



**Bacheloropleiding
Verpleegkunde/Verloskunde**

Algemeen Stagehandboek

Studiejaar 2018-2019

Cursuseigenaar: Karin Systemans
Juli 2018

Inhoud

1. Stages binnen de bacheloropleiding Verpleegkunde	4
2. Relatie met het binnenschools curriculum	6
3. Coördinatie en planning van stageplaatsen	8
3.1 OnStage en stagecontract	8
3.2 Vaccinatie	9
3.3 Verklaring omtrent Gedrag (VOG) (alleen voor eerstejaars studenten)	9
3.4 Verzekering en rechtspositie	9
3.5 Belofte van geheimhouding	10
3.6 Boventaligheid en presentieregeling.....	10
3.7 Ziekte en verzuim.....	10
3.8 Weigeren van stageplaatsen	10
3.9 Afbreken van stage.....	10
3.10 Calamiteiten	11
3.11 Stage in het buitenland: Erasmusbeurs.....	11
3.12 Buitenlandse minor	11
3.13 Studie en stage in combinatie met werk	12
4. Stagebegeleiding	13
4.1 De begeleiding op de stageplaats.....	13
4.2 De begeleiding vanuit school.....	14
4.3 Contact tussen de stagedocent en praktijkopleider / werkbegeleider	14
5. De beoordeling van de stage	15
5.1 Voorwaarden.....	15
5.2 Beoordelingsmomenten	15
5.3 Herkansing	16
Bijlagen	17
Bijlage 1: Operationalisatie van de kerncompetenties	17
Bijlage 2: Competentieprofiel VAZ: Operationalisatie van deeltaken naar waarneembaar gedrag.....	24
Bijlage 3 : Verpleegtechnische vaardigheden	42
Bijlage 4: Reflecteren volgens Korthagen	45

Handboekaanpassing

De belangrijkste wijzigingen na de versie van juli 2018 zijn:

Lay-out aangepast.

Schema 1 is aangepast: praktijkleren 3 is toegevoegd.

“Stagiair” is vervangen door “Student”.

Hoofdstuk “Stagelopen” is uit de handleiding verwijderd, omdat het ook in de specifieke handleidingen staat.

In de voorwaarden voor beoordeling is het logboek als voorwaarde voor de eindbeoordeling weg gehaald, verslagen van de reflectiegesprekken zijn toegevoegd als voorwaarde.

1. Stages binnen de bacheloropleiding Verpleegkunde

De stages vormen een belangrijk onderdeel van de bacheloropleiding Verpleegkunde. Een stage is een onderwijsperiode waarin de student, onder begeleiding van ervaren professionals, deelneemt aan de verpleegkundige beroepspraktijk. Het is een vorm van toepassingsgericht leren: kennis en praktijk worden geïntegreerd. Ieder opleidingsjaar heeft een stage.

Bij iedere stage moeten competenties op een bepaald niveau behaald worden. De competenties in de Bacheloropleiding Verpleegkunde zijn ontleend aan het rapport 'Met het oog op de toekomst' (NIZW 2001) en concreet gemaakt naar activiteiten uit het VAZ- profiel van de vereniging academische ziekenhuizen.

In de Bacheloropleiding Verpleegkunde zijn de competenties opgedeeld in drie niveaus van beheersing:

- Niveau P : De student vertoont, in eenvoudige beroepssituaties waarin routinematige basiszorg verleend wordt, op vraag deeltaken en/of elementen van de competentie (Propedeuse, na 1 jaar: beginner).
- Niveau AD : De student vertoont op eigen initiatief, in standaard beroepssituaties, de gehele competentie (Associate Degree na twee jaar: gevorderd).
- Niveau S : De student is zelfstandig, sturend en vernieuwend ten aanzien van alle competenties in complexe beroepssituaties in het werkveld van de gekozen differentiatie (Startcompetentie bij einde opleiding: startbekwaam).

De bacheloropleiding Verpleegkunde heeft verschillende opleidingsvarianten: voltijd, MBO-HBO traject en een variant verpleeg-/verloskunde (Combi variant). Uitgangspunt is dat de opleiding 2300 uur stage omvat. In schema 1 is beschreven uit welke stages het buitenschools leren bestaat.

Schema 1 Stages per opleidingsvariant

Stage		Opleidingsvariant Bacheloropleiding Verpleegkunde			
		Voltijd	MBO-HBO	Verpleegkunde-/vroedkunde	
Basisfase	1 ^e jaar	Praktijkleren 1: Beroepsoriënterende stage (BOS) en Stage 1 5 + 7,5 ect	3 weken en 120 sbu (BOS) 4 weken en 160 sbu (Stage 1)	Vrijstelling	3 weken en 120 sbu (BOS) 4 weken en 160 sbu (Stage 1)
	2 ^e jaar	Praktijkleren 2 15 ect	10 weken 400 sbu	Vrijstelling	5 weken + 5 weken 400 sbu
Hoofd fase (BN2020)	3 ^e jaar	Praktijkleren 3 20 ect	20 weken 560 sbu		Vroedkunde in Antwerpen
Differentiatie fase	3 ^e jaar	Differentiatie/intstage 1 20 ect	20 weken 560 sbu 432 praktijk	20 weken 560 sbu 432 praktijk	Vroedkunde in Antwerpen
	4 ^e jaar	Differentiatiestage 2 20 ect	15 weken 600 sbu 480 uren praktijk	15 weken 600 sbu 480 uren praktijk	Vroedkunde in Antwerpen
	5 ^e jaar*	Differentiatiestage 2 20ect			15 weken 600 sbu* 480 uren praktijk

*enkel gecombineerde opleiding verpleegkunde verloskunde
Sbu = studiebelastinguren Ect = studiepunten

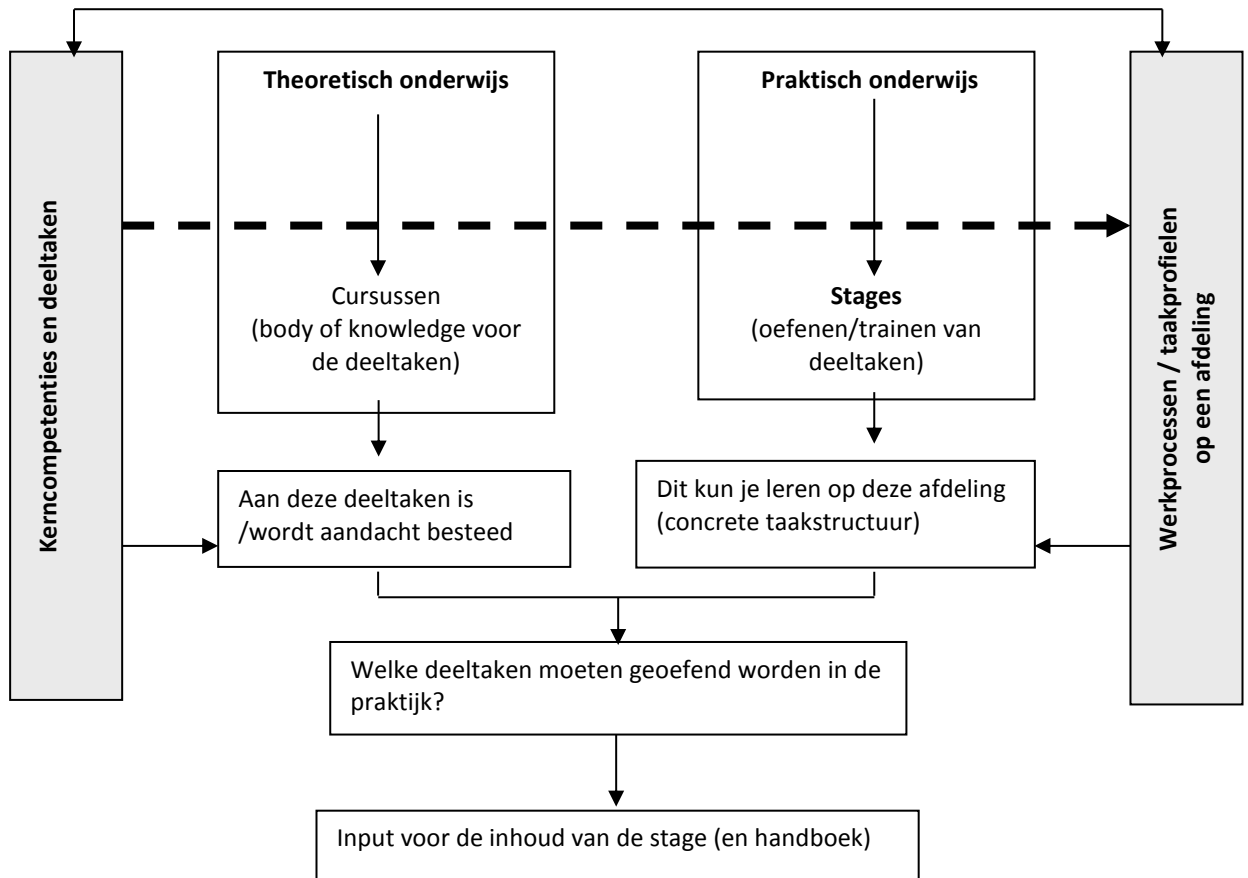
De stages worden gekenmerkt door toepassingsgericht leren. Dit wil het volgende zeggen:

- Het opleiden vindt plaats op een werkplek, waar sprake is van het uitvoeren van verpleegkundige beroepscompetenties.
- De activiteiten en de planning zijn uitgewerkt in een stageleerplan.
- De student wordt op de stageplaats begeleid door praktijkopleider(s) en/of werkbegeleider(s), die een grote rol hebben bij het vaststellen van leersituaties en de beoordeling van de leerresultaten.
- De leerresultaten worden getoetst aan door de opleiding te voren vastgestelde beoordelingscriteria.
- De verwerking van het leren vindt mede plaats op school waar tijdens de terugkomdagen intervisie plaatsvindt. Wanneer de stage op een leerafdeling plaatsvindt, zijn er ter plaatse intervisie momenten. Studenten van de leerafdeling hoeven niet terug te komen op terugkomdagen. Studenten die een lintstage volgen, komen wekelijks naar school.
- De beoordelingscriteria worden tijdens de verschillende stages in de verschillende leerjaren op een hoger beheersingsniveau gesteld.

2. Relatie met het binnenschools curriculum

Het doel van de stage is gericht op de rollen en beroepscompetenties waar in het voorafgaande semester op school aan gewerkt is, of - in het geval van een lintstage - waaraan op dat moment op school aan gewerkt wordt. De verkregen kennis/vaardigheden en persoonskenmerken zullen als geïntegreerd geheel in de praktijk tot uiting moeten komen op het gewenste niveau dat de opleiding stelt in de beoordeling. (zie schema 2, 3 en 4)

Schema 2: Opzet stagehandboek



In de specifieke stagehandboeken wordt een beschrijving gegeven van de relatie van de desbetreffende stage met het curriculum.

3. Coördinatie en planning van stageplaatsen

De stagecoördinatie wordt uitgevoerd door het Coördinatiepunt FluenZ. Coördinatiepunt FluenZ is een samenwerkingsverband van de zorginstellingen en -opleidingen in Zeeland.

Het Coördinatiepunt FluenZ:

- voert de planning van de stages van niveau 2 tot en met 6 uit;
- werft en inventariseert bij de instellingen de beschikbare capaciteit aan stageplaatsen. (De stageplaatsen bevinden zich in de regio's Zeeland, Zuid Holland zuid, West Brabant en België);
- beschikt over een overzicht van de beschikbare stageplaatsen en instellingen;
- organiseert de verdeling van de stageplaatsen in overleg met de opleiding (stageverantwoordelijke en studieloopbaandocenten) en informeert de betrokken studentes, instellingen over de stageplanning.

Contactpersoon van het stage coördinatiepunt Fluenz is mevrouw P. van der Kaap en is gevestigd in kamer PSD 2.02 (Smart Service Boulevard). Zij is bereikbaar op werkdagen van 08.30 tot 12.00 uur.

Telefoon: 0118-489148

E-mail: petra.vd.kaap@hz.nl

Fax: 0118-489128

Correspondentie adres: HZ University of Applied Sciences
Coördinatiepunt FluenZ
Edisonweg 4 4382 NW Vlissingen

Meer informatie over Fluenz is te vinden op de website: <http://www.viazorg.nl/fluenz>.

3.1 OnStage en stagecontract

OnStage is een applicatie die voor stage wordt gebruikt binnen de HZ University Of Applied Sciences. Het is een middel om student, stagedocent en stage coördinator te laten samenwerken via één of meerdere stappenplannen. OnStage is ons samenwerkingsportaal voor student, stagecoördinator en stagedocent. Daarin worden alle stagetrajecten geregistreerd.

Je kunt er je voorkeuren doorgeven, stagecontract uploaden, hepatitis B verklaring inleveren en je krijgt ook via OnStage te horen waar je geplaatst bent en wie je begeleider is. Via je HZ-account kun je je aanmelden bij OnStage. In OnStage zijn de activiteiten vastgelegd in een stappenplan. Bij elke activiteit staat een instructie van de te nemen stappen. Lees deze goed.

Door middel van een stagecontract wordt tussen de instelling, de opleiding en de student een overeenkomst aangegaan die voor de partijen rechten en plichten omschrijft. De student draagt er zorg voor dat het stagecontract uit OnStage (voor de start van de stage) ingevuld, ondertekend en geupload wordt in OnStage (**uiterlijk in de 2^e stageweek**). Indien het ondertekende stagecontract niet op tijd is geupload, dan kan de stage voortijdig beëindigd worden. Indien de stage-instelling zelf een contract heeft geldt dezelfde procedure, naast de HZ procedure.

De opleiding geeft geen stage- of reiskostenvergoeding. Per stage-instelling wordt hieromtrent een wisselend beleid gevoerd. Indien de student hierover meer informatie wil, kan hij contact opnemen met de afdeling personeelszaken van de desbetreffende instelling.

3.2 Vaccinatie

Tijdens de stages lopen de studentes een verhoogd risico op infectie met o.a. het Hepatitis -B virus (bijvoorbeeld bloed-bloed contact). Voor studentes bestaat de mogelijkheid zich te laten vaccineren (nog niet in alle, maar wel in steeds meer ziekenhuizen wordt dit verplicht gesteld). Totale kosten (kortingstarief via de GGD): ongeveer € 95,-. De HZ krijgt van het ministerie van VWS subsidie voor de vaccinatie van de eerstejaars studenten. De eerstejaars wordt geadviseerd van deze gelegenheid gebruik te maken en zich te laten vaccineren. Er zijn dan geen kosten voor de student.

Indien de student om principiële redenen afziet van vaccinatie dient hij de verklaring behorende bij het stage contract in te vullen en te ondertekenen. De student kan om deze reden geweigerd worden.

Voor studenten van het gecombineerde traject verpleegkunde verloskunde geldt dat het vaccinatiebewijs tevens geldig is voor het verloskunde deel van de opleiding, welke vanaf het 2^e studiejaar aan Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen wordt gevolgd. In België is vaccinatie verplicht.

3.3 Verklaring omtrent Gedrag (VOG) (alleen voor eerstejaars studenten)

Vanaf september 2017 is het wettelijk verplicht om hiervoor een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) te kunnen overleggen. Met de stage-instellingen en opleidingen in Zeeland is afgesproken dat studenten maar éénmaal een VOG moet aanvragen die geldig is voor de hele verdere duur van de opleiding.

Je kunt online (via <https://www.justis.nl/producten/vog/documenten/>) een aanvraagformulier downloaden. Hiermee kun je een VOG bij de gemeente van je woonplaats aanvragen (kosten €41,35, deze zijn voor rekening van de student). De originele VOG moet je uploaden in OnStage, dit moet uiterlijk een dag voor aanvang van je stage gedaan zijn. Vraag de VOG dus op tijd aan.

3.4 Verzekering en rechtspositie

Studenten die op stage zijn vallen in principe onder een collectieve aansprakelijkheids- en ongevallenverzekering van de stageverlenende instelling. Check bij de stageverlenende instelling of je inderdaad onder die verzekeringen valt. Als dat niet het geval is moet je je zelf hiervoor verzekeren. Dat betekent onder meer dat de student zich ook zelf dient te verzekeren tegen het risico van aansprakelijkheid op grond van onrechtmatige daad of toerekenbare tekortkoming. Dit kan bijvoorbeeld door een (gezins)polis voor een WA verzekering waarop de student vermeld staat.

Controleer of de risico's die verbonden zijn aan jouw stage worden gedekt door je WA-verzekering. Als dat niet zo is moet je een aanvullende stageverzekering afsluiten. Dat kan bijvoorbeeld hier:

- AON-Nederland; zie www.myaon.nl/students
- Lippmann Groep B.V.; zie www.ace-ips-nl.com

Bij stage buiten Nederland (bv België!) moet je sowieso een goed dekkende WA verzekering hebben afgesloten.

Van toepassing zijn tevens de Arbo-wet, waarin veiligheid, gezondheid en welzijn van de student in relatie tot arbeid en arbeidsomstandigheden centraal staan, en het arbeidsbesluit waarin werk - en rusttijden worden geregeld.

Voor de rechtspositie van een student met een leer-/arbeidsovereenkomst wordt verwezen naar de van toepassing zijnde leer-/arbeidsovereenkomsten en CAO.

3.5 Belofte van geheimhouding

Tijdens de stage komen de studenten in aanraking met zorgvragers van wie de privacy optimaal gerespecteerd en beschermd moet worden. Op welke wijze behoren studenten hiermee om te gaan? Afgestudeerden leggen de geheimhoudingsbelofte af; de inhoud van deze belofte is ook van toepassing op studentes en kan als volgt geformuleerd worden:

“De student belooft geheim te zullen houden, niet alleen tijdens de stage, maar ook na de stageperiode, al datgene dat hem als geheim wordt toevertrouwd of waarvan hij weet krijgt. Evenals al datgene dat tijdens de stage ter kennis komt, waarvan de student inziet of redelijkerwijs behoort in te zien dat het als geheim moet worden beschouwd.”

3.6 Boventalligheid en presentieregeling

Studentes zijn boventallig, dat wil zeggen dat werkzaamheden op de afdeling uitgevoerd kunnen worden zonder inzet van de studentes. Van toepassing is de desbetreffende CAO / het arbeidsbesluit waarin werk - en rusttijden worden geregeld.

Studenten moeten volgens de daarvoor vastgestelde uren aanwezig zijn in de praktijk. Zie voor specifieke informatie het stagehandboek behorende bij de betreffende stagecursus.

Voor buitenlandse stages, en studentes op een leerafdeling geldt dat het terugkommoment ter plaatse wordt ingevuld.

3.7 Ziekte en verzuim

Ziekmeldingen dienen voor aanvang van de dienst conform de regelingen van de stage-instelling te worden doorgegeven. Uren afwezigheid i.v.m. ziekte en/of bijzondere omstandigheden dienen tijdens de stage ingehaald te worden. Wanneer een student meer ziekte-dagen heeft, dan hij kan inhalen, dient hij dit direct te melden bij de stagedocent. De stagedocent overlegt met de stagecoördinator van de opleiding, met de stage-verlenende instelling en het stagecoördinatiepunt over een eventuele verlenging van de stage. De student moet deze verlenging formeel aanvragen bij de dealexamencommissie (DEX).

In principe heeft de student geen vakantiedagen gedurende de stage. In uitzonderlijke gevallen kan de student toestemming vragen aan de stagedocent om in goed overleg met de stage verlenende instelling een verlof van maximaal 1 week in te plannen. Tijdens de eerstejaars stages wordt geen verlof gegeven.

De regel is dat de vereiste stage-uren worden gemaakt binnen de contracttijd. Stages worden niet verlengd. De vereiste stage-uren worden gemaakt, rekening houdend met de aanwijzingen hieromtrent in het betreffende stagehandboek (bijvoorbeeld dat de uren gelijkmatig verdeeld moeten worden over een bepaalde periode).

3.8 Weigeren van stageplaatsen

Toegewezen stageplaatsen kunnen niet gewijzigd of geweigerd worden. Indien de student geen gebruik maakt van de toegewezen stageplaats wordt de stage als ‘niet deelgenomen’ in MyHZ ingevoerd. Hiermee is een gelegenheid om een toets af te leggen gebruikt.

3.9 Afbreken van stage

Indien een stage, om welke reden dan ook, voortijdig wordt afgebroken door de stage-instelling of de student dan is de student verplicht zo spoedig mogelijk zijn stagedocent en het Coördinatiepunt FluenZ hierover te informeren. Daarnaast moeten de beoordelingsformulieren ingevuld en ingeleverd worden en wordt er ND (niet deelgenomen) als resultaat ingevoerd op MyHZ.

3.10 Calamiteiten

Tijdens de stage kan een student geconfronteerd worden met situaties die mogelijk schadelijk zijn voor hemzelf. Voorbeelden hiervan zijn:

- Contact met bloed van een patiënt met Hepatitis B en AIDS.
- Aangehoest worden in het gezicht door een patiënt die later TBC blijkt te hebben.
- Gevolgen van agressie van een patiënt.
- Ongewenste intimiteiten.

De student neemt in dergelijke situaties contact op met de praktijkopleider / werkbegeleider in de stage-instelling zodat de protocollen en andere richtlijnen van de instelling voor dergelijke situaties gevolgd kunnen worden.

3.11 Stage in het buitenland: Erasmusbeurs

Een stage in het buitenland is met name mogelijk in het derde jaar door hiervoor de betreffende minor te kiezen (zie 3.11). Veel studenten zullen echter een keer stage lopen in België. Alle studenten die binnen Europa (behalve Zwitserland) een studie/stage gaan doen kunnen een Erasmus+-beurs aanvragen. Het bedrag varieert van 270 tot 390 euro per maand, afhankelijk van het land. Voor België geldt 330 euro per maand.

Voor meer informatie www.erasmusplus.nl en International Office van de HZ, contactpersoon is Astrid Umbgrove (am.umbgrove@hz.nl)

Als je als HZ-student een Erasmus+-beurs ten behoeve van studie/stage in het buitenland wil aanvragen moet je aan een aanvullende eis voldoen: het maken van een online taaltoets voorafgaand aan de studie/stageperiode en bij terugkomst, behalve als je de stage/studie in je moedertaal gaat volgen. De toets is verplicht anders kun je geen aanspraak maken op het verkrijgen van de Erasmus+-beurs. De uitslag van de taaltoets heeft geen consequenties voor het wel of niet verkrijgen van de beurs. De EC wil graag inzicht krijgen in de ontwikkeling van de talen tijdens het doen van een stage/studie in het buitenland. Meer informatie is te vinden op <http://erasmusplusols.eu/>. Informeer over deze toets en eventuele online taalcursussen bij het International Office van de HZ, bij Astrid Umbgrove (am.umbgrove@hz.nl)

De regeling is als volgt: de beurs Erasmus+ wordt toegekend voor een fulltime stage van minimaal twee en maximaal twaalf maanden. Het aantal uren van een fulltime stage moet in lijn zijn met het aantal uren dat een werknemer in Europa per week fulltime werkt (tussen 36 en 40 uur). De minimum periode is twee hele maanden. Bij voorbeeld: 10 januari 2017 tot 10 maart 2017. Een andere voorwaarde is dat je in het land waar de stage plaatsvindt, gaat wonen.

Meer informatie over beurzen (incl. Erasmus+) kun je vinden op <http://hz.nl/nl/studeren-aan-de-hz/studiestagebuitenland/Pages/Financi%C3%ABn-beurzen.aspx>

3.12 Buitenlandse minor

Stagelopen (of een cursus volgen) in het buitenland is in principe mogelijk tijdens de minor International Practice (3^e jaar 2^e semester regulier). Elk jaar wordt in januari en september een voorlichtingsbijeenkomst georganiseerd over de te kiezen minoren. In de studentenhandleiding 'Minoren Verpleegkunde' staat nadere uitleg over deze minor.

3.13 Studie en stage in combinatie met werk

Het komt regelmatig voor dat (reguliere) studenten vragen hebben over het combineren van studie en stage met een aan hen aangeboden baan. De opleiding staat hier niet negatief tegenover, maar geeft wel een aantal aandachtspunten die van belang zijn bij de overweging de studie / stage te combineren met een serieuze baan.

- Het betreft een voltijd opleiding
 - o De lessen in het vierde jaar zijn op dit moment geconcentreerd op twee dagen, het betreft echter wel een voltijd opleiding waarbij in totaal 40 uur per week studie inzet wordt verwacht. De student moet zich goed realiseren dat de studie meer vergt dan die twee dagen alleen. In de diverse cursussen zal een flinke inspanning worden verwacht, buiten de lessen om (denk aan: project, schrijven van het onderzoeksvoorstel, presentaties verzorgen bij innovatiecourse, etc etc).
 - o De twee lesdagen die op dit moment de praktijk zijn kunnen daarnaast veranderen en dit vergt altijd een voorbehoud. In die zin is de keuze voor de baan in sommige gevallen een keuze met een bepaald risico.
 - o Voor studenten die deze vraag stellen al uitgaand van het derde leerjaar: hierbij is de combinatie studie en werk wellicht nog lastiger te maken (lintstage, minor), en is een uiteindelijk gevarieerd stagepatroon iets om rekening mee te houden (zie volgende punt).

- Of er stage kan worden gelopen op deze werkplek hangt van een aantal dingen af:
 - o Allereerst moet er gekeken worden of de stagerouting gevarieerd genoeg is.
 - o Zoals in art. 3 van de stageovereenkomst staat verwoord, wordt er uitgegaan van een stage op basis van boventaligheid. Daarnaast geven we in art. 5 aan dat de student in principe geen andere werkzaamheden binnen de stage-instelling verricht, tenzij daar aparte afspraken over worden gemaakt. Dus het is van belang dat de 'werkgever' de student in staat stelt de leerdoelen conform stage te behalen, náást de reguliere werkzaamheden. Het is belangrijk dat de student daarover goede afspraken maakt met de stage-instelling.

4. Stagebegeleiding

De begeleiders stimuleren de voortgang van het beroepsmatig functioneren van de student. De begeleiding kan per instelling verschillend georganiseerd zijn en wordt meestal gegeven door een praktijkopleider en / of werkbegeleider. Zij werken onder verantwoordelijkheid van de stage-instelling.

De begeleider vanuit de school is de stagedocent.

Dit hoofdstuk is van toepassing op cohorten tot en met 2015. Cohorten vanaf 2016 vinden meer informatie over de opzet van de stagebegeleiding in de desbetreffende stagehandleiding en in de stagevoorbereiding.

4.1 De begeleiding op de stageplaats

Aan het begin van de stage maakt de student kennis met de praktijkopleider(s) en/ of werkbegeleider(s) met als doel verwachtingen op elkaar af te stemmen en werkafspraken te maken.

Tijdens de stage vinden naast de praktische instructies en de directe feedback, minimaal één keer per twee weken reflectiegesprekken plaats. Deze gesprekken zijn gericht op het functioneren van de student en de leermogelijkheden binnen de stage-instelling.

De praktijkopleider(s) / werkbegeleider(s) zijn verantwoordelijk voor:

- Beoordeling van de stageleerplannen op de praktische haalbaarheid;
- Bewaking van de uitvoering van de stageleerplannen;
- Regelmatig feedback geven op de uitvoering van de activiteiten om deeltaken te behalen en de beroepshouding;
- De student helpen bij het kiezen van de leersituaties en activiteiten;
- Begeleiden van de student in de leersituaties op de stageplaats;
- Houden van evaluaties en voeren begeleidingsgesprekken;
- Geven van het beoordelingsadvies.

De student is verantwoordelijk voor het leerproces en dit bestaat uit:

- Het bewaken van de planning van het stageleerplan;
- Het nemen van initiatief om het stageleerplan te realiseren;
- Het ter discussie stellen van problemen, het vragen om en openstaan voor feedback;
- Het vervullen van een voorbeeldrol;
- Het meenemen van eventuele leerpunten in het functioneren;
- Duidelijke communicatie naar de praktijkopleider(s)/ werkbegeleider(s) toe;
- Een juiste en volledige verslaglegging van de begeleidingsgesprekken;
- Het nakomen van afspraken en het zich houden aan de afdelingsregels.

Tijdens de stage vindt een tussentijdse evaluatie plaats. Hierbij worden de vorderingen van de student ten aanzien van de beoordelingscriteria van het beoordelingsformulier als uitgangspunt genomen. Deze evaluatie is diagnostisch en geeft handvatten voor het vervolg van je leerproces. Het heeft een verplichtend karakter, waaraan geen rechten met betrekking tot de eindbeoordeling ontleend kunnen worden.

Als er belemmeringen bij de student of op de stageplaats zijn, die een goed verloop van de stage in de weg staan, dient de student en/of praktijkopleider(s) / werkbegeleider(s) contact op te nemen met de stagedocent.

4.2 De begeleiding vanuit school

De stagedocent begeleidt de student in het leerproces om de doelstellingen in het stageleerplan te behalen.

De stagedocent heeft de volgende verantwoordelijkheden:

- Het beoordelen van het stageleerplan op inhoudsniveau.
- Aanspreekpunt voor student.
- Aanspreekpunt voor de praktijkopleider/werkbegeleider.
- Het beoordelen van de stage.

De student heeft een aantal overlegmomenten met de stagedocent. In het desbetreffende stagehandboek staat dit nader omschreven.

4.3 Contact tussen de stagedocent en praktijkopleider / werkbegeleider

De stagedocent neemt tijdens de stage telefonisch contact op met de praktijkopleider / werkbegeleider. Als regel zal dit contact halverwege plaats vinden. De stagedocent komt niet op stagebezoek, tenzij de aard van eventuele problemen hier aanleiding toe geeft. De praktijkopleider/ werkbegeleider kan ook zelf contact opnemen met de stagedocent.

5. De beoordeling van de stage

Dit hoofdstuk is van toepassing op cohorten tot en met 2015. Cohorten vanaf 2016 vinden meer informatie over de opzet van de stagebegeleiding in de desbetreffende stagehandleiding en in de stagevoorbereiding.

5.1 Voorwaarden

Voordat de eindbeoordeling wordt opgemaakt levert de student een dossier in bij de stagedocent (via de documentenbalie). Het dossier is opgesteld conform “Richtlijnen voor een verslag”. Het dossier moet minimaal onderstaande onderdelen bevatten, de check naar volledigheid wordt door de stagedocent voorafgaand aan de eindbeoordelingsgesprek vastgesteld en is een voorwaarde voor deelname.

- Een inleiding, waarin je beschrijft hoe je de voorbereiding op je stage hebt vormgegeven.
- Het goedgekeurde stageleerplan (inclusief verklaring van goedkeuring).
- Een ingevuld formulier van de vereiste reflectiegesprekken, inclusief een verslag van ieder gesprek die met je werkbegeleider plaatsvonden. Dit is inclusief het voortgangsgesprek en het eindgesprek.
- Een ingevuld en door de werkbegeleider ondertekende tussentijdse beoordeling en eindbeoordeling.
- Een door de student ingevuld beoordelingsformulier.
- Een ingevulde en door de werkbegeleider getekende presentielijst waaruit blijkt het vereiste aantal uren stage is gelopen.

In de specifieke stagehandboeken worden de (eventueel aanvullende) voorwaarden voor een eindbeoordeling nader beschreven.

5.2 Beoordelingsmomenten

De beoordeling bevat drie momenten:

- Fase 1: goedkeuring van het stageleerplan.
- Fase 2: de tussentijdse beoordeling halverwege de stage.
- Fase 3: de eindbeoordeling aan einde stage.

De criteria voor de verschillende fasen zijn als volgt:

Fase 1

Er is er een door de praktijk en stagedocent goedgekeurd stageleerplan met een daarbij behorende planning aanwezig. Het stageleerplan dient door de praktijk op haalbaarheid en door de stagedocent op inhoudsniveau goedgekeurd te worden (zie bijlage 1). Bij onvoldoende beoordeling van het stageleerplan wordt de stage afgebroken en wordt als resultaat van de stage het cijfer 1 ingevoerd.

Fase 2

De tussentijdse beoordeling), gebeurt aan de hand van het beoordelingsformulier van de betreffende stage (zie stagehandboek betreffende stage). De bedoeling ervan is dat met de praktijkopleider/werkbegeleider een tussentijdse balans van de vorderingen wordt opgemaakt. De stagedocent wordt hierover geïnformeerd door de student.

Fase 3.

In fase 3 wordt de eindbeoordeling opgemaakt volgens het beoordelingsformulier van de betreffende stage. De praktijkopleider/werkbegeleider brengt een advies uit aan de stagedocent. De definitieve beoordeling wordt opgemaakt door de stagedocent.

De criteria die bepalen of de stage behaald is zijn te vinden in het specifieke stagehandboek behorende bij de stage.

Als voorbereiding op het beoordelingsgesprek van fase 2 en 3 vult de student zelf het beoordelingsformulier in. Tevens onderbouwt de student de beoordeling met eigen argumenten. Deze voorbereiding wordt meegebracht naar het gesprek en is input voor het gesprek. De zelfbeoordeling door de student is nadrukkelijk niet bedoeld om voor een bepaald percentage mee te wegen in het eindbeoordelingsadvies van de praktijkopleider/ werkbegeleider.

5.3 Herkansing

Indien de goedkeuring aan fase 1 (het stageleerplan) niet gegeven kan worden moet de student het plan verbeteren en binnen een week opnieuw inleveren. Indien de student hieraan niet voldoet, wordt de stage afgebroken en Niet Deelgenomen (ND) beoordeeld. ND wordt in MyHZ ingevoerd.

Als het resultaat van fase 3 (beoordeling stage) onvoldoende is, krijgt de student een herkansing in een, bij voorkeur, vergelijkbare zorgcategorie. Het uitgangspunt is dat de stage in zijn geheel herkanst wordt.

In overleg met de SLC, de stagedocent en de stagecoördinator wordt de herkansingsstage in een nader te bepalen lesvrije periode gepland. Herkansing kan veelal niet plaatsvinden gedurende hetzelfde studiejaar. Dit kan o.a. afhangen van beschikbaarheid van dezelfde of een andere stageplek en/of van begeleidingsmogelijkheden en/of van de reden van de benodigde herkansing en/of van de periode waarin stage werd gelopen.

Bijlagen

Deze bijlage is van toepassing op cohorten t/m 2015. Het competentieprofiel voor de cohorten vanaf 2016 worden apart aangeleverd.

Bijlage 1: Operationalisatie van de kerncompetenties

Rol	Do- me-in	Domein- specificatie	Kerncompetentie	Operationalisatie naar deeltaken
Zorgverlener 1	Zorg	Zorg voor zieken, gehandicapten en stervenden	Om de last van ziekte, handicap of sterven te verlichten verleent de bachelor verpleegkundige op professioneel verantwoorde wijze verpleegkundige zorg op menselijke maat.	<p>Bij het verlenen van verpleegkundige zorg door de bachelor verpleegkundige gaat het om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zich verplaatsen in degene die haar zorg nodig heeft; • samenwerken met de zorgvrager en zijn familie; • met gebruik van wetenschappelijke kennis een assessment doen of een diagnose stellen; • gebruikmaken van wetenschappelijke kennis, klinische expertise en patiënten voorkeuren bij het uitvoeren van interventies; zo nodig afwijken van de vigerende protocollen en deze afwijking beargumenteren en verantwoorden; • een plan van zorg opstellen, uitwerken en evalueren volgens de professionele standaarden; • verslagleggen van de zorg volgens de geldende professionele en wettelijke standaarden; • fysieke, psychosociale en (medisch-)technische hulp bieden; • integreren van morele handelingen, mentale handelingen en technische handelingen; • beargumenteerde afwegingen maken in de soms strijdige belangen van de individuele zorgvrager en een groep zorgvragers; • gebruikmaken van de informatie technologie; <p>zodat de kwaliteit van leven van de zorgvrager verbetert, doordat zijn genezingsproces wordt bevorderd, de ziekenhuis goed wordt doorstaan, zijn leefwereld verbetert, of – indien hij zich in een terminale fase bevindt – hij zo vredig mogelijk kan sterven.</p>
Zorgverlener 2	Zorg	Individuele en collectieve preventie	Om risico's voor de gezondheid en complicaties van onderzoek of behandeling te verminderen, past de bachelor verpleegkundige primaire, secundaire en tertiaire preventie toe.	<p>Bij het verlenen van primaire, secundaire en tertiaire preventie door de bachelor verpleegkundige gaat het om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • het scheppen van een klimaat waarin preventie kan gedijen; • op een professionele wijze prognoses geven over de risico's die een zorgvrager loopt; • gerichte keuzes maken uit verschillende beïnvloedingstechnieken; • vroegtijdig en proactief interventies uitvoeren, zo mogelijke gebaseerd op wetenschappelijke inzichten; • het evalueren van genomen maatregelen en interventies; • gebruikmaken van interventiemethoden die de zorgvrager stimuleren tot gewenst gedrag; • beïnvloeden van de omgeving waardoor deze veiliger wordt; • uitvoering geven aan collectieve en preventieve maatregelen; <p>zodat de zorgvrager minder risico's loopt op verstoring van zijn gezondheid, zijn leefomgeving veiliger wordt en zijn ziektelast niet wordt vergroot.</p>

Rol	Do- mein	Domein- specificatie	Kerncompetentie	Operationalisatie naar deeltaken
Zorgverlener 3	Zorg	GVO	Om de gezonde leefstijl bij patiënten en hun familieleden te bevorderen geeft de bachelor verpleegkundige op basis van een programmatische aanpak informatie, voorlichting en advies aan individuen en groepen.	<p>Bij het geven van gezondheidsvoorlichting en opvoeding en patiënten voorlichting door de bachelor verpleegkundige gaat het om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vertonen van voorbeeldgedrag door werkers in de gezondheidszorg; • een situatie analyse maken, op basis waarvan besloten wordt dat GVO nodig is; • zich verplaatsen in degene op wie GVO gericht is; • programmatische voorlichting geven aan individu of groep, ondersteund door andere maatregelen; • de juiste media kiezen voor voorlichting en beïnvloeding; • geven van informatie op een verantwoorde manier; • zo nodig barrières wegnemen die het de zorgvrager moeilijk maken om inderdaad wat met de betreffende informatie te doen; • feitelijke informatie aan de zorgvrager verstrekken over zaken die met onderzoek of behandeling te maken hebben; • op zo'n wijze instructie geven dat de zorgvrager het begrijpt en hij de instructie kan opvolgen; • meewerken aan uitvoering van GVO-programma's; • op een methodische wijze verantwoorde manier groeps- en individuele voorlichting geven en daarbij met verschillende GVO-modellen kan werken; • samenwerken met professionals, patiëntenvoorlichters en patiënten, cliënten- en consumenten organisaties; <p>zodat het individu en zijn familie beter in staat zijn een gezonde leefstijl te onderhouden, en zodat bovendien een gezonde leefstijl bij de bevolking in het algemeen wordt bevorderd.</p>

Rol	Do- mei n	Domein- specificatie	Kerncompetentie	Operationalisatie naar deeltaken
Regisseur 4	Zorg	Zorg voor zieken, gehandicapten en stervenden	Om de zorg te laten verlopen als een continu integraal proces dat gericht is op het welzijn van de zorgvrager coördineert de bachelor verpleegkundige de zorg.	<p>Bij het coördineren van de zorg door de bachelor verpleegkundige gaat het om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • inschatten van de behoefte aan coördinatie; • maatregelen treffen zodat wordt voorkomen dat de zorgvrager iedere keer opnieuw zijn verhaal moet vertellen; • maatregelen treffen zodat wordt voorkomen dat de zorgvrager van het kastje naar de muur gestuurd wordt; • zorgen dat de juiste activiteiten op het juiste moment door de juiste persoon wordt verricht; • op een proactieve wijze concrete aanwijzingen geven aan zorgvragers, familieleden en zorgverleners over mensen en middelen die aangewend moeten worden om de zorg te realiseren; • het voorkomen van overlap in activiteiten; • het inschakelen van de juiste instelling en personen op het juiste moment; • zo te communiceren met andere professionals en de zorgvrager dat dit mogelijk verwarring in verwachting opheft; • rekening houden met de rechten en plichten van de zorgvrager; <p>zodat verschillende zorgactiviteiten als samenhangend geheel op een efficiënte en effectieve wijze tot het gestelde doel leiden, en de zorgverlening de zorgvrager niet meer belast dan onvermijdelijk is.</p>
Regisseur 5	Zorg	Individuele en collectieve preventie en GVO	Om te zorgen dat de doelen van een preventieprogramma worden gerealiseerd, coördineert de bachelor verpleegkundige de afgesproken activiteiten.	<p>Bij coördinatie van preventie en voorlichtingsactiviteiten door de bachelor verpleegkundige gaat het om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • leidinggeven aan de uitvoering van vastgestelde programma's; • samenwerken met andere disciplines; • activiteiten en cursussen organiseren; • mensen aanspreken op het nakomen van afspraken; • deelnemen aan multidisciplinair overleg; • voorlichting en andere preventieve activiteiten inhoudelijk op elkaar afstemmen; • meewerken aan wetenschappelijk onderzoek; • activiteiten evalueren; • feedback geven; <p>zodat de doelen die zijn vastgelegd in een programma zo efficiënt mogelijk worden gerealiseerd.</p>

Rol	Do- mein	Domein- specificatie	Kerncompetentie	Operationalisatie naar deeltaken
Ontwerper 6	Organisatie van zorg	Zorgprogrammering	Om verpleegkundige deskundigheid te waarborgen in een integrale aanpak van zorg, behandeling en voorlichting werk de bachelor verpleegkundige mee aan de ontwikkeling en vaststelling van nieuwe zorgprogramma's.	<p>Bij deelname aan zorgprogrammeringsprojecten gaat het om werken vanuit een doelgroepen aanpak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gebruiken van expertise over de doelgroep; • rekening houden met de rechten en plichten van de doelgroep; • multidisciplinair werken; • de eigen vakdeskundigheid beknopt en concreet kunnen verwoorden; • grenzen van eigen de vakdeskundigheid kennen en daarmee om kunnen gaan; • openstaan voor de deskundigheid van andere disciplines; • feedback geven en feedback ontvangen; • evalueren van de effectiviteit en efficiency van zorgarrangementen; • bondig mondeling en schriftelijk formuleren; • beleidsmatig werken; <p>zodat de te verlenen zorg doelmatiger wordt en efficiënter en effectiever wordt uitgevoerd, en organisaties en professionals opener en flexibeler kunnen opereren.</p>
Ontwerper 7	Organisatie van zorg	Verpleegbeleid	Om de zorgverlening op de afdeling zo efficiënt, effectief en goed mogelijk op de afdeling te laten verlopen, levert de bachelor verpleegkundige een bijdrage aan het tot stand komen van het verpleegbeleid.	<p>Bij het meewerken van de vormgeving van het verpleegbeleid op een afdeling door de bachelor verpleegkundige gaat het om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rekening houden met de waarden van de zorggebruiker; • kritisch het eigen vakgebied beoordelen; • oplossingen bedenken voor individuele en groepsvraagstukken; • oplossingsrichtingen formuleren voor dagelijkse problemen; • verpleegmodellen kunnen toepassen en vakinhoud vertalen naar dagelijks handelen; • het expliciet maken van de dagelijkse ergernissen en dagelijkse uitdagingen; • uitdragen van beroepswaarden; • rekening houden met de waarden van zorgvragers bij de afdelingsontwikkeling; • continu de eigen werkstijl en afdeling willen en durven veranderen; • openstaan voor ontwikkelingen binnen de organisatie; <p>zodat het functioneren van de totale afdeling met verpleegkundigen in verschillende diensten zo synchroon mogelijk verloopt met de zorg voor de individuele patiënt en de professionele verantwoordelijkheid van de verpleegkundige.</p>

Rol	Domein	Domeinspecificatie	Kerncompetentie	Operationalisatie naar deeltaken
Ontwerper 8	Organisatie van zorg	Kwaliteitszorg	Om de kwaliteit van de zorg te bewaken en te waarborgen participeert de bachelor verpleegkundige in het ontwerpen van kwaliteitszorg op afdelingsniveau.	<p>Bij de ontwikkeling van kwaliteitszorg door de bachelor verpleegkundige gaat het om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • initiatieven nemen voor kwaliteitsverbetering op afdelingsniveau; • een bijdrage leveren aan ontwikkeling en vaststelling van kwaliteitscriteria; • een bijdrage leveren aan ontwikkelingen en vaststelling van meetinstrumenten; • initiëren en meewerken aan vraaggestuurde zorgverlening; • samenwerken met kwaliteitsfunctionarissen; • deelname aan kwaliteitsgroepen met cliënten, patiënten en consumenten organisaties; • voorstellen doen voor kwaliteitsverbetering door verbetering van rapportage- en registratiesystemen; • voorstellen doen voor overleg gericht op verbetering van communicatie; • voorstellen doen voor en participeren in de ontwikkeling en vaststelling van meetinstrumenten; • meewerken aan de invoering van uitgewerkte modellen voor kwaliteitsverbetering; • participeren in de ontwikkeling en vaststelling van protocollen en richtlijnen; <p>zodat de zorg transparant wordt omdat er ijkpunten voor kwaliteit beschikbaar komen, waaraan de dagelijkse en de interventies getoetst kunnen worden.</p>
Coach 9	Organisatie van zorg	Zorgprogrammering en verpleegbeleid	Om de doelen van het verpleegbeleid en de zorgprogramma's te realiseren kan de bachelor verpleegkundige andere verpleegkundigen en verzorgenden helpen en steunen bij het uitvoeren van de vastgestelde taken en functies.	<p>Bij het geven van begeleiding bij de uitvoering van zorgprogramma's en verpleegbeleid gaat het om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • het inzicht vergroten over de doelgroep van een zorgprogramma; • het inzicht en acceptatie vergroten van verpleegbeleid; • informatie geven over nieuwe werkwijzen en methoden; • een voorbeeld functie vervullen; • beter omschrijven van de problemen die worden ondervonden bij de uitvoering van de taken en functies en mogelijke oorzaken daarvan; • het inzicht in eigen gevoelens en gedrag vergroten; • instructie geven over de methoden en technieken; <p>zodat verpleegkundigen en verzorgenden met plezier en efficiënt hun taken en functies kunnen uitvoeren, die leiden tot het realiseren van de doelstelling van het verpleegbeleid en het zorgprogramma.</p>

Rol	Do- mein	Domein- specificatie	Kerncompetentie	Operationalisatie naar deeltaken
Coach 10	Organisatie van zorg	Werkbegeleiding	Om studentes en collega - verpleegkundigen en - verzorgenden te steunen in hun professionele identiteit, staat de bachelor verpleegkundige de collega met raad en daad ter zijde.	<p>Bij het geven van werkbegeleiding in de rol van coach door de bachelor verpleegkundige gaat het om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nieuwe collega's inwerken; • de ander stimuleren en motiveren om zich te uiten over haar waarneming en gevoelens; • feedback ontvangen en geven op gedrag en gevoelens; • een voorbeeld rol vervullen; • reflecteren op eigen individueel en groepsgedrag; • advies geven; • inzicht geven in en beargumenteren van de afdelingsgewoontes; • ingaan op signalen van onzekerheid; <p>zodat de collega of toekomstige collega kan groeien in haar beroep, en als teamlid kan functioneren en leren op de werkplek.</p>
Beroepsbeoefenaar 11	Beroep	Beroepsinnovatie	Om het beroep van de verpleegkundige te ontwikkelen tot een professie die aansluit bij maatschappelijke ontwikkelingen van de eenentwintigste eeuw, vervult de bachelor verpleegkundige een actieve rol in de vernieuwing van het beroep en het bevorderen van het beroepsbewustzijn.	<p>Bij beroepsinnovatie door de bachelor verpleegkundige gaat het om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zich identificeren met de waarden van het beroep; • de beroepswaarden in de dagelijkse praktijk uitdragen; • het begrijpen van de situatie waarin de verpleegkundige verkeert als zich professionaliserend beroep; • concreet maken van wet- en regelgeving in de beroepspraktijk en beroepsontwikkeling; • deelname aan professionele verenigingen en hiervan afgeleide werkgroepen en vakgroepen; • opzetten en deelnemen aan verpleegkundige adviesraden; • participeren in de ontwikkeling van nieuwe classificatiesystemen, standaarden en modellen en deze toepassen in de praktijk; • participeren in verplegingswetenschappelijk onderzoek; • participeren in ethische commissies; <p>zodat de verpleegkundige beroepsgroep zich kan ontwikkelen tot een professioneel niveau dat pas bij de maatschappelijke waarden en normen van de 21^e eeuw.</p>

Rol	Do- me-in	Domein- specificatie	Kerncompetentie	Operationalisatie naar deeltaken
Beroepsbeoefenaar 12	Beroep	Deskundigheidsbevordering	Om de kwaliteit van het verpleegkundig beroep op het vereiste peil te houden zodat het kan voldoen aan de maatschappelijke criteria, werkt de bachelor verpleegkundige actief mee aan de bevordering van de deskundigheid van de beroepsgroep.	<p>Bij deskundigheidsbevordering door de bachelor verpleegkundige gaat het om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • het ontwikkelen en uitdragen van een levenslange leerhouding; • zelf leermogelijkheden zien en gebruiken; • instrueren, adviseren en voorlichten over methoden, technieken, classificatiesystemen, modellen en verpleegkundige theorieën; • klinische lessen bijwonen en verzorgen; • het bijwonen van en een bijdrage leveren aan symposia en congressen; • vakliteratuur bijhouden en deze bespreken in de praktijk; • volgen en geven van bijscholing; <p>zodat de samenleving kan blijven vertrouwen op vakkundige verpleegkundigen, en de verpleegkundige een gerespecteerd lid is van de beroepsgroep.</p>

Bijlage 2: Competentieprofiel VAZ: Operationalisatie van deeltaken naar waarneembaar gedrag

Deze bijlage is van toepassing op cohorten t/m 2015. Het competentieprofiel voor de cohorten vanaf 2016 worden apart aangeleverd.

Kerncompetentie 1

Om de last van ziekte, handicap of sterven te verlichten, verleent de bachelor verpleegkundige op een professioneel verantwoorde wijze verpleegkundige zorg op menselijke maat.

Deeltaak 1.1: Betrokkenheid tonen voor de patiënt en zijn situatie

- Toont een empathische houding.
- Respecteert autonomie.
- Stimuleert een actieve deelname patiënt.
- Toont betrokkenheid in de ander/ leeft zich in in de situatie van de patiënt/familie.
- Hanteert de afhankelijkheid van een patiënt.
- Hanteert de verantwoordelijkheid van een patiënt.
- Handelt zorgvuldig bij intimiteiten.
- Bewaakt eigen grenzen.
- Respecteert de eigen emoties en gevoelens.
- Houdt werk en privé gescheiden.

Deeltaak 1.2: Een professionele samenwerkingsrelatie aangaan.

- Stemt de zorgverlening af op de behoefte van de patiënt.
- Neemt zo nodig de zorgverlening over van de patiënt.
- Signaleert verpleegproblemen stelt samen doelen vast.
- Maakt samen keuzes en expliciteert deze.
- Stimuleert en motiveert de patiënt tot het verzamelen en verwerken van informatie.
- Kiest samen geschikte werkwijzen aangepast aan de behoefte van de patiënt.
- Maakt gebruik van diverse adviesvaardigheden.
- Communiqueert open met een patiënt.
- Handelt in conflictsituaties.
- Hanteert omgangsvormen.
- Wisselt van rol of perspectief.
- Staat open voor andere waarden en normen.

Deeltaak 1.3: Een assessment (behoeftepeiling) doen.

- Toont een patiënt gerichte benadering.
- Inventariseert de behoefte van de patiënt.
- Houdt rekening met de rechten en plichten van de patiënt.
- Zoekt naar de samenhang tussen problemen en behoefte aan verpleegkundige zorg.
- Scheidt relevante en irrelevante informatie.
- Schat de behoefte van de patiënt in.
- Schat evenwicht draaglast en draagkracht van de patiënt in.
- Gebruikt (wetenschappelijke) kennis en onderzoeksresultaten .
- Hanteert professionele standaarden.

Deeltaak 1.4: Principes van evidence based handelen toepassen.

- Gebruikt wetenschappelijke kennis en onderzoeksresultaten.
- Past relevante (wetenschappelijke) inzichten, concepten, theorieën toe.
- Past onderzoeksresultaten toe in haar werk.
- Kiest patiëntgerichte interventies op grond van kennis/ klinische expertise interventies.
- Schat in of de interventie standaard kan verlopen.
- Signaleert wanneer en waar aanpassingen of alternatieven noodzakelijk zijn.
- Gaat na welke alternatieve interventies in aanmerkingen komen.

Deeltaak 1.5: Planmatig werken.

- Verzamelt gegevens.
- Stelt aan de hand van standaarden een verpleegkundige diagnose.
- Stelt een individueel verpleegplan op.
- Monitoren van de conditie van de patiënt.
- Evalueert een verpleegplan.

Deeltaak 1.6: Verslaglegging.

- Rapporteert mondeling.
- Rapporteert schriftelijk met inachtneming wet- en regelgeving.
- Presenteert ideeën op overtuigende wijze schriftelijk.
- Hanteert het beroepsgeheim.
- Respecteert de privacy/ rechten van de patiënt.

Deeltaak 1.7a: Basiszorg bieden.

- Helpt bij de persoonlijke verzorging.
- Helpt bij de opname van voeding en vocht.
- Helpt bij de uitscheiding.
- Helpt bij mobiliteitsproblemen.
- Bewaakt de vitale functies .
- Treft maatregelen om een evenwichtig slaap- en waakritme te bevorderen.
- Draagt zorg voor medicijngebruik.
- Voert wondverzorging uit.
- Treft hygiënische maatregelen.
- Treft veiligheidsmaatregelen.
- Biedt steun bij angst en onzekerheid.
- Ondersteunt medische therapie.
- Troost en biedt verlichting.
- Steunt emotioneel.
- Geeft informatie.
- Regelt hulpmiddelen en voorwaarden.

Deeltaak 1.7b: Geïntegreerde psychosociale zorg verlenen.

- Stimuleert de zorgvrager zich te uiten over wat hem bezig houdt.
- Sluit flexibel en respectvol aan bij de wijze waarop de patiënt omgaat met de gevolgen van de aandoening.
- Verantwoordt psychosociale zorgactiviteiten en legt dit vast in een verpleegplan.
- Schakelt zo nodig andere hulpverleners/ disciplines in.

Deeltaak 1.7c: Medisch technische zorg regelen.

- Regelt overdracht medisch-technische zorg.
- Handelt formele procedures af.
- Organiseert hulpmiddelen.
- Instrueert collega's.
- Geeft uitleg aan zorgvragers.
- Regelt verslaglegging en verantwoording.
- Draagt zorg voor continuïteit in tijd, persoon en aanpak.

Deeltaak 1.8: Morele handelingen, mentale handelingen en technische handelingen integreren.

- Draagt zorg voor veiligheid van de patiënt en professionals.
- Ondersteunt de patiënt bij onzekerheid en angst.
- Handelt volgens richtlijnen of protocollen.
- Demonstreert achtergrond kennis bij het uitvoeren van medisch-technische handelingen.
- Voert verpleegtechnische handelingen uit

- Treft hygiënische maatregelen.
- Instrueert patiënt mogelijke complicaties of negatieve gevolgen van het handelen te voorkomen en te bestrijden.
- Handelt zorgvuldig inzake ethische vragen en dilemma's.

Deeltaak 1.9: Spanningen tussen de behoeften/ belangen van de diverse patiënten hanteren.

- Signaleert uiteenlopende behoeften en belangen van de individuele patiënt en een groep patiënten.
- Maakt spanningen hieromtrent bespreekbaar.
- Draagt oplossingsstrategieën aan.

Deeltaak 1.10: Informatietechnologie.

- Maakt gebruik van geautomatiseerde registratie- en rapportagesysteem (o.a. computerondersteuning).
- Maakt gebruik van internet.

Kerncompetentie 2

Om risico's voor de gezondheid en complicaties van onderzoek of behandeling te verminderen, past de bachelor verpleegkundige primaire, secundaire en tertiaire preventie toe.

Deeltaak 2.1 Een klimaat scheppen waarin preventie kan gedijen.

- Treft maatregelen voor een veilige, hygiënische en patiëntvriendelijke omgeving.
- Treft maatregelen om negatieve effecten (complicaties) van onderzoek, behandeling en ziekten of aandoeningen te voorkomen.
- Vertoont voorbeeldgedrag.

Deeltaak 2.2 Op een professionele wijze prognoses geven over de risico's die een zorgvrager loopt.

- Signaleert tijdig symptomen van en reacties op ziekte, stoornis of handicap.
- Interpreteert symptomen van en reacties op ziekte, stoornis of handicap
- Signaleert tijdig negatieve effecten van onderzoek of behandeling.
- Interpreteert negatieve effecten van onderzoek of behandeling,
- Bespreekt de complicaties of risico's voor de zorgvrager.
- Communiceert open, methodisch en effectief .

Deeltaak 2.3 Gerichte keuzes maken uit verschillende beïnvloedingsmethoden.

- Stemt informatieactiviteiten af op de persoon/ doelgroep en zijn omgeving.
- Stemt informatieactiviteiten af op de ziekte en de behandeling.
- Inventariseert vragen van de zorgvrager en gaat daarop in.
- Kiest met de zorgvrager voor individuele of groepsvoorlichting.
- Kiest bewust voor schriftelijk of audiovisueel ondersteuningsmateriaal.

Deeltaak 2.4 Vroegtijdig en proactief interventies uitvoeren, zo mogelijk gebaseerd op wetenschappelijke inzichten.

- Observeert symptomen van stoornissen, beperkingen of handicaps.
- Stemt activiteiten af op de persoon en zijn omgeving.
- Stemt activiteiten af op de ziekte en de behandeling.
- Handelt proactief.
- Treft maatregelen ter voorkoming van hospitalisering.
- Houdt wetenschappelijke literatuur bij.

Deeltaak 2.5 Gebruik maken van interventiemethoden die de zorgvragers stimuleren tot gewenst gedrag.

- Maakt een beargumenteerde keuze voor een of meerdere interventies gericht op beïnvloeding van het gedrag dat ten grondslag ligt aan het ontstaan van het probleem.

- Maakt gebruik van interventiemethoden die bijdragen aan groei en ontwikkeling van de zorgvrager op het gebied van het aanleren van het gewenste gedrag ter vermindering van het ontstaan van complicaties.
- Geeft ontslaginstructies begeleidt ook in complexe verpleegsituaties de individuele patiënt.
- Bij het leren omgaan met aandoeningen en beperkingen (zelfmanagement).
- Voert in snel wisselende situaties individuele en collectieve preventieve maatregelen toe.
- Is in staat zowel voor de individuele patiënt als voor een groep patiënten preventieprogramma's op te stellen vanuit de opgedane kennis met betrekking tot *preventie*.

Deeltaak 2.6 De omgeving beïnvloeden waardoor deze veiliger wordt.

- Maakt gebruik van interventiemethoden waardoor de omgeving van de zorgvrager veiliger wordt.
- Geeft instructies aan de zorgvrager en deze instructies worden opgevolgd.
- Vervult een voorbeeldfunctie door de wijze waarop zij zelf veilig, gezond en aangenaam werkt.

Deeltaak 2.7 Uitvoering geven aan collectieve preventie maatregelen.

- Werkt samen met andere disciplines.
- Geeft preventieve voorlichting aan groepen.
- Evalueert de voorlichtingsactiviteiten.

Kerncompetentie 3

Om een gezonde leefstijl van patiënten en hun familieleden te bevorderen geeft de bachelor verpleegkundige op basis van een programmatische aanpak informatie, voorlichting en advies aan individuen en groepen.

Deeltaak 3.1 Voorbeeld gedrag vertonen als werker in de gezondheidszorg.

- Heeft een open en eerlijke houding.
- Staat open voor feedback.
- Doet aan zelfreflectie.
- Gaat uit van eigen kernkwaliteiten.
- Reflecteert met anderen op eigen en professionele normen.
- Is rolmodel.

Deeltaak 3.2 Een situatieanalyse maken op basis waarvan besloten wordt dat GVO nodig is.

- Spoort risico gedragingen en risicovolle situaties op, die het gezond bestaan van individuen bedreigen.
- Spoort risico gedragingen en risicovolle situaties op, die het gezond bestaan van groepen bedreigen.
- Maakt gebruik van denkpatronen, gedragingen en ervaringen van de zorgvrager.
- Is alert op het verschil tussen buitenstaander en binnenstaander perspectief.

Deeltaak 3.3 Programmatische voorlichting geven aan individu of groep, ondersteund door andere maatregelen.

- Richt zich op gedragsverandering en de bestending daarvan.
- Stemt activiteiten af op de persoon en zijn omgeving.
- Stemt activiteiten af op de ziekte en de behandeling.
- Inventariseert vragen van de zorgvrager en zijn naasten en gaat daarop in.
- Kiest met de zorgvrager voor individuele of groepsvoorlichting.
- Communiceert effectief en open.

Deeltaak 3.4 De juiste media kiezen voor voorlichting en beïnvloeding.

- Erkent en herkent verschillen tussen professionele normen en de normen van de zorgvrager.
- Houdt rekening met het begripsniveau en de leerstijl van de zorgvrager.
- Stemt de voorlichting af op het specifieke probleem van het individu.
- Stemt de voorlichting af op beïnvloeding van het gedrag, dat ten grondslag ligt aan het ontstaan van het probleem.
- Zorgt voor schriftelijk of audiovisueel ondersteuningsmateriaal.

Deeltaak 3.5. Informatie geven op een verantwoorde manier.

- Is op de hoogte van de meest recente ontwikkelingen.
- Past de juiste didactische vaardigheden toe.
- Sluit aan bij de beginsituatie van de zorgvrager.
- Gebruikt de juiste middelen om informatie over te dragen.
- Past de, in de gegeven situatie, meest geëigende evaluatiemethode toe.

Deeltaak 3.6 Zo nodig barrières wegnemen, die het de zorgvrager moeilijk maken om inderdaad wat met de informatie te doen.

- Geeft begeleiding bij de acceptatie van een advies met in achtneming van de verantwoordelijkheid en de autonomie.
- Stelt samen met de zorgvrager bereikbare doelen.
- Leert de zorgvrager stapsgewijs vaardigheden aan, uitgaande van kennis en vaardigheidsniveau.
- Geeft emotionele begeleiding bij het in gang zetten en volhouden van de verandering.

Deeltaak 3.7 Feitelijke informatie aan de zorgvrager verstrekken over zaken, die met onderzoek of behandeling te maken hebben.

- Geeft des gevraagd schriftelijke informatie.

Deeltaak 3.8 Op zodanige wijze instructie geven dat de zorgvrager het begrijpt en hij de instructie kan opvolgen.

- Inventariseert vragen van de zorgvrager en zijn naasten en gaat erop in.
- Communiqueert open en effectief.
- Licht de zorgvrager op zo danige wijze in als past bij zijn bevattingsvermogen.
- Stemt activiteiten af op de persoon en zijn omgeving.

Deeltaak 3.9 Meewerken aan de uitvoering van de GVO programma's.

- Neemt deel aan landelijke screeningsprogramma's.
- Beoordeelt schriftelijk en audiovisueel voorlichtingsmateriaal op bruikbaarheid.

Deeltaak 3.10 Op een methodisch verantwoorde manier groeps- en individuele voorlichting geven en daarbij met verschillende GVO modellen werken.

- Werkt volgens een vastgestelde methodiek.
- Stelt met de zorgvrager doelen en werkwijze vast.
- Evalueert en stelt regelmatig bij.
- Houdt rekening met verwerkingsfasen van de zorgvrager.
- Rapporteert regelmatig over voortgang en evaluaties.
- Evalueert regelmatig het proces.

Deeltaak 3.11 Samenwerken met professionals, patiënten, voorlichters en patiënten-, cliënten- en consumenten organisaties.

- Overlegt met betrokken hulpverleners over de te behalen resultaten.
- Raadpleegt behandelend arts bij twijfel of bij complicaties.
- Communiqueert mondeling en schriftelijk met andere hulpverleners over eigen bevindingen.
- Zoekt actief naar aanvullende informatie ter uitbreiding van eigen kennis.
- Voert de regie in gespecialiseerde, multidisciplinaire behandelteams voor patiënten met chronische en/of complexe aandoeningen, zowel binnen als buiten de kliniek.
- Kan zowel de patiënt, als collega's en andere betrokken hulpverleners inhoudelijk op de hoogte brengen van de uitkomsten van (multidisciplinair) overleg.
- Treedt binnen en buiten de kliniek voor patiënten op als casemanager en als belangenbehartiger in bijvoorbeeld multidisciplinair overleg.
- Onderhandelt en werkt in het belang van de patiënt samen met externe belanghebbenden en relaties, zoals:

- patiëntenorganisaties;
- kwaliteitsbewakende instanties.
- Regisseert en begeleidt de overdracht van de patiënt naar ander ketenpartners in de zorg.

Kerncompetentie 4

Om de zorg te laten verlopen als een continu en integraal proces dat is gericht op het welzijn van de zorgvrager coördineert de bachelor verpleegkundige de zorg.

Deeltaak 4.1 Rekening houden met de rechten en plichten van de zorgvrager.

- Brengt de zorgvrager op de hoogte van zijn rechten en zijn plichten.
- Handelt slechts nadat de zorgvrager op duidelijke wijze is geïnformeerd over voorgenomen onderzoeken, voorgestelde behandelingen, de ontwikkelingen omtrent de onderzoeken, behandelingen en de gezondheidstoestand van de zorgvrager en nadat de zorgvrager toestemming heeft gegeven voor verrichtingen ter uitvoering.
- Brengt de zorgvrager op de hoogte van zijn plicht de hulpverleners naar beste weten de inlichtingen en de medewerking die deze redelijkerwijs voor het uitvoeren van de behandelingsovereenkomst behoeft.

Deeltaak 4.2 Behoeftte aan coördinatie inschatten.

- Toont een cliëntgerichte benadering.
- Inventariseert de behoefte van de zorgvrager.
- Zoekt naar de samenhang tussen het probleem en de behoefte aan zorg.
- Schat het evenwicht tussen draagkracht en draaglast in van de zorgvrager.
- Schat het evenwicht tussen draagkracht en draaglast van het gezin in.
- Schat de mogelijkheden aan informele zorg in.
- Schat de behoefte aan professionele coördinatie in.

Deeltaak 4.3 Maatregelen te treffen zodat wordt voorkomen, dat de zorgvrager iedere keer opnieuw zijn verhaal moet vertellen.

- Zorgt dat alle betrokkenen over de juiste informatie beschikken.
- Zorgt dat de zorgvrager over de juiste informatie beschikt.
- Bevordert en bewaakt de continuïteit in persoon.
- Bevordert en bewaakt de continuïteit in tijd.
- Bevordert en bewaakt de continuïteit in aanpak.

Deeltaak 4.4 Maatregelen treffen zodat wordt voorkomen dat de zorgvrager van het kastje naar de muur wordt gestuurd.

- Schakelt op het juiste moment instellingen en personen in.
- Stelt vast, op beargumenteerde wijze, welke hulp nodig is en of de verpleegkundige/ verzorgende discipline of outillage geëigend is voor de hulpvraag of een deel hiervan.
- Beargumenteert de benodigde hulp aan de hand van factoren en reacties van de zorgvrager.
- Beargumenteert de benodigde hulp op grond van de vastgestelde verpleegkundige diagnose.
- Beargumenteert de benodigde hulp in het licht van de gewenste resultaten en interventies.
- Herziet zo nodig de hulpvraag wanneer zich veranderingen voordoen in de zorgvraag, in factoren in de omgeving of in de complexiteit van zorg.

Deeltaak 4.5 Ervoor zorgen dat de juiste activiteiten op het juiste moment door de juiste personen worden verricht.

- Werkt samen in interdisciplinaire netwerken.
- Waarborgt de continuïteit in de zorgverlening, binnen settings en tussen settings zodat de zorgvrager een consistent programma krijgt aangeboden.
- Analyseert sociale netwerken van zorgvragers en integreert deze waar mogelijk in de zorgverlening.
- Behartigt de belangen van zorgvragers binnen een zorginstelling en transmuriaal.

- Neemt het perspectief van de zorgvrager voortdurend als uitgangspunt, waarbij zo nodig het belang van de zorgvrager wordt verduidelijkt en behartigd tegenover andere zorgverleners en/ of tegenover beleidsfunctionarissen in een organisatie.

Deeltaak 4.6 *Op een proactieve wijze concrete aanwijzingen geven aan zorgvragers, familieleden en zorgverleners over de mensen en middelen, die aangewend moeten worden om de zorg te realiseren.*

- Heeft inzicht in de sociale kaart gericht op het specifieke probleem van de zorgvrager.
- Geeft de zorgvragers, familieleden en zorgverleners de nodige informatie betreffende de sociale kaart.

Deeltaak 4.7 *Overlap in de activiteiten voorkomen.*

- Waarborgt de continuïteit in de zorgverlening binnen settings en tussen settings zodat een zorgvrager een consistent programma krijgt aangeboden.
- Rapporteert relevante gegevens over een zorgvrager aan naasten.
- Rapporteert relevante gegevens aan andere disciplines.

Deeltaak 4.8 *De juiste instellingen en personen op het juiste moment inschakelen.*

- Schat de behoeften van de zorgvrager in.
- Schat het evenwicht tussen draagkracht en draaglast in van de zorgvrager.
- Schat het evenwicht tussen draagkracht en draaglast in van het gezin.
- Schat de mogelijkheden van informele zorg in.
- Schat de behoefte aan professionele coördinatie in.

Deeltaak 4.9 *Zo communiceren met andere professionals en de zorgvrager, dat deze mogelijke verwarringen in verwachtingen opheft.*

- Stemt de communicatie tussen andere professionals en de zorgvrager op elkaar af.
- Bevordert de samenwerking tussen professionals.
- Bevordert de samenwerking van professionals met vrijwilligers.
- Bevordert de samenwerking van professionals met mantelzorgers.
- Evalueert volgens vastgestelde afspraken.
- Stimuleert individuele zorgverleners in de richting van doelen.
- Overlegt met andere professionals over de te behalen resultaten.
- Raadpleegt andere hulpverleners bij twijfel of bij complicaties.
- Communiceert mondeling en schriftelijk over eigen bevindingen.

Deeltaak 4.10 *De regie voeren in gespecialiseerde, multidisciplinaire behandel teams voor zorgvragers met een chronische en/of complexe aandoening zowel intra- als extramuraal.*

- Geeft informatie aan verschillende disciplines omtrent zorgvrager.
- Coördineert de samenwerking tussen de disciplines.

Deeltaak 4.11 *Zowel de zorgvragers als collega's en andere betrokken hulpverleners inhoudelijk op de hoogte brengen van de uitkomsten van multidisciplinair overleg.*

- Geeft informatie aan verschillende disciplines omtrent zorgvrager.
- Werkt uitkomsten van multidisciplinair overleg uit.

Kerncompetentie 5

Om te zorgen dat de doelen van een preventieprogramma worden gerealiseerd, coördineert de bachelor verpleegkundige de afgesproken activiteiten.

Deeltaak 5.1 *Leiding geven aan de uitvoering van vastgestelde programma's.*

- Werkt volgens een vastgestelde methodiek communiceert open en effectief.
- Inventariseert de zorgvraag en stemt het voorlichtingsprogramma erop af.
- Geeft uitvoering aan het voorlichtingsprogramma.

- Overlegt met andere collegae.
- Evalueert het voorlichtingsprogramma.

Deeltaak 5.2 Samenwerken met andere disciplines.

- Overlegt met betrokken hulpverleners over de te behalen resultaten.
- Raadpleegt de behandelend arts bij twijfel of bij complicaties.
- Communiceert mondeling en schriftelijk met andere hulpverleners over eigen bevindingen.
- Zoekt actief naar aanvullende informatie ter uitbreiding van eigen kennis.

Deeltaak 5.3 Activiteiten organiseren.

- Stemt de voorlichtingsactiviteiten af op de persoon en zijn omgeving.
- Stemt de voorlichtingsactiviteiten af op de ziekte en de behandeling.
- Kiest voor individuele of groepsvoorlichting zorgt voor schriftelijk of audiovisueel ondersteuningsmateriaal.

Deeltaak 5.4 Cursussen organiseren.

- Levert een bijdrage aan de voorbereiding en invulling van voorlichtingsprogramma's.
- Geeft uitvoering aan voorlichtingsprogramma's.

Deeltaak 5.5 Mensen aanspreken op het nakomen van afspraken.

- Communiceert open en effectief.
- Maakt vragen of problemen rondom het nakomen van afspraken bespreekbaar.

Deeltaak 5.6 Deelnemen aan multidisciplinair overleg.

- Overlegt met andere hulpverleners omtrent de voorlichtingsactiviteiten.
- Stemt de voorlichtingsactiviteiten met de ander hulpverleners af.
- Maakt vragen of problemen van zorgvragers bespreekbaar tijdens patiëntenbesprekingen.
- Voert werkoverleg.

Deeltaak 5.7 Voorlichting en andere preventieve activiteiten inhoudelijk op elkaar afstemmen.

- Kiest de juiste voorlichtingsactiviteiten.
- Past de diverse adviesvaardigheden aan op de behoefte van de zorgvrager.
- Past de diverse adviesvaardigheden aan op de ziekte en de behandeling van de zorgvrager.
- Maakt hierbij gebruik van haar professionele deskundigheid.

Deeltaak 5.8 GVO materiaal ontwikkelen en toepassen.

- Levert een bijdrage aan de ontwikkeling van GVO-materiaal.
- Past het materiaal aan aan de behoefte van de zorgvrager en diens naasten.
- Past het materiaal toe in de GVO.
- Maakt hierbij gebruik van haar professionele deskundigheid.

Deeltaak 5.9 Meewerken aan wetenschappelijk onderzoek.

- Levert een bijdrage aan de uitvoering van wetenschappelijk onderzoek.

Deeltaak 5.10 Activiteiten evalueren.

- Evalueert en stelt regelmatig de voorlichtingsactiviteiten bij.
- Rapporteert regelmatig over voortgang en evaluaties van voorlichtingsactiviteiten.
- Evalueert regelmatig het proces van voorlichting.

Deeltaak 5.11 Feedback geven.

- Heeft een open en eerlijke houding.
- Luistert goed.
- Communiceert open en eerlijk.
- Beargumenteert op- en aanmerkingen.

- Geeft feedback op gedrag en gevoelens.

Kerncompetentie 6

Om verpleegkundige deskundigheid te waarborgen in een integrale aanpak van zorg, behandeling en voorlichting werkt de bachelor verpleegkundige mee aan de ontwikkeling en vaststelling van nieuwe zorgprogramma's.

Deeltaak 6.1 Werken vanuit een doelgroepenaanpak.

- Ontwikkelt zorgprogramma's afgestemd.
- Op de doelgroep.
- Actualiseert deze programma's regelmatig.
- Streeft hierbij maximale kwaliteit en optimale doelmatigheid na.

Deeltaak 6.2 Expertise over de doelgroep gebruiken.

- Wisselt kennis, ervaringen en ideeën met betrekking tot ontwikkelen van zorgprogramma's met andere disciplines rondom de doelgroep uit.
- Neemt deel aan werkgroepen of projectgroepen.

Deeltaak 6.3 Rekening houden met de rechten en plichten van de doelgroep.

- Respecteert de rechten van de zorgvrager.
- Maakt de zorgvrager attent op zijn plichten tijdens het zorgverleningproces.
- Discussieert op basis van argumenten.

Deeltaak 6.4 Multidisciplinair werken.

- Ontwikkelt in samenwerking met andere hulpverleners zorgprogramma's voor de diverse doelgroepen.
- Maakt gebruik van kennis uit het eigen vakgebied en van andere disciplines.
- Participeert in werkgroepen of projectgroepen.

Deeltaak 6.5 De eigen vakdeskundigheid beknopt en concreet verwoorden.

- Gebruikt relevante (vak)literatuur.
- Staat in voor eigen deskundigheid.
- Formuleert ideeën mondeling helder en duidelijk.
- Brengt de essentie van de boodschap effectief over.

Deeltaak 6.6 De grenzen van de eigen vakdeskundigheid kennen en ermee omgaan.

- Gaat flexibel om met eigen grenzen.
- Staat in voor eigen deskundigheid.
- Maakt de grenzen van de eigen vakdeskundigheid.
- Tijdens een werkoverleg bespreekbaar.

Deeltaak 6.7 Openstaan voor deskundigheid van andere disciplines.

- Neemt deel aan themabijeenkomsten verzorgd door andere hulpverleners.
- Participeert in werkgroepen.
- Respecteert de waarden en normen van de andere hulpverleners.

Deeltaak 6.8 Feedback geven en ontvangen.

- Communiceert open en effectief.
- Hanteert de regels voor het geven van feedback op adequate wijze.
- Staat open voor het krijgen van feedback.

Deeltaak 6.9 De effectiviteit en efficiency van zorgarrangementen evalueren.

- Stelt vast welke resultaten moeten of kunnen worden bereikt.
- Bepaalt de evaluatiecriteria.

- Evalueert het zorgarrangement in overleg met de zorgvrager aan de hand van een vooraf bepaalde standaard.

Deeltaak 6.10 Bondig mondeling en schriftelijk formuleren.

- Rapporteert informatie mondeling aan het team.
- Rapporteert informatie mondeling aan degene die de zorg overneemt.
- Registreert de informatie schriftelijk in daarvoor bestemde documenten.
- Verwerkt de administratieve gegevens in het daartoe bestemde (geautomatiseerde) systeem.
- Registreert gegevens over de totale zorgbehoefte en zorgverlening in het patiëntendossier van de zorgvrager.
- Rapporteert relevante gegevens over een zorgvrager aan naasten.
- Rapporteert relevante gegevens aan andere disciplines.

Deeltaak 6.11 Beleidsmatig werken.

- Vertaalt bestaand beleid in zorgprogramma's.
- Signaleert wanneer en waar aanpassingen of alternatieven nodig zijn naar aanleiding van beleidsuitspraken.
- Werkt binnen de doelstelling, visie en regels van de zorginstelling.
- Accepteert beleidsbeslissingen niet onvoorwaardelijk.

Deeltaak 6.12 Zorgen voor continuering van het zorgprogramma bij overdracht van de zorg voor een patiënt aan een ketenpartner.

- Rapporteert relevante gegevens aan andere disciplines.

Kerncompetentie 7

Om de zorgverlening op de afdeling zo efficiënt, effectief en goed mogelijk op de afdeling te laten verlopen, levert de bachelor verpleegkundige een bijdrage aan het tot stand komen van het verpleegbeleid.

Deeltaak 7.1 Rekening houden met de waarden van de zorggebruiker.

- Toont zorgzaamheid in contact met de zorgvrager.
- Respekteert privacy en autonomie.
- Respekteert waarden en normen van de zorgvrager.
- Treedt anderen tegemoet zoals zij zelf tegemoet getreden wil worden.
- Brengt de zorg tot stand door een samenwerkingsrelatie met de zorgvrager.

Deeltaak 7.2 Kritisch het eigen vakgebied beoordelen.

- Gaat kritisch om met vraagstukken op het eigen vakgebied.
- Gebruikt wetenschappelijke en professionele kennis.
- Oordeelt onafhankelijk en zelfstandig.

Deeltaak 7.3 Oplossingen voor individuele en groepsvraagstukken bedenken.

- Reflecteert op haar eigen gedrag en het groepsgedrag.
- Analyseert en synthetiseert.

Deeltaak 7.4 Oplossingsrichtingen formuleren voor dagelijkse problemen.

- Is creatief in het oplossen van problemen.
- Doet concrete voorstellen voor het oplossen van dagelijkse problemen.

Deeltaak 7.5 Verpleegmodellen toepassen.

- Gebruikt bestaande theorieën en verpleegmodellen.
- Past relevante wetenschappelijke inzichten, concepten en theorieën toe.

Deeltaak 7.6 Vakinhoud naar dagelijks handelen vertalen.

- Maakt gebruik van eigen vakgebied en van andere disciplines bij de uitvoering van de dagelijkse werkzaamheden.
- Houdt rekening met de toepasbaarheid methodiek of methode.

Deeltaak 7.7 De dagelijkse ergernissen en dagelijkse uitdagingen expliciet maken.

- Communiceert open en eerlijk
- Maakt ergernissen aan de hand van concrete voorbeelden bespreekbaar

Deeltaak 7.8 Beroepswaarden uitdragen.

- Handelt conform de beroepscode.
- Handelt conform een ethische code van het beroep.
- Toont zorgzaamheid in contact met een zorgvrager.
- Respecteert privacy en autonomie.

Deeltaak 7.9 Rekeningen houden met de waarden van de zorgvragers bij afdelingsontwikkeling.

- Bespreekt met de zorgvrager de kloof tussen wenselijkheid en realiteit.
- Gaat professioneel om met grenzen en spanningsvelden.
- Maakt gesignaleerde spanningsvelden of mogelijke problemen bespreekbaar.
- Zoekt actief naar alternatieve oplossingen.

Deeltaak 7.10 Continue de eigen werkstijl en afdeling willen en durven veranderen.

- Levert een bijdrage aan een open werkklimaat.
- Levert een bijdrage aan veranderingsprocessen.

Deeltaak 7.11 Openstaan voor ontwikkelingen binnen de organisatie.

- Stelt zich ontvankelijk op voor vernieuwingen.
- Zoekt actief naar mogelijkheden voor een professionele inbreng in de organisatie.
- Doet regelmatig voorstellen voor vernieuwingen aan het management.
- Werkt mee aan ontwikkelingen binnen de organisatie.
- Durft onafhankelijke standpunten in te nemen.

Kerncompetentie 8

Om de kwaliteit van de zorg te bewaken en te waarborgen participeert de bachelor verpleegkundige in het ontwerpen van kwaliteitszorg op afdelingsniveau.

Deeltaak 8.1 Initiatieven nemen voor kwaliteitsverbetering op afdelingsniveau.

- Houdt vakliteratuur bij.
- Volgt bijscholingen.
- Volgt themabijeenkomsten.
- Reflecteert op het eigen beroepsmatig handelen.
- Inventariseert gewenste veranderingen in de zorg op microniveau.
- Werkt mee aan verbetering van zorg op microniveau door toepassing van nieuwe werkwijze en standaardprocedures.
- Levert een bijdrage aan veranderingsprocessen.
- Consulteert deskundigen.
- Werkt mee aan de toepassing van kwaliteitsinstrumenten.
- Benut klachten op micro- en mesoniveau.
- Organiseert themabijeenkomsten en klinische lessen.
- Geeft werkbegeleiding.
- Beoordeelt de relevantie van vakliteratuur voor de praktijk beoordelen.

Deeltaak 8.2 Een bijdrage leveren aan de ontwikkeling en vaststelling van kwaliteitscriteria.

- Neemt deel aan werkgroepen.
- Werkt protocollen en richtlijnen uit.
- Evalueert protocollen en richtlijnen.
- Past protocollen en richtlijnen zo nodig aan.

Deeltaak 8.3 Een bijdrage leveren aan de ontwikkeling en vaststelling van meetinstrumenten.

- Neemt deel aan werkgroepen.
- Maakt een voorstel om meetinstrumenten te ontwikkelen.
- Houdt rekening met de toepasbaarheid methodiek of methode.
- Heeft oog voor de behoefte van de doelgroep.
- Houdt rekening met gebruiksvriendelijkheid van meetinstrumenten.

Deeltaak 8.4 Initiëren en meewerken aan vraaggestuurde zorgverlening.

- Werkt mee aan de invoering van patiëntgerichte organisatievormen..
- Stelt een individueel verpleegplan op.
- Monitort een zorgvrager en rapporteert daarover.
- Stemt de activiteiten rondom een individuele zorgvrager op elkaar af.
- Verleent consult in alle fasen van het primaire zorgverleningsproces.
- Consulteert andere disciplines.
- Draagt zorg voor opname en ontslag.
- Regelt de overdracht van een zorgvrager.
- Vervult een zorginhoudelijke regiefunctie.

Deeltaak 8.5 Samenwerken met kwaliteitsfunctionarissen.

- Participeert in bijeenkomsten voor intercollegiale ondersteuning.
- Consulteert of schakelt deskundigen in.

Deeltaak 8.6 Deelnemen aan kwaliteitsgroepen met cliënten-, patiënten- en consumentenorganisaties.

- Neemt deel aan werkgroepen.
- Neemt deel aan overlegsituaties.
- Levert een bijdrage aan bijscholingsactiviteiten en themabijeenkomsten.
- Heeft oog voor de behoefte van de doelgroep.

Deeltaak 8.7 Voorstellen doen voor kwaliteitsverbetering door verbetering van rapportage- en registratiesystemen.

- Evalueert bestaande rapportage- en registratiesystemen.
- Inventariseert wat er verbeterd kan/moet worden.
- Doet voorstellen ter verbetering.
- Houdt rekening met de toepasbaarheid methodiek of methode.
- Houdt rekening met gebruiksvriendelijkheid van meetinstrumenten.

Deeltaak 8.8 Voorstellen doen voor overleg gericht op verbetering van communicatie.

- Evalueert de communicatie.
- Inventariseert de knelpunten m.b.t communicatie.
- Gaat na op welke manier de communicatie verbeterd kan worden.
- Maakt een voorstel ter verbetering van de communicatie.

Deeltaak 8.9 Voorstellen doen voor en participeren in de ontwikkelingen vaststelling van meetinstrumenten.

- Neemt deel aan werkgroepen.
- Evalueert bestaande instrumenten.
- Inventariseert de knelpunten m.b.t bestaande instrumenten.

- Gaat na of de bestaande instrumenten verbeterd kunnen worden en op welke manier dat zou kunnen.
- Maakt een voorstel ter verbetering van bestaande instrumenten.
- Houdt rekening met de toepasbaarheid methodiek of methode.
- Heeft oog voor de behoefte van de doelgroep.
- Houdt rekening met gebruiksvriendelijkheid van meetinstrumenten.

Deeltaak 8.10 Meewerken aan de invoering van uitgewerkte modellen voor kwaliteitsverbetering.

- Organiseert klinische lessen en informatiebijeenkomsten.
- Geeft klinische lessen.
- Informeert collega's.
- Doet mee aan intercollegiale toetsing.

Deeltaak 8.11 Participeren in de ontwikkeling en vaststelling van protocollen en richtlijnen.

- Neemt deel aan kwaliteitscommissies.
- Neemt deel aan werkgroepen.
- Evalueert bestaande kwaliteitscriteria.
- Doet voorstellen tot aanpassing van bestaande kwaliteitscriteria.

Kerncompetentie 9

Om de doelen van het verpleegbeleid en de zorgprogramma's te realiseren kan de bachelor verpleegkundige andere verpleegkundigen en verzorgenden helpen en steunen bij het uitvoeren van de vastgestelde taken en functies.

Deeltaak 9.1 Inzicht vergroten over de doelgroep van zorgprogramma.

- Gebruikt kennis van eigen vakgebied en van andere disciplines.
- Gebruikt vakliteratuur.
- Gebruikt bestaande theorieën over zorgprogramma's.

Deeltaak 9.2 Het inzicht en de acceptatie vergroten van verpleegbeleid.

- Stelt verpleegbeleid op.
- Betrekt collegae bij het opstellen van verpleegbeleid.
- Houdt rekening met de toepasbaarheid van het verpleegbeleid.

Deeltaak 9.3 Consult geven over nieuwe werkwijzen en methoden.

- Houdt werkbesprekingen over nieuwe werkwijzen en methoden.
- Communiqueert open over nieuwe werkwijzen en methoden.
- Maakt evt. problemen bij de invoering bespreekbaar.
- Staat open voor alternatieven.

Deeltaak 9.4 Een voorbeeld functie geven.

- Staat in voor eigen deskundigheid.
- Stelt zich flexibel op.
- Geeft en ontvangt feedback.
- Maakt eigen functioneren bespreekbaar.
- Toont inspirerend/ motiverend gedrag.

Deeltaak 9.5 De problemen die worden ondervonden bij de uitvoering van de taken en functies en mogelijke oorzaken daarvan beter omschrijven.

- Toont interesse in de ander en diens functioneren.
- Stelt zich op de hoogte van het functioneren van de ander.
- Neemt initiatief tot een gesprek.
- Signaleert problemen.
- Maakt de gesignaleerde problemen bespreekbaar.
- Stelt in overleg met de functionaris een begeleidingsplan op.

- Geeft blijk van kennis over stage- en/ of leerdoelen.
- Staat open voor diverse leermogelijkheden.
- Maakt gebruik van inwerkprogramma's.
- Maakt gebruik van werkplannen.

Deeltaak 9.6 Inzicht in eigen gevoelens en gedrag vergroten.

- Maakt eigen gevoelens en gedrag bespreekbaar.
- Heeft hierbij een open en eerlijke houding.
- Is zich bewust welke reactie haar gedrag bij de ander kan oproepen.

Deeltaak 9.7 Instructie geven over de methoden en technieken.

- Adviseert bij de uitvoering van medisch- verpleegtechnische vaardigheden.
- Instrueert bij de uitvoering van medisch- verpleegtechnische vaardigheden.
- Organiseert en verzorgt een klinische les over nieuwe methoden en technieken.

Kerncompetentie 10

Om studentes en collega-verpleegkundigen en -verzorgenden te steunen in hun professionele identiteit, staat de bachelor verpleegkundige de collega met raad en daad ter zijde.

Deeltaak 10.1 Nieuwe collega's inwerken.

- Gebruikt inwerkprogramma's.
- Stemt het inwerkprogramma af op de wensen van de nieuwe collega en de andere zorgverleners.
- Instrueert en begeleidt bij het uitvoeren van leeractiviteiten en werkzaamheden.
- Begeleidt bij het ontwikkelen van een beroepshouding.
- Bespreekt en volgt de leervorderingen.
- Toont interesse in de ander en diens functioneren.
- Geeft blijk van inzicht van wat van de ander verwacht mag worden.
- Sluit aan bij de leerstijl van de ander.
- Geeft blijk van belangstelling voor de mogelijkheden van de ander.
- Geeft blijk van kennis van de leerdoelen.
- Instrueert.
- Begeleidt.
- Stimuleert het leren.

Deeltaak 10.2 De ander stimuleren en motiveren om zich te uiten over waarnemingen en gevoelens.

- Heeft een eerlijke en open houding.
- Neemt gericht problemen of leerpunten waar en maakt deze bespreekbaar.
- Stelt zich empathisch op.
- Maakt de ander duidelijk dat de gevoelens begrepen worden.
- Neemt initiatief tot een gesprek.
- Toont interesse in de ander en diens functioneren.
- Inspireert, motiveert en geeft waardering.
- Geeft feedback op inhoud.

Deeltaak 10.3 Feedback ontvangen en geven op gedrag en gevoelens.

- Luistert en reageert open, actief en reflectief.
- Gebruikt geaccepteerde werkopdrachten als uitgangspunt voor feedback.
- Geeft kritiek.
- Maakt eigen werkwijze en beroepshouding bespreekbaar.
- Hanteert feedback, waardering en kritiek.
- Maakt gesignaleerde problemen of leerpunten bespreekbaar.
- Stimuleert de ander zich te uiten over waarnemingen en gevoelens.

Deeltaak 10.4 Een voorbeeldrol vervullen.

- Werkt binnen de formele interne afspraken.
- Werkt binnen de formele externe afspraken.
- Geeft blijk van kennis.
- Werkt probleemoplossend.
- Werkt probleemverkenkend.
- Geeft feedback op de kennis van ontwikkelingsfasen van een beroepsbeoefenaar.
- Levert een positieve bijdrage aan de sfeer in het team.
- Handelt zorgvuldig in conflictsituaties.
- Werkt samen met collega's.
- Toont respect voor de levensbeschouwelijke en culturele achtergronden van collega's.
- Brengt eigen mening en wensen naar voren.
- Houdt werk en privé gescheiden.
- Hanteert het beroepsgeheim.
- Voorkomt machtsmisbruik.
- Handelt zorgvuldig inzake ethische vragen en dilemma's.
- Draagt verantwoordelijkheid voor eigen taken.
- Bewaakt eigen grenzen.
- Respecteert eigen emoties en gevoelens.

Deeltaak 10.5 Reflecteren op eigen individueel en groepsgedrag.

- Organiseert en leidt intervisie- of reflectiebijeenkomsten.
- Reflecteert met anderen op eigen en professionele normen.
- Reflecteert op eigen individueel gedrag in groepen.
- Staat open voor feedback.
- Gaat uit van eigen kernkwaliteiten.

Deeltaak 10.6 Advies geven.

- Verleent consult bij het stellen van diagnoses, bij de resultaatbepaling en bij de keuze van interventies.
- Verleent consult bij het uitvoeren van complexe interventies, met name in situaties waarin geen standaarden of handelingsvoorschriften zijn.

Deeltaak 10.7 Inzicht geven in en beargumenteren van de afdelingsgewoontes.

- Geeft informatie over de afdeling.
- Geeft uitleg over protocollen, richtlijnen en standaardprocedures.
- Geeft uitleg kwaliteitsbeleid.
- Geeft grenzen aan tussen de verschillende taken en functies binnen de unit.

Deeltaak 10.8 Ingaan op signalen van onzekerheid.

- Gaat effectief om met een defensieve, niet open houding van de ander.
- Luistert en reageert open, actief en reflectief op de ander.

Kerncompetentie 11

Om het beroep van verpleegkundige te ontwikkelen tot een professie die aansluit bij maatschappelijke ontwikkelingen van de eenentwintigste eeuw vervult de bachelor verpleegkundige een actieve rol in de vernieuwing van het beroep en het bevorderen van het beroepsbewustzijn.

Deeltaak 11.1 Zich identificeren met de waarden van het beroep.

- Maakt zich de waarden van het beroep eigen.
- Maakt de beroepswaarden in de organisatie bespreekbaar.
- Communiceert open over de beroepswaarden en onderbouwt dit met argumenten.

Deeltaak 11.2 De beroepswaarden in de dagelijkse praktijk uitdragen.

- Maakt zich de beroepswaarden in de dagelijkse praktijk eigen.
- Draagt de beroepswaarden tijdens het functioneren in de organisatie uit.
- Toont zorgzaamheid in contact met de patiënt.
- Respecteert privacy en autonomie.
- Handelt onbaatzuchtig in de patiëntenzorg.
- Treedt anderen tegemoet zoals zij zelf tegemoet getreden wil worden.

Deeltaak 11.3 De situatie begrijpen waarin de verpleegkunde verkeert als zich professionaliserend beroep.

- Stelt zich open voor nieuwe ontwikkelingen.
- Werkt mee aan standaard- en protocolontwikkeling.
- Participeert in de ontwikkelingen van nieuwe classificatiesystemen, standaarden en modellen voor de beroepspraktijk.
- Communiceert open over de ontwikkeling van het beroep en onderbouwt dit met argumenten.
- Ontwikkelt en verwezenlijkt nieuwe taken voor de verpleging (innovatie).

Deeltaak 11.4 Concreet maken van wet- en regelgeving in de beroepspraktijk en beroepsontwikkeling.

- Gebruikt kennis van wet- en regelgeving in de praktijk.
- Houdt eigen bekwaamheid met betrekking tot wet- en regelgeving op peil.
- Handelt volgens de wettelijke eisen en regelingen.
- Stemt huidige wet- en regelgeving af op de beroepspraktijk en beroepsontwikkeling.
- Vertaalt problemen op het gebied van zorgparticipatie en ethiek bij de zorgvrager in beleid.

Deeltaak 11.5 Deelnemen aan professionele verenigingen en hiervan afgeleide werkgroepen en vakgroepen.

- Staat open voor deelname aan vakverenigingen, werkgroepen en/ of vakgroepen.
- Participeert in een beroepsvereniging.
- Participeert in werk- of vakgroepen.
- Vervult een actieve rol hierin.

Deeltaak 11.6 Verpleegkundige adviesraden opzetten en eraan deelnemen.

- Staat open voor deelname aan de verpleegkundige adviesraad.
- Participeert in de verpleegkundige adviesraad.
- Vervult een actieve rol in de verpleegkundige adviesraad.
- Steunt het functioneren van een verpleegkundige adviesraad.
- Neemt initiatief tot het instellen van een verpleegkundige adviesraad.

Deeltaak 11.7 Participeren in de ontwikkeling van nieuwe classificatiesystemen, standaarden en modellen en deze toepassen in de praktijk.

- Neemt deel aan werk- of vakgroepen
- Stelt zich beschikbaar voor deelname aan
- Vervult een actieve rol hierin
- Neemt initiatief tot het instellen van werk- of vakgroepen
- Implementeert nieuwe ontwikkelingen in de praktijk
- Maakt hierbij waar nodig en mogelijk gebruik van ICT-oplossingen

Deeltaak 11.8 Participeren in verplegingswetenschappelijk onderzoek.

- Staat open voor deelname aan verplegingswetenschappelijk onderzoek.
- Werkt actief mee aan verplegingswetenschappelijk onderzoek.
- Werkt hierbij samen met eigen beroepsgroep.
- Werkt samen met andere disciplines.
- Selecteert en maakt onderzoeksresultaten geschikt voor gebruik in de praktijk.
- Maakt onderzoeksvragen vanuit de praktijk zichtbaar.

Deeltaak 11.9 Participeren in ethische commissies.

- Neemt deel aan ethische commissies.
- Neemt initiatieven.
- Houdt collegae op de hoogte.
- Discussieert met de beroepsgroep.

Kerncompetentie 12

Om de kwaliteit van het verpleegkundig beroep op het vereiste peil te houden zodat het kan voldoen aan de maatschappelijke criteria, werkt de bachelor verpleegkundige actief mee aan de bevordering van de deskundigheid van de beroepsgroep.

Deeltaak 12.1 Een levenslange leerhouding ontwikkelen en uitdragen.

- Is leergierig.
- Neemt initiatief om nieuwe handelingen te leren.
- Stimuleert leren.
- Luistert open, actief en reflectief en reageert op de ander.
- Staat open voor leermogelijkheden.

Deeltaak 12.2 Zelf leermogelijkheden zien en gebruiken.

- Houdt vakliteratuur bij.
- Bespreekt vakliteratuur met collegae.
- Neemt deel aan werkgroepen of projectgroepen.
- Neemt deel aan intervisie- of reflectiebijeenkomsten.
- Voldoet aan de wettelijke eisen en regelingen.

Deeltaak 12.3 Instrueren, adviseren en voorlichting geven over methoden, technieken, classificatiesystemen, modellen en verpleegkundige theorieën.

- Instrueert collegae omtrent de verpleegkundige zorgverlening uitgaande van bestaande richtlijnen of protocollen.
- Adviseert bij het uitvoeren van medisch- technische handelingen.
- Instrueert bij het uitvoeren van medisch- technische handelingen.
- Organiseert en verzorgt voorlichtings- of themabijeenkomsten over bestaande theorieën, verpleegmodellen en classificatiesystemen.

Deeltaak 12.4 Klinische lessen bijwonen en verzorgen.

- Organiseert en verzorgt klinische lessen.
- Stimuleert collegae tot deelname.
- Neemt deel aan klinische lessen .

Deeltaak 12.5 Het bijwonen van en een bijdrage leveren aan symposia en congressen.

- Organiseert en verzorgt symposia en congressen.
- Neemt deel aan symposia en congressen.
- Stimuleert collegae tot deelname.

Deeltaak 12.6 Vakliteratuur bijhouden en deze bespreken in de praktijk.

- Houdt vakliteratuur bij.
- Bespreekt vakliteratuur op afdelingsniveau.

Deeltaak 12.7 Bijscholingen volgen en geven.

- Maakt een beginanalyse van de deelnemers.
- Gebruikt didactische principes.
- Gebruikt onderwijsleermateriaal.
- Hanteert leerpsychologische aspecten.
- Gebruikt principes van ervaringsleren.
- Gebruikt audiovisueel materiaal.

- Past principes van evaluatie toe.
- Houdt medisch-technische vaardigheden op het vereiste niveau.
- Bezoekt instructiebijeenkomsten en bijscholingen.

Deeltaak 12.8 Ontwikkelen van beleidsvoorstellen met betrekking tot problemen en knelpunten van morele aard.

- Signaleert en rapporteert problemen en knelpunten van morele aard.
- Doet voorstellen over nieuw beleid m.b.t.:
 - therapeutisch of palliatief behandelen;
 - levensverlenging met buitengewone middelen.
- Voert het nieuwe beleid uit m.b.t.:
 - therapeutisch of palliatief behandelen;
 - levensverlenging met buitengewone middelen;
 - nieuwe behandelmethode

Bijlage 3 : Verpleegtechnische vaardigheden

Hieronder worden de verpleegtechnische vaardigheden vermeld passend bij een derdejaars student. De vaardigheden passend bij de eerste- en tweedejaars student zullen worden vermeld in het desbetreffende stagehandboek (Praktijkleren 1 en 2).

- Maatregelen treffen ter bescherming van de eigen veiligheid. De regels en procedures m.b.t. hygiëne, isolatiemaatregelen.
 - Handen wassen en desinfecteren
 - Isolatiekleding aan- en uittrekken

- Hulp bieden bij de persoonlijke verzorging.
 - Een cliënt met bewegingsbeperking aan- en uitkleden
 - Het aan- en uitkleden van een immobiele cliënt door twee verpleegkundigen
 - Een bed opmaken en plaatsen van een dekenboog
 - Een volwassen cliënt op bed wassen
 - Het hoofdhaar van een bedlegerige cliënt borstelen en kammen
 - De haren van een bedlegerige cliënt wassen
 - De baard scheren – nat en elektrisch
 - Nagelverzorging aan handen en voeten
 - Verzorging van het gebit
 - Verzorging van de gebitsprothese en de mond
 - Hulpmiddelen

- Helpen bij mobiliteitsproblematiek en ondersteunen bij het verplaatsen en/of tillen van een patiënt.
 - Hogerop plaatsen m.b.v. de papegaaï
 - Gebruik van een glijzeil
 - Kantel, rol en schuiftechnieken, nodig om de zorgvrager te verplaatsen.
 - Therapeutische bed houdingen
 - Ondersteunen bij het bengelen
 - Ondersteunen bij het in- en uit bed plaatsen
 - Gebruik van hulpmiddelen bij het lopen

- Helpen bij de opname van voeding en vocht
 - Het serveren en assisteren van de maaltijd op bed en aan tafel
 - Het invullen van de vochtbalans
 - Screening slikstoornis
 - Begeleiden bij slikstoornis: eten van dik vloeibare voeding

- Helpen bij uitscheiding
 - Het geven van een po in bed
 - Het aanbrengen van een condoomkatheter
 - Het legen en verwisselen van een urinezak
 - Maken van een bladderscan

- Het observeren van de vitale functies
 - Meten van de polsslag
 - Meten van de bloeddruk
 - Opnemen van de temperatuur
 - Meten van de ademhaling
 - Capillaire refill bepalen
 - Het invullen van de temperatuurlijst
 - Afnemen van de EMV score

- Zwachtelen en Immobilisatie
 - Zwachtelen van stompe lichaamsdelen
 - Zwachtelen van conische lichaamsdelen
 - Zwachtelen van scharnierende lichaamsdelen
 - Zwachtelen van lichaamsdelen met gelijke omtrek
 - Aantrekken van een steunkous
 - Aanbrengen van een mitella en sling

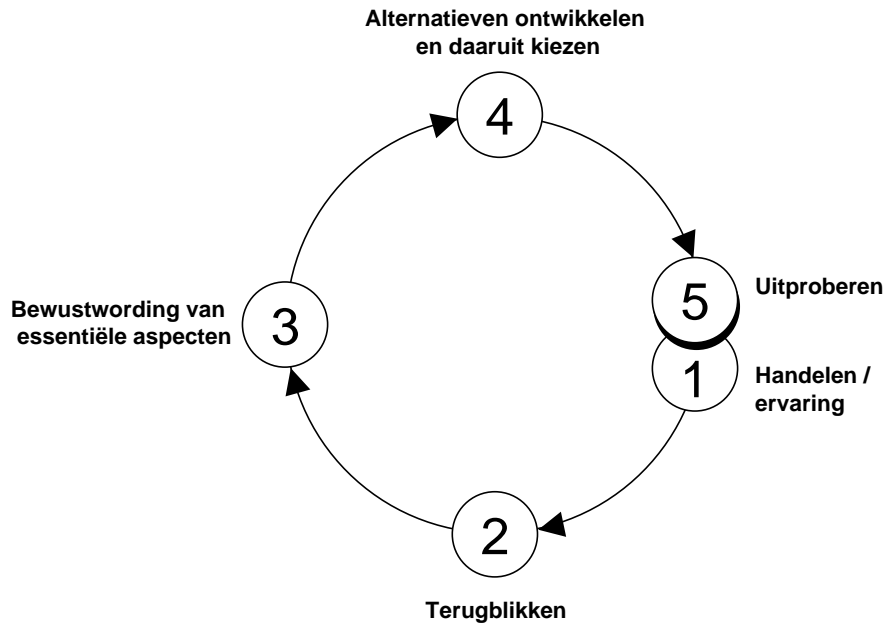
- Maatregelen treffen ter bescherming van de eigen veiligheid.
 - Omgaan met steriele materialen
 - Aan en uittrekken van steriele handschoenen
- Het bewaken van de vitale functies
 - ABCDE methodiek toepassen
 - Eerste hulp bij uitwendig bloedverlies
 - Reanimatie en AED
 - Tracheostomie verzorgen
 - Mond en keelzorg
- Medicijnen toedienen
 - Toedienen van medicatie algemeen
 - Toedienen van oordruppels
 - Toedienen van oogdruppels
 - Toedienen van oogzalf
 - Toedienen van neusspray
 - Aanbrengen van vaginale gel
- Inhaleren
 - Dosis aërosol met voorkamer
 - Dosis aërosol zonder voorkamer
- Enteraal toedienen
 - Enteraal toedienen: oraal
 - Enteraal toedienen: rectaal
 - Enteraal toedienen: via maagsonde
- Injecteren
 - Toedienen van een subcutane injectie
 - Toedienen van een intramusculaire injectie
 - Instellen van de insulinepen
 - Bloedsuiker controle afnemen
- Zuurstof toedienen
- Helpen bij de opname van voeding en vocht
 - Inbrengen en verwijderen van een maagsonde
 - Het geven van sondevoeding via de sonde en via de PEG
 - Het verzorgen van een PEG katheter
- Wondverzorging toepassen
 - Rode, gele en zwarte wond verzorgen
 - Hechtingen verwijderen
 - Compressief zwachtelen
- Helpen bij de uitscheiding
 - Het inbrengen van een eenmalige en verblijfskatheter bij een man
 - Het inbrengen van een eenmalige en verblijfskatheter bij een vrouw
 - Het verwijderen van een katheter
 - Het verzorgen en verwisselen van een suprapubische katheter
 - Het verzorgen van een stoma met een tweedelig systeem
- Infusie
 - Klaarmaken en vullen van het toedieningssysteem
 - Assisteren bij het inbrengen van een perifere i.v. canule
 - Het verwijderen van de perifere i.v. canule
 - Venapunctie uitvoeren
 - Het toedienen van medicatie via de driewegkraan

- Het toedienen van medicatie via een zij-infuus
 - Medicatie toedienen volgens voorgeschreven snelheid via de spuitpomp
 - De infuuspomp instellen op voorgeschreven snelheid.
 - Oplossen van medicatie
 - Uitrekenen van medicatie
- Diagnosticeren van pijn en interventies toepassen om pijn te bestrijden
- Pijn meten met behulp van NRS
 - Afnemen van een pijnanamnese
 - Instructie en begeleiding PCA pomp
 - Pijnbestrijding epiduraal
 - Voorlichting over postoperatieve pijnbestrijding
 - Informatie over bepalen pijnscore

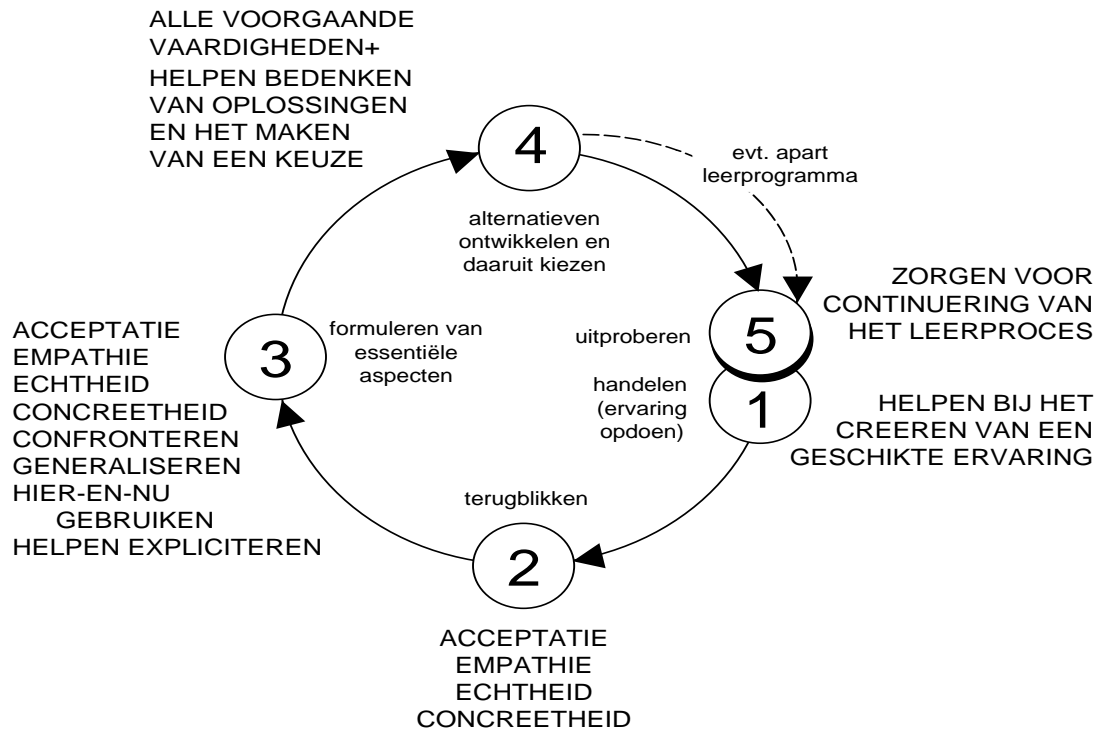
Bijlage 4: Reflecteren volgens Korthagen

Reflectie cyclus van Korthagen

Figuur 1



Figuur 2



Reflectie vragen behorende bij fasen uit de cyclus van Korthagen:

Fase 5 van de vorige keer = fase 1 van deze keer

*Wat wilde ik bereiken
Waar wilde ik op letten
Wat wilde ik uitproberen*

Fase 2: terugblikken

Wat gebeurde er concreet?

- *wat zag ik*
- *wat deed ik*
- *wat dacht ik*
- *wat voelde ik*

Fase 3: bewustwording van essentiële aspecten

*Hoe hangen de antwoorden op de vorige vragen met elkaar samen?
Wat betekent dat nu voor mij?
Wat is dus het probleem (of de positieve ontdekking)?*

Fase 4: alternatieven.

*Welke alternatieven zie ik? (oplossingen of manieren om gebruik te maken van mijn ontdekking)
Welke voor- en nadelen hebben die?
Wat neem ik me nu voor, voor de volgende keer?*