

Instituut Verpleegkundige Studies HBO- Verpleegkunde Deeltijd

Werkbegeleidershandleiding Module Gezondheid bevorderen

Auteurs	: Marjo Onderwater en Sonja Landman
Versie	: 3.0
Opleiding	: HBO-V Deeltijd
Studiejaar	: 2022-2023
Module	: Gezondheid bevorderen

Voorwoord

Voor u ligt de werkbegeleidershandleiding van module Gezondheid bevorderen van de deeltijdopleiding HBO-Verpleegkunde, voorheen Module 6. Om de flexibilisering qua volgorde van het volgen van de modules te vergroten is de nummering komen te vervallen. In deze handleiding vindt u een korte inleiding van de module, informatie over de toetsing van de module, zodat u als werkbegeleider goed op de hoogte bent van wat een student geacht wordt te leren op de werkplek. Wanneer u eerder ook werkbegeleider was van een student in deze module is het goed om te weten dat in studiejaar 2022-2023 de toetsing ingrijpend is gewijzigd ten opzichte van eerdere studiejaar.

Gezondheid bevorderen

Deze module staat in het teken van preventie en gezondheidsbevordering.

In deze module gaat de student samen met de zorgvrager(s) en (diens naasten en/of familie) het zelfmanagement en de maatschappelijke participatie versterken, met als doel een zo groot mogelijke autonomie in het dagelijks functioneren. Bij het verlenen van zorg is hij/zij¹ invoelend en respectvol en houdt rekening met persoonlijke eigenschappen en verschillende achtergronden (ethische, culturele, levensbeschouwelijke).

Zij stimuleert de zorgvrager(s) zo mogelijk tot een gezondere leefstijl en past verschillende vormen van preventie toe. Zij past principes van zelfmanagement, coping stijlen en systeembenaderingen toe, met respect voor de keuzes van de zorgvrager.

Zij werkt samen (multidisciplinair) en fungeert als aanspreekpunt, adviseur en vraagbaak voor de zorgvrager en het sociaal netwerk. Zij gaat moeilijke situaties als weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen aan en is zich bewust van haar eigen verbale en non-verbale uitingen. Waar nodig gebruikt zij informatie- en communicatie technologie (ICT) en eHealth in haar professionele en persoonlijke communicatie.

Vanuit epidemiologisch oogpunt verzamelt en beoordeelt zij gegevens over relevante gezondheidsproblemen gericht op vroegsignalering en risicobeoordeling. Groepen bij wie leefstijl een risico vormt voor de gezondheid en maatschappelijke participatie spoort zij op. Zij stimuleert gezond gedrag en gebruikt onderbouwde leefstijlinterventies voor het versterken van gezondheid. Zij geeft voorlichting binnen een wijk of community (bemoeizorg). In zorgwekkende situaties werkt zij outreachend en probeert kwetsbare zorgvragers te adviseren of te overtuigen om zorg te accepteren.

Binnen deze module werken studenten daarnaast aan hun professionele ontwikkeling middels zelfreflectie en (peer)feedback. Zij maken een professioneel portret, waarbij alle pixels die zij verzamelen gedurende de opleiding uiteindelijk leiden tot een helder portret waarin de ontwikkeling tot HBO Verpleegkundige zichtbaar(der) wordt.

Wij hopen als planningsgroep dat deze werkbegeleidershandleiding voldoende 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 de planningsgroepleden via mailadres: m6deeltijd.hbov@han.nl

Marjo Onderwater

Sonja Landman

© Alle rechten zijn voorbehouden aan de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen. Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enigerlei vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen, of enig andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming.

¹ Om de leesbaarheid te verhogen wordt vanaf hier 'zij' gebruikt waar 'hij of zij' gelezen kan worden.

Inhoudsopgave

VOORWOORD 2

1.	Inleiding	4
1.1	INLEIDING	4
1.2	CANMEDSROLLEN, COMPETENTIES EN KERNBEGRIPPEN	5
1.3	OPBOUW VAN DE MODULE	6
2.	Toetsing	7
2.1	TOETSEN EN BEOORDELEN	7
3.	Leerwerkplekopdrachten	9
4.	Opdrachtoomschrijvingen en Waarderingsformulieren	10
4.1	TENTAMEN 1 SAMENWERKEN AAN GEZONDHEIDSBEVORDERING	10
4.3	TENTAMEN 3 PREVENTIEVE INTERVENTIE	20
	PROFESSIONEEL PORTRET	25
5.	Beroepsontwikkeling	28
5.1	Beroepsontwikkeling	28
5.2	VERPLEEGTECHNISCHE VAARDIGHEDEN	28
5.3	REFLECTIE	28
5.4	STUDIELOOPBAANBEGELEIDING	29
6.	Veranderingen HBO-V	30
7.	Bijlagen	31
BIJLAGE	CANMEDSROLLEN, KERNBEGRIPPEN EN KVA`S VAN DEZE MODULE	31
BIJLAGE	NLQF6 COMPETENTIES	35
BIJLAGE	COMPLEXITEIT VAN PRAKTIJKSITUATIES	36
BIJLAGE	ASE MODEL	39
BIJLAGE	LaLONDE MODEL	40
BIJLAGE	GOEDE COMMUNICATIE	41

© Alle rechten zijn voorbehouden aan de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen. Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enigerlei vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen, of enig andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming.

1. Inleiding

1.1 Inleiding

In deze werkbegeleidershandleiding leest u aanvullende informatie over 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 vijftien lesdagen gepland zijn. Per week is sprake van de volgende studiebelasting voor de student:

- 12 uur zelfstudie
- 20 uur werkplekieren
- 8 lesuren

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 én van het dienstverband van een student kunnen weken er wisselend uitzien qua belasting.

Theorie en praktijkleren zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden in de deeltijdopleiding. De opdrachten die de student mee krijgt voor op de leerwerkplek zijn gekoppeld aan de zelfstudieopdrachten en de lesdagen. Zowel de voorbereidingsopdrachten als de toepassingsopdrachten zijn essentieel om de lesdagen te kunnen volgen en omgekeerd. Er wordt gewerkt met een digitale leeromgeving, waar studenten per week de voorbereiding kunnen vinden. De Coronapandemie heeft ons de mogelijkheid van Teams geboden. Via teams kunnen docenten en studenten nu ook buiten de lesdagen om met elkaar in contact blijven. De lessen zullen op een paar uitzonderingen na (consulten) fysiek plaatsvinden.

De opdrachten tijdens deze module zijn gekoppeld aan twee eenheden van leeruitkomsten (EVL):

EVL 1: Gezonde leefstijl

EVL 2: Preventieve interventie

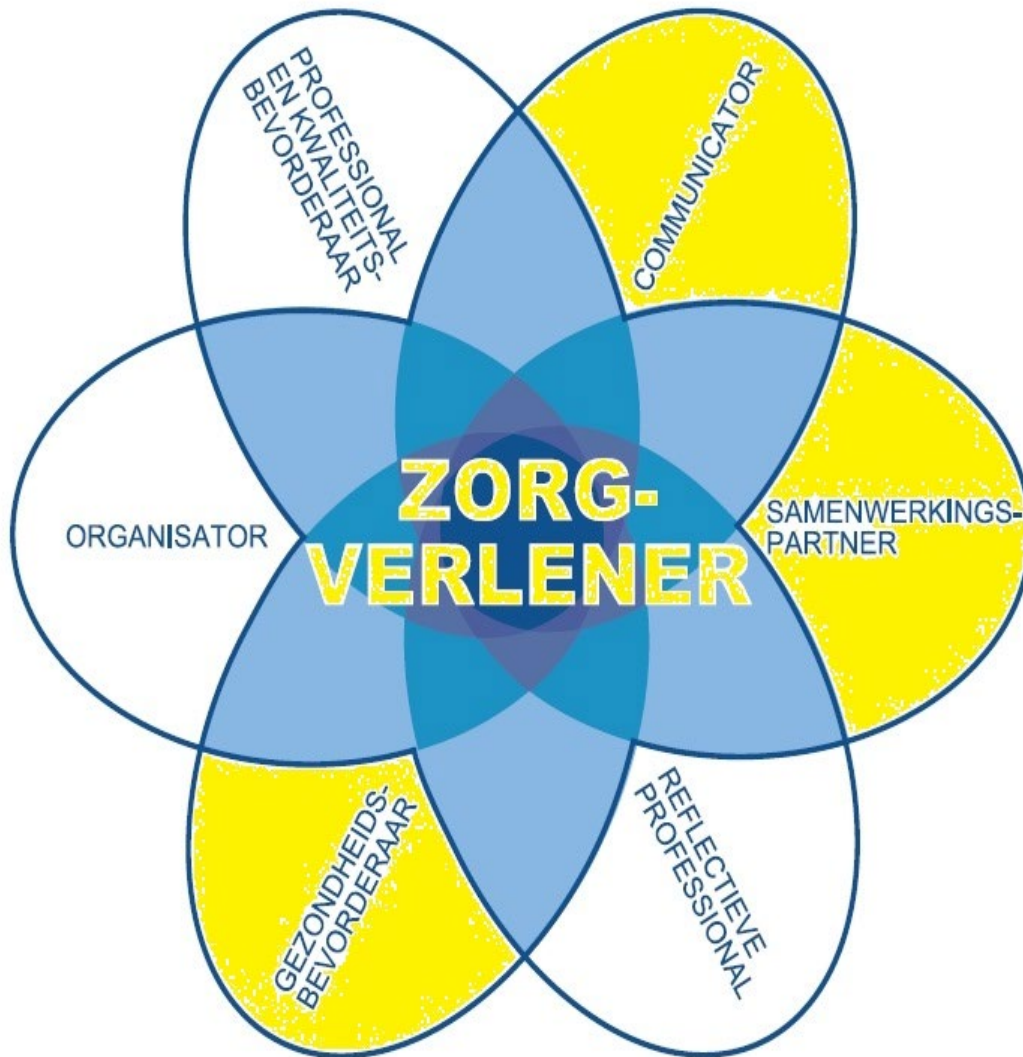
In dit hoofdstuk leest u in paragraaf 1.2 welke CanMEDSrollen centraal staan in deze module en in 1.3 de opbouw van deze module.

De toetsing en de rol van de werkbegeleider hierbij is beschreven in hoofdstuk **twee**. Een overzicht van de opdrachten vindt u in hoofdstuk **drie**, waarna de opdrachten per eenheid van leeruitkomsten (EVL) worden toegelicht. Bij elke opdracht zijn handvatten en aanwijzingen te lezen voor de begeleiding van de student. De waarderingsformulieren behorende bij de deeltentamens tijdens deze module ziet u in hoofdstuk **vier**.

Hoofdstuk **vijf** beschrijft kort de inhoud van de professionele ontwikkeling en de rol die de werkbegeleider daarin kan spelen. 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**.

1.2 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).



COMPETENTIEGEBIEDEN VERPLEEGKUNDIGE IN CANMEDS

(bron: V&VN 2020 Deel 3 Beroepsprofiel verpleegkundige BN2020-2015
http://www.venvn.nl/Portals/1/Nieuws/Ouder%20dan%202010/3_profiel%20verpleegkundige_def.pdf
Geraadpleegd op: 9-12-2019))

In deze module staan de CanMEDS-rol(len), Samenwerkingspartner, zorgverlener, communicator en gezondheidsbevorderaar centraal. De student werkt hierbij aan de competenties:

2. de verpleegkundige versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. Ze richt zich daarbij op gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en houdt hierbij rekening met de diversiteit in persoonlijke eigenschappen, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen.
4. de verpleegkundige communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij voor optimale informatie-uitwisseling wordt gezorgd.
5. de verpleegkundige gaat een vertrouwensrelatie aan, werkt effectief samen vanuit het principe van gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en ondersteunt hen in het zelfmanagement.
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.

De kernbegrippen die centraal staan zijn:

2. Zelfmanagement versterken
5. Persoonsgerichte communicatie
6. Inzet informatie-en communicatietechnologie (ICT)
7. Professionele relatie
8. Gezamenlijke besluitvorming
16. Preventiegericht analyseren
17. Gezond gedrag bevorderen

Bovenstaande CanMEDSrol(len), competenties, kernbegrippen en de bijbehorende Kennis, Vaardigheden en Attitude aspecten (KVA's) zijn afkomstig uit het Opleidingsprofiel BN2020 ².

In de bijlagen vindt u een uitgebreidere beschrijving van de rollen, competenties en bijbehorende Kennis, Vaardigheden en Attitude (KVA's).

1.3 Opbouw van de Module

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. Ziektebeelden die genoemd worden in de casuïstiek worden bekend verondersteld.

Van de student wordt verwacht dat 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 medestudenten en docenten communiceert de student via Teams.

² Stuurgroep Bachelor of Nursing 2020 (2015). *Bachelor Nursing 2020. Een toekomstbestendig opleidingsprofiel 4.0.* in opdracht van Landelijk Overleg Opleidingen Verpleegkunde

2. Toetsing

2.1 Toetsen en beoordelen

In deze module wordt met 3 tentamens getoetst in hoeverre de student de competenties binnen de CanMEDSrollen beheerst:

- Tentamen 1: Samenwerken aan gezondheidsbevordering
- Tentamen 2: Analyse Motiverende gesprekstechnieken
- Tentamen 3: Ontwikkelen, organiseren, uitvoeren en evalueren van een preventieve interventie

Tentamen 1: Samenwerken aan gezondheidsbevordering

1. Waardering: Functioneren op de werkplek en reflectie.
2. Beoordeling: Gedragsanalyse van de zorgvragers met een gezondheidsprobleem (verslag)

Tentamen 2: Analyse Motiverende Gespreksvaardigheden

1. Beoordeling: Eindanalyse van motiverend gesprek inclusief de voorbereiding op het eindverslag (verslag en gespreksopname)
 - NB: Voorwaarden: Om het eindverslag te kunnen beoordelen dient aan de opdrachten ter voorbereiding op dit tentamen te zijn voldaan.
 - NB: De student die het eindverslag als Leerwegaafhankelijke toets (LOT) uitvoert, ontvangt indien noodzakelijk een aangepaste opdracht(en) ter voorbereiding als voorwaarde voor de beoordeling.

Tentamen 3: Preventieve groepsinterventie

1. Waardering: Functioneren ten aanzien van ontwerpen, organiseren, uitvoeren, evalueren en borgen van een preventieve interventie en reflectie op de werkplek.
2. Beoordeling: Analyse en het ontwerp van de interventie (verslag)

Voorwaardelijk voor de beoordeling van tentamen 3 is het Professioneel Portret.

Het professioneel portret reist met de student mee gedurende de Module Gezondheid Bevorderen. Het portret is opgebouwd uit pixels. In het begin nog vaag, maar gedurende deze module komen er steeds meer pixels bij en wordt het professionele portret ten aanzien van gezondheidsbevordering en preventie steeds duidelijker, scherper. Het betreft de professionele ontwikkeling van de student, waarbij zelfreflectie en vragen en ontvangen van feedback een grote rol speelt.

Als werkbegeleider waardeert u het *functioneren* ten aanzien van de beschreven beroepsrollen en competenties en de reflectie hierop van de student op de leerwerkplek.

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 onderbouwt, wat beoordeeld wordt door de examinerator.

Instructie werkbegeleider

In hoofdstuk 4 treft u de opdrachten en waarderingsformulieren met instructie aan. De werkbegeleider (HBO verpleegkundige) waardeert het functioneren in de praktijk met 'voldoende' of 'onvoldoende'. De student heeft een tentamen behaald als het waarderingsformulier werkplekleren met 'voldoende' is gewaardeerd én het beoordelingsformulier beroepsproduct theorie met minimaal een 5,5 is beoordeeld. Het is van belang, dat het waarderingsformulier volledig is ingevuld. De student heeft de beschikking over waarderingsformulieren in WORD om te gebruiken voor de waardering. Om het waarderingsformulier in te kunnen vullen en hiermee te komen tot een voldoende danwel onvoldoende van het functioneren op de werkplek is het van belang dat de werkbegeleider door de student vanaf het begin meegenomen wordt in haar handelen met betrekking tot de (deel)tentamens. Tevens dient de student dit proces af te stemmen met de werkbegeleider zodat geborgd wordt deze daadwerkelijk een waardering kan uitspreken. In dit licht is het aan te bevelen om bij

aanvang van een eenheid van leeruitkomsten samen het waarderingsformulier door te nemen en afspraken te maken. Sommige stappen in het proces zullen letterlijk bijgewoond moeten worden, andere stappen kunnen middels reflectie en in gesprek geborgd worden. Maar het kan ook zo zijn dat een bepaalde stap overgedragen wordt aan een meer deskundige collega op dat deel van het proces of dat dit om praktische redenen noodzakelijk is.

Het gaat er uiteindelijk niet om dát de student het proces doorloopt, maar om de kwaliteit en de leeropbrengst van dit proces.

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 digitale portfolio (DPF).

Gezien de omvang van tentamen 3 adviseren wij studenten om direct bij aanvang van Module Gezondheid Bevorderen na te denken over thema's en mogelijke doelgroepen en (on)mogelijkheden op de leerwerkplek.

3. Leerwerkplekopdrachten

De opdrachten voor studenten zijn gekoppeld aan de eenheden van leeruitkomsten en de daaraan gekoppelde tentamens. De lessen zijn zo ingedeeld dat de opdrachten elkaar opvolgen in de tijd.

De student is verantwoordelijk voor de uitvoering van de opdrachten en zorgt daarbij voor overleg en het maken van afspraken met de werkbegeleider.

In onze digitale leeromgeving zijn per lesdag arrangementen ontwikkeld, met voorbereidingsopdrachten, informatie over de lesdag en het werkplekleren.

De (on)mogelijkheden op de werkplek kunnen enige flexibiliteit ten aanzien van de opdrachten met zich meebrengen. Studenten kunnen hier samen met hun werkbegeleider afspraken over maken binnen de beschreven kaders.

4.1 Tentamen 1 Samenwerken aan gezondheidsbevordering

OPDRACHTOMSCHRIJVING	
Module Gezondheid bevorderen	
Deeltentamen 1 Samenwerken aan gezondheidsbevordering SG-GB	
INLEIDING	
Achtergrond van deze opdracht	
Opdracht	Individueel
Vorm	Schriftelijk
Studiepunten	Deeltentamen 1 en 2 totaal 15 punten
Niveau	NLQF 6, niveau 3
CanMEDS rollen	Samenwerkingspartner en zorgverlener
Competenties	De verpleegkundige gaat een vertrouwensrelatie aan, werkt effectief samen vanuit het principe van gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en ondersteunt hen in het zelfmanagement. De verpleegkundige werkt zowel binnen als buiten de eigen organisatie samen met andere beroepsbeoefenaren of instanties waarin zij als autonome professional haar bijdrage levert aan de kwaliteit en continuïteit van zorg. 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. De verpleegkundige versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. Ze richt zich daarbij op gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en houdt hierbij rekening met de diversiteit in persoonlijke eigenschappen, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen. De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet BIG. Professionele relatie, Gezamenlijke besluitvorming, Zelfmanagement versterken De student biedt zelfstandig, planmatig ondersteuning bij het realiseren van een gezonde leefstijl in relatie tot (potentiële) gezondheidsproblematiek in hoog complexe zorgsituaties van een individuele zorgvrager, naasten en/of netwerk op basis van een gezondheidskundige analyse. De student stimuleert op respectvolle wijze de zorgvrager tot een gezondere leefstijl en past verschillende vormen van preventie toe. De
Kernbegrippen	
Eenheid van Leeruitkomsten	

	student ondersteunt het zelfmanagement, diverse copingstijlen en past systeembenaderingen toe. De student communiceert 'op maat', toont een groot inlevingsvermogen en communiceert op een open respectvolle manier waarbij zij rekening houdt met diversiteit. Zij is zich bewust van de impact van haar verbale en non-verbale communicatie waarbij continue verificatie plaatsvindt. Zij reflecteert voortdurend kritisch op eigen handelen in de rol van, gezondheidsbevorderaar, communicator en samenwerkingspartner. De student adviseert de zorgvrager, naasten en of netwerk over het gebruik van informatie- en communicatietechnologie ten behoeve van het bevorderen van een gezonde leefstijl.
LEERUITKOMSTEN	
Wat je kunt doen of laten zien door deze opdracht te voltooien; integratie van kennis, vaardigheden en attitude	
LUK 6.1.1 De student analyseert zelfstandig en methodisch het gedrag van een zorgvrager in een hoog complexe situatie dat ten grondslag ligt aan een risicovolle leefstijl in relatie tot een (potentieel) gezondheidsprobleem aan de hand van gangbare modellen uit de gezondheidsbevordering en preventie.	
LUK 6.1.2 De student motiveert een zorgvrager, naasten en of netwerk met een gezondheidsprobleem in een hoog complexe zorgsituaties bij het realiseren van gedragsverandering ter bevordering van de leefstijl houdt daarbij rekening met diverse copingstijlen, de fysieke (leef)omgeving, sociale relaties en cultuur, past daarbij verschillende vormen van preventie toe en adviseert over mogelijke inzet van zorgtechnologie.	
INSTRUCTIES	
Instructies voor de uitwerking van het tentamen	
Je bevordert als verpleegkundige de gezondheid van een individuele zorgvrager en/of diens naaste(n), in een hoog complexe zorgsituatie. Dit doe je door het organiseren en toepassen van passende vormen van preventie die zich richten op het bevorderen van zelfmanagement en het gebruik van het eigen netwerk van de zorgvrager. Dit doe je methodisch en planmatig. In dit proces doorloop je de volgende vijf fasen: Oriëntatie Je selecteert een zorgvrager en/of diens naaste(n), waarbij sprake is van een gezondheidsprobleem binnen het verpleegkundig domein, dat beïnvloedbaar is door aanpassing in leefstijl en waarbij de wens tot veranderen bestaat. Je vraagt toestemming en gaat in gesprek om te bespreken welke gezondheidsproblemen en samenhangende leefstijlfactoren aan bod kunnen komen. Daarnaast onderzoek je of er een wens tot (gedrags)verandering is. Je inventariseert samen met de zorgvrager en/of diens naasten zijn/haar gezondheidsproblemen en het gedrag dat hier invloed op heeft. Samen met de zorgvrager breng je focus aan op één gezondheidsprobleem en het gedrag dat hier invloed op heeft. Het is dus afhankelijk van de context hoe deze opdracht vorm krijgt. Analyse Dit gezondheidsprobleem en beïnvloedende factoren breng je in kaart en analyseer je. Deze analyse bestaat uit een, omgevings- en een gedragsanalyse. Je filtert hierbij die informatie die van toepassing is op jouw individuele zorgvrager. Dit doe je methodisch aan de hand van erkende modellen uit het domein van gezondheidsbevordering en preventie. Uitvoering Je ontwerpt op methodologische wijze met de zorgvrager, naasten en/of netwerk een gezondheidsbevorderend plan. Je stimuleert hierbij de eigen regie en het zelfmanagement en je bespreekt mogelijkheden op het gebied van zorgtechnologieën. Je voert met de zorgvrager en/of diens naasten het gezondheidsbevorderende plan uit. Tijdens de uitvoering pas je naast de basisgespreksvaardig-	

heden ook motiverende gesprekstechnieken toe om de zorgvrager te motiveren tot gedragsverandering. Het gezondheidsbevorderende plan wordt volgens methodische verslaglegging uitgewerkt en uitgevoerd. Je werkbegeleider geeft feedback en feedforward op je functioneren in de praktijk

Evaluatie

Je evalueert met de individuele zorgvrager en/of diens naasten de uitvoering van het gezondheidsplan en het bereikte resultaat op product en proces.

Kader planmatig samenwerken aan gezondheidsbevordering

- minimaal 4 contactmomenten, waarvan 2 fysiek. Dit betekent, dat er ook gebruik gemaakt kan worden van zorgtechnologie en E-health.

Tips voor het selecteren van een zorgvrager buiten je team of afdeling:

- kijk binnen je organisatie naar mogelijkheden
- kijk buiten je organisatie, binnen je netwerk naar mogelijkheden
- volg een zorgvrager na ontslag (huisbezoek)
- kies een zorgvrager die een polikliniek bezoekt
- kies een mantelzorger of familie
- zoek samenwerking met medestudenten

etc.

PRODUCTEN

De producten die je moet inleveren

1. Een verslag dat de volgende onderdelen bevat

- Een beschrijving van de zorgvrager, zijn gezondheidsprobleem en diens context. De invloed van het gezondheidsprobleem op de kwaliteit van leven.
- Een analyse waarin opgenomen:
 - een omgevingsanalyse
 - een gedragsanalyse

• Een kernachtige samenvatting van de vier contactmomenten waarin de doelstellingen en resultaten naar voren komen.

2. Het door je werkbegeleider getekende waarderingsformulier betreffende het functioneren in de praktijk met betrekking tot dit deeltentamen

Bovenstaande producten lever je in één keer in bij de jou toegewezen examinator.

BEOORDELINGSCRITERIA/WAARDERINGSCRITERIA EN INLEVEREISEN

De criteria die worden gebruikt om je werk te beoordelen

BEOORDELINGSCRITERIA en WAARDERINGSCRITERIA

Beoordeling en waardering vindt plaats op basis van de criteria zoals beschreven in de beoordelings- en waarderingsformulieren. Deze criteria zijn gebaseerd op de leeruitkomsten.

EISEN (voldaan / niet voldaan)

- Het verslag bevat maximaal 1500 woorden
- Het verslag is in de juiste bestandsextensies geüpload in Handin(.docx voor het verslag en .pdf voor waarderingsformulier)
- Een volledig ingevuld en voldoende waarderingsformulier is geüpload in Handin

NB: Indien niet voldaan aan bovenstaande eisen dan wordt het product niet nagekeken en met NV geregistreerd in Alluris.

NEDERLANDS

Verslag voldoet aan taal- en spellingseisen van de Nederlandse taal conform Notitie Taalvaardigheid AGV.

NB: Indien niet voldaan is de beoordeling ongeacht de verdere inhoudelijke beoordeling, onvoldoende (5,0 of lager).

CESUUR

55% van ieder beoordelingscriterium.

Indien het (deel)tentamen in totaal met 55% of meer is beoordeeld, maar op één of meerdere beoordelingscriteria minder dan 55% scoort wordt het beoordeeld met het cijfer 5,0 of lager.

BEGELEIDING EN HULP

Hoe je wordt begeleid en hoe je om hulp kunt vragen als het nodig is

Je gaat zelf op zoek naar bronnen en informatie die je nodig hebt om deze toetsopdracht te kunnen uitvoeren en vraagt zo nodig hulp aan medestudenten en collega's.

Begeleiding vindt zowel buitenschools als op de HAN plaats.

Je wordt gefaciliteerd door de docenten van de HAN binnen de online leeromgeving, waar zogenaamde leerarrangementen per lesweek klaarstaan met een mix van zelfstudie, een lesdag en werkplekieren

Gerichte feedback kan gevraagd worden aan medestudenten en tutor, zodat sprake is van self- en peerassessment, zowel buiten als binnen het onderwijs.

Je bent zelf verantwoordelijk voor je leerproces.

INLEVEREN EN FEEDBACK

Hoe en wanneer je je werk moet inleveren en hoe je feedback krijgt

De data van inschrijving in Alluris en deadlines voor het inleveren in Handin worden gepubliceerd op Onderwijs Online.

Per toetsmoment lever je steeds alles in één keer in bij de aan jou toegewezen examinerator

Inleverinstructie: lever de toets in in Handin vóór de deadline bij de jou toegewezen examinerator. Indien het bij een herkansing gaat om een verslag dat naar aanleiding van feedback aangepast is, geef dan de wijzigingen aan in rood of geef in de inleiding aan dat je een volledig nieuw product inlevert (>75% gewijzigd).

De examinerator heeft 15 werkdagen om jouw deeltentamen te beoordelen. De uitslag krijg je via Alluris. Het beoordelingsformulier met de onderbouwing van je cijfer vind je in Handin. Mocht je naar aanleiding van de feedback en/of feedforward van de examinerator nog aanvullende, gerichte vragen hebben, dan kan je binnen zes weken na het publiceren van de cijfers contact opnemen met de examinerator voor een toelichting.

Je product mag je eenmalig herkansen; mocht je opnieuw een onvoldoende behalen, dan moet je een volledig nieuw product maken en de toetsopdracht dus opnieuw uitvoeren.

Tentamen 1 Waarderingsformulier samenwerken aan gezondheidsbevordering

WAARDERINGSFORMULIER

Module Gezondheid bevorderen

Deeltentamen 1 Samenwerken aan gezondheidsbevordering

SG-GB-2022-2023

Naam student		
Studentnummer		
Werkplek (naam organisatie en afdeling):		
Datum		
Naam werkbegeleider		
Waardering Waardering van het totaalbeeld van het functioneren van de student op NLQF niveau 6, in relatie tot het tentamen Samenwerken aan gezondheidsbevordering voldoende / onvoldoende (doorhalen wat niet van toepassing is)	Handtekening werkbegeleider 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:

3. Per criterium wordt een waardering toegelicht.

Deze waardering is gestoeld op het totaalbeeld inzake het functioneren van de student met betrekking tot het criterium.

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 'onvoldoende'.

Opdracht

De student bevordert planmatig gezond gedrag bij een individuele zorgvrager en/of naasten in een hoog complexe zorgsituatie op de werkplek. De gedragsverandering staat in relatie tot het gezondheidsprobleem en levert gezondheidswinst op voor de individuele zorgvrager. Er vinden minimaal vier contactmomenten plaats.

Onvoldoende	Voldoende	Toelichting
De student kiest een zorgvrager en kan het gezondheidsprobleem onvoldoende benoemen en/of er geen relatie is met gedrag.	De student kiest een zorgvrager waarbij gedrag/leefstijl een relatie heeft met het gezondheidsprobleem en een gedragsverandering gezondheidswinst oplevert	

De student werkt onvoldoende planmatig en methodisch, waarbij de stappen: - gegevens verzamelen, - doelen opstellen, - planning maken en uitvoeren volgens planning, - doelmatig rapporteren - evalueren niet of nauwelijks op elkaar aansluiten en/of niet haalbaar blijken.	De student kan planmatig en methodisch werken. Waarbij de stappen: - gegevens verzamelen, - doelen opstellen, - planning maken en uitvoeren volgens planning, - doelmatig rapporteren - evalueren op elkaar aansluiten en haalbaar zijn.	
De student houdt onvoldoende rekening met de behoeften en wensen van de zorgvrager.	De student houdt rekening met de behoeften en wensen van de zorgvrager.	
De student stelt zich onvoldoende lerend op en reflecteert onvoldoende op het eigen leerproces waarin het volgende niet of nauwelijks naar voren komt: - Initiatief nemen - ontwikkeldoelen opstellen - de sterke- en verbeterpunten van haar functioneren benoemen - feedback vragen - deze feedback integreren in het gedrag en de uitvoering van de rol van gezondheidsbevorderaar, communicator en/of samenwerkingspartner	De student stelt zich lerend op en reflecteert op het eigen leerproces waarin het volgende duidelijk naar voren komt: - neemt initiatief. - verwoordt leerdoelen - vraagt om feedback - benoemt de sterke- en verbeterpunten van haar functioneren - integreert deze feedback in het gedrag en uitvoering van rol van gezondheidsbevorderaar, communicator en/of samenwerkingspartner	

4.2 Tentamen 2 Analyse Motiverende gesprekstechnieken

Opdrachtomschrijving

OPDRACHTOMSCHRIJVING	
Module Gezondheid bevorderen	
Deeltentamen 2 Analyse Motiverende gesprekstechnieken AM - GB	
INLEIDING	
Achtergrond van deze opdracht	
Opdracht Vorm	Individueel Gespreksopname met analyse Deeltentamen 1 en 2 totaal 15 studiepunten
Studiepunten Niveau	NLQF 6, niveau 3
CanMEDS rollen Competenties	Communicator De verpleegkundige communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij voor optimale informatie-uitwisseling wordt gezorgd.
Kernbegrippen	Persoonsgerichte communicatie. Inzet informatie- en communicatietechnologie (ICT)
Eenheid van Leernutkomsten	De student biedt zelfstandig, planmatig ondersteuning bij het realiseren van een gezonde leefstijl in relatie tot (potentiële) gezondheidsproblematiek in hoog complexe zorgsituaties van een individuele zorgvrager, naasten en/of netwerk op basis van een gezondheidskundige analyse. De student communiceert 'op maat', toont een groot inlevingsvermogen en communiceert op een open respectvolle manier waarbij zij rekening houdt met diversiteit. Zij is zich bewust van de impact van haar verbale en non-verbale communicatie waarbij continue verificatie plaatsvindt. De student stimuleert en motiveert, de zorgvrager tot een gezondere leefstijl en past verschillende vormen van preventie toe en ondersteunt het zelfmanagement. Zij reflecteert voortdurend kritisch op eigen handelen in de rol van communicator De student adviseert de zorgvrager, naasten en of netwerk adequaat over het gebruik van informatie- en communicatietechnologie ten behoeve van het bevorderen van een gezonde leefstijl.
LEERUITKOMSTEN	
Wat je kunt doen of laten zien door deze opdracht te voltooien; integratie van kennis, vaardigheden en attitude	
6.1.4	De student helpt de zorgvrager met behulp van motiverende gesprekstechnieken het zelfmanagement in hoog complexe zorgsituaties te versterken, waarbij de zorgvrager zelf, naasten en/of netwerk, zoveel mogelijk de regie voert over zijn leven met een (chronisch) gezondheidsprobleem.
6.1.5	De student bespreekt de leefstijl met de zorgvrager, en/of diens naasten of netwerk, in een hoog complexe zorgsituatie, door middel van motiverende gespreksvoering. Zij motiveert op 'maat', op een open en respectvolle manier met een groot inlevingsvermogen. Zowel basis- als ook motiverende gespreksvaardigheden worden adequaat toegepast, waarbij zij zich bewust is van de impact van haar verbale en non-verbale communicatie in hoog complexe zorgsituaties en er continue verificatie met de zorgvrager, naasten en/of netwerk plaatsvindt.

- zij houdt in de communicatie rekening met persoonlijke factoren (leeftijd, etnisch/culturele achtergrond, taalbeheersing, kennis en begripsniveau, emotie, copingstijl en draagkracht) van de zorgvrager, naasten en/of netwerk.
- zij maakt bij het geven van voorlichting (instructie, begeleiding, adviseren en informeren) een goede inschatting van de informatiebehoefte die de individuele zorgvrager, naasten en/of netwerk heeft.

INSTRUCTIES

Instructies voor de uitwerking van het tentamen

Tijdens de module Gezondheid Bevorderen neem je drie gesprekken op en analyseert deze. Waarbij je feedback ontvangt van je werkbegeleider, tutor, medestudenten en/of collega's. Deze feedback neem je mee in je reflecties. Je formuleert leerdoelen en gaat hiermee aan het werk in het volgende gesprek. Zo ontstaat een beeld van je ontwikkeling.

Tijdens het begeleiden van een individuele zorgvrager / het *performance assessment* doorloop je onderstaande fasen:

Het *cursief* geschreven deel betreft die situaties, waarin een gespreksopname met een zorgvrager niet mogelijk is. En worden beschreven onder het kopje *simulant*.

Oriëntatie

Zorgvrager

Je selecteert een zorgvrager, die je begeleidt bij een gezondheid bevorderende gedragsverandering. Je vraagt toestemming voor het opnemen van een motiverend gesprek en legt dit vast in het toestemmingsformulier. Tijdens de module neem je in totaal drie keer een gesprek op. Hiervoor kan je in gesprek gaan met verschillende zorgvragers of steeds dezelfde.

Simulant

Mocht het voor jou niet mogelijk zijn omdat opnames op jouw werkplek/binnen jouw organisatie verboden en/of niet mogelijk zijn, dan kan je je aanmelden voor het performance assessment. Overleg dit met je tutor en laat minimaal vier weken voor de deadline weten, dat je gebruik maakt van het performance assessment. Het performance assessment duurt 15 minuten en vindt plaats met een simulant. De eerste twee analyses maak je op basis van gesprekken met bij voorkeur zorgvragers, mocht dit niet mogelijk zijn met bijvoorbeeld collega's. Het performance assessment betreft de derde opname

Voorafgaand aan het performance assessment worden casussen op onderwijsonline geplaatst, zodat je je thuis kunt voorbereiden. Eventuele notities mogen meegenomen worden naar het toetsstation. In het rooster is te zien welke casus je tijdens het assessment krijgt.

Zorg dat je van het performance assessment een geluidsopname maakt, waar je zorgvuldig mee omgaat. Bij het audiovisueelcentrum is hiervoor apparatuur te leen.

Uitvoering

Zorgvrager

Je maakt, met toestemming, een opname van een motiverend gesprek met een zorgvrager van minimaal 15 minuten. Naast basisgespreksvaardigheden laat je zien, dat je ook motiverende gespreksvaardigheden beheerst, gericht op het motiveren tot gedragsverandering en deze adequaat kan toepassen.

Simulant

Naast basisgespreksvaardigheden laat je zien, dat je ook motiverende gespreksvaardigheden beheerst, gericht op het motiveren tot gedragsverandering en deze adequaat kan toepassen. Het gesprek duurt 15 minuten.

Analyse

Zorgvrager

Je analyseert jouw motiverende gesprek aan de hand van de vier processen binnen Motiverende Gespreksvoering:

Verbinden, Focussen, Oproepen, Plannen. Hierbij geef je steeds de tijdsaanduiding in je verslag duidelijk weer (bijvoorbeeld: 03:09).

Simulant

Je analyseert jouw motiverende gesprek aan de hand van de vier processen binnen Motiverende Gespreksvoering:

Verbinden, Focussen, Oproepen, Plannen. Hierbij geef je de tijdsaanduiding in je verslag duidelijk weer (bijvoorbeeld: 03:09).

NB Wanneer je jouw competenties met betrekking tot deze EVL in LOT wilt aantonen neem je contact op met de planningsgroep om afspraken te maken over hoe je hier vorm aan kan geven.

PRODUCTEN

De producten die je moet inleveren

Aan de hand van het document "Beoordelingsformulier Deeltentamen 2 AM - GB" wordt je gespreksanalyse beoordeeld.

Inleveren:

1. Gespreksopname
2. Verslag: Analyse
3. Toestemmingsformulier.

BEOORDELINGSCRITEIA/WAARDERINGSCRITEIA EN INLEVEREISEN

De criteria die worden gebruikt om je werk te beoordelen

CESUUR

55% van ieder beoordelingscriterium.

Indien het (deel)tentamen in totaal met 55% of meer is beoordeeld, maar op één of meerdere beoordelingscriteria minder dan 55% scoort wordt het beoordeeld met het cijfer 5,0 of lager.

BEGELEIDING EN HULP

Hoe je wordt begeleid en hoe je om hulp kunt vragen als het nodig is

Je gaat zelf op zoek naar bronnen en informatie die je nodig hebt om deze toetsopdracht te kunnen uitvoeren en vraagt zo nodig hulp aan medestudenten en collega's.

Begeleiding vindt zowel buitenschools als op de HAN plaats.

Je wordt gefaciliteerd door de docenten van de HAN binnen de online leeromgeving, waar zogenaamde leerarrangementen per lesweek klaarstaan met een mix van zelfstudie, een lesdag en werkplekieren.

Gerichte feedback kan gevraagd worden aan medestudenten en tutor, zodat sprake is van self- en peerassessment, zowel buiten als binnen het onderwijs.

Je bent zelf verantwoordelijk voor je leerproces.

INLEVEREN EN FEEDBACK

Hoe en wanneer je wat dient in te leveren en hoe je feedback krijgt?

De data van inschrijving in Alluris en deadlines voor het inleveren in Handin worden gepubliceerd op Onderwijs Online.

- *Wanneer je geen gesprek kunt opnemen op je werkplek geef je dit bij aanvang van de module aan bij de planningsgroep van Module Gezondheid Bevorderen.*
- *De datum van deelname aan het performance assessment wordt vastgesteld door de planningsgroep van Module Gezondheid Bevorderen.*
- *Het rooster van het performance assessment en de casuïstiek wordt bekend gemaakt op de toetspagina van onderwijs online.*
- Examinatoren worden bekend gemaakt op de toetspagina examinatorenoverzichten
- De examiner heeft 15 werkdagen om je deeltentamen te beoordelen. Het cijfer krijg je via Alluris. Het beoordelingsformulier met de onderbouwing van je cijfer vind je in Handin.

- Mocht je naar aanleiding van de feedback en/of feedforward van de examiner nog aanvullende, gerichte vragen hebben, dan kan je binnen zes weken na het publiceren van de cijfers contact opnemen met de examiner voor een toelichting.

Bron: Dit formulier is gebaseerd op het 'sjabloon opdrachtoomschrijving', behorend bij "Hoe maak ik een toets-opdracht?". Zie www.evandeveen.nl

Tentamen 2 heeft geen waarderingsformulier, deze aspecten worden meegenomen in deeltentamen 1.

4.3 Tentamen 3 Preventieve interventie

Opdrachtomschrijving

OPDRACHTOMSCHRIJVING

Module Gezondheid bevorderen

Tentamen 3 Preventieve Interventie PI-GB

INLEIDING

Achtergrond van deze opdracht

Opdracht	Individueel
Vorm	Presentatie
Studiepunten	15 studiepunten
Niveau	NLQF 6, niveau 3
CanMEDS rollen	Gezondheidsbevorderaar
Competenties	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 zorgvrager (Stuurgroep BN2020, 2015).
Kernbegrippen	Preventiegericht analyseren (KB 16), Gezond gedrag bevorderen (KB17)
Eenheid van Leeruitkomsten	De student verzamelt en beoordeelt vanuit epidemiologische oogpunt gegevens over relevante gezondheidsproblemen gericht op vroegsignalering en risicobeoordeling. Herkent maatschappelijke trends bij groepen op het gebied van gezondheidsproblemen gerelateerd aan leefstijl over de grenzen van organisaties heen. Signaleert en analyseert hoog complexe gezondheidsproblemen op macro-, meso- en microniveau. Selecteert een doelgroep waarbij leefstijl een risico vormt voor de gezondheid en maatschappelijke participatie. Bevordert (stimuleert) gezond gedrag en gebruikt onderbouwde leefstijlinterventies voor het versterken van gezondheidskennis en -vaardigheden van de geselecteerde doelgroep. De student verzorgt intentionele voorlichting met behulp van voorlichtings-, gespreks- en begeleidingsmethoden binnen een zorgorganisatie, wijk of community gericht op gedragsverandering. In zorgwekkende situaties werkt zij outreachend en probeert kwetsbare zorgvragers te motiveren of te adviseren om zorg te accepteren.

LEERUITKOMSTEN

Wat je kunt doen of laten zien door deze opdracht te voltooien; integratie van kennis, vaardigheden en attitude

LUK GB.2.1 De student signaleert kwetsbare groepen in de samenleving (maatschappelijke trends) zoals slachtoffers van huiselijk geweld, zorgmijders, en vluchtelingen. Zij analyseert gezondheidsproblemen op macroniveau (maatschappij), op mesoniveau (bijv. gemeenschap of wijk) en op microniveau (individuele zorgvrager). Past erkende gezondheidsanalysemodellen toe en benadert preventie vanuit gezondheid in plaats van ziekte.

LUK GB.2.2 De student ontwikkelt en organiseert, zelfstandig en planmatig, op basis van een gezondheidsanalyse, een preventieve interventie, eventueel over de grenzen van gezondheidszorgorganisaties heen. Voert deze op de werkplek uit voor een specifieke doelgroep. De student evalueert de interventie op product en proces in samenwerking met de doelgroep. De student onderzoekt op welke wijze borging kan plaatsvinden.

LUK GB.2.3 De student onderbouwt de keuzes die gemaakt zijn voor de preventieve interventie vanuit de theorie.

INSTRUCTIES

Instructies voor de uitwerking van het tentamen

In deze opdracht laat je zien dat je in staat bent om gezondheidsproblemen te signaleren op macro-niveau, deze te analyseren en te vertalen naar een specifieke doelgroep (microniveau). Hierbij kan je steeds je keuzes theoretisch onderbouwen vanuit gerenommeerde bronnen.

De preventieve interventie die je gaat ontwerpen, organiseren, uitvoeren, evalueren en borgen betreft intentionele gezondheidsvoorlichting, je richt je op gedragsverandering.

Oriëntatie:

Je oriënteert je op het thema preventie en gezondheidsbevordering op macro- en mesoniveau, waarbij je oog hebt voor kwetsbare groepen binnen de samenleving.

Signaleren en analyseren :

Je signaleert gezondheidsproblemen op macroniveau, hebt oog voor maatschappelijke trends en weet deze te vertalen naar de eigen werkplek en/of over de grenzen van je eigen organisatie heen, gekoppeld aan een specifieke doelgroep. Je acteert vanuit de rol van gezondheidsbevorderaar en werkt hierbij samen met betrokkenen (doelgroep en professionals).

Vanuit epidemiologisch oogpunt verzamel en beoordeel je gegevens over relevante gezondheidsproblemen gericht op vroegsignalering en risicobeoordeling. Groepen bij wie leefstijl een risico vormt voor de gezondheid en maatschappelijke participatie spoor je op.

Je bespreekt met de werkbegeleider het gesignaleerde gezondheidsprobleem zowel op macroniveau als vertaald naar je eigen werkplek. Je bespreekt de (on)mogelijkheden van een preventieve interventie ten aanzien van de specifieke doelgroep en laat blijken onderzoekend en oplossingsgericht te denken en handelen.

Je gaat op zoek naar landelijke preventieprogramma's en beoordeelt of en in hoeverre deze te vertalen zijn naar de specifieke doelgroep.

Je analyseert het gezondheidsprobleem op macroniveau, met behulp van een gezondheidsanalysemodel en vertaalt deze vervolgens naar de gekozen specifieke doelgroep.

Ontwerpen en organiseren:

Op basis van de analyse ontwerp en organiseer je een passende, innovatieve preventieve interventie voor de specifieke doelgroep. De vorm van de interventie is dus vrij, maar moet passen bij de gekozen doelgroep en de gestelde doelen. Hierbij valt te denken aan een groepsbijeenkomst, een gezondheidsmarkt, landscaping, een methode voor individuen die tot een bepaalde doelgroep behoren.

Je stimuleert gezond gedrag en gebruikt onderbouwde leefstijlinterventies voor het versterken van gezondheid.

Je voert de preventieve interventie uit en evalueert deze met de deelnemers op product en proces. Passend betekent dat doelen, doelgroep en werkvormen/methoden een geheel vormen, waarbij je de gemaakte keuzes in je ontwerp onderbouwt vanuit die doelen en de specifieke doelgroep gerelateerd aan gedragsdeterminanten en de fasen van gedragsverandering.

De daadwerkelijke uitvoering vindt plaats in de aanwezigheid van de werkbegeleider.

Evalueren en borgen:

Je evalueert de preventieve interventie op product en proces. Je adviseert hoe de borging van de preventieve interventie gerealiseerd zou kunnen worden. Dit betreft zowel borging in de zin van nazorg voor de deelnemers als een vervolg van de interventie binnen het werkveld.

Kaders preventieve interventie voor een specifieke doelgroep

- Je wordt individueel beoordeeld; aan de hand van het beoordelingsformulier en het functioneren op de werkplek op basis van het waarderingsformulier,

-- Het uitvoeren van een bestaande interventie biedt onvoldoende mogelijkheid om te laten zien dat je ook in staat bent om zelfstandig alle stappen van de preventieve interventie op hbo-niveau te doorlopen.

- Wanneer je met meer dan twee collega's samen werkt (het maximum is vier) dient de preventieve interventie uit meerdere bijeenkomsten of delen te bestaan. Hierbij dient een ieder expliciet een afzonderlijke thema uit te werken.

- De werkbegeleider moet vooraf instemmen met de taakverdeling. De werkbegeleider dient op basis daarvan je immers individueel te kunnen waarderen in de verpleegkundige rol van gezondheidsbevorderaar op hbo-niveau.
- De taakverdeling dient zo georganiseerd te zijn, dat iedere verpleegkundige op individueel niveau kan laten zien dat zij op hbo-niveau een preventieve interventie kan ontwerpen, organiseren, uitvoeren en evalueren voor een specifieke doelgroep.
- Wanneer gekozen wordt voor één of meerdere groepsbijeenkomst(en) bestaat de groep uit minimaal vier verschillende individuele zorgvragers en/of hun mantelzorgers.
- Wanneer gekozen wordt voor een methode voor individuen uit een specifieke doelgroep wordt de methode bij minimaal vier individuele zorgvragers en/of hun mantelzorgers uitgevoerd.

PRODUCTEN

De producten die je dient in te leveren

- Werkplek: Waardering ten aanzien van ontwerpen, organiseren, uitvoeren, evalueren en borgen van een preventieve interventie en reflectie op de werkplek
- Opleiding: Analyse en het ontwerp van de interventie.
- Voorwaarden: Om het product te kunnen beoordelen dient aan de opdracht(en) ter voorbereiding op dit tentamen te zijn voldaan: Feedbackformulier van de uitvoering van de werkvormencarroussel tijdens de lesdag

Bovenstaande producten lever je in één keer in bij de jou toegewezen examinator.

BEOORDELINGSCRITERIA/WAARDERINGSCRITERIA EN INLEVEREISEN

De criteria die worden gebruikt om je werk te beoordelen

BEOORDELINGSCRITERIA en WAARDERINGSCRITERIA

Beoordeling en waardering vindt plaats op basis van de criteria zoals beschreven in de beoordelings- en waarderingsformulieren. Deze criteria zijn gebaseerd op de leeruitkomsten.

EISEN (voldaan / niet voldaan)

- Het verslag is in de juiste bestandsextensies geüpload in HandinDPF (.docx voor het verslag en .pdf voor waarderingsformulier)
- Een volledig ingevuld en voldoende waarderingsformulier, in de juiste bestandsextensie, pdf, is geüpload in Handin
- Een volledig ingevuld feedbackformulier van de werkvormen carroussel is geüpload in Handin

NB: Indien niet voldaan aan bovenstaande eisen dan wordt het product niet nagekeken en met NV geregistreerd in Alluris.

NEDERLANDS

- Verslag voldoet aan taal- en spellingseisen van de Nederlandse taal conform Notitie Taalvaardigheid AGV.

NB: Indien niet voldaan is de beoordeling ongeacht de verdere inhoudelijke beoordeling, onvoldoende (5,0 of lager).

CESUUR

55% van ieder beoordelingscriterium.

Indien het (deel)tentamen in totaal met 55% of meer is beoordeeld, maar op één of meerdere beoordelingscriteria minder dan 55% scoort wordt het beoordeeld met het cijfer 5,0 of lager.

BEGELEIDING EN HULP

Hoe je wordt begeleid en hoe je om hulp kunt vragen als het nodig is

Je gaat zelf op zoek naar bronnen en informatie die je nodig hebt om deze toetsopdracht te kunnen uitvoeren en vraagt zo nodig hulp aan medestudenten en collega's.

Begeleiding vindt zowel buitenschools als op de HAN plaats.

Je wordt gefaciliteerd door de docenten van de HAN binnen de online leeromgeving, waar zogenaamde leerarrangementen per lesweek klaarstaan met een mix van zelfstudie, een lesdag en werkplekleren.
Gerichte feedback kan gevraagd worden aan medestudenten en tutor, zodat sprake is van self- en peerassessment, zowel buiten als binnen het onderwijs.
Je bent zelf verantwoordelijk voor je leerproces.

INLEVEREN EN FEEDBACK

Hoe en wanneer je je werk in dient te leveren en feedback krijgt

De data van inschrijving in Alluris en deadlines voor het inleveren in Handin worden gepubliceerd op Onderwijs Online.
Per toetsmoment lever je steeds alles in één keer in bij de aan jou toegewezen examinerator
Inleverinstructie: lever de toets in op de juiste plek in Handin vóór de deadline bij de aan jou toegewezen examinerator.. Indien het bij een herkansing gaat om een verslag dat naar aanleiding van feedback aangepast is, geef dan de wijzigingen aan in rood of geef in de inleiding aan dat je een volledig nieuw product inlevert (>75% gewijzigd).
De examinerator heeft 15 werkdagen om je deeltentamen te beoordelen. De uitslag krijg je via Alluris. Het beoordelingsformulier met de onderbouwing van het cijfer vind je in Handin Mocht je naar aanleiding van de feedback en/of feedforward van de examinerator nog aanvullende, gerichte vragen hebben, dan kan je binnen zes weken na het publiceren van de cijfers contact opnemen met de examinerator voor een toelichting.
Je product mag je eenmalig herkansen; mocht je opnieuw een onvoldoende behalen, dan moet je een volledig nieuw product maken en de toetsopdracht dus opnieuw uitvoeren.

Bron: Dit formulier is gebaseerd op het 'sjabloon opdrachtschrijving', behorend bij "Hoe maak ik een toetsopdracht?". Zie www.evandeveen.nl

Tentamen 3 Waarderingsformulier Preventieve interventie

WAARDERINGSFORMULIER

Module Gezondheid bevorderen

Tentamen 3 Preventieve Interventie PI-GB-2022-2023

Naam student		
Studentnummer		
Werkplek (naam organisatie en afdeling):		
Datum		
Naam werkbegeleider		
Waardering van het totaalbeeld van het functioneren van de student op NLQF niveau 6, in relatie tot het tentamen Preventieve Interventie Voldoende / Onvoldoende (doorhalen wat niet van toepassing is)	Handtekening werkbegeleider 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:

5. Per criterium wordt een waardering toegelicht.

Deze waardering is gestoeld op het totaalbeeld inzake het functioneren van de student met betrekking tot het criterium.

6. De waardering van het totaalbeeld van het functioneren van de student op de werkplek in relatie tot het tentamen wordt uitgedrukt in 'voldoende' of 'onvoldoende'.

Opdracht

De student werkt aan een preventieve interventie over de grenzen van gezondheidszorgorganisaties heen (maatschappelijke trends). Zij signaleert, analyseert, ontwikkelt, op basis van een gezondheidskundige analyse, een preventieve interventie voor een specifieke doelgroep in een hoog complexe zorgsituatie, voert dit uit en evalueert zelfstandig en op methodische wijze. Zij reflecteert op haar functioneren in de rol van gezondheidsbevorderaar tijdens deze fasen van het tentamen.

Onvoldoende	Voldoende	Toelichting
De student onderzoekt en/of bespreekt onvoldoende de verschillende (on)mogelijkheden van een preventie interventie	De student onderzoekt en bespreekt de verschillende (on)mogelijkheden van een preventieve interventie	

De student kiest een doelgroep, waarbij gedrag/leefstijl geen relatie heeft met het gezondheidsprobleem en een gedragsverandering geen gezondheidswinst oplevert	De student kiest een specifieke doelgroep waarbij gedrag/leefstijl een relatie heeft met het gezondheidsprobleem en een gedragsverandering gezondheidswinst oplevert	
De student ontwerpt een niet passende preventieve interventie voor deze doelgroep	De student ontwerpt een passende preventieve interventie voor deze specifieke doelgroep	
De student plant, organiseert en voert de preventieve interventie uit op de werkplek en dit sluit onvoldoende of niet aan op het ontwerp.	De student plant, organiseert en voert de preventieve interventie uit op de werkplek. passend bij het ontwerp	
De student stelt zich onvoldoende lerend op en reflecteert onvoldoende op het eigen leerproces waarin het volgende niet of nauwelijks naar voren komt: - Initiatief nemen - ontwikkeldoelen opstellen - de sterke- en verbeterpunten van haar functioneren benoemen - feedback vragen - deze feedback integreren in het gedrag en de uitvoering van de rol van gezondheidsbevorderaar, communicator en/of samenwerkingspartner	De student stelt zich lerend op en reflecteert op het eigen leerproces waarin het volgende duidelijk naar voren komt: - neemt initiatief. - verwoordt leerdoelen - vraagt om feedback - benoemt de sterke- en verbeterpunten van haar functioneren - integreert deze feedback in het gedrag en uitvoering van rol van gezondheidsbevorderaar, communicator en/of samenwerkingspartner	

Professioneel portret

Opdrachtomschrijving

OPDRACHTOMSCHRIJVING

Module Gezondheid Bevorderen

Professioneel Portret PP - GB

INLEIDING

Achtergrond van deze opdracht

Opdracht	Individueel
Vorm	Verslag
Studiepunten	Voorwaardelijk bij EVL 1 en 2 (30 stp)

Niveau CanMEDS rollen Kernbegrippen	NLQF 6/ niveau 3 Samenwerkingspartner, Communicator, Gezondheidsbevorderaar Zij reflecteert voortdurend kritisch op eigen handelen in de rol van, gezondheidsbevorderaar, communicator en samenwerkingspartner. Het professioneel portret reist met je mee gedurende de Module Gezondheid Bevorderen. Het portret is opgebouwd uit pixels. In het begin nog vaag, maar gedurende deze module komen er steeds meer pixels bij en wordt het professionele portret ten aanzien van gezondheidsbevordering en preventie steeds duidelijker, scherper.
LEERUITKOMSTEN	
Wat je kunt doen of laten zien door deze opdracht te voltooien; integratie van kennis, vaardigheden en attitude	
VPL-GB-1.3 De student toont zich door middel van reflectie voortdurend kritisch op eigen handelen in de rol van samenwerkingspartner en communicator in individuele zorgsituaties. VPL-GB-2.3 De student toont zich door middel van reflectie voortdurend kritisch op eigen handelen in de rol van gezondheidsbevorderaar bij het ontwikkelen, organiseren, uitvoeren, evalueren en borgen van een preventieve interventie voor een specifieke doelgroep.	
INSTRUCTIES	
Instructies voor de uitwerking van het tentamen	
Je reflecteert op de rol van communicator, samenwerkingspartner en gezondheidsbevorderaar in relatie tot gezondheid bevorderen en preventie. Je beschrijft de beginsituatie bij de start van de module, de voortgang en de eindsituatie ten aanzien van de genoemde CanMEDS rollen met betrekking tot de begeleiding van gedragsverandering van zorgvrager(s) en of eigen gedragsverandering en of je rol ten aanzien van preventie op je werkplek. De feedback die je ontvangt van medestudenten, collega's en je werkplekbegeleider en de acties die je hierop hebt uitgezet of toegepast kun je hierin verwerken. • Je analyseert kernachtig je gedrag tijdens de begeleiding van de gedragsverandering. • Je formuleert sterke- en ontwikkelpunten van je functioneren tijdens deze interventie en licht deze toe met concrete voorbeelden • Je beschrijft je leerproces ten aanzien van de bewustwording van de integratie van persoonsdimensie en beroepspersoon • Je verwerkt de feedback van collega's en werkplekbegeleider • Je beschrijft de voortgang hierin gedurende de module. • Je onderbouwt de reflectie vanuit de literatuur • De feedbackformulieren voeg je toe als bijlagen	
PRODUCTEN	
De producten die je moet inleveren	
PP- GB • Professioneel portret (verslag) • Waarderingsformulieren DT1 en T3	
BEOORDELINGSCRITERIA/WAARDERINGSCRITERIA EN INLEVEREISEN	
De criteria die worden gebruikt om je werk te beoordelen	
BEOORDELINGSCRITERIA en WAARDERINGSCRITERIA Beoordeling en waardering vindt plaats op basis van de criteria zoals beschreven in de beoordelings- en waarderingsformulieren. Deze criteria zijn gebaseerd op de leeruitkomsten. EISEN (voldaan / niet voldaan)	

- Het verslag van maximaal 1000 woorden (exclusief de bijlagen: feedbackdocumenten) is in de juiste bestandsextensies geüpload in Handin (.docx)

NB: Indien niet voldaan aan bovenstaande eisen dan wordt het product niet nagekeken en met NV geregistreerd in Alluris.

NEDERLANDS

- Verslag voldoet aan taal- en spellingseisen van de Nederlandse taal conform Notitie Taalvaardigheid AGV

NB: Indien niet voldaan is de beoordeling ongeacht de verdere inhoudelijke beoordeling, niet voldaan

BEOORDELING

Voldaan / Niet Voldaan

BEGELEIDING EN HULP

Hoe je wordt begeleid en hoe je om hulp kunt vragen als het nodig is

Je gaat zelf op zoek naar bronnen en informatie die je nodig hebt om deze toetsopdracht te kunnen uitvoeren en vraagt zo nodig hulp aan medestudenten en collega's.

Begeleiding vindt zowel buitenschools als op de HAN plaats.

Je wordt gefaciliteerd door de docenten van de HAN binnen de online leeromgeving, waar zogenaamde leerarrangementen per lesweek klaarstaan met een mix van zelfstudie, een lesdag en werkplekieren.

Gerichte feedback kan gevraagd worden aan medestudenten en tutor, zodat sprake is van self- en peerassessment, zowel buiten als binnen het onderwijs.

Je bent zelf verantwoordelijk voor je leerproces.

INLEVEREN EN FEEDBACK

Hoe en wanneer je je werk moet inleveren en hoe je feedback krijgt

De data van inschrijving in Alluris en deadlines voor het inleveren in Handin worden gepubliceerd op Onderwijs Online.

Per toetsmoment lever je steeds alles in één keer in bij de aan jou toegewezen examinerator.

Inleverinstructie: lever de toets in op de juiste plek (in Handin vóór de deadline bij de jou toegewezen examinerator). Indien het bij een herkansing gaat om een verslag dat naar aanleiding van feedback aangepast is, geef dan de wijzigingen aan in rood of geef in de inleiding aan dat je een volledig nieuw product inlevert (>75% gewijzigd).

Jouw professioneel portret is voorwaardelijk voor de beoordeling van het tentamen preventieve interventie. Mocht je naar aanleiding van de feedback en/of feedforward van de examinerator nog aanvullende, gerichte vragen hebben, dan kan je contact opnemen met de examinerator voor een toelichting.

Bron: Dit formulier is gebaseerd op het 'sjabloon opdrachtomschrijving', behorend bij "Hoe maak ik een toetsopdracht?". Zie www.evandeveen.nl

Studenten beschikken over waarderingsformulieren als WORD document.

5. Beroepsontwikkeling

5.1 Beroepsontwikkeling

Tijdens elke module van de HBOV-deeltijd wordt gewerkt aan beroepsontwikkeling.

Bij beroepsontwikkeling ligt het accent op het verwerven van kennis en vaardigheden op het gebied van verpleegtechnische handelingen en reflectie.

Het doel is een bijdrage te leveren aan het ontwikkelen van een kritische en analytische houding ten aanzien van eigen (verpleegkundig) gedrag en dat van collega's van eigen en andere disciplines. Studenten schrijven een professioneel portret en presenteren dit aan elkaar tijdens de module.

5.2 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.

Studenten die al in het bezit zijn van een diploma Verpleegkunde niveau 4 (MBO) hebben gedurende de niveau 4 opleiding de vaardigheden geleerd en voeren er waarschijnlijk een aantal regelmatig uit op de werkplek. Echter zijn er ook werkplekken waar weinig of een beperkt aantal vaardigheden uitgevoerd worden.

Van vaardigheden is bekend dat de bekwaamheid van de verpleegkundige snel achteruit gaat indien een vaardigheid niet regelmatig uitgevoerd wordt. Daarom wordt in het rooster tijd ingeruimd waarin studenten de gelegenheid krijgen om zich opnieuw te bekwamen in de vaardigheden.

Als werkbegeleider word je wellicht gevraagd door de student om mee te denken over mogelijkheden om de verpleegtechnische vaardigheden binnen/buiten de eigen werkplek te organiseren en/of af te tekenen.

5.3 Reflectie

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

Tijdens de lesdagen is tijd gereserveerd voor reflectieonderwijs. Hierin gaan studenten begeleid en onbegeleid (met en zonder docent) in groepjes aan de slag met zelf ingebrachte casuïstiek en met specifieke reflectiemethoden.

Reflecteren is ook een belangrijk onderdeel van het werkpleklernen. De student reflecteert regelmatig samen met haar werkbegeleider op haar functioneren en haar ontwikkeling ten aanzien van de CanMEDS rollen.

5.4 Studieloopbaanbegeleiding

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.

Deze SLB-er is ook degene die contact onderhoudt met de werkbegeleider van de student en tenminste éénmaal per jaar de student op de werkplek bezoekt.

6. Veranderingen HBO-V

Als u bekend bent met de huidige begeleidingsmethodiek van HBOV studenten van de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen dan zijn u ongetwijfeld verschillen opgevallen.

Hieronder vindt u een aantal belangrijke wijzigingen:

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 6 Gezondheid bevorderen.
NB De student werkt dus niet aan alle CanMEDS beroepsrollen en competenties zoals voorheen aan de beroepsrollen.
3. Elke module wordt getoetst op 'eindniveau' van NLQF 6, beginnend beroepsbeoefenaar dus. Voor een overzicht van de NQLF criteria zie bijlage. De criteria hiervan zijn verwerkt in het waarderingsformulier werkplekleren.
NB De zogenoemde Bachelorcompetenties (Dublin Descriptoren) vervallen hiermee.
4. De waardering van het functioneren in de praktijk module 6 vindt plaats door de twee (deel)tentamens werkplekleren en een performance assessment communicatie dat op school getoetst wordt. 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 leerproces. Zo draagt zij zelf zorg voor het uploaden van het waarderingsformulier werkplekleren in haar digitaal portfolio. Verzoek: Ondertekenen het waarderingsformulier duidelijk leesbaar.
NB Het waarderingsformulier werkplekleren wordt dus NIET naar het Praktijkbureau verstuurd door de praktijkopleider.

7. Bijlagen

Bijlage CanMEDSrollen, kernbegrippen en KVA's van deze module

Tabel 1: CanMEDSrollen, competenties en kernbegrippen van Module 6

CanMEDS rol Gezondheidsbevorderaar
<u>Competentie 10</u> 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. <u>Kernbegrip 16 Preventiegericht analyseren</u> <i>Kennis:</i> • 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 <i>Vaardigheden:</i> • 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. <i>Attitude:</i> • 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. <u>Kernbegrip 17 Gezond gedrag bevorderen</u> <i>Kennis:</i> • 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. <i>Vaardigheden:</i> • 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 Communicator

Competentie 4

De verpleegkundige communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij voor optimale informatie-uitwisseling wordt gezorgd.

Kernbegrip 5 Persoonsgerichte communicatie

Kennis:

- kent gesprekstechnieken en communicatieniveaus (inhoud, procedure, proces) in relatie tot verschillende theorieën en modellen van communicatie.
- kent de principes en verschillende theorieën van persoonsgerichte zorg.

Vaardigheden:

- kan communiceren op inhouds-, procedure- en procesniveau en soepel schakelen tussen deze niveaus.
- kan zich inleven in zorgvrager en diens naasten.
- kan gesprekstechnieken toepassen, passend bij de zorgvrager en de fase van het verpleegkundig proces.
- kan knelpunten in de communicatie herkennen en omgaan met moeilijke situaties als weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen.
- kan vaktaal in gewone mensentaal omzetten en effectief formuleren, mondeling en schriftelijk.
- kan adviezen geven en de zorgvrager instrueren en motiveren.
- fungeert als aanspreekpunt, adviseur en vraagbaak voor de zorgvrager en het sociaal netwerk betreffende de voorgenomen en uitgevoerde behandeling of begeleiding

Attitude:

- is zich bewust van de effecten van eigen verbale en non-verbale uitingen.
- toont in gesprekken met zorgvragers en diens naasten een open en respectvolle houding.
- is open in haar communicatie ten aanzien van doelstellingen van de zorg.

Kernbegrip 6 Inzet informatie- en communicatietechnologie (ICT)

Kennis:

- kent de nieuwste toepassingen van ict gericht op het verbeteren en ondersteunen van communicatie in de zorg.
- kent de nieuwste informatie- en communicatietechnologieën om de zorg te organiseren en uit te voeren.

Vaardigheden:

- kan digitale vaardigheden en beschikbare ict-mogelijkheden inzetten en ter ondersteuning van de professionele en persoonsgerichte communicatie.
- kan adequaat gebruikmaken van ict-hulpmiddelen en E-health zoals zorg op afstand.
- kan omgaan met elektronische verpleegkundige en multidisciplinaire patiëntendossiers (Epd).
- kan informatie op internet en in professionele verpleegkundige databanken (nationaal en internationaal) snel en vakkundig opzoeken.
- kan sociale media en e-healthprogramma's gebruiken.
- past ict-mogelijkheden op integere en professionele wijze toe
- *Attitude:*
- toont een open houding naar ict-innovaties in de zorg.

CanMEDS rol Zorgverlener

Competentie 2

De verpleegkundige versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. Ze richt zich daarbij op gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en houdt hierbij rekening met de diversiteit in persoonlijke eigenschappen, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen.

Kernbegrip 2: zelfmanagement versterken

Kennis:

- kent (ontwikkelings)psychologie, principes van zelfmanagement (en), copingstijlen en systeembenaderingen (systeem: de zorgvrager in relatie tot voor hem/haar belangrijke anderen)
- kent benaderingen van zorg die zelfmanagement bevorderen.
- kent de verschillende fasen in het versterken van zelfmanagement en past deze toe.
- kent (chronische) ziektebeelden en de gevolgen daarvan voor het leven van zorgvragers.

Vaardigheden:

- kan de zorgvrager ondersteunen in het realiseren of handhaven van een zo groot mogelijke mate van autonomie in het dagelijks functioneren.
- kan passende gespreksvaardigheden toepassen.

Attitude:

- toont een open en respectvolle houding naar de zorgvrager en diens systeem.
- toont een stimulerende houding bij het vaststellen en benutten van de mogelijkheden door de zorgvrager.

CanMEDS rol Samenwerkingspartner

Competentie 5

De verpleegkundige gaat een vertrouwensrelatie aan, werkt effectief samen vanuit het principe van gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en ondersteunt hen in het zelfmanagement.

Kernbegrip 7 Professionele relatie

- *Kennis:*
- kent zorg en zorg-ethische benaderingen en theorieën die beschrijven wat de zorgrelatie behelst
- kent begrippen die een rol spelen in het vormgeven van de professionele zorgrelatie.

Vaardigheden:

- kan passende communicatieve vaardigheden inzetten.
- kan binnen het hulpverleningsproces de regiefunctie oppakken waarbij hij de belangen van de zorgvrager behartigt.
- kan de eigen deskundigheid inzetten en presenteert zich als deskundige beroepsbeoefenaar.

Attitude:

- toont een open en respectvolle houding naar zorgvragers en zet zichzelf en de eigen persoonlijkheid in als instrument in de zorg.
- houdt rekening met waarden en normen, wensen en gewoonten, gevoelens en persoonlijke omstandigheden en mogelijkheden van de zorgvrager en haar naasten.
- toont maximale professionele nabijheid zonder passende verhoudingen uit het oog te verliezen en rekening houdend met de kwetsbaarheid van de zorgvrager

Kernbegrip 8 Gezamenlijke besluitvorming

Kennis:

- kent verschillende manieren van gedragsbeïnvloeding en empowerment.
- kent keuzehulpen en gebruikt deze waar mogelijk in het besluitvormingsproces.
- kent diversiteit, etnische en culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen.

Vaardigheden:

- kan de verschillende fasen binnen het gezamenlijke besluitvormingsproces hanteren en daarbij passende gesprekstechnieken toepassen.

Attitude:

- ziet de zorgvrager als gelijkwaardige gesprekspartner.
- erkent de zorgvrager als autonoom en zelfstandig individu die zelf de regie heeft over het eigen leven.

Bijlage NLQF6 Competenties

Kennis
Bezit een gevorderde gespecialiseerde kennis en kritisch inzicht in theorieën en beginselen van een beroep, kennisdomein en breed wetenschapsgebied. Bezit brede, geïntegreerde kennis en begrip van de omvang, de belangrijkste gebieden en grenzen van een beroep, kennisdomein en breed wetenschapsgebied. Bezit kennis en begrip van enkele belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep of kennisdomein en breed wetenschapsgebied.
Toepassen van kennis
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. Past complexe gespecialiseerde vaardigheden toe op de uitkomsten van onderzoek. Brengt met begeleiding op basis van methodologische kennis een praktijkgericht- of fundamenteel onderzoek tot een goed einde. Stelt argumentaties op en verdiept die. Evalueert en combineert kennis en inzichten uit een specifiek domein kritisch. Is in staat om zijn/haar kennis en inzicht op dusdanige wijze toe te passen, dat dit een professionele benadering van zijn/haar werk of beroep laat zien, en beschikt verder over competenties voor het opstellen en verdiepen van argumentaties en voor het oplossen van problemen op het vakgebied. Signaleert beperkingen van bestaande kennis in de beroepspraktijk en in het kennisdomein en onderneemt actie. Analyseert complexe beroeps- en wetenschappelijke taken en voert deze uit.
Probleemoplossende vaardigheden
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.
Leer- en ontwikkelvaardigheden
Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelf beoordeling van eigen(leer)resultaten.
Informatievaardigheden
Verzamelt en analyseert op een verantwoorde, kritische manier brede, verdiepte en gedetailleerde beroep gerelateerde of wetenschappelijke informatie over een beperkte reeks van basis theorieën, principes en concepten van en gerelateerd aan een beroep of kennisdomein, evenals beperkte informatie over enkele belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep of kennisdomein en geeft deze informatie weer.
Communicatievaardigheden
Communiqueert doelgericht op basis van in de context en beroepspraktijk geldende conventies met gelijken, specialisten en niet-specialisten, leidinggevenden en cliënten.
Verantwoordelijkheid en zelfstandigheid
Werkt samen met gelijken, specialisten en niet-specialisten, leidinggevenden en cliënten. Draagt verantwoordelijkheid voor resultaten van eigen werk en studie en het resultaat van het werk van anderen. Draagt gedeelde verantwoordelijkheid voor het aansturen van processen en de professionele ontwikkeling van personen en groepen. Verzamelt en interpreteert relevante gegevens met het doel een oordeel te vormen dat mede gebaseerd is op het afwegen van relevante sociaalmaatschappelijke, beroepsmatige, wetenschappelijke of ethische aspecten.

Bijlage Complexiteit van praktijksituaties

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-, Geestelijke-, en Maatschappelijke gezondheidszorg (AGZ, GGZ, MGZ), verschillen.

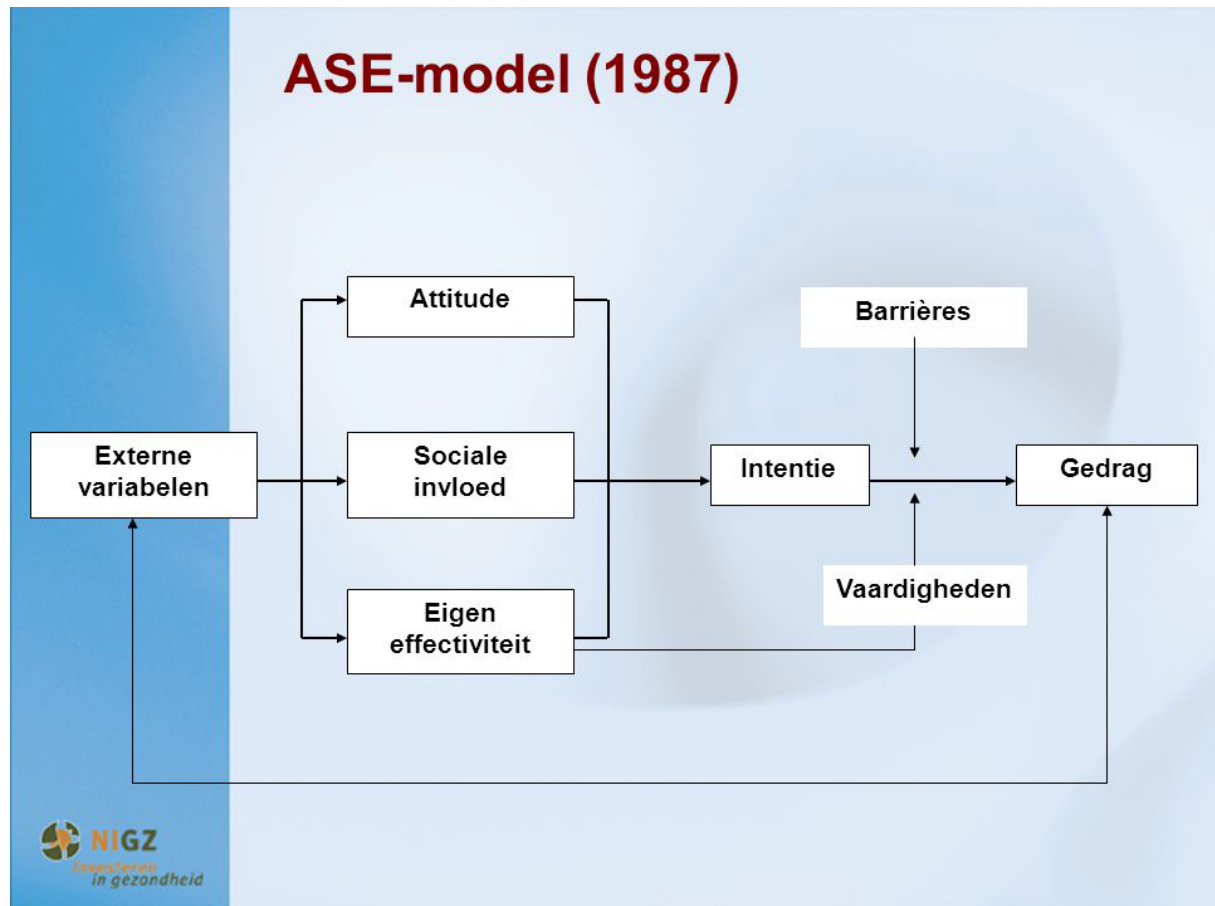
Doel van het instrument

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 stageverlennende organisatie/leerwerkplek én de opleiding.

Variabelen die de complexiteit van de situatie en handelen duiden	Laag	Midden	Hoog
ZORGVRAGER			
Stabiliteit en voorspelbaarheid van de gezondheidstoestand en gedrag	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
Risicovolle situaties	De kans op risicovolle situaties is gering	De kans op risicovolle situaties is aanwezig, maar niet zo groot	Risicovolle situaties zullen zich zeker voordoen
Gevolgen van de behandeling* *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
Invloed van andere stoornissen, beperkingen of handicaps	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
Communicatie mogelijkheden	Zorgvrager communiceert adequaat	Communicatie wordt bemoeilijkt door gezondheidsproblematiek van de zorgvrager	Zorgvrager is door gezondheidsproblematiek niet of nauwelijks in staat tot communicatie
Inzicht in de eigen gezondheidstoestand (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)
De motivatie van de zorgvrager	De zorgvrager is gemotiveerd om de behandeling te volgen.	De motivatie wordt door ambivalentie bv. angst en/of onzekerheid beïnvloed	De zorgvrager is voortdurend niet of nauwelijks te motiveren tot het volgen van een behandeling
Vermogen tot zelfmanagement	De zorgvrager is in staat tot zelfmanagement	De zorgvrager is gedeeltelijk in staat tot zelfmanagement maar behoeft ondersteuning	De zorgvrager is niet in staat tot zelfmanagement

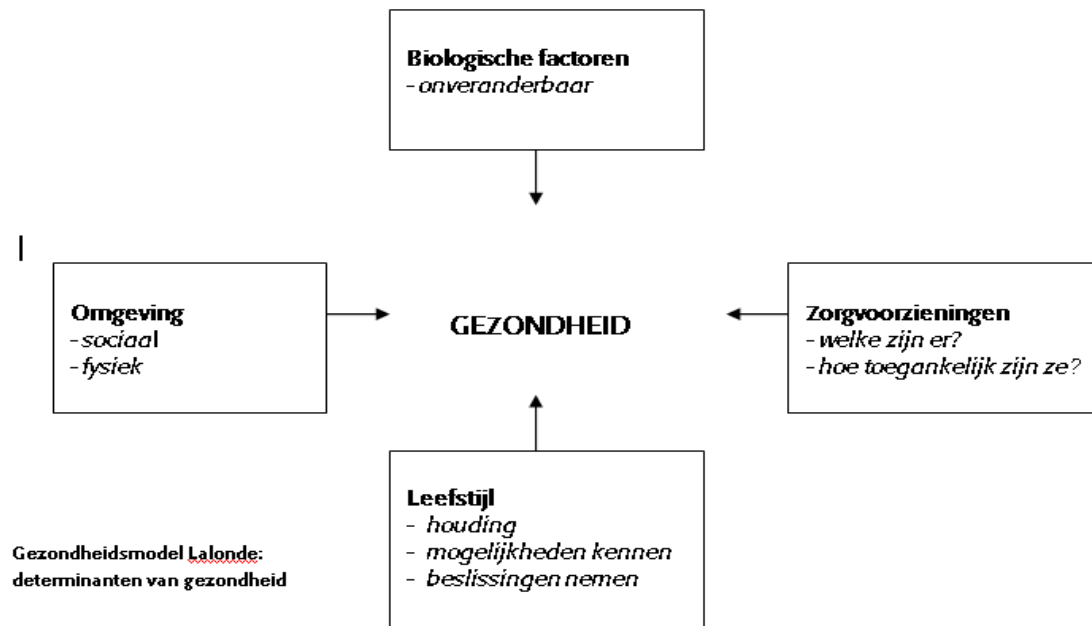
De emotionele beleving van eigen situatie	De zorgvrager heeft de situatie geaccepteerd	De zorgvrager kan redelijk met de situatie omgaan	De situatie verloopt voor de zorgvrager heel moeizaam, sterke emotionele beleving en moeilijke acceptatie
ZORGVERLENING			
Handelen naar richtlijnen en protocollen	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
De mate van inzet van instrumenteel- technische handelingen	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
Het aantal disciplines dat bij de zorgverlening betrokken is	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
Acute intensieve zorg / begeleiding	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
Begeleiding* mantel- en familiezorg** *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			
De beschikbaarheid van mantel- en familiezorg	Mantel- en familiezorg is volledig beschikbaar	Mantel- en familiezorg is op gezette tijden aanwezig	Er is geen mantel- en familiezorg
De mate waarin de zorgvrager zich veilig en vertrouwd voelt in de verblijfsomgeving (verblijfsituatie)	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
Stabiliteit en voorspelbaarheid	Context wisselt nauwelijks en/of is voorspelbaar	Context wisselt maar is redelijk voorspelbaar	De context is sterk wisselend en onvoorspelbaar

Bijlage ASE Model



<http://zenoadvies.nl/artikelen-2/effectieve-gedragsverandering/> Geraadpleegd op 18-12-2019

Bijlage LaLonde Model



<http://decentrale.regelgeving.overheid.nl/cvdr/xhtmloutput/Actueel/Midden-Delfland/CVDR34684.html> geraadpleegd op 18-12-2019

Bijlage Goede communicatie

Observatielijst "Goede communicatie"		Letterlijke uitspraken
Attitude	Toont een empathische houding • Accepterend • Ondersteunend • Persoonsgericht • Bevestigend	
	Toont een gelijkwaardige opstelling ten aanzien van de zorgvrager	
Gesprekstechniek	Stelt open vragen	
	Luistert reflectief • reflecteert gevoelens • parafraseert	
	Maakt gebruik van samenvattingen	
	Vertoont ondersteunend non-verbaal gedrag • Lichaamshouding • Gezichtsuitdrukking • Knikken • Hummen • stiltes	
Structuur	Bepaalt in overleg met de zorgvrager de agenda	
	Opening • Stelt zichzelf voor • Benoemt doel en tijdsduur van het gesprek • Houdt de regie in het gesprek	
	Afronding • Geeft een samenvatting • Maakt afspraken over het vervolg	

