



Beroepsbekwaam verpleegkundig adviseren

CU40015-2020, versie voor praktijk

BACHELOR VERPLEEGKUNDE
SEMESTER 2, JANUARI 2021

BEROEPSBEKWAAM VERPLEEGKUNDIG ADVISEREN

CU40015-2020, VERSIE VOOR PRAKTIJK

**AUTEURS: N. DE KLERK-JOLINK (cursuseigenaar) EN K. SYSTEMANS (coördinator
praktijkleren)**

OPLEIDING: BACHELOR VERPLEEGKUNDE

DATUM: 03-02-2021

PLAATS: VLISSINGEN

STATUS: DEFINITIEF

Dit is een verkorte handleiding. Uitgebreidere toelichting, met name over het implementatieadvies, is beschikbaar op Learn. Deze is voor studenten toegankelijk. De student kan deze met de werkbegeleider doorlopen.

INHOUDSOPGAVE

INLEIDING	4
Startvoorwaarde	4
Studiebelasting	4
Leeruitkomst	6
BEGELEIDING	7
Integrale begeleiding opleiding en praktijk	7
Student: regie op jouw leerproces!	7
Begeleiding door de opleiding	7
Begeleiding door de praktijk	8
TOETSING	9
Adviesrapport	9
Plagiaatcheck	10
Beoordeling door examinerator	10
Herkansing	10
Presentatie	11
Herkansing	11
Reflectie praktijkleren	11
Voortgangadvies	11
Reflectieverslag	12
Herkansing	12
BIJLAGE 1 FORMAT REFLECTIE PRAKTIJKLEREN	13
BIJLAGE 2 BEOORDELINGSFORMULIER IMPLEMENTATIEADVIES CU40015 (BEROEPSBEKWAAM VERPLEEGKUNDIG ADVISEREN)	16
BIJLAGE 3 PLAN VAN AANPAK Afstuderen 'BEROEPSBEKWAAM VERPLEEGKUNDIG ADVISEREN' CU40015	23
BIJLAGE 4 AKKOORDVERKLARING ONDERWERPKEUZE IMPLEMENTATIEADVIES	25
BIJLAGE 5 CRITERIA BIJ DE ONDERWERPKEUZE BEROEPSBEKWAAM VERPLEEGKUNDIG ADVISEREN.	26
BIJLAGE 6 PRESENTIELIJST Afstuderen Advies	27
BIJLAGE 7 EVALUATIE TOEHOORDERS PRESENTATIE IMPLEMENTATIEADVIES	28
BIJLAGE 8 LEERDOELEN IN RELATIE TOT CANMEDSROL EN KERNBEGRIPPEN.	29

INLEIDING

In de afstudeerfase van de opleiding Bachelor Verpleegkunde toon je aan beroepsbekwaam te zijn. Via de beroepsproducten Handelen en Advies laat je zien beroepsbekwaam te kunnen handelen op basis van klinisch redeneren en beroepsbekwaam verpleegkundig advies uit te kunnen brengen ter bevordering van de kwaliteit van zorg ten aanzien van een actueel verpleegkundig praktijkprobleem.

Om te laten zien dat je vanuit onderzoekend vermogen een advies kunt opstellen over een implementatie van een kwaliteitsverbetering voor een actueel verpleegkundig praktijkprobleem of een nieuwe uitdaging maak je een adviesrapport en presenteer je dit advies in de praktijk. Het actuele verpleegkundige praktijkprobleem of nieuwe uitdaging mag voortvloeien uit de cursus 'Beroepsbekwaam verpleegkundig handelen', maar het mag ook een nieuw probleem/ uitdaging zijn.



Tijdens het praktijkleren laat je zien dat je in staat bent om beroepsbekwaam te adviseren en dit vanuit een kritische reflectie beschouwt. Vanwege het gegeven dat een implementatieadvies alleen tot stand kan komen wanneer wordt samengewerkt met direct betrokkenen zijn het praktijkleren en het werken aan het adviesrapport onlosmakelijk met elkaar verbonden. Daarnaast ligt de aandacht op het verder door-ontwikkelen van je handelen in hoog-complexe zorgsituaties, dit wordt echter niet getoetst.

Het afstuderen bevat in totaal 60 EC en bestaat uit de volgende onderdelen:

- Praktijkleren 4 Handelen en Case study (30 EC)
- Implementatieadvies (incl. presentatie en reflectie (30 EC)

Deze handleiding betreft beroepsbekwaam verpleegkundig adviseren.

STARTVOORWAARDE

Voor voorwaarden voor deelname aan de afstudeercursus 'Beroepsbekwaam verpleegkundig adviseren' zie de afstudeerdrempel in de 'Uitvoeringsregeling van de opleiding verpleegkunde'. Tevens dient het Criterium gerichte interview (CGI) van de cursus Beroepsbekwaam verpleegkundig handelen (CU40014-2019) met een voldoende resultaat behaald te zijn.

STUDIEBELASTING

Dit is een integrale cursus waardoor je tegelijkertijd aan de onderdelen adviesrapport met presentatie en praktijkleren werkt. Per week moet je rekenen op globaal 40 uur studiebelasting. Gedurende de hele cursus heb je één dag in de week een lesdag op school, online of binnen de praktijkleeromgeving.

Een deel van de cursus breng je door in je praktijkleeromgeving waar je betrokken bent bij de directe uitvoering van zorg (gemiddeld 16 uur per week). Het grootste deel wordt besteed aan de verbetering van kwaliteit van zorg (gemiddeld 24 uur per week) door het maken van een implementatieadvies. De uren uitvoering van zorg worden in het rooster van de stage verlenende instelling gepland plus 5 uur om te besteden om aan het implementatieadvies te werken (zie ook schema hieronder).

Totale belasting 40 uur per week (voor gehele cursus)	Vanuit opleiding	Voor praktijk
Uitvoer van zorg (door-ontwikkelen verpleegkundige handelen)	16 u	16u in zorg ingeroosterd
Werken aan implementatieadvies	24 u	5 uur om te werken aan advies (niet 'aan het bed') Overige uren (19) <i>niet</i> inroosteren, student deelt dit zelf in (o.a. lesdag en werken aan advies op de stageplek of elders).
Totaal per week	40 u	40 u

Binnen deze cursus heb je de mogelijkheid om één roostervrije week te plannen. Let erop dat je praktijkleerperiode de gehele stageperiode beslaat, het is niet de bedoeling om eerder te stoppen. Als je praktijkleeromgeving een leerafdeling is, dan geldt dat de lesdag van de leerafdeling meetelt in je uren. Het inplannen van je uren en roostervrije weken gaat altijd in overleg met de praktijkleerplaats!

LEERUITKOMST

In deze cursus van de bacheloropleiding Verpleegkunde staat één leeruitkomst waar je aan werkt centraal. Deze komt voort uit de CanMEDS competentiegebieden met beroepsrollen en de daarbij behorende kernbegrippen en leerdoelen. Deze ordening van competentiegebieden volgens de CanMEDS komen uit het Bachelor of Nursing 2020 opleidingsprofiel (2016).

Voor alle leerdoelen geldt niveau-eis 3:

“Je vertoont het leerdoel zelfstandig in een hoog complexe context, meerdere onderwerpen met meerdere aspecten en/of invalshoeken, zonder een van te voren vastgestelde werkwijze (op toepassingsniveau)”.

LEERUITKOMST BEROEPSBEKWAAM VERPLEEGKUNDIG ADVISEREN.

Een implementatieadvies uitbrengen ter bevordering van de kwaliteit van zorg ten aanzien van een actueel verpleegkundig praktijkprobleem

Je stelt vanuit onderzoekend vermogen een advies op over de implementatie van een kwaliteitsverbetering voor een actueel verpleegkundig praktijkprobleem of nieuwe uitdaging. Je onderzoekt wat er nodig is om tot een incrementele innovatie van dit praktijkprobleem/uitdaging te komen. Je verzamelt en analyseert relevante gegevens passend bij de context en zoekt naar belemmerende en bevorderende determinanten. Je stelt vanuit de analyses een implementatiediagnose op. Je beoordeelt, interpreteert en koppelt de theorie aan de wenselijke situatie in de praktijk. Je stelt vast wat de beste strategie is voor implementatie en trekt conclusies ten behoeve van het advies. Je geeft je advies vanuit meerdere invalshoeken gebaseerd op kennis en informatie uit verschillende bronnen.

Je laat zien dat het advies in samenwerking met relevante betrokkenen tot stand is gekomen. Je hebt hierbij initiatiefrijk bijgedragen aan goede samenwerking tussen zorgvrager(s), (in)formele zorgverleners en beroepsbeoefenaren in het netwerk. Je laat persoonlijk én verpleegkundig leiderschap zien in de wijze waarop je bijdraagt aan het verhogen van kwaliteit van zorg. Dit doe je onder andere door deskundigheidsbevordering en de wijze waarop je het advies en de onderbouwing ervan communiceert en presenteert. Met andere woorden: je bent in staat om een brug te slaan tussen theorie en praktijk.

Zie bijlage voor leerdoelen in relatie tot CanMEDS rollen en kernbegrippen.

BEGELEIDING

Tijdens deze cursus Beroepsbekwaam verpleegkundig adviseren word je voor zowel het onderdeel implementatieadvies als praktijkleren door dezelfde afstudeerdocent begeleidt. Dit heeft als voordeel dat de begeleiding zich kan richten op de gehele te behalen integrale leeruitkomst en niet op onderdelen daarvan. De specifieke begeleiding van de opleiding en de praktijk wordt in de volgende kopjes nader uitgewerkt.

Eenmaal in de drie weken zijn er ondersteunende colleges op school (eventueel online). De overige weken zijn er begeleidingsmomenten liefst in de praktijk of anders op school of online. Deze begeleidingsmomenten vinden in groepen van ongeveer 10 studenten plaats die indien mogelijk in dezelfde zorgorganisatie praktijkleren.

INTEGRALE BEGELEIDING OPLEIDING EN PRAKTIJK

Student: regie op jouw leerproces!

Ondanks de begeleiding door je afstudeerdocent en werkbegeleider ben je zelf verantwoordelijk voor je leerproces. Dit betekent dat je met behulp van je plan van aanpak werkt aan de leeruitkomst, op grond van de dimensies van de rubric. Je verwerkt hierin ook jouw persoonlijke leerdoelen.

Begeleiding door de opleiding

Tijdens de cursus 'Beroepsbekwaam verpleegkundig adviseren' worden peergroepen gevormd van studenten die (indien mogelijk) bij dezelfde zorgorganisatie praktijkleren. Elke peergroep wordt gekoppeld aan één afstudeerdocent die de gehele cursus wekelijks begeleidt. Bij voorkeur vindt de begeleiding door de afstudeerdocent in de praktijk plaats, maar dit kan ook op school of online zijn.

Als peergroep geef je elkaar mondeling en/ of schriftelijk feedback op tussentijdse producten van het adviesrapport of bij de voorbereiding van de presentatie of het schrijven van de reflectie. Deze vorm van samenwerking die bijdraagt aan kenniscirculatie helpt om op het juiste afstudeerniveau te komen. Natuurlijk is een actieve deelname cruciaal om samen te leren. Tijdens deze wekelijkse begeleidingsmomenten laten jullie zien over een nieuwsgierig en kritisch onderzoekende houding te beschikken. Tevens krijg je van de afstudeerdocent tijdens het hele verloop van de cursus continu feedback (formatieve toetsing). Deze feedback zal gerelateerd zijn aan de criteria zoals gesteld in het beoordelingsformulier.

- Vuistregels die gelden voor de vraaggerichte begeleidingsmomenten zijn:
- Kom voorbereid waardoor je leervragen kunt stellen;
- Presenteer aan elkaar waar je staat met je implementatieadvies en je praktijkleren;
- Leg vragen voor aan elkaar en aan de begeleider(s);
- Discussieer onderling en tussen jullie en de begeleider;
- Vraag en krijg feedback van je begeleider(s);
- Verwerk de verkregen feedback na de bijeenkomst.

Naast de wekelijkse begeleidingsmomenten mag je binnen deze cursus een individueel consult aanvragen met je afstudeerdocent of via de mail een gerichte vraag stellen. Mail geen complete verslagen!

Eenmaal per drie weken zijn er hoorcolleges (online). Deze zijn ondersteunend aan de integrale cursus.

Begeleiding door de praktijk

Deze cursus richt zich qua begeleiding met name op het leren adviseren in de praktijk en daardoor in mindere mate op het uitvoeren van de directe patiëntenzorg. De reden hiervan is dat met het doorlopen van het BN2020 verpleegkunde curriculum competenties als leren adviseren bovenop de reeds bestaande competenties worden verkregen waardoor dit om een andere leeromgeving vraagt. Desondanks is het van belang dat de student ook het eerder getoetste beroepsbekwaam verpleegkundig handelen verder ontwikkelt. De verandering dat tijdens het praktijkleren de aandacht af gaat van de uitvoering van zorg naar het leren adviseren is een grote aanpassing ten opzichte van eerdere cursussen.

De kwaliteitsverbetering waarop het implementatie advies zich richt wordt in samenspraak met de afstudeerdocent, werkbegeleider en leidinggevende gekozen. De leidinggevende fungeert hierbij als opdrachtgever en ondertekent ter goedkeuring het formulier 'Akkoordverklaring onderwerpkeuze implementatieadvies'. Zie ook onder toetsing en de definitieve besluitvorming door de opleiding/ afstudeerdocent. De opdrachtgever heeft vooral een bewakende rol naar de eventuele consequenties van de opdracht voor de praktijkplaats en de patiëntenzorg.

Bij de uitvoering van de opdracht implementatie advies geven de toegewezen werkbegeleider (hbo-opgeleide verpleegkundige) en andere direct betrokkenen de student support door het geven van feedback, door mee te werken aan gegevens verzamelen en indien wenselijk suggesties te geven om tot een goed advies te komen. Verder is je werkbegeleider jouw aanspreekpersoon die je ondersteunt tijdens de stage ten aanzien van je totale leerproces (ook verdere ervaring op doen bij uitvoering van zorg en persoonlijke leerdoelen) en praktische en organisatorische zaken.

Bij de presentatie zijn naast de werkbegeleider en opdrachtgever indien mogelijk alle betrokkenen uit de praktijk die hebben meegewerkt aan het implementatie advies aanwezig.

Ongeveer op de helft van de praktijkleerperiode krijg de student een voortgangsadvies van de werkbegeleider over de voortgang en de ontwikkeling van het leerproces. De student maakt hiervoor aan het begin van je praktijkleerperiode zelf een afspraak met de werkbegeleider én de afstudeerdocent. De student levert in aanloop naar het voortgangsgesprek een korte reflectie conform de rubric behorende bij de beoordeling en ontvangt hierop feedback. Tevens reflecteert de student op de voortgang van zijn persoonlijke doelen. Hierdoor krijgt de student inzicht in wat goed gaat en wat nog aandacht vraagt om de dimensie "Vanuit persoonlijk en verpleegkundig ondernemer en leiderschap professioneel en initiatiefrijk samenwerken met relevante betrokkenen bij het tot stand komen van een kwaliteit verbeterend advies. Je beschouwt dit door een kritische reflectie vanuit adviesgerichte praktijksituaties. te behalen.

TOETSING

De toetsing van de cursus “Beroepsbekwaam verpleegkundig aanbevelen” bestaat uit één toets het implementatieadvies (adviesrapport, presentatie en reflectie).

Van de verpleegkundige op bachelor-niveau wordt verwacht dat zij vanuit verschillende invalshoeken doelgericht bijdraagt aan de verbetering van de zorgverlening. Dit doet zij door vanuit onderzoekend vermogen een advies op te stellen voor het doorvoeren van een verbetering van innovatie voor een actueel praktijkprobleem / nieuwe uitdaging. Hierbij is het van belang dat het advies in samenwerking met betrokkenen tot stand komt. Het tonen van persoonlijke én verpleegkundig leiderschap is hierbij een automatische vanzelfsprekendheid.

Om te laten zien dat je een advies kunt uitbrengen over een verbetering van innovatie maak je een adviesrapport en presenteer je dit in de praktijk. Tijdens het laat je zien dat je beroepsbekwaam kunt aanbevelen en dit vanuit een kritische beschouwt. Het verder door-ontwikkelen van het verpleegkundig handelen maakt geen deel uit van deze toetsing.

Toets nr	Vorm	Inhoud	Wegingsfactor	Bodemcijfer	Planning toets in week	Inzage werk (< 10 werkdagen na ontvangst cijfer)	Planning herkansing in week	Inzage herkansing in week
	M S A V	Vorm						
1	X X	Implementatieadvies (incl. presentatie en reflectie)	100 %	5,5	Presentatie weken 19, 20 en 21 Adviesrapport uiterlijk in week 22	Uiterlijk week 25	In overleg	In overleg

De presentatie van het implementatieadvies vinden plaats in de praktijk in de weken 19, 20 en 21, maar kunnen mogelijk niet altijd op maandag zijn. Na de presentatie van het implementatieadvies heb je de mogelijkheid nog aanpassingen te doen in het adviesrapport voordat deze ter beoordeling wordt ingeleverd. Het implementatieadvies wordt uiterlijk woensdag woensdag 2 juni om 23.59 uur ter beoordeling in HZ Learn geupload.

ADVIESRAPPORT

Stappen die je moet volgen voor het adviesrapport:

1. Student kiest in overleg met de afstudeerdocent, werkbegeleider en in afstemming met de leidinggevende een praktijkprobleem/ nieuwe uitdaging ter verbetering van kwaliteit van zorg, op basis van het formulier Criteria onderwerpkeuze beroepsbekwaam adviseren en de gestelde criteria in de Akkoordverklaring onderwerpkeuze implementatieadvies.
2. Student beschrijft de gekozen kwaliteitsverbetering zoals beschreven staat onder het kopje inleiding van het implementatieadvies.
3. De student legt de betreffende leidinggevende de gekozen kwaliteitsverbetering voor. De leidinggevende beoordeelt dit op wenselijkheid en haalbaarheid binnen de gegeven tijd. Bij instemming tekent de leidinggevende het formulier Akkoordverklaring onderwerpkeuze implementatieadvies. Bij niet akkoord past de student in overleg met de afstudeerdocent, werkbegeleider en leidinggevende het voorstel aan of kiest een ander onderwerp.

4. Vervolgens legt de student de gekozen kwaliteitsverbetering, conform de gestelde criteria samen met de door de leidinggevende akkoordverklaring ter accordering aan de afstudeerdocent voor. Het inleveren gaat via de inbox Akkoordverklaring onderwerpkeuze implementatieadvies op HZ Learn.
5. Voordat gestart mag worden met het implementatieadvies, moet de afstudeerdocent een akkoord gegeven hebben.
6. Bij niet akkoord past de student het implementatieadvies aan de hand van de feedback aan en levert dit opnieuw in via HZ Learn.
7. Vervolgens werkt de student aan het implementatieadvies op basis van de beschreven stappen op HZ Learn.
8. De examinatoren beoordelen het adviesrapport volgens het beoordelingsformulier implementatieadvies nadat de presentatie in de praktijk plaatsvond. Hierdoor heeft de student de mogelijkheid om naar aanleiding van de presentatie nog aanpassingen te doen in het adviesrapport voordat deze ter beoordeling wordt ingeleverd.
9. Het beoordelingsformulier implementatieadvies bevat de beoordelingen van het adviesrapport de presentatie en de reflectie op het praktijkleren. De weging van de activiteiten vindt plaats conform dit formulier.

NB: Naast de formele summatieve toetsing zijn er tijdens de looptijd van de cursus constant formatieve toetsmomenten waarbij de student feedback krijgt. Hierdoor kan de student zijn leerproces optimaliseren hetgeen ten goede komt aan het uiteindelijke eindproduct (zie ook onder kopje begeleiding).

Plagiaatcheck

Het adviesrapport wordt via HZ Learn ingeleverd en op plagiaat beoordeeld. Wanneer een plagiaatscore hoger dan vijf procent is (hierbij worden bronnenlijsten en quotes niet meegerekend) wordt het document nader bekeken door de examiner. Bij twijfel over de betekenis van de plagiaatscore wordt afgestemd met de cursuseigenaar. Mocht de twijfel leiden tot een vermoeden van fraude, dan meldt de examiner dit bij de domein examencommissie. Tevens zal de student hiervan op de hoogte worden gesteld.

Beoordeling door examiner

De examiner is door de examencommissie aangesteld om als onafhankelijk persoon alle onderdelen van het afstuderen te beoordelen. Elk onderdeel wordt door twee examinatoren beoordeeld.

Beoordeling adviesrapport: De eerste examiner is bij het adviesrapport een andere afstudeerdocent dan de begeleidend afstudeerdocent. Voordat overgegaan wordt tot de beoordeling gaat de eerste examiner eerst na of aan de voorwaardelijke criteria is voldaan.

Indien het adviesrapport niet aan de vormcriteria voldoet wordt door de examiner een niet deelgenomen (ND) ingevoerd (zie Beoordelingsformulier schrijfvaardigheden). Er wordt wel inhoudelijke schriftelijke feedback gegeven

De tweede examiner (begeleidend afstudeerdocent) beoordeelt het adviesrapport door feedback te geven op de beoordeling van de eerste examiner. De eerste examiner en tweede examiner stellen samen op grond van de bevindingen de beoordeling vast. Indien het eindcijfer van de ene examiner tot de beoordeling 'onvoldoende' komt, waar de andere examiner 'voldoende' beoordeelt, wordt een beoordeling door een derde examiner uitgevoerd.

Herkansing

Wanneer de 1e kans toets Implementatieadvies met een onvoldoende is beoordeeld mag de student deze in overleg met de afstudeerdocent in zijn geheel of op de onderdelen adviesrapport, presentatie of reflectie herkansen. Bij een onvoldoende beoordeling van de 2e kans moet de student de gehele cursus overdoen. De reden hiervoor is dat het een integrale cursus betreft.

PRESENTATIE

Hieronder volgt het beoordelingsproces van de presentatie als onderdeel van het implementatieplan.

1. De student plant in overleg met de werkbegeleider, opdrachtgever, afstudeerdocent als examinerator en zo mogelijk alle overige betrokkenen een tijdstip voor presentatie van het advies (bij voorkeur in de praktijk). De presentatie inclusief de gelegenheid tot vragen stellen plus de evaluatie onder toehoorders duurt maximaal een half uur.
2. De student draagt zorg voor het reserveren van een ruimte met daarbij behorende randvoorwaarden voor de presentatie.
3. De student voert de presentatie conform gestelde eisen (beoordelingsformulier implementatieadvies) uit.
4. De afstudeerdocent beoordeelt de presentatie op basis van het beoordelingsformulier implementatieadvies nadat eerst advies ingewonnen is bij de toehoorders. De toehoorders vullen hiertoe het formulier Evaluatie toehoorders presentatie implementatieadvies in.
5. De afstudeerdocent als examinerator maakt de beoordeling van de presentatie samen met de beoordeling van het adviesrapport en de reflectie binnen de daarvoor beschreven termijn schriftelijk aan de student bekend met het beoordelingsformulier implementatieadvies.
6. Het beoordelingsformulier implementatieadvies bevat de beoordeling van zowel de presentatie, het adviesrapport en de reflectie. De weging van de activiteiten vindt plaats conform dit formulier plaats.

Herkansing

Wanneer de 1e kans toets Implementatieadvies met een onvoldoende is beoordeeld mag de student deze in overleg met de afstudeerdocent in zijn geheel of op de onderdelen adviesrapport, presentatie of reflectie herkansen. Bij een onvoldoende beoordeling van de 2e kans moet de student de gehele cursus overdoen. De reden hiervoor is dat het een integrale cursus betreft.

REFLECTIE PRAKTIJKLEREN

Hieronder volgt het beoordelingsproces van het praktijkleren door een reflectieverslag als onderdeel van het implementatieplan.

Tijdens het praktijkleren laat je zien dat je Vanuit persoonlijk en verpleegkundig ondernemer en leiderschap professioneel en initiatiefrijk kunt samenwerken met relevante betrokkenen bij het tot stand komen van een kwaliteit verbeterende advies. Je beschouwt dit door een kritische reflectie vanuit adviesgerichte praktijksituaties. (zie beoordelingsformulier).

Bovenstaande betekent dat kennis, vaardigheden en attitude niet als losstaande onderdelen worden beoordeeld, maar als geheel wordt gezien. Door deze integrale toetsing wordt de beoordeling van professioneel gedrag (attitude) automatisch meegenomen.

Naast het werken aan je advies ontwikkel je jezelf verder t.a.v. het verpleegkundig handelen. Dit ontwikkelproces wordt vanuit de opleiding en praktijk begeleid doch niet getoetst. De toetsing vond plaats in de cursus Beroepsbekwaam handelen waarbij het behalen hiervan een startvoorwaarde voor deze cursus is.

Voortgangsadvies

Als je ongeveer op de helft van je praktijkleerperiode bent, krijg je een voortgangsadvies van je werkbegeleider over de voortgang en de ontwikkeling van je leerproces. Je maakt hiervoor aan het begin van je praktijkleerperiode zelf een afspraak met je werkbegeleider én je afstudeerdocent. Je levert in aanloop naar het voortgangsgesprek een korte reflectie conform de rubric " Reflectie praktijkleren"

(zie format reflectie praktijkleren) behorende bij de beoordeling en ontvangt hierop feedback. Tevens reflecteer je op de voortgang van je persoonlijke doelen. Je krijgt op deze manier inzicht wat goed gaat en waaraan en hoe je nog aandacht moet besteden om de dimensie in de beoordelingsrubric te behalen.

Reflectieverslag

Aan het einde van je praktijkleerperiode lever je het reflectieverslag, plus presentielijst met verantwoording in via Learn. Indien het verslag niet op tijd wordt ingeleverd, wordt "niet deelgenomen (ND)" ingevoerd als resultaat.

In het 'format reflectie praktijkleren' vind je de voorwaarden en de rubric waaraan dit verslag moet voldoen. Zie ook het beoordelingsformulier Implementatieadvies omdat het reflectieverslag hiervan onderdeel is. De examinerator (afstudeerdocent) beoordeelt het reflectieverslag.

Vanwege de integrale wijze van toetsen wordt de score behaald voor het reflectieverslag samen met de beoordeling van het adviesrapport en de presentatie kenbaar gemaakt.

Herkansing

Wanneer de 1e kans toets Implementatieadvies met een onvoldoende is beoordeeld mag de student deze in overleg met de afstudeerdocent in zijn geheel of op de onderdelen adviesrapport, presentatie of reflectie herkansen. Bij een onvoldoende beoordeling van de 2e kans moet de student de gehele cursus overdoen. De reden hiervoor is dat het een integrale cursus betreft.

BIJLAGE 1 FORMAT REFLECTIE PRAKTIJKLEREN

Het reflectieverslag wordt vormgegeven volgens onderstaande format en bevat alle vereiste elementen. Uiteraard dient het verslag taalkundig in orde te zijn (het formulier Schriftelijke vaardigheden wordt bij dit verslag niet gebruikt).

Vormcriteria
Digitaal bestand heeft de volgende naamstructuur: Naam student – Studentnummer – Productnaam – 1 ^e /2 ^e gelegenheid
Voorblad met : cursusnaam + code, naam docent, naam student, studentnummer en inleverdatum
Paginummering is aanwezig
Voorzien van een automatische inhoudsopgave gemaakt in WORD
Lettertype is Calibri
Lettergrootte van standaardtekst is 11 punts;
Regelafstand is 1,15
Afkortingen zijn correct gebruikt (eerste keer voluit, ook in de bronvermelding)
Getallen zijn op de juiste manier weergegeven (APA = voluit tot 10 met uitzonderingen)/ (volgens de Nederlandse algemene stijlregels = voluit tot 20 met andere bijzonderheden, zie Scribbr / OnzeTaal)
Tabellen/figuren hebben een nummer en een titel (boven de tabel, onder de figuur)

Zie voor de toetsing en uitvoering van het reflectieverslag tevens de Learn pagina bij deze cursus.

INHOUD REFLECTIEVERSLAG

Inleiding Hierin beschrijf je waar je praktijkleren plaatsvond en hoe jouw beginsituatie was bij de start van deze cursus m.b.t de dimensie uit het beoordelingsformulier implementatieadvies “Vanuit persoonlijk en verpleegkundig ondernemer en leiderschap professioneel en initiatiefrijk samenwerken met relevante betrokkenen bij het tot stand komen van een kwaliteit verbeterend advies.”

Hoofdstuk reflectie 1 en 2

Op basis van twee adviesgerichte praktijksituaties beschrijf je waarom je vindt dat je op bachelor niveau geacteerd hebt. Je beschrijft de adviesgerichte praktijksituaties in de vorm van een reflectieverslag op basis van de criteria in de “ Rubric reflectie praktijkleren”. Twee reflectieverslagen (één per adviesgerichte praktijksituatie), waarin de

dimensie uit het beoordelingsformulier implementatieadvies “Vanuit persoonlijk en verpleegkundig ondernemer en leiderschap professioneel en initiatiefrijk samenwerken met relevante betrokkenen bij het tot stand komen van een kwaliteit verbeterende advies.” aan bod komt. Maximaal 2 A4 per reflectieverslag.

Hoofdstuk reflectie persoonlijke leerdoelen

Hierin beschrijf je hoe je aan je persoonlijke leerdoelen hebt gewerkt en hoe dit heeft bijgedragen aan je beroepsbekwaam worden als verpleegkundige. Maximaal 1 A4.

Rubric reflectie praktijkleren				
Criteria	Onvoldoende (0 punten)	Voldoende- ruim voldoende (1-2 punten)	Goed (3 punten)	
1. Beschrijf wat er is gebeurd. (wie, wat, waar, wanneer, hoe)	-Onduidelijke situatiebeschrijving -Geen beschrijving van eigen handelen -Wel mening	-Beperkte situatiebeschrijving (wie, wat, waar) -Beperkte beschrijving van eigen handelen	-Duidelijke situatiebeschrijving (wie, wat, waar, wanneer, hoe) -Beschrijving van eigen handelen -Geen mening	
2. Beschrijf wat die situatie met je deed.	-Beschrijving van ervaring -Geen gedachten en geen gevoel	-Beschrijving van ervaring -Beperkte gedachten en / of gevoel	-Beschrijving van ervaring -Duidelijke gedachten en gevoel	
3. Beschrijf hoe anderen* de situatie zien, hoe ze jouw rol in die situatie zien en adviezen. (*werkbegeleider, andere verpleegkundigen of relevante betrokkenen)	- Situatiebeschrijving van slechts één ander persoon - Beschrijving van slechts één ander persoon hoe ze jouw rol zien - Adviezen	-Situatiebeschrijving van slechts één ander persoon - Beschrijving van slechts één ander persoon hoe ze jouw rol zien - Adviezen	-Situatiebeschrijving door minstens twee anderen* - Beschrijving van minstens twee anderen* hoe ze jouw rol zien - Adviezen	
4. Noem welke punten gerelateerd aan de dimensie beschrijving beoordelingsformulier implementatieadvies “Vanuit persoonlijk en verpleegkundig ondernemer en leiderschap professioneel en initiatiefrijk samenwerken met relevante betrokkenen bij het tot stand komen van het kwaliteit verbeterend advies. ”goed	-Tenminste één goed punt -Geen verbeterpunt(en)	-Tenminste vier punten uit de dimensie goed beschreven. -Eén verbeterpunt	-Tenminste zes goede punten uit de dimensie -Tenminste twee verbeterpunten	

gingen en welke punten je wilt verbeteren.				
5. Beschrijf waarom je die punten uit onderdeel 4 wilt verbeteren en geef een plan van aanpak. (wie, wat, waar, wanneer, hoe)	-Beschrijving van punt(en) uit 4 -Geen of beperkt plan van aanpak	-Beschrijving van punt(en) uit 4 -Volledige beschrijving van plan van aanpak voor één punt (wie, wat, waar, wanneer, hoe)	-Beschrijving van punten uit 4 -Volledige beschrijving van plan van aanpak voor tenminste twee punten (wie, wat, waar, wanneer, hoe)	
			Totaal aantal punten: Voor de reflectie dimensie uit het beoordelingsformulier implementatierapport en presentatie	

**De werkbegeleider dient in ieder geval bij beiden reflectie betrokken te worden.*

Top's

Tip's

BIJLAGE 2 BEOORDELINGSFORMULIER IMPLEMENTATIEADVIES CU40015

(BEROEPSBEKWAAM VERPLEEGKUNDIG ADVISEREN)

Naam student: Studentnummer: Datum:	1^e examinator 2^e examinator	
<p>Leeruitkomst: Een implementatieadvies uitbrengen ter bevordering van de kwaliteit van zorg ten aanzien van een actueel verpleegkundig praktijkprobleem</p> <p>Je stelt vanuit onderzoekend vermogen een advies op over de implementatie van een kwaliteitsverbetering voor een actueel verpleegkundig praktijkprobleem of nieuwe uitdaging. Je onderzoekt wat er nodig is om tot een incrementele innovatie van dit praktijkprobleem te komen. Je verzamelt en analyseert relevante gegevens passend bij de context en zoekt naar belemmerende en bevorderende determinanten. Je stelt vanuit de analyse een implementatiediagnose op. Je beoordeelt, interpreteert en koppelt de theorie aan de wenselijke situatie in de praktijk. Je stelt vast wat de beste strategie is voor implementatie en trekt conclusies ten behoeve van het advies. Je geeft je advies vanuit meerdere invalshoeken gebaseerd op kennis en informatie uit verschillende bronnen. Je laat zien dat het advies in samenwerking met relevante betrokkenen tot stand is gekomen. Je hebt hierbij initiatiefrijk bijgedragen aan goede samenwerking tussen zorgvrager(s), (in)formele zorgverleners en beroepsbeoefenaren in het netwerk. Je laat persoonlijk én verpleegkundig leiderschap zien in de wijze waarop je bijdraagt aan het verhogen van kwaliteit van zorg. Dit doe je onder andere door deskundigheidsbevordering en de wijze waarop je het advies en de onderbouwing ervan communiceert en presenteert. Met andere woorden: je bent in staat om een brug te slaan tussen theorie en praktijk.</p>		
Vormcriteria:	Het ingeleverde adviesrapport voldoet aan het beoordelingsformulier schrijfvaardigheden generiek. Het ingeleverde adviesrapport is maximaal 30 pagina's (exclusief bijlagen). Het reflectieverslag van het praktijkleren is ingeleverd. De presentielijst beroepsbekwaam verpleegkundig adviseren is met de juiste verantwoording van uren ingeleverd	Voldoende/onvoldoende Voldoende/onvoldoende Voldoende/onvoldoende Voldoende/onvoldoende
Let op: Er wordt alleen overgegaan tot beoordeling als de vormcriteria voldoende zijn. Bij een onvoldoende wordt niet deelgenomen (ND) als resultaat ingevoerd.		

Adviesrapport	Onderbouwing niveau (criteria):		
Dimensie plus score	Onvoldoende	Voldoende- ruim voldoende (7-10)	Goed- Excellent (11-14 punten)
<p><i>Signaleren van praktijkproblemen of uitdagingen ter verbetering van kwaliteit van zorg, passend bij een incrementele innovatie. In afstemming met relevante betrokkenen een implementatievraag en -doel vaststellen ten behoeve van de verbetering van kwaliteit van zorg.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • De aanleiding van het verpleegkundig praktijkprobleem/ nieuwe uitdaging is onduidelijk en/of onvolledig beschreven. • Het bevat geen relevante inhoudelijke beschrijving van de interventie/ kwaliteitsverbetering • De onderbouwing van de relevantie van de kwaliteitsverbetering is zeer beperkt of niet aanwezig. • De probleemanalyse is niet volledig en/of gemaakte keuzes zijn niet onderbouwd. • Er is geen afgebakende doelgroep vastgesteld. • De vraag- en/of doelformulering is/zijn niet helder geformuleerd en/of de vraag- en/of doelstelling is/zijn niet passend bij het praktijkprobleem en de beoogde kwaliteitsverbetering. 	<ul style="list-style-type: none"> • De aanleiding van het verpleegkundig praktijkprobleem/ nieuwe uitdaging is helder en op twee niveaus (macro, meso, micro) omschreven. • Er is een heldere probleemanalyse. De gemaakte keuzes in deze analyse zijn onderbouwd en het omvat de volgende elementen: <ul style="list-style-type: none"> ○ Er is een weergave van de huidige situatie en een korte schets van de gewenste situatie. ○ Er is een relevante, inhoudelijke beschrijving van de innovatie/kwaliteitsverbetering. ○ Er is een onderbouwing van de relevantie van het praktijkprobleem/ nieuwe uitdaging en de gekozen innovatie voor de beroepspraktijk. ○ Een afgebakende doelgroep is vastgesteld. ○ Er is een adequate vertaling, in afstemming met relevante betrokkenen, van een gesignaleerd praktijkprobleem/ nieuwe uitdaging naar een passende implementatievraag en -doel. Het doel en de vraag worden door de student helder gedefinieerd. De definiëring van de vraag en het doel zijn vanuit relevante bronnen onderbouwd. ○ De implementatievraag is in verband gebracht met de gewenste kwaliteitsverbetering. 	<p>Voldoende +</p> <ul style="list-style-type: none"> • De aanleiding van het verpleegkundig praktijkprobleem/ nieuwe uitdaging is helder en op drie niveaus (micro, meso en macro) omschreven. • De aanleiding van het praktijkprobleem is uitgebreid onderbouwd door verschillende bronnen. • De probleemanalyse is uitgebreid onderbouwd door verschillende bronnen.

Dimensie plus score	Onvoldoende	Voldoende- ruim voldoende (7-10)	Goed- Excellent (11-14)
<i>Verzamelen van relevante gegevens rondom de gereedheid voor implementatie.</i>	<ul style="list-style-type: none"> De gegevensverzameling is irrelevant om de gereedheid voor implementatie in kaart te brengen. De verzamelde gegevens zijn enkel verbonden aan belemmerende of bevorderende determinanten. Er is één methode gebruikt bij de gegevensverzameling 	<ul style="list-style-type: none"> Er is gebruik gemaakt van een determinanten framework als kader voor de vormgeving van de contextanalyse. De methodiek van het verzamelen van gegevens is onderbouwd en passend bij de implementatievraag. Er zijn passende meerdere methoden gebruikt om contextuele gegevens te verzamelen. De gegevens zijn verzameld onder relevante betrokkenen en indien nodig relevante bronnen Zowel belemmerende als bevorderende determinanten van de context zijn verzameld. 	<p>Voldoende +</p> <ul style="list-style-type: none"> Er is inhoudelijk afgestemd met relevante betrokkenen. Het gebruikte determinanten framework is zodanig gebruikt dat dit overzicht geeft m.b.t de gemaakte keuzes voor de contextanalyses De onderzoeksmethoden en wijze van afname zijn uitgebreid onderbouwd.
Dimensie plus score	Onvoldoende	Voldoende- ruim voldoende (7-10)	Goed- Excellent (11-14)
<i>Analyseren en interpreteren van de verzamelde gegevens, deze koppelen aan de wenselijke situatie in de praktijk en vertalen naar een implementatiediagnose.</i>	<ul style="list-style-type: none"> De analyse/interpretatie sluit niet aan bij de wenselijke situatie. De implementatiediagnose (conclusie) sluit niet aan bij de analyse/interpretatie. 	<ul style="list-style-type: none"> De belemmerende en bevorderende determinanten zijn kritisch beschouwd in relatie tot de huidige situatie in de eigen context. De belemmerende en bevorderende determinanten voor de gereedheid voor implementatie zijn kritisch beschouwd in relatie tot de wenselijke situatie in de eigen context. Bovenstaande overwegingen zijn in een logische implementatiediagnose (conclusie) omgezet, zodat de gereedheid voor implementatie duidelijk is. 	<p>Voldoende +</p> <ul style="list-style-type: none"> Het is transparant hoe de gegevens zijn geanalyseerd. Er is een visuele weergave van de implementatiediagnose.

Dimensie plus score	Onvoldoende	Voldoende- ruim voldoende (7-10)	Goed- Excellent (11-14)
<i>Vaststellen van de strategie voor implementatie.</i>	<ul style="list-style-type: none"> Er is geen strategie gekozen en/of in de onderbouwing wordt niet duidelijk waarom de gekozen strategie aansluit bij de context en/of wenselijke situatie. Er is niet onderbouwd hoe en/of waarom het voorstel de kwaliteit van zorg verbetert. 	<ul style="list-style-type: none"> Er is een logische en bij de contextanalyse passende strategie opgesteld, voortkomend uit de implementatiediagnose. De strategie wordt als efficiënt en effectief ingeschat om de wenselijke situatie te bereiken. De strategie is onderbouwd vanuit passende bronnen en/of best practices. Een onderbouwde prioritering is aangegeven. Er is beschreven welke professionele deskundigheid nodig is voor de relevante betrokkenen om de gewenste situatie te kunnen bereiken. De implementatiestrategie is afgestemd met de voor deze fase relevante betrokkenen. 	<p>Voldoende +</p> <ul style="list-style-type: none"> De strategie is uitgebreid onderbouwd door verschillende bronnen. Er is overtuigend onderbouwd op welke wijze dit voorstel de kwaliteit van zorg verbetert, vanuit de perspectieven van relevante betrokkenen. De strategie is in samenspraak met relevante betrokkenen gemaakt ter bevordering van draagvlak. De PDCA cyclus en de borging is herkenbaar opgenomen. Er is een gedetailleerde en concrete beschrijving van de deskundigheidsbevordering.
Dimensie plus score	Onvoldoende	Voldoende- ruim voldoende (7-10)	Goed- Excellent (11-14)
<i>Opstellen van een concreet implementatieplan voor de kwaliteitsverbetering, dat is afgestemd met relevante betrokkenen.</i>	<ul style="list-style-type: none"> Het implementatieplan is niet passend beschreven (niet concreet en/of niet volledig en/of niet leidend tot de gewenste situatie). Het advies is alleen of met één andere betrokkene tot stand gekomen. 	<ul style="list-style-type: none"> Het implementatieplan is concreet beschreven (wie, wat, waar, wanneer en hoe), passend bij de context en leidend tot de gewenste situatie. Het implementatieplan is kort en bondig weergegeven. Deskundigheidsbevordering is een onderdeel van het implementatieplan. 	<p>Voldoende +</p> <ul style="list-style-type: none"> De wijze van samenwerking met relevante betrokkenen komt tot uiting. En draagt bij aan het vergroten van het draagvlak voor implementatie.

Presentatie dimensie plus score:	Onvoldoende	Voldoende- ruim voldoende (10-12)	Goed- Excellent (13-15)	
<p><i>Vanuit persoonlijk en verpleegkundig leiderschap bijdragen aan verhoging van kwaliteit van zorg, door het communiceren en presenteren van het advies.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> De oplossingsrichtingen worden gecommuniceerd maar toehoorders/anderen worden niet geënthousiasmeerd. Dit uit zich in toehoorders/anderen die niet meedenken over en/of (de intentie hebben om te) handelen in de richting van de oplossingsrichtingen. 	<ul style="list-style-type: none"> Er wordt aangegeven op welke wijze het advies van toegevoegde waarde is voor de verpleegkundige beroepspraktijk. Het advies wordt helder voor het voetlicht gebracht door onderbouwd te communiceren over de oplossingsrichtingen voor het vergroten van de kwaliteit van zorg. De presentatie is afgestemd op het publiek, de doelgroep en de context waarin de verandering plaats gaat vinden. De presentatie en communicatie dragen zichtbaar bij aan de vergroting van het draagvlak voor het advies. De student gaat adequaat in op gestelde vragen. 	<p>Voldoende +</p> <ul style="list-style-type: none"> De presentatie is inspirerend en overtuigend. De student communiceert helder en geeft goede onderbouwingen voor gemaakte keuzes. De presentatie is zodanig afgestemd op het publiek en doelgroep dat toehoorders/anderen actief een bijdrage willen leveren aan het resultaat . Of deze anderen zijn al voor de presentatie dusdanig geënthousiasmeerd dat zij al begonnen zijn met het leveren van een bijdrage aan het resultaat. 	
<p>Reflectie praktijkleren dimensie plus score:</p>				
<p><i>Vanuit persoonlijk en verpleegkundig ondernemer en leiderschap professioneel en initiatiefrijk samenwerken met relevante betrokkenen bij het tot stand komen van een kwaliteit verbeterende advies. Je beschouwt dit door een</i></p>	<p>Score behaald bij de rubric reflectie praktijkleren (zie rubric hieronder)</p>			

<i>kritische reflectie vanuit adviesgerichte praktijksituaties.</i>		
Beslisregels: Alle dimensies dienen voldoende te zijn. Bij één of meerdere onvoldoende dimensies wordt het cijfer 4 ingevoerd. Tevens worden de punten voor de dimensies die met en voldoende of meer zijn beoordeeld niet weergegeven.	Totaal aantal punten	Eindcijfer (totaal/...*10)
Toelichting en feedback leeruitkomst		

RUBRIC REFLECTIE PRAKTIJKLEREN				
Criteria	Onvoldoende (0 punten)	Voldoende- ruim voldoende (1-2 punten)	Goed (3 punten)	
1. Beschrijf wat er is gebeurd. (wie, wat, waar, wanneer, hoe)	-Onduidelijke situatiebeschrijving -Geen beschrijving van eigen handelen -Wel mening	-Bepaalde situatiebeschrijving (wie, wat, waar) -Bepaalde beschrijving van eigen handelen	-Duidelijke situatiebeschrijving (wie, wat, waar, wanneer, hoe) -Beschrijving van eigen handelen -Geen mening	
2. Beschrijf wat die situatie met je deed.	-Beschrijving van ervaring -Geen gedachten en geen gevoel	-Beschrijving van ervaring -Bepaalde gedachten en / of gevoel	-Beschrijving van ervaring -Duidelijke gedachten en gevoel	
3. Beschrijf hoe anderen* de situatie zien, hoe ze jouw rol in die situatie zien en adviezen. (*werkbegeleider, andere verpleegkundigen of relevante betrokkenen)	- Situatiebeschrijving van slechts één ander persoon - Beschrijving van slechts één ander persoon hoe ze jouw rol zien - Adviezen	-Situatiebeschrijving van slechts één ander persoon - Beschrijving van slechts één ander persoon hoe ze jouw rol zien - Adviezen	-Situatiebeschrijving door minstens twee anderen* - Beschrijving van minstens twee anderen* hoe ze jouw rol zien - Adviezen	
4. Noem welke punten gerelateerd aan de dimensie beschrijving beoordelingsformulier	-Tenminste één goed punt -Geen verbeterpunt(en)	-Tenminste vier punten uit de dimensie goed beschreven. -Eén verbeterpunt	-Tenminste zes goede punten uit de dimensie -Tenminste twee verbeterpunten	

implementatieadvies "Vanuit persoonlijk en verpleegkundig ondernemer en leiderschap professioneel en initiatiefrijk samenwerken met relevante betrokkenen bij het tot stand komen van het kwaliteit verbeterend advies. "goed gingen en welke punten je wilt verbeteren.				
5. Beschrijf waarom je die punten uit onderdeel 4 wilt verbeteren en geef een plan van aanpak. (wie, wat, waar, wanneer, hoe)	-Beschrijving van punt(en) uit 4 -Geen of beperkt plan van aanpak	-Beschrijving van punt(en) uit 4 -Volledige beschrijving van plan van aanpak voor één punt (wie, wat, waar, wanneer, hoe)	-Beschrijving van punten uit 4 -Volledige beschrijving van plan van aanpak voor tenminste twee punten (wie, wat, waar, wanneer, hoe)	
			Totaal aantal punten: Voor de reflectie dimensie uit het beoordelingsformulier implementatierapport en presentatie	

**De werkbegeleider dient in ieder geval bij beiden reflectie betrokken te worden.*

Top's

Tip's

BIJLAGE 3 PLAN VAN AANPAK AFSTUDEREN 'BEROEPSBEKWAAM VERPLEEGKUNDIG ADVISEREN' CU40015

Plan van aanpak voor leeruitkomst Beroepsbekwaam verpleegkundig adviseren			
Naam student:		Studentnummer:	Datum:
<p>LEERUITKOMST: Een implementatieadvies uitbrengen ter bevordering van de kwaliteit van zorg ten aanzien van een actueel verpleegkundig praktijkprobleem</p> <p>Je stelt vanuit onderzoekend vermogen een advies op over de implementatie van een kwaliteitsverbetering voor een actueel verpleegkundig praktijkprobleem of nieuwe uitdaging. Je onderzoekt wat er nodig is om tot een incrementele innovatie van dit praktijkprobleem te komen. Je verzamelt en analyseert relevante gegevens passend bij de context en zoekt naar belemmerende en bevorderende determinanten. Je stelt vanuit de analyse een implementatiediagnose op. Je beoordeelt, interpreteert en koppelt de theorie aan de wenselijke situatie in de praktijk. Je stelt vast wat de beste strategie is voor implementatie en trekt conclusies ten behoeve van het advies. Je geeft je advies vanuit meerdere invalshoeken gebaseerd op kennis en informatie uit verschillende bronnen.</p> <p>Je laat zien dat het advies in samenwerking met relevante betrokkenen tot stand is gekomen. Je hebt hierbij initiatiefrijk bijgedragen aan goede samenwerking tussen zorgvrager(s), (in)formele zorgverleners en beroepsbeoefenaren in het netwerk. Je laat persoonlijk én verpleegkundig leiderschap zien in de wijze waarop je bijdraagt aan het verhogen van kwaliteit van zorg. Dit doe je onder andere door deskundigheidsbevordering en de wijze waarop je het advies en de onderbouwing ervan communiceert en presenteert. Met andere woorden: je bent in staat om een brug te slaan tussen theorie en praktijk.</p>			
<p>CanMEDS rollen en kernbegrippen: Samenwerkingspartner (Multidisciplinair samenwerken), Reflectieve EBP-professional (Onderzoekend vermogen, Inzet EBP, Deskundigheidsbevordering); Organisator (Verpleegkundig leiderschap, verpleegkundig ondernemerschap); Professional en Kwaliteitsbevorderaar (Kwaliteit van zorg leveren, Participeren in kwaliteitszorg, Professioneel gedrag).</p>			
Dimensies van de leeruitkomst	Wat ga je doen om aan de betreffende dimensie te kunnen voldoen (activiteiten)	Wie heb je daarvoor nodig?	Wanneer (Planning)?
<p>Adviesrapport Signaleren van praktijkproblemen of uitdagingen ter verbetering van kwaliteit van zorg, passend bij een incrementele innovatie. In afstemming met relevante betrokkenen een implementatievraag en -doel vaststellen ten behoeve van de verbetering van kwaliteit van zorg.</p>	<p><i>De uitwerking van het adviesrapport kent een zekere chronologische volgorde, waardoor het plan van aanpak tijdens de cursus verder aangevuld wordt.</i></p>		
<p>Verzamelen van relevante gegevens rondom de gereedheid voor implementatie.</p>			
<p>Analyseren en interpreteren van de verzamelde gegevens, deze koppelen aan de wenselijke situatie in de praktijk en vertalen naar een implementatiediagnose.</p>			

Vaststellen van de strategie voor implementatie.			
Opstellen van een concreet implementatieadvies voor de kwaliteitsverbetering, dat is afgestemd met relevante betrokkenen.			
Presentatie Vanuit persoonlijk en verpleegkundig leiderschap bijdragen aan verhoging van kwaliteit van zorg, door het communiceren en presenteren van het advies.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Plan in overleg met je afstudeerdocent, werkbegeleider en opdrachtgever je presentatie (zie verder Learn) 2. 		
Praktijkleren Vanuit persoonlijk en verpleegkundig ondernemer en leiderschap professioneel en initiatiefrijk samenwerken met relevante betrokkenen bij het tot stand komen van het kwaliteit verbeterende advies	<p>Werkwijze om de regie te houden op je leerproces in de praktijk om zodoende de bijbehorende dimensie te behalen.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oriënteer je op de format reflectie praktijkleren 2. Beschrijf door zelfreflectie je beginsituatie m.b.t de dimensie praktijkleren advies en formuleer persoonlijke leerdoelen. 3. Maak een plan wat je nog wilt leren m.b.t de uitvoering van zorg in het kader van verdere ervaring hiermee op doen (dit staat los van de te behalen leeruitkomst bij deze cursus). 4. Vraag feedback aan je begeleider op deze zelfreflectie van je beginsituatie en vul waar nodig je reflectie aan. 5. Plan in overleg met je werkbegeleider en afstudeerdocent een voortgangsadvies. 6. Zorg dat je input hebt voor je voortgangsadvies waarbij de rubric reflectie praktijkleren uitgangspunt voor gesprek is. 7. Maak je reflectieverslag volgens het format reflectie praktijkleren. 8. Lever je reflectieverslag op het juiste moment via Learn in. 		<ol style="list-style-type: none"> 1. In de eerste week van de cursus CU40015 2. Uiterlijk tweede week van de cursus 3. 4. 5. 6. 7.

BIJLAGE 4 AKKOORDVERKLARING ONDERWERPKEUZE IMPLEMENTATIEADVIES

In te vullen door de student

- Ik heb een inleiding geschreven die voldoende aspecten bevat van de 1^e dimensie* van de rubriek **beoordelingsformulier advies** waardoor de keuze van het onderwerp van de kwaliteitsverbetering onderbouwd en helder is.

* Signaleren van praktijkproblemen of uitdagingen ter verbetering van kwaliteit van zorg, passend bij een incrementele innovatie. In afstemming met relevante betrokkenen een implementatievraag en -doel vaststellen ten behoeve van de verbetering van kwaliteit van zorg.

Naam student:

Naam praktijkleerplek:

Datum:

Handtekening student:

In te vullen door de *opdrachtgever in de praktijk (niveau teamleider)

- Door dit formulier te ondertekenen geef ik een akkoord om het gekozen onderwerp aangaande een implementatieadvies ten behoeve van de kwaliteit van zorg uit te voeren.
- Dit onderwerp is wenselijk en binnen de gegeven tijd haalbaar.

*De opdrachtgever heeft vooral een stimulerende en bewakende rol naar de eventuele consequenties van het onderzoek voor de praktijkplaats en de patiëntenzorg.

Naam:

Datum:

Functie:

Organisatie:

E-mail:

Handtekening:

In te vullen door de afstudeerdocent:

- Er is schriftelijk toestemming verkregen van de praktijk.
- De inleiding bevat voldoende aspecten van de 1e dimensie* van de rubriek **beoordelingsformulier advies** om een beeld te krijgen van de voorgestelde kwaliteitsverbetering en de student mag zijn/haar werk vervolgen. (N.B. Dit is geen officiële beoordeling van de inleiding, maar kan gebruikt worden als formatieve toetsing)

Naam:

Datum:

Handtekening:

BIJLAGE 5 CRITERIA BIJ DE ONDERWERPKEUZE BEROEPSBEKWAAM VERPLEEGKUNDIG ADVISEREN.

- Verpleegkundig praktijkprobleem = probleem waar een bachelor verpleegkundige tijdens het beroepsmatig handelen in het dagelijkse werk tegen aan loopt en wat vanuit deze functie opgelost kan worden.
- Incrementele innovatie = kleine niet alles op zijn kop zettende vernieuwing of verbetering voor de betreffende praktijksituatie (afdelingsniveau). Denk hierbij aan: invoeren/bijstellen van werkwijzen (protocollen), technieken (interventies), of werkprocessen/ organisatievormen (bv. zorgproces diabetes) die anders zijn dan gangbaar.
- Structureel plaats krijgen: de implementatie moet leiden tot een blijvende verandering.
- De verandering moet leiden tot het vergroten van de effectiviteit, de doelmatigheid of de patiëntgerichtheid van de zorg, met directe effecten voor de patiënten en het primaire proces van de zorg.

Bron: Wensing & Grol 2017

BIJLAGE 6 PRESENTIELIJST AFSTUDEREN ADVIES

Naam Student:	Organisatie:
Groep:	Werkbegeleider:
Datum:	

Week- nummer	Aantal uren aanwezig op de stageafdeling	Reden van eventueel verzuim
Totaal	*	

*In bovenstaande tabel verantwoord je de uren die je besteed hebt aan praktijkleren en de totstandkoming van je adviesrapport tijdens deze cursus. Een minimum van 16u/week praktijkleren dient verantwoord te worden.

Naam student..... Handtekening:
--

Naam werkbegeleider..... Handtekening:

BIJLAGE 7 EVALUATIE TOEHOORDERS PRESENTATIE IMPLEMENTATIEADVIES

Presentatie: Implementatieadvies geven over een kwaliteitsverbetering voor een actueel verpleegkundig praktijkprobleem.

Doel presentatie voor de student is: Vanuit persoonlijk en verpleegkundig leiderschap bijdragen aan verhoging van kwaliteit van zorg, door het communiceren en presenteren van het advies.

Datum uitvoering:

Naam student:

In welke mate vindt u dat onderstaande criteria behaald zijn bij deze presentatie?

1. Hoe heeft u de afstemming ervaren op u als persoon/professional, alsmede op de doelgroep en de context waarin de verandering plaats gaat vinden?	
2. In hoeverre zou u betrokken willen zijn bij het vervolg van de voorgestelde kwaliteitsverbetering?	
3. Hoe heeft u de presentatie ervaren?	

Ruimte voor opmerkingen:

Hartelijk dank voor uw medewerking!

BIJLAGE 8 LEERDOELEN IN RELATIE TOT CANMEDSROL EN KERNBEGRIPPEN.

Leeruitkomst Beroepsbekwaam verpleegkundig adviseren	
<p>Een implementatieadvies uitbrengen ter bevordering van de kwaliteit van zorg ten aanzien van een actueel verpleegkundig praktijkprobleem.</p> <p>Je stelt vanuit onderzoekend vermogen een advies op over de implementatie van een kwaliteitsverbetering voor een actueel verpleegkundig praktijkprobleem. Je onderzoekt wat er nodig is om tot een incrementele innovatie van dit praktijkprobleem te komen. Je verzamelt en analyseert relevante gegevens passend bij de context en zoekt naar belemmerende en bevorderlijke determinanten. Je stelt vanuit de analyse een aantal implementatiediagnoses op. Je beoordeelt, interpreteert en koppelt de theorie aan de wenselijke situatie in de praktijk. Je stelt vast wat de beste strategie is voor implementatie en trekt conclusies ten behoeve van het advies. Je geeft je advies vanuit meerdere invalshoeken gebaseerd op kennis en informatie uit verschillende bronnen.</p> <p>Je laat zien dat het advies in samenwerking met relevante betrokkenen tot stand is gekomen. Je hebt hierbij initiatiefrijk bijgedragen aan goede samenwerking tussen zorgvrager(s), (in)formele zorgverleners en beroepsbeoefenaren in het netwerk. Je laat persoonlijk én verpleegkundig leiderschap zien in de wijze waarop je bijdraagt aan het verhogen van kwaliteit van zorg. Dit doe je onder andere door deskundigheidsbevordering en de wijze waarop je het advies en de onderbouwing ervan communiceert en presenteert. Met andere woorden: je bent in staat om een brug te slaan tussen theorie en praktijk.</p>	
Leerdoelen in relatie tot CanMEDS rol en kernbegrippen	
<u>Samenwerkingspartner</u>	Multidisciplinair samenwerken LD. 6.1.3.
<u>Reflectieve EBP-Professional</u>	Onderzoekend vermogen LD. 7.1.3 Inzet EBP LD. 7.2.3 Deskundigheid bevorderen LD. 8.1.3
<u>Organisator</u>	Verpleegkundig leiderschap LD. 11.1.3 Verpleegkundig ondernemerschap LD. 11.2.3
<u>Professional en kwaliteitsbevorderaar</u>	Kwaliteit van zorg leveren LD 14.1.3 Participeren in kwaliteitszorg LD 15.1.3 Professioneel gedrag LD 16.1.3