|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Beoordelingsformulier deskundigenonderzoeken | ZOZO-01-250625 |
|  | /////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | |
|  | **Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen**  **T** 1700 – [www.departementzorg.be](http://www.departementzorg.be) | |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?*  Dit formulier bevat de beoordeling van een deskundigenonderzoek. U zal dit telkens na afname van een deskundigenonderzoek aan uw stagemeester/ begeleider moeten bezorgen. In totaal heeft u 15 beoordelingsformulieren.  De score van elk deskundigenonderzoek kan u nadien overnemen op het meta-overzicht dat u indient samen met uw erkenningsaanvraagformulier.   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Identificatie van de aanvrager | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Vul hieronder uw persoonlijke gegevens in. | | | | | | | | | voor- en achternaam |  | | | | | | | | geboortedatum | dag |  | maand |  | jaar |  |  | | e-mailadres |  | | | | | | | | specialisatie |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Beoordelingsformulier deskundigenonderzoeken | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
| **Datum deskundigenonderzoek: Code/ initialen:** | | | | | | | | | | |
| **INHOUD** | | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | |  | Adequate anamnese |  | Adequaat klinisch onderzoek |  | Interpretatie van diagnostische metingen | | |
| ***Kwaliteit van de klinische inschatting*** | | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  | | |
| ***Wetenschappelijke onderbouwing*** | | |  |  | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  | | |
| **PROCES** | | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | |  | 1e contactname |  | 2e contactname |  |  | | |
| ***Contactname patiënt*** | | |  |  |  |  |  |  | | |
| ***Respect van deontologische code*** | | |  |  |  |  |  |  | | |
| ***Communicatie / samenwerking*** | | |  |  |  |  |  |  | | |
| Met stagemeester/  begeleider | | |  |  |  |  |  |  | | |
| Met betrokken partijen | | |  |  |  |  |  |  | | |
| Met opdrachtgever | | |  |  |  |  |  |  | | |
| ***Management*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adequaat implementeren van feedback | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Omgaan met terugkoppeling | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Respect van deadlines | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zelfstandig functioneren | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Algemene beoordeling | | | | | | | |
|  | ****Individuele score**** | | | |  | | | |
|  | ****VOLDOENDE**** | | | | ****ONVOLDOENDE**** | | | |
|  |  | | | |  | | | |
| datum | | dag |  | maand | |  | jaar |  |
| Handtekening stagemeester / begeleider | |  | | | | | | |