

Vragenlijst BMH:

Evaluatieonderzoek sectoraal kader Bachelor Medisch Hulpverlener Ambulancezorg (in opdracht van Ambulancezorg Nederland)

U ontvangt deze vragenlijst, omdat u als Bachelor Medisch Hulpverlener (BMH) werkzaam bent binnen de ambulancezorg. Het doel van dit evaluatieonderzoek is om de sector ambulancezorg informatie te geven omtrent het eventueel aanpassen van het sectoraal kader BMH. Dit onderzoek wordt uitgevoerd in opdracht van Ambulancezorg Nederland.

Hieronder volgen belangrijke instructies voor het invullen van deze vragenlijst:

1. Neem voldoende tijd om deze vragenlijst te beantwoorden (naar schatting 45 minuten).
2. Beantwoord de vragen door uw antwoord aan te vinken. Geef altijd één antwoord, tenzij is aangegeven dat meerdere antwoorden mogelijk zijn. U kunt uw antwoord wijzigen door het juiste antwoord aan te vinken (het eerder gegeven antwoord komt dan te vervallen).
3. Als u gevraagd wordt uw mening te geven over verschillende stellingen, vink dan het antwoord aan dat het meest met uw mening overeenkomt. Eventueel kunt u uw antwoord toelichten in bijbehorend open tekstvak.
4. In de vragenlijst worden de volgende afkortingen gebruikt: VS= Verpleegkundig Specialist, PA= Physician Assistant.
5. U kunt de vragenlijst (tussentijds) op uw computer opslaan via de “opslaan” knop aan het einde van de vragenlijst.
6. Als de vragenlijst volledig is ingevuld, kunt u het document per email verzenden naar onderzoek.wetbig@mumc.nl
7. Wilt u liever een papieren versie van de vragenlijst? Dan kunt u de vragenlijst uitprinten via de “print” knop aan het einde van de vragenlijst. De ingevulde papieren vragenlijst kunt u zonder postzegel versturen naar:

Maastricht UMC+
RVE Patiënt & Zorg, KEMTA
t.a.v. Mw. D. Verheijden
Antwoordnummer 126
6200 WC MAASTRICHT

Wij zullen uiterst zorgvuldig met uw gegevens omgaan. Alle informatie zal vertrouwelijk verwerkt worden en zal niet naar u herleidbaar zijn.

Bij vragen over deze vragenlijst kunt u contact opnemen met het onderzoeksteam van het Maastricht UMC+, afdeling Patiënt & Zorg via onderzoek.wetbig@mumc.nl.

1. Wat is uw respondentnummer voor dit evaluatieonderzoek?

(Deze heeft u per email ontvangen van het evaluatieteam. Heeft u geen respondentnummer ontvangen? Neem dan contact op met het onderzoeksteam)

2. Wat is uw geboortedatum? (dd/mm/jjjj)

3. Wat is uw geslacht?

Mannelijk

Vrouwelijk

Anders

4. Bent u formeel als BMH werkzaam?

Ja

Nee, ik ben formeel werkzaam als:

5. Sinds wanneer bent u in deze functie werkzaam?

6. In welke BMH-afstudeerrichting(en) bent u afgestudeerd? (Meerdere antwoorden mogelijk)

Ambulancezorg

Anesthesie

Cardiodiagnostiek

Operatieve zorg

Spoedeisende hulp

Acute zorg

Anders, namelijk:

7. Hoeveel uren werkt u als BMH (contractueel) per week?

8. Na hoeveel handelingen mag/mocht u de volgende handelingen zelfstandig indiceren en/of uitvoeren?

Handeling	Aantal
Subcutane injecties	
Intramusculaire injecties	
Intraveneuze injecties	
Inbrengen van een blaaskatheter bij een volwassene	
Inbrengen van een maagkatheter (sonde)	
Inbrengen van een veneuze katheter	
Venapunctie	
Defibrillatie	
Electieve cardioversie	
In- of extubatie van de luchtpijp	
Drainagepunctie bij spanningspneumothorax	

Hieronder volgen een aantal vragen over voorbehouden handelingen. Lees het voorbeeld eerst goed door.

Voorbeeld:

Welke voorbehouden handelingen verricht of delegeert u wel eens? (meerdere antwoorden mogelijk) Geef aan indien van toepassing, hoe vaak u deze handelingen gemiddeld per maand verricht of delegeert en wat doorgaans de indicatieprocedure is geweest (1-7). Geef tevens aan hoelang een enkele handeling gemiddeld per keer duurt in minuten inclusief de tijd voor het verwerken van de opdracht of de overlegtijd als u de handeling zelf verricht of hoelang het verstrekken van de opdracht gemiddeld duurt als u de handeling delegeert.

Antwoordcategorieën indicatieprocedure:

1	2	3	4	5	6	7
Indicatie van een arts, vastgelegd in protocol	Indicatie van een VS/PA Vastgelegd in protocol	Indicatie van een arts, na schriftelijke of mondelinge opdracht	Indicatie van een VS/PA, na schriftelijke of mondelinge opdracht	Indicatie van BMH, na overleg met een arts/VS/PA	Indicatie van BMH, zonder overleg	Indicatie van BMH, zonder overleg, delegatie uitvoering naar andere zorgverlener

U verricht ongeveer 5x per maand een subcutane injectie. Dit gebeurt 3x na een opdracht van een arts, nadat deze de indicatie heeft gesteld (indicatieprocedure 3) en 2x na eigen indicatie, zonder overleg met een arts (indicatieprocedure 6). Een dergelijke handeling duurt ongeveer 5 minuten, inclusief het verwerken van de opdracht en/of overleg. De overlegtijd is verwaarloosbaar omdat de arts in dezelfde ruimte werkzaam is. Dit kunt u in het opmerkingenveld vermelden. Tevens brengt u ongeveer 8 x per maand een maagcatheter in. Deze handeling indiceert u zelfstandig maar voordat u de handeling verricht heeft u hierover wel overleg met een arts (antwoordcategorie 5). De handeling zelf duurt gemiddeld 10 minuten, het overleg 5 minuten. Daarnaast brengt u op eigen indicatie zonder overleg met een arts (antwoordcategorie 6) zelf ongeveer 3x per maand een blaaskatheter in, duur 10 minuten en geeft u een verpleegkundige 10x de opdracht dit te doen. Het verstrekken van de opdracht duurt 3 minuten. In het betreffende opmerkingen veld vult u in naar wie u de voorbehouden handeling heeft gedelegeerd, in uw geval: "Delegatie naar verpleegkundige".

U vult de lijst dan als volgt in:

Voorbehouden handeling	Aantal handelingen per maand	Indicatie procedure (1-7)	Duur van enkele handeling (minuten)	Opmerking
Subcutane injectie	3+2	3+6	5+5	Overlegtijd is verwaarloosbaar!
Intramusculaire injectie				
Intraveneuze injectie				
Inbrengen van een blaaskatheter (bij volwassen man/vrouw)	3+10	6+7	10+3	Delegatie aan verpleegkundige
Inbrengen van maagcatheter (maagsonde)	8	5	15	
Inbrengen van een veneuze katheter (infuus)				
Venapunctie				
Defibrillatie				
Spoed cardioversie				
Electieve (planbare) cardioversie				
In- of extubatie van de luchtpijp				
Drainagepunctie bij spanningspneumothorax				
Andere voorbehouden handeling, namelijk:				

Einde voorbeeld

9. Welke voorbehouden handelingen verricht of delegeert u wel eens? (meerdere antwoorden mogelijk) Geef aan indien van toepassing, hoe vaak u deze handelingen gemiddeld per maand verricht of delegeert en wat doorgaans de indicatieprocedure is geweest (1-7). Geef tevens aan hoelang een enkele handeling gemiddeld per keer duurt in minuten inclusief de tijd voor het verwerken van de opdracht of de overlegtijd als u de handeling zelf verricht of hoelang het verstrekken van de opdracht gemiddeld duurt als u de handeling delegeert.

Antwoordcategorieën indicatieprocedure:						
1	2	3	4	5	6	7
Indicatie van een arts, vastgelegd in protocol	Indicatie van een VS/PA Vastgelegd in protocol	Indicatie van een arts, na schriftelijke of mondelinge opdracht	Indicatie van een VS/PA, na schriftelijke of mondelinge opdracht	Indicatie van BMH, na overleg met een arts/VS/PA	Indicatie van BMH, zonder overleg	Indicatie van BMH, zonder overleg, delegatie uitvoering naar andere zorgverlener

Voorbehouden handeling	Aantal handelingen per maand	Indicatie procedure (1-7)	Duur van enkele handeling (minuten)	Opmerking
Subcutane injectie				
Intramusculaire injectie				
Intraveneuze injectie				
Inbrengen van een blaaskatheter (bij volwassen man/vrouw)				
Inbrengen van maagkatheter (maagsonde)				
Inbrengen van een veneuze katheter (infuus)				
Venapunctie				
Defibrillatie				
Spoed cardioversie				
Electieve (planbare) cardioversie				
In- of extubatie van de luchtpijp				
Drainagepunctie bij spanningspneumothorax				
Andere voorbehouden handeling, namelijk:				

10. Wanneer vereist de dagelijkse praktijk dat de BMH over een zelfstandige bevoegdheid beschikt om een voorbehouden handeling te indiceren en uit te voeren?

Altijd, omdat:

Alleen voor de volgende voorbehouden handelingen:

Nooit, omdat:

11. Voor welke voorbehouden handelingen is het volgens u niet verantwoord, dat de BMH deze binnen zijn/haar eigen deskundigheidsgebied, op eigen indicatie verricht?

12. Bent u ingeschreven in het kwaliteitsregister van een beroepsvereniging?

Nee, omdat:

Ja, ik ben ingeschreven in het kwaliteitsregister van:

13. Kunt u de vereiste geaccrediteerde punten voor bij- en nascholing overleggen aan het kwaliteitsregister van uw beroepsgroep (Meerdere antwoorden mogelijk)

Ja

Nee, het scholingsaanbod is onvoldoende (graag toelichten, aan welke scholing u behoefte heeft)

Nee, scholing is niet geaccrediteerd (graag toelichten, welke scholing niet geaccrediteerd is)

Nee, er is geen budget voor mijn scholing

Ik ben niet ingeschreven in het kwaliteitsregister

Nee, dit heeft een andere reden, namelijk (graag de reden toelichten)

14. Vindt u dat het Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA) inhoudelijk voldoet?

Ja, volledig

Ja, deels omdat:

Nee, omdat:

**15. Bestaan er in deze protocollen onduidelijkheden over:
(Meerdere antwoorden mogelijk)**

De wijze van handelen (werkinstructies)?

De taakverdeling van zorgverleners onderling (wie doet wat)?

De verantwoordelijkheidsverdeling (wie is waarop aan te spreken?)

Er zijn geen onduidelijkheden

Andere onduidelijkheden, namelijk:

16. Op welke wijze bepaalt u uw eigen bekwaamheid als u op eigen indicatie een voorbehouden handeling verricht? (Meerdere antwoorden mogelijk)

Niet van toepassing

Dit laat ik aan de verantwoordelijkheid van de arts of VS/PA over

Ik veronderstel de bekwaamheid op grond van de door mij gevolgde opleiding

Ik bepaal periodiek (bijvoorbeeld eens per jaar) voor welke handelingen ik bekwaam ben, eventueel in overleg met mijn leidinggevende

Ik beoordeel per patiënt of ik bekwaam ben om de handeling te verrichten

Ik beoordeel per handeling of ik bekwaam ben om de handeling te verrichten

Ik heb een bekwaamheidsverklaring voor een of meerdere voorbehouden handelingen

Ik bepaal aan de hand van een protocol of ik bekwaam ben

Anders, namelijk:

17. Hoe blijft u bekwaam in het verrichten van voorbehouden handelingen die in praktijk weinig voorkomen?

18. In welke mate bent u het eens/oneens met de volgende stellingen? U kunt naast uw antwoord ook een korte toelichting geven.

Mijn vaardigheden om voorbehouden handelingen binnen mijn vakgebied te verrichten zijn uitstekend

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

De aanpassing van de Wet BIG ten aanzien van de voorbehouden handelingen sluit goed aan op de praktijk

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Voor het verrichten van voorbehouden handelingen door de BMH is een functionele zelfstandigheid voldoende¹

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

De lijst van beschreven voorbehouden handelingen in de aanpassing van de Wet BIG is niet toereikend voor mijn werksituatie

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Ik wil voor bepaalde voorbehouden handelingen kunnen terugvallen op een arts of VS/PA

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

De formele verantwoordelijkheden om op eigen indicatie voorbehouden handelingen te verrichten zijn niet goed vastgelegd.

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

¹ Het mogen uitvoeren van een *opgedragen* voorbehouden handeling *zonder* toezicht en tussenkomst van een arts
© MUMC+, AZNBMH102020

19. Hoe tevreden bent u over de volgende aspecten in uw werk?

De mate waarover ik zorg op maat aan patiënten geef

Ze er ontevreden	Ontevreden	Deels ontevreden/ deels tevreden	Tevreden	Ze er tevreden	Toelichting

De hoeveelheid tijd die ik per patiënt beschikbaar heb

Ze er ontevreden	Ontevreden	Deels ontevreden/ deels tevreden	Tevreden	Ze er tevreden	Toelichting

De mate van respect die ik van patiënten krijg

Ze er ontevreden	Ontevreden	Deels ontevreden/ deels tevreden	Tevreden	Ze er tevreden	Toelichting

In de volgende context wordt met een *traineeprogramma* een inwerkprogramma bedoeld om praktijkervaring op te doen.

20. Werkt u momenteel/ werkte u als BMH in een traineeprogramma?

Ja, ik werk momenteel in een traineeprogramma

Ja, ik werkte in een traineeprogramma

Nee

21. Hoeveel tijd zat tussen uw BMH-diplomering en de start van het traineeprogramma?

Weken

22. In onderstaande tabel kunt u aangeven hoe lang u, per afdeling/specialisme, tijdens uw opleiding tot BMH en/of traineeprogramma stage heeft gelopen. Welke relevante werkervaring had u voordat u aan het traineeprogramma begon en hoe lang duurde deze werkervaring?

	Duur in weken		
	Opleiding	Traineeprogramma	Werkervaring
SEH-afdeling (level: <input type="text"/> ziekenhuis)			
Meldkamer ambulancezorg			
Acute zorgketen			
Cardiac Care unit			
Eerste hart hulp			
IC (Intensive Care)			
Verloskunde			
Anesthesie			
Kinderafdeling / Neonathologie			
GGZ/(acute)psychiatrie			
Regionale Ambulancevoorziening			
Zorgstage			
Anders, namelijk			

23. Hoe lang duurde het traineeprogramma (vanaf start tot afronding traineeprogramma)?

Weken

24. Welke Kenmerkende Beroeps Situaties (KBSen) waren direct na uw opleiding tot BMH afgetekend en welke waren na afronding (indien van toepassing) van uw traineeprogramma afgetekend?

	Na opleiding	Na trainee programma
De opvang van een patiënt met buikklachten en/of misselijkheid en braken (algemeen heelkundige aandoening)		
De opvang van een patiënt met een circulaire stilstand		
De opvang van een patiënt met pijn op de borst		
De opvang van een patiënt met hartfalen		
De opvang van een patiënt in shock		
De opvang van een patiënt met een acute psychiatrische hulpvraag/tentamen suïcide		
De opvang van een vitaal bedreigd kind		
De opvang van een kind na trauma		
De opvang van een patiënt met een (alcohol)intoxicatie		
De opvang van een patiënt met een verhoogd risico op een besmettelijke aandoening		
De opvang van een patiënt met (een ontregeling van) Diabetes Mellitus		
De opvang van een patiënt met buikklachten en/of misselijkheid en braken (interne aandoening)		
De opvang van een patiënt met bewustzijnsverandering en/of neurologische uitvalsverschijnselen		
De opvang van een patiënt met een collaps		
De opvang van een patiënt met respiratoir falen		
De opvang van een patiënt met een multitrauma		
De opvang van een patiënt met hypo-of hyperthermie/ (bijna) verdrinking/ brandwonden		
De opvang van een patiënt met acute obstetrische-gynaecologische problematiek		
De zorg voor een overleden patiënt		

25. Vindt u zichzelf na afronding van het traineeprogramma bekwaam om zelfstandig binnen de ambulancezorg te werken?

Ja, in alle voorkomende situaties binnen de ambulancezorg

Ja, met uitzondering van de volgende situatie(s):

Nee, omdat:

**26. Welke van de volgende elementen vonden plaats tijdens uw trainee programma?
(Meerdere antwoorden mogelijk)**

Intervisie

Intercollegiale toetsing

E-learning opgeschaalde ambulancezorg

Multidisciplinaire inzet of oefening

Motorkapoverleg (oefening of praktijksituatie)

Organisatie specifieke lesdagen

27. Aan welke bij- en nascholingsactiviteit(en) heeft u deelgenomen tijdens uw traineeprogramma?

28. Hoe vaak heeft er een tussentijdse beoordeling plaatsgevonden tijdens uw traineeprogramma?

**29. Welke van de onderstaande punten zijn tijdens deze beoordeling(en) besproken?
(Meerdere antwoorden mogelijk)**

Type ritten

Patiëntcategorieën

Mate van bekwaamheid

Mate van zelfstandig handelen

Mate van vertrouwen in zelfstandig handelen

Beoordelingen kenmerkende beroepssituaties

Leerdoelen voor vervolg traineeprogramma

30. Op welke wijze wordt de bekwaamheid van de BMH beoordeeld tijdens de tussentijdse/ eind assessments? (Meerdere antwoorden mogelijk)

De eigen beoordeling van de BMH

De beoordeling van de werkbegeleider(s)

Ritformulieren

Signalen van teamleden, collega's, anderen in de organisatie

Oordelen/signalen/evaluaties van ketenpartners

Ervaringen/klachten/signalen van patiënten

In en/of externe beoordelingen

Anders, namelijk:

31. Vindt/vond een assessment plaats na afloop van uw traineeprogramma?

Ja, het traineeprogramma wordt/werd afgerond met een landelijk assessment

Ja, het traineeprogramma wordt/werd afgerond met een regionaal assessment

Ja, het traineeprogramma wordt/werd afgerond met een ander assessment,
namelijk:

Nee, omdat:

32. Heeft u het landelijk assessment bij de Ambulance Academie behaald?

Ja

Nee

Anders, namelijk:

33. Is uitstel verleend voor het eindassessment?

Ja, omdat:

Nee

34. Welke score heeft u behaald bij het landelijk eindassessment?

Score:

35. Hoe lang heeft u tijdens uw traineeprogramma boventallig gewerkt?

Weken

36. Wilt /kunt u uw portfolio m.b.t. het traineeprogramma (geanonimiseerd) beschikbaar stellen aan het onderzoeksteam voor verdere analyse?

Ja

Nee, omdat:

37. Draagt het traineeprogramma bij aan een betere afstemming/samenwerking in de directe patiëntenzorg (BMH/ambulancechauffeur/centralist)?

Ja, het traineeprogramma heeft zeker bijgedragen

Ja, het traineeprogramma heeft in beperkte mate

bijgedragen, omdat:

Nee, onvoldoende, omdat:

38. Hoeveel vaste directe opleiders/werkbegeleiders heeft/had u tijdens uw traineeprogramma?

39. Welke functie bekleden/bekleedden uw directe opleiders/werkbegeleiders en hoe lang is/zijn deze opleiders/werkbegeleiders werkzaam in deze functie?

	Aantal jaren werkzaam in deze functie
BMH	
Ambulanceverpleegkundige	
VS	
PA	
Andere functie, namelijk:	

40. Hebben deze opleiders/werkbegeleiders een specifiek op de BMH gerichte training voor werkbegeleiders gevolgd? (Informatiedag AZN t.b.v. uitleg KBS)

Ja, bij (naam instantie):

Nee

Weet ik niet

41. Is het traineeprogramma naar uw idee noodzakelijk?

Ja, omdat:

Nee, omdat:

42. Voldoet de BMH na afronding van het traineeprogramma aan de eisen die gesteld worden om zelfstandig binnen de ambulancezorg te kunnen werken als BMH?

Ja, volledig

Ja, gedeeltelijk, omdat:

Nee, omdat:

43. Welke onderdeel(e)len van het traineeprogramma zijn voor verbetering vatbaar?

Klinische ervaring, namelijk:	
Begeleiding, namelijk:	
Duur van het traineeprogramma, namelijk:	
Aantal KBS's, namelijk:	
Duur van boventalig zijn, namelijk:	
Anders, namelijk:	

44. Sluit de expertise van de BMH direct na diplomering voldoende aan op de beroepspraktijk?

45. Op welke elementen kan de opleiding tot BMH eventueel worden verbeterd om tot een betere aansluiting op de beroepspraktijk te komen?

Vakinhoudelijk handelen, namelijk:	
Plannen van de zorg, namelijk:	
Uitvoeren van zorg en bewaking namelijk:	
Evaluëren en rapporteren, namelijk:	
Communicatie, namelijk:	
Samenwerking, namelijk	
Kennis en wetenschap, namelijk:	
Maatschappelijk handelen, namelijk:	
Organisatielidmaatschap, namelijk:	
Professionaliteit, namelijk:	

46. In welke mate bent u het eens/oneens met de volgende stellingen? U kunt uw antwoord ook toelichten.

Als ik tijdens mijn traineeprogramma nieuwe taken moet/moest vervullen is/was daar voldoende tijd voor

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Het traineeprogramma heeft bijgedragen aan een efficiëntere werkwijze van de BMH

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Als ik tijdens mijn traineeprogramma een werkbegeleider nodig heb/had, dan kan/kon ik er altijd een bereiken

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Als ik tijdens mijn traineeprogramma wil/wilde overleggen, is/was mijn werkbegeleider laagdrempelig benaderbaar

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma zijn/waren er heldere afspraken wanneer ik om begeleiding moet/moest vragen

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma is/was de mate van begeleiding aangepast aan mijn ervaringsniveau

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma is/was het is duidelijk wie mijn werk begeleidt/begeleidde

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma word/werd ik regelmatig gevraagd mijn handelen of beleid te beargumenteren

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma neemt/nam mijn werkbegeleider zelf het initiatief om moeilijke situaties achteraf met mij na te bespreken

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma toetst/toetste mijn werkbegeleider of de patiëntenzorg die ik lever past/paste bij mijn niveau van bekwaamheid

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma toetst/toetste mijn werkbegeleider niet alleen mijn medische expertise maar ook andere competenties zoals samenwerken, organiseren of professioneel gedrag

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma worden/werden observatieformulieren gebruikt om feedback te structureren

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma worden/werden opeenvolgende observatieformulieren gebruikt om mijn ontwikkeling inzichtelijk te maken

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma neemt/nam mijn werkbegeleider de tijd voor uitleg als ik met hem overleg/overlegde

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma word/werd ik op een correcte manier bejegend door mijn werkbegeleider

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma draagt/droeg mijn werkbegeleider actief bij aan het tot stand komen van een goed traineeprogramma

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

Tijdens mijn traineeprogramma zet/zette mijn werkbegeleider zich actief in voor de kwaliteit van het traineeprogramma

Helemaal mee oneens	Mee oneens	Deels mee oneens/ deels mee eens	Mee eens	Helemaal mee eens	Toelichting

47. Naast deze vragenlijst worden ook gegevens verzameld met behulp van focusgroep interviews. In onderstaande lijst kunt u aangeven of u hieraan wilt deelnemen. Als u uw email adres invult, krijgt u hierover aanvullende informatie toegestuurd.

Tevens vinden focusgroep interviews met artsen, VS/PA, en collega zorgverleners (b.v. ambulanceverpleegkundigen, ambulancechauffeurs) plaats. Deze personen werven wij graag via u. In onderstaande lijst kunt u aangeven waarbij u ons eventueel wilt helpen. U ontvangt ook dan aanvullende informatie van ons.

Focusgroep

Werven artsen, VS/PA voor focusgroep interviews

Werven collega zorgverleners voor focusgroep interviews

Uw email adres:

48. Heeft u nog op- of aanmerkingen over deze vragenlijst?

Einde vragenlijst.

Zijn alle vragen ingevuld?

Wij danken u voor uw medewerking!

Bij vragen over deze vragenlijst of het evaluatieonderzoek, kunt u contact opnemen met het onderzoeksteam via onderzoek.wetbig@mumc.nl.