|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 |       |