

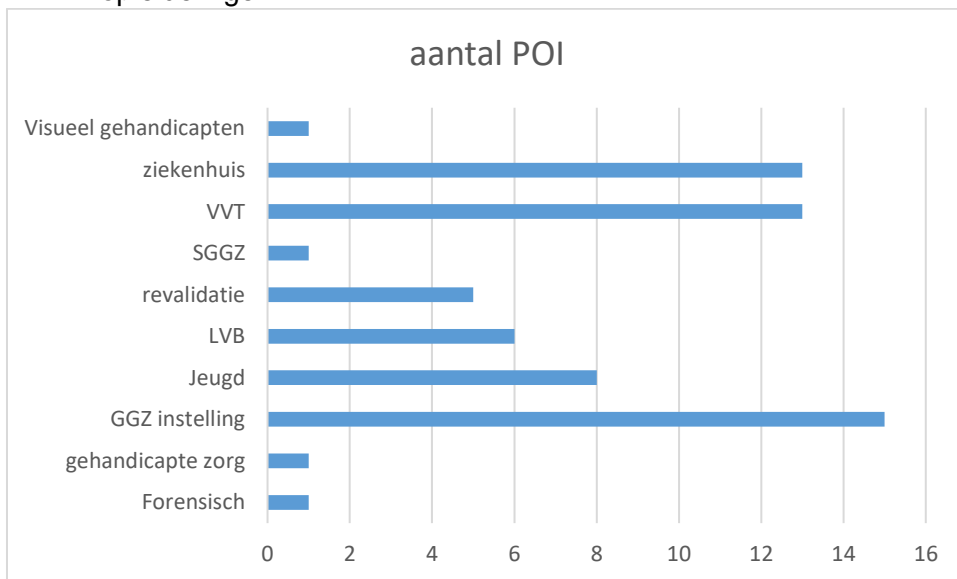
Samenvatting van Enquete 'Wat kan LPO betekenen voor poi's (geen LPO-lid)

V1, 2, 3 en 4 Naam van uw praktijkinstelling, sector hoeveel en hoe lang

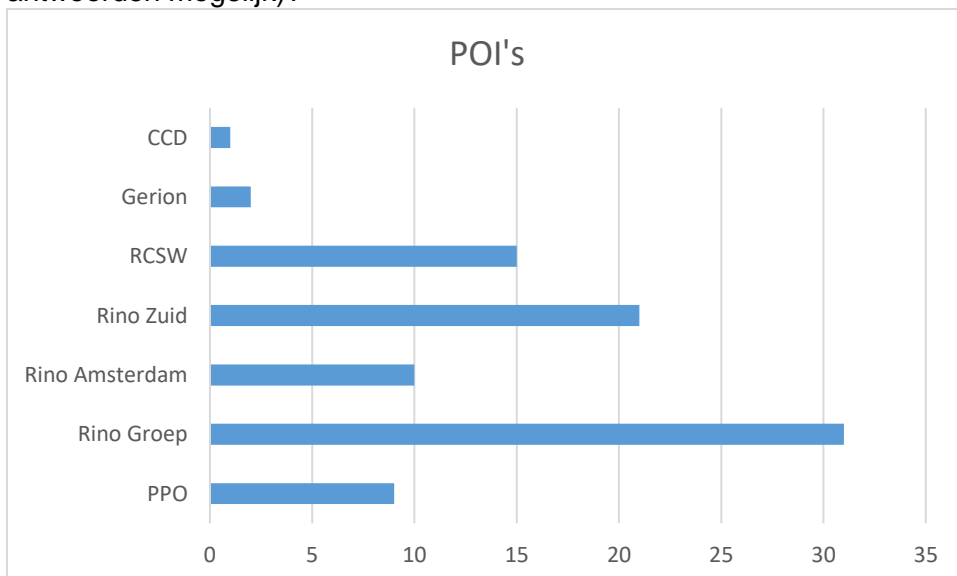
Naam instelling	Sector	Hoeveel plaatsen	Hoe lang opleiden
Rigtering	Jeugd	2 GZ	Sinds 2009
CV ELIAGG	GGZ	4	16 jaar
Leveo Specialisten	GGZ	4	10 jaar
De Zorgboog	VVT / ouderen	1	10 jaar
Envida (Maastricht)	VVT / ouderen	2	>10 jaar
Waalboog	VVT / Ouderen	1	12 jaar
UMC Utrecht	Ziekenhuis	6 GZ, 2 KP, 2 KNP	7 jaar
FortaGroep	GGZ	?	3 maanden
VVT / ouderen	VVT / ouderen	4	Sinds 2007
Stichting Sevagram	VVT / ouderen	1 GZ	4,5 maand
Apanta-GGZ en st. Annaziekenhuis	Ziekenhuis	5 PT, GZ?	11 jaar
Jeugd & Gezin	Jeugd	1	2 jaar
Mutsaersstichting	GGZ	10+	4 jaar
Buro T3 (Tilburg)	GGZ	3 GZ, 2 PT	2014
NeuroCare Group	GGZ	6	2017
St Jansdal Ziekenhuis	Ziekenhuis	2	10 jaar
AmaCura GGZ kind en Jeugd en volwassenzorg, Geleen en Tilburg	GGZ	5 GZ, 1 PT	20 jaar
Jeroen Bosch Ziekenhuis	Ziekenhuis	1 GZ	>10 jaar
Ipse de Bruggen	LVB	5 GZ	Eind 1990
Youz	Jeugd	>20	4 jaar
Revant	Revalidatie	1	>10 jaar
Bravis ziekenhuis	Ziekenhuis	1	>10 jaar
Siza	gehandicapte	4	>14 jaar
Klimmendaal revalidatiespecialisten 2x	Revalidatie	8	12 jaar
Psychologenpraktijk perspectief 2x	GGZ	12	12 jaar
WoonZorgcentra Haaglanden	VVT / ouderen	2	11 jaar
Maxima MC	Ziekenhuis	4 GZ, 2 KP	Sinds 2002
Thebe	VVT / ouderen	2	?
Mentaal Beter	GGZ	20 GZ, 4 PT, 3 KP	15 jaar
De Rijnhoven	VVT / ouderen	4	15 jaar
Leven en Zorg GGZ	GGZ	2	4 maanden
Medisch Spectrum Twente	Ziekenhuis	3	30 jaar
Bertimeus	LVB gehandicapte	5	20 jaar
MUMC (wel lid)	Ziekenhuis	14	18 dagen
Rivas Zorggroep	VVT / ouderen	2	10 jaar
Libra Revalidatie & audilogie	Revalidatie	5 GZ, 2 KNP	>5 jaar
GGZ Molendrift Groningen	LVB	7	10 jaar
Rijndam Revalidatie	Revalidatie	4 GZ	10 jaar
Kaninklijke Kentalis	Zintuigelijk gehandicapte j/v	4	>10 jaar
BOEI-Limurg	Jeugd	1	2019
Psychologische Dienstverlening IJsselgroep	Jeugd	3	5 jaar
Lionarons	GGZ	0	net
Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel	GGZ	5	15 jaar
Goudenhart	VVT / ouderen	1	7 jaar
PI Zwolle	Forensisch	2	net
VieCuri Medisch Centrum	Ziekenhuis	5	>20 jaar
Fier	GGZ	7	10 jaar
Prinses Maximacentrum voor kinderoncologie	Ziekenhuis	5	3 jaar
De lichtenvoorde	LVB	2	8 jaar
PROspero GGZ	GGZ	0	Niet
Altrecht en Samens	GGZ	4 GZ en 3 PT	8 jaar
Gemiva-SVG Groep	LVB	1	4 jaar
Prodeba	Jeugd	4	25 jaar

ZGT	Ziekenhuis	3GZ, 2 KP, 1 KNP	Lang
OZG	Ziekenhuis	1	1 jaar
RIOzorg	Jeugd	4	8 jaar
Middin	LVB, forensisch	7	6 jaar
ISZ de Brug	VVT / ouderen	3	2015
ARQ Centrum '45	SGGZ	20	1998
Revalidatie Friesland	Ziekenhuis	3	10 jaar
Geriant	VVT	2	15 jaar
Jeugdhulp Friesland	Jeugd	9	10 jaar
Libra Revalidatie & Audiologie	Revalidatie	5GZ, 2 KNP	>10 jaar
ZorgAccent & De Helper (Samenwerkingsverband)	VVT	1	1 jaar

Met andere woorden:
 280 GZ opleidingen
 15 PT opleidingen
 9 KP opleidingen
 7 KNP opleidingen



V5 Bij welke opleidingsinstelling leidt de praktijkopleidingsinstelling op (meerdere antwoorden mogelijk)?



V6 Wat zou het LPO voor de groep praktijkopleiders die geen lid zijn van het LPO kunnen betekenen?

LPO kan informeren over ontwikkelingen en veranderingen op landelijk niveau	92,54%
LPO kan informeren over praktijksch zaken (zoals erkenningen, visitaties, opleidingsaanvragen en subsidie)	79,10%
LPO kan helpen met verbinden tussen regionale aanbieders van de opleidingen	65,67%
LPO kan helpen bij lastige casussen/problemen	41,79%
LPO kan meningen en visies inwinnen bij deze praktijkopleiders	89,55%
Anders, namelijk	Voorstel van buitenring creëren voor praktijkopleiders zou wenselijk zijn
	Bijscholing en intervisie op het vlak van opleiding
	Vertaling mbt stukken en de ambachtelijk taal, de bomen en het bos van aanvragen, erkenningen etc.
	LPO kan helpen met opzetten van samenwerkingsverbanden tussen kleindere instellingen, zodat bijv. ouderenzorg meer kans krijgt om als opleidingsinstelling uit te groeien.
	Helpen met kandidaten vinden bijvoorbeeld voor KNP io
	Je zou kunnen denken aan regionale afdelingen met intervisie, vaak ook wel handig denk ik gekoppeld aan een bepaalde RINO (vanwege gedeelde ervaringen)
	Evenredige vertegenwoordiging toelaten, niet op aantal opleidingsplaatsen, maar op basis van sectoren en opleidingsinstellingen. Dus los van 1 of 10 of 50 plekken.
	Input van andere sectoren verkrijgen mbt de inrichting van het curriculum.
	LPO kan belangen behartigen van kleine opleidingsorganisaties
	Belangenbehartiging bij beleidsontwikkeling voor kleine opleidingsinstellingen. Eerlijke verdeling BB, loslaten HOV = rich kept rich
	Vaardigheden vergroten, bijv selectie
	De optie van trainingen die genoemd werd vind ik ook wel interessant. Evenals hoe je als kleine organisatie zorgdraagt voor een goede plek voor de PLOG. Wellicht kan helpen de verbinding te zoeken met grotere organisaties met wie samengewerkt kan worden.
	Opleiding goed doelgoed gericht
	Visie ontwikkeling tav meer GGZ-georiënteerde praktijkinstellingen tov meer medisch georiënteerde praktijkinstellingen. Nu is mijn beeld dat met name GGZ georiënteerde praktijkinstellingen in het landelijk overleg zitten.

V7 Hoe zou het LPO kunnen informeren?

Middels nieuwsbrieven	86,57%
Door informatie te plaatsen op website	46,27%
Door bijeenkomsten te plannen voor deze groep praktijkopleiders	89,55%
Anders	Misschien kan info beter gericht aan P-opleider worden gericht ipv breed aan alle praktijkopleiders, dat die relevante info verder in organisatie verspreidt...
	Telefonisch spreekuur
	Via Zoommeetings

	Misschien lastig te organiseren maar een meer interactieve vraagbaak/forum functie? Vraagt wel modereren.
	Regionale vertegenwoordiging invoeren
	Verduidelijken leden binnen de secoteren waardoor netwerken mogelijk is
	Stimuleren regionale verbanden

V8 Hoe zou het LPO kunnen helpen met praktische zaken of lastige casussen/problemen?

Door de mogelijkheid van het stellen van vragen op de website	41,79%
Door het organiseren van een digitaal inloopsprekkuur	65,67%
Door het organiseren van intervisie-momenten	50,75%
Door het organiseren van webinars	62,69%
Anders:	Aanvullend op wat het opleidingsinstituut (RINO Zuid) reeds aanbiedt
	Ik vind alles opties goed klinken. Al weet ik nog niet zo goed hoe ik er in de praktijk gebruik van zou maken. Contacten met het begeleidingsteam, raad van bestuur en opleidingsinstituut werkt ook goed nu.
	Precies! Zie boven!
	Ligt er aan waar de lastige casus over gaan: spreekuur bij lastige opleidingen lijkt me prima
	Uitleg en discussie omtrent beleidsveranderingen vanuit de FGZPt
	Vind ik geen taak voor het LPO, maar voor opleidingsinstituten
	Geen behoefte aan, opleidingsinstituut kan hier ook wel een rol in spelen
	Geen interesse

V9 Welke van onderstaande beweringen past het beste bij uw mening over de aansluiting Master-GZ?

Een goed idee	5
Ik kan me vinden in het idee, mits de selectie blijft bij de praktijk	15
Ik kan me vinden in het idee, mits de aansluiting maximaal 2 jaar wordt	3
Ik kan me vinden in het idee, mits er voldoende mogelijkheden tot zij-instroom blijft	12
Ik kan me vinden in het idee, mits bovenstaande aanpassingen	6
Geen goed idee, laat het zijn zoals het nu is	6
Geen van bovenstaande	2
Anders, namelijk....	Heel kritisch blijven naar niveau van PLOG bij start en einde opleiding: is dat wat het werkveld nodig heeft?
	Het is een goed idee om een oplossing te zoeken voor het stuwmeer, en om een impactanalyse uit te voeren
	Mening ligt veel genuanceerder, alle of the above and none of te above
	Meerdere punten die genoemd zijn: selectie bij de praktijk, ruimte voor zij-instromers en willicht 1-2 jaar

	werkervaring lijken me op dit moment wenselijker dan 0-6 maanden.
	Ik kan me vinden in het idee mits met bovenstaande aanpassingen en mits met een goed sluitend verhaal rondom de financiering en goed uitdenken wat het voor taak(herschikking) betekent in het werkveld, en dat er gekeken wordt wat er extra nodig is voor de begeleiding. Idee: zou het ook een 3-jarige GZ kunnen worden? Is niet Europees geharmoniseerd maar geeft wel lucht aan het gehele proces (ook rijping)
	selectie bij de praktijk, maar na Master co-schappen invoeren, in meerdere sectoren, waar ook al competenties worden verworven. Durf meer het specialisten model te volgen.
	Er zijn naar mijn idee nog te veel vragen en lastigheden. Er komt veel terecht op de schouders van de instellingen, werkbegeleiders. Terwijl de GZ opleiding hetzelfde lijkt te blijven bieden
	ik kan mij er in vinden, maar zie ook risico's
	bovenstaande aanpassingen evenals het anders inrichten van inhoud en duur van de masterstage
	mits er afstemming is tussen praktijk en opleiding over criteria (inhoudelijk, selectie etc.)
	ik kan me voorstellen dat het voor opleiden in de Ggz een verbetering kan zijn, in het ziekenhuis is de structuur zoals beschreven er al in de vorm van een stage van 1 jaar 4 dagen per week
	Goed idee om GZ naar voren te halen, stagemogelijkheden binnen master moeten wel uitgebreid worden over verschillende settings, selectie goed omschrijven (aan de poort), collega's die meer vlieguren nodig hebben ook mogelijkheid bieden, etc. Dus valt en staat met uitwerking!
	Met veel aanpassingen
	er zijn teveel haken en ogen en vragen/ onduidelijkheden om een mening te vormen
	(Ik heb het idee nog niet gehoord/ gelezen)
	Belangrijk dat werkervaring als basispsycholoog ook nog blijft bestaan. Dat je niet alleen maar piogs hebt die net van de master af komen.
	nog geen duidelijk beeld.
	mits selectie blijft in de praktijk en aansluiting 2 jaar

