

Bijlage 2: mini-CEX

Mini-Clinical Evaluation eXam (mini-CEX)

Punten van aandacht tijdens de uitvoering van de mini-CEX zijn:

1. Anamnese

- Informeert de patiënt over het fysiotherapeutische proces
- Stimuleert de patiënt om informatie te verstrekken
- Verzamelt methodisch/gestructureerd informatieve
- Vraagt de juiste vragen en geeft adequate suggesties om benodigde informatie in te winnen
- Reageert adequaat op emoties en non-verbale signalen
- Benoemt de hulpvraag van de patiënt
- Formuleert doelen voor het lichamelijk onderzoek, passend bij de informatie uit de anamneses

2. Lichamelijk onderzoek

- Logische en efficiënt werkwijze.
- Hypothese geïoriënteerde werkwijze en verzamelstrategie zijn in balans
- Beargumenteert keuze van specifieke testen (EBP)
- Correcte positionering patiënt
- Is manueel vaardig
- Informeert de patiënt; heeft aandacht voor mate van belasting van de patiënt

3. Therapeutische verrichtingen

- Trekt logische conclusies uit anamneses/onderzoek en verwoordt die volgens richtlijn verslaglegging (KNGF)
- Informeert de patiënt; heeft aandacht voor mate van belasting van de patiënt
- Correcte instructie naar patiënt
- Oefent op het niveau van de patiënt

4. Klinisch redeneren

- Vraagt om passend aanvullend onderzoek
- Voert adequate testen / specifieke testen uit
- Heeft aandacht voor contraïndicaties en risico's
- Past klinimetrie toe

5. Professioneel gedrag

- Is respectvol, betrokken en empathisch
- Betrouwbaar
- Reageert adequaat op behoeften van de patiënt, zoals: geruststelling, eerlijkheid, vertrouwen en informatie

6. Communicatie met patiënt

- Legt indicaties voor onderzoek en behandeling uit
- Vraagt om 'informed consent' indien nodig
- Overlegt behandelplan met de patiënt

7. Organisatie en efficiëntie

- Adequate organisatie
- Bewaakt de tijd
- To the point.

Handtekening examiner:

Handtekening student:

Mini Clinical Examination (mini-CEX)

Examinator: M. Ruyter Datum: 08-05-16
FT-student: Tom Stage: _____

Instelling: ☒ Particuliere praktijk 0 ZHS 0 VPH

0 revalidatie 0 anders: _____

Patient: 0 nieuw 0 follow-up

Probleem/diagnose: _____

(Noteer wat relevant is inclusief beoordeling)

1. Anamnese 0 = n.v.t.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
onvoldoende / voldoende / goed / excellent

2. Lichamelijk onderzoek 0 = n.v.t.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
onvoldoende / voldoende / goed / excellent

3. Therapeutische verrichtingen 0 = n.v.t.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
onvoldoende / voldoende / goed / excellent

4. Klinisch redeneren 0 = n.v.t.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
onvoldoende / voldoende / goed / excellent

5. Professioneel gedrag 0 = n.v.t.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
onvoldoende / voldoende / goed / excellent

6. Communicatie met de patiënt 0 = n.v.t.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
onvoldoende / voldoende / goed / excellent

7. Organisatie en efficiëntie 0 = n.v.t.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
onvoldoende / voldoende / goed / excellent

Pas de regels voor feedback toe (volgens Pendleton 1984)

- Vraag de student wat goed ging
- Vertel de student wat goed ging
- Vraag de student wat de volgende keer beter/anders zou kunnen
- Benoem zwakke punten en geef advies over hoe dit anders zou kunnen

Beschrijf hieronder minimal 2 sterke en 2 zwakke punten

8. Geobserveerde sterke punten

1. Gevoel voor de houding
2. Flexibel en betrouwbaar
3. _____

9. Suggesties voor verbetering

1. Hoofschuilde houding
2. Om de her houding naar verbale
3. _____