

Nederlandse Vereniging voor Technische Geneeskunde
p/a Technische Geneeskunde – Carré CR 3.635
Postbus 217
7500 AE ENSCHEDE
www.nvvtg.nl



Beroepsprofiel Technisch Geneeskundige

Versie: 30-04-2013

Beroepsprofiel technisch geneeskundige

Voor u ligt het beroepsprofiel van de technisch geneeskundige. In dit beroepsprofiel is de huidige stand van zaken van het vakgebied beschreven en zijn de benodigde competenties van de technisch geneeskundige uitgewerkt.

Het beroep technisch geneeskundige

In de gezondheidszorg is technologie van toenemend belang en vinden veel veranderingen plaats op het snijvlak van techniek en zorg. Van toenemend belang is het adequaat omgaan met technologie in de zorg. Met deze ontwikkelingen in het achterhoofd is in 2003 een nieuwe opleiding gestart aan de Universiteit Twente: Technische Geneeskunde. De afgestudeerde technisch geneeskundige, afgekort TG, is daarmee een nieuwe speler in de gezondheidszorg.

De TG levert een bijdrage aan het gebruik van de kracht en effectiviteit van technologie in het proces van medisch probleem oplossen. Daarnaast is er toenemende vraag vanuit de overheid en zorgverzekeringen naar een grotere efficiëntie en doelmatigheid van medische zorg.

Positionering van de technisch geneeskundige

De TG gebruikt medische technologie als middel om tot nieuwe oplossingen te komen voor diagnostiek en therapie. De TG bedenkt op basis van zijn eigen expertise oplossingen voor diagnostische en therapeutische problemen. Indien de oplossing zeer technologisch medisch specifiek is, past de TG deze toe bij de patiënt als meest deskundige en daarom meest geëigende behandelaar.

Een werkrelatie tussen een arts of andere disciplines en een TG is niet die van opdrachtgever en opdrachtnemer. De specifieke kennis en bekwaamheden van de TG vormen een aanvulling op de kennis en ervaring van de arts of andere disciplines. Voor technisch medische problematiek zullen de betrokkenen daarom de TG in consult roepen. Deze samenwerking krijgt steeds vaker vorm in multidisciplinaire teams van artsen, TGn en professionals vanuit andere disciplines.

De TG verricht werkzaamheden binnen een deelgebied van de geneeskunst in de tweede en derde lijn. Gezien het deskundigheidsgebied van de TG is hij werkzaam binnen een samenwerkingsverband. Voor zover de TG werkzaam is in een instelling is onverkort de Kwaliteitswet zorginstellingen van toepassing. Ook zijn de in het Burgerlijk Wetboek, Titel 7, afdeling 5, opgenomen regels inzake de geneeskundige behandelingsovereenkomst (Wet inzake de geneeskundige behandelingsovereenkomst) van toepassing. Dat betekent onder meer dat een patiënt alleen met zijn of haar toestemming door hulpverleners behandeld mag worden.

Het wettelijk kader van de technisch geneeskundige

De bevoegdheidsregeling voorbehouden handelingen in artikel 36 Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG) kan sinds november 2011 worden uitgebreid met nieuwe beroepsgroepen door dit vast te leggen in een op artikel 36a Wet BIG gebaseerde algemene maatregel van bestuur (AMvB). Middels deze AMvB kunnen aan beroepsgroepen, op tijdelijke basis en onder voorwaarden, zelfstandig bevoegdheden worden toegekend. Wanneer de AMvB voor de TG van kracht gaat, zal deze voor een periode van vijf jaar zelfstandig bevoegdheden worden toegekend. In de AMvB draagt de TG de naam klinisch technoloog. Na deze periode wordt beoordeeld of dit definitief zal zijn. In het algemeen zal het bij de evaluatie gaan over de vraag of de toedeling van de zelfstandige bevoegdheid doelmatig en doeltreffend is; dus in hoeverre de TG bijdraagt aan efficiëntere en effectievere zorg.

Competentiedomeinen technisch geneeskundige

Het profiel van de TG volgt het model CanMeds 2005¹, een algemeen competentiekader voor beroepen in de gezondheidszorg, en omvat 6 competentiedomeinen:

1. Technisch-medische deskundigheid
2. Communicatie
3. Samenwerking
4. Organisatie
5. Academicus, kennis en wetenschap
6. Professionaliteit

Deze 6 rollen met de bijbehorende competenties worden hierna kort beschreven.

¹ Het CanMeds model is in 1996 ontwikkeld door het Royal College of Physicians and Surgeons of Canada. Meer informatie is te vinden op de volgende website: <http://www.royalcollege.ca/public/resources/aboutcanmeds>.

1. Technisch-medische deskundigheid

- a. De afgestudeerde TG als technisch-medisch deskundige bezit een breed kennis- en vaardighedenpakket uit het medisch en technisch kennisdomein en past dit toe in de technisch-medische praktijk.
- b. De TG levert na verwijzing door een arts een zelfstandige bijdrage aan de diagnostiek en/of behandeling van een patiënt. Hij/zij verzamelt en interpreteert gegevens, maakt een probleemanalyse, neemt klinische beslissingen en voert deze uit met inachtneming van de grenzen van eigen deskundigheid en bekwaamheid.
- c. De TG controleert of de gekozen beslissing en bijbehorende uitvoering van voldoende kwaliteit zijn en of het gezochte effect bereikt wordt.
- d. De TG levert zorg conform de actuele professionele standaard en waar mogelijk evidence based, ethisch onderbouwd en kostenbewust.
- e. De TG communiceert doeltreffend mondeling, schriftelijk en elektronisch met patiënten en hun naasten en met andere werkers in de gezondheidszorg.

COMPETENTIES

De afgestudeerde TG heeft de bekwaamheid:

1. *Een breed pakket aan kennis uit het medisch en technologisch kennisdomein toe te passen bij het oplossen van medisch-technische vraagstukken;*
 - verworven kennis van en inzicht in de gezonde staat van het totale menselijke systeem en al zijn subsystemen in de medisch-technische praktijk toe te passen;
 - verworven kennis van en inzicht in essentiële pathofysiologische begrippen en hun gevolgen voor ieder van de subsystemen in de medisch-technische praktijk toe te passen;
 - verworven kennis van en inzicht in technologische kernbegrippen en de structuur en de samenhang van de relevante technologische vakgebieden, inclusief daarbij horende theorieën, nieuwe methoden en technieken en actuele vragen, in de medisch-technische praktijk toe te passen;
 - verworven kennis van en inzicht in essentiële begrippen uit ondersteunende disciplines (wiskunde, natuurkunde, scheikunde, elektrotechniek en werktuigbouwkunde) en van hun globale structuur en onderlinge samenhang in de medisch-technische praktijk toe te passen;
 - verworven kennis van de wijze waarop theorievorming, modelvorming en validatie plaatsvinden in het eigen en andere relevante vakgebieden en begrip van de wijze van interpretatie, experimenteren, gegevensverzameling, simuleren en besluitvorming, in de medisch-technische praktijk toe te passen;
2. *In het medisch-technisch domein door onderzoek nieuwe wetenschappelijke kennis te verwerven en nieuwe behandelplannen en diagnostische methoden te ontwikkelen met behulp van het ontwerpproces (competenties aanvullend aan de competenties beschreven bij de rol academicus).*
 - te analyseren welke technologische kernbegrippen kunnen worden gebruikt bij het oplossen van medische problemen;

- op basis van de analyse van de anatomie, de fysiologie en de betrokken pathofysiologische kernbegrippen van een medische vraagstelling met behulp van de technologie een oplossing te vinden en er een ontwerp voor te maken;
- de essentiële begrippen van ondersteunende disciplines te gebruiken bij het professioneel handelen in een klinische context;
- op basis van analyse en interpretatie van resultaten van onderzoek zelfstandig onderzoek op te zetten om een mogelijke oplossing van een probleem te toetsen, er een ontwerp van te maken en uit te voeren in een reële of virtuele wereld;
- bepaalde verbanden vanuit diverse gezichtspunten te beschouwen, hypothesen te genereren of toepassingen te ontdekken;
- interdisciplinair te werken en bezit het vermogen te analyseren wanneer bij het onderzoek of het ontwerpproces de inbreng van andere disciplines gewenst is;
- het onderzoeksproces bij te sturen op basis van inzicht in veranderingen door externe omstandigheden of voortschrijdend inzicht;
- binnen de betreffende discipline zelfstandig een bijdrage te leveren aan de ontwikkeling van wetenschappelijke kennis;
- problemen te (her)formuleren en kan deze interpretatie verdedigen tegenover betrokken partijen;
- zelfstandig een ontwikkelingsplan te maken en uit te voeren op basis van synthetische vaardigheden ten aanzien van medisch-technische problemen;
- nieuwe onderzoeksvragen te formuleren op basis van een ontwerp- of uitvoeringsprobleem;
- ontwikkelbeslissingen te nemen en deze op systematische wijze te rechtvaardigen en te evalueren.

3. *Op basis van een integratie van kennis, vaardigheden, competentieplanning en reflectie medische technologie toe te passen in het diagnostisch en therapeutisch proces van de geneeskundige praktijk. Dit handelen is tevens gericht op innovatie.*

- de door de arts voorgelegde vraag te verhelderen en in relatie te brengen met het door de individuele patiënt gepresenteerde probleem;
- na analyse van de situatie strategisch te handelen op basis van de generalisatie van het geleerde (op basis van de overeenkomsten) en de specificatie vanuit het inzicht in het uitzonderlijke van de situatie (op basis van de verschillen);
- op basis van de soort hulpvraag het klinisch probleem conform de heuristiek systematisch door te werken, een eigen voorlopige conclusie te trekken en zo te komen tot een adequate aanpak voor het probleem;
- een gerichte anamnese af te nemen en een gericht lichamelijk onderzoek uit te voeren voor zover relevant in het kader van het medisch-technische vraagstuk;
- indicaties te stellen voor aanvullend onderzoek, het uit te voeren en de uitslagen te interpreteren;

- een probleemanalyse te maken waarin alle onderzoek- en testresultaten worden geduid en een voor de individuele patiënt adequaat diagnostisch en/of therapeutisch beleid wordt voorgesteld;
- het diagnostisch en/of therapeutisch competentieplan uit te voeren;
- het effect van het ingestelde behandelplan te controleren;
- patiënt/familie/derde(n) te informeren en/of te adviseren aangaande het voorgenomen te voeren beleid, rekening houdend met de persoonlijke omstandigheden en voorkeuren van de patiënt als ook de fysieke en emotionele belasting van de patiënt;
- bevindingen en afspraken over het patiëntenprobleem schriftelijk en/of elektronisch vast te leggen;
- persoonlijke grenzen van eigen kennis en kunde te herkennen en te benoemen en tijdig te besluiten of, en zo ja wanneer, derden geconsulteerd moeten worden;
- terug te verwijzen naar de oorspronkelijke behandelaar met advies over mogelijke verdere specialistische behandelingen;
- basale eerste hulp te geven;
- medisch-technische handelingen waaronder de volgende voorbehouden handelingen uit te voeren:
 - a. heelkundige handelingen, waaronder wordt verstaan handelingen liggende op het gebied van de geneeskunst, waarbij de samenhang der lichaamsweefsels wordt verstoord en deze zich niet direct herstelt;
 - b. endoscopieën;
 - c. catheterisaties;
 - d. injecties;
 - e. puncties;
 - f. handelingen op het gebied van de individuele gezondheidszorg waarbij gebruik wordt gemaakt van radioactieve stoffen of toestellen die ioniserende straling uitzenden;
 - g. electieve cardioversie;
 - h. defibrillatie;
 - i. steenvergruizing voor geneeskundige doeleinden.

4. *Relevante informatie ten aanzien van het medisch-technische probleem op te zoeken en te integreren in de eigen praktijk;*

- de wetenschappelijke waarde van informatiebronnen in te schatten;
- schriftelijke en elektronische informatiebronnen te raadplegen en de gegevens daaruit te interpreteren;
- andere deskundigen te raadplegen.

5. *Met andere zorgverleners doeltreffend te communiceren in woord, geschrift en elektronisch, over de aan hem/haar toevertrouwde patiëntenzorg;*

- zich goed in de Nederlandse taal uit te drukken;
- te signaleren wanneer inzet van een tolk of vertaler nodig is en deze in te schakelen;

- respect te tonen voor en adequaat om te gaan met andere denkwijzen en ander jargon van zorgverleners uit andere disciplines.

6. *Te reflecteren op het eigen medisch-technisch handelen en op de invloed hierop van eigen attitude, normen en waarden;*

- te reflecteren over de sterke en zwakke punten in het eigen medisch-technisch handelen;
- morele standpunten te verduidelijken en deze te verantwoorden tegenover patiënten en collega's in de maatschappelijke zorg en gezondheidszorg;
- impliciete en expliciete morele en ethische kwesties die in de praktijk spelen te herkennen en daarbij de eigen mening over wat goed medisch-technisch handelen is kritisch tegen het licht te houden;
- een eigen opvatting over verantwoordelijkheid in concrete situaties rondom patiëntenzorg en zorgbeleid te verwoorden.

2. Communicatie

- a. De juist afgestudeerde TG gaat een doeltreffende relatie aan en onderhoudt deze met patiënten, hun naasten en andere werkers in de gezondheidszorg.
- b. De TG gebruikt (medisch) communicatieve vaardigheden om hooggekwalificeerde zorg te bieden.

COMPETENTIES

De juist afgestudeerde TG heeft de bekwaamheid:

- 1) *Met patiënten een therapeutische relatie op basis van wederzijds begrip, empathie en vertrouwen aan te gaan en te onderhouden;*
 - te zorgen voor open en respectvolle communicatie en empathie en betrokkenheid te tonen;
 - basale en waar nodig meer complexe gespreksvaardigheden toe te passen in een gesprek met patiënten, hun naasten en collega's in de maatschappelijke zorg en gezondheidszorg (ook opgenomen in de rol samenwerker);
 - een goed evenwicht tussen persoonlijke en professionele rollen te bewaren en respect te tonen voor de intermenselijke verschillen in professionele relaties;
 - de Nederlandse taal in woord en geschrift goed toe te passen.
- 2) *Informatie over het patiëntprobleem te verzamelen en de verzamelde informatie te integreren;*
 - op patiëntgerichte wijze de anamnese af te nemen waarbij gelet wordt op zowel de medische als op de communicatieve aspecten;
 - de hulpvraag van de patiënt te exploreren;
 - voor open en respectvolle communicatie tijdens het lichamelijk onderzoek te zorgen.
- 3) *Relevante informatie met de patiënt, de familie en naasten of andere werkers in de maatschappelijke zorg en gezondheidszorg te bespreken om zo optimale zorg aan de patiënt te kunnen leveren;*
 - een patiënt/familie/derde(n) te informeren;
 - een patiënt/familie/derde(n) te adviseren aangaande de diagnose en het voorgenomen te voeren beleid, rekening houdend met persoonlijke omstandigheden en voorkeuren van de patiënt alsook de fysieke en emotionele belasting voor de patiënt.
- 4) *Adequat om te gaan met diverse patiëntengroepen zoals kinderen, ouderen, mannen en vrouwen en patiënten met verschillende culturele achtergronden;*
 - met interculturele situaties in de zorg om te gaan en de eigen interpersoonlijke sterktes en zwaktes daarin te evalueren;
 - rekening te houden met mogelijke etnische achtergronden en met culturele en maatschappelijke onderwerpen die in de samenleving een rol spelen welke van invloed kunnen zijn op het leveren van zorg aan individuen in de samenleving (ook opgenomen in de rol beroepsbeoefenaar);
 - een gesprek met een patiënt en diens familie (tweegesprek) te voeren;
 - een gesprek met een patiënt te voeren rekening houdend met de leeftijd van de patiënt.

3. Samenwerking

- a. De juist afgestudeerde TG als samenwerker bouwt een collegiale samenwerking op en werkt doeltreffend samen in een multidisciplinair samenwerkingsverband om te komen tot besluitvorming rond patiëntenzorg, onderwijs en/of onderzoek.
- b. De TG werkt doeltreffend samen met patiënten, patiëntengroepen en andere werkers in de gezondheidszorg.
- c. De TG brengt informatie over, onderhandelt, geeft leiding, voert consultaties uit en participeert in intercollegiale toetsing.

COMPETENTIES

De juist afgestudeerde TG heeft de bekwaamheid:

- 1) *In samenspraak met de patiënt op doeltreffende wijze tot samenwerking te komen met andere zorgverleners binnen de maatschappelijke zorg en de gezondheidszorg;*
 - een zorgplan voor de patiënt te ontwikkelen in samenspraak met andere zorgverleners en de patiënt en toe te zien op de uitvoering;
 - basale en waar nodig meer complexe gespreksvaardigheden toe te passen in een gesprek met patiënten, hun naasten en andere werkers in de maatschappelijke zorg en gezondheidszorg (ook opgenomen in de rol communicator).
- 2) *Een doeltreffende bijdrage aan interdisciplinaire teams op het gebied van patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek te leveren;*
 - samen te werken in teamverband (ook opgenomen in de rol *organisator*);
 - om de mening van andere teamleden te accepteren, te overwegen en te respecteren om aldus te komen tot besluitvorming;
 - verschillende rollen van professionals in de samenleving te herkennen en bewust te kiezen voor een eigen rol;
 - inzicht te tonen in groepsprocessen en hun invloeden op het zorgproces.

4. Organisatie

- a. De juist afgestudeerde TG als organisator levert een bijdrage aan besluiten over beleid en de toewijzing van beperkte financiële, materiële en personele middelen.
- b. De TG stemt op een verantwoorde wijze taken onderling op elkaar af in het werk - op strategisch, tactisch en operationeel niveau - en daarbuiten. De TG prioriteert taken, voert deze, waar nodig in een team, uit en evalueert.

COMPETENTIES

De juist afgestudeerde TG heeft de bekwaamheid:

- 1) *Doelgericht en doeltreffend gebruik te maken van informatietechnologie;*
 - in de medische praktijk gebruik te maken van geautomatiseerde apparatuur;
 - waar relevant een elektronische patiëntadministratie en/of elektronisch patiëntendossier te gebruiken;
 - om te gaan met beveiligingsaspecten rondom elektronisch dataverkeer van patiëntgegevens.
- 2) *De eigen werkzaamheden adequaat te organiseren, rekening houdend met de context waarin gewerkt wordt;*
 - hoofd- en bijzaken te onderscheiden;
 - het werk te organiseren en prioriteiten te stellen;
 - samen te werken in teamverband (ook opgenomen in de rol samenwerker);
 - problemen in de organisatie van het werk te signaleren en mogelijke oorzaken op te sporen.
- 3) *Te laten blijken goed geïnformeerd te zijn over het Nederlandse gezondheidszorgsysteem en de invloed hierop van maatschappelijke en politieke ontwikkelingen. Deze kennis doeltreffend en efficiënt voor de eigen functie en/of organisatie te benutten;*
 - kennis van de structuur, werking en financiering van het Nederlandse maatschappelijke en gezondheidszorgsysteem in de praktijk toe te passen;
 - waar nodig adequaat beslissingen te nemen over het effectief inzetten van gelimiteerde middelen voor gezondheidszorg en ter zake bewust actie te nemen.
- 4) *Uitgangspunten van kwaliteitszorg (bewaking, bevordering, waarborging) in de praktijk toe te passen;*
 - kritische situaties en risico's tijdig te onderkennen en hierop adequaat in te spelen;
 - waar relevant een kwaliteitsmodel in de praktijk toe te passen.

5. Academicus, kennis en wetenschap

- a. De juist afgestudeerde TG als academicus levert een wetenschappelijke bijdrage aan de beoordeling, opbouw en begrip van kennis en kunde van de gezondheidszorg.
- b. De TG geeft onderwijs en/of bevordert onderwijs aan studenten, patiënten en anderen.
- c. De TG neemt beslissingen waar mogelijk op wetenschappelijk verantwoorde wijze, erkent het belang van levenslang leren en fungeert hierin als rolmodel.

COMPETENTIES

De juist afgestudeerde TG heeft de bekwaamheid:

- 1) *Een empirisch wetenschappelijk onderzoek op te zetten en uit te voeren;*
 - een probleem- en vraagstelling te formuleren;
 - een literatuuronderzoek uit te voeren;
 - een methodologisch verantwoorde opzet te maken;
 - gegevens te verzamelen;
 - een data-cleaning en –invoer uit te voeren;
 - een statistische analyse uit te voeren;
 - onderzoeksresultaten schriftelijk te rapporteren;
 - onderzoeksuitkomsten te presenteren en te bespreken.
- 2) *Onderwijs voor patiënten, studenten en anderen te ontwerpen en te verzorgen;*
 - onderwijskundige principes toe te passen in contacten met patiënten, studenten, opleiders en zorgverleners;
 - anderen te helpen hun leerbehoeften te identificeren.
- 3) *Een systematische aanpak te hanteren, gebaseerd op de klinisch empirische cyclus en gekenmerkt door de ontwikkeling en het gebruik van theorieën, modellen en samenhangende interpretaties;*
 - heeft een kritische houding en inzicht in wetenschap en technologie;
 - voor een medisch probleem informatie te verzamelen, te analyseren en te interpreteren en met inachtneming van de medisch-technologische kernbegrippen en de essentiële technologische begrippen te komen tot een verantwoorde aanpak voor het oplossen van een medisch probleem;
 - de resultaten van onderzoek te analyseren en te interpreteren op basis van de medische, technologische en ondersteunende kernbegrippen;
 - op basis van een analyse en de interpretatie van de resultaten van onderzoek een keuze te maken voor een verantwoorde aanpak van een klinisch probleem;
- 4) *Inzicht in de aard van wetenschap en technologie en kennis van actuele discussies hierover toe te passen (doel, methoden, verschillen en overeenkomsten tussen wetenschapsgebieden, aard van wetten, theorieën, verklaringen, rol van experiment, objectiviteit etc.);*
 - inzicht in de wetenschappelijke medisch-technische praktijk en de actuele discussies hierover toe te passen;

- resultaten van onderzoek en ontwerpen adequaat te documenteren en te publiceren met de bedoeling bij te dragen aan de kennisontwikkeling van het technisch-medische vakgebied.
- te redeneren, te reflecteren en zich een oordeel te vormen;

5) *Reflecteren op standaardmethoden en gehanteerde vooronderstellingen; kan deze in twijfel trekken; kan aanpassingen voorstellen en de reikwijdte ervan inschatten;*

- zelfstandig kritisch te reflecteren op eigen overwegingen, besluiten en handelen en op basis hiervan zijn gedrag bij te sturen;
- logisch te redeneren en redeneerwijzen zoals inductie, deductie, analogie en dergelijke toe te passen;
- adequate vragen te stellen en een kritisch constructieve houding te hanteren bij het analyseren en oplossen van klinische problemen;
- een beredeneerd oordeel te vormen in het geval van incomplete of irrelevante data;
- een standpunt in te nemen ten aanzien van een wetenschappelijk betoog in het vakgebied en dit kritisch op waarde te schatten;
- objectief en verstandig om te gaan met informatie verstrekt door belanghebbende(n);
- numerieke vaardigheden te gebruiken en een oordeel te vormen op basis van besef van grootte-orde.

6) *Een persoonlijke leerstrategie te ontwikkelen, implementeren en documenteren;*

- persoonlijke leerbehoeften te identificeren en een geschikt studie-/bischolingsplan te ontwerpen;
- de eigen vakbekwaamheid te onderhouden en te bevorderen door zichzelf voortdurend op de hoogte te houden van de belangrijkste ontwikkelingen in de technische en medische wetenschappen;
- het nieuw geleerde in de praktijkvoering te integreren;
- op sterke en zwakke kanten in het eigen functioneren te reflecteren en daardoor sturing te geven aan het eigen leerproces en verantwoordelijkheid te nemen voor de eigen professionele groei met als doel levenslange ontwikkeling als TG;
- adequaat vast te stellen of de ontwikkeling van de verschillende competenties op het gewenste niveau is en als dat niet het geval is, te analyseren welke vaardigheden, kennisgebieden of persoonlijke aspecten extra aandacht behoeven;
- adequate acties te ondernemen om de competenties naar het gewenste niveau te tillen;
- tot een weloverwogen beroepskeuze te komen die past bij de eigen mogelijkheden.

6. Professionaliteit

- a. De juist afgestudeerde TG als beroepsbeoefenaar vervult een maatschappelijke rol om de gezondheid en het welbevinden van de samenleving naar een zo hoog mogelijk niveau te brengen.
- b. De TG beoefent de patiëntenzorg volgens de geldende medische en ethische standaarden binnen het Nederlandse en Europese juridische kader.
- c. De TG spant zich in om de standaarden van zijn vakgebied volledig te beheersen.

COMPETENTIES

De juist afgestudeerde TG heeft de bekwaamheid:

- 1) *Op een eerlijke, betrokken wijze hooggekwalificeerde zorg te leveren, met aandacht voor de integriteit van de patiënt;*
 - rekening te houden met mogelijke etnische achtergronden en met culturele en maatschappelijke onderwerpen die in de samenleving een rol spelen welke van invloed kunnen zijn op het leveren van zorg aan individuen in de samenleving (ook opgenomen in de rol communicator);
 - de grenzen ten aanzien van de privésfeer van de patiënt te respecteren waar deze buiten het kader van de hulpverlening valt;
 - op professionele wijze een relatie met een patiënt te beëindigen.
- 2) *Professioneel gedrag in de gezondheidszorg, wetenschappelijk onderzoek en onderwijs te demonstreren;*
 - objectief om te gaan met informatie verstrekt door belanghebbende(n) (ook opgenomen in de rol van academicus);
 - een goed evenwicht te bewaren tussen persoonlijke en professionele rollen en respect te tonen voor de intermenselijke verschillen in professionele relaties (ook opgenomen in de rol communicator);
 - (medisch) onprofessioneel gedrag te herkennen en hierbij adequate actie aan te geven;
 - Inzicht te tonen in het belang open en integer relaties met de belanghebbende partijen in de gezondheidszorg te onderhouden en het belang van de patiënt en patiëntengroepen in deze relaties voorop te stellen.
- 3) *De medisch-technische praktijk op een ethisch verantwoorde manier te beoefenen en de juridische en professionele verplichtingen van het lidmaatschap van een zelfregulerende groep te respecteren;*
 - zich verantwoordelijk te tonen voor eigen handelen, zich te verantwoorden en toetsbaar op te stellen;
 - ethische dilemma's te herkennen en kennis van ethische concepten relevant voor de gezondheidszorg in de praktijk te hanteren;
 - rekening te houden met de afhankelijke positie van de patiënt;

- gevoelens van onvrede aanwezig bij de patiënt en/of zichzelf over de relatie te signaleren en deze bespreekbaar te maken;
- kennis van de juridische concepten in de gezondheidszorg in de praktijk toe te passen;
- medische fouten te (h)erkennen en te melden bij de daarvoor bestemde instanties;
- inzicht te tonen in de belangen van de beroepsgroep en aan te geven hoe deze kunnen worden behartigd.

4) *Op het eigen handelen in de medisch-technische praktijk te reflecteren, in relatie tot de eigen gevoelens en cognities;*

- inzicht te tonen in de onzekerheden die aan de eigen medisch-technische beroepsuitoefening verbonden zijn en hiermee om te gaan;
- te reflecteren op het eigen functioneren in moeilijke, indrukwekkende of schokkende situaties; eigen gevoelens, normen en waarden in relatie tot existentiële vragen over leven, dood, ziekte en gezondheid te onderkennen;
- adequaat om te gaan met fouten van zichzelf of van anderen, eigen fouten tegenover patiënten en collega's te erkennen en er lering uit te trekken;
- te reflecteren op de wederzijdse beïnvloeding van werk en privéleven, stoornissen in de verhouding werk en privéleven te herkennen en hierop adequaat te reageren;
- inzicht te tonen in eigen gevoelens, remmingen, normen en waarden in relatie tot bepaalde gevoelens opgeroepen door contact met een patiënt (of iemand in de directe omgeving van de patiënt), zoals gevoelens van irritatie, afkeer, schaamte, genegenheid, verliefdheid en erotiek.