|  |
| --- |
| Format Jaarplan Intercollegiaal overleg (alleen voor geaccrediteerd IO) |
| Wat is het: Het op methodische wijze werken aan verbetering van de kwaliteit van het beroepsuitoefening en/of het eigen paramedisch handelen. Dit kan zowel mono- als multidisciplinair plaatsvinden. Binnen het overleg werk je aan de hand van een vooraf vastgestelde methode. De methode is beschreven in de literatuur of is aanbevolen door de beroepsvereniging. Een jaarplan is vereist als je als groep accreditatie aanvraagt. Op de [website](https://intern.kwaliteitsregisterparamedici.nl/adap/accreditatieoverige/default.aspx) staat hierover meer informatie.  |
| **Algemene gegevens** |
| Naam overleggroep |  |
| Naam van de begeleider |  |
| Wie zijn er aanwezig?Minimaal 4 personen, maximaal 15 personen | A. Bea KP 123456789C. Dece KP 234567891E. Fene KP 345678912G. Hage KP 456789123I. Jeni KP 567891234 |
| Aantal bijeenkomsten per jaar (minimaal 4) | 5 |
| Duur van de bijeenkomsten (gemiddeld) | 2 uur |
| **Terugblik vorig jaar (optioneel)** |
| Wat kan de groep op basis van voorgaand jaar verbeteren? Zijn de doelen behaald, indien nee waarom niet? Wat is er nodig om toekomstige overleggen beter te laten verlopen? Je kunt ook een jaarverslag toevoegen.  | In het voorgaande jaar zijn vier online bijeenkomsten en twee fysieke bijeenkomsten georganiseerd. De online vergaderingen werden goed voorbereid en verliepen vlot via Zoom, met passende presentaties. De kring heeft voldaan aan de verwachtingen van de leden en alle vergaderingen zijn voorbereid met methodieken volgens de beroepsvereniging. Voorbereidingsdocumenten werden minstens een week van tevoren verstuurd, en notulen binnen drie weken na de bijeenkomst. |
| **Onderwerpen komend jaar**  |
| Welke onderwerpen wil de groep het komend jaar gaan behandelen? Welke verbetermethodiek willen jullie gebruiken? Denk aan: * richtlijn bespreken
* casuïstiek bespreken
* intervisie
* recente inzichten
* anders …

Welke doelstelling kunnen jullie aan het onderwerp koppelen? Gebruik het onderstaande schema om de bovenstaande vragen te beantwoorden:  |

| **Onderwerp** | **Verbetermethodiek** | **Doel (SMART)** |
| --- | --- | --- |
| Participatie binnen de logopedische behandeling. Hoe ga je om het met onvoldoende medewerking van ouders?  | Casuïstiek bespreken | * Na deze bijeenkomst heeft iedere deelnemer inzicht in eigen handelen betreffende een vergelijkbare casus en adviezen gekregen die nuttig kunnen zijn in de dagelijkse praktijk rondom die problematiek
* De inbrenger van de casus heeft een concreet plan van aanpak om het logopedisch handelen bij cliënten met soortgelijke problematiek weloverwogen zo nodig te verbeteren.
* De reflecties worden door de deelnemers samengevat in de notulen en tijdens de volgende bijeenkomst weer kort besproken.
 |
| Logopedische behandelmogelijkheden bij aandoening X | Korte verbetercyclus | * Na deze bijeenkomst is iedere deelnemer bekend met de mogelijke logopedische behandelmogelijkheden bij aandoening X en kan iedere deelnemer het logopedisch handelen in deze verbeteren volgens het stappenplan van plan, do, check, act.
* Tijdens de volgende bijeenkomst zal gereflecteerd worden hoe de deelnemers de verworven inzichten en adviezen hebben kunnen doorvoeren in hun handelen en wat er wel en niet goed ging. Aan de hand hiervan zullen zij hun handelen weer aanpassen in de behandeling van de desbetreffende cliënten.
 |
| Ethiek in de logopedie: hoe ga je om met dilemma’s zoals behandelweigering of overbehandeling? | Intervisie | * Aan het eind van de bijeenkomst is de inbrenger van de casus zich bewust van zijn/haar handelen ten aanzien van haar werk als logopedist en heeft handvatten ontvangen om zijn/haar handelen te verbeteren.
* De inbrenger benoemt drie concrete verbeterpunten in het eigen handelen, past deze toe in een casus en deelt het effect in de volgende bijeenkomst.
 |
| Digitale zorginnovaties in de logopedie: welke digitale tools ondersteunen de logopedische behandeling en hoe integreer je die in je praktijk? | Recente inzichten delen | * Na de bijeenkomst hebben de deelnemers inzicht in thema X en maken een verbeterplan hoe ze dit kunnen toepassen in het eigen professionele handelen.
* Tijdens de volgende bijeenkomst zal gereflecteerd worden hoe de deelnemers de verworven inzichten en adviezen hebben kunnen doorvoeren in hun handelen en wat er wel en niet goed ging. Aan de hand hiervan zullen zij hun handelen weer aanpassen in de behandeling van de desbetreffende cliënten.
 |
| Evaluatie van het huidige jaarplan, opstellen van het jaarplan voor het komende jaar. | n.v.t.  | * Aan het einde van de bijeenkomst hebben alle deelnemers gezamenlijk het jaarplan van het afgelopen jaar geëvalueerd en minimaal drie concrete verbeterpunten geformuleerd.
* Daarnaast hebben zij een nieuw jaarplan opgesteld met ten minste vier bijeenkomsten, afgestemd op de behoeften en prioriteiten van de groep voor het komende jaar.
 |

 **Richtlijnen voor follow-up**

Bij een follow-up wordt er in de volgende sessie teruggeblikt op de voorgaande sessie. De follow-up wordt gebruikt om te reflecteren op wat er met de opgedane inzichten en plannen is gedaan. In de notulen beschrijf je korte dat er wordt teruggeblikt en wordt gereflecteerd.

* Bij casusbesprekingen is een korte reflectie optioneel, maar aanbevolen. De inbrenger geeft aan wat er met de feedback is gedaan en de andere deelnemers geven aan wat de opbrengst hen heeft gebracht.
* Bij de methodiekenkorte verbetercyclus (KVC) of het delen van recente inzichten is een follow-up verplicht. Tijdens de volgende bijeenkomst wordt kort besproken welke acties zijn ondernomen en wat de resultaten waren.

**Meer informatie**

* Meer informatie over intercollegiaal overleg vind je in de [Kennisbibliotheek van KP](https://www.kwaliteitsregisterparamedici.nl/taxonomy/term/455)
* Meer informatie over de [methodieken](https://www.kwaliteitsregisterparamedici.nl/node/284)
* Heb je hulp nodig bij het aanvragen van accreditatie voor intercollegiaal overleg dan kun je contact opnemen met Team ADAP via info@accreditatie.nu