



ACADEMIE GEZONDHEID EN VITALITEITHBO-VERPLEEGKUNDE DEELTIJD

WERKBEGELEIDERSHANDLEIDING_ De Oriënterende verpleegkundige

Auteurs : Mirjam Peters
Versie : 4.0
Opleiding : hbo-v deeltijd
Studiejaar : Februari 2022-2023
Blok : propedeuse
Module : De Oriënterende verpleegkundige
Cursusjaar : 2022 e.v. semester 1

VOORWOORD

Voor u ligt de werkbegeleidershandleiding van de “De Oriënterende 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, zodat u als werkbegeleider goed op de hoogte bent van wat een student geacht wordt te leren op de werkplek.

In deze module maakt de student kennis met het verpleegkundig beroep. Hij/zij wordt zich bewust van de toekomstige ontwikkeling die zij/hij als verpleegkundige gaat doormaken. Hierbij houdt hij/zij rekening met de waarden en normen die bij het uitoefenen van het verpleegkundig beroep van belang zijn. De student verleent in laag tot midden-complexe praktijksituaties zorg volgens de uitgangspunten van het verpleegkundig proces en brengt deze in kaart. Er wordt zorg en begeleiding gegeven aan mensen met allerlei gezondheidsproblemen die lichamelijk, psychisch sociaal of functioneel van aard zijn, of een combinatie hiervan. Dat alles tegen de achtergrond van wetgeving en maatschappelijke en politieke ontwikkelingen rondom ziekte en gezondheid. Zorg wordt verleend op een verantwoorde, methodische en doordachte wijze. Om de best mogelijke zorg te kunnen verantwoorden dient de student te werken volgens de principes van evidence based practice (EBP). De student leert verpleegkundige diagnoses te stellen en daarbij passende interventies toe te passen.

Hierbij versterkt de student het zelfmanagement van de individuele zorgvrager en haar of zijn naasten, met als doel het behouden of verbeteren van het dagelijks functioneren in relatie tot gezondheid en ziekte en kwaliteit van leven.

De student overlegt systematisch in dialoog met de zorgvrager en zijn of haar naasten over de te verlenen zorg. Er worden effectieve gesprekken gevoerd in verschillende situaties en adequaat gereageerd op de emoties van zorgvragers en naasten. Ook wordt stilgestaan (reflectie) bij het eigen handelen en kennis gedeeld en gezocht om de eigen deskundigheid te bevorderen. De student leert communiceren in relatie tot de waarden en normen van het beroep.

Module-overstijgend leert de student in de propedeuse fase verpleegtechnische vaardigheden aan. 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 planningsgroepleden of met de studieloopbaanbegeleider (Slb'er) van de student.

INHOUDSOPGAVE

INHOUD

1.	INLEIDING	6
2.	OPBOUW MODULE	8
2.1	CANMEDSrollen, competenties en kernbegrippen	8
2.2	Onderwijs	9
2.3	Reflectie	11
2.4	Studieloopbaanbegeleiding	12
3.	TOETSING	13
3.1	Toetsen en beoordelen	13
3.1.1	Informatie tentamens	13
3.1.2	Informatie tentamens Propedeutisch examen	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
4.	LEERWERKPLEKOPDRACHTEN BIJ DE LEERTAKEN	16
4.1	Begeleiding van de student	16
4.2	Leerwerkplekopdrachten	17
4.2.1	Introductie week	17
4.2.2	Lesweek 1	18
4.2.3	Lesweek 2	18
4.2.4	Lesweek 3	19
4.2.5	Lesweek 4	20
4.2.6	Lesweek 5	20
4.2.7	Lesweek 6	21
4.2.8	Lesweek 7	22
4.2.9	Lesweek 8	23
4.2.11	Lesweek 10	24
4.2.12	Lesweek 11	24
4.2.13	Lesweek 12	24
4.2.14	Lesweek 13	25
4.2.15	Lesweek 14	25
4.2.16	Lesweek 15	25
4.3	De leernetwerkanalyse: het leerwerkpleklandschap in kaart	26
4.4	De CanMeds-scan	26
5.	MODULE OVERSTIJGEND: VERPLEEGTECHNISCHE VAARDIGHEDEN	28
6.	VEEL GESTELDE VRAGEN	30

7.	BIJLAGEN	31
7.1	Activiteitenoverzicht semester 1 2021 2022.....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
7.2	CanMEDSrol, competenties en kernbegrippen van De module De Oriënterende verpleegkundige.....	31
7.3	Opdrachtschrijving en Waarderingsformulier – Portfolio assessment.....	36
7.4	Complexiteit van praktijksituaties	48

1. INLEIDING

In deze werkbegeleidershandleiding leest u aanvullende informatie over het werkplekleren van de student tijdens deze module, de begeleiding die de student daarbij nodig heeft en worden handvatten geboden om deze opdrachten zo goed mogelijk te laten aansluiten bij de eigen leerwerkplek.

De hbo-v deeltijdstudenten die met de uitvoerende verpleegkunde module starten 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.

De student volgt de basislesdag en op basis van zijn leer-en werkafdeling de eerste 8 weken extra dagdelen. Daarnaast werkt hij één of meerdere dagen op de werkplek, afhankelijk van het aantal lesdagen.

Wanneer de student 1 dag in de week onderwijs volgt dan werkt de student minimaal 20 uur op de werkplek. De basislesdag vindt plaats op donderdag. Wanneer de student extra dagdelen volgt in de eerste 8 weken dan maakt de student afspraken over het aantal uren dat hij/ zij op de werkplek werkt. Wanneer de student 1 dag in de week onderwijs volgt is er sprake van de volgende verdeling van studiebelasting voor de student:



Figuur1: Model blended learning HBO-V deeltijd

De twintig uur werkplekleren omvat werkend leren. Hierover worden individuele afspraken tussen werkgever und student gemacht. Abhängig hiervan und von dem Dienstverband von einem student können Wochen er wisselend uitzien qua Belastung.

Theorie und praktikleren sind untrennbar miteinander verbunden in der teiltijdopleiding. Die opdrachten die der student mee krijgt voor op der leerwerkplek sind gekoppelt an der zelfstudieopdrachten und der lesdagen. Sowohl der vorbereidingsopdrachten als der toepassingsopdrachten sind essentiell um der lesdagen te können folgen und umgekehrt. Er wordt gewerkt mit einer digitalen leeromgeving, waardoor tutoren und studenten ook buiten der lesdagen um miteinander in contact staan.

Die opdrachten tijdens dieser module sind gekoppelt an vier verschiedene leertaken:

Die module besteht uit één zogenoemde Eenheden Van Leeruitkomst (EVL). Eine leeruitkomst geht über der inhoud und der niveau von kennis, vaardigheden und attitude aspecten (KVA's) gebaseerd op der rollen und kernbegriffen von dem verpleegkundig beroep.

Die Eenheiten von leeruitkomst (EVL) die in dieser module an der orde kommen sind:

EVL 1: Oriëntatie op het verpleegkundig beroep

Die student beschouwt kritisch der persönlichen werten, normen und gedrag in relatione tot der wichtigsten verpleegkundige kaders. Die student handelt volgens, in übereinstimmung mit der wettelijke kaders, professionele standard und berufscode. Kernbegriffen: professionele reflectie.

EVL 2: Verpleegkundig redeneren

Die student stellt in einer laagcomplexen situatione der behoeft an verpleegkundige zorg fest op lichamelijk, psychisch, funktionell und sozial gebiet. Die student kan in einer laagcomplexen situatione gegevens sammeln und ordnen volgens einer verpleegkundig classificatiesystematik. Hierbij inventarisiert der student wunsche und behoeft von der zorgvrager und diens naasten. Die student is in

staat om de verzamelde gegevens te analyseren, interpreteren en te prioriteren hierbij rekening houdend met de belangen van de zorgvrager. De student kan op basis van de verzamelde informatie de verpleegkundige zorgvragen, zorgresultaten en interventies vaststellen, dit alles op basis van de principes van gezamenlijke besluitvorming. Ten behoeve van het klinisch redeneren en uitvoeren van zorg, toont de student aan kennis te hebben van de voor verpleegkundige noodzakelijke medische basis van anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie. Daarnaast maakt de student gebruik van verpleegkundige bronnen voor het verpleegkundige handelen, meetinstrumenten, actuele richtlijnen en professionele standaarden. Kernbegrippen: Klinisch redeneren, indiceren van zorg.

EVL 3: Uitvoering van zorg

De student verleent in een laagcomplexiteit situatie integrale zorg en kan daarbij verpleegkundige basishandelingen en persoonsgerichte begeleiding uitvoeren waarbij zij deze zorg afstemt op de waarden, voorkeuren, wensen en mogelijkheden van de zorgvrager. De verpleegkundige gaat een professionele relatie aan met de zorgvrager en diens naasten, waarbij ze effectief samenwerkt met de zorgvrager vanuit het principe van gezamenlijke besluitvorming. Hierbij ondersteunt ze het zelfmanagement van de zorgvrager en diens naasten. Kernbegrippen: Uitvoering van zorg, professionele relatie, gezamenlijke besluitvorming, ondersteuning zelfmanagement. Beschrijving van de leeruitkomst(en) waaruit deze EVL is opgebouwd LUK.

EVL 4: Professionele ontwikkeling

De student verleent in een laagcomplexiteit situatie integrale zorg en kan daarbij verpleegkundige basishandelingen en persoonsgerichte begeleiding uitvoeren waarbij zij deze zorg afstemt op de waarden, voorkeuren, wensen en mogelijkheden van de zorgvrager. De verpleegkundige gaat een professionele relatie aan met de zorgvrager en diens naasten, waarbij ze effectief samenwerkt met de zorgvrager vanuit het principe van gezamenlijke besluitvorming. Hierbij ondersteunt ze het zelfmanagement van de zorgvrager en diens naasten. Kernbegrippen: Uitvoering van zorg, professionele relatie, gezamenlijke besluitvorming, ondersteuning zelfmanagement. Beschrijving van de leeruitkomst(en) waaruit deze EVL is opgebouwd LUK.

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.

De toetsing en de rol van de werkbegeleider is beschreven in hoofdstuk **drie**.

Een overzicht van alle werkplekopdrachten, met specifiek aandacht voor de leerwerknetanalyse en de CanMedsscan vindt u in hoofdstuk 4 Bij de opdrachten zijn handvatten en aanwijzingen te lezen voor de begeleiding van de student. Hoofdstuk **vijf** beschrijft een aantal module overstijgende zaken, zoals het vaardigheden onderwijs. In hoofdstuk **zes** komen de meest gestelde vragen aanbod. De bijlagen tenslotte vindt u in hoofdstuk **zeven**. Hier vindt u achtereenvolgend een overzicht van lesdagen, canmedscompetenties en kernbegrippen, het waarderingsformulier van deeltentamen 3 en de complexiteit van de praktijksituatie.

2. OPBOUW MODULE

2.1 CANMEDSrollen, competenties en kernbegrippen

De deeltijdopleiding 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).



Figuur 2: (Bron: V&VN 2020 Deel 3 Beroepsprofiel verpleegkundige (BN2020-2015))

In deze module staan de CanMEDS-rol(len) Zorgverlener, Reflectieve professional en de Samenwerkingspartner centraal. Je werkt hierbij aan de volgende competenties:

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 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.

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 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 op laag complex niveau.

Competentie 7

De verpleegkundige handelt vanuit een continu aanwezig **onderzoekend vermogen** leidend tot reflectie, **evidence based practice (EBP)** en innovatie van de beroepspraktijk.

Competentie 8

De verpleegkundige werkt permanent aan de bevordering en ontwikkeling van de verpleegkundige beroepsgroep, haar eigen **deskundigheid** en die van haar directe (toekomstige) collega's door voortdurend actief (verschillende vormen van) kennis te zoeken en te delen en, indien van toepassing, in praktijkgericht onderzoek te participeren.

Competentie 9

De verpleegkundige reflecteert voortdurend en methodisch op haar eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van haar keuzes en beslissingen.

De kernbegrippen die centraal staan zijn:

01. Klinisch redeneren
02. Zelfmanagement versterken
03. Indiceren van zorg
04. Uitvoeren van zorg
07. Professionele relatie
08. Gezamenlijke besluitvorming
13. Deskundigheidsbevordering
14. Professionele reflectie
15. Morele sensitiviteit

Bovenstaande CanMEDSrol(len), competenties, kernbegrippen en de bijbehorende KVA's (Kennis, Vaardigheden en Attitude aspecten) zijn afkomstig uit het Opleidingsprofiel BN2020¹. Zie bijlage 1 voor een uitgebreid overzicht van deze rollen, competenties, kernbegrippen en KVA's.

2.2 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).

Van de student wordt verwacht dat zij zich goed voorbereidt, zodat er in de lessen voortgebouwd kan worden op al aanwezig kennis en de opdrachten die 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 vier zogenoemde Eenheden van Leeruikkomsten (EVL). Een leeruikkomst 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.

Een eenheid van leeruikkomst kan bestaan uit 1 of meerdere tentamens, zie onderstaand schema.

Eenheid van leeruikkomsten	EVL 1: Oriëntatie op het verpleegkundig beroep	EVL 2: Verpleegkundig redeneren		EVL 3: Uitvoering van zorg	EVL 4: Professionele ontwikkeling
Planning	Week 5	Week 9	Week 12	Week 15	Week 16
Tentamens	• Oriëntatie op het verpleegkundig beroep	• Zorgbehoefte vaststellen	• Verpleegplan	• Verpleegkundige basiszorg • Verpleegtechnisch handelen	• Professionele ontwikkeling (+ ontwikkeling t.a.v. AFP)

Figuur 3

¹ Stuurgroep Bachelor of Nursing 2020 (2015). *Bachelor Nursing 2020. Een toekomstbestendig opleidingsprofiel*

De oriënterende verpleegkundige

Beschrijving van de context van deze EVL

De student beschouwt kritisch de persoonlijke waarden, normen en gedrag in relatie tot de belangrijkste verpleegkundige kaders. De student handelt conform de wettelijke kaders, professionele standaard en beroepscode.

Kernbegrippen: professionele reflectie

Beschrijving van de leeruitkomst(en) waaruit deze EVL is opgebouwd

LUK OV1 1.1	Ze beschouwt kritisch het eigen gedrag in relatie met de belangrijkste verpleegkundige kaders. De student kan hiervoor persoonlijke waarden, normen en gedrag herkennen, kritisch onderzoeken en bespreekbaar maken.
LUK OV1 1.2	De student kan de eigen grenzen van haar bevoegdheid en bekwaamheid aangeven bij collega's en zorgvragers. Dit doet ze op basis van belangrijkste verpleegkundige kaders.

Verpleegkundig redeneren

Zorgbehoefte vaststellen

Beschrijving van de context van deze EVL

De student stelt in een laagcomplexiteit situatie de behoefte aan verpleegkundige zorg vast op lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal gebied. De student kan in een laagcomplexiteit situatie gegevens verzamelen en ordenen volgens een verpleegkundig classificatiesysteem. Hierbij inventariseert de student wensen en behoeften van de zorgvrager en diens naasten. De student is in staat om de verzamelde gegevens te analyseren, interpreteren en te prioriteren hierbij rekening houdend met de belangen van de zorgvrager.

De student kan op basis van de verzamelde informatie de verpleegkundige zorgvragen, zorgresultaten en interventies vaststellen, dit alles op basis van de principes van gezamenlijke besluitvorming. Ten behoeve van het klinisch redeneren en uitvoeren van zorg, toont de student aan kennis te hebben van de voor verpleegkundige noodzakelijke medische basis van anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie. Daarnaast maakt de student gebruik van verpleegkundige bronnen voor het verpleegkundige handelen, meetinstrumenten, actuele richtlijnen en professionele standaarden.

Kernbegrippen: Klinisch redeneren, indiceren van zorg.

Beschrijving van de leeruitkomst(en) waaruit deze EVL is opgebouwd

LUK OV1 2.1	De student verkent wat de zorgbehoefte is van de zorgvrager. Hiervoor verzamelt ze vanuit verschillende bronnen methodisch en informatie over het lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal welbevinden. Ze onderbouwt de wijze van gegevensverzameling vanuit de context.
LUK OV1 2.2	De student kan de gegevens methodisch analyseren, interpreteren, klinisch redeneren en prioriteren rekening houdend met de belangen van de zorgvrager. Op basis hiervan formuleert de student conclusies ten aanzien van de zorgbehoefte met daarbij een beknopte onderbouwing.

Verpleegplan

LUK OV1 2.3	De student kan verpleegkundige diagnoses, zorgresultaten en interventies vaststellen. Ze onderbouwt dit aan de hand van de pijlers van EBP waarbij de belangen van de zorgvrager centraal staan en maakt hierbij gebruik van verpleegkundige en medische kennis.
LUK OV1 2.4	De student kan de zorg op transparante wijze binnen de gebruikelijke rapportagesystemen rapporteren en monitoren. Ze evalueert de zorg en past het verpleegplan aan. Ze onderbouwt de wijze van evaluatie.

Uitvoering van zorg

Verpleegkundige basiszorg

Beschrijving van de context van deze EVL	
De student verleent in een laagcomplexiteit situatie integrale zorg en kan daarbij verpleegkundige basishandelingen en persoonsgerichte begeleiding uitvoeren waarbij zij deze zorg afstemt op de waarden, voorkeuren, wensen en mogelijkheden van de zorgvrager. De verpleegkundige gaat een professionele relatie aan met de zorgvrager en diens naasten, waarbij ze effectief samenwerkt met de zorgvrager vanuit het principe van gezamenlijke besluitvorming. Hierbij ondersteunt ze het zelfmanagement van de zorgvrager en diens naasten. Kernbegrippen: Uitvoering van zorg, professionele relatie, gezamenlijke besluitvorming, ondersteuning zelfmanagement.	
Beschrijving van de leeruitkomst(en) waaruit deze EVL is opgebouwd	
LUK OV1 3.1	De student is in staat om verpleegkundige basiszorg te verlenen waarbij ze de zorgvrager stimuleert tot zelfmanagement. De student past de zorg aan de specifieke context van de zorgvrager. De student gebruikt hierbij verpleegkundige en medische kennis en vaardigheden.
LUK OV1 3.2	De student stelt in het gehele zorgproces de zorgvrager centraal. Ze luistert actief naar de zorgvrager, past gesprekstechnieken toe die passen bij de situatie en ze gebruikt de principes van gezamenlijke besluitvorming.

Verpleegtechnische vaardigheden

LUK OV1 3.3	De student kan verpleegtechnische basishandelingen toepassen volgens actuele richtlijnen en protocollen.
-------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Professionele ontwikkeling

Beschrijving van de context van deze EVL	
De student werkt permanent aan de bevordering en ontwikkeling van haar eigen deskundigheid. Hierin laat de student een pro-actieve en onderzoekende houding zien. De student reflecteert voortdurend en methodisch op haar professionele ontwikkeling als verpleegkundige. Kernbegrippen: deskundigheidsbevordering, professionele reflectie.	
Beschrijving van de leeruitkomst(en) waaruit deze EVL is opgebouwd	
LUK OV1 4.1	De student ontwikkelt zijn deskundigheid ten aanzien van relevante en actuele verpleegkundige kennis en voor verpleegkundigen relevante kennis over anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie.
LUK OV1 4.2	De student laat in haar ontwikkeling een pro-actieve en onderzoekende houding zien
LUK OV1 4.3	De student vraagt gericht om feedback en kan deze vertalen naar concreet handelen.
LUK OV1 4.4	De student reflecteert op betekenisvolle situaties. De student toont zich bewust van zijn eigen kwaliteiten en ontwikkelingen en toont aan een ontwikkeling te hebben doorgemaakt in de CAN-medsrollen Zorgverlener en EBP-reflectieve professional.

2.3 Reflectie

Reflectie is in de modules van de deeltijd hbo-v een terugkerend thema. 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.

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 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 het reflectieonderwijs 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 werkplekleren. De student reflecteert regelmatig samen met haar werkbegeleider over haar functioneren en haar ontwikkeling ten aanzien van de CanMEDS rollen

2.4 Studieloopbaanbegeleiding/leercoach

Per september 2022 worden er veranderingen doorgevoerd binnen de propedeuse ten aanzien van de studieloopbaanbegeleider. De studieloopbaanbegeleider wordt tevens leercoach. In kleine leercoach groepen, onder leiding van een leercoach, worden studenten gestimuleerd in hun leerontwikkeling en zelfregulatie.

Zelfregulatie is het vermogen van studenten om hun studieactiviteiten zelf te reguleren. Dat betreft onder andere plannen en organiseren, maar ook reflecteren en motiveren. Om zelfregulatie te ontwikkelen is het krijgen van feedback belangrijk (Hatty, 2007; Wisniewski, 2020). In de leercoach groepen zal er dan ook veel aandacht zijn voor het geven en ontvangen van feedback en het reflecteren.

De volgende doelen worden nagestreefd met de inzet van leercoaching:

- Studenten ervaren dat ze worden gezien en gehoord.
- Korte lijnen tussen leercoach/studieloopbaanbegeleider, student en werkbegeleider.
- Studenten krijgen feedback op hun leerproces waardoor eventuele problemen snel verholpen kunnen worden.
- Studenten worden op deze manier gestimuleerd tot een actieve betrokkenheid ten aanzien van hun eigen leerproces.

In eerste instantie zullen deze leercoachgroepen wekelijks een onderdeel zijn van de lesdag (ongeveer 1,5 uur). Uitgangspunt is dat de leercoach zich overbodig maakt en dat de student(en) in staat is zijn/is om zelf aan het roer te gaan staan.

Na de propedeuse krijgt de student een nieuwe studieloopbaanbegeleider toegewezen. De studieloopbaanbegeleider/leercoach onderhoudt contact met de student en de werkbegeleider, minimaal één keer per semester (indien nodig vaker). Op de eerste lesdag zal de werkbegeleider uitgenodigd worden om een deel van de dag aanwezig te zijn, zodat er afspraken gemaakt kunnen worden over de samenwerking in de driehoek (student, praktijk, opleiding),

3. TOETSING

3.1 Toetsen en beoordelen

De opleiding hbo verpleegkunde leidt op tot competentieniveau NLQF 6: [Niveau 6 NLQF EQF.pdf](#). De module de oriënterende verpleegkundige richt zich op niveau 1 beginnend, hoofdfase bekwaam. De tentamens richten zich op laagcomplexere praktijksituaties. Een omschrijving van praktijksituaties van laag tot hoog complex is te vinden in het document [BIJLAGE complexiteit van zorg.docx](#)

De opleiding hbo-v deeltijd beoordeelt met een tentamen of de student voldoet aan de leeruitkomsten die in deze module gesteld worden. In het tentamen worden kennis, vaardigheden en attitude aspecten (KVA's) beoordeeld. Een waardering van het functioneren op de werkplek is ook een onderdeel van de beoordeling.

Naast de tentamens die per module worden afgenomen ontwikkelt de student zich op het gebied van anatomie, fysiologie en pathologie (AFP) kennis. Aan het eind van de propedeuse maakt de student een kennistoets over alle AFP-kennis. Gedurende de propedeuse krijgt de student de gelegenheid om deel te nemen aan verschillende (formatieve) kennistoetsen. De student toets dan zijn ontwikkeling op het gebied van AFP-kennis.

3.2 Informatie tentamens

De module 'De oriënterende verpleegkundige' bestaat uit vijf tentamens. Door middel van deze vijf tentamens wordt getoetst in hoeverre de student de kernbegrippen en bijbehorende KVA's binnen de behandelde CanMEDSrollen beheerst. Zoals al eerder aangegeven bestaat de module uit vijf eenheid van leeruitkomsten. Deze eenheid van leeruitkomsten bestaan weer uit leeruitkomsten. De student toont met een self-assessment aan in hoeverre hij/zij de leeruitkomsten beheerst. Het self-assessment onderbouwt de student met maximaal 4 bewijsstukken.

Eenheid van leeruitkomsten	EVL 1: Oriëntatie op het verpleegkundig beroep	EVL 2: Verpleegkundig redeneren		EVL 3: Uitvoering van zorg	EVL 4: Professionele ontwikkeling
Planning	Week 5	Week 9	Week 12	Week 15	Week 16
Tentamens	•Oriëntatie op het verpleegkundig beroep	•Zorgbehoefte vaststellen	•Verpleegplan	•Verpleegkundige basiszorg •Verpleegtechnisch handelen	•Professionele ontwikkeling (+ ontwikkeling t.a.v. AFP)

Per Tentamen dient de student een kort self-assessment te schrijven waarin ze beoordeelt in hoeverre ze zelf aan de LUK's behorende bij de toets voldoet. Dit onderbouwt ze met bewijslast en feedback uit het waarderingsformulier. Het waarderingsformulier wordt ingevuld door de werkbegeleider. De bewijsstukken kan de student zelf kiezen passend bij haar werkplek kwaliteiten en persoonlijke ontwikkeling. Zo kan iemand die zich het indiceren van zorg eigen wil maken een verpleegplan met bijbehorende indicatiestelling als bewijslast aanvoeren als een van de bewijsstuk voor LUK 1.3 (preventiegericht zorgplan opstellen) van waar een andere student ervoor kiest om een gesprek met een zorgvrager op te nemen waarin deze zorgdoelen en interventies met de zorgvrager bespreekt.

De toetsen Uitvoering van zorg 1 kent naast dit selfassessment nog een andere toets waarin specifieke vaardigheden worden getoetst, de vaardighedenkaart.

3.2.1 Selfassessments

De student bekijkt de LUK's en beoordeelt in een tekst van maximaal 1000 woorden in hoeverre deze aan deze LUK voldoet. Dit vraagt van de student dat deze goed weet wat met de LUK bedoeld wordt,

dat deze kritisch naar zichzelf kijkt en dat hij zich bewust is van wat hij/zij wel en niet of deels beheerst. De student moet zijn zelfbeoordeling onderbouwen met bewijslast.

3.2.2 Bewijslast

De bewijsstukken vormen de onderbouwing voor het zelfassessment. De student kan zelf kiezen welke bewijsstukken hij/zij aanlevert passend bij haar werkplek kwaliteiten en persoonlijke ontwikkeling.

3.2.3 Waarderingsformulier

De werkbegeleider vult per EVL een waarderingsformulier in. De feedback hierin kan aangevoerd worden als bewijslast. Het waarderingsformulier dient ingevuld te worden door een werkbegeleider die HBO-verpleegkundige is. Het product van de student wordt niet beoordeeld indien er geen voldaan staat op het waarderingsformulier of als het waarderingsformulier niet is ondertekend. De student dient deze dan ook tijdig aan te leveren.

In de bijlagen treft u de waarderingsformulieren.

De student dient zowel voor de waardering een voldoende (5,5 of hoger) te behalen als voor het tentamen.

3.2.4 Registratiekaart

De studenten dient in deze module alle verpleegtechnische die onder het kopje 'basiszorg' staan volgens protocol te kunnen uitvoeren. Omdat uitvoering op een fantoom altijd minderwaardig is aan uitvoering in de praktijk, stimuleren we studenten om dit zo veel mogelijk in de praktijk af te laten tekenen. Uiteraard bieden we studenten de mogelijkheid om de vaardigheid hiervoor veelvuldig op fantomen te oefenen en stimuleren we studenten om veel kennis op te doen over de achtergronden van de handeling en mogelijke complicaties. De handelingen mogen afgetekend worden door een BIG-geregistreerde verpleegkundige.

Het is aan de werkplek om met de student mee te denken in hoe hij/zij dit in de praktijk kan oefenen; soms wordt ervoor gekozen om studenten de gelegenheid te geven om dit onderdeel op andere afdelingen te laten oefenen en aftekenen. Als er geen/onvoldoende mogelijkheden tot oefenen en aftekenen in de praktijk zijn, bieden we ook deze mogelijkheid op de HAN.

3.2.5 Rekentoets

Volgens landelijke afspraken dient de student aan te tonen dat hij/zij min of meer foutloos verpleegkundige rekensommen kan doen. Studenten hebben beschikking tot een online leeromgeving en oefentoetsen om het rekenen onder de knie te krijgen. Deze toets wordt meerdere malen per semester aangeboden. Studenten kunnen maximaal 2 maal per studiejaar deelnemen. Studenten die veel moeite hebben met deze toets kunnen extra begeleiding krijgen.

3.2.6 Reanimatie

De studenten dienen een actueel reanimatiebewijs aan te tonen. Deze dient niet meer dan een jaar oud te zijn. De student kan een bewijs halen in de praktijk of op de HAN. Wel dient de cursus te voldoen aan de richtlijnen van de NRR Kennis, richtlijnen en onderwijs - Nederlandse Reanimatie Raad. Een volledig onlinecursus volstaat niet! Veel Bhv-cursussen bevatten een gedegen reanimatiecursus. De werkplek kan kritisch met de student meekijken of de aangeboden cursussen op de werkplek volstaan.

3.2.7 Kennistoetsen

De studenten dienen in het eerste studiejaar driemaal deel te nemen aan een kennistoets, bovendien dienen ze bij de laatste deelname tenminste een voldoende te halen. In deze toets wordt alle AFP-kennis en vaardighedenkennis van het eerste leerjaar getoetst. Hiermee tonen studenten niet alleen aan dat ze de stof beheersen maar ook dat ze hun kennis opbouwen en dat het beklijft.

3.2.8 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. Hoewel er in het onderwijs naar een toetsmoment wordt toegewerkt heeft de student keuze om zijn toetsen eerder of later in te leveren/uit te voeren afhankelijk van zijn of haar persoonlijke leerproces

4. LEERWERKPLEKOPDRACHTEN BIJ DE LEERTAKEN

4.1 Begeleiding van de student

In de module de oriënterende verpleegkundige zijn er verschillende zaken die een leidraad geven voor de begeleiding van de student op de werkplek.

- Het onderwijsprogramma
- De complexiteit van de praktijksituatie
- Werkpleklers
- Leernetwerk in beeld
- CanMEDSscan

Het onderwijsprogramma en informatie over de complexiteit van de praktijksituatie vindt u in de bijlage. Meer informatie over werkpleklers, leernetwerk en de CanMEDSscan vindt u in dit hoofdstuk.

Binnen de hbo-v wordt gebruik gemaakt van blended learning, dat wil zeggen een mix van leren op de leerwerkplek, zelfstudie en activiteiten tijdens de lesdag. Hierin neemt het werkpleklers een belangrijke plek in.

Niet alleen wordt hierbij de theorie toegepast op de werkplek, eigen ervaringen en praktijksituaties vormen ook input voor de bijeenkomsten op school. Tijdens zelfstudie bestudeert de student literatuur en andere bronnen, analyseert situatie op eigen werkplek en werkt opdrachten uit. De lesdagen zijn bedoeld voor verdieping, toepassing en training, bijv. met acteurs. De lesgroepen zijn samengesteld uit studenten die afkomstig zijn uit diverse werkvelden. Hierdoor komen steeds zoveel mogelijk verschillende aspecten vanuit de domeinen van de kernset patiëntenproblemen (lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal) en andere diverse verpleegkundige invalshoeken aan bod. Doordat hbo-v deeltijdstudenten een diverse achtergrond hebben zijn opdrachten zodanig geformuleerd dat deze toepasbaar zijn op elke leerwerkplek. Zijn hierover vragen, dan kan de student overleggen met de tutor.

De student geeft zelf vorm aan het werkpleklers en zoekt hierin de samenwerking met de werkbegeleider. Hieronder is hiervoor een werkwijze voor de student en voor de werkbegeleider voor het werkpleklers beschreven.

Algemene werkwijze werkpleklers voor de student hbo-v deeltijd

- Zorg dat je goed op de hoogte bent van het doel en de inhoud van het werkpleklers; bestudeer alle relevante informatie op #Onderwijsonline ruimschoots van tevoren
- Plan ruim op tijd een afspraak met je werkbegeleider; wees hierin proactief
- Bestudeer wat de bedoeling is en hoe dit aan te pakken (zie toets opdrachten) en aan welke criteria waaraan je moet voldoen (zie het waarderingsformulier van het betreffende tentamen).
- Maak gebruik van personen uit je leernetwerk, meer informatie hierover in paragraaf 4.3
- Bespreek met je werkbegeleider je ontwikkelingsdoelen en hoe je hieraan wilt werken (voor studenten die in deze module starten is de CANMEDSSCAN ontwikkeld, meer informatie hierover in paragraaf 4.4).
- Inventariseer wat je hierbij nodig hebt (bijv. literatuur, protocol, ervaren collega, tijd)
- Stem af wat je van je werkbegeleider verwacht en vice versa (bijv. voorbespreking, observatie, feedback)
- Plan de uitvoering zodanig dat er ruimte is voor observatie, feedback en nabespreking (bijv. voor reflectie op ontwikkelingsdoelen)
- Bespreek de leerresultaten en formuleer nieuwe ontwikkelpunten
- Evalueer de effectiviteit van de werkwijze
- Vraag de werkbegeleider (onderdelen van) de leerresultaten te beschrijven op het waarderingsformulier van het betreffende deeltentamen
- Neem relevante bevindingen mee in het verslag van het betreffende tentamen

Algemene instructies werkpleklers en –waarderen voor werkbegeleiders

In het volgende hoofdstuk wordt een indruk van de leeractiviteiten op de lesdag gegeven en wordt het werkplekleren door de student per lesdag beschreven. In het kader daaronder vindt u steeds de informatie over uw rol hierbij.

- De HAN faciliteert in het aanreiken van het theoretisch kader wat de student omzet in gedrag in de praktijk. De theoretische verantwoording en onderbouwing in het beroepsproduct wordt beoordeeld binnen de HAN. De vertaling naar concreet professioneel gedrag wordt door de werkbegeleider beoordeeld. Op deze wijze leiden we samen de student op tot hbo-professional.
- Aanbevolen wordt om de werkbegeleidershandeling vooraf goed door te nemen om een adequate planning te kunnen maken die past bij de situatie op de leerwerkplek en ieders mogelijkheden.
- De individuele planning van de student kan afwijken van hetgeen per lesdag staat aangegeven; de student plant zelf de leeractiviteiten, rekening houdend met de mogelijkheden op de werkplek.
- Het waarderingsformulier omvat verschillende onderdelen die tijdens het werkplekleren aan bod komen. Aan te bevelen is om per onderdeel de waardering in te vullen en schriftelijk te onderbouwen. Bij afsluiting van de eenheid van leeruitkomst is de waardering dan compleet.

In de leernetwerkopdrachten (4.2) krijgt het werkplekleren in deze module concreet vorm. De CanMEDSscan brengt de beginsituatie van de student in kaart en de leernetwerkanalyse de leeromgeving; zie 4.3.

4.2 Leerwerkplekopdrachten

Hieronder worden het leerwerkplekleren voor de student per week beschreven. Het betreft voorbereidings- en toepassingsopdrachten die allen gerelateerd zijn aan waardering en toetsing.

4.2.1 Introductie week

Activiteiten tijdens deze lesweek

Basis lesdag

De eerste lesweek staat kennismaking, oriëntatie op de opleiding en het nieuwe beroep en afstemmen in de driehoek centraal tijdens de lesdag (o.a. uitleg over de module, studieplanning, afstemmen tussen student, werkbegeleider en opleiding).

Extra lesdagen

Tijdens de extra lesdagen zullen de volgende onderdelen worden behandeld:

- Quickstart HBO- vaardigheden,
- Basisprincipes reflectieve vaardigheden theorie en oefenen,
- Taalles voor anderstalige,
- Begeleiden bij het leren/ werken aan toets opdrachten/ professionele ontwikkeling
- Observeren, analyseren en contact maken
- ADL ondersteuning

Werkplekleren

- De student heeft de opdracht, om als voorbereiding op de opleiding en het eerste gesprek met zijn studieloopbaanbegeleider, een leernetwerkanalyse en een scan t.a.v. de CanMedstollen t maken.
- De student heeft daarnaast de opdracht op een afspraak in te plannen met de werkbegeleider en de studieloopbaanbegeleider (bij voorkeur binnen 8 weken na de start van de opleiding). Daarnaast heeft hij/ zij de opdracht om een afspraak te plannen met de werkbegeleider om hierin verwachting en begeleidingsafspraken te maken.
- De student krijgt de basisprincipes van handhygiëne uitgelegd.

LET OP: De student heeft de opdracht om in de eerst 2 weken een ontwikkelingsplan uit te werken van maximaal 1 A4. Ze dienen te zorgen dat hun persoonlijke ontwikkelingsdoelen aansluiten bij de competenties die ze nog willen verwerven. Daarnaast bedenken ze ook welke competenties, kennis en vaardigheden ze al bezitten die ze in het huidige werk verder kunnen uitbouwen.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Plan een gesprek met de student en bevraag de student: Welke CanMEDSrollen ziet de student op de werkplek terug? Welke collega's, functionarissen, vrienden kan de student allemaal inzetten bij het leren?
- Handhygiëne is aangeleerd. De student observeert hoe er op de werkplek om wordt gegaan met handhygiëne en welke afspraken hierover zijn, zoals bijvoorbeeld beschreven in een protocol. Hierin wordt ook het handelen t.a.v. een specifieke zorgvrager met zijn of haar aandoening.

4.2.2 Lesweek 1**Activiteiten tijdens deze lesweek****Basis lesdag**

Deze lesdag starten we met het AFP-onderwijs. Centraal staan de cellen en weefsels. Aan de hand van een casus gaat de student voor het eerst klinisch redeneren. De rest van de dag staat in het teken van het verpleegkundige beroepsdomein. De begrippen ziekte en gezondheid staan centraal. Er wordt in gegaan op de organisatie en financiering van gezondheidszorg. Vervolgens wordt er stilgestaan bij de beroepscode, het beroepsprofiel, de canmedsrollen, geschiedenis en de eigen waarden en normen.

Extra dagdelen

Tijdens de extra lesdagen zullen de volgende onderdelen worden behandeld:

- Herhaling biologie,
- Taalles voor anderstalige
- Begeleiden bij het leren/ werken aan toets opdrachten/ professionele ontwikkeling,
- Observeren en gegevens verzamelen theorie en oefenen.
- Reflecteren
- Basis gespreksvaardigheden.

Werkpleklernen

- De student onderzoekt welke visie op gezondheid in de praktijk wordt gehanteerd.
- De student bespreekt hoe je de beroepscode, het beroepsprofiel en de canmedsrollen terugziet in de praktijk.
- De student bespreekt met de werkbegeleider welke deskundigheid, competenties, vaardigheden en kennis verpleegkundigen in het werkveld moeten beschikken.
- ***In deze week dient de student ook het persoonlijk ontwikkelingsplan met zijn of haar werkbegeleider te bespreken.***

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Ondersteun de student bij het vergaren van informatie over de visie op gezondheid en de kennis, deskundigheid, competenties en vaardigheden van een verpleegkundige in het werkveld.
- Stimuleer de student om te beschrijven welke kwaliteiten hij/ zij al bezit (zie ook canmedscan).
- Help de student met het plannen van een afspraak waarin jullie stil staan bij het persoonlijk ontwikkelingsplan. Maak afspraken en stel termijnen vast waarop jullie evalueren.

4.2.3 Lesweek 2**Activiteiten tijdens deze lesweek****Basis lesdag**

Deze lesdag start met AFP-onderwijs over huid- en temperatuurregulatie. Aan de hand van een casus starten we vervolgens met klinisch redeneren: inspectie huid, vochtletsel, temperatuur etc. We staan stil bij twee belangrijke wetten waar je als verpleegkundige mee te maken hebt: wet BIG en de WGBO. Tijdens het vaardigheidsonderwijs maken we een start met adl activiteiten.

Extra dagdelen

Tijdens de extra lesdagen zullen de volgende onderdelen worden behandeld:

- Do's en dont's bij iemand met een licht verstandelijke beperking,
- Taalles voor anderstalige,
- Extra oefenmoment verpleegtechnische vaardigheden,
- Begeleiden bij het leren/ werken aan toets opdrachten/ professionele ontwikkeling,
- Probleemgericht gesprek de theorie en oefenen,
- Onderzoekend vermogen,
- Schrijven van een reflectie verslag.

Werkplekleren

- De student observeert ten minste één ADL-zorgmoment. De student bekijkt en bevrageert de collega t.a.v. huidinspectie, zelfmanagement, haptonomie en veiligheid.
- De student inventariseert welke (voorbehouden of risicovolle handelingen er op de werkplek worden uitgevoerd.
- De student bespreekt met de werkbegeleider wanneer hij/ zij bevoegd en bekwaam is om de handeling uit te voeren.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Bevraag de student op de observaties die zij heeft gedaan m.b.t. huid, wisselgigging en verzorgend wassen.
- Oefen in de praktijk met het wassen van een client op bed. Of met het draaien in bed.
- Maak de onderwerpen bevoegd en bekwaam bespreekbaar. Maak afspraken over het uitvoeren van handelingen.

4.2.4 Lesweek 3

Activiteiten tijdens deze lesweek

Basis lesdag

Tijdens het AFP-onderwijs verdiept de student zich in het bloed en lymfestelsel. Ook hier wordt de vertaalslag gemaakt van de klinische les, na de casus door middel van klinisch redeneren.

Vervolgens worden de verpleegkundige kaders besproken versus eigen waarden en normen. Hierbij komen de volgende thema's aanbod: rechten en plichten van de zorgvrager, verantwoord handelen, ethiek, morele dilemma's, bevoegd en bekwaam. Daarnaast staan ze stil bij belangrijke waarden voor de verpleegkundige beroepspraktijk: afstand, nabijheid, compassie en empathie. Er wordt een introductie op intervisie gegeven en vervolgens gaan ze aan de slag met het oefenen met basis gespreksvaardigheden.

Extra dagdelen

Tijdens de extra lesdagen zullen de volgende onderwerpen worden behandeld:

- Informatie zoeken,
- APA en plagiaat,
- Taalles voor anderstalige,
- Begeleiden bij het leren/ werken aan toets opdrachten/ professionele ontwikkeling,
- Vaardigheden oefenen (eigen invulling),
- Intervisie: grensbewaking,
- Oefenen grensbewaking.

Werkplekleren

- De student installeert de app MedCom op zijn/haar telefoon. Klik op inhoud en vervolgens op vaardigheden. Gaat vervolgens 1 stap terug en klik op 'Basis Gesprek'.
- De student observeert een zorgafstemming, opname-, multidisciplinair, of ontslaggesprek in de praktijk. Evalueert hierbij óf en op welke wijze het gesprek voldoet aan de richtlijnen en handvatten in de aangereikte theorie.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Help de student met het organiseren bij het aanwezig zijn van een van de hierboven genoemde gesprekken. Evalueer vervolgens samen het gesprek op basis van de richtlijnen die de student hiervoor gekregen heeft.
- Ga samen met de student op zoek naar documenten waarin afspraken zijn vastgelegd over het uitvoeren van handelingen door leerlingen.
- Oefen gespreksvaardigheden met de student. Geef feedback op gesprekken.

4.2.5 Lesweek 4

Activiteiten tijdens deze lesweek

Basis lesdag

Deze lesdag start met AFP-onderwijs over de het spijsverteringsstelsel, de vocht- en elektrolytenbalans. Aan de hand van een casus gaat de student klinisch redeneren. Tijdens deze lesdag gaan we de stap gegevensverzameling/ anamnese verder bestuderen en uitvoeren. Daarbij wordt ook aandacht besteedt aan het bespreekbaar maken van seksualiteit. Aan de hand van de casus gaan de studenten aan de slag met de vochtbalans, voeding en uitscheiding. In het middag gedeelte krijgen studenten de gelegenheid om peerfeedback op te halen bij medestudenten. Dat wil dus zeggen dat ze in grote lijnen het eerste tentamen op papier moeten hebben staan en meenemen naar de opleiding.

Extra dagdelen

Tijdens de extra lesdagen zullen de volgende onderwerpen worden behandeld:

- AFP van de verschillende psychiatrische ziektebeelden,
- Taalles voor anderstalige/ oefenen gespreksvaardigheden bij psychiatrische zorgvragers,
- Begeleiden bij het leren/ werken aan toets opdrachten/ professionele ontwikkeling,
- Handelen in acute situaties AGZ,
- Handelen in acute situaties GGZ.

Werkplekleren

- De student observeert ten minste één keer een moment waarop de student geholpen wordt met de stoelgang of het wassen van het onder lichaam. De student observeert hoe men zorgt voor ergonomisch werken (haptonomie), hygiëne, privacy en waar men op observeert tijdens de zorg. Vervolgens typt hij/zij de rapportage uit.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Indien mogelijk laat de student in de praktijk oefenen met de verschillende onderdelen die in deze lesdag aanbod gekomen zijn.
- Vraag de student welke stappen hij/zij gezien heeft van het verpleegkundig proces in de praktijk. Wat ziet hij/zij van de theorie in de praktijk terug?
- Vraag naar aanleiding van het observeren bij de stoelgang en/of wassen van het onder lichaam na welke gevoelens dit oproept bij de student. Wat als hij/zij dit zelf zou doen?
- De student kan en mag deze week feedback ophalen bij medestudenten en docenten over zijn eerste toets product. Stimuleer de student en bespreek zijn eerste toets product. Vul samen het waarderingsformulier in. Geef zowel mondeling als schriftelijke feedback. Dit laatste omdat de student het waarderingsformulier ook kan gebruiken als bewijslast, mits voorzien van feedback. Een voldoende alleen is niet toereikend.

4.2.6 Lesweek 5

Activiteiten tijdens deze lesweek

Basis lesdag

Deze lesdag start met AFP-onderwijs over de anatomie en fysiologie van het circulatiestelsel.

Aan de hand van een casus gaat de student klinisch redeneren. In de middag staan we stil bij het verpleegkundig proces en verpleegtechnische vaardigheden.

Extra dagdelen

Tijdens de extra lesdagen zullen de volgende onderwerpen worden behandeld:

- Zorg voor kwetsbare ouderen
- Taalles voor anderstalige
- Begeleiden bij het leren/ werken aan toets opdrachten/ professionele ontwikkeling,
- EHBO/reanimatie
- Verpleegkundig redeneren

Werkplekleren

- De student onderzoekt welke stappen van het verpleegkundig proces hij/ zij herkent in de praktijk.
- DE student Inventariseer of er gebruik gemaakt wordt van (gestandaardiseerde) verpleegplannen.
- De student bespreekt wat collega's verstaan onder klinisch redeneren en op welke wijze zij dit in de praktijk toepassen.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Help de student een gesprek te organiseren waarbij de student in gesprek gaat met de zorgvrager dat geobserveerd wordt door een collega. Help de student om van tevoren te bedenken welke aandachtspunten hij/ zij de observator wil meegeven.
- Help de student met het plannen van een moment om samen het betekenisvolle moment te bespreken via de cirkel van Korthagen.
- Help de student bij het helpen van leerdoelen aan de hand van de reflectie.

4.2.7 Lesweek 6

Activiteiten tijdens deze lesweek

Basis lesdag

De student start de lesdag met een college over pathologie van het circulatiestelsel. Vervolgens sta hij/zij stil bij het klinisch redeneren. De student gaat aan de slag met het anamnese gesprek.

Extra dagdelen

Tijdens de extra lesdagen zullen de volgende onderwerpen worden behandeld:

- Interculturele communicatie in de zorg
- Begeleiden bij het leren/ werken aan toets opdrachten/ professionele ontwikkeling,
- Oncologie
- Gespreksvaardigheden

Werkplekleren

- De student onderzoekt op welke wijze er op de werkplek bij nieuwe zorgvragers gegevens verzameld worden en of er gebruik gemaakt wordt van meetinstrumenten.
- De student bekijkt of er op de werkplek gebruik gemaakt wordt van een methodiek of systematiek voor het verzamelen en ordenen van gegevens.
- De student bespreekt met de werkbegeleider van welke cliënt hij/zij gegevens gaat verzamelen ter voorbereiding van de casus die hij/zij gaat gebruiken voor de toets.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Help de student met het zoeken naar een zorgvrager waarbij de student de vitale functies regelmatig kan meten. Stimuleer de student om hierbij de metingen te verrichten.
- Bespreek de verwerking van deze gegevens in het zorgdossier. Waar dient de student dit vast te leggen. Is hierin wat opgevallen? Etc.
- Help bij het maken van een planning om toe te werken na de toets opdrachten.
- Bevraag de student na het observeren van verschillende patiënten en collega's bij het meten van de hartslag.

4.2.8 Lesweek 7

Activiteiten tijdens deze lesweek

Basis lesdag

Deze lesdag start de studenten met stoornissen in het circulatiestelsel. Binnen het verpleegkundig proces is er deze lesdag vooral aandacht voor het vaststellen van de zorgbehoefte en het stellen van verpleegkundige diagnoses. In de middag gaan de studenten aan de slag met de vaardigheden: basiszorg, vitale functies en zwachtelen.

Extra dagdelen

Tijdens de extra lesdagen zullen de volgende onderwerpen worden behandeld:

- Verpleegkundig leiderschap/beroepstrots
- Schrijven casuïstiek
- Taalles voor anderstalige
- Begeleiden bij het leren/ werken aan toets opdrachten/ professionele ontwikkeling
- Pijn
- Complementaire zorg
- Wondzorg

Werkplekleren

- De student gaat na welke van patiënten zijn gediagnostiseerd op hartfalen. Waar observeer je op bij deze patiënten? Observeer in een onderbeen of er sprake is van pitting oedeem.
- De student probeert mee te kijken met compressietherapie.
- De student gaat na op de werkplek welke vitale functies regelmatig worden gemeten en wat de reden is waarom dit wordt gedaan. Mocht hij/zij al regelmatig vitale functies meten, kijkt hij/zij hoe deze gegevens verwerkt worden in een dossier of zorgplan.
- De student observeert een paar maal de hartslag van diverse patiënten en collega's op de vijf beoordelingscriteria. Welke verschillen observeer je?
- De student gaat na op de werkplek na of er algemene afspraken zijn over bij welke meetwaarden een arts geraadpleegd dient te worden. Zijn er hulpmiddelen zoals zakkaartjes (EWS) of een digitaal meetsysteem?

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Begeleid de student met het oefenen van de vaardigheid ACT en zwachtelen, als dit mogelijk is.
- Voer een gesprek met de student over de meest voorkomende diagnoses. Stel vast welke diagnoses het meeste voorkomen.
- Bespreek de uitwerking van 2 diagnoses van de student.
- Help de student bij het plannen van de observatiemomenten en creëer eventueel oefenmomenten.

4.2.9 Lesweek 8

(VANAF DEZE WEEK GAAT IEDEREEN 1 DAG IN DE WEEK NAAR DE OPLEIDING)

Activiteiten deze lesweek

Basislesdag

Deze lesweek is er tijdens het AFP-onderwijs aandacht voor luchtwegen en respiratie. Tijdens de les klinisch redeneren staan we stil bij de stap: analyseren en zorgbehoefte vaststellen. In de middag gaan de studenten oefenen met handelen in acute situaties.

Extra dagdelen

Tijdens deze lesdagen staan we stil bij de onderwerpen pijn en wondzorg. Daarnaast is er een hele dag de ruimte om extra vaardigheden te oefenen. Dit kunnen bekende zijn maar ook vaardigheden die veel voorkomen en nog niet geoefend zijn.

Werkplekieren.

- De student bespreekt met zijn/haar werkbegeleider of de werkwijze in de praktijk overeenkomt met de aangereikte theorie. Als dit niet het geval is, bespreekt hij/ zij met de werkbegeleider wat de consequenties hiervan voor de praktijk en de zorgvrager kunnen zijn.
- De student oefent zoveel mogelijk met het meten van vitale functies. De student vraagt na waarom deze waarden worden gemeten en interpreteert de uitslag, bedenkt vervolgacties en rapporteert deze.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Geef de student feedback op het verzamelen van gegevens, analyseren en prioriteren.
- Bespreek met de student in hoeverre hij/ zij oog heeft voor het totale plaatje.
- Geef feedback t.a.v. de onderwerpen op het waarderingsformulier. Wat gaat goed en waar dient de student de komende weken nog aan te werken?

4.2.10 Lesweek 9

Activiteiten tijdens deze lesweek

De AFP-lessen van deze week zijn een vervolg op de lessen over luchtwegen en respiratie (pathologie). Tijdens de les klinisch redeneren staan we stil bij het stellen van een verpleegkundige diagnose. In de middag ga je voor de eerste keer aan de slag met intervisie. Verder is er tijdens de vaardigheidslessen aandacht voor medicatieveiligheid.

Werkplekieren

- De student onderzoekt binnen zijn of haar organisatie of de theorie rondom medicatieveiligheid wordt toegepast in de praktijk. Bekijkt de werkwijze en protocollen rondom medicatietoediening en medicatieveiligheid. Wat valt de student op aan de wijze waarop er wordt omgegaan met medicatie(veiligheid/fouten) binnen de organisatie? De student bespreekt dit met zijn of haar werkbegeleider.
- De student werkt twee veel voorkomende diagnose uit met behulp van de PES-structuur.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Laat de student op de werkplek de meest voorkomende medicatie opzoeken in het farmacotherapeutisch kompas. Laat ze de werking benoemen, de bijwerkingen, eventuele interactie met andere medicatie, de wijze waarop het toegediend moet worden en de wijze waarop eventuele inname dient plaats te vinden.
- Neem het medicatieproces van de organisatie door. Welke aandachtspunten zijn er?

- Neem met de student de stappen van het verpleegkundig proces door.
- Bespreek de vorderingen m.b.t. zijn ontwikkeling en de toets opdrachten.

4.2.11 Lesweek 10

Activiteiten tijdens deze lesweek

De AFP-lessen van deze week zijn staan in het teken van het hormoonstelsel. Vervolgens hebben we in de lessen klinisch redeneren aandacht voor het doelen stellen. In de middag gaan de studenten aan de slag met de vaardigheden wondzorg.

Werkplekieren

- De student probeert in de praktijk aan de slag te gaan met de tot nu toe geleerde vaardigheden.
- De student oefent met doelen stellen.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Doorloop met de student een aantal casussen. Oefen met klinisch redeneren en het verpleegkundig proces.

4.2.12 Lesweek 11

Activiteiten tijdens deze lesweek

De AFP-lessen van deze week staan in het teken van diabetes. Aan de hand van een casus gaan de studenten de AFP-lessen praktisch maken. Tijdens de les klinisch redeneren staan we stil bij rapporteren, evalueren en bijsturen van de zorg.

Werkplekieren

- De student onderzoekt op welke wijze rapportage gestalte krijgt. Worden er methoden gebruikt om systematisch te rapporteren?
- De student evalueert de schriftelijke rapportages op je werkplek kritisch en beoordeelt of deze voldoen aan de richtlijn voor verpleegkundige verslaglegging.
- De student bespreekt met zijn of haar begeleider wat opvalt aan de mondelinge en schriftelijke rapportage en/of overdracht.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Geef feedback op de mondelinge en/of schriftelijke overdracht van de student.
- Breng samen met de student de evaluatie momenten binnen de afdeling in kaart.

4.2.13 Lesweek 12

Activiteiten tijdens deze lesweek

Deze week geen AFP les. Deze les staat in het teken van samen beslissen, peerassessment en de vaardigheden injecteren.

Werkplekieren

- De student observeert hoe samen beslissen in de praktijk vorm krijgt. Op welke moment kan hij/ zij dit toepassen. Wat is het effect hiervan.
- Indien mogelijk observeert de student het injecteren bij collega's.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Bespreek met de student in hoeverre samen beslissen in de praktijk vorm krijgt.
- Maak eigen ervaringen bespreekbaar, vraag naar ervaringen van de student. Sinds de start maar ook wellicht in privéleven in het openbare leven. Wat riep dat op.
- Geef feedback t.a.v. de onderwerpen op het waarderingsformulier. Wat gaat goed en waar dient de student de komende weken nog aan te werken?

4.2.14 Lesweek 13

Activiteiten tijdens deze lesweek

Deze lesdag staat in het teken van het afweersysteem. Aan de hand van een casus gaan de studenten klinisch redeneren. In de middag is er een leergroep en de gelegenheid om te oefenen met de vaardigheid hygiënisch werken en injecteren.

Werkplekieren

- Verzamel informatie en bestudeer ter voorbereiding op de lesdag richtlijnen, protocollen die op jouw werkplek gebruikt worden in het kader van het verplegen van zorgvragers in isolatie en neem deze mee naar de lesdag.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Help studenten bij het vinden van de gevraagde protocollen en bespreek eventuele casuïstiek.
- Maak bespreekbaar waar studenten nog hulp bij nodig hebben.

4.2.15 Lesweek 14

Activiteiten tijdens deze lesweek

De AFP-les van deze week staat in het teken van farmacologie. Verder staan de studenten stil bij de omgang met mensen met een cognitieve beperking, onbegrepen gedrag, probleemgedrag. Er is gelegenheid tot intervisie. In de middag is er de gelegenheid om te oefenen met vaardigheden, vaardigheden af te laten tekenen en peerfeedback te ontvangen t.a.v. toets producten die moeten worden ingeleverd.

Werkplekieren

- De student gaat op zoek naar informatie over cognitieve beperkingen, onbegrepen gedrag, probleemgedrag door samen met de werkbegeleider op zoek te gaan naar voorbeelden hiervan.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Geef de student de laatste tips t.a.v. de toets opdrachten.
- Bespreek het waarderingsformulier en geef schriftelijk feedback

4.2.16 Lesweek 15

Activiteiten tijdens deze lesweek

Tijdens de AFP-lessen van deze week staan in teken van het einde van het leven evals de rest van de dag.

Werkplekieren

- De student onderzoekt in hoeverre hij/ zij te maken krijgt of al heeft gekregen met de dood. Welke richtlijnen en protocollen worden er gebruikt.
- De student bespreekt met collega's hun ervaringen.
- De student onderzoekt in hoeverre hij/ zij de stappen herkent van het stappenplan 'zorg in de stervensfase' in de praktijk.

Werkbegeleider

Suggestie voor gespreksonderwerpen/kritische bevraging/observatie van de student:

- Ondersteun de student in het bespreekbaar maken van zijn eigen ervaringen m.b.t. de dood.
- Vraag na in hoeverre hij ertegen opziet om de dood geconfronteerd te worden en wat het eventueel makkelijker zou maken.

4.2.17 Lesweek 16

Activiteiten deze week

Tijdens de AFP-les hebben student de gelegenheid om hun laatste vragen te stellen. Verder hebben we deze lesdag aandacht voor intervisie en zorgtechnologie.

Werkplekieren

- De student zorgt dat het waarderingsformulier voor de laatste toets opdracht is ingevuld.

4.3 De leernetwerkanalyse: het leerwerkpleklandschap in kaart

Om adequaat al werkend te leren is een rijk en goed functionerend 'leernetwerk' op de werkplek onontbeerlijk. Hoe eerder de student dit heeft opgebouwd, des te eerder kan deze zelfstandig leren op de werkplek. Op school heeft de student het leernetwerk letterlijk in kaart gebracht. Hierbij zijn de volgende zaken aan bod gekomen:

- Met welke personen en functionarissen heb je te maken hebt bij het leren op je werkplek. Door wie word je begeleid? Wie beoordeelt een tentamen? Met wie spar je over hoe en wat je leert? Aan wie kun je altijd vragen stellen als je het even niet meer weet? Wie zijn voor jou rolmodellen?
- Zijn alle posten bemenst (heb je bijv. een rolmodel, iemand om mee te sparren)? Zo niet: wie/wat mis je?
- Hoe verloopt de communicatie binnen je leernetwerk?

De student bespreekt de bevindingen met jou en stelt vragen over eventuele hiaten. Jij kunt de student bevragen op volledigheid, wijze van communicatie (hoe verloopt contact, wie neemt initiatief, hoe liggen verantwoordelijkheden). Ook kun je suggesties en aanvullingen geven, denk hierbij aan rolmodellen in de organisatie (verpleegkundig specialisten en-aandachtvelders, casemanagers, -verpleegkundige commissies, - werkgroepen, expert- en kwaliteitsteams; externe contacten zoals verpleegkundigen vanuit andere muraliteiten waarmee wordt samengewerkt (wijkverpleegkundige, praktijkondersteuner huisarts, casemanager enzovoorts).

4.4 De CanMeds-scan

De student presenteert zichzelf aan de hand van de eigen voorbereiding. Hierbij maakt de student gebruik van de talentenscan die hij ingevuld heeft ter voorbereiding op de intake.

CanMEDS-scan: voorbereiding door de student

Doel: In kaart brengen van je opgedane werk-, opleidings- en levenservaring om je adequaat te ontwikkelen als hbo-verpleegkundige. Door deze inventarisatie wordt duidelijk welke competenties je al beheerst en welke accenten gelegd dienen te worden bij het leren op de werkplek en op school om je verpleegkundige beroepsontwikkeling succesvol te laten verlopen.

Werkwijze: Deze door jou beschreven CanMEDS-scan dient als uitgangspunt voor een criteriumgericht interview met je werkbegeleider/praktijkopleider en studieloopbaanbegeleider. Dit gesprek vindt bij voorkeur plaats binnen acht weken na de start van je opleiding.

- **Algemene oriëntatie**

Beschrijf kernachtig:

1. Welke opgedane opleidings-, werk-, en levenservaring breng je mee bij de start van de hbo-v deeltijd? Denk hierbij aan zowel de leerwerkplek als school.
2. Op welke manier heb je je tot op heden ontwikkeld binnen een werksituatie?
 - Welke van je persoonlijke eigenschappen zijn hierbij helpend en welke belemmerend?
 - Wat zijn je valkuilen en kwaliteiten? Hoe ga je daarmee om?
 - Wat kun je vertellen over je leer- en ontwikkelvaardigheden?

- **Specifiek ten aanzien van CanMEDS-rollen**

In het Opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 (2012) vind je de CanMEDS-rollen, uitgewerkt in competenties (combinatie van kennis, vaardigheden en attitude), kernbegrippen en kritische beroepssituaties. Dit alles beschrijft het vakbekwame niveau dat van je verwacht wordt als hbo-verpleegkundige aan het einde van je opleiding.

Bestudeer de volgende onderdelen van het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 (2012):

- de CanMEDS-rollen op blz. 15-43 (evt. ook blz. 45-51)
- de kritische beroepssituaties waar deze rollen tot uiting komen op blz. 69-78
- het bachelor niveau (NLQF6) op blz. 104-105

Beschrijf kernachtig:

1. In hoeverre heb je de in de CanMEDS-rollen genoemde competenties ontwikkeld in eerdere werksituaties en/of andere ervaringen in je leven?
 - Waaruit blijkt dit? Kun je hiervan een voorbeeld geven?
2. In hoeverre heb je deze competenties op het bachelor niveau (NLQF6) toegepast? Beschrijf situaties waar dit uit blijkt.

Tijdens het gesprek met je werkbegeleider/praktijkopleider en studieloopbaanbegeleider presenteer je jezelf aan de hand van deze voorbereiding. Vervolgens bespreek je samen je beginsituatie en maak je afspraken over je persoonlijke ontwikkeltraject. Deze informatie neem je op in het startdocument (zie informatie op Onderwijsonline onder SLB). Met de werkbegeleider maak je concrete afspraken over het leren op de werkplek.

Conclusie CanMEDS Scan, richtinggevend voor het leren op de werkplek en op school, te beschrijven door werkbegeleider, studieloopbaanbegeleider en student

Relevante competenties, verworven uit werk-, opleidings- en levenservaring

Te ontwikkelen competenties en afspraken over het leren op de werkplek

Bronnenlijst:

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

Aan de hand van een criteriumgericht interview wordt de student bevraagd op inzicht in de eerder opgedane huidige competenties op grond van opleidings-, werk-, en levenservaring. Het gaat hierbij dus om het in kaart brengen van de beginsituatie en dus niet om het handelen in hypothetische situaties.

De volgende voorbeeldvragen en suggesties kunnen ondersteunend zijn bij het interview; gebruik deze naar keuze op grond van relevantie.

Algemene oriëntatie:

Besteed hierbij aandacht aan doorzettingsvermogen, zelfstandigheid, zelfsturend vermogen, reflectieve vaardigheden, bereidbaarheid tot leren en leerbaarheid.

CanMEDS-rollen:

a. CanMEDS-rol Zorgverlener

- Kun je een situatie benoemen waarbij een spanningsveld ontstond tussen afstand en nabijheid in je werk?
- Is er een situatie in je leven geweest waarin iemand afhankelijk was van jouw zorg en/of steun? Hoe heb je dat beleefd en welke impact had dat op jou?

b. CanMEDS-rol Communicator

- Heb je weleens meegemaakt dat je niet zeker was of je informatie wel of niet kon delen met anderen? - Wat waren hierbij je overwegingen?

c. CanMEDS-rol Samenwerkingspartner

- Heb je in een eerdere werksituatie meegemaakt dat je het met iemand oneens was over te ondernemen acties? Hoe ging je daarmee om?

d. CanMEDS-rol Reflectieve EBP professional

- Op welke manier heb je je tot op heden ontwikkeld binnen een werksituatie? Welke van je persoonlijke eigenschappen waren hierbij helpend en welke belemmerend?

e. CanMEDS-rol Gezondheidsbevorderaar

- Heb je in eerdere (werk)situaties meegemaakt dat iemand een keuze maakte die, naar jouw idee, ten koste ging van zijn/haar gezondheid? Hoe ben je daar toen mee omgegaan?

f. CanMEDS-rol Organisator

- Geef door middel van een voorbeeld aan in hoeverre je je herkent in de volgende uitspraak: "Ik neem snel het initiatief in situaties waarin iets moet worden ondernomen."
- Hoe ga je om met tijdsdruk en stress in werksituaties?

g. CanMEDS-rol Professional en kwaliteitsbevorderaar

- Welke waarden, die voor jou belangrijk zijn, wil je naar voren laten komen bij de uitoefening van het verpleegkundig beroep?

5. 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:

VAARDIGHEDENKAART propedeuse FASE DEELTIJD HBOV						
		Naam		Studentnummer		
		Werkgever		SLB'er		
		Vaardigheid		Naam en handtekening Werkplek / Praktijkhuis		Datum
BASISVAARDIGHEDEN						
1		Gegevens verzamelen - vitale functies:				
	a	Bloeddruk meten handmatig				
	b	Ademhaling observeren				
	c	Pols tellen				
	d	Saturatie meten				
	e	Glucose meten				
	f	Bewustzijnscontrole				
2		ADL-zorg verlenen:				
	a	Wassen op bed en op de stoel, hulp bij douchen				
	b	Bewegingsondersteuning in bed				
	c	Hulp bij transfers buiten het bed				
	d	Verschoneren zorgvrager				
	e	Toedienen voeding en mondzorg				
3		Infectiepreventie				
	a	Handen wassen en desinfecteren				
	b	Steriel werkveld maken				
	c	Steriele handschoenen aandoen				
RISICOVOLLE EN VOORBEHOUDEN HANDELINGEN						
4		Methodische wondverzorging				
		volgens TIME en WCS				
5		Ambulante compressie therapie				
		Inclusief het aandoen van steunkousen				
6		Verstrekken van medicatie				
	a	Orale en rectale medicatie				
	b	Medicatie via oor, oog, huid, neus				
7		Injecteren				
	a	Klaarmaken injectiespuit				
	b	subcutaan injecteren/ penfill				
	c	intramusculair injecteren				
8		Stomazorg				
9		Blaaskatheter				
	a	Katheter man				
	b	Katheter vrouw				
10		Sondevoeding				
	a	Neusmaagsonde				
	b	Sondevoeding toedienen				
11		Infusie				
	a	Infuussysteem klaarmaken				
	b	Aankoppelen infuus				

Tijdens de module Oriënterende verpleegkundige ligt de focus op de basisvaardigheden.

De student oefent de vaardigheden minimaal twee keer onbegeleid en één keer begeleid. Al deze oefenmomenten worden door medewerkers van het praktijkhuis afgetekend op een kaart.

Bij een volledig ingevulde kaart:

- Krijgt de student een voldoende voor het onderdeel Vaardigheden
- Wordt de student toegelaten tot de integrale toets 1 aan het einde van studiejaar 1. Deze toets is onderdeel van het propedeutisch examen.

6. VEEL GESTELDE VRAGEN

1. Maakt de student ook een Beroepspraktijkvormingsplan of stageplan?

Nee. Het werkplekleren vormt een onlosmakelijk en substantieel onderdeel van de opleiding hbo-v 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 (minimaal HBO-V opgeleid).

2. Wordt de student op alle CanMEDS en beroepsrollen beoordeeld op de leerwerkplek?

Nee, de student werkt tijdens het werkplekleren uitsluitend aan de CanMEDS beroepsrollen en competenties die beschreven zijn in, en vallen onder de betreffende module. Uiteraard komen alle CanMEDS beroepsrollen en competenties tijdens de hbo-v deeltijdopleiding successievelijk aan bod.

3. Op welk niveau wordt de student op de leerwerkplek beoordeeld?

Bij de toetsing op hbo-niveau wordt gebruik gemaakt van de NLQF 6. Voor een overzicht van de NQLF-criteria zie bijlage. De criteria hiervan zijn verwerkt in de waarderingsformulieren werkplekleren.

NB De zogenoemde Bachelorcompetenties (Dublin Descriptoren) vervallen hiermee.

4. Vindt er ook een tussenbeoordeling plaats op de leerwerkplek?

De waardering van het functioneren in de praktijk van de module de uitvoerende verpleegkundige vindt plaats door het deeltentamen 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. Wordt een cijfer toegekend voor het functioneren op de leerwerkplek?

De waardering van het functioneren op de leerwerkplek vindt plaats door de kwalificatie 'voldoende' of 'onvoldoende' toe te kennen. Er wordt dus geen cijfer toegekend voor het functioneren in de praktijk. Op het waarderingsformulier onderbouwt de werkbegeleider de waardering schriftelijk door bijvoorbeeld aan te geven waarin de student uitmunt en welke ontwikkelpunten deze heeft.

6. Wie zorgt ervoor dat het waarderingsformulier op de HAN terecht komt?

De student draagt zorg voor het uploaden van het waarderingsformulier functioneren in de praktijk in haar digitaal portfolio (DPF).

7. BIJLAGEN

7.1 CanMEDSrol, competenties en kernbegrippen van De module De Oriënterende verpleegkundige

CanMEDS rol Zorgverlener
<p>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.</p> <p>Kernbegrip 1: Klinisch redeneren</p> <p><i>Kennis</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 multi-morbiditeit 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 risico-inschatting, vroeg-signalering, probleemherkenning, interventie en monitoring. • kent uitgangspunten en principes van palliatieve zorg. • kent/weet de persoonlijke beleving van de zorgvrager ten aanzien van het probleem. <p><i>Vaardigheden</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 vaststellen. • kan het verloop monitoren en de resultaten evalueren bij zorgproblemen in de vier gebieden van het menselijk functioneren. • kan classificaties van verpleegkundige kennis toepassen. <p><i>Attitude</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>Competentie 2 <i>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.</i></p> <p>Kernbegrip 2: zelfmanagement versterken</p>

Het ondersteunen van zelfmanagement van mensen, hun naasten en hun sociale netwerk, met als doel het behouden of verbeteren van het dagelijks functioneren in relatie tot gezondheid en ziekte en kwaliteit van leven.

Kennis

- kent (ontwikkelings-)psychologie, principes van zelfmanagement (en), coping stijlen 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.

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) patientproblemen.
- kent de sociale kaart van de zorgvrager en de beschikbare sociale voorzieningen in het toewijzingsgebied.
- kent en hanteert de kernset patiëntproblemen.
- 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 zorg verlenende beroepen.
- kent de expertise en het functioneren van de (toe te wijzen) zorgverleners in het eigen toewijzingsgebied.

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.

CanMEDS rol Reflectieve EBP professional

Competentie 8

De verpleegkundige werkt permanent aan de bevordering en ontwikkeling van de verpleegkundige beroepsgroep, haar eigen deskundigheid en die van haar directe (toekomstige) collega's door voortdurend actief (verschillende vormen van) kennis te zoeken en te delen en, indien van toepassing, in praktijkgericht onderzoek te participeren.

Kernbegrip 13 Deskundigheidsbevordering

Kennis

- kent het verpleegkundig vakgebied.
- kent professionele richtlijnen, standaarden en protocollen.
- kent toepassingen op het gebied van kennisontwikkeling en kennisdelen.
- kent passende communicatietechnieken voor het zoeken, delen en verspreiden van (nieuwe) kennis.
- kent methoden van coachen en begeleiden van leerlingen, stagiaires en nieuwe medewerkers.

Vaardigheden

- kan feedback van collega's en leidinggevendenden ontvangen en integreren in haar handelen.
- kan collega's en studenten feedback geven op hun handelen en professioneel gedrag.
- fungeert en handelt als rolmodel voor (aankomend) verpleegkundigen.
- kan een leerling, stagiaire of nieuwe medewerker begeleiden.
- kan de betekenis van (historische en recente) ontwikkelingen in de professionalisering van het verpleegkundig beroep vertalen naar belangenbehartiging van de beroepsgroep.
- kan professionele richtlijnen, standaarden en protocollen beargumenteerd toepassen.
- kan verschillende vormen van communicatie en sociale media inzetten.
- kan kennis op lokaal niveau toepasbaar maken.

Attitude

- is zich bewust van het belang van deelname aan beroepsverenigingen en professionele netwerken.
- is zich bewust van het belang van het begeleiden van leerlingen, stagiaires en nieuwe medewerkers.
- toont deskundigheid in (deelgebieden van) de verpleegkunde.
- toont zich voortdurend nieuwsgierig naar nieuwe kennis die het vakgebied kan versterken.
- beseft het belang van kennisdeling voor zorgvragers en de beroepspraktijk.

Competentie 9

De verpleegkundige reflecteert voortdurend en methodisch op haar eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van haar keuzes en beslissingen.

Kernbegrip 14 Professionele reflectie

Kennis

- kent de principes van reflectieve praktijkvoering.
- kent recente nationale en internationale verpleegkundige beroepscode.
- kent algemeen geldende beroepswaarden en kent eigen waarden in het leven en beroepsmatig handelen.
- kent levensbeschouwelijke en religieuze opvattingen en stromingen.
- kent de moreel-ethische context van de zorgverlening.
- kent de betekenis van het begrip intuïtie als onbewuste bekwaamheid.

Vaardigheden

- kan het eigen functioneren, de eigen motieven, normen en emoties herkennen, kritisch onderzoeken en bespreekbaar maken.
- kan de beroepscode en beroepswaarden uitdragen door deze te vertalen naar concreet gedrag.
- kan ethische vragen en zingevingsvraagstukken herkennen, benoemen en hanteren en bespreken met collega's en zorgvrager en hen daarin begeleiden.
- kan zorgvrager en naasten ondersteunen bij het nemen van beslissingen over de zorg.
- kan conform de nationale en internationale verpleegkundige beroepscode handelen.
- participeert in ethische commissies.
- hanteert zonnodig beslissingsmodellen.

Attitude

- Verhoudt zich vanuit eigen waarden tot beroepswaarden en weet deze te internaliseren en handelt daarbij te allen tijde zorgvuldig inzake ethische vragen en dilemma's.
- ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van eigen resultaten.
- handelt volgens de beroepscode en algemene geldende beroepswaarden.
- is betrokken en begaan met zorgvragers vanuit oprecht meeleven.

Kernbegrip 15: Morele sensitiviteit

Kennis:

- kent de moreel-ethische context van de zorgverlening.
- kent zorgethische en persoonsgerichte benaderingen van zorg.
- kent en weet de invloed van het eigen gedrag op het emotioneel welbevinden van de zorgvrager.

Vaardigheden

- kan passende gesprekstechnieken toepassen ter ondersteuning van het uiten van de emoties van de zorgvrager en diens naasten.
- kan passend reageren op emoties van zorgvrager met explorerende en erkennende responsen.

Attitude:

- is zich bewust van eigen morele en ethische waarden.
- is voortdurend opmerkzaam voor emoties van zorgvrager.
- is begripvol voor emoties van zorgvrager.
- toont eigen emoties op passende wijze en is zich bewust van het gevaar van projectie van eigen emoties.
- Ziet en erkent de professionele zorg als morele praktijk.

CanMEDSrol De 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 op laag complex niveau.

Kernbegrip 7: professionele relatie

Het aangaan en onderhouden van contact met de zorgvrager, diens naasten en sociale netwerk, het onderhouden

Van langdurige zorgrelaties en het zorgvuldig afbouwen van de relatie daar waar dit noodzakelijk is.

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 diens 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

Het systematisch overleggen in dialoog met de zorgvrager en diens naasten over de te verlenen verpleegkundige zorg en zorgdragen voor een expliciete afweging van verschillende kennisbronnen en de waarden van de zorgvrager in het besluitvormingsproces.

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.

7.2 Waarderingsformulier

WAARDERINGSFORMULIER

Module Oriënterende verpleegkundige

Oriëntatie op het verpleegkundig beroep (VPL-OV1-1)

Deeltentamen: OVB-OV1

HAN UNIVERSITY
OF APPLIED SCIENCES

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 dit tentamen. <p style="text-align: center;">voldoende / niet voldoende (doorhalen wat niet van toepassing is)</p>	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:**

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, op basis van wat je van de student mag verwachten in dit stadium van zijn opleiding, laag complex (document complexiteit van zorg)
2. *Ieder criterium dient met een voldoende beoordeeld te zijn. Indien een onderdeel niet met een voldoende is beoordeeld, wordt het totaalbeeld van het functioneren van de student met een onvoldoende beoordeeld. LET OP, dit wil niet zeggen dat ieder onderdeel van het criterium voldoende moet zijn, als werkbegeleider bepaal jezelf of het criterium in zijn geheel voldoende is.*
3. 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

Dit tentamen bestaat uit het schrijven van een selfassessment waarin de student omschrijft in hoeverre deze leeruitkomsten beheerst. Het selfassessment onderbouwt de student met bewijsstukken. Hierbij maakt de student gerichte verwijzingen naar onderdelen uit de bewijsstukken en/ of waarderingsformulier. Het werkveld beoordeelt niet het selfassessment maar vooral het functioneren en de ontwikkeling in de praktijk.

Onvoldoende	Voldoende	Toelichting <i>Wat gaat goed en waar zit ruimte voor verbetering?</i>
De student geeft onvoldoende een kritische beschouwing EN/OF legt geen relatie met verpleegkundige kaders EN/OF eigen waarden en normen.	De student beschouwt kritisch het eigen gedrag in relatie met de belangrijkste verpleegkundige kaders. De student kan hiervoor persoonlijke waarden, normen en gedrag herkennen, kritisch onderzoeken en bespreekbaar maken.	
De student kan onvoldoende haar eigen grenzen t.a.v. bevoegd en bekwaam aangeven t.a.v. de belangrijkste verpleegkundige kaders.	De student kan de eigen grenzen van haar bevoegdheid en bekwaamheid aangeven bij collega's en zorgvragers. Dit doet ze op basis van de belangrijkste verpleegkundige kaders.	
De student reflecteert onvoldoende op haar functioneren als beroepsprofessional EN/OF De student geeft onvoldoende aan hoe zij haar professionele ontwikkeling vorm wil geven EN/OF De student vraagt zelf onvoldoende actief om feedback EN/OF De gegeven feedback wordt onvoldoende vertaald naar handelen in de praktijk.	De student reflecteert, proactief, op haar functioneren als beroepsprofessional. De student geeft daarbij aan hoe zij haar professionele ontwikkeling vorm wil geven. De student vraagt actief en structureel om feedback. De student vertaalt de feedback naar concreet handelen in de praktijk.	
Feedback / Feedforward		

WAARDERINGSFORMULIER

Module De Oriënterende verpleegkundige
Klinisch redeneren VPL-OV1-2

Deeltentamen **Zorgbehoefte vaststellen (ZB-OV1)**



HAN UNIVERSITY
OF APPLIED SCIENCES

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 dit tentamen voldoende / niet voldoende (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:

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, op basis van wat je van de student mag verwachten in dit stadium van zijn opleiding, laag complex (document complexiteit van zorg)
2. *Ieder criterium dient met een voldoende beoordeeld te zijn. Indien een onderdeel niet met een voldoende is beoordeeld, wordt het totaalbeeld van het functioneren van de student met een onvoldoende beoordeeld. LET OP, dit wil niet zeggen dat ieder onderdeel van het criterium voldoende moet zijn, als werkbegeleider bepaal jezelf of het criterium in zijn geheel voldoende is.*
3. 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

Dit tentamen bestaat uit het schrijven van een self-assessment waarin de student omschrijft in hoeverre deze leeruitkomsten beheerst. Het self-assessment onderbouw de student met bewijsstukken. Hierbij maakt de student gerichte verwijzingen naar onderdelen uit de bewijsstukken en/ of waarderingsformulier.

Onvoldoende	Voldoende	Toelichting <i>Wat gaat goed en waar zit ruimte voor verbetering?</i>
De student laat onvoldoende zien dat ze gegevens kan verzamelen via verschillende bronnen EN/OF methodisch wijze op lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal welbevinden.	De student laat zien dat zij in staat is om de zorgbehoefte in kaart te brengen. Hiervoor verzamelt de student, op methodische wijze en via verschillende bronnen, informatie over het lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal welbevinden van de zorgvrager.	
De student is onvoldoende in staat om gegevens op een methodische wijze te analyseren EN/OF te interpreteren EN/OF te klinisch redeneren EN/OF te prioriteren EN/OF de student houdt onvoldoende rekening met de belangen van de zorgvrager EN/OF kan onvoldoende conclusies formuleren.	De student kan de gegevens methodisch analyseren, interpreteren, klinisch redeneren en prioriteren rekening houdend met de belangen van de zorgvrager. Op basis hiervan formuleert de student conclusies ten aanzien van de zorgbehoefte.	
De student reflecteert onvoldoende op haar functioneren als beroepsprofessional EN/OF De student geeft niet aan hoe zij haar professionele ontwikkeling vorm wil geven EN/OF De student vraagt zelf onvoldoende actief om feedback EN/OF De gegeven feedback wordt onvoldoende vertaald naar handelen in de praktijk.	De student reflecteert, proactief, op haar functioneren als beroepsprofessional. De student geeft daarbij aan hoe zij haar professionele ontwikkeling vorm wil geven. De student vraagt actief en structureel om feedback. De student vertaalt de feedback naar concreet handelen in de praktijk.	

Feedback / Feedforward

--

WAARDERINGSFORMULIER

Module Oriënterende verpleegkundig
Verpleegkundig redeneren VPL-OV1-2
Deeltentamen **Verpleegplan VP-OV1**



HAN UNIVERSITY
OF APPLIED SCIENCES

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 dit tentamen. <p style="text-align: center;">voldoende / niet voldoende (doorhalen wat niet van toepassing is)</p>	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:

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, op basis van wat je van de student mag verwachten in dit stadium van zijn opleiding, laag complex (document complexiteit van zorg)
2. *Ieder criterium dient met een voldoende beoordeeld te zijn. Indien een onderdeel niet met een voldoende is beoordeeld, wordt het totaalbeeld van het functioneren van de student met een onvoldoende beoordeeld. LET OP, dit wil niet zeggen dat ieder onderdeel van het criterium voldoende moet zijn, als werkbegeleider bepaal jezelf of het criterium in zijn geheel voldoende is.*
3. 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

Dit tentamen bestaat uit het schrijven van een self-assessment waarin de student omschrijft in hoeverre deze leeruitkomsten beheerst. Het self-assessment onderbouw de student met bewijsstukken. Hierbij maakt de student gerichte verwijzingen naar onderdelen uit de bewijsstukken en/ of waarderingsformulier.

Onvoldoende	Voldoende	Toelichting <i>Wat gaat goed en waar zit ruimte voor verbetering?</i>
De student kan onvoldoende diagnoses EN/OF zorgresultaten EN/OF interventies vaststellen EN/OF kan deze onvoldoende onderbouwen op basis van de EBP-pijlers EN/OF laat onvoldoende zien de zorgvrager centraal te stellen EN/OF gebruik te maken van verpleegkundige en medische kennis.	De student kan verpleegkundige diagnoses, zorgresultaten en interventies vaststellen. Ze onderbouwt dit aan de hand van de pijlers van EBP waarbij de belangen van de zorgvrager centraal staan en maakt hierbij gebruik van verpleegkundige en medische kennis	
De student laat onvoldoende zien op transparante wijze te kunnen rapporteren EN/OF monitoren EN/OF laat onvoldoende zien de zorg te evalueren EN/OF deze evaluatie te onderbouwen.	De student kan de zorg op transparante wijze binnen de gebruikelijke rapportagesystemen rapporteren en monitoren. Ze evalueert de zorg en past het verpleegplan aan. Ze onderbouwt de wijze van evaluatie.	

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, op basis van wat je van de student mag verwachten in dit stadium van zijn opleiding, laag complex (document complexiteit van zorg)
2. *Ieder criterium dient met een voldoende beoordeeld te zijn. Indien een onderdeel niet met een voldoende is beoordeeld, wordt het totaalbeeld van het functioneren van de student met een onvoldoende beoordeeld. LET OP, dit wil niet zeggen dat ieder onderdeel van het criterium voldoende moet zijn, als werkbegeleider bepaal jezelf of het criterium in zijn geheel voldoende is.*
3. 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

Dit tentamen bestaat uit het schrijven van een self-assessment waarin de student omschrijft in hoeverre deze leeruitkomsten beheerst. Het self-assessment onderbouw de student met bewijsstukken. Hierbij maakt de student gerichte verwijzingen naar onderdelen uit de bewijsstukken en/ of waarderingsformulier.

Onvoldoende	Voldoende	Toelichting <i>Wat gaat goed en waar zit ruimte voor verbetering?</i>
De student laat onvoldoende zien verpleegkundige basiszorg te kunnen verlenen EN/OF de zorgvrager te stimuleren tot zelfmanagement EN/OF de zorg aan te passen aan de specifieke context van de zorgvrager EN/OF gebruik te maken van verpleegkundige EN/OF medische kennis en vaardigheden.	De student is in staat om verpleegkundige basiszorg te verlenen waarbij ze de zorgvrager stimuleert tot zelfmanagement. De student past de zorg aan de specifieke context van de zorgvrager. De student gebruikt hierbij verpleegkundige en medische kennis en vaardigheden.	
De student laat onvoldoende zien de zorgvrager centraal te stellen in het zorgproces EN/OF actief te luisteren naar de zorgvragen EN/OF past onvoldoende gesprekstechnieken toe die passen bij de situatie EN/OF gebruikt onvoldoende de principes van gezamenlijke besluitvorming.	De student stelt in het gehele zorgproces de zorgvrager centraal. Ze luistert actief naar de zorgvrager, past gesprekstechnieken toe die passen bij de situatie en ze gebruikt de principes van gezamenlijke besluitvorming.	

De waardering vindt plaats door onderstaande stappen te doorlopen:

1. Per criterium wordt een waardering toegelicht. Deze waardering is gestoeld op het totaalbeeld over het functioneren van de student met betrekking tot het criterium, op basis van wat je van de student mag verwachten in dit stadium van zijn opleiding, laag complex (document complexiteit van zorg)
2. *Ieder criterium dient met een voldoende beoordeeld te zijn. Indien een onderdeel niet met een voldoende is beoordeeld, wordt het totaalbeeld van het functioneren van de student met een onvoldoende beoordeeld. LET OP, dit wil niet zeggen dat ieder onderdeel van het criterium voldoende moet zijn, als werkbegeleider bepaal jezelf of het criterium in zijn geheel voldoende is.*
3. 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

Dit tentamen bestaat uit het schrijven van een self-assessment waarin de student omschrijft in hoeverre deze leeruitkomsten beheerst. Het self-assessment onderbouw de student met bewijsstukken. Hierbij maakt de student gerichte verwijzingen naar onderdelen uit de bewijsstukken en/ of waarderingsformulier.

Onvoldoende	Voldoende	Toelichting <i>Wat gaat goed en waar zit ruimte voor verbetering?</i>
De student laat onvoldoende zijn ontwikkeling zien ten aanzien van relevantie en actuele verpleegkundige kennis EN/OF relevante kennis over anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie.	De student ontwikkelt zijn deskundigheid ten aanzien van relevante en actuele verpleegkundige kennis en voor verpleegkundigen relevante kennis over anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie.	
De student laat in haar ontwikkeling onvoldoende een proactieve EN/OF onderzoekende houding zien.	De student laat in haar ontwikkeling een proactieve en onderzoekende houding zien.	
De student vraagt onvoldoende gericht om feedback EN/OF weet deze onvoldoende te vertalen naar concreet handelen.	De student vraagt gericht om feedback en kan deze vertalen naar concreet handelen.	
De student reflecteert onvoldoende op betekenisvolle situaties EN/OF laat onvoldoende zien zicht bewust te zijn van eigen kwaliteiten en ontwikkelingen EN/OF toont onvoldoende aan welke ontwikkelingen de student heeft doorgemaakt t.a.v. de Canmedsrollen: zorgverlener, samenwerkingspartner en reflectieve professional.	De student reflecteert op betekenisvolle situaties. De student toont zich bewust van zijn eigen kwaliteiten en ontwikkelingen en toont aan een ontwikkeling te hebben doorgemaakt in de CAN-medsrollen Zorgverlener en EBP-reflectieve professional.	

Feedback / Feedforward



7.3 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 stage verlenende 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* <small>*daarmee wordt ook onderzoek bedoeld</small>	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 á 2 stoornissen, beperkingen of handicaps, die elkaar niet of nauwelijks beïnvloeden	Er is sprake van maximaal twee stoornissen, beperkingen of handicaps, die elkaar kunnen duidelijk beïnvloeden	Er is sprake van 3 of meer stoornissen, beperkingen of handicaps, die elkaar sterk beïnvloeden
	Communicatiemogelijkheden	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)	De zorgvrager heeft voldoende inzicht in de	De zorgvrager kan veranderingen zelf	De zorgvrager kan veranderingen zelf in het

	bewustzijn van de gezondheidssituatie, anticiperen en/of reageren op veranderingen in gezondheidstoestand)	eigen gezondheidstoestand; kan veranderingen signaleren en hierop anticiperen en/of adequaat reageren	signaleren, maar is onvoldoende in staat om hierop te anticiperen en/of adequaat te reageren	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 heeft 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	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** <small>*onder begeleiding wordt ook verstaan afstemming en samenwerking **kan ook de naaste(n) betreffen</small>	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 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



Niveau 6			
NLQF		EQF	
Context	<ul style="list-style-type: none"> Een onbekende, wisselende leef- en werkomgeving, ook internationaal. 		
Kennis	<ul style="list-style-type: none"> Bezit ruime, verdiepte of gespecialiseerde kennis van een beroep en 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. 	<ul style="list-style-type: none"> Gevorderde kennis van een werk- of studiegebied, die een kritisch inzicht in theorieën en beginselen impliceert. 	Kennis
Vaardigheden:		<ul style="list-style-type: none"> 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. 	
Toepassen van kennis	<ul style="list-style-type: none"> 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. 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. 		Vaardigheden
Probleemoplossende vaardigheden	<ul style="list-style-type: none"> 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. 		

www.nlqf.nl