

# Instituut Verpleegkundige Studies HBO-Verpleegkunde Deeltijd

## Werkbegeleidershandleiding

### VPL-OV2 'De organiserende verpleegkundige' Module 2

Start module: februari 2022

Planningsgroep:

Mirjam Peters, Anne Hoekstra, Astrid Hairwassers, Annemieke Bouwman

Deze werkbegeleidershandleiding bevat details die afwijken van het huidige onderwijs. In grote lijnen is deze wel actueel, de toetsing komt overeen met de informatie. Komend semester zal er een nieuwe versie worden geschreven, vanwege aanpassingen die zullen plaatsvinden in het onderwijs.

Auteurs : Willeke van Ooijen, Astrid Hairwassers  
Versie: 2.3  
Opleiding: HBO-V Deeltijd  
Studiejaar: propedeuse  
Blok september 2021, februari 2022  
Module VPL-OV2 Module de organiserende verpleegkundige  
Cursusjaar 2021-2022

## Voorwoord

Voor u ligt de werkbegeleidershandleiding van de module “De organiserende verpleegkundige” van de deeltijdopleiding HBO-Verpleegkunde. Hierin vindt u een korte inleiding van de module, informatie over de toetsing van de module en een uitwerking van de werkplekopdrachten. Zo bent u als werkbegeleider goed op de hoogte van wat een student geacht wordt te leren op de werkplek.

In deze module leert de student om gedrag te analyseren dat leidt tot gezondheidsproblemen, biedt ondersteuning bij het realiseren van een gezonde leefstijl en past verschillende vormen van preventie toe bij een zorgvrager. Daarbij houdt ze<sup>\*</sup> rekening met de persoonlijke omstandigheden van de zorgvrager zoals de sociaal economische status (SES) in een laagcomplexe situatie.

Ze voert effectieve gesprekken in verschillende situaties en kan adequaat reageren op de emoties van zorgvragers en naasten.

De student richt zich hierbij op gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten daarbij rekening houden met de diversiteit in persoonlijke eigenschappen, etnische, ideologische overtuigingen, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden. Het doel is om (zo veel mogelijk) het zelfmanagement van zorgvragers (en dienst naaste) in hun sociale context te versterken: empowerment. Naast kennis van onder andere anatomie, psychopathologie, epidemiologie, relevante wetgeving, veiligheidsaspecten en actuele ontwikkelingen is oog hebben voor de persoonlijke beleving van de zorgvrager een voorwaarde. Tijdens deze module wordt er veel aandacht besteed aan hoe gezondheidsgerelateerd gedrag te herkennen is (en indien mogelijk te beïnvloeden). Om de zorg zo te coördineren dat de belangen van de zorgvrager centraal blijven staan, gaat de student in overleg met allerlei functionarissen binnen en buiten de organisatie. Er kunnen lastige situaties ontstaan als het individuele belang botst met het organisatiebelang op bijvoorbeeld financieel of economische gebied. Het is belangrijk de grenzen van de eigen deskundigheid te kennen tijdens onderhandelingen. Om de verpleegkundigen in het team op één lijn te houden en nieuwe mensen goed in te werken, wordt gebruik gemaakt van coaching technieken. In deze module krijgt de student de benodigde kennis en vaardigheden hiervoor aangereikt. De student staat stil ( met behulp van reflectie) bij haar eigen handelen, zoekt en deelt kennis om zo eigen deskundigheid te bevorderen.

Module overstijgend werken de studenten in de propedeuse fase (module 1 en 2) aan alle verpleegtechnische vaardigheden. Ook wordt geleerd om voorbehouden handelingen uit te voeren zoals beschreven in de wet BIG.

Wij hopen als planningsgroep dat deze werkbegeleidershandleiding handvatten biedt voor de begeleiding van de HBO-V deeltijdstudent. Daarnaast kan de student zelf altijd om aanvullende informatie gevraagd worden en kan contact opgenomen worden met één van de planningsgroep-leden of met de studieloopbaanbegeleider (SLB' er) van de student.

\* Waar zij/ze staat kan ook hij gelezen worden.

## Inhoudsopgave

Inleiding .....	4
1. Opbouw onderwijs.....	6
1.1 CanMEDSrollen, competenties en kernbegrippen .....	6
1.2 Onderwijs.....	7
LUK 1.1 medische en verpleegkundige kennis .....	8
LUK 2.1 Preventie gericht analyseren .....	8
LUK 2.2 Analyse van gezondheidsgedrag.....	9
LUK 3.1 Verpleegkundig leiderschap .....	9
LUK 3.2 Verpleegkundig ondernemerschap.....	9
LUK 3.3 Coördinatie van zorg.....	9
LUK 3.4 Veiligheid: .....	9
LUK 3.5 reflectie: .....	9
1.3 Reflectie.....	9
1.4 Studieloopbaanbegeleiding (SLB).....	9
2 Toetsing Module 2 .....	10
2.1 Toetsen en beoordelen.....	10
2.2 Inleverdata.....	11
3 Leerwerkplek opdrachten.....	12
3.1 Schema lessen .....	12
3.2 Leerwerkplek opdrachten per week .....	12
4 Module overstijgend: verpleegtechnische vaardigheden.....	12
5 HBO-V volgens de bachelor 2020 en v .....	14
6.1 Bijlage CanMEDSrollen, kernbegrippen en KVA's van deze module.....	15
6.2 Bijlage Waarderingsformulier - Tentamen 2 preventie gericht analyseren .....	20
6.3 Bijlage Waarderingsformulier - Tentamen 3 Zorgorganisatie .....	23
6.4p Bijlage: Complexiteit van praktijksituaties .....	26
6.5 Bijlage NLQF6 Competenties.....	30

## Inleiding

In deze werkbegeleidershandleiding leest u aanvullende informatie m.b.t. (met betrekking tot) de opdrachten die de student gaat uitvoeren tijdens deze module, de begeleiding die de student daarbij nodig heeft en handvatten om deze opdrachten zo goed mogelijk te laten aansluiten bij de eigen leerwerkplek.

De HBO-V deeltijdstudenten hebben een zeer diverse achtergrond. De opdrachten zijn om die reden vrij breed geformuleerd, zodat de student steeds samen met de werkbegeleider keuzes kan maken voor de vertaling van deze opdrachten naar de eigen leerwerkplek.

Deze module bestaat uit twintig onderwijsweken, waarin één introductiedag en vijftien lesdagen gepland zijn. De lesdagen zijn steeds op woensdag. Per week is sprake van de volgende studiebelasting voor de student:

12 uur zelfstudie  
8 lesuren  
20 uur werkplekieren

De **twintig uur** werkplekieren omvat werkend leren. Er kunnen individuele afspraken gemaakt worden tussen werkgever en student om 'werkuren' te labelen als studie-uren. Afhankelijk hiervan en van het dienstverband van een student kunnen weken er wisselend uitzien qua belasting.

Theorie en praktijkieren zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden in de deeltijdopleiding. De opdrachten die de student (wekelijks) mee krijgt voor op de leerwerkplek zijn gekoppeld aan de zelfstudie-opdrachten en de lesdagen. Zowel de voorbereidingsopdrachten als de toepassingsopdrachten zijn essentieel om de lesdagen te kunnen volgen en omgekeerd.

Er wordt gewerkt met een verschillende digitale leeromgeving, waardoor docenten en studenten ook buiten de lesdagen om met elkaar in contact staan.

In deze module staan de CanMEDS-rol(len) **Zorgverlener**, **Gezondheidsbevorderaar** en **Organisator** centraal. De module bestaat uit drie zogenoemde **Eenheden Van Leeruitkomsten** (EVL). Een leeruitkomst gaat over de inhoud en het niveau van kennis, vaardigheden en attitude aspecten (KVA's) gebaseerd op de rollen en kernbegrippen van het verpleegkundig beroep.

De Eenheden Van Leeruitkomsten (EVL) die in deze module aan de orde komen zijn gericht op:

**EVL 1:** Ten behoeve van het klinisch redeneren, het indiceren – en uitvoeren van zorg, toont de student aan kennis te hebben van de voor verpleegkundige noodzakelijke medische basis van anatomie, fysiologie en pathologie. Daarnaast kent de student de achtergrond (het hoe en waarom) van de verschillende verpleegtechnische vaardigheden. Dit alles in relatie tot patiëntproblemen uit de verschillende domeinen (lichamelijk, psychisch, sociaal en functioneel).

**EVL 2:** Om gezondheid te kunnen bevorderen heeft de student inzicht in de belemmerende en bevorderende factoren die van invloed zijn op gezondheid en een gezonde leefstijl in laag-midden complexe zorgsituaties. Daarnaast heeft de student inzicht in de verschillende vormen van preventie en het effect van het eigen verpleegkundig gedrag daarbij.

Deze inzichten past de student toe bij het observeren en signaleren van risicofactoren die kunnen leiden tot (potentiele) gezondheidsproblemen. Op basis van verzamelde informatie stelt de student een (potentieel) gezondheidsprobleem vast in samenwerking met de zorgvrager en zoekt hierbij een passende vorm van preventie. De student reflecteert op de eigen ontwikkeling en verpleegkundig gedrag in de rol van gezondheidsbevorderaar.

**EVL 3:** Het bijdragen in het organiseren en uitvoeren van de zorg; verpleegkundig leiderschap (beginnend); samenwerking met anderen; bijdragen bij het bevorderen van veiligheid van zorgvragers en medewerkers.

In hoofdstuk 2.3 wordt dit verder toegelicht.

Hiernaast verdiept de student zich tijdens de lesdagen in beroepsontwikkeling door middel van het aanleren van verpleegtechnische vaardigheden, reflectieve vaardigheden en persoonlijk ontwikkelplan (POP).

Er wordt gewerkt met een digitale leeromgeving genaamd: #Onderwijsonline, hier vindt de student alle informatie, theorie en afspraken. Daarnaast werkt men met teams i.v.m. de corona crisis. Dit

programma bied de mogelijkheid lessen te volgen als dit fysiek niet mogelijk is. Buiten de lesdagen om is interactie met medestudenten en docenten mogelijk.

In hoofdstuk **twee** leest u op welke manier het onderwijs in deze module is opgebouwd. Achtereenvolgens worden de CanMEDSrollen beschreven, het onderwijs en specifiek nog de onderdelen reflectie, studieloopbaanbegeleiding en het POP.

De toetsing en de rol van de werkbegeleider hierbij is beschreven in hoofdstuk **drie**. Een overzicht van alle lessen vindt u in hoofdstuk **vier**, waarna de werkplekopdrachten per lesdag worden toegelicht. Bij de opdrachten zijn handvatten en aanwijzingen te lezen voor de begeleiding van de student. Hoofdstuk **vijf** beschrijft kort de inhoud van het propedeutisch examen, waaronder de verpleegtechnisch vaardigheden. In hoofdstuk **zes** is, voor diegenen onder u die bekend zijn met de begeleidingsmethode van de HBOV HAN, beschreven wat de belangrijkste veranderingen zijn voor deze HBOV deeltijd opleiding. De bijlagen tenslotte vindt u in hoofdstuk **zeven**.

We hopen u te ontmoeten tijdens een van de **werkbegeleidersbijeenkomsten** waar mogelijkheid is voor toelichting, uitwisseling en verdieping van begeleidingsaspecten. Deze vinden voornamelijk digitaal plaats.

Wij zijn uiteraard benieuwd naar uw ervaringen. Na afloop van de module nodigen we u daarom uit deel te nemen aan een digitale enquête, waarin u uw bevindingen en ideeën kunt weergeven.

# 1. Opbouw onderwijs

## 1.1 CanMEDSrollen, competenties en kernbegrippen

De deeltijd opleiding HBO-V is gebaseerd op het opleidingsprofiel 'Bachelor of Nursing 2020' (BN2020); hierin worden 7 verpleegkundige rollen beschreven, de CanMEDS-rollen (Canadian Medical Education Directions for Specialists).



(bron: V&VN 2020 Deel 3 Beroepsprofiel verpleegkundige (BN2020-2015))

In deze module staan de CanMEDS-rol(len) Zorgverlener, Gezondheidsbevorderaar en Organisator centraal. De student werkt hierbij aan de volgende competenties (op laag complex niveau):

### Competentie 1

*De verpleegkundige stelt op basis van klinisch redeneren de behoefte aan verpleegkundige zorg vast op lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal gebied, indiceert en verleent deze zorg in complexe situaties, volgens het verpleegkundig proces, op basis van evidence based practice.*

### Competentie 3

*De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet BIG.*

#### Competentie 10

*De verpleegkundige bevordert de gezondheid van de zorgvrager of groepen zorgvragers door het organiseren en toepassen van passende vormen van preventie die zich ook richten op het bevorderen van het zelfmanagement en het gebruik van eigen netwerk van de patiënt.*

#### Competentie 11

*De verpleegkundige toont leiderschap in het verpleegkundig handelen en in de samenwerking met anderen en weegt de verschillende belangen waarbij het belang van de zorgvrager voorop staat.*

#### Competentie 12

*De verpleegkundige plant en coördineert de zorg rondom de zorgvrager/groep zorgvragers.*

#### Competentie 13

*De verpleegkundige neemt verantwoordelijkheid voor de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen de organisatie.*

Kernbegrippen:	
1	Klinisch redeneren
3	Indiceren van zorg
4	Uitvoeren van zorg
16	Preventiegericht analyseren
17	Gezondheidsgedrag bevorderen
18	Verpleegkundig leiderschap
19	Verpleegkundig ondernemerschap
20	Coördineren van zorg
21	Veiligheid bevorderen

Bovenstaande CanMEDSrol(len), competenties, kernbegrippen en de bijbehorende KVA's (Kennis, Vaardigheden en Attitude aspecten) zijn afkomstig uit het Opleidingsprofiel BN2020<sup>1</sup>.

Zie bijlage 1 voor een uitgebreid overzicht van deze rollen, competenties, kernbegrippen en KVA's.

## 1.2 Onderwijs

Per week is een programma samengesteld (zie hoofdstuk 3), waarbij de zelfstudie, de lesdag en het werkplekleren een samenhangend geheel vormen. Zelfstudie betreft vooral de voorbereiding op de lesdag, waarbij de student literatuur bestudeert, kennisclips bekijkt, op zoek gaat naar informatie op de leerwerkplek enz.. De lesdagen zijn opgebouwd uit responsiecolleges (RC), werkgroep bijeenkomsten (WG), practica (PR), training communicatieve vaardigheden (CV) en reflectie/intervisie bijeenkomsten (RF) en in dien nodig zelfstudie momenten (ZS).

Van de student wordt verwacht dat hij/zij zich goed voorbereidt, zodat er in de lessen voortgebouwd kan worden op reeds aanwezige kennis en de opdrachten input vormen voor de lesinhoud. Met de medestudenten en docenten communiceert de student via het interactieve leerplatform Onderwijs Online.

Zoals eerder beschreven bestaat de module uit drie zogenoemde Eenheden Van Leeruitkomsten (EVL). Een leeruitkomst gaat over de inhoud en het niveau van kennis, vaardigheden en attitude aspecten (KVA's) gebaseerd op de rollen en kernbegrippen van het verpleegkundig beroep.

Van de student wordt verwacht dat:

De student verleent zorg door onder begeleiding een aantal afgebakende verpleegkundige handelingen in laag(midden) complexe zorgsituaties uit te voeren met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving en vanuit een holistisch perspectief. Hierbij houdt de student rekening met het **zelfmanagement** van de individuele zorgvrager (met psychische en sociale problematiek), met als doel het behouden of verbeteren van het dagelijks functioneren in relatie tot gezondheid en ziekte in een laag(midden) complexe situatie.

De Eenheden van leeruitkomsten (EVL) die in deze module aan de orde komen zijn:

### **EVL 1: Verpleegkundige en medische kennis**

Ten behoeve van het klinisch redeneren, het indiceren – en uitvoeren van zorg, toont de student aan kennis te hebben van de voor verpleegkundige noodzakelijke medische basis van anatomie, fysiologie en pathologie. Daarnaast kent de student de achtergrond (het hoe en waarom) van de verschillende verpleegtechnische vaardigheden. Dit alles in relatie tot patiëntproblemen uit de verschillende domeinen (lichamelijk, psychisch, sociaal en functioneel).

### **EVL 2: Preventie gericht analyseren.**

Om gezondheid te kunnen bevorderen heeft de student inzicht in de belemmerende en bevorderende factoren die van invloed zijn op gezondheid en een gezonde leefstijl in laag-midden complexe zorgsituaties. Daarnaast heeft de student inzicht in de verschillende vormen van preventie en het effect van het eigen verpleegkundig gedrag daarbij.

Deze inzichten past de student toe bij het observeren en signaleren van risicofactoren die kunnen leiden tot (potentiele) gezondheidsproblemen. Op basis van verzamelde informatie stelt de student een (potentieel) gezondheidsprobleem vast in samenwerking met de zorgvrager en zoekt hierbij een passende vorm van preventie. De student reflecteert op de eigen ontwikkeling en verpleegkundig gedrag in de rol van gezondheidsbevorderaar.

### **EVL 3: Organiseren van zorg**

De lerende student draagt bij in het **organiseren en uitvoeren van de zorg** rondom de individuele zorgvrager, om deze soepel in samenspraak met de zorgvrager en in onderlinge afstemming tussen de verschillende zorgverleners en zorgorganisaties, volgens zorgplan te laten verlopen. Hierbij toont de student initiatief (**leiderschap**) in het verpleegkundig handelen en in de **samenwerking met anderen**. Daarnaast draagt de student **bij aan het bevorderen** van de **veiligheid** van zorgvragers en medewerkers in laag (midden) complexe situaties. De student kent en heeft zicht op de invloed van de financieel-economische en organisatiebelangen binnen de verschillende contexten van zorg op laag(midden) complex niveau.

De drie verschillende eenheden van leeruitkomsten (EVL) zijn ieder weer gesplitst in verschillende Leeruitkomsten (LUK's). Deze beschrijven weer preciezer aan welke competenties de student tijdens deze module werkt. Hieronder worden per EVL de verschillende LUK's besproken:

## **LUK 1.1 medische en verpleegkundige kennis**

Ten behoeve van het klinisch redeneren, het indiceren – en uitvoeren van zorg, toont de student aan kennis te hebben van:

- 1.1 De student heeft kennis van cellen, weefsels en topografie van het menselijk lichaam. De student heeft kennis van verschillende orgaanstelsels. De student heeft kennis van de orgaanstelsel gerelateerde pathologie.
- 1.2 De student kent relevante verpleegkundige interventies, inclusief hun werking, bijwerkingen en effecten, als parameter voor het verpleegkundig handelen. Daarbij heeft de student kennis van wetgeving, standaarden, modellen en protocollen van gevalideerde zorgverlening achter haar activiteiten en interventies, zoals aangeboden binnen het vaardighedenonderwijs.

## **LUK 2.1 Preventie gericht analyseren**

- Het signaleren van een gezondheidsprobleem: aan de hand van observaties, anamnese en metingen, risicofactoren die kunnen leiden tot (mogelijke) gezondheidsproblemen onderbouwd in kaart brengen.



- Op basis van verzamelde informatie (observaties- anamnese - risicofactoren) en verpleegkundig (klinisch) redeneren een (potentieel) gezondheidsprobleem vaststellen.
- Vaststellen van een passende vorm van preventie die zich ook richt op het bevorderen van zelfmanagement (op basis van EBP)

## LUK 2.2 Analyse van gezondheidsgedrag

- De student reflecteert op diens eigen ontwikkeling en verpleegkundig gedrag in de rol van gezondheidsbevorderaar en formuleert op basis van deze reflectie ontwikkelpunten.

## LUK 3.1 Verpleegkundig leiderschap

- De student draagt bij aan het methodisch bevorderen van de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen laag(midden-)complex niveau.

## LUK 3.2 Verpleegkundig ondernemerschap

- De student levert een bijdrage aan het voeren van regie over het eigen vakgebied binnen laag(midden)complexe situaties.

## LUK 3.3 Coördinatie van zorg

- De student draagt bij aan het organiseren van zorg binnen laagcomplexe praktijksituaties.

## LUK 3.4 Veiligheid:

- De student houdt rekening met de invloed van financieel-economische en organisatiebelangen.

## LUK 3.5 reflectie:

- De student past reflectieve vaardigheden toe en bevordert eigen deskundigheid op laag complex niveau.

## 1.3 Reflectie

Reflectie is in alle modules van de deeltijd HBOV een terugkerend thema. Door een student goed te leren reflecteren wordt er bijdrage geleverd aan het ontwikkelen van een kritische en analytische houding ten aanzien van eigen (verpleegkundig) gedrag, dat van collega's van eigen en andere disciplines.

Uit beschrijvingen in de diverse documenten die weergeven over welke kwaliteiten een HBO-Verpleegkundige dient te beschikken komt het belang van die kritische houding ten aanzien van het professioneel handelen naar voren.

De CanMEDS rol "Reflectieve EBP-professional" en de daarbij behorende competenties beschrijven dat van de HBO-verpleegkundige dan ook een reflectieve houding verwacht wordt. Ook in het NLQF (zie bijlage 6.5) beschrijft men de Leer- en ontwikkelvaardigheden: "de HBO-verpleegkundige ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van eigen (leer)resultaten".

Tijdens het reflectieonderwijs gaan studenten begeleid en onbegeleid (met en zonder tutor) in groepjes aan de slag met zelf ingebrachte casuïstiek en met specifieke reflectiemethoden.

Reflecteren is een belangrijk onderdeel van het werkplekleren. De student reflecteert regelmatig samen met de werkbegeleider over haar functioneren en haar ontwikkeling ten aanzien van de CanMEDS rollen. Het advies in de begeleiding is dan ook om de theorie (voor geschreven studieboeken) die gekoppeld is aan reflectie als uitgangspunt te gebruiken in de begeleiding in de reflectie.

## 1.4 Studieloopbaanbegeleiding (SLB)

Elke student heeft een studieloopbaanbegeleider, hierna SLB-er genoemd. Het is de taak van de SLB-er om studenten bij hun persoonlijke (professionele) ontwikkeling te ondersteunen. De SLB-er volgt de student gedurende haar hele opleiding. Telkens bij de start van een module vindt er op de opleiding een gesprek plaats tussen student en SLB-er.

Deze SLB-er is ook degene die contact onderhoudt met de werkbegeleider van de student en tenminste één maal per jaar een contact moment heeft met de werkplek begeleider en de studenten. Dit kan fysiek op de werkplek plaats vinden of via een online meeting.

## 2 Toetsing Module 2

### 2.1 Toetsen en beoordelen

In deze module wordt met 3 tentamens getoetst in hoeverre de student de competenties, kernbegrippen en bijbehorende KVA's binnen de behandelde CanMEDrollen beheerst:

#### Tentamen 1 Kennistoets:

Schriftelijke toets met twee/meer keuze vragen (juist/onjuist of A,B,C,D)

#### Tentamen 2 Preventie gericht analyseren:

Waardering: functioneren op de werkplek in relatie tot "preventie gericht analyseren".

Beoordeling: verslag "preventie gericht analyseren".

#### Tentamen 3 Zorgorganisatie (veiligheid bevorderen):

Waardering: functioneren op de werkplek in relatie tot het bevorderen van veiligheid

Beoordeling: presentatie binnen schools Zorgorganisatie (veiligheid bevorderen)

De toetsing van reflectie is een onderdeel van de tentamens 2 en 3.

Het onderdeel **Propedeutisch examen** loopt gedurende het hele schooljaar en bestaat uit de volgende onderdelen:

#### Verpleegkundig rekenen (module 1):

Schriftelijke toets waarin de student met de juiste berekening en juiste uitkomst aantoonbaar competent te zijn in het verpleegkundig rekenen.

#### Performancetoets Zorg verlenen:

De performance toets is een onderzoek naar de competenties van de student, zijnde de kennis, het inzicht, de vaardigheden en attitude in samenhang met elkaar, die behoren bij het beroeps-handelen en waarin één of meer beroepstaken een rol spelen. De performancetoets omvat mede de beoordeling van de uitkomsten van dat onderzoek (d.m.v. een reflectiegesprek).

#### Reanimatie/AED

Behalen van het reanimatie-certificaat volgens de Nederlandse Reanimatie Raad.

#### Voortgangstoets

Dit is een schriftelijke toets waarmee de "parate kennis" wordt getoetst van alle studenten verpleegkunde. Per leerjaar ligt de cesuur anders (hogere cesuur in hoger leerjaar).

Als werkbegeleider heeft u een belangrijke rol bij tentamen 2 en tentamen 3. U waardeert het *functioneren* ten aanzien van de beschreven beroepsrollen en competenties van de student op de leerwerk-plek.

Op school ligt het accent op het beoordelen van de manier waarop de student het beroepsmatig handelen ten aanzien van de betreffende beroepsrollen en- competenties schriftelijk *onderbouwt*, wat beoordeeld wordt door de examinator.

In de bijlagen treft u de waarderingsformulieren met instructie aan voor deze twee tentamens. De werkbegeleider waardeert het functioneren in de praktijk met 'voldoende' of 'onvoldoende'.

Tentamen 2 en 3 worden met het cijfer 5.5 of hoger beoordeeld indien beide onderdelen hiervan behaald zijn; dat is het geval als:

- het functioneren in relatie tot de beschreven opdracht op de werkplek is gewaardeerd met een voldoende (onderdeel 1 van het betreffende tentamen)
- een examinator het beroepsproduct theoretisch deel (onderdeel 2 van betreffende tentamen) met een voldoende (het cijfer 5.5 of hoger) beoordeelt.

## **2.2 Inleverdata**

De student is eigenaar van het eigen leerproces en draagt er zorg voor dat de waarderingsformulieren en de verslagen op de aangegeven data zijn geüpload in het eigen portfolio binnen Handin.

De student is op de hoogte van het toetsjaarrooster en de inleverdata welke op onderwijsonline beschikbaar zijn.

## 3 Leerwerkplekopdrachten

### 3.1 Schema lessen

De leerwerkplekopdrachten voor studenten zijn gekoppeld aan de verschillende lessen. De student is verantwoordelijk voor de uitvoering van de opdrachten en zorgt daarbij voor overleg en het maken van afspraken met de werkbegeleider.

In onderstaand schema is te zien welke lessen de student volgt. De lesdagen zijn opgebouwd uit responsiecolleges (RC), werkgroep bijeenkomsten (WG), practica (PR), training communicatieve vaardigheden (CV) en/of reflectie/intervisie bijeenkomsten (RF).

Op onderwijsonline is een volledige beschrijving van de werkplekopdrachten per week. De module start van: 3-2-2022

### 3.2 Leerwerkplekopdrachten per week

Op onderwijs online kan de student zien wat er per week beschreven is en welke opdrachten de student krijgt voor de leerwerkplek. Dit zijn voorbereidingsopdrachten, toepassingsopdrachten, opdrachten gekoppeld aan de tentamens en opdrachten op het gebied van reflectie. De student voert de opdrachten wekelijks uit op de werkplek. Vanuit de opleiding verwacht men dat de student de werkplekbegeleider betreft bij het uitvoeren van deze opdrachten en dat men vanuit de werkplek ruimte creëert dat de opdrachten uit te voeren zijn.

## 4 Module overstijgend: verpleegtechnische vaardigheden

Het beroepsprofiel Bachelor Nursing 2020 beschrijft dat een HBO-verpleegkundige competent dient te zijn ten aanzien van de rol van Zorgverlener, waarbij gesteld is dat de HBO-verpleegkundige de zorgvrager kan ondersteunen bij persoonlijke verzorging en deze waar nodig overnemen, alle voorkomende voorbehouden en risicovolle handelingen kan uitvoeren, met inachtneming van de eigen bevoegdheid en bekwaamheid kan werken volgens standaarden, richtlijnen en protocollen die horen bij de functionele verantwoordelijkheid, en in staat is daar verantwoord van af te wijken als de wensen van de zorgvrager of eigen professionele of morele afwegingen daartoe aanleiding geven.

Voor het uitvoeren van verpleegtechnische vaardigheden (inclusief verpleegkundig rekenen) wordt de student geacht zichzelf te bekwamen (en dus te oefenen) in een groot aantal vaardigheden die ze in veel verpleegsituaties moet kunnen uitvoeren. Het betreft de volgende vaardigheden:

### Verpleegtechnische vaardigheid

Wondzorg	Verzorgen van de rode, gele en zwarte wond Ambulante compressie therapie Zwachteltechnieken
Bewegingsondersteuning	Basistechnieken Tillen en verplaatsen Mobiliseren Houdingen in bed Transfers met tilliften
Voeding	Inbrengen en verwijderen maagsonde Toedienen sondevoeding
Infusie	Assisteren bij inbrengen infuus Klaarmaken en verwisselen infuussysteem Verwijderen perifere canule
Uitscheiding	Stomazorg Aanbrengen condoomkatheter Verzorgen suprapubische katheter Eenmalig katheteriseren

	Blaasspoelen
	Verblijfskatheter
Reanimatie	Uitwendige hartmassage
	Toepassen AED
Klinisch redeneren	Methodisch handelen in acute situaties m.b.v. HAL-pop simulatie

Voor deelname aan de performance toets dient de student te voldoen aan de volgende voorwaarden:

- De Vaardighedenkaart met 8 handtekeningen is uiterlijk 1 week voor de toets ingeleverd en goedgekeurd in DPF bij Harmen Hummel. Vaardighedenkaart propedeuse 2021-2022.pdf
- Voor toekenning van de cijfers dient de student de reanimatietoets gehaald te hebben.
- Het beoordelingsformulier zoals deze wordt gehanteerd tijdens de Performancetoets Zorg verlenen vind je op: Beoordelingsformulier IT1 2021 Deeltijd.docx

## 5 HBO-V volgens de bachelor 2020

Als u bekend bent met de huidige begeleidingsmethodiek van HBO-V studenten van de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen dan zijn u ongetwijfeld verschillen opgevallen. Hieronder vind u een aantal belangrijke aspecten:

1. Het werkplekleren vormt een onlosmakelijk onderdeel van de opleiding HBOV deeltijd, namelijk 20 uur werkend leren per week. Het werkplekleren krijgt vorm door gerichte opdrachten waarbij de student begeleid en gemonitord wordt door de werkbegeleider, een verpleegkundige op bachelor- of masterniveau.  
*NB Hiermee vervalt dus het maken van een BPV (Beroepspraktijkvormingsplan)*
2. De student werkt tijdens het werkplekleren uitsluitend aan de CanMEDS beroepsrollen en competenties die beschreven zijn in, en vallen onder module 2 De organiserende verpleegkundige.  
*NB De student werkt dus niet aan alle CanMEDS beroepsrollen en competenties zoals voorheen aan de beroepsrollen.*
3. Bij de toetsing op HBO-niveau maken we gebruik van NLQF 6. Voor een overzicht van de NLQF6 criteria zie bijlage. De criteria hiervan zijn verwerkt in de waarderingsformulieren werkplekleren.  
*NB De zogenoemde Bachelorcompetenties (Dublin Descriptoren) vervallen hiermee.*
4. De waardering van het functioneren in de praktijk module 2 vindt plaats door de twee tentamens werkplekleren. Er is dus geen tussen- en eindbeoordeling van het totale functioneren van de student. De waardering vindt plaats door de kwalificatie 'voldoende' of 'onvoldoende'.  
*NB Er wordt dus geen cijfer toegekend voor het functioneren in de praktijk. Wel kan in de onderbouwing worden beschreven waar de student in uitmunt en wat aandachtspunten zijn.*
5. De student is eigenaar van haar eigen leerproces. Zo draagt zij zelf zorg voor het uploaden van het waarderingsformulier werkplekleren in haar digitaal portfolio. Verzoek: Onderteken het waarderingsformulier duidelijk leesbaar en zet een paraaf op alle pagina's.  
*NB Het waarderingsformulier werkplekleren wordt dus NIET naar het Praktijkbureau verstuurd door de praktijkopleider.*

## 6 Bijlagen

### 6.1 Bijlage CanMEDSrollen, kernbegrippen en KVA's van deze module

Tabel 1: CanMEDSrol, competenties en kernbegrippen van Module 2

Deze informatie komt uit het opleidingsprofiel BN2020. De competenties staan beschreven op NLQF6 niveau. De kennis, vaardigheden en attitudes zijn aangepast voor de propedeusefase van de opleiding. In deze module staan de CanMEDS-rol(len) Zorgverlener, Gezondheidsbevorderaar en Organisator centraal.

#### CanMEDS rol Zorgverlener

##### Competentie 1

*De verpleegkundige stelt op basis van klinisch redeneren de behoefte aan verpleegkundige zorg vast op lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal gebied, indiceert en verleent deze zorg in complexe situaties, volgens het verpleegkundig proces, op basis van evidence based practice.*

##### Kernbegrip 1: Klinisch redeneren

###### Kennis

- kent de principes van klinisch redeneren, verpleegkundige kennis en (verpleegkundige) classificaties.
- kent onderliggende basisprincipes uit o.a. de anatomie, fysiologie, psychologie, pathologie en farmacologie.
- kent belangrijkste begrippen en theorie omtrent actuele thema's zoals de ouder wordende bevolking, invloed van leefstijl op gezondheid, co- en multimorbiditeit bij zorgvragers, en de inzet van het informele netwerk van zorgvragers.
- kent de theoretische modellen over (gevalideerde) zorgverlening achter haar activiteiten en interventies.
- kent bronnen van het verpleegkundig handelen, actuele richtlijnen en professionele standaarden.
- kent methoden voor risicoinschatting, vroegsignalering, probleemherkenning, interventie en monitoring
- kent uitgangspunten en principes van palliatieve zorg.
- kent/weet de persoonlijke beleving van de zorgvrager ten aanzien van het probleem

###### Vaardigheden

- *kan informatie verzamelen en combineren vanuit diverse bronnen in de verschillende fasen van het verpleegkundig proces.*
- *kan op basis van de verzamelde informatie de verpleegkundige zorgvragen, zorgresultaten en interventies vast stellen.*
- *kan het verloop monitoren en de resultaten evalueren bij zorgproblemen in de vier gebieden van het menselijk functioneren*
- *kan classificaties van verpleegkundige kennis toepassen*

###### Attitude

- *toont verantwoordelijkheid voor het eigen handelen.*
- *houdt in haar handelen rekening met de wensen, behoeften van zorgvragers en diens naaste*
- *ziet de zorgvrager als partner in het vaststellen van zorg.*
- *toont een onderzoekende houding richting zorgvrager bij de analyse van de zorgvragen.*

##### Competentie 3

*De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet BIG.*

### **Kernbegrip 3: Indiceren van zorg**

#### *Kennis*

- kent de zorgvrager, diens naasten en informele netwerk en diens (gediagnosticeerde) zorgvragersproblemen.
- kent de sociale kaart van de zorgvrager en de beschikbare sociale voorzieningen in het toewijzings-gebied.
- kent en hanteert de kernset zorgvragersproblemen.
- kent de factoren die complexe zorg, en begrippen 'case complexity' en 'patiënt complexity' bepalen en beïnvloeden.
- kent de principes van triage.
- kent de deskundigheidsniveaus en functie-inhouden van verpleegkundige en zorgverlenende beroepen.
- kent de expertise en het functioneren van de (toe te wijzen) zorgverleners in het eigen toewijzings-gebied.

#### *Vaardigheden*

- kan op basis van klinisch redeneren de zorgbehoefte inventariseren en kijkt daarbij naar alle aspecten van het menselijk functioneren (lichamelijk, psychische, functioneel en sociaal).
- kan een juiste inschatting maken van de complexiteit van de zorg.
- kan zorg toewijzen en prioriteren op basis van triage en de mate van de complexiteit van zorg aan zorgverleners met het juiste deskundigheidsniveau.
- kan de zorg effectief en efficiënt organiseren, met een eerlijke verdeling van middelen en gericht op een optimale kwaliteit van zorg.
- kan de geïndiceerde zorg op transparante wijze binnen de gebruikelijke rapportagesystemen beschrijven en monitoren.

#### *Attitude*

- toont een onderzoekende, menslievende en vertrouwenwekkende houding in het contact met de zorgvrager en diens informele netwerk.
- heeft oog voor verschillende, soms tegenstrijdige, belangen in relatie tot (beperkte) financiële kaders en de impact hiervan op de te verlenen zorg en de zorgvrager.

### **Kernbegrip 4: Uitvoeren van zorg**

#### *Kennis*

- kent relevante verpleegkundige interventies, inclusief hun werking, bijwerkingen en effecten, als parameter voor het verpleegkundig handelen.
- kent de theoretische modellen van gevalideerde zorgverlening achter haar activiteiten en interventies.

#### *Vaardigheden*

- kan de zorgvrager ondersteunen bij persoonlijke verzorging en deze waar nodig overnemen.
- kan alle voorkomende voorbehouden en risicovolle handelingen uitvoeren, met inachtneming van de eigen bevoegdheid en bekwaamheid.
- kan werken volgens standaarden, richtlijnen en protocollen die horen bij de functionele verantwoordelijkheid, en is in staat daar verantwoord van af te wijken als de wensen van de zorgvrager of eigen professionele of morele afwegingen daartoe aanleiding geven.

#### *Attitude*

- toont zich verantwoordelijk in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid
- stimuleert waar mogelijk de zelfredzaamheid van de zorgvrager.
- is opmerkzaam en neemt verantwoordelijkheid voor het overnemen van zorg daar waar dit vanuit kwetsbaarheid van de zorgvrager gevraagd wordt.
- neemt beslissingen die de (uitvoer van) zorg van de zorgvrager aangaan volgens de principes van informed consent.
- respecteert de zorgvrager als persoon en verleent zorg in een samenhangend perspectief van wonen, welzijn, zorg en zingeving voor de zorgvrager als persoon.



### **Competentie 10**

*De verpleegkundige bevordert de gezondheid van de zorgvrager of groepen zorgvragers door het organiseren en toepassen van passende vormen van preventie die zich ook richten op het bevorderen van het zelfmanagement en het gebruik van eigen netwerk van de patiënt.*

### **Kernbegrip 16: Preventiegericht analyseren**

#### *Kennis:*

- *kent epidemiologische theorie over relevante gezondheidsproblemen en het daaraan ten grondslag liggende gedrag van zorgvragers.*
- *kent methodieken gericht op de analyse van gezondheidsproblemen en de daarmee samenhangende leefstijl.*
- *kent de relatie tussen leefstijl en gezondheidsproblematiek*

#### *Vaardigheden:*

- *kan gegevens verzamelen in brede context, gericht op vroegsignalering en risicobeoordeling, en screenings methoden uitvoeren en beoordelen.*
- *kan methodisch personen en groepen opsporen bij wie leefstijl een risico vormt voor de gezondheid en maatschappelijke participatie.*
- *kan het gedrag analyseren dat ten grondslag licht aan een risicovolle leefstijl methodisch aan de hand van gangbare modellen uit de gezondheidsbevordering en preventie en bewaakt daarbij de coördinatie en continuïteit.*

#### *Attitude:*

- *houdt rekening met persoonlijke factoren, wensen en behoeften van groepen mensen, zorgvragers en diens naasten.*
- *is inlevend en geïnteresseerd in de zorgvrager en naasten en hun opvattingen over gezondheid en ziekte.*

### **Kernbegrip 17: Gezond gedrag bevorderen**

#### *Kennis:*

- *kent manieren waarop gezond gedrag gestimuleerd kan worden.*
- *kent diversiteit in culturen en cultuurgebonden opvattingen van gezondheid en cultuurgebonden gezondheidsproblemen.*
- *kent de principes van integraal gezondheidsbeleid.*
- *kent manieren van leefstijlbegeleiding, gedragsbeïnvloeding en de fasen van gedragsverandering.*
- *kent methodieken voor preventie en gezondheidsvoorlichting, gezondheids- en gedragsdeterminanten en factoren die van invloed zijn op de gezondheidssituatie en de maatschappelijke participatie van (kwetsbare) doelgroepen.*

#### *Vaardigheden:*

- *kan interventies uitvoeren inzake individuele en collectieve preventie en gezondheidsvoorlichting.*
- *kan methodisch gezondheidsbevorderende interventies ontwikkelen, uitvoeren en evalueren.*
- *kan geschikte en onderbouwde leefstijlinterventies selecteren voor het versterken van gezondheid kennis en vaardigheden uit databases*
- *kan ondersteuning bieden bij het nemen van besluiten die tot gezondheidsbevorderend gedrag leiden.*
- *kan zorgvrager ondersteunen bij gedragsverandering met behulp van individuele en groepsgerichte voorlichtings-, gespreks- en begeleidingsmethoden*
- *kan wijkgerichte, gezondheidsbevordering toepassen (community benadering, bemoeizorg).*

*Attitude:*

- benadert de zorgvrager en/of zorgvragersgroep als gelijkwaardige samenwerkingspartner bij het ontwikkelen en/of toepassen van de interventies.
- respecteert de autonomie en zelfbeschikking van zorgvragers en diens informele netwerk daar waar het gaat om het maken van keuzes in hun gedrag in relatie tot zijn gezondheid.
- werkt outreachend en probeert in zorgwekkende situaties kwetsbare zorgvragers te overtuigen of te adviseren om zorg te accepteren.
- toont respect voor de eigen opvattingen over gezondheid en ziekte van de doelgroep.

## CanMEDS rol Organisator

### **Competentie 11**

De verpleegkundige toont leiderschap in het verpleegkundig handelen en in de samenwerking met anderen en weegt de verschillende belangen waarbij het belang van de zorgvrager voorop staat

### **Competentie 12**

De verpleegkundige plant en coördineert de zorg rondom de zorgvrager/groep zorgvragers

### **Competentie 13**

De verpleegkundige neemt verantwoordelijkheid voor de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen de organisatie.

## **Kernbegrip 18: Verpleegkundig leiderschap**

*Kennis:*

- Kent de kenmerken van professioneel en persoonlijk leiderschap in relatie tot het verpleegkundig beroep.

*Vaardigheden:*

- Kan in samenwerkingsrelaties bij de uitvoering van de zorg in laag (midden) complexe situaties de eigenheid van het verpleegkundig beroep bewaken.
- Kan op basis van deskundigheid de eigen bevoegdheid en bekwaamheid benoemen bij de uitvoering van verpleegkundige zorgverlening op laag(midden)complex niveau

*Attitude:*

- Toont zich verantwoordelijk om de standaard van het verpleegkundig beroep hoog te houden
- Komt daar waar nodig op voor de zorgvrager en diens informele netwerk

## **Kernbegrip 19: Verpleegkundig ondernemerschap**

*Kennis:*

- Kent en begrijpt de financiële economische en bedrijfsmatige belangen van zorgorganisaties
- Kent verschillende organisatievormen

*Vaardigheden:*

- Kan op verantwoorde wijze (met oog voor economische en bedrijfsmatige belangen) met materialen en middelen omgaan bij de uitvoering van zorg op laag (midden)complex niveau.

*Attitude:*

- Toont zich mede verantwoordelijk voor het betaalbaar houden van de gezondheidszorg en handelt daarnaar.
- toont een positieve en pro-actieve houding in het behartigen van organisatiebelangen zonder het perspectief van de zorgvrager uit het oog te verliezen.
- toont organisatiesensitiviteit

## **Kernbegrip 20: Coördinatie van zorg**

### *Kennis:*

- kent in het kader van zorg voor de individuele zorgvrager de verschillende mogelijkheden om de zorg rondom de zorgvrager te organiseren(microniveau).
- kent de organisatie en de bekostiging van de gezondheidszorg op micro- en meso niveau.

### *Vaardigheden:*

- kan de inzet van formele en informele ondersteuning, voor de individuele zorgvrager organiseren op laag(midden)complex niveau.
- stelt het belang van de zorgvrager centraal en heeft oog voor de verschillende belangen van betrokkenen.
- toont een proactieve houding in het streven naar continuïteit van zorg.

## **Kernbegrip 21: Veiligheid bevorderen**


### *Kennis:*

- kent veiligheidsbeleid in de eigen organisatie en wet- en regelgeving omtrent veiligheid van medewerkers en zorgvragers.
- kent de (somatische, psychische, sociale en contextuele) factoren die van invloed zijn op de veiligheid van zorgvragers en medewerkers
- kent en overziet de consequenties van het eigen handelen in relatie tot het ontstaan van onveilige situaties.

### *Vaardigheden:*

- Werkt in de dagelijkse praktijk volgens de normen van veiligheidsbeleid.
- kan omgaan met emoties van zorgvragers en heeft zicht op eigen mogelijkheden en beperkingen en handelt daarnaar.
- kan (bijna) incidenten herkennen en adequaat reageren om schade voor de zorgvrager te beperken. Is zich hierbij bewust van eigen mogelijkheden en beperkingen en handelt daarnaar.
- kan werken volgens de richtlijnen van het veiligheidsbeleid en infectiepreventie, privacy, ergonomie, economie en ecologie in de eigen organisatie.
- toont initiatief en verantwoordelijkheid voor het oplossen van knelpunten in het werk- en therapeutisch klimaat die tot onveiligheid leiden.
- is zich bewust van het eigen voorbeeldgedrag inzake het hanteren van veiligheidsnormen

## 6.2 Bijlage Waarderingsformulier - Tentamen 2 preventie gericht analyseren (Svp het formulier van de student gebruiken)

<b>WAARDERINGSFORMULIER</b>	
Module: Tentamen: PA-UV	De Organiserende Verpleegkundige Preventie gericht analyseren
	
<b>Naam student</b>	
<b>Studentnummer</b>	
<b>Werkplek</b> (naam organisatie en afdeling):	
<b>Datum</b>	
<b>Naam werkbegeleider</b>	
<b>Waardering</b> Waardering van het totaalbeeld van het functioneren van de student op NLQF 6, niveau 1 beginnend (propedeuse), in relatie tot het tentamen Preventiegericht Analyseren.  <p style="text-align: center;"><b>voldoende / niet voldoende</b> (doorhalen wat niet van toepassing is)</p>	<b>Handtekening werkbegeleider</b>   NB: Met het ondertekenen van deze waardering verklaart de werkbegeleider een HBO-V diploma te hebben behaald

### Handleiding voor het invullen van het waarderingsformulier

**De waardering vindt plaats door onderstaande stappen te doorlopen:**

1. Per criterium wordt een waardering toegelicht.  
Deze waardering is gestoeld op het totaalbeeld inzake het functioneren van de student met betrekking tot het criterium.
2. De waardering van het totaalbeeld van het functioneren van de student op de werkplek in relatie tot het tentamen wordt uitgedrukt in 'voldoende' of 'niet voldoende'.

### Opdracht

De student brengt gezondheidsrisico's in kaart bij een zorgvrager (laagcomplex) en beargumenteert dit op basis van EBP en epidemiologische uitgangspunten passend bij de doelgroep. De student gebruikt hierbij passende observatie technieken en meetinstrumenten.

Stelt op basis van verzamelde subjectieve en objectieve informatie een verpleegkundige diagnose(PES) gericht op een potentieel gezondheidsprobleem. In samen werking met zorgvrager komen passende preventieve interventie(s) tot stand (onderbouwd op basis van EBP).

De student beoogt daarbij het bevorderen van zelfmanagement. Tijdens het gehele proces reflecteert de verpleegkundig op haar gedrag in de rol van gezondheidsbevorderaar en benoemt hierbij ontwikkelpunten.

<b>De student:</b>  Heeft zich verdiept in epidemiologische factoren die van invloed zijn op de gezondheid van een groep zorgvragers.  <b>Richtinggevend:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verdiept zich in de doelgroep en mogelijke gerelateerde gezondheidsproblemen.</li> <li>• Is op de hoogte van meetinstrumenten die gebruikt worden om gezondheidsrisico's in kaart te brengen en kan deze adequaat hanteren.</li> </ul>	<b>Toelichting</b>
---	--------------------


<p><b>De student:</b></p> <p>Kiest een zorgvrager waarbij sprake is van risico op een gezondheidsprobleem en waarbij preventie van dit gezondheidsprobleem mogelijk is.</p> <p><b>Richtinggevend:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De problematiek van de zorgvrager voldoet aan de eisen van een laagcomplexe situatie (HAN, 2014, complexiteit praktijksituaties).</li> <li>• Kan de keuze onderbouwen vanuit observaties en/of meetinstrumenten en kennis met betrekking tot de zorgvrager populatie.</li> </ul>	
<p><b>De student:</b></p> <p>Bespreekt met de zorgvrager het risico op het gezondheidsprobleem en laat klinisch redeneren zien (PES).</p> <p><b>Richtinggevend:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bepaalt met de zorgvrager welke factoren het risico op gezondheidsproblemen beïnvloeden.</li> <li>• Bespreekt samen met de zorgvrager en/of naasten doelen en maakt daarbij onderbouwde keuzes.</li> <li>• Komt samen met de zorgvrager tot een keuze van interventies gericht op preventie.</li> </ul>	<p><b>Toelichting</b></p>
<p><b>De student:</b></p> <p>Stelt samen met de individuele zorgvrager en/of naasten interventies vast waarmee het risico op gezondheidsproblemen wordt voorkomen of de gezondheid waar mogelijk stabiliseert.</p> <p><b>Richtinggevend:</b></p> <p>De student:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• laat de zorgvrager of diens naasten zoveel als mogelijk de eigen regie voeren door het stimuleren van zelfmanagement;</li> <li>• past passende gespreksvoering toe waarbij centraal staat: vragen stellen, informatie geven, (helpend) luisteren, omgaan met weerstand en gezamenlijke besluitvorming.</li> </ul>	<p><b>Toelichting</b></p>
<p><b>De student:</b></p> <p>Reflecteert en stelt zich lerend op.</p> <p><b>Richtinggevend:</b></p> <p>De student:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• neemt initiatief;</li> <li>• verwoordt leerdoelen;</li> </ul>	

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• vraagt om feedback en staat hiervoor open;</li><li>• benoemt de sterke- en verbeterpunten van haar functioneren in de rol van zorgverlener en samenwerkingspartner.</li></ul> |  |
|---|--|

<b>Feedback / Feedforward</b>	

### 6.3 Bijlage Waarderingsformulier - Tentamen 3 Zorgorganisatie (Veiligheid bevorderen)

(svp exemplaar van de student gebruiken).

<b>WAARDERINGSFORMULIER</b>		 HAN UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES
Module:	De Organiserende Verpleegkundige	
Tentamen: VB-OV	Veiligheid Bevorderen	
<b>Naam student</b>		
<b>Studentnummer</b>		
<b>Werkplek</b> (naam organisatie en afdeling):		
<b>Datum</b>		
<b>Naam werkbegeleider</b>		
<b>Waardering</b> Waardering van het totaalbeeld van het functioneren van de student op NLQF 6, niveau 1 beginnend (propedeuse), in relatie tot het tentamen Preventiegericht Analyseren.  <b>voldoende / niet voldoende</b> (doorhalen wat niet van toepassing is)	<b>Handtekening werkbegeleider</b>  NB: Met het ondertekenen van deze waardering verklaart de werkbegeleider een HBO-V diploma te hebben behaald	

<b>Handleiding voor het invullen van het waarderingsformulier</b>
<p><b>De waardering vindt plaats door onderstaande stappen te doorlopen:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>3. Per <u>criterium</u> wordt een waardering toegelicht. Deze waardering is gestoeld op het <u>totaalbeeld</u> inzake het functioneren van de student met betrekking tot het criterium.</li><li>4. De waardering van het totaalbeeld van het functioneren van de student op de werkplek in relatie tot het tentamen wordt uitgedrukt in 'voldoende' of 'niet voldoende'.</li></ol> <p><b>Waardering van het totaalbeeld van het functioneren van de student in relatie tot het deeltentamen Zorgorganisatie (veiligheid bevorderen).</b></p> <p><b>Niveau: NLQF niveau 6, niveau 1 beginnend, hoofdfasebekwaam (HAN,2015) laag-complexe praktijksituaties</b></p> <p><b>Canmeds rollen: Organisator</b></p>

**Competenties:** De student toont aan in laagcomplexere zorgsituaties in staat te zijn tot onderstaand beroepsgebruik.

- de verpleegkundige toont leiderschap in het verpleegkundig handelen en in de samenwerking met anderen en weegt de verschillende belangen waarbij het belang van de zorgvrager voorop staat.
- de verpleegkundige plant en coördineert de zorg rondom de zorgvrager/groep zorgvragers.
- de verpleegkundige neemt verantwoordelijkheid voor de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen de organisatie.

**Kernbegrippen (toegepast in situaties op laag complex niveau):**

- Verpleegkundig leiderschap
- Coördinatie van zorg
- Veiligheid bevorderen
- Verpleegkundig ondernemerschap

Eenheid van Leeruitkomsten: Organiseren van zorg

Bij het organiseren van de zorg toont de student aan bij te dragen aan kwaliteit van zorg door het op de werkplek methodisch bevorderen van veiligheid van zorgvrager (en naasten) en medewerkers. Hierbij toont de student initiatief en houdt rekening met de invloed van financieel-economische en organisatiebelangen. De student toont zich door middel van reflectie voortdurend kritisch op eigen handelen in de rol van organiserende verpleegkundige.

**Opdracht**

**Opdracht**

De student verdiept zich in het veiligheidsmanagementsysteem van de organisatie voor zover relevant voor de werkplek en maakt een onveilige situatie op de werkplek voor de zorgvrager, zichzelf en/of collega's bespreekbaar. De student reflecteert op de rol als zorgorganisator m.b.t. het bevorderen van veiligheid.

**De student:**

Houdt tijdens de uitvoering van zorg rekening met de eigen veiligheid, die van collega's en de

**Toelichting**



<p>veiligheid van de zorgvragers op laag-complex niveau.</p> <p><b>Richtinggevend:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laat in de dagelijkse praktijk zien kennis te hebben van het veiligheidsbeleid (VMS) van de werkplek en handelt hiernaar.</li> </ul>	
<p><b>De student:</b></p> <p>Toont initiatief en verantwoordelijkheid voor het signaleren van onveilige situaties op de werkplek.</p> <p><b>Richtinggevend:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stelt het belang van de zorgvrager en/of de medewerker hierbij centraal.</li> </ul>	<p><b>Toelichting</b></p>
<p><b>De student:</b></p> <p>Maakt een situatie die tot onveiligheid leidt of kan leiden (laag-complex), bespreekbaar met collega's en eventuele andere betrokkenen.</p> <p><b>Richtinggevend:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan hierbij een eigen mening naar voren brengen en onderbouwt deze met inhoudelijke argumenten.</li> </ul>	<p><b>Toelichting</b></p>
<p><b>De student:</b></p>	<p><b>Toelichting</b></p>

<p>Reflecteert op eigen handelen met betrekking tot het bijdragen aan het bevorderen van veiligheid van zorgvragers en medewerkers</p> <p><b>Richtinggevend:</b></p> <p>De student:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• neemt initiatief;</li> <li>• stelt zichzelf vragen en neemt verantwoordelijkheid voor eigen handelen;</li> <li>• vraagt om feedback en staat hiervoor open;</li> <li>• maakt gebruik van de verworven kennis, stelt leemtes in de kennis vast en vult ontbrekende kennis aan;</li> <li>• verwoordt leer en ontwikkeldoelen.</li> </ul>	
<b>Feedback / Feedforward</b>	

## 6.4p Bijlage: Complexiteit van praktijksituaties

*Curriculum Commissie HBO-Verpleegkunde, februari 2014*

### Complexiteit

Voor het inschatten van de mate van de complexiteit van een verpleegkundige praktijksituatie is geen absoluut instrument voor handen. Maar bij het in kaart brengen van leermogelijkheden en leersituaties is de complexiteit van de praktijksituatie een van de bepalende factoren. Daarom is er een instrument ontwikkeld dat een typering en operationalisering geeft van de complexiteit van de praktijksituaties en in alle sectoren gebruikt kan worden.

Het instrument kent 17 variabelen waarop gescoord wordt. De variabelen zijn verdeeld in 3 categorieën: zorgvrager (9), zorgverlening (5) en context (3). Er is geen algoritme in de zin van “als 4 of meer variabelen hoog complex scoren dan wordt de praktijksituatie als complex beoordeeld”. Het kan zo zijn dat, ook als slechts 1 variabele “hoog”

scoort, de situatie als geheel als hoog-complex wordt beoordeeld; omgekeerd betekent dat, als bijvoorbeeld bijna alle variabelen “laag” en “midden” scoren, de situatie als geheel toch als hoog-complex kan worden beoordeeld.

De score en het belang van de variabelen kunnen per verpleegkundige setting, Algemene-, Geeste-lijke-, en Maatschappelijke gezondheidszorg (AGZ, GGZ, MGZ ), verschillen.

### Doel van het instrument

Met behulp van het instrument “Complexiteit van praktijksituaties” kan een inschatting gemaakt worden van de mate van complexiteit. Het instrument is, te gebruiken door de student, de stageverle-nende organisatie/leerwerkplek én de opleiding.

Variabelen die de complexiteit van de situatie en handelen duiden	Laag	Midden	Hoog
<b>ZORGVRAGER</b>			
<b>Stabiliteit en voorspelbaarheid van de gezondheidstoestand en gedrag</b>	Gezondheidstoestand en gedrag wisselen nauwelijks en zijn voorspelbaar en/of Geen dagelijkse herziening van planning zorg	Gezondheidstoestand en gedrag zijn redelijk voorspelbaar en/of Maximaal twee keer per dag is herziening van de (aspecten van) planning van zorg nodig	Gezondheidstoestand en gedrag zijn sterk wisselend en onvoorspelbaar en/of Herziening van de planning van zorg kan op elk moment noodzakelijk zijn, maar is in tijdstip en frequentie niet voorspelbaar
<b>Risicovolle situaties</b>	De kans op risicovolle situaties is gering	De kans op risicovolle situaties is aanwezig, maar niet zo groot	Risicovolle situaties zullen zich zeker voordoen
<b>Gevolgen van de behandeling*</b> *daarmee wordt ook onderzoek bedoeld	De gevolgen van de behandeling zijn niet of nauwelijks belastend voor de zorgvrager	De gevolgen van de behandeling zijn belastend maar beheersbaar	De gevolgen van de behandeling zijn voor de zorgvrager ingrijpend, mutilerend en/of belastend
<b>Invloed van andere stoornissen, beperkingen of handicaps</b>	Er zijn 1 of 2 stoornissen, beperkingen of handicaps, die elkaar niet of nauwelijks beïnvloeden	Er is sprake van maximaal twee stoornissen, beperkingen of handicaps, die elkaar duidelijk kunnen beïnvloeden	Er is sprake van 3 of meer stoornissen, beperkingen of handicaps, die elkaar sterk beïnvloeden
<b>Communicatie mogelijkheden</b>	Zorgvrager communiceert adequaat	Communicatie wordt bemoeilijkt door gezondheidsproblematiek van de zorgvrager	Zorgvrager is door gezondheidsproblematiek niet of nauwelijks in staat tot communicatie
<b>Inzicht in de eigen gezondheidstoestand</b> (kritisch bewustzijn van de gezondheidssituatie, anticiperen en/of reageren op veranderingen in gezondheidstoestand)	De zorgvrager heeft voldoende inzicht in de eigen gezondheidstoestand; kan veranderingen signaleren en hierop anticiperen en/of adequaat reageren	De zorgvrager kan veranderingen zelf signaleren, maar is onvoldoende in staat om hierop te anticiperen en/of adequaat te reageren	De zorgvrager kan veranderingen zelf in het geheel niet signaleren; (voortdurend verscherpt toezicht is vereist )
<b>De motivatie van de</b>	De zorgvrager is gemotiveerd om de be-	De motivatie wordt door ambivalentie bv. angst	De zorgvrager is voortdurend niet of nauwelijks

<b>zorgvrager</b>	handeling te volgen.	en/of onzekerheid beïnvloed	te motiveren tot het volgen van een behandeling
<b>Vermogen tot zelfmanagement</b>	De zorgvrager is in staat tot zelfmanagement	De zorgvrager is gedeeltelijk in staat tot zelfmanagement maar heeft ondersteuning	De zorgvrager is niet in staat tot zelfmanagement
<b>De emotionele beleving van eigen situatie</b>	De zorgvrager heeft de situatie geaccepteerd	De zorgvrager kan redelijk met de situatie omgaan	De situatie verloopt voor de zorgvrager heel moeizaam, sterke emotionele beleving en moeilijke acceptatie

ZORGVERLENING			
<b>Handelen naar richtlijnen en protocollen</b>	In alle situaties kan worden volstaan met richtlijnen en protocollen	In een aantal situaties kan niet volstaan worden met richtlijnen en protocollen	In veel situaties kan niet volstaan worden met richtlijnen en protocollen
<b>De mate van inzet van instrumenteel- technische handelingen</b>	Er worden bij de zorgvrager weinig tot geen instrumenteel- technische handelingen uitgevoerd	Er worden bij de zorgvrager eenvoudige, bekende en veelvoorkomende instrumenteel- technische handelingen uitgevoerd	Er worden bij de zorgvrager veel, specifieke en/of niet veelvoorkomende instrumenteel- technische handelingen uitgevoerd
<b>Het aantal disciplines dat bij de zorgverlening betrokken is</b>	De zorgverlening kan toe met samenwerking met de op de afdeling gebruikelijke disciplines	Samenwerking met de standaard disciplines volstaat niet altijd	Structureel moet met meer dan de standaard disciplines samengewerkt worden
<b>Acute intensieve zorg / begeleiding</b>	De zorgverlening biedt geen acute intensieve zorg / begeleiding	De zorgverlening biedt meermaals per dag acute intensieve zorg / begeleiding	De zorgverlening biedt min of meer voortdurend acute intensieve zorg / begeleiding
<b>Begeleiding* mantel- en familiezorg**</b> *onder begeleiding wordt ook verstaan afstemming en samenwerking **kan ook de naaste(n) betreffen	De mantel- en familiezorg heeft nauwelijks of geen begeleiding	Mantel- en familiezorg heeft regelmatig en/of veel begeleiding	Mantel- en familiezorg heeft voortdurend begeleiding
CONTEXT RONDOM DE ZORGVRAGER/BETROKKENE			
<b>De beschikbaarheid van mantel- en familiezorg</b>	Mantel- en familiezorg is volledig beschikbaar	Mantel- en familiezorg is op gezette tijden aanwezig	Er is geen mantel- en familiezorg
<b>De mate waarin de zorgvrager zich veilig en vertrouwd voelt in de verblijfsomgeving (verblijfsituatie)</b>	Er is sprake van een omgeving (verblijfsituatie) waarin de zorgvrager zich veilig en vertrouwd voelt	Er is sprake van een omgeving (verblijfsituatie) waarin de zorgvrager zich redelijk veilig en vertrouwd voelt	Er is sprake van of er dreigt een gedwongen opname waarin de zorgvrager zich niet veilig en vertrouwd voelt
<b>Stabiliteit en voorspelbaarheid</b>	Context wisselt nauwelijks en/of is voorspelbaar	Context wisselt maar is redelijk voorspelbaar	De context is sterk wisselend en onvoorspelbaar

## 6.5 Bijlage NLQF6 Competenties



Niveau 6			
NLQF		EQF	
Context	<ul style="list-style-type: none"> <li>Een onbekende, wisselende leef- en werkomgeving, ook internationaal.</li> </ul>		
Kennis	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bezit ruime, verdiepte of gespecialiseerde kennis van een beroep en kennisdomein en breed wetenschapsgebied.</li> <li>Bezit brede, geïntegreerde kennis en begrip van de omvang, de belangrijkste gebieden en grenzen van een beroep, kennisdomein en breed wetenschapsgebied.</li> <li>Bezit kennis en begrip van enkele belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep of kennisdomein en breed wetenschapsgebied.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gevorderde kennis van een werk- of studiegebied, die een kritisch inzicht in theorieën en beginselen impliceert.</li> </ul>	Kennis
Vaardigheden:		<ul style="list-style-type: none"> <li>Gevorderde vaardigheden, waarbij blijkt wordt gegeven van absoluut vakmanschap en innovatief vermogen om complexe en onvoorspelbare problemen in een gespecialiseerd werk- of studiegebied op te lossend.</li> </ul>	Vaardigheden
Toepassen van kennis	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reproduceert en analyseert de kennis en past deze toe, ook in andere contexten zodanig dat dit een professionele en wetenschappelijke benadering in beroep en kennisdomein laat zien.</li> <li>Past complexe gespecialiseerde vaardigheden toe op de uitkomsten van onderzoek.</li> <li>Brengt met begeleiding op basis van methodologische kennis een praktijkgericht of fundamenteel onderzoek tot een goed einde.</li> <li>Stelt argumentaties op en verdiept die. Evalueert en combineert kennis en inzichten uit een specifiek domein kritisch.</li> <li>Signaleert beperkingen van bestaande kennis in de beroepspraktijk en in het kennisdomein en onderneemt actie.</li> <li>Analyseert complexe beroeps- en wetenschappelijke taken en voert deze uit.</li> </ul>		
Probleemoplossende vaardigheden	<ul style="list-style-type: none"> <li>Onderkent en analyseert complexe problemen in de beroepspraktijk en in het kennisdomein en lost deze op tactische, strategische en creatieve wijze op door gegevens te identificeren en te gebruiken.</li> </ul>		