1.1	optreedt als hoofdbehandelaar en als medebehandelaar, bij die rol passende verantwoordelijkheid neemt en daarbinnen uitvoering van gedelegeerde taken bewaakt
	6.1.2	functionele aanwijzingen geeft aan disciplines als verpleegkundigen en therapeutisch medewerkers, zoals vaktherapeuten en sociotherapeuten, op teamniveau
	6.1.3	transparante (werk)afspraken hanteert, evalueert en actualiseert
6.2	De PT toont betrokkenheid bij het kwaliteitsbeleid op het niveau van de organisatie. Dit houdt in dat de PT:	
	6.2.1	actief betrokken is bij beleid en zo nodig initieert ten behoeve van kwaliteitsverbetering en innovatie, met name op het gebied van de psychotherapie
	6.2.2	bijdraagt aan het organiseren van een herkenbare plaats in de organisatie voor de psychotherapeut
	6.2.3	de inhoud van zijn/haar vakgebied en de ontwikkelingen daarin overbrengt aan leken, bestuurders en beleidsmakers
6.3	De PT besteedt beschikbare middelen binnen de gezondheidszorg verantwoord. Dit houdt in dat de PT:	
	6.3.1	op grond van inzicht in de verschillende beschikbare gezondheidsvoorzieningen en financieringsstromen een doelmatige afweging maakt bij toewijzing van psychotherapie
6.4	De PT maakt gebruik van moderne informatietechnologie voor optimale zorg en voor bij- en nascholing. Dit houdt in dat de PT:	
	6.4.1	systematisch een elektronisch dossier bijhoudt in de patiëntenzorg
	6.4.2	waar nodig moderne informatietechnologie toepast ter ondersteuning van het therapieproces
	6.4.3	gebruikmaakt van elektronische informatiebronnen ten behoeve van de ontwikkeling van eigen competenties

## Competentiegebied 7 Professionaliteit

<p>De PT draagt als beroepsbeoefenaar de beroepscode uit en zet zich in voor verantwoorde zorg. Hij levert hoogstaande patiëntenzorg op een integere, oprechte en betrokken wijze. Hij integreert op adequate manier de hiervoor genoemde competenties. Hij neemt verantwoordelijkheid voor zijn handelen en bewaart de juiste balans tussen persoonlijke en professionele rollen. De PT hanteert een ethische en kritische visie op het eigen beroep en weet daarnaast de eigen beroepsidentiteit naar de buitenwereld toe te profileren. Hij reflecteert op zijn eigen handelen.</p>		
Competenties en indicatoren		
7.1	De PT draagt als gezaghebbend professional de beroepscode uit en zet zich in voor verantwoorde zorg. Dit houdt in dat de PT:	
	7.1.1	zich houdt aan alle ethische richtlijnen en juridische kaders zoals die gelden t.a.v. zijn/haar professionele handelen en daarbij een onberispelijk professionele houding hanteert
	7.1.2	reflecteert op complicaties en grensoverschrijdingen in behandelrelaties en collega's daarin adviseert
	7.1.3	zorgdraagt voor continuïteit van de behandeling binnen eigen praktijkvoering of instelling
	7.1.4	inhoudelijke behandelverantwoordelijkheid voor de zelf uitgevoerde zorg draagt
7.2	De PT toont zich zelfbewust en hanteert een ethische en kritische visie op het beroep van psychotherapeut. Dit houdt in dat de PT:	
	7.2.1	goede balans houdt tussen professionele betrokkenheid en persoonlijke distantie
	7.2.2	adequaat de eigen behoefte aan intervisie en/of supervisie inschat
	7.2.3	de grenzen van zijn/haar bekwaamheden kent en indien nodig bespreekt en op het juiste moment doorverwijst of terugverwijst
	7.2.4	de grenzen van wetenschappelijk onderzoek erkent
	7.2.5	systematisch en doelbewust werkt aan de verbetering van eigen beroepsmatige functioneren en kennis en vaardigheden op peil houdt door bijscholing en nascholing
7.3	De PT is in staat zijn beroepsidentiteit te profileren naar de buitenwereld en zich in de presentatie te onderscheiden van andere disciplines in de zorg. Dit houdt in dat de PT:	
	7.3.1	bijdraagt aan de organisatie van de beroepsgroep en een actieve bijdrage levert aan relevante beroepsorganisaties en verenigingen