Beroepsparticiperende stage leerjaar 3

HBOV-VT-3-BPS-1, versie voor praktijk

BACHELOR VERPLEEGKUNDE
JULI, 2023

HZ UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Beroepsparticiperende stage leerjaar 3

HBOV-VT-3-BPS-1, VERSIE VOOR PRAKTIJK

AUTEUR: KARIN SYSTERMANS
OPLEIDING: BACHELOR VERPLEEGKUNDE
DATUM: 20-07-2023
PLAATS: VLISSINGEN
STATUS: DEFINITIEF

Dit is een verkorte handleiding. Voor de leesbaarheid zijn daarom niet alle bijlagen toegevoegd. Uitgebreidere toelichting is beschikbaar op Learn. Deze is voor studenten toegankelijk. De student kan deze met de werkbegeleider doorlopen.

INHOUDSOPGAVE

FACTSHEET BEROEPSPARTICIPERENDE STAGE 3 **3**

INLEIDING **4**

Studiebelasting 4
Begeleiding 4
voorbereiding op de Lesdagen op school en de relatie met stage 4

TOETSING **5**

Tussentijds voortgangsgesprek 5
Criteriumgericht interview 5
Herkansing 6

PRAKTIJKLEREN VOORBEREIDING, UITVOER EN EVALUATIE **7**

LITERATUUR **8**

Bijlage 1 Competenties en bijbehorende leerdoelen **9**

Bijlage 2 Praktijkleerplan BPS leerjaar 3 **12**

Bijlage 3 Tussentijds beoordelingsadvies door praktijk **14**

bijlage 4 Eindbeoordelingsadvies door praktijk **18**

Bijlage 5 Beoordelingsformulier Criteriumgericht interview BPS3 **23**

Bijlage 6 Presentielijst BPS 3 (HBoV-vt-3-bps-1) **27**

FACTSHEET BEROEPSPARTICIPERENDE STAGE 3

Studiebelasting & begeleiding

420 uur stage (ongeveer 24 uur per week)
September tot eind Januari
Lesdag op vrijdag
Lesdocent is ook stagedocent

Integratie theorie en praktijk

Student heeft wekelijks voorbereidingsopdrachten
Uitwerken aan de hand van situaties uit stage
Feedback en reflectie vanuit praktijk en school
Student werkt op basis van persoonlijk ontwikkelplan (afgestemd met praktijk en docent)

Toetsing

Criteriumgericht interview in weken 51, 2 en 3
Tussentijdse voortgang halverwege stage (met docent erbij)

Leerdoelen en competenties in BPS3

1.1 Klinisch redeneren
2.1 Zelfmanagement versterken
4.1 Persoonsgerichte communicatie
4.2 Inzet ICT
5.1 Professionele relatie
5.2 Gezamenlijke besluitvorming
7.2 Inzet EBP
9.1 Professionele reflectie
9.2 Morele sensitiviteit
10. 1 Preventiegerichte analyse
10.2 Gezond gedrag bevorderen
16.1 Professioneel gedrag

Andere cursussen tijdens stage

Parallel aan stage volgt student cursus ‘Verbeteren van kwaliteit door deskundigheidsbevordering’
De student voert een klein onderzoekje uit ter verbetering van de kwaliteit van zorg op de afdeling
De student voert op de stageplaats (in overleg) een deskundigheid-bevorderende activiteit uit en ontvangt feedback van de werkbegeleider.
Student werkt aan persoonlijke en professionele verdieping dmv “HZ Personality” (niet stage-gerelateerd).

INLEIDING

In deze cursus staat de rol van Zorgverlener en Gezondheidsbevorderaar centraal. Naast deze rollen zijn de rollen Communicator, Samenwerkingspartner, Professional en kwaliteitsbevorderaar en Reflectieve EBP-professional van belang. De beroepsparticiperende stage is gericht op handelen en toepassen van de kennis en vaardigheden. De student richt zich op het versterken van zelfmanagement van de zorgvrager, rekening houdend met diversiteit. Daarnaast ook op het bevorderen van gezond gedrag. De student verleent zorg in samenspraak met de zorgvrager(s) en andere beroepsbeoefenaren in het netwerk, waardoor de continuïteit van zorg gewaarborgd is. De student reflecteert voortdurend en methodisch op je eigen handelen.

Naast de leeruitkomst van deze cursus, wordt er ook gewerkt aan de leeruitkomst "Verbeteren van kwaliteit van zorg door deskundigheidsbevordering", waarvoor de student een kort onderzoek uitvoert met betrekking tot de kwaliteit van zorg en op grond daarvan een passende deskundigheid-bevorderende activiteit uitvoert op de stageplaats (in overleg met de werkbegeleider).

STUDIEBELASTING

Deze cursus omvat 20 ECTS (560 uur). Per week moet de student rekenen op globaal 40 uur studiebelasting.

- Op de stageplaats in de uitvoering van de zorg (420 uur),
- één dag per week is een lesdag op school
- In overleg met je stageplaats worden de stage-uren verdeeld over de gehele stageperiode, ongeveer 24 uur per week stage.
- Er is ruimte om in overleg met je stageplaats een vrije week in te plannen.
- Als de stage op een leerafdeling plaatsvindt, dan geldt dat de lesdag van de leerafdeling meetelt in de stage-uren.

BEGELEIDING

Tijdens de praktijkleerperiode krijgt de student een werkbegeleider[1] vanuit de stageplaats toegewezen. De werkbegeleider is het aanspreekpersoon voor de student en ondersteunt hem/haar tijdens de stage ten aanzien van je leerproces en praktische en organisatorische zaken. Omdat de uitvoering van de begeleiding in de praktijk per stageplaats op maat wordt gegeven, kan deze per organisatie verschillen.

De docent begeleidt de hele stageperiode. De begeleiding kan zowel indirect (via de mail) als direct in de praktijk zijn. Tijdens de stageperiode heeft de docent minimaal één keer contact met de stageplaats. Meestal is dit tijdens het tussentijdse voortgangsgesprek, dit gesprek vindt in principe online (via MSTeams) plaats. Wanneer de stage niet "lekker" loopt, dient de student altijd contact op te nemen met de werkbegeleider en de docent.

VOORBEREIDING OP DE LESDAGEN OP SCHOOL EN DE RELATIE MET STAGE

Er zijn (bijna) wekelijks lesdagen op school. De voorbereidende activiteiten op de lessen helpen de student om de verdieping te vinden. Vaak is het nodig om af te stemmen met de werkbegeleider over de invulling van de voorbereiding op de stageplaats. De werkbegeleider wordt door de student betrokken bij het leerproces, bijvoorbeeld door het vragen van feedback op de voorbereiding. Naast de activiteiten die de student uitvoert ter voorbereiding op de lesdag, voert de student passende

---

[1] *de meest voorkomende term is werkbegeleider. In sommige instellingen wordt ook de term praktijkbegeleider gebruikt.*

activiteiten uit om de leerdoelen te behalen die in deze stage getoetst worden (op basis van het Persoonlijk Ontwikkelplan Stage, POPs).

TOETSING

De toekenning van studiepunten van de beroepsparticiperende stage vindt plaats door de toetsing van de verschillende competenties in samenhang met elkaar. Dit betekent dat kennis, vaardigheden en attitude niet als losstaande onderdelen worden beoordeeld, maar als geheel wordt gezien. Door deze integrale toetsing binnen de echte beroepssituaties, wordt de beoordeling van professioneel gedrag (attitude) automatisch meegenomen.

De toetsing vindt plaats door middel van een criteriumgericht interview (CGI). De toets wordt samen met de werkbegeleider en begeleidend docent afgenomen. Als dit niet haalbaar is, dan wordt het gesprek met de begeleidend docent en een andere docent van de opleiding Verpleegkunde gevoerd. Het CGI wordt (in de meeste situaties) online afgenomen*, via BBB of MS Teams. Alle CGI's worden opgenomen (via Teams/Panopto of BBB) en gearchiveerd in Learn (toetsbeleid). De opname kan gebruikt worden om het vier-ogen principe toe te passen en een tweede examinator mee te laten kijken/luisteren bij het CGI en de bijbehorende beoordeling. In sommige situatie kan de docent besluiten om een tweede docent toe te voegen aan het CGI (bijvoorbeeld als zorgen zijn over de voortgang van de student).

> *Indien haalbaar kan het CGI ook 'live' plaatsvinden op de stageplaats met de werkbegeleider en de begeleidend docent. Het gesprek hoeft dan niet te worden opgenomen (toetsbeleid).

TUSSENTIJDS VOORTGANGSGESPREK

Ongeveer op de helft van de stage ben, vindt er een tussentijds voortgangsgesprek plaats met de student, werkbegeleider en de stagedocent, over de voortgang en de ontwikkeling van het leerproces. Het doel is om de voortgang vast te stellen (voldoende of onvoldoende voortgang). De student maakt hiervoor aan het begin van je stage zelf een afspraak met de werkbegeleider én de begeleidend docent.

De werkbegeleider vult (op vraag van student) één week vooraf aan het voortgangsgesprek het "Tussentijdse beoordelingsadvies door praktijk" in. De student voegt dit toe aan het digitale portfolio.

Ter voorbereiding op het tussentijds voortgangsgesprek vul de student een selfassessment in (ook in portfolio plaatsen). Op grond van de selfassessment maak de student een agenda met bespreekpunten, om het gesprek te leiden. Werkbegeleider en docent geven gevraagd en ongevraagd feedback op de voortgang. Op deze manier inzicht krijgt de student inzicht in wat goed gaat en waaraan nog aandacht moet besteed worden om de leerdoelen te kunnen behalen en dus tot een positief eindadvies te kunnen komen.

Na het gesprek vinkt de docent ‘voldoende’ of ‘onvoldoende’ voortgang aan (indien de tussentijdse voortgang vanuit de praktijk is geupload in Learn, de digitale leeromgeving van de student).

CRITERIUMGERICHT INTERVIEW

De student verzamelt gedurende de stage bewijsmateriaal om de behaalde leerdoelen aan te tonen. Dit wordt samengevoegd in een digitaal portfolio. In het portfolio moet de student een aantal verplichte onderdelen opnemen (Persoonlijk ontwikkelplan, selfassessments, tussentijdse beoordelingsadvies praktijk, eindbeoordelingsadvies praktijk, presentielijst en het aanvullend bewijs naar eigen invulling van de student).

Een CGI is een half gestructureerd beoordelingsgesprek, waarin de student zelf inbreng heeft om te laten zien dat de gestelde competenties en bijbehorende leerdoelen behaald zijn. Of anders gezegd, de student overtuigt de beoordelaar(s) ervan dat hij/zij in verschillende beroepssituaties juist heeft gehandeld, dus competent is. Tijdens het CGI wordt getoetst in welke mate de student de gestelde competenties behorende bij Beroepsparticiperende stage leerjaar 3 op niveau 3 beheerst. Het gesprek duurt 30-45 minuten.

Verloop van het gesprek

Fase 1: De inleiding. Na de verwelkoming door docent(en) en werkbegeleider wordt nogmaals het doel van het interview en de werkwijze uiteengezet. Tevens worden wederzijdse verwachtingen uitgesproken en eventuele onduidelijkheden besproken. Inhoud en tijd worden vastgesteld.
Fase 2: Het interview aan de hand van de STARRT methodiek. De student begint met de inbreng van een concrete beroepssituatie, waarmee goed aangetoond kan worden, dat de gevraagde competenties en bijbehorende leerdoelen beheerst worden . Vervolgens stellen de docent(en)/werkbegeleider vragen.
Fase 3: De afronding. De student wacht buiten de toetsruimte (indien online verlaat de student BBB/MSteams-meeting). Docent(en) stellen de beoordeling vast, hierin wordt het advies van de praktijk (werkbegeleider) meegenomen. De student wordt binnengeroepen en de beoordeling wordt aan de student bekend gemaakt. Deze toelichting op de beoordeling wordt via een geluidsopname in Learn opgenomen en gearchiveerd.

HERKANSING

Het portfolio wordt vooraf aan het CGI gecontroleerd op volledigheid. Als het portfolio niet in orde is, krijgt de student de eenmalig de gelegenheid om dit bij te stellen (tot uiterlijk 1 dag voor het geplande CGI). Voldoet het daarna nog niet aan de eisen of wordt het niet tijdig ingeleverd, dan gaat het CGI niet door en wordt "Niet deelgenomen" als resultaat in Osiris ingevoerd.

Wanneer het CGI onvoldoende is, wordt er op maat gekeken in welke vorm de herkansing moet plaatsvinden. De opties hierin zijn:

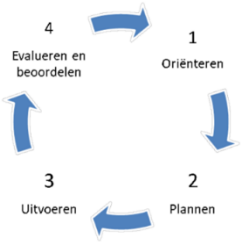
- alleen het CGI herkansen
- 210 uur stage herkansen en afsluiten met een CGI
- gehele stage herkansen en afsluiten met een CGI

Het besluit over de vorm (en duur) van de herkansing wordt genomen door de begeleidend docent en de (eventuele) tweede docent die bij het gesprek aanwezig was. Indien er één docent aanwezig was bij het CGI, wordt de opname van het CGI door een tweede docent bekeken en volgt een beslissing over de herkansing. Bij de totstandkoming van de beslissing wordt gekeken naar het tussentijds voortgangsadvies, eventueel eindadvies vanuit de praktijk en het portfolio. Indien nodig kan ook de stagecoördinator en/of je SLC bij het besluit betrokken worden.

Herkansing van BPS3 kan in het tweede semester van het schooljaar plaatsvinden. Echter, in verband met het feit dat de meeste minoren plaatsvinden in het tweede semester van het schooljaar, het is raadzaam om de herkansing in semester 1 van het volgende schooljaar te doen. Anders zou het tot onnodige studievertraging kunnen leiden. De planning van de herkansing gaat in overleg met de student, stagedocent en/of SLC en stagecoördinator.

PRAKTIJKLEREN VOORBEREIDING, UITVOER EN EVALUATIE

Deze stageperiode gaat de student de competenties waaraan op school gewerkt is in de praktijk toepassen. Kernbegrippen uit eerdere jaren komen terug, er vindt een verdieping plaats waarbij de complexiteit van de context toeneemt. De professionele ontwikkeling verloopt volgens de stappen uit de competentiecyclus (zie afbeelding). Naast de beroepscompetenties werkt de student ook aan persoonlijke leerdoelen.



Stap 1 Oriënteren

Oriëntatie op de stageplaats (vooraf aan de stage)
Student verdiept zich vooraf aan de stage in de stageorganisatie en afdeling.

Oriëntatie op persoonlijk ontwikkelplan Stage (vooraf aan stageperiode)
De student maakt vooraf aan de stage een start met het persoonlijk ontwikkelplan Stage (POPs). Dit is een hulpmiddel om het leerproces te ondersteunen. De student formuleert een leervragen die tot leeractiviteiten aanzetten: wat gaat de student doen om de leervraag te kunnen beantwoorden? De leerresultaten zijn de uitwerking van de activiteiten. De student kan gebruikmaken van een logboek (bijv via het digitale portfolio) en hierop direct feedback vragen.

Persoonlijke leerdoelen
De student formuleert minimaal twee persoonlijke leerdoelen (SMART), de bijbehorende activiteiten en neemt deze op in het POPs. Dit mogen ook persoonlijk leerdoelen zijn uit voorgaande jaren waar de student verder wil werken. Tijdens de begeleidingsgesprekken en het CGI brengt de student de ontwikkeling van de persoonlijke leerdoelen ter sprake, in relatie tot de beroepscompetentie ontwikkeling.

Stap 2 Plannen

Stage begint met een kennismakingsgesprek met jouw werkbegeleider. In de eerste week bespreekt de student de activiteiten en planning voor het uitvoeren van de leervragen, en de haalbaarheid op de stageplaats. Waar nodig wordt het POPs bijgesteld.

Aan het einde van de tweede week wordt het POPs op haalbaarheid met de werkbegeleider besproken en voorzien van een handtekening (of direct via het portfolio), en wordt ook ter feedback voorgelegd aan de docent (via portfolio). De student plant de begeleidingsgesprekken, het tussentijdse voortgangsgesprek (docent ook aanwezig), en het CGI in overleg met werkbegeleider met docent (tussentijds en CGI).

Stap 3 Uitvoeren van activiteiten

Aan de hand van het persoonlijk ontwikkelplan voert de student de leeractiviteiten uit, waar nodig onder begeleiding van de werkbegeleider. De werkbegeleider geeft feedback op de uitvoering. Leg deze feedback goed vast in je portfolio, zodat je dit als input kunt gebruiken ter voorbereiding op je CGI. Wat betreft het participeren in de uitvoering van de zorg geldt dat de student in principe alles mag doen wat in de voorgaande cursussen is behandeld en mits er toestemming is vanuit de stageplaats.

Stap 4 Evalueren en beoordelen

Evalueren van de voortgang gaat door middel van tussentijdse feedback (niet alleen van de werkbegeleider, maar ook van andere collega's), de begeleidingsgesprekken met werkbegeleider. Een van de begeleidingsgesprekken is het tussentijdse voortgangsgesprek (docent ook aanwezig, mogelijk online). Beoordeling vindt plaats door middel van CGI (zie Toetsing).

LITERATUUR

De literatuur waar de student gebruik van kan maken is dezelfde als bij de cursussen die studenten eerder hebben gevolgd. Natuurlijk maakt de student ook gebruik van doelgroep specifieke informatie.

Student heeft toegang tot de Digitale BSL academy en Pearson/PearsonMylab

Verplichte literatuur (BSL en Pearson):

- Adriaansen, M., Caris, J. (2020). Bevorderen van gezondheid en gezond gedrag door verpleegkundigen. Amsterdam: Pearson Benelux BV.
- Bos, M. (2013). Coaching en diversiteit. Een pragmatische kijk op modellen die werken. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Donachie, K., Michielsen, L., Peters, M. (2022). Hoe maak ik een CAT. Handleiding voor verpleegkundigen. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Hoffman, E. (2013). Interculturele gespreksvoering. Theorie en praktijk van het TOPOI-model. Houten: Bohn, Stafleu van Loghum.
- Morrison, V. , Bennet, P. (2020). Gezondheidspsychologie (4e editie). Amsterdam: Pearson Benelux BV.
- Sassen, B. (2018). Gezondheidsbevordering en zelfmanagement door verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Van Staa, A., Mies, L., & Ter Maten-Speksnijder, A. (2018). Verpleegkundige ondersteuning bij zelfmanagement en eigen regie. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Wilkinson, J.M., Van der Burgh, A., Luitjes, M., Eisenberg, I., Van 't Hul, L. (2022). Kritisch denken binnen het verpleegkundig proces (3e druk). Amsterdam: Pearson Benelux BV.

Bijlage 1 Competenties en bijbehorende leerdoelen

In de tabel hieronder is een beschrijving van de competenties en leerdoelen die centraal staan in deze stage

Competentie/leerdoel	Onderwerp	CanMED rol
Klinisch redeneren LD1.1 Je past kennis en vaardigheden en je beroepshouding toe om klinisch te redeneren door continu procesmatig gegevens te verzamelen en te analyseren gericht op het vaststellen van vragen en problemen van de zorgvrager, en het kiezen van daarbij passende zorgresultaten en interventies.	Neemt onderbouwde (EBP) verpleegkundige besluiten (zorgvragen, zorgresultaten en zorginterventies) op basis van een stevige kennisbasis (fysiologie, psychologie, pathologie en farmacologie) in samenspraak en afstemming met de zorgvrager en andere betrokken zorgverleners en neemt in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties verantwoordelijkheid voor het eigen handelen.	zorgverlener
LD1.2 Uitvoeren van zorg Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe om integrale verpleegkundige zorgte verlenen (inclusief voorbehouden en risicovolle handelingen) met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving en vanuit een holistisch perspectief.	Verleent in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties integrale zorg door zelfstandig alle voorkomende (inclusief voorbehouden en risicovolle) verpleegkundige handelingen in complexe zorgsituaties uit te voeren, met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving en vanuit een holistisch perspectief.	
LD2.1 Zelfmanagement versterken Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe om het zelfmanagement van mensen, hun naasten en hun sociale netwerk te ondersteunen, met als doel het behouden of verbeteren van het dagelijks functioneren in relatie tot gezondheid en ziekte en kwaliteit van leven.	Ondersteunt in midden- tot hoogcomplexe zorgstiuaties de zorgvrager op passende wijze en gefaseerd, in het realiseren of handhaven van een zo groot mogelijke mate van autonomie in het dagelijks functioneren, vanuit kennis over (ontwikkelings-)psychologie, principes van zelfmanagement, coping stijlen en systeembenaderingen. Houdt hierbij rekening met de uitdagingen die een (chronische) ziekte met zich meebrengen voor het leven van de zorgvrager.	
LD4.1 Persoonsgerichte communicatie Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het actief luisteren naar de zorgvrager, informeren van de zorgvrager en deze in staat stellen keuzes te maken in de zorg en de zorgvrager als uniek persoon benaderen; op een natuurlijke manier gids, coach, expert of adviseur bent, afhankelijk van het moment en de omstandigheden.	Gebruikt in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties passende gesprekstechnieken in alle fasen van het verpleegkundig proces. Signaleert knelpunten in de communicatie en kan omgaan met moeilijke situaties zoals weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen. Hanteert in gesprekken met de zorgvrager en diens naasten, een open en respectvolle houding. Is een aanspreekpunt, adviseur en vraagbaak voor de zorgvrager en het sociaal netwerk betreffende de voorgenomen en uitgevoerde behandeling of begeleiding.	communicator
LD4.2 Inzet informatie- en communicatietechnologie (ICT) Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het toepassen van de nieuwste informatie- en communicatie-technologieën en bij het aanbieden van zorg op afstand (e-health) als aanvulling op het persoonlijk contact met de zorgvrager.	Zet digitale vaardigheden en beschikbare ICT- mogelijkheden in ter ondersteuning van de professionele en persoonsgerichte communicatie in het gehele verpleegkundig proces. Zoekt snel en vakkundig informatie op internet en in professionele verpleegkundige databanken, nationaal en internationaal. Past ICT- mogelijkheden op integere en professionele wijze toe.	
LD5.1 Professionele relatie Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het aangaan en onderhouden van contact met de zorgvrager, diens naasten en sociale netwerk, het onderhouden van langdurige zorgrelaties en het zorgvuldig afbouwen van de relatie daar waar dit noodzakelijk is.	Pakt binnen het hulpverleningsproces de regiefunctie en behartigt daarbij in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties de belangen van de zorgvrager. Zet de eigen deskundigheid in en presenteert zich als een deskundig beroepsbeoefenaar. Handelt vanuit maximale professionele nabijheid zonder passende verhoudingen uit het oog te verliezen en rekening houdend met de kwetsbaarheid van de zorgvrager.	samenwerkingspartner

LD5.2 Gezamenlijke besluitvorming Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het systematisch overleggen in dialoog met de zorgvrager en diens naasten over de te verlenen verpleegkundige zorg en zorgdragen voor een expliciete afweging van verschillende kennisbronnen en de waarden van de zorgvrager in het besluitvormingsproces.	Hanteert de verschillende fasen binnen het gezamenlijk besluitvormingsproces in hoogcomplexe zorgsituaties. Gebruikt daarbij passende gesprekstechnieken. Erkent de zorgvrager als autonoom en zelfstandig individu dat zelf de regie heeft over het eigen leven. De zorgvrager is vanzelfsprekend een gelijkwaardige gesprekspartner.	
LD. 6.1 Multidisciplinair samenwerken Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het handelen vanuit de eigen verpleegkundige deskundigheid en samenwerken op basis van gelijkwaardigheid met de eigen en andere disciplines binnen en buiten de gezondheidszorg met betrekking tot (multidisciplinaire) zorg en behandeldoelen.	Handelt vanuit de eigen verpleegkundige deskundigheid en samenwerking op basis van gelijkwaardigheid met de eigen en andere disciplines binnen met betrekking tot (multidisciplinaire) zorg en behandeldoelen.	
LD6.2 Continuïteit van zorg Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het delen van kennis en informatie gericht op het garanderen van een ononderbroken betrokkenheid van de noodzakelijke zorgverleners bij het zorgverleningsproces van de zorgvrager door de tijd heen.	Bevordert middencomplexe zorgsituaties de communicatie tussen de verschillende zorgverleners en beïnvloedt waar nodig zorg-logistieke processen ten gunste van een soepel lopend zorgproces. Kan efficiënt en effectief verslagleggen, overleggen en overdragen en brengt collega's en andere betrokken hulpverleners inhoudelijk op de hoogte van de uitkomsten van het (multidisciplinair) overleg.	
LD7.2 Inzet EBP Je past kennis en vaardigheden en je beroepshouding toe om in samenspraak met de zorgvrager (en/of diens netwerk), collega's en andere disciplines (1) actief gezochte recente (verpleegkundige) kennis uit (wetenschappelijke) literatuur, richtlijnen of protocollen, (2) professionele expertise en (3) persoonlijke kennis, wensen en voorkeuren van de zorgvrager en/of diens netwerk tegen elkaar af te wegen.	Doorloopt (bij het opstellen van een Critical Appraisal of a Topic) de stappen van het gebruik van wetenschappelijk onderzoek (vraag stellen, efficiënt en doelmatig zoeken, beoordelen, toepassen en evalueren). Vertaalt de betekenis van recente wetenschappelijke inzichten vanuit wetenschappelijke literatuur en vakliteratuur naar betekenisvolle informatie voor de individuele zorgvrager of doelgroep. Consulteert andere collega's en andere zorgerleners. Wijkt beargumenteerd af van de professionele richtlijnen, standaarden en protocollen wanneer dit in de afweging van verschillende vormen van kennis in het belang van de zorgvrager nodig is.	reflectieve ebp-professional
LD9.1 Professionele reflectie Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het kritisch te beschouwen van het eigen verpleegkundig gedrag in relatie tot beroepscode en beroepswaarden en het in (mono- en multidisciplinaire) besprekingen over zorgvragers betrokken en zorgvuldig argumenteren, rekening houdend met de emoties en belangen van de zorgvrager vanuit het besef dat zorg een morele-ethische praktijk behelst.	Kan het eigen functioneren en de eigen motieven, normen en emoties herkennen, kritisch onderzoeken en bespreekbaar maken in middencomplexe zorgsituaties. Handelt conform de nationale en internationale verpleegkundige beroepscodes. Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van de eigen resultaten.	
LD9.2 Morele sensitiviteit Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het tonen van een voortdurende gevoeligheid vanuit compassie voor de wensen en noden en daarbij behorende emoties van de zorgvrager en daarop te reageren met passend en persoonsgericht gedrag waarin de zorgvrager zich gehoord en begrepen voelt.	Gebruikt in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties passende gesprekstechnieken ter ondersteuning van het uiten van emoties van de zorgvrager en diens naasten. Reageert passend op emoties van de zorgvrager met explorerende en erkennende responsen. Herkent, benoemt en hanteert ethische vragen en zingevingsvraagstukken en bespreekt deze met collega's en de zorgvrager en begeleidt hen hierin.	
LD10.1 Preventiegerichte analyse Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe om het gedrag en de omgeving van de zorgvrager dat leidt tot gezondheidsproblemen van zorgvragers en doelgroepen te analyseren.	Analyseert in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties het gedrag dat ten grondslag ligt aan een risicovolle leefstijl op methodische wijze en aan de hand van gangbare modellen uit de gezondheidsbevordering en preventie. Verzamelt in een brede context gegevens gericht op vroege signalering en risicobeoordeling en het uitvoeren en beoordelen van een screeningsmethode.	gezondheidsbevorderaar

LD10.2 Gezond gedrag bevorderen Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het bieden van ondersteuning bij het realiseren van een gezonde leefstijl in relatie tot (potentiële) gezondheidsproblematiek.	Ondersteunt in een midden- tot hoogcomplexe zorgsituatie de individuele zorgvrager of een groep zorgvragers bij het nemen van besluiten voor de gewenste gedragsverandering vanuit kennisbasis betreffende gedragsverandering en (methodische) leefstijlbegeleiding. Maakt hierbij gebruik van individuele/groepsgerichte voorlichtings-, gespreks-, en begeleidingsmethoden.	
LD12.1 Coördinatie van zorg Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het nemen van initiatief in het organiseren van de zorg om deze soepel in samenspraak met de zorgvrager en in onderlinge afstemming tussen de verschillende zorgverleners en zorgorganisaties volgens zorgplan te laten verlopen.	Neemt initiatief in het organiseren van de zorg om deze in samenspraak met de zorgvrager en in onderlinge afstemming tussen de verschillende zorgverleners en zorgorganisaties soepel volgens het zorgplan te laten verlopen.	organisator
LD16.1 Professioneel gedrag Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het handelen en gedragen naar de professionele standaard en de beroepscode, verantwoordelijkheid nemen in al het eigen handelen en het uitdragen van de beroepstrots.	Handelt in middencomplexe zorgsituaties naar de eigen grenzen van haar bevoegdheid en bekwaamheid, en kan dit aangeven bij collega's en zorgvragers. Houdt zich als lid van de beroepsgroep aan de verpleegkundige beroepscode, de regels van de organisatie en de geldende wetgeving. Heeft een actieve houding in het uitdragen van de beroepswaarde en professioneel gedrag als standaard voor professioneel handelen. Spreekt collega's en aankomend verpleegkundigen aan op (on)professioneel gedrag.	professional en kwaliteitsbevorderaar

Bijlage 2 Praktijkleerplan BPS leerjaar 3

Persoonlijk ontwikkelplan –Beroepsparticiperende stage leerjaar 3-HBOV-VT-3-BPS	
Naam student: Studentnummer: Datum:	Werkbegeleider: Stageplaats/organisatie: Docent:
CanMEDS rollen: Zorgverlener, Communicator, Samenwerkingspartner, Reflectieve EBP-professional, Gezondheidsbevorderaar, Organisator, Professional en kwaliteitsbevorderaar.	
Kernbegrippen en leerdoelen: LD1.1 Klinisch redeneren, LD1.2 Uitvoeren van zorg, LD2.1 Zelfmanagement versterken, LD4.1 Persoonsgerichte communicatie, LD4.2 Inzet informatie – en communicatietechnologie (ICT), LD5.1 Professionele relatie, LD5.2 Gezamenlijke besluitvorming, LD6.1 Multidisciplinaire samenwerking, LD6.2 Continuïteit van zorg, LD7.2 Inzet EBP, LD9.1 Professionele reflectie, LD9.2 Morele sensitiviteit, LD10.1 Preventiegerichte analyse, LD10.2 Gezond gedrag bevorderen, LD12.1 Coördinatie van zorg, LD16.1 Professioneel gedrag.	

CanMEDS rol/leerdoelen	**Leervragen die aanzetten tot leeractiviteiten** *Wat zijn je leervragen, op grond waarvan je leeractiviteiten gaat ondernemen, waardoor je de leerdoelen gaan behalen?*	**Te ondernemen leeractiviteiten** *Samen met je werkbegeleider bekijk je welke activiteiten je moet ondernemen om het gewenste niveau binnen de stagecontext te behalen. Vraag je docent om feedback.*	**Bewijsmateriaal voor portfolio** *Op welke manier ga je bewijsmateriaal verzamelen om in je portfolio te bewijzen dat je dit leerdoel minimaal op voldoende niveau hebt behaald?*	**Planning**
Zorgverlener: LD1.1 Klinisch redeneren LD1.2 Uitvoeren van zorg LD2.1 Zelfmanagement versterken				
Communicator LD4.1 Persoonsgerichte communicatie LD4.2 Inzet informatie – en communicatietechnologie (ICT)				
Samenwerkingspartner LD5.1 Professionele relatie				=

LD5.2 Gezamenlijke besluitvorming LD6.1 Multidisciplinaire samenwerking LD6.2 Continuïteit van zorg				
Reflectieve EBP-professional LD7.2 Inzet EBP LD9.1 Professionele reflectie LD9.2 Morele sensitiviteit				
Gezondheidsbevorderaar LD10.1 Preventiegerichte analyse LD10.2 Gezond gedrag bevorderen				
Organisator LD12.1 Coördinatie van zorg				
Professional en kwaliteitsbevorderaar LD16.1 Professioneel gedrag				
Persoonlijke leerdoelen				
1.				
2.				
Begeleidingsgesprekken (inclusief praktijkleerplangesprek, tussenevaluatie en eindadviesgesprek)	**Wat is de stand van zaken met betrekking tot je leerproces?**	**Wat moet je doen om de doelen van je stage te behalen?**	**Bewijsmateriaal voor portfolio**	**Planning**

Bijlage 3 Tussentijds beoordelingsadvies door praktijk

Tussentijds beoordelingsadvies op basis van ontwikkelcriteria (beroepsparticiperende stage leerjaar 3)

(invullen vooraf aan het gesprek door de werkbegeleider; student neemt dit op in het portfolio)

Naam student: Studentnummer: Stageplaats:

Naam werkbegeleider: Handtekening werkbegeleider:

Beoordelingsadvies tussentijds:
- ☐ Voldoende voortgang
- ☐ Onvoldoende voortgang

Niveau 3: Je vertoont het leerdoel zelfstandig in een complexere context*, meerdere onderwerpen met meerdere aspecten en/of invalshoeken, zonder een van tevoren vastgestelde werkwijze (op toepassingsniveau).
**Gebruik voor het bepalen van de verwachte mate van complexiteit de Complexiteitsmatrix, zie Learnpagina voor toelichting.*

In welke mate en op welk niveau toont de student het gedrag zoals omschreven in ontwikkelcriteria?	1	2	3	4	5
	nauwelijks	soms	overwegend	vaak	altijd
	onvoldoende	in ontwikkeling	voldoende	ruim voldoende	goed

CanMEDS rol: Zorgverlener
(LD1.1 klinisch redeneren, LD1.2 uitvoeren van zorg, LD2.1 zelfmanagement versterken)

Leerdoel			Tops en ontwikkelpunten
LD1.1	Je maakt beslissingen over zorgvragen, zorgresultaten en zorginterventies op basis van EBP.	1 2 3 4 5	
LD1.1	Voorafgaand aan het maken van beslissingen stem je af met de zorgvrager en andere betrokken zorgverleners.	1 2 3 4 5	
LD1.1	Je neemt in complexe zorgsituaties de verantwoordelijkheid voor je eigen handelen (passend bij mate van complexiteit en verwachtingen van 3e jaars student).	1 2 3 4 5	
LD1.1	Je laat zien dat je in een complexe situatie de stappen van het klinisch redeneren doorloopt om tot een onderbouwde beslissing te komen.	1 2 3 4 5	

LD1.2	Je voert zelfstandig voorkomende verpleegkundige handelingen uit waarbij je laat zien rekening te houden met de geldende wet- en regelgeving.	1	2	3	4	5
LD1.2	Je laat zien dat je handelt vanuit een holistisch perspectief en stemt je handelen af op de leefwereld en de situatie van de ander.	1	2	3	4	5
LD2.1	Je signaleert problemen bij cliënten en maakt deze bespreekbaar met betrokkenen.	1	2	3	4	5
LD2.1	Je verzamelt in dialoog informatie vanuit de cliënt en/of eventueel andere betrokkenen.	1	2	3	4	5
LD2.1	Je bevordert de autonomie van zorgvragers in het dagelijks leven. Je zet hierbij je kennis over de principes van zelfmanagement, coping stijlen en systeembenaderingen in. Wanneer nodig durf je de regie te nemen en terug te geven.	1	2	3	4	5
LD2.1	Je hebt oog voor de positie van de cliënt in de samenleving en de invloed hiervan op zijn of haar sociaal functioneren.	1	2	3	4	5

CanMEDS rol: Communicator
(LD4.1 persoonsgericht communicatie, LD4.2 inzet informatie- en communicatietechnologie)

LD4.1	Je past verschillende gespreks- en luistervaardigheden toe en durft daarin door te vragen, te confronteren en te motiveren.	1	2	3	4	5	**Tops en ontwikkelpunten**
LD4.1	Je bent open, respectvol en onbevooroordeeld in het contact met anderen.	1	2	3	4	5	
LD4.1	Je kunt knelpunten in de communicatie signaleren en hier oplossingen voor aandragen.	1	2	3	4	5	
LD4.1*	Je kan passende gesprekstechnieken inzetten om met moeilijke situaties om te gaan, zoals slechtnieuws gesprekken, weerstand of heftige emoties.	1	2	3	4	5	
LD4.1	Je geeft voorlichting en beantwoord vragen van de zorgvrager en diens netwerk over de behandeling.	1	2	3	4	5	
LD4.2	Je beheert dossiers op een toegankelijke en transparante wijze en gaat zorgvuldig om met informatie.	1	2	3	4	5	
LD4.2	Je zet je digitale vaardigheden en de beschikbare ICT-mogelijkheden in ter ondersteuning van het gehele verpleegkundig proces.	1	2	3	4	5	
LD4.2	Je raadpleegt informatie op het internet en op professionele verpleegkundige databanken.	1	2	3	4	5	

CanMEDS rol: Samenwerkingspartner
(LD5.1 professionele relatie, LD5.2 gezamenlijke besluitvorming, LD6.1 Multidisciplinaire samenwerking, LD6.2 continuïteit van zorg)

LD5.1*	Je gaat in contact met zorgvrager, diens naasten en sociale netwerk, en kunt deze contacten onderhouden.	1	2	3	4	5	**Tops en ontwikkelpunten**
LD5.1*	Je onderhoudt langdurige zorgcontacten en bouwt dit contact ook weer zorgvuldig af daar waar dit noodzakelijk is.	1	2	3	4	5	
LD5.2	Om tot gedeelde besluitvorming met de zorgvrager te komen, zet je de vier stappen voor gedeelde besluitvorming in.	1	2	3	4	5	
LD5.2	Je gaat het contact met zorgvragers aan vanuit een gelijkwaardige positie.	1	2	3	4	5	
LD5.2	Je legt de regie over het eigen leven voor zover dat mogelijk is bij de zorgvrager.	1	2	3	4	5	
LD6.2	Je stelt de juiste prioriteiten tijdens de uitvoer van de zorg, kunt anticiperen op veranderingen en indien nodig taken delegeren	1	2	3	4	5	
LD6.2	Je rapporteert volgens de afspraken van de stageplaats en draagt bijzonderheden en gemaakte afspraken over.	1	2	3	4	5	
LD6.2*	Je levert een bijdrage aan het multidisciplinair overleg waarin je het belang van de zorgvrager voorop zet.	1	2	3	4	5	

CanMEDS rol: Reflectieve EBP-professional
(LD7.2 inzet EBP, LD9.1 professionele reflectie, LD9.2 morele sensitiviteit)

LD7.2*	Je wijkt beargumenteerd af van richtlijnen en protocollen wanneer dit in het belang van de zorgvrager is.	1	2	3	4	5	**Tops en ontwikkelpunten**
LD9.1	Je onderkent je eigen waarden en zingeving en die van anderen.	1	2	3	4	5	
LD9.1	Je bent je bewust van je eigen gevoelens, emoties en gedachten en maakt deze bespreekbaar.	1	2	3	4	5	
LD9.1	Je vraagt en ontvangt feedback over je handelen, reflecteert op jouw professioneel handelen en stelt waar nodig je handelen bij.	1	2	3	4	5	
LD9.1	In je handelen laat je zien dat je je houdt aan de verpleegkundige beroepscode.	1	2	3	4	5	
LD9.2	Je gebruikt passende gesprekstechnieken ter ondersteuning van het uiten van emoties van de zorgvrager en diens naasten, bijvoorbeeld tijdens een slechtnieuwsgesprek.	1	2	3	4	5	
LD9.2	Je herkent ethische dilemma's en maakt deze bespreekbaar op de werkvloer.	1	2	3	4	5	

CanMEDS rol: Gezondheidsbevorderaar
(LD10.1 preventiegerichte analyse, LD10.2 gezond gedrag bevorderen)

LD10.1	Je bent in staat om risicovol gedrag bij een zorgvrager op methodische wijze te analyseren.	1	2	3	4	5	**Tops en ontwikkelpunten**
LD10.1	Je zet passende modellen in om gedragsverandering bij zorgvragers in gang te zetten.	1	2	3	4	5	
LD10.1	Je screent zorgvragers op risicofactoren aan de hand van passende screeningsmethoden, kan de resultaten interpreteren en indien nodig acties inzetten ter bevordering van de gezondheid van de zorgvrager.	1	2	3	4	5	
LD10.2	Je ondersteunt zorgvragers bij het nemen van beslissingen rondom gedragsverandering.	1	2	3	4	5	
LD9.2	Je zet passende voorlichtings-, gespreks- en begeleidingsmethoden in om de zorgvrager te ondersteunen bij gedragsverandering.	1	2	3	4	5	

CanMEDS rol: Organisator
(LD12.1 Coördinatie van zorg)

LD12.1	Je coördineert de zorg voor de zorgvragers (passend bij context van stage en fase in de opleiding) en stemt de belangen van de betrokkenen op elkaar af waarin je de belangen van de zorgvrager behartigt	1	2	3	4	5	**Tops en ontwikkelpunten**

CanMEDS rol: Professional en kwaliteitsbevorderaar
(LD16.1 professioneel gedrag)

LD16.1	Je bent je bewust van je eigen grenzen van bevoegdheid en bekwaamheid en geeft deze aan.	1	2	3	4	5	**Tops en ontwikkelpunten**
LD16.1*	Je ontwikkelt jouw visie op het verpleegkundig beroep en kan deze uitdragen.	1	2	3	4	5	
LD16.1	Je houdt je aan de beroepscode, regels van de organisatie en de geldende wetgeving.	1	2	3	4	5	
LD16.1	Je bent je bewust van eigen gevoelens, emoties en gedachten en maakt deze bespreekbaar.	1	2	3	4	5	
LD16.1*	Je gaat met collega's en medestudenten het gesprek aan over professioneel en onprofessioneel gedrag.	1	2	3	4	5	

bijlage 4 Eindbeoordelingsadvies door praktijk

Eindbeoordelingsadvies op basis van ontwikkelcriteria (beroepsparticiperende stage leerjaar 3)

(invullen vooraf aan het CGI door de werkbegeleider; student neemt dit op in het portfolio)

Naam student: **Studentnummer:** **Stageplaats:**

Naam werkbegeleider: **Handtekening werkbegeleider:**

Eindbeoordelingsadvies:

- ☐ Onvoldoende
- ☐ Voldoende
- ☐ Ruim voldoende
- ☐ Goed

Niveau 3: Je vertoont het leerdoel zelfstandig in een complexere context*, meerdere onderwerpen met meerdere aspecten en/of invalshoeken, zonder een van tevoren vastgestelde werkwijze (op toepassingsniveau).
**Gebruik voor het bepalen van de verwachte mate van complexiteit de Complexiteitsmatrix, zie Learnpagina voor toelichting.*

In welke mate en op welk niveau toont de student het gedrag zoals omschreven in ontwikkelcriteria?	1	2	3	4
	nauwelijks	overwegend	vaak	altijd
	onvoldoende	voldoende	ruim voldoende	goed

CanMEDS rol: Zorgverlener
(LD1.1 klinisch redeneren, LD1.2 uitvoeren van zorg, LD2.1 zelfmanagement versterken)

Leerdoel						
LD1.1	Je maakt beslissingen over zorgvragen, zorgresultaten en zorginterventies op basis van EBP.	1	2	3	4	**Tops en ontwikkelpunten**
LD1.1	Voorafgaand aan het maken van beslissingen stem je af met de zorgvrager en andere betrokken zorgverleners.	1	2	3	4	

LD1.1	Je neemt in complexe zorgsituaties de verantwoordelijkheid voor je eigen handelen (passend bij mate van complexiteit en verwachtingen van 3e jaars student).	1	2	3	4
LD1.1	Je laat zien dat je in een complexe situatie de stappen van het klinisch redeneren doorloopt om tot een onderbouwde beslissing te komen.	1	2	3	4
LD1.2	Je voert zelfstandig voorkomende verpleegkundige handelingen uit waarbij je laat zien rekening te houden met de geldende wet- en regelgeving.	1	2	3	4
LD1.2	Je laat zien dat je handelt vanuit een holistisch perspectief en stemt je handelen af op de leefwereld en de situatie van de ander.	1	2	3	4
LD2.1	Je signaleert problemen bij cliënten en maakt deze bespreekbaar met betrokkenen.	1	2	3	4
LD2.1	Je verzamelt in dialoog informatie vanuit de cliënt en/of eventueel andere betrokkenen.	1	2	3	4
LD2.1	Je bevordert de autonomie van zorgvragers in het dagelijks leven. Je zet hierbij je kennis over de principes van zelfmanagement, coping stijlen en systeembenaderingen in. Wanneer nodig durf je de regie te nemen en terug te geven.	1	2	3	4
LD2.1	Je hebt oog voor de positie van de cliënt in de samenleving en de invloed hiervan op zijn of haar sociaal functioneren.	1	2	3	4

CanMEDS rol: Communicator
(LD4.1 persoonsgericht communicatie, LD4.2 inzet informatie- en communicatietechnologie)

LD4.1	Je past verschillende gespreks- en luistervaardigheden toe en durft daarin door te vragen, te confronteren en te motiveren.	1	2	3	4
LD4.1	Je bent open, respectvol en onbevooroordeeld in het contact met anderen.	1	2	3	4
LD4.1	Je kunt knelpunten in de communicatie signaleren en hier oplossingen voor aandragen.	1	2	3	4
LD4.1*	Je kan passende gesprekstechnieken inzetten om met moeilijke situaties om te gaan, zoals slechtnieuws gesprekken, weerstand of heftige emoties.	1	2	3	4
LD4.1	Je geeft voorlichting en beantwoord vragen van de zorgvrager en diens netwerk over de behandeling.	1	2	3	4
LD4.2	Je beheert dossiers op een toegankelijke en transparante wijze en gaat zorgvuldig om met informatie.	1	2	3	4

Tops en ontwikkelpunten

LD4.2	Je zet je digitale vaardigheden en de beschikbare ICT-mogelijkheden in ter ondersteuning van het gehele verpleegkundig proces.	1 2 3 4	
LD4.2	Je raadpleegt informatie op het internet en op professionele verpleegkundige databanken.	1 2 3 4	

CanMEDS rol: Samenwerkingspartner
(LD5.1 professionele relatie, LD5.2 gezamenlijke besluitvorming, LD6.1 Multidisciplinaire samenwerking, LD6.2 continuïteit van zorg)

LD5.1*	Je gaat in contact met zorgvrager, diens naasten en sociale netwerk, en kunt deze contacten onderhouden.	1 2 3 4	**Tops en ontwikkelpunten**
LD5.1*	Je onderhoudt langdurige zorgcontacten en bouwt dit contact ook weer zorgvuldig af daar waar dit noodzakelijk is.	1 2 3 4	
LD5.2	Om tot gedeelde besluitvorming met de zorgvrager te komen, zet je de vier stappen voor gedeelde besluitvorming in.	1 2 3 4	
LD5.2	Je gaat het contact met zorgvragers aan vanuit een gelijkwaardige positie.	1 2 3 4	
LD5.2	Je legt de regie over het eigen leven voor zover dat mogelijk is bij de zorgvrager.	1 2 3 4	
LD6.2	Je stelt de juiste prioriteiten tijdens de uitvoer van de zorg, kunt anticiperen op veranderingen en indien nodig taken delegeren	1 2 3 4	
LD6.2	Je rapporteert volgens de afspraken van de stageplaats en draagt bijzonderheden en gemaakte afspraken over.	1 2 3 4	
LD6.2*	Je levert een bijdrage aan het multidisciplinair overleg waarin je het belang van de zorgvrager voorop zet.	1 2 3 4	

CanMEDS rol: Reflectieve EBP-professional
(LD7.2 inzet EBP, LD9.1 professionele reflectie, LD9.2 morele sensitiviteit)

LD7.2*	Je wijkt beargumenteerd af van richtlijnen en protocollen wanneer dit in het belang van de zorgvrager is.	1	2	3	4	**Tops en ontwikkelpunten**
LD9.1	Je onderkent je eigen waarden en zingeving en die van anderen.	1	2	3	4	
LD9.1	Je bent je bewust van je eigen gevoelens, emoties en gedachten en maakt deze bespreekbaar.	1	2	3	4	
LD9.1	Je vraagt en ontvangt feedback over je handelen, reflecteert op jouw professioneel handelen en stelt waar nodig je handelen bij.	1	2	3	4	
LD9.1	In je handelen laat je zien dat je je houdt aan de verpleegkundige beroepscode.	1	2	3	4	
LD9.2	Je gebruikt passende gesprekstechnieken ter ondersteuning van het uiten van emoties van de zorgvrager en diens naasten, bijvoorbeeld tijdens een slechtnieuwsgesprek.	1	2	3	4	
LD9.2	Je herkent ethische dilemma's en maakt deze bespreekbaar op de werkvloer.	1	2	3	4	

CanMEDS rol: Gezondheidsbevorderaar
(LD10.1 preventiegerichte analyse, LD10.2 gezond gedrag bevorderen)

LD10.1	Je bent in staat om risicovol gedrag bij een zorgvrager op methodische wijze te analyseren.	1	2	3	4	**Tops en ontwikkelpunten**
LD10.1	Je zet passende modellen in om gedragsverandering bij zorgvragers in gang te zetten.	1	2	3	4	
LD10.1	Je screent zorgvragers op risicofactoren aan de hand van passende screeningsmethoden, kan de resultaten interpreteren en indien nodig acties inzetten ter bevordering van de gezondheid van de zorgvrager.	1	2	3	4	
LD10.2	Je ondersteunt zorgvragers bij het nemen van beslissingen rondom gedragsverandering.	1	2	3	4	
LD9.2	Je zet passende voorlichtings-, gespreks- en begeleidingsmethoden in om de zorgvrager te ondersteunen bij gedragsverandering.	1	2	3	4	

						CanMEDS rol: Organisator (LD12.1 Coördinatie van zorg)
LD12.1	Je coördineert de zorg voor de zorgvragers (passend bij context van stage en fase in de opleiding) en stemt de belangen van de betrokkenen op elkaar af waarin je de belangen van de zorgvrager behartigt	1	2	3	4	**Tops en ontwikkelpunten**

						CanMEDS rol: Professional en kwaliteitsbevorderaar (LD16.1 professioneel gedrag)
LD16.1	Je bent je bewust van je eigen grenzen van bevoegdheid en bekwaamheid en geeft deze aan.	1	2	3	4	**Tops en ontwikkelpunten**
LD16.1*	Je ontwikkelt jouw visie op het verpleegkundig beroep en kan deze uitdragen.	1	2	3	4	
LD16.1	Je houdt je aan de beroepscode, regels van de organisatie en de geldende wetgeving.	1	2	3	4	
LD16.1	Je bent je bewust van eigen gevoelens, emoties en gedachten en maakt deze bespreekbaar.	1	2	3	4	
LD16.1*	Je gaat met collega's en medestudenten het gesprek aan over professioneel en onprofessioneel gedrag.	1	2	3	4	

Bijlage 5 Beoordelingsformulier Criteriumgericht interview BPS3

Beoordelingsformulier CGI –Beroepsparticiperende stage leerjaar 3-HBOV-VT-3-BPS (in te vullen door docent)	
Naam student: Studentnummer: Datum:	Docent: Werkbegeleider: Stageplaats/organisatie:
Op basis van het CGI en de adviesbeoordeling vanuit de praktijk wordt het eindcijfer vastgesteld.	**Beoordelingsadvies op basis van ontwikkelcriteria**: *Onvoldoende|Voldoende |Ruim Voldoende|Goed* (doorhalen wat niet van toepassing is)

Niveau 3: Je vertoont het leerdoel zelfstandig in een complexere context*, meerdere onderwerpen met meerdere aspecten en/of invalshoeken, zonder een van tevoren vastgestelde werkwijze (op toepassingsniveau).
**Gebruik voor het bepalen van de verwachte mate van complexiteit de Complexiteitsmatrix, zie Learnpagina voor toelichting.*

CanMEDS rol/leerdoelen	Onvoldoende	Voldoende – ruim voldoende 20-27	Goed – excellent 28-35
Zorgverlener: LD1.1 Klinisch redeneren LD1.2 Uitvoeren van zorg LD2.1 Zelfmanagement versterken		De student: - neemt onderbouwde (EBP) verpleegkundige besluiten op basis van een stevige kennisbasis in samenspraak en afstemming met de zorgvrager en andere betrokken zorgverleners. In midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties neemt zij passende verantwoordelijkheid voor het eigen handelen. - verleent in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties vanuit een holistisch perspectief integrale zorg door zelfstandig alle voorkomende verpleegkundige handelingen in complexe zorgsituaties uit te voeren, met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving. - ondersteunt in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties de zorgvrager op passende wijze en gefaseerd, in het realiseren of handhaven van een zo groot mogelijke mate van autonomie in het dagelijks functioneren, vanuit kennis over (ontwikkelings-)psychologie, principes van zelfmanagement, coping stijlen en systeembenaderingen.	
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **6-7**	**Goed – Excellent** **8-10**
Communicator LD4.1 Persoonsgerichte communicatie LD4.2 Inzet informatie – en communicatietechnologie (ICT)		De student: - gebruikt in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties passende gesprekstechnieken in alle fasen van het verpleegkundig proces. Signaleert knelpunten in de communicatie en kan omgaan met moeilijke situaties zoals weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen. Hanteert in gesprekken met de zorgvrager en diens naasten, een open en respectvolle houding, is een aanspreekpunt, adviseur en vraagbaak voor de zorgvrager en het sociaal netwerk betreffende de voorgenomen en uitgevoerde behandeling of	

		begeleiding. - zet digitale vaardigheden en beschikbare ICT- mogelijkheden in ter ondersteuning van de professionele en persoonsgerichte communicatie in het gehele verpleegkundig proces. Weet vakkundige informatie te vinden en op passende wijze in te zetten.	
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **11-15**	**Goed – excellent** **16-20**
Samenwerkingspartner LD5.1 Professionele relatie LD5.2 Gezamenlijke besluitvorming LD6.1 Multidisciplinaire samenwerking LD6.2 Continuïteit van zorg		De student: - behartigt in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties de belangen van de zorgvrager door de regiefunctie te pakken. Presenteert zich als een student door maximale professionele nabijheid zonder passende verhoudingen uit het oog te verliezen en rekening houdend met de kwetsbaarheid van de zorgvrager. - erkent de zorgvrager als autonoom en zelfstandig individu dat zelf de regie heeft over het eigen leven. De zorgvrager is vanzelfsprekend een gelijkwaardige gesprekspartner. Om tot gedeelde besluitvorming met een midden- tot hoogcomplexe zorgvrager te komen, zet je de vier stappen voor gedeelde besluitvorming in. - bevordert, minimaal in midden-complexe zorgsituaties, de communicatie tussen de verschillende zorgverleners en beïnvloedt waar nodig zorg- logistieke processen ten gunste van een soepel lopend zorgproces. - kan efficiënt en effectief verslagleggen, overleggen en overdragen en brengt collega's en andere betrokken hulpverleners inhoudelijk op de hoogte van de uitkomsten van het (multidisciplinair) overleg.	
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **8-11**	**Goed – excellent** **12-15**
Reflectieve EBP-professional LD7.2 Inzet EBP LD9.1 Professionele reflectie LD9.2 Morele sensitiviteit		De student: - weet op welke wijze methodisch toegang verkregen kan worden tot wetenschappelijk onderzoek en (vak)literatuur n.a.v. een klinische onzekerheid en kan dit vertalen naar betekenisvolle informatie voor de individuele zorgvrager of doelgroep. Hierbij consulteert de student andere collega's (en disciplines) indien nodig en beargumenteerd op basis hiervan waarom afgeweken kan worden van professionele richtlijnen, standaarden en protocollen wanneer dit in het belang van de zorgvrager nodig is.	

		- kan het eigen functioneren en de eigen motieven, normen en emoties herkennen, kritisch onderzoeken en bespreekbaar maken in minimaal midden-complexe zorgsituaties. Handelt conform de nationale en internationale verpleegkundige beroepscodes. Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van de eigen resultaten. - gebruikt in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties passende gesprekstechnieken ter ondersteuning van het uiten van emoties van de zorgvrager en diens naasten. Reageert passend op emoties van de zorgvrager met explorerende en erkennende responsen. Herkent, benoemt en hanteert ethische vragen en zingevingsvraagstukken en bespreekt deze met collega's en de zorgvrager en begeleidt hen hierin.	
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **6-7**	**Goed – excellent** **8-10**
Gezondheidsbevorderaar LD10.1 Preventiegerichte analyse LD10.2 Gezond gedrag bevorderen		De student: - analyseert in midden- tot hoogcomplexe zorgsituaties het gedrag dat ten grondslag ligt aan een risicovolle leefstijl op methodische wijze en aan de hand van gangbare modellen uit de gezondheidsbevordering en preventie. Verzamelt gegevens gericht op vroegtijdige signalering en risicobeoordeling en interpreteert een uitgevoerde screeningsmethode. -ondersteunt in een midden- tot hoogcomplexe zorgsituatie de individuele zorgvrager of een groep zorgvragers bij het nemen van besluiten voor de gewenste gedragsverandering vanuit kennisbasis betreffende gedragsverandering en (methodische) leefstijlbegeleiding. Maakt hierbij gebruik van individuele/groepsgerichte voorlichtings-, gespreks-, en begeleidingsmethoden.	
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **2-3**	**Goed – excellent** **4-5**
Organisator **LD12.1** Coördinatie van zorg		De student: - coördineert de zorg voor de zorgvragers (passend bij context van stage en fase in de opleiding) - stemt de belangen van de betrokkenen op elkaar af waarin zij de belangen van de zorgvrager behartigt.	
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **2-3**	**Goed – excellent** **4-5**
Professional en kwaliteitsbevorderaar LD16.1 Professioneel gedrag		De student	

		-handelt in (minimaal) midden-complexe zorgsituaties naar de eigen grenzen van haar bevoegdheid en bekwaamheid, en kan dit aangeven bij collega's en zorgvragers. -houdt zich als toekomstig lid van de beroepsgroep aan de verpleegkundige beroepscode, de regels van de organisatie en de geldende wetgeving. -heeft een actieve houding in het uitdragen van de beroepswaarde en professioneel gedrag als standaard voor professioneel handelen en spreekt collega's en aankomend verpleegkundigen aan op (on)professioneel gedrag.	
Cesuur: Alle CanMEDS rollen moeten worden afgerond met een voldoende. Bij één CanMEDs rol onvoldoende wordt het cijfer 5 ingevoerd, bij twee of meer rollen onvoldoende wordt het cijfer 4 ingevoerd. In totaal kunnen 100 punten worden toegekend, het product is voldoende bij 55 punten.			Totaal aantal punten: Cijfer (totaal/100):

Bijlage 6 Presentielijst BPS 3 (HBOV-VT-3-BPS)

Naam Student:	**Organisatie:**
Groep:	**Werkbegeleider:**
Datum:	

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

*Het totaal van kolom 2 moet 420 uur zijn.

Naam student……
Handtekening:

Naam werkbegeleider……
Handtekening: