

3.6 Niet-klinische kerntaken (NKKT)

De veranderingen in het zorglandschap zijn groot. Daarbij is de kinderarts van de toekomst een medisch specialist waarvan naast de klinische taken (directe patiëntenzorg) ook een bijdrage wordt verwacht aan de ontwikkeling van de kindzorg in brede zin.

In het ziekenhuis (of andere zorgsetting) is het van groot belang, dat medisch specialisten betrokken zijn bij overstijgende thema's. Binnen de kindergeneeskunde worden deze thema's gedefinieerd als 'niet-klinische kerntaken (NKKT)'. De volgende NKKT worden hierin onderscheiden, vanzelfsprekend betreft dit geen limitatieve opsomming:

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| • Medisch leiderschap | • Wetenschap |
| • Doelmatigheid | • Netwerkgeneeskunde |
| • Onderwijs en opleiding | • Technologie en innovatie |
| • Patiëntveiligheid | • Overig, eventuele andere NKKT |
| • Ethiek en recht | kunnen op regionaal/lokaal niveau |
| • Patiëntparticipatie | worden toegevoegd. |

In de opleiding tot kinderarts zullen alle bovengenoemde NKKT aan bod komen en wordt van aiossen verwacht dat ze het basisniveau van bovengenoemde NKKT beheersen. Het basisniveau wordt bereikt binnen de reguliere werkzaamheden en taken van een aios. Verdere verdieping in een NKKT is mogelijk maar geen verplichting in de opleiding tot kinderarts. Binnen zowel het algemene als het academische gedeelte van de opleiding zijn NKKT een vast onderdeel.

Indien een aios zich na het basisniveau verder wil verdiepen in één van de NKKT wordt hiervoor een verdiegingsplan uitgewerkt waarbij de inhoud en uitgebreidheid afhankelijk is van de mate van gewenste verdieping. De aanvraag dient altijd vooraf goedgekeurd te worden door de opleider waarbij onder andere gelet wordt op haalbaarheid van de aanvraag, opleidingsfase van de aios en ruimte binnen het individuele opleidingstraject. Op basis van een geaccordeerde trajectaanvraag kan opleidingstijd worden gebruikt. Voor uitgebreide trajecten kan een eigen tijdsinvestering nodig zijn. Zowel aios als opleider zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor het behalen van het einddoel. Indien gewenst kan ook een profileringsstage of verdiegingsstage (gedeeltelijk) worden gebruikt voor de verdere ontwikkeling van een NKKT.

De verschillende CANMeds competenties komen terug in de NKKT. De niet- klinische kerntaken vormen een vast onderwerp bij voortgangsgesprekken en OOG-besprekingen. Toetsing van het basisniveau vindt veelal plaats middels KPB's, binnen EPA's of binnen de reguliere 360 graden feedback. Ook een CAT kan plaatsvinden op een onderwerp binnen de NKKT. Toetsing van een verdiepend traject wordt vooraf afgestemd met de aios en kan bestaan uit een combinatie van elementen zoals bijvoorbeeld KPB's, het toetsen van een specifiek product, een reflectieverslag, een certificaat of een 360 graden feedback met betrekking tot de specifieke NKKT. In deel II van TOP20XX, hoofdstuk 4 is een beschrijving van de achtergronden en doelen van de bovengenoemde NKKT opgenomen. Een beschrijving van het basisniveau en eventuele verdiepmogelijkheden worden omschreven alsmede handvatten voor het schrijven van een verdiegingsplan. Dit zijn slechts voorbeeldactiviteiten ter illustratie. Het heeft geen verplicht karakter en is niet compleet. In de uitwerking van de EPA's (deel II van TOP2025, hoofdstuk 2) is het basisniveau NKKT zoveel mogelijk opgenomen. Tot slot bevat hoofdstuk 4 aanbevelingen voor een goede implementatie van NKKT.