

COLLEGE D'IMAGERIE MEDICALE

SECTION RADIOLOGIE

Dr Jean-Paul JORIS,
Secrétaire Trésorier

Rapport d'activité 2008

Les travaux du Collège d'Imagerie Médicale section Radiologie se sont essentiellement concentrés durant l'année 2008 sur l'établissement, la finalisation et l'analyse du carnet de stage électronique.

Comme vous le savez, les Commissions d'agrément, le Consilium Radiologicum et les collèges se sont rendus compte du caractère tout à fait inefficace et inadapté du carnet de stage standard, tel qu'il était délivré aux assistants en formation en radiodiagnostic, tout à fait en décalage par rapport à l'évolution de la technologie, à l'encadrement des mesures de bonne pratique et à l'appréhension correcte des algorithmes régissant l'accès aux différentes technologies récentes (radiologie interventionnelle, sénologie, imagerie par résonance magnétique, scanner avec ses différentes orientations, PET-CT, etc.).

Il est vite apparu que ceci ne pouvait se faire qu'en élaborant un carnet de stage et d'évaluation qui soit totalement différent dans sa conception de celle des carnets antérieurs, valables pour l'ensemble des spécialités d'une part et d'autre part que ce nouveau carnet devait intégrer des notions d'auto-évaluation des formations continues, d'initiation à la radioprotection, etc.

La place importante de l'échographie dans la formation et le cursus radiologique devait également être soulignée et appréhendée de manière correcte.

Au cours de 2008, les travaux du Collège ont donc porté d'une part :

- sur la création de novo d'un nouveau carnet de stage en français,
- les réunions ultérieures ont porté sur des modifications pratiques de ce carnet de stage, la traduction en néerlandais et les procédures d'adoption de manière symétrique et simultanée par les deux communautés (commission d'agrément francophone et Erkenningscommissie néerlandophone) avec diffusion de l'information aux différents réseaux universitaires
- l'évaluation sur le terrain des premiers formulaires remplis
- l'étude statistique entamée du côté néerlandophone pour les cinq réseaux universitaires Flamands (dont la première mouture des résultats est jointe à la présente lettre)
- l'élargissement dans une deuxième étape de ces méthodes statistiques et d'évaluation à l'ensemble des réseaux belges, francophones et néerlandophones
- l'analyse en profondeur viendra en complément en 2009 pour conclure en proposant des bases de recommandation pour l'avenir et pour la formation continue ainsi que les règles de bonne pratique.

Les réunions au collège ont également porté sur la préparation du sujet qui était en principe à notre agenda (à savoir la mammographie numérique tel que ce projet vous a été exposé lors du rapport précédent).

Nous mettons donc (provisoirement ou définitivement) sous le boisseau le problème de la mammographie numérique. En 2010 nous allons nous concentrer essentiellement sur l'actualisation des guidelines ainsi que des méthodes d'évaluation de la bonne pratique.

Nous poursuivrons donc en 2009 l'évaluation des carnets de stage afin de mettre en adéquation les formations reçues et à recevoir avec justement ces guidelines et ces règles de bonne pratique valables pour l'ensemble de la profession et des prescripteurs.

Le relevé des réunions vous a été transmis de même que les factures acquittées, en cours d'acquittement et le contrat souscrit par le Collège avec l'Université de Gand.

Un rapport définitif et exhaustif sera publié lorsque les données de l'ensemble des réseaux belges, francophone et néerlandophone pour les trois années 2007-2008-2009 seront à notre disposition ainsi que des règles de recommandation pratique à l'usage des maîtres de stage, maîtres de stage coordinateurs et assistants qui devront s'intégrer dans le contexte des règles générales de bonne pratique et les guidelines telles qu'elles seront intégrées dans le contrat 2009.

En annexe : rapport provisoire 2008 analyse carnets de stage


Docteur Jean-Paul JORIS,

secrétaire-trésorier Collège radiologie.

Elektronisch Stageboekje ASO Radiologie

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

FOD Volksgezondheid
DG-2- Basisgezondheidszorg
Eurostation – 2D08C
Victor Hortaplein 40/Bus 10
1060 Brussel
Erkenning van geneesheren-specialisten

Stageboekje van arts-kandidaat-specialist Radiodiagnose

Naam en voornaam :

Adres :

E-mail adres :

Stagejaar : Startdatum : Einddatum :

Opleidingsjaar:	1	4
	2	5
	3	6

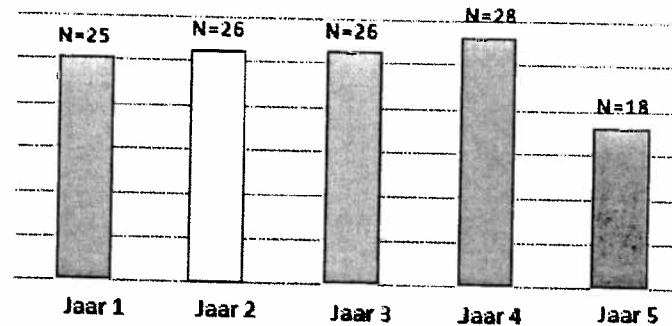
Dit stageboekje moet ingevuld elektronisch en in papieren versie terugbezorgd worden aan: Mike.Scheepmans@health.gov.be / FOD Volksgezondheid- DG-2-Basisgezondheidszorg. De bladschikking van de 18 bladzijden dient bewaard te worden. De papieren versie moet gehundekend zijn door kandidaat en stagemeester. Dit stageboekje moet ten laatste binnen de drie maanden na het beëindigen van het stagejaar ingediend worden en een nieuw exemplaar zal aan de kandidaat bezorgd worden. Laatstejaars kunnen dit boekje ten vroegste 2 maand vóór het beëindigen van de opleiding insturen.

Verplichte bijlagen bij papieren versie:

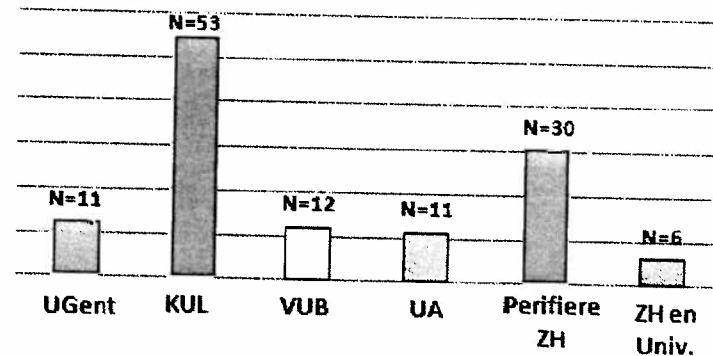
Van afgegaan door 1 bind met overzicht van inhoud van bijlagen

- Kopijen van aanwezigheidsattesten van alle bijgewoonde navormingsactiviteiten
 - Attesten van congressen, symposia, nationale vergaderingen, ...
 - Accreditingsattesten en attesten met CME-punten (Continuous Medical Education).
- Eventueel andere attesten
- Kopijen van abstracts, voordrachten, posters, publicaties, ... met origineel en persoonlijke bijlage!
- Attest met beoordeling van stagemeester
 - door kandidaat in gesloten omslag als bijlage bij papieren versie van stageboekje weggeven of
 - door stagemeester per afzonderlijke post of bij voorkeur via e-mail door stagemeester op te sturen naar secretariaat erkenningscommissie Mike.Scheepmans@health.gov.be

Aantal ASO per opleidingsjaar (N=123)



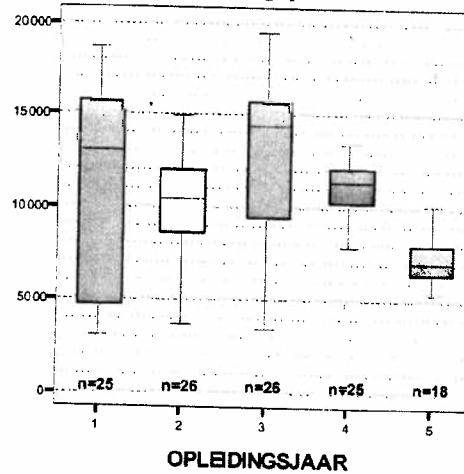
Aantal ASO per stagecentrum (N=123)



Groep 5 : Perif ZH = opleidingsjaar volledig in perifeer ZH
Groep 6 : ZH en Univ = opleidingsjaar deels in perifeer ziekenhuis en deels in UZ

TOTAAL AANTAL ACTIEVE ONDERZOEKEN per opleidingsjaar

Totaal aantal actieve onderzoeken per opleidingsjaar

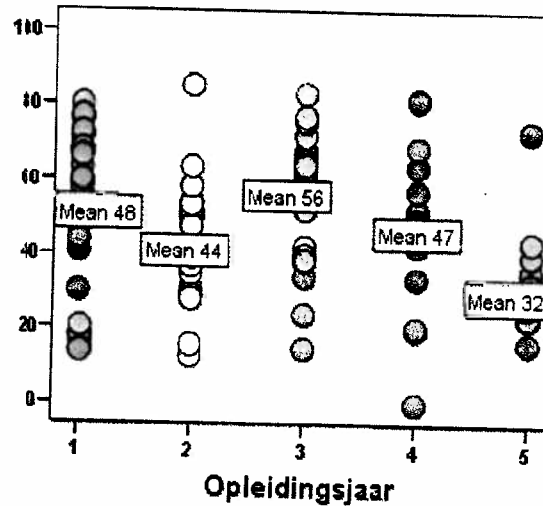


JAAR VERSHILLEN in aantal actieve onderzoeken:

Assistenten van het jaar 1 presteren in het algemeen even goed als de assistenten van het jaar 2, 3 en 4, maar de groep is meer divers. Er zijn assistenten van het jaar 1 die weinig onderzoeken doen in vergelijking met de rest van de groep.

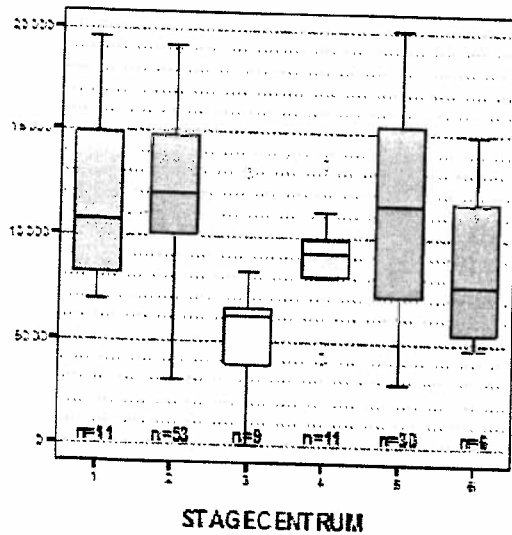
Opmerkelijk dat de assistenten van het jaar 3 presteren het meest in vergelijking met andere jaren met gemiddeld 56 onderzoeken per dag, terwijl de assistenten van het jaar 5 doen maar 32 onderzoeken per dag, waarschijnlijk meer MR.

Gemiddeld aantal onderzoeken per dag (aan 235 werkdagen per jaar)

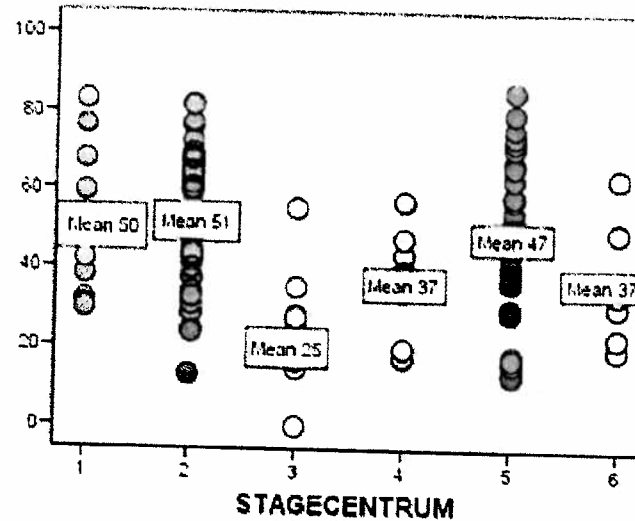


TOTAAL AANTAL ACTIEVE ONDERZOEKEN per stagecentrum (alle assistenten samen)

Totaal aantal actieve onderzoeken per stagecentrum



Gemiddeld aantal onderzoeken per dag (aan 235 werkdagen per jaar)



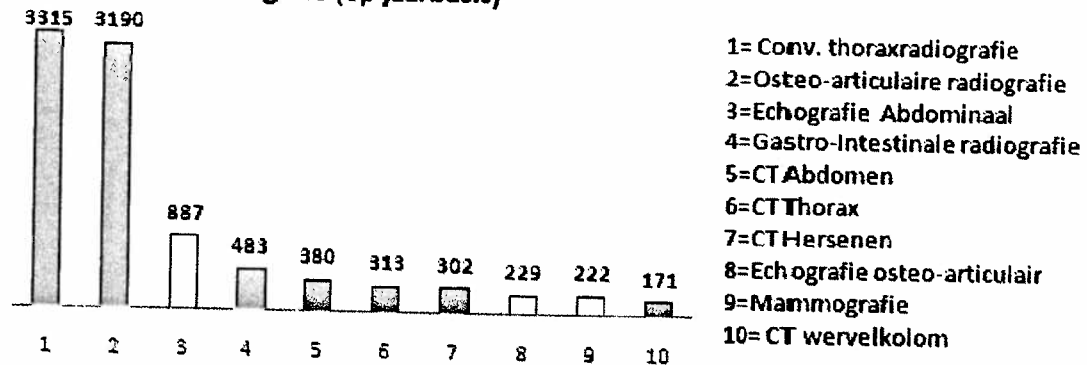
1= UGent; 2= KUL; 3=VUB; 4=UA; 5=Perifere ZH; 6=Perifere ZH en Universiteit

VERSCHILLEN PER OPLEIDINGSCENTRUM:

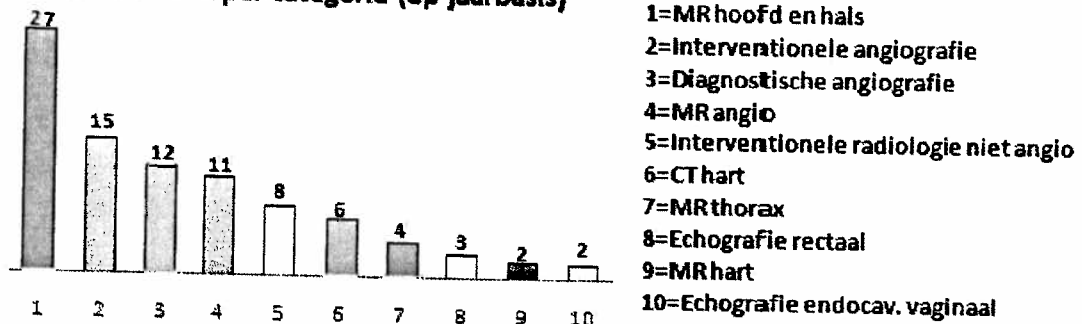
ASO's van stagecentrums UGent, KUL en van perifere ziekenhuizen presteren even goed met gemiddeld 50 actieve onderzoeken per dag en max (75% grens) 15000 per opleidingsjaar. Opvallend zijn resultaten voor stagecentra VUB en UA waar de assistenten gemiddeld 25 en 37 (respectievelijk) onderzoeken per dag verrichten, wat lager ligt in vergelijking met andere centra. Opmerking: Kwantiteit is niet hetzelfde als kwaliteit!

TOP 10: ACTIEVE ONDERZOEKEN PER CATEGORIE (alle ASO jaren samen)

TOP 10: Gemiddeld aantal onderzoeken per categorie (op jaarbasis)



TOP 10 'staart': Gemiddeld aantal onderzoeken per categorie (op jaarbasis)



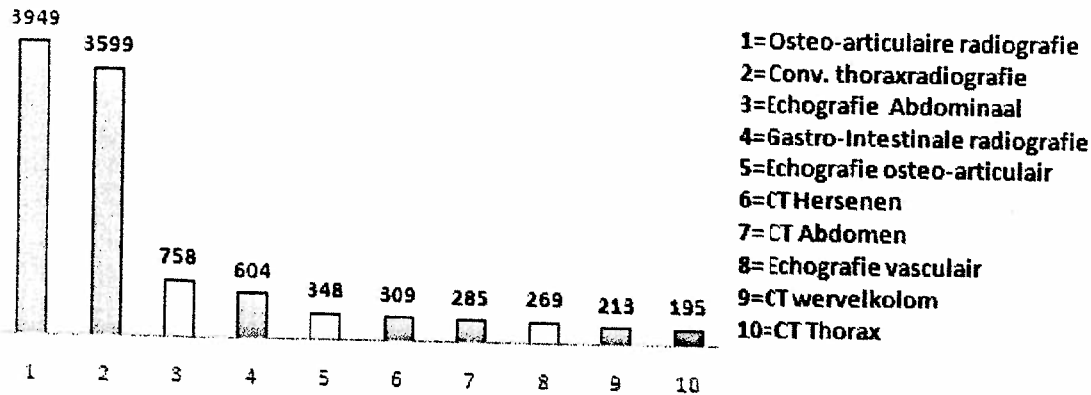
VERSCHILLEN IN ONDERZOEKEN CATEGORIEËN:

De onderzoeken zoals conventionele thoraxradiografie, osteo-articulaire radiografie en echografie abdominaal) gevolgd door gastro-Intestinale radiografie en CT abdomen zijn de meest uitgevoerde onderzoeken in de opleiding tot Radioloog specialist (alle jaren samen genomen).

Meer specifieke onderzoeken zoals MR (hoofd en hals, hart), angiografie (interventionele, diagnostische) en echografie (rectaal en endocavitair vaginaal) komen steeds minder aan bod tijdens het opleiding.

TOP 10: ACTIEVE ONDERZOEKEN PER CATEGORIE (per ASO jaar)

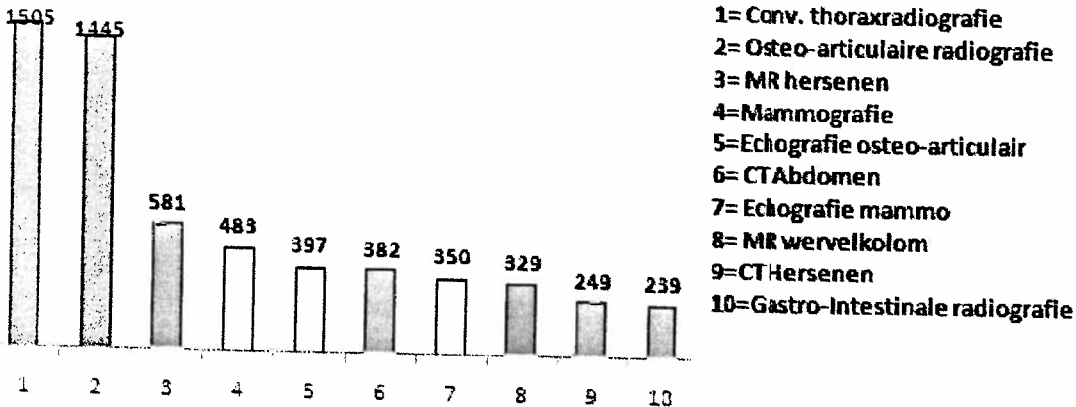
TOP 10 gemiddelden: Jaar 1



VERSCHILLEN CATEGORIEËN TOP 10 IN PER OPLEIDINGSJAAR:

Radiografie (osteo-articulaire en conventionele thorax) zijn steeds meest gedane onderzoeken in het jaar 1 en in het jaar 5. Verschillen zijn zichtbaar weer in het aantal onderzoeken per categorie-ASO's van jaar 5 presteren 2 maal minder intensief dat de assistenten van de eerste jaar.

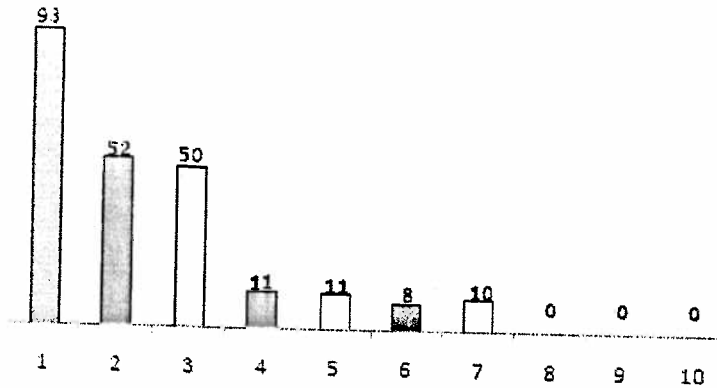
TOP 10 gemiddelden: Jaar 5



Verder zijn de onderzoeken zoals CT (hersenen, abdomen, wervelkolom, thorax) en echografie (abdominaal, osteo-articulair en vasculair) behoren tot top 10 in de eerste opleidingsjaar, in de jaar 5 komen onderzoeken zoals MR hersenen, mammografie, echografie mammo erbij naast de vermelde onderzoeken van jaar 1.

TOP 10 "Staart": ACTIEVE ONDERZOEKEN PER CATEGORIE (per ASO jaar)

TOP 10 gemiddelden "Staart": Jaar 1

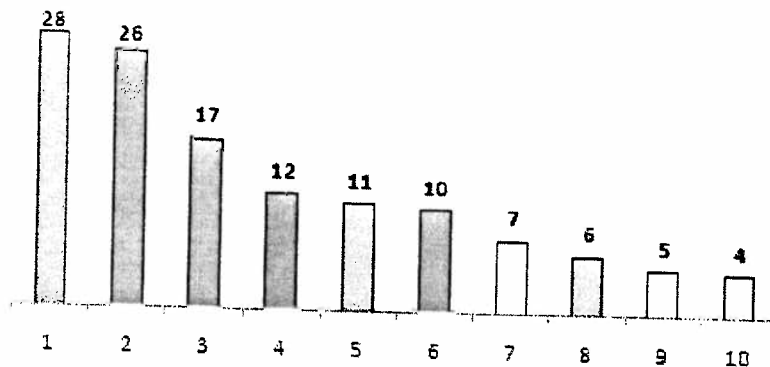


- 1=CT hart
- 2=Interventionele radiologie niet angio
- 3=Diagnostische angiografie
- 4=MR hart
- 5=Echografie endocav. vaginaal
- 6=MR angio
- 7=Echografie rectaal
- 8=MR thorax
- 9=MR abdomen
- 10=MR hoofd en hals

VERSCHILLEN CATEGORIEËN "STAART 10" IN PER OPLEIDINGSJAAR:

Onderzoeken zoals MR thorax, abdomen en hoofd en hals komen niet aan bod in de eerste opleidingjaar, MR angio en hart worden ook zeer weinig gedaan vanwege hun specialiteit en moeilijkheidsgraad.

TOP 10 gemiddelden "Staart": Jaar 5

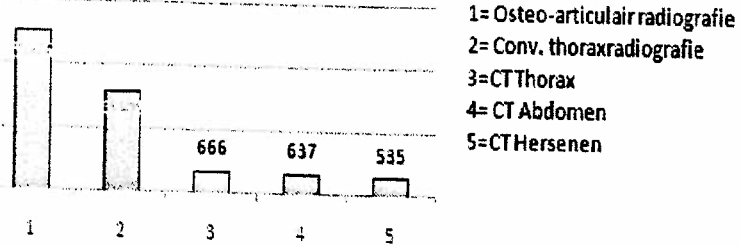


- 1= CT hart
- 2= MR angio
- 3=MR thorax
- 4=Interventionele radiologie niet angio
- 5=Diagnostische angiografie
- 6=MR hart
- 7=Infiltraties
- 8=Interventionele angiografie
- 9=Echografie endocav. vaginaal
- 10=Echografie rectaal

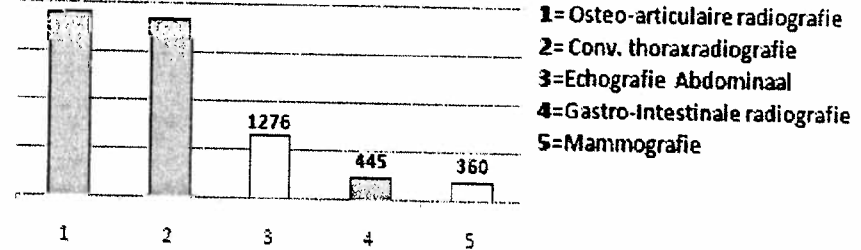
In het jaar 5 worden vooral infiltrates, interventionele angiografie, echografie (rectaal en endocavitair vaginaal) zeer weinig uitgevoerd door assistenten, alsook angiografie (interventionele, diagnostische en MR angio) en MR thorax en hart. De laatste is overlappend met het jaar 1.

TOP 5 ACTIEVE ONDERZOEKEN PER CATEGORIE (per stagecentrum)

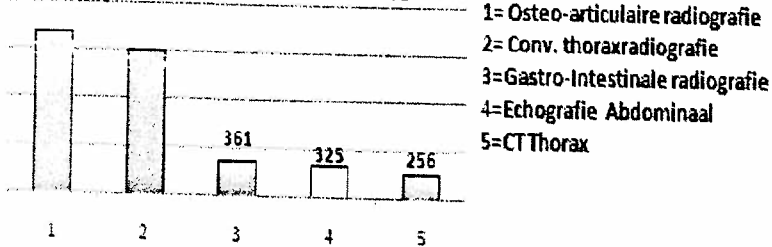
TOP 5: Actieve onderzoeken UGent



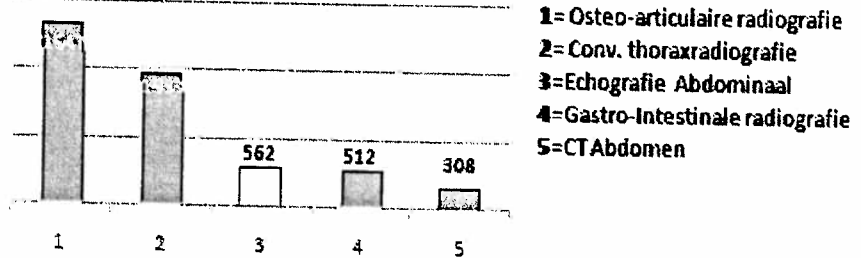
TOP 5: Actieve onderzoeken KUL



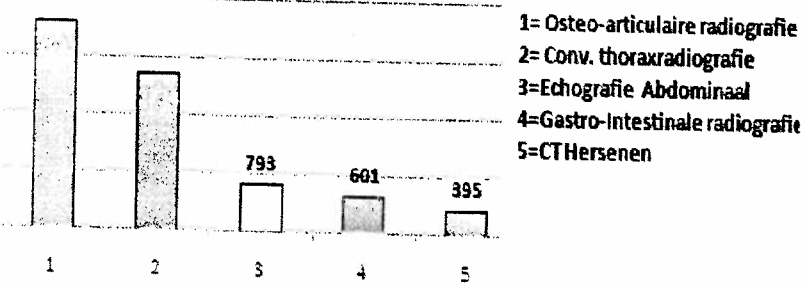
TOP 5: Actieve onderzoeken VUB



TOP 5: Actieve onderzoeken UA



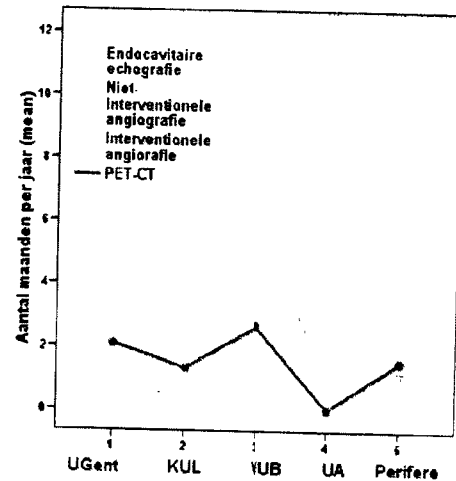
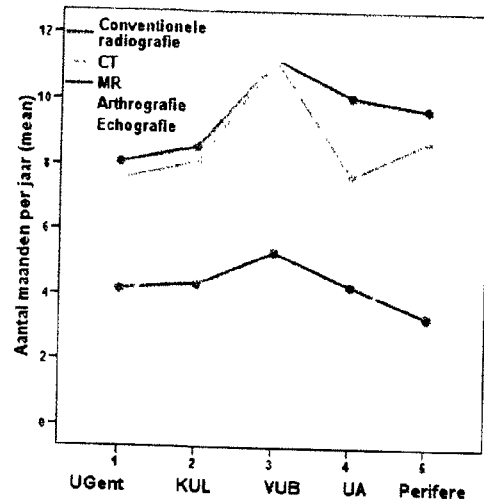
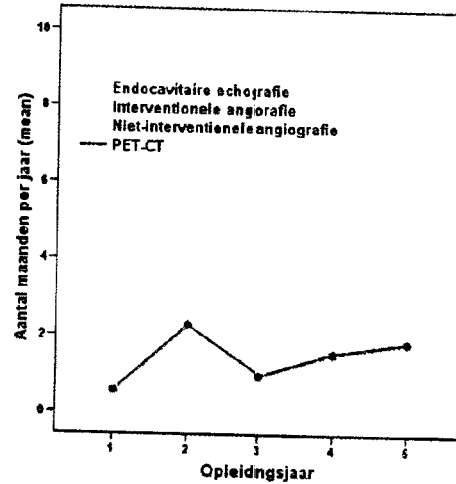
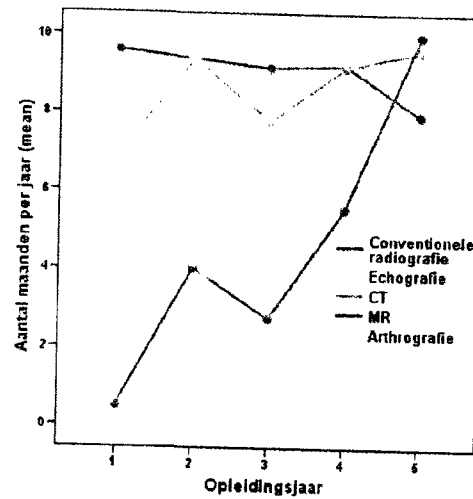
TOP 5: Actieve onderzoeken Perifere ZH



VERCHILLEN in onderzoekscategorieën per stagecentrum:

In alle stagecentrums radiografie (Osteo-articulaire en conventionele thorax) onderzoeken staan op de top-plaats. In UGent CT (thorax, abdomen en hersenen) onderzoeken zijn meest gedane, in andere centra's komt nog echografie (abdomen) aan bod en mammografie (enkel in KUL)

Opleidingsduur per jaar voor verschillende Radiologische technieken : per opleidingjaar en stagecentrum



Radiologische technieken: VERCHILLEN per opleidingsjaar.

In alle jaren van de radiologie-opleiding worden de technieken zoals **Conventionele Radiografie, CT en echografie** iets meer dan **7 maanden per jaar** uitgeoefend (gemiddeld). Radiologische technieken zoals **Angiografie, PET-CT en Endocavitair echografie** worden maar gemiddeld in **2-3 maanden** geoefend over de jaren heen.

Opvallend dat naarmate dat de opleidingsjaren vorderen, stijgt de impact van MR (bijna lineair vanaf jaar 3 tot gemiddeld 10 maanden in jaar 5), terwijl Arthrografie vanaf jaar 2 de daling kent naar 1 maand in de jaren 3-4-5.

Radiologische technieken: VERSCHILLEN per stagecentrum.

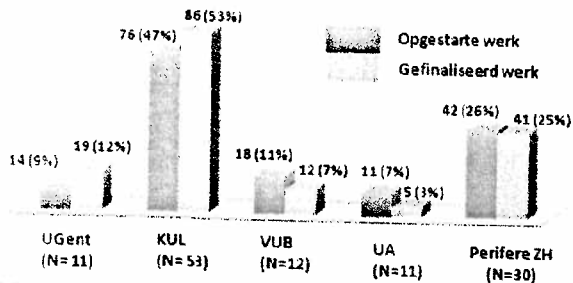
In VUB komen de technieken zoals Conventionele radiografie, CT, echografie meest aan bod tijdens volledige stagejaar (met gemiddeld 11 maanden per jaar) alsook de niet interventionele angiografie met gemiddeld 6 maanden per jaar (wat bijna 6 keer meer is dan in de andere opleidingscentra's!).

In KUL is opvallend dat heel weinig techniek arthrografie wordt ingeoeffend (minder dan 1 maand), terwijl in de perifere ZH wordt het gemiddeld in 6 maand gedaan.

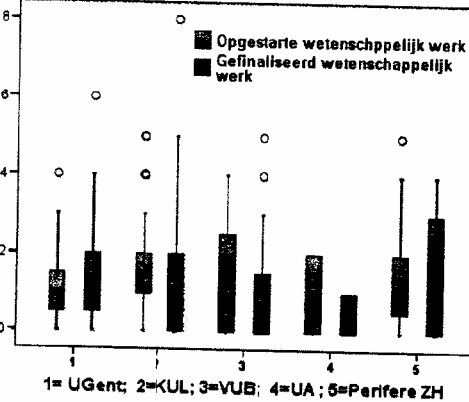
In UA wordt Interventionele angiografie gedaan in 3 maanden terwijl in andere opleidingscentra's is dit ongeveer 1 maand (in UGent 2 maanden)

Wetenschappelijke activiteiten: per opleidingsjaar en stagecenter

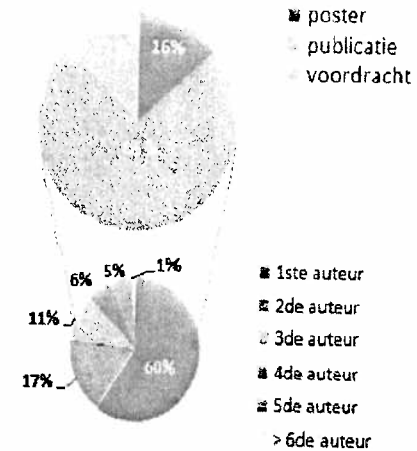
Totaal aantal opgestarte en gefinaliseerd wetenschappelijk werk per stagecentrum (posters, publicaties...)



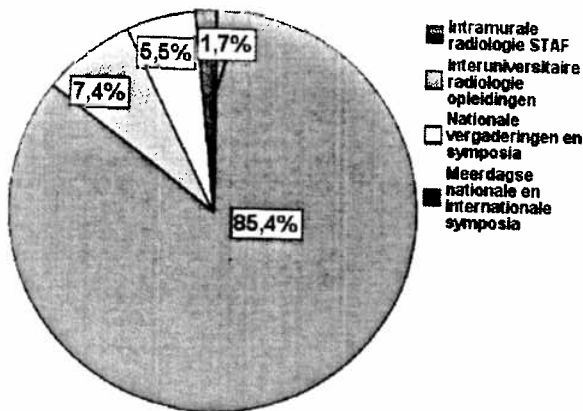
Opgestarte en gefinaliseerd wetenschappelijk werk: individueel level



Type gefinaliseerd wetenschappelijk werk



Deelname aan vergaderingen en symposia



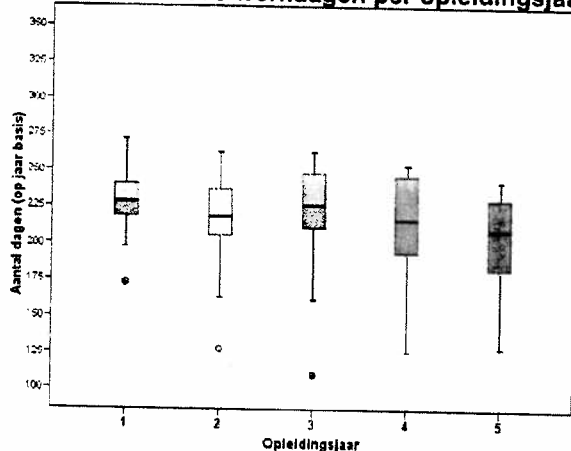
Wetenschappelijke activiteiten die ASO's verrichten zijn vooral de participatie aan wetenschappelijke vergaderingen en symposia en opgestarte/ gefinaliseerde wetenschappelijk werk (posters, publicaties, voordrachten, studies...)

Wat betreft de deelname aan wetenschappelijke vergaderingen stelt men vast dat de ASO's deelnemen aan **intramurale radiologie stafvergaderingen (85%)**, Interuniversitaire radiologie opleidingen (7%), Nationale vergaderingen en symposia (5,5%) en meerdaagse nationale en internationale symposia (1,7%).

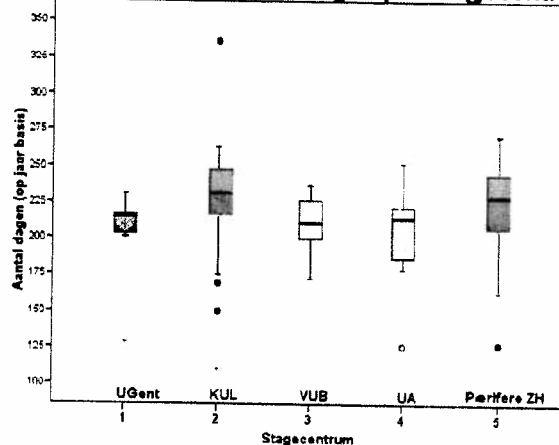
Uit deze studie blijkt dat de ASO's van KUL en Perifere Ziekenhuizen het meest wetenschappelijk werk verrichten (KUL en Perifere ziekenhuizen zijn ook meest vertegenwoordigd in deze studie). Belangrijk dat in **alle opleidingscentra's** het wetenschappelijk werk wordt gedaan, met het **gemiddeld 1,4 werk per assistent**, er zijn ook assistenten die daarin slagen om meer dan 4 werken op te starten of af te werken. In 15% gaat het over voordrachten, 16% posters, maar de meeste **werken (86%) zijn de publicaties**, waar de assistent (in 60%) als de **eerste of (17%) de tweede auteur** fungeert.

Prestaties: Aantal effectieve werkdagen, wachtdiensten, verlof, ziekte, congressen

Aantal effectieve werkdagen per opleidingsjaar



Aantal effectieve werkdagen per stagecentrum



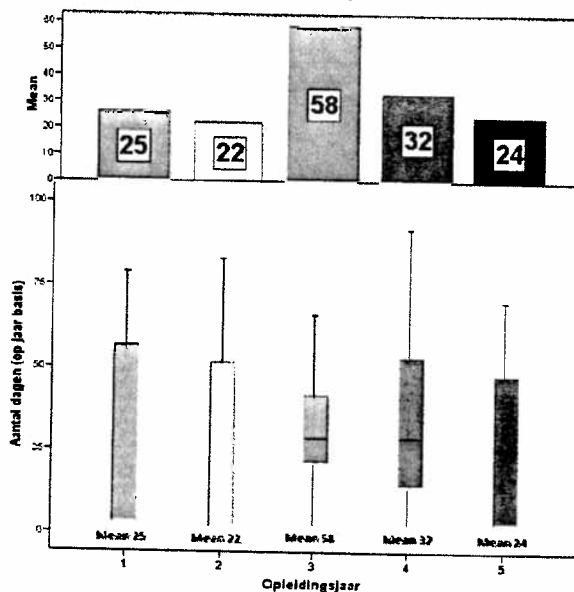
Overzicht van de prestaties:

Alle assistenten presteren effectief **gemiddeld 218 (mediaan 225) dagen per jaar**, de spreiding in de prestatie dagen per opleidingsjaar is niet echt opvallend, behalve dat in de **eerste jaar (de kleinste spreiding)**. Wat betreft aantal nachtdiensten in ZH, dan de jaren 1,2 en 5 hebben een **grote spreiding met het gemiddelde rond 23 nachten per jaar**. In het jaar 3 hebben de assistenten meeste nachtdiensten (gemiddeld 58) en kleinere spreiding.

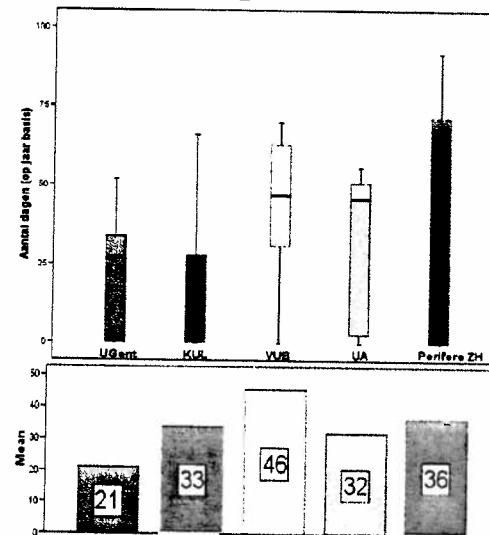
Er zijn ook verschillen per stagecentrum:

Per stagecentrum blijft het gemiddeld aantal effectieve werkdagen rond 200 dagen op jaarbasis met **zeer kleine spreiding in Ugent**, daar hebben assistenten ook **kleinste aantal nachtdiensten (gemiddeld 21)**, in VUB is de **grootste (gemiddeld 46)**. Opvallend dat in UA en in de **perifere ZH is de spreiding in het aantal nachtdiensten grootst**.

Aantal nachtdiensten in ziekenhuis per opleidingsjaar

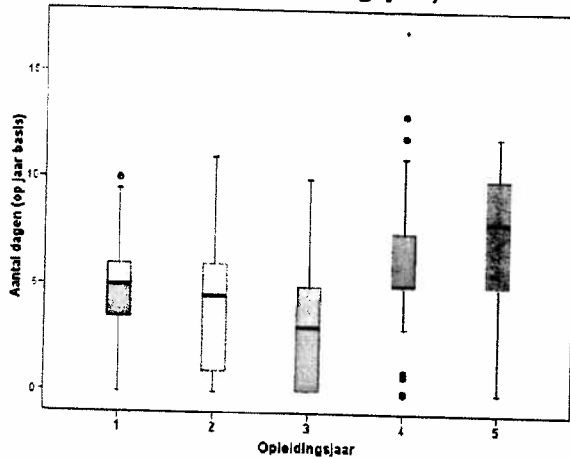


Aantal nachtdiensten in ziekenhuis per stagecentrum

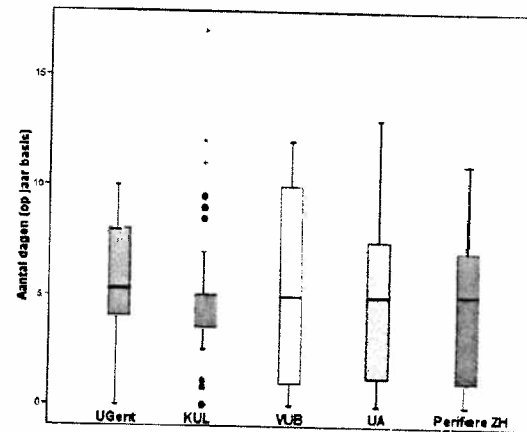


Prestaties: Aantal effectieve werkdagen, wachtdiensten, verlof, ziekte, congressen

Aantal dagen op wetenschappelijk congres (per opleidingsjaar)



Aantal dagen op wetenschappelijk congres (per opleidingsjaar)



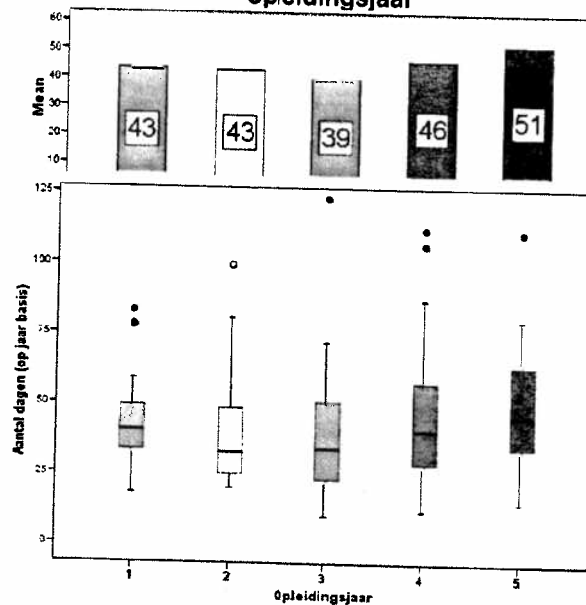
Overzicht van de prestaties:

Assistenten van alle jaren van alle stageplaatsen gaan gemiddeld 5 tal dagen naar het wetenschappelijk congres/symposia. Opvallend dat er in het jaar 4 en in KUL zijn er veel outliers, de grootste spreidingen tonen VUB en UA.

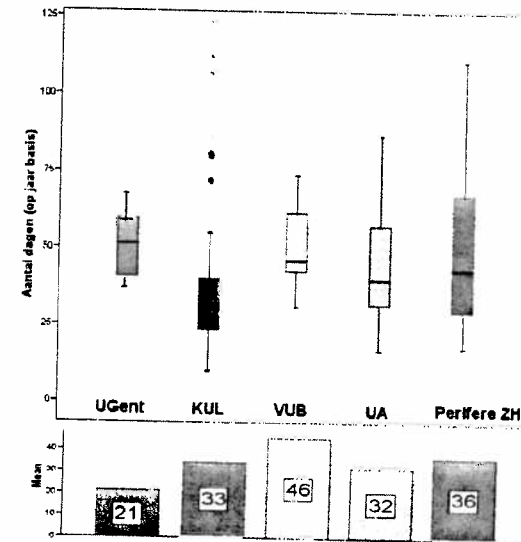
Het aantal dagen afwezigheids wegens ziekte, verlof, zwangerschap, bevallingsverlof, omstandigheids verlof. Is gemiddeld 40 tal dagen per jaar alle jaren heen, behalve jaar 5 (gemiddelde 51 dagen), de groepen zijn ongeveer homogeen.

In stagecentra's KUL, UA en perifere ZH in het gemiddeld de afwezigheid van 32-36 dagen, in Ugent is dit cijfer lager (21 dag) en VUB is het hoger (46 dagen)

Aantal dagen afwezig (ziekte, verlof..) per opleidingsjaar



Aantal dagen afwezig (ziekte, verlof..) per stagecentrum



Auto-evaluatie : kennis, vaardigheden en autonomie

**Auto-evaluatie van uw niveau van vorming
(kennis, vaardigheden en autonomie)**
telkens aangegeven bij aanvang en op het einde van het voorbije stagejaar.
Geeftelkens slechts één niveau aan bij "aanvang" en één niveau aan bij "einde" van hetstagejaar

Gebied	Geen enkele ervaring Voor/aa	Onvoldoende ervaring, slechts beperkte kennis en vaardigheid Voor/aa	Voldoende ervaring maar systematische supervisie en/of hulp nodig Voor/aa	Ruime ervaring en slechts supervisie nodig bij moeilijke casussen Voor/aa	Kan volledig autonoom werken, technisch, diagnostisch en praktisch Voor/aa
VOORBEELD:	/x/	/	/x/	/	/
Conv thoraxradiografie	/	/	/	/	/
Osteo-articulaire radiografie	/	/	/	/	/
Gastro-intestinale radiografie	/	/	/	/	/
Urogenitale radiografie	/	/	/	/	/
Echografie abdominaal	/	/	/	/	/
Echografie osteo-articulair	/	/	/	/	/
Echografie mammaire	/	/	/	/	/
Echografie vasculair	/	/	/	/	/
Echografie endocervicaal/vaginaal	/	/	/	/	/
Echografie rotaal	/	/	/	/	/
Diagnostische angiografie met labheterixatie	/	/	/	/	/
Interventionele radiografie	/	/	/	/	/
Interventionele radiologie	/	/	/	/	/
Arthrografie	/	/	/	/	/
Infiltratie	/	/	/	/	/
Mammografie	/	/	/	/	/
CT thorax	/	/	/	/	/
CT abdomen	/	/	/	/	/
CT skelet (zonder wervelkolom)	/	/	/	/	/
CT wervelkolom	/	/	/	/	/
CT hersenen	/	/	/	/	/
CT hoofd en hals	/	/	/	/	/
CT angi	/	/	/	/	/
CT hart	/	/	/	/	/
MR thorax	/	/	/	/	/
MR abdomen	/	/	/	/	/
MR borst (zonder wervelkolom)	/	/	/	/	/
MR wervelkolom	/	/	/	/	/
MR hersenen	/	/	/	/	/
MR hoofd en hals	/	/	/	/	/
MR angi	/	/	/	/	/
MR hart	/	/	/	/	/
Andere (specificeer)	/	/	/	/	/

Handtekening kandidaat-specialist: _____ Handtekening Stagemester: _____

SCORE: bij de aanvang (VOOR) en op het einde (NA) van het voorbije stagejaar

1= Geen enkele ervaring

2= Onvoldoende ervaring, slechts beperkte kennis en vaardigheid

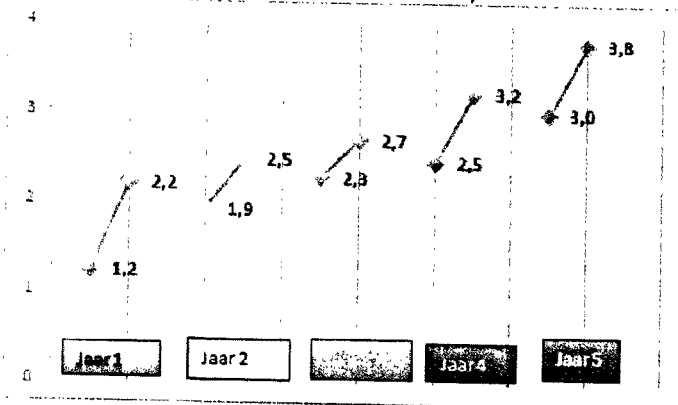
3= Voldoende ervaring maar systematische supervisie en/of hulp nodig

4= Ruime ervaring en slechts supervisie nodig bij moeilijke casussen

5= Kan volledig autonoom werken, technisch, diagnostisch en praktisch

Auto-evaluatie : kennis, vaardigheden en autonomie

Progressie: algemene evolutie van de zelf evaluatie scores
(alle onderzoeken samen)



SCORE: bij de aanvang en op het einde van het voorbije stagejaar

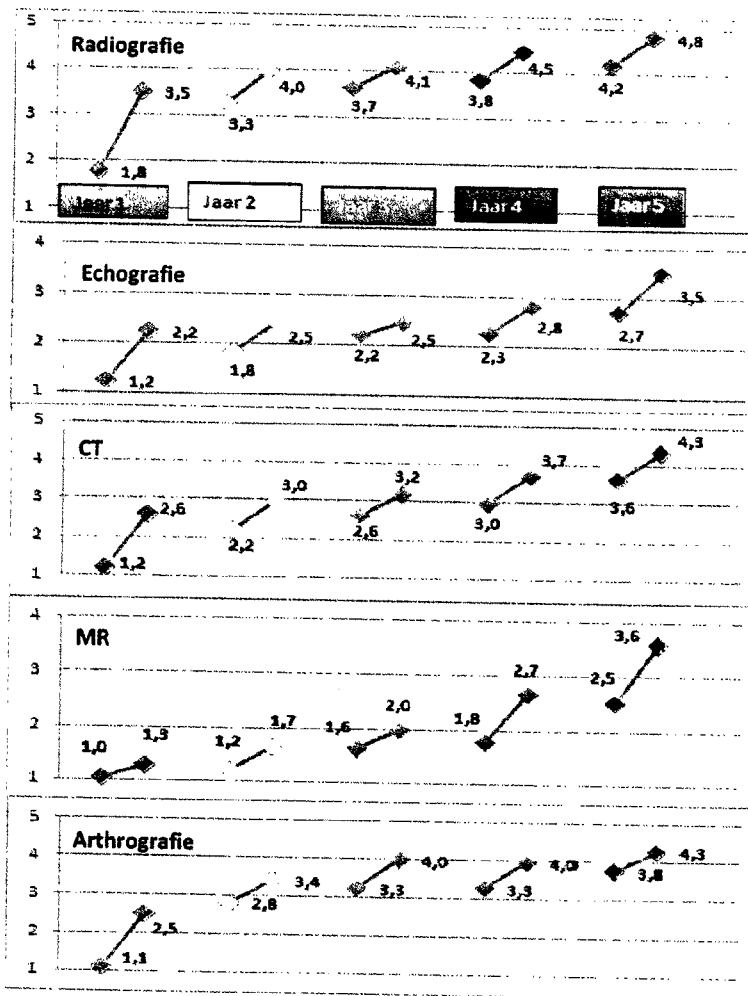
- 1= Geen enkele ervaring
- 2= Onvoldoende ervaring
- 3= Voldoende ervaring
- 4= Ruime ervaring
- 5= Kan volledig autonoom werken

In alle jaren is de positieve evolutie mbt zelf evaluatie van de kennis: score wordt hoger naarmate dat de opleidingjaar vordert en verschillen tussen voor-na scores zijn zichtbaar.

Per radiologische techniek: gemiddelde score voor radiografie is op het einde van de opleiding (jaar 5) is de hoogste 4,8, terwijl van echografie is het 3,5 (jaar 5)

Voor MR is opvallende verbetering van zelf-evaluatie score in het jaar 4 en 5, voor de arthrografie en CT is het gelijkmatige stijging over de jaren heen.

Progressie: Zelf evaluatie scores per radiologische techniek



Evaluatie van de kandidaat door de stagemeester. Beoordelingsformulier ASO-Radiologie

Evaluatie van de kandidaat door de stagemeester BEOORDELINGSFORMULIER ASO-RADIOLOGIE (VERTROUWELIJK)

Naam en woonplaats kandidaat :

Opleidingsniveau :

Verantwoordelijke stagemeester :

Stagerechts (1) en (2) van de kandidaat :

Opleidingsjaar : 1 - 2 - 3 - 4 - 5

Te beoordelen:

schaal : 1 tot 5, waarbij 5 = beste score; 3 = gemiddeld; 1 = slechtste score

Geeft de stagemeester op volgende punten te beoordelen
(schaal : 1 tot 5, waarbij 5 = beste score; 3 = gemiddeld; 1 = slechtste score)

- **MEDISCHE EN KLINISCHE BASISKENNIS** : niet-radiologische kennis | **SCORE** :
(5: uitstekende kennis, 3: gemiddeld; 1: hoe is deze kandidaat oec door zijn studies geraakt?)

- **RADIOLOGISCHE EN WETENSCHAPPELIJKE KENNIS** : **SCORE** :
Basiskennis radiologie (theorie) en vordering tijdens opleiding (niveau)
(5: zeer goed, voldoende kennisniveau; 3: goed en leer, gemiddeld; 1: noch een boek opengelezen of niet)

- **TECHNISCHE KENNIS EN VAARDIGHEDEN** : **SCORE** :
Vaardigheid bij bedienen en kennis van apparatuur, handigheid bij prikken, catheters plaatsen, enz...
(5: expert; 3: gemiddeld en voldoende; 2: onvoldoende; 1: geen kennis van, misteert beroepsstuk)

- **SOCIALE VAARDIGHEDEN** : **SCORE** :
Omgang met patiënten, collega's en personeel
(5: een "dream" om mee samen te werken; 3: gewoon normaal; 2: moeilijk samenwerken; 1: uitsluitend)

- **BEROEPSERNST** : **SCORE** :
(5: helemaal - de juiste gang voor; 3: gemiddeld - normaal; 1: de patiënt is een last)

- **KLINISCHE BEKWAAMHEID** : **SCORE** :
Functioneren als radioloog : opmerken van letsels, analyse, formuleren van besluit
(5: zoals het hoort; 1: geen radiologisch oog, onoverzichtelijke verloop)

- **ADMINISTRATIEVE BEKWAAMHEID** : **SCORE** :
Dossierbehandeling en administratieve opvolging; portier; 3: normaal; 1: geen kennis

BIJKOMENDE OPMERKINGEN :
1) Aanpak van verzuim of afwezigheid

2) Aankomst in werkdag en tijdstip

3) Samenwerking op inter-disciplinaire vlakken
(Kombi per techniek of per subdiscipline van de radiologie; in vergelijking met andere stagemeesters)

4) Zou u bereid zijn deze kandidaat te aanvaarden voor een andere functie? ja/nee/misschien + reden

5) Geef de oorzaak of bij voorkeur van 5-malige bezwaren toe scorecijfer en reden
6) Geef de oorzaak toe van 1-malige bezwaren toe

Datum : Handtekening + stempel :

-MEDISCHE EN KLINISCHE BASISKENNIS : niet-radiologische kennis.

-RADIOLOGISCHE EN WETENSCHAPPELIJKE KENNIS : Basiskennis radiologie (theorie) en vordering tijdens opleiding (niveau).

-TECHNISCHE KENNIS EN VAARDIGHEDEN : Vaardigheid bij bedienen en kennis van apparatuur; Handigheid bij prikken, catheters plaatsen, enz...

-SOCIALE VAARDIGHEDEN : Omgang met patiënten, collega's en personeel.

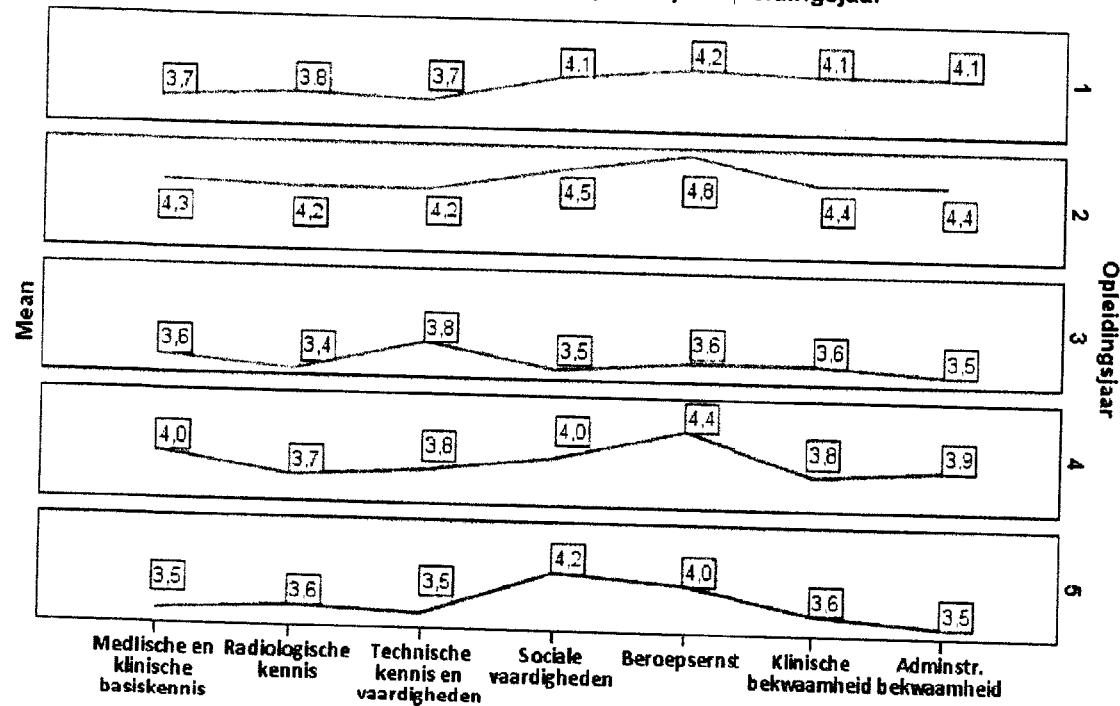
-BEROEPSERNST

-KLINISCHE BEKWAAMHEID : Functioneren als radioloog : opmerken van letsels, analyse, formuleren van besluit.

-ADMINISTRATIEVE BEKWAAMHEID : Dossierbehandeling en administratieve opvolging.

Evaluatie van de kandidaat door de stagemeester.

Evaluatie door de stagemeester: scores per topic en per opleidingsjaar



De evaluatie van de stagemeester:

De beste evaluatiescore verdienen de stagairs van het jaar 2 op alle topics (gemiddelde categorie is meer dan 4) vervolgd door de scores van het jaar 1.

Opvallend, scoren assistenten van het jaar 5 in het gemiddeld lager dan de ander jaren (over alle categorieën heen!), wat eerder tegenstrijdig is met de verwachtingen.

De assistenten van het jaar 3 scoren gelijkmatig op alle categorieën net zoals assistenten van het jaar 4 (maar iet minder qua scores).