De startbekwame verpleegkundige deel 1

HBOV-VT-4-SV1-1, versie voor praktijk

BACHELOR VERPLEEGKUNDE
AUGUSTUS 2023

HZ UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

De startbekwame verpleegkundige deel 1

HBOV-VT-4-SV1-1, VERSIE VOOR DE PRAKTIJK

AUTEURS: S.A. van der Wiel (cursuseigenaar)
K.M.J.E. Systermans (coördinator praktijkleren)
OPLEIDING: Bachelor Verpleegkunde
DATUM: 31-08-2023
PLAATS: Vlissingen
STATUS: Definitief

Dit is een verkorte handleiding die vooral gericht is op het onderdeel praktijkleren. Uitgebreidere toelichting over praktijkleren, de CAT en het portfolio is beschikbaar op Learn. Deze Learnpagina is voor studenten toegankelijk. De student kan deze pagina met de werkbegeleider doorlopen.

INHOUDSOPGAVE

INLEIDING 3

Startvoorwaarde 3
Studiebelasting 3
Leeruitkomst 3

BEGELEIDING 5

Begeleiding Critical Appraisal of a Topic (CAT) 5
Begeleiding praktijkleren 5

TOETSING 7

Portfolio in mahara 8
Tussentijds voortgangsgesprek 8
Eindadviesgesprek 9

BIJLAGE 1 COMPETENTIES EN BIJBEHORENDE LEERDOELEN 10

BIJLAGE 2 PRAKTIJKLEERPLAN 14

BIJLAGE 3 SELFASSESSEMENT 18

BIJLAGE 4 TUSSENTIJDS BEOORDELINGSADVIES OP BASIS VAN ONTWIKKELCRITERIA 24

BIJLAGE 5 EINDADVIESBEOORDELING OP BASIS VAN ONTWIKKELCRITERIA 29

BIJLAGE 6 BEOORDELINGSFORMULIER PORTFOLIOTOETS 34

BIJLAGE 7 PRESENTIELIJST 40

INLEIDING

In de afstudeerfase van de opleiding Bachelor Verpleegkunde toont de student aan beroepsbekwaam te zijn. De afstudeercursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 1' bevat het eerste deel van het afstudeerprogramma van de opleiding Bachelor Verpleegkunde. Tijdens deze cursus werkt de student aan de competenties die bijdragen aan het behalen van de eindkwalificaties van het landelijk opleidingsprofiel BN2020. Voor een aantal competenties is er ruimte voor de student om zich in afstudeercursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 2' door te ontwikkelen in complexiteit van zorgsituaties en de mate van zelfstandigheid. Deze competenties worden daarom in beide cursussen getoetst.

Het afstuderen van de opleiding Bachelor Verpleegkunde omvat in totaal 60 EC en bestaat uit de volgende onderdelen:

- De startbekwame verpleegkundige deel 1 (27,5 EC);
- De startbekwame verpleegkundige deel 2 (27,5 EC);
- Interprofessioneel samenwerken in gezondheids- en welzijnszorg (2,5 EC);
- HZ Personality (2,5 EC).

Tijdens de afstudeerfase van de opleiding loopt de student in principe voor de cursussen 'De startbekwame verpleegkundige deel 1' en 'De startbekwame verpleegkundige deel 2' stage op dezelfde afdeling. Eventuele uitzonderingen worden besproken met de afstudeerdocent en de praktijk.

Dit stagehandboek richt zich op de cursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 1'.

STARTVOORWAARDE

Om deel te mogen nemen aan de afstudeercursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 1' moet de student voldoen aan de afstudeerdrempel. In de Uitvoeringsregeling van de opleiding Verpleegkunde is de afstudeerdrempel beschreven. De afstudeerdrempels worden gecontroleerd voor de start van het afstuderen.

STUDIEBELASTING

De cursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 1' omvat 27,5 EC. Per week wordt uitgegaan van een studiebelasting van ongeveer 40 uur. Gedurende de cursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 1' is dinsdag de lesdag op school voor de studenten.

Praktijkleren omvat de uitvoering van de zorg waarbij 420 uur behaald moet worden. We gaan uit van 18 roosterbare weken waarin de student gemiddeld 24 tot 28 uur per week stageloopt. Het inplannen van de uren en vakantie gaat altijd in overleg met de stageplaats. Als de student stageloopt op een leerafdeling, dan telt de lesdag van de leerafdeling ook mee in de stage uren. Het is belangrijk om te weten dat de praktijkleerperiode tot en met de laatste week van de stageperiode duurt. Het is niet de bedoeling dat studenten eerder stoppen met de stage.

LEERUITKOMST

In deze cursus van de bacheloropleiding Verpleegkunde werkt de student aan één centrale leeruitkomst. 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 hoogcomplexe context, meerdere onderwerpen met meerdere aspecten en/of invalshoeken, zonder een van te voren vastgestelde werkwijze (op toepassingsniveau*)".

Leeruitkomst cursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 1':

Deze cursus bevat het eerste deel van het afstudeerprogramma van de bacheloropleiding Verpleegkunde. Hierin werk de student aan de competenties welke bijdragen aan het behalen van de eindkwalificaties van het landelijk opleidingsprofiel BN2020. De cursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 1' wordt gegeven in het laatste jaar van de bacheloropleiding Verpleegkunde. Van de student Verpleegkunde op bachelor-niveau wordt verwacht dat zij in hoogcomplexe zorgsituaties op een integrale en methodische wijze handelt en keuzes kan beargumenteren. Dit doet zij door klinisch te redeneren en besluiten te nemen op basis van de pijlers van evidence- based practice (EBP), wat betekent dat de best beschikbare wetenschappelijke kennis ingezet wordt om zorgvragers de optimale zorg te bieden. Bij de zorgverlening wordt uitgegaan van het concept 'Positieve gezondheid', een persoonsgerichte benadering waarbij waardige zorg en de meerwaarde van multidisciplinaire samenwerking met (in)formele zorgverleners en beroepsbeoefenaren in het netwerk vanzelfsprekend is. De student laat zien in staat te zijn om effectief te communiceren met andere zorgverleners en patiënten, om zo tot de best mogelijke zorg te komen. Tevens is de startbekwame verpleegkundige op bachelor- niveau een reflectieve practitioner die in staat is om het eigen leerproces vorm te geven en kan zij kritisch zijn naar het eigen functioneren en het functioneren van de beroepspraktijk. Tijdens de stage laat de student zien dat deze in een (hoog)complexe situatie kan handelen en in staat is tot kritische reflectie. Voor een aantal competenties* is er ruimte in de tweede afstudeercursus (De startbekwame verpleegkundige deel 2) om door te ontwikkelen in complexiteit van zorgsituaties en mate van zelfstandigheid. Deze competenties worden daarom in beide cursussen getoetst.

In bijlage 1 zijn de leerdoelen in relatie tot de CanMEDs rollen en de bijbehorende kernbegrippen toegelicht.

BEGELEIDING

BEGELEIDING CRITICAL APPRAISAL OF A TOPIC (CAT)

Het schrijven van een CAT is een individuele opdracht en vormt een verplicht onderdeel van het portfolio. Wekelijks zijn er begeleidingsmomenten en/of andere ondersteunende lesactiviteiten op de lesdag van de student. De begeleiding van de CAT wordt voornamelijk door de afstudeerdocenten gegeven. De klinische onzekerheid waarop de CAT zich richt wordt in afstemming met de werkbegeleider gekozen. De student moet tijdens het schrijven van de CAT ook een klein praktijkonderzoek doen en het is belangrijk dat de student de uitvoering van dit onderzoek eerst ter goedkeuring voorlegt aan de werkbegeleider.

BEGELEIDING PRAKTIJKLEREN

Begeleiding door de werkbegeleider

Tijdens de praktijkleerperiode krijgt de student een werkbegeleider vanuit de praktijkleerplaats toegewezen en deze werkbegeleider moet een HBO-verpleegkundige zijn. Deze werkbegeleider is het aanspreekpunt voor de student en ondersteunt de student tijdens de stage ten aanzien van het leerproces en praktische en organisatorische zaken. Gedurende deze praktijkleerperiode vinden er minimaal zes begeleidingsgesprekken plaats tussen de student en de werkbegeleider. Het is belangrijk dat de student hier een actieve rol in speelt.

In de eerste stageweken vindt een praktijkleerplangesprek plaats met de student, werkbegeleider en afstudeerdocent. Voorafgaand aan dit gesprek heeft de student een concept van zijn/haar praktijkleerplan[1] gemaakt en daarmee inzichtelijke welke leerdoelen nog lastig zijn om vorm te geven op de stageplaats. Tijdens het praktijkleerplangesprek wordt besproken hoe de student de leerdoelen voor de startbekwame verpleegkundige deel 1 op minimaal voldoende niveau kan behalen en welke leeractiviteiten hij/zij daarvoor kan ondernemen. Na dit gesprek verwerkt de student de input en wordt het praktijkleerplan ter goedkeurig aan de werkbegeleider voorgelegd. De werkbegeleider geeft hierop feedback en bij akkoord wordt het praktijkleerplan ondertekend. Deze gesprekken vinden op dinsdag plaats en mocht dit voor een werkbegeleider niet mogelijk zijn, dan wordt het gesprek gevoerd tussen de student en de afstudeerdocent. Belangrijk is dat de student dan voor het gesprek met de afstudeerdocent het concept praktijkleerplan met de werkbegeleider heeft besproken.

Halverwege de stageperiode vindt de tussenevaluatie plaats met de student, werkbegeleider en afstudeerdocent. De tussenevaluatie wordt in onderling overleg gepland en kan zowel online als fysiek plaatsvinden. De werkbegeleider bereidt zich op de tussenevaluatie voor door het formulier tussentijdse adviesbeoordeling op basis van ontwikkelcriteria in te vullen.[2]

Aan het eind van de stageperiode vindt het eindadviesgesprek plaats met de student, werkbegeleider en afstudeerdocent. Het eindadviesgesprek wordt in onderling overleg gepland en kan zowel online als fysiek plaatsvinden. De werkbegeleider bereidt zich op het eindadviesgesprek voor door het formulier eindbeoordelingsadvies op basis van ontwikkelcriteria in te vullen.[3]

---

[1] Zie bijlage 2 voor het praktijkleerplan.
[2] Zie bijlage 4 voor het formulier tussentijdse adviesbeoordeling op basis van ontwikkelcriteria.
[3] Zie bijlage 5 voor het formulier eindbeoordelingsadvies op basis van ontwikkelcriteria.

Begeleiding door de afstudeerdocent
Tijdens het afstuderen worden afstudeergroepen gevormd van studenten die (zoveel mogelijk) bij dezelfde zorgorganisatie praktijkleren. Elke afstudeergroep wordt gekoppeld aan één afstudeerdocent die het gehele afstuderen begeleidt. De wekelijkse lesdagen worden ingericht met ondersteunende colleges, werkcolleges, intervisie en simulatietraining die ondersteunend zijn bij het praktijkleren, de CAT en het vullen van het portfolio.

Student: regie op jouw leerproces!
De student is zelf verantwoordelijk voor zijn/haar leerproces. De student werkt met behulp van het opgestelde praktijkleerplan aan de leeruitkomsten. De student geeft aan het begin van de dienst leerdoelen aan en vraagt regelmatig om feedback op het handelen. Deze feedback wordt ook verwerkt in het portfolio en meegenomen ter voorbereiding op de begeleidingsgesprekken en het tussentijds voortgangsgesprek door middel van het invullen van een selfassessment.[4]

[4] Zie bijlage 3 voor het selfassessment.

TOETSING

De toetsing van de cursus De startbekwame verpleegkundige deel 1 is een portfoliotoets. Gedurende het semester bouwt de student via Mahara een portfolio op waarmee hij/zij bewijst te voldoen aan de gestelde leerdoelen voor deze cursus. De student krijgt een template voor het portfolio en moet een aantal verplichte onderdelen in het portfolio opnemen, maar is verder vrij om het portfolio te vullen.

Blok 13 en 14 / Semester 1 of 2	
HBOV-VT-4-SV1-1	**Titel:** ***De startbekwame verpleegkundige deel 1***
Voorwaarden voor deelname cursus: *Afstudeerdrempel moet behaald zijn.*	
Voorwaarden voor deelname aan een of meerdere toetsen: *N.v.t.*	
Beknopte beschrijving van cursusinhoud: *Deze cursus bevat het eerste deel van het afstudeerprogramma van de bacheloropleiding Verpleegkunde. Hierin werk de student aan de competenties welke bijdragen aan het behalen van de eindkwalificaties van het landelijk opleidingsprofiel BN2020. De cursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 1' wordt gegeven in het laatste jaar van de bacheloropleiding Verpleegkunde. Van de student Verpleegkunde op bachelor-niveau wordt verwacht dat zij in hoogccomplexe zorgsituaties op een integrale en methodische wijze handelt en keuzes kan beargumenteren. Dit doet zij door klinisch te redeneren en besluiten te nemen op basis van de pijlers van evidence- based practice (EBP), wat betekent dat de best beschikbare wetenschappelijke kennis ingezet wordt om zorgvragers de optimale zorg te bieden. Bij de zorgverlening wordt uitgegaan van het concept 'Positieve gezondheid', een persoonsgerichte benadering waarbij waardige zorg en de meerwaarde van multidisciplinaire samenwerking met (in)formele zorgverleners en beroepsbeoefenaren in het netwerk vanzelfsprekend is. De student laat zien in staat te zijn om effectief te communiceren met andere zorgverleners en patiënten, om zo tot de best mogelijke zorg te komen. Tevens is de startbekwame verpleegkundige op bachelor- niveau een reflectieve practitioner die in staat is om het eigen leerproces vorm te geven en kan zij kritisch zijn naar het eigen functioneren en het functioneren van de beroepspraktijk. Tijdens de stage laat de student zien dat deze in een (hoog)complexe situatie kan handelen en in staat is tot kritische reflectie. Voor een aantal competenties* is er ruimte in de tweede afstudeercursus (De startbekwame verpleegkundige deel 2) om door te ontwikkelen in complexiteit van zorgsituaties en mate van zelfstandigheid. Deze competenties worden daarom in beide cursussen getoetst.*	
Leerresultaten van cursus: *LD: 1.1*; 1.2; 2.1; 3.1; 4.1; 4.2; 5.1; 5.2; 6.2*; 7.2; 9.1*; 9.2; 10.1; 10.2; 16.1**	

Toetsgegevens

Toetscode	**Toetsvorm**	**Omschrijving**	**Weging** (%)	**Bodem cijfer**	**Toetsgelegenheden**
TOETS01 (VT)	Portfolio (individueel)	Portfolio	100%	5,5	Semester 1: week 3 en 4 Semester 2: week 24 en 25

PORTFOLIO IN MAHARA

De student bouwt gedurende de cursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 1' een portfolio op via Mahara. In het portfolio moeten de volgende onderdelen verplicht worden opgenomen:

- Praktijkleerplan (inclusief de ontvangen feedback van de werkbegeleider en afstudeerdocent en ondertekend door de werkbegeleider);
- Door de student ingevuld selfassessment ter voorbereiding op het tussentijds voortgangsgesprek;
- Door de werkbegeleider ingevuld en ondertekende formulier 'Tussentijdse adviesbeoordeling op basis van ontwikkelcriteria';
- Door de werkbegeleider ingevuld en ondertekende formulier 'Eindbeoordelingsadvies op basis van ontwikkelcriteria' ter voorbereiding op het eindadviesgesprek;
- Door de werkbegeleider en afstudeerdocent ingevuld en ondertekende formulier 'Eindadviesbeoordeling op basis van ontwikkelcriteria' naar aanleiding van het gevoerde eindadviesgesprek;
- Door de werkbegeleider ondertekende presentielijst waarop 420 uur wordt verantwoord;
- De gemaakte CAT met daarbij het ontvangen beoordelingsformulier;
- Aanvullend bewijsmateriaal per CanMEDS rol;
- Validatie van het Mahara portfolio door de werkbegeleider in Mahara.

In het portfolio verzamelt de student bewijsmateriaal om aan te tonen dat de leerdoelen van deze cursus minimaal op voldoende niveau zijn behaald. Het is belangrijk dat de student duidelijk aangeeft in het portfolio welk leerdoel met het bewijsmateriaal wordt aangetoond en dat in het portfolio niet gezocht hoeft te worden naar het bewijsmateriaal. We stimuleren de studenten om het portfolio met de praktijk via een geheime URL link te delen. De student kan hierdoor op een veilige manier specifieke onderdelen van het portfolio delen met de werkbegeleider. Voor de compleetheid van het portfolio van de student is het wenselijk dat de werkbegeleider via de geheim URL de feedback in het portfolio typt in plaats van de feedback via de mail naar de student stuurt. Voor de student het portfolio inlevert, is het belangrijk dat het portfolio door de werkbegeleider gevalideerd wordt in Mahara. De verantwoordelijk ligt bij de student om het portfolio tijdig met de werkbegeleider te delen, zodat er tijd is om het portfolio door te nemen.

TUSSENTIJDS VOORTGANGSGESPREK

Ongeveer halverwege de stage vindt een voortgangsadviesgesprek plaats waarin de praktijk een voortgangsadvies geeft over de ontwikkeling van de student. Het gesprek wordt door de student gepland in afstemming met de praktijk en de afstudeerdocent. Het gesprek kan fysiek of online plaatsvinden en de afstudeerdocent maakt hierover in overleg een afweging.

Ter voorbereiding op dit gesprek vult de werkbegeleider het formulier 'Tussentijdse adviesbeoordeling op basis van ontwikkelcriteria' in.[5] De student neemt dit ingevulde formulier voorafgaand aan het tussentijds voortgangsgesprek op in het Mahara portfolio en levert het in via de inleverbox op de Learnpagina. De student vult voorafgaand aan het gesprek het selfassessment in en stelt een gespreksagenda op. De student neemt de agenda en het selfassessment op in het portfolio en deelt deze met de werkbegeleider.

---

[5] Zie bijlage 4 voor het formulier tussentijdse adviesbeoordeling op basis van ontwikkelcriteria.

Na het gesprek neemt de student de ontvangen feedback (tops en ontwikkelpunten) op in het portfolio. De afstudeerdocent vult voldoende/onvoldoende voortgang in op de Learnpagina.

EINDADVIESGESPREK

Aan het einde van de stageperiode van de cursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 1' vindt het eindadviesgesprek plaats met de student, werkbegeleider en afstudeerdocent. Tijdens dit gesprek wordt teruggekeken op de afgelopen periode, wordt de doorgemaakte ontwikkeling besproken en wordt de adviesbeoordeling van de praktijk besproken. In samenspraak tussen de afstudeerdocent en de praktijk kan de adviesbeoordeling nog worden bijgesteld en vervolgens wordt het formulier 'Eindbeoordelingsadvies op basis van ontwikkelcriteria' ondertekend door de afstudeerdocent en de werkbegeleider. Aan het einde van het gesprek wordt ook gezamenlijk vooruitgekeken naar de ontwikkeldoelen die er zijn voor de cursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 2'. De eindadviesbeoordeling moet voldoende zijn om te mogen starten in de cursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 2'.

Ter voorbereiding op het eindadviesgesprek vult de werkbegeleider het formulier 'Eindbeoordelingsadvies op basis van ontwikkelcriteria' in. Het is belangrijk dat de student dit formulier uiterlijk twee werkdagen voorafgaand aan het gesprek kan opnemen in het portfolio. Op het moment dat het ingevulde formulier 'Eindadviesbeoordeling op basis van ontwikkelcriteria' niet voorafgaand aan het eindadviesgesprek is opgenomen in het portfolio, kan het eindadviesgesprek niet doorgaan. De student vult ter voorbereiding op het eindadviesgesprek het selfassessment in en zorgt ervoor dat ook dit ingevulde formulier uiterlijk twee werkdagen voorafgaand aan het gesprek is opgenomen in het portfolio.

Na het eindadviesgesprek neemt de student het door de afstudeerdocent en werkbegeleider ingevulde en ondertekende formulier 'Eindbeoordelingsadvies op basis van ontwikkelcriteria' op in het portfolio en levert dit formulier in via de inleverbox op de Learnpagina.

Wanneer het eindbeoordelingsadvies niet voldoende is, mag de student niet starten in de cursus 'De startbekwame verpleegkundige deel 2'. Dit betekent dat de student de stage gedeeltelijk of geheel zal moeten herkansen. De duur van de herkansing en de stageplaats voor deze herkansing worden afgestemd tussen de afstudeerdocent, praktijk en student.

BIJLAGE 1 COMPETENTIES EN BIJBEHORENDE LEERDOELEN

Competentie/leerdoel	Onderwerp	CanMED rol
LD1.1 Klinisch redeneren 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 neemt in hoogcomplexe zorgsituaties verantwoordelijkheid voor het eigen handelen.	Zorgverlener
LD1.2 Uitvoeren van zorg Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe om integrale verpleegkundige zorg te verlenen (inclusief voorbehouden en risicovolle handelingen) met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving en vanuit een holistisch perspectief.	Verleent in 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 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. Houdt hierbij rekening met de uitdagingen die een (chronische) ziekte met zich meebrengen voor het leven van de zorgvrager.	
LD3.1 Indiceren van zorg Je past kennis, vaardigheden en je beroepshouding toe bij het indicatieproces (vaststellen, beschrijven en organiseren van de aard, duur, omvang en doel van de benodigde (verpleegkundige) zorg), in samenspraak met de zorgvrager, op basis van gediagnosticeerde of potentiele, nader te onderzoeken en te diagnosticeren patiëntproblemen.	Inventariseert in hoogcomplexe zorgsituaties de zorgbehoefte op basis van klinisch redeneren, maakt een inschatting van de complexiteit van de zorg en kan op basis hiervan de zorg prioriteren en toewijzen aan zorgverleners met het juiste deskundigheidsniveau.	

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 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 communicatietechnologieën en bij het aanbieden van zorg op afstand (eHealth) 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 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.	

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, minimaal in 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 zorgverleners. 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 minimaal 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 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 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 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 minimaal 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

Praktijkleerplan – De startbekwame verpleegkundige deel 1 – HBOV-VT-4-SV1-1	
Naam student: Studentnummer: Afstudeerdocent:	Stageplaats: Werkbegeleider: Datum: Paraaf op haalbaarheid:
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, LD3.1 Indiceren van zorg, LD4.1 Persoonsgerichte communicatie, LD4.2 Inzet informatie – en communicatietechnologie (ICT), LD5.1 Professionele relatie, LD5.2 Gezamenlijke besluitvorming, 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 en afstudeerdocent bekijk je welke activiteiten je moet ondernemen om het gewenste niveau binnen de stagecontext te behalen.*	**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 LD3.1 Indiceren van zorg				
CanMEDS rol/leerdoelen	**Leervragen die aanzetten tot leeractiviteiten**	**Te ondernemen leeractiviteiten**	**Bewijsmateriaal voor portfolio**	**Planning**

	Wat zijn je leervragen, op grond waarvan je leeractiviteiten gaat ondernemen, waardoor je de leerdoelen gaan behalen?	*Samen met je werkbegeleider en afstudeerdocent bekijk je welke activiteiten je moet ondernemen om het gewenste niveau binnen de stagecontext te behalen.*	*Op welke manier ga je bewijsmateriaal verzamelen om in je portfolio te bewijzen dat je dit leerdoel minimaal op voldoende niveau hebt behaald?*	
Communicator LD4.1 Persoonsgerichte communicatie LD4.2 Inzet informatie – en communicatietechnologie (ICT)				
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 en afstudeerdocent bekijk je welke activiteiten je moet ondernemen om het gewenste niveau binnen de stagecontext te behalen.*	**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**
Samenwerkingspartner LD5.1 Professionele relatie LD5.2 Gezamenlijke besluitvorming LD6.2 Continuïteit van zorg				
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 en afstudeerdocent bekijk je welke activiteiten je moet ondernemen om het gewenste niveau binnen de stagecontext te behalen.*	**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**
Reflectieve EBP-professional LD7.2 Inzet EBP LD9.1 Professionele reflectie LD9.2 Morele sensitiviteit				

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 en afstudeerdocent bekijk je welke activiteiten je moet ondernemen om het gewenste niveau binnen de stagecontext te behalen.*	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
Gezondheidsbevorderaar LD10.1 Preventiegerichte analyse LD10.2 Gezond gedrag bevorderen				
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 en afstudeerdocent bekijk je welke activiteiten je moet ondernemen om het gewenste niveau binnen de stagecontext te behalen.*	**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**
Organisator LD12.1 Coördinatie van zorg				
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 en afstudeerdocent bekijk je welke activiteiten je moet ondernemen om het gewenste niveau binnen de stagecontext te behalen.*	**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**
Professional en kwaliteitsbevorderaar LD16.1 Professioneel gedrag				
Persoonlijke leerdoelen	**Leervragen die aanzetten tot leeractiviteiten**	**Te ondernemen leeractiviteiten**	**Bewijsmateriaal voor portfolio**	**Planning**

	Wat zijn je leervragen, op grond waarvan je leeractiviteiten gaat ondernemen, waardoor je de leerdoelen gaan behalen?	*Samen met je werkbegeleider en afstudeerdocent bekijk je welke activiteiten je moet ondernemen om het gewenste niveau binnen de stagecontext te behalen.*	*Op welke manier ga je bewijsmateriaal verzamelen om in je portfolio te bewijzen dat je dit leerdoel minimaal op voldoende niveau hebt behaald?*	
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 SELFASSESSEMENT

Selfassessment – De startbekwame verpleegkundige deel 1 – HBOV-VT-4-SV1-1			
Naam student: Studentnummer: Stageplaats Datum:		Werkbegeleider: Afstudeerdocent: Tussentijds selfassessment/eind selfassessment* *(*doorhalen wat niet van toepassing is)*	
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende**	**Goed – excellent**
Zorgverlener: LD1.1 Klinisch redeneren LD1.2 Uitvoeren van zorg LD2.1 Zelfmanagement versterken LD3.1 Indiceren van zorg		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 hoogcomplexe zorgsituaties neemt zij verantwoordelijkheid voor het eigen handelen. - verleent in 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 hoogcomplexe zorgsituaties de zorgvrager op passende wijze en stapsgewijs, 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. - inventariseert in hoogcomplexe zorgsituaties de zorgbehoefte op basis van klinisch redeneren, maakt een inschatting van de complexiteit van de zorg en kan op basis hiervan de zorg prioriteren en indien nodig toewijzen aan zorgverleners met het juiste deskundigheidsniveau.	

Motivatie student	1. *Waar sta je nu?* 2. *Wat wil je nog verder ontwikkelen?*		
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende**	**Goed – Excellent**
Communicator LD4.1 Persoonsgerichte communicatie LD4.2 Inzet informatie – en communicatietechnologie (ICT)		De student: - gebruikt in 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 vakkundig informatie te vinden en op passende wijze in te zetten.	
Motivatie student	1. *Waar sta je nu?* 2. *Wat wil je nog verder ontwikkelen?*		
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende**	**Goed – excellent**
Samenwerkingspartner LD5.1 Professionele relatie LD5.2 Gezamenlijke besluitvorming LD6.2 Continuïteit van zorg		De student: - behartigt in hoogcomplexe zorgsituaties de belangen van de zorgvrager door de regiefunctie te pakken. Presenteert zich als een startbekwame verpleegkundige 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 hoogcomplexe zorgvrager te komen, zet je de vier stappen voor gedeelde besluitvorming in. - bevordert, minimaal in 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 daarmee collega's en andere betrokken hulpverleners inhoudelijk op de hoogte van de uitkomsten van het (multidisciplinair) overleg.	
Motivatie student	1. *Waar sta je nu?* 2. *Wat wil je nog verder ontwikkelen?*		
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende**	**Goed – excellent**
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 startbekwame verpleegkundige 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 middencomplexe zorgsituaties. Handelt conform de nationale en internationale verpleegkundige beroepscodes. Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van de eigen resultaten.	

		- gebruikt in hoogcomplexe zorgsituaties passende gesprekstechnieken ter ondersteuning van het uiten van emoties van de zorgvrager en diens naasten. - Herkent en benoemt ethische vragen en zingevingsvraagstukken en bespreekt deze met collega's en de zorgvrager en begeleidt hen hierin.	
Motivatie student	1. *Waar sta je nu?* 2. *Wat wil je nog verder ontwikkelen?*		
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende**	**Goed – excellent**
Gezondheidsbevorderaar LD10.1 Preventiegerichte analyse LD10.2 Gezond gedrag bevorderen		De student: - analyseert in 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 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.	
Motivatie student	1. *Waar sta je nu?* 2. *Wat wil je nog verder ontwikkelen?*		
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende –ruim voldoende**	**Goed – excellent**
Organisator LD12.1 Coördinatie van zorg		De student - coördineert de zorg voor de zorgvragers (passend bij context van stage en de fase in de	

		opleiding). -stemt de belangen van de betrokkenen op elkaar af waarin zij de belangen van de zorgvrager behartigt.	
Motivatie student	1. *Waar sta je nu?* 2. *Wat wil je nog verder ontwikkelen?*		
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende**	**Goed – excellent**
Professional en kwaliteitsbevorderaar LD16.1 Professioneel gedrag		De student -handelt in (minimaal) middencomplexe 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.	
Motivatie student	1. *Waar sta je nu?* 2. *Wat wil je nog verder ontwikkelen?*		
Persoonlijke leerdoelen	**Waar sta je nu? En wat wil je nog verder ontwikkelen?**		
Leerdoel 1:			

Leerdoel 2:	

BIJLAGE 4 TUSSENTIJDS BEOORDELINGSADVIES OP BASIS VAN ONTWIKKELCRITERIA

Tussentijds beoordelingsadvies op basis van ontwikkelcriteria (de startbekwame verpleegkundige deel 1)

Naam student: **Studentnummer:**

Naam werkbegeleider: **Stageplaats:**

Naam afstudeerdocent: **Datum:**

Tussentijds beoordelingsadvies: onvoldoende voortang | voldoende voortgang
(doorhalen wat niet van toepassing is)

Handtekening werkbegeleider:

Niveau 3: Je vertoont het leerdoel zelfstandig in een hoogcomplexe 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 nauwelijks onvoldoende	2 soms in ontwikkeling	3 overwegend voldoende	4 vaak Ruim voldoende	5 altijd 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	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 hoogcomplexe zorgsituaties de verantwoordelijkheid voor je eigen handelen.	1	2	3	4	5

Tops en ontwikkelpunten

LD1.1	Je laat zien dat je in een hoogcomplexe 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 zorgvragers 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 zorgvrager in de samenleving en de invloed hiervan op zijn of haar sociaal functioneren.	1	2	3	4	5
LD3.1	**Thuiszorg:** Je inventariseert de zorgbehoefte, maakt een inschatting van de complexiteit en zorgbehoefte van de zorgvrager en kan op basis hiervan de benodigde zorg indiceren.	1	2	3	4	5
LD3.1	**Thuiszorg:** Je verwerkt de geïndiceerde zorg volgens de afspraken en regels binnen de organisatie.	1	2	3	4	5
LD3.1	**Andere zorgsetting:** Je kan de benodigde de zorg voor de zorgvrager in kaart brengen en bent in staat om deze zorg te regelen door samen te werken met andere zorgverleners. Hierbij heb je aandacht voor de prioriteit van de verschillende in te zetten interventies.	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
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

Tops en ontwikkelpunten

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 de zorgvrager, diens naasten en sociale netwerk, en kunt deze contacten onderhouden.	1	2	3	4	5
LD5.1	Je draagt je eigen deskundigheid uit en presenteert je al startbekwame verpleegkundige.	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 stelt.	1	2	3	4	5

Tops en ontwikkelpunten

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	

LD10.2	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 de context) 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 bevoegheid en bekwaamheid en geeft deze grenzen 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 geldende wetgeving.	1 2 3 4 5	
LD16.1	Je bent je bewust van je 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 5 EINDADVIESBEOORDELING OP BASIS VAN ONTWIKKELCRITERIA

Eindbeoordelingsadvies op basis van ontwikkelcriteria (de startbekwame verpleegkundige deel 1)

Naam student: **Studentnummer:**

Naam werkbegeleider: **Stageplaats:**

Naam afstudeerdocent: **Datum:**

Eindbeoordelingsadvies: onvoldoende|voldoende| ruim voldoende|goed
(doorhalen wat niet van toepassing is)

Handtekening werkbegeleider: **Handtekening afstudeerdocent:**

Niveau 3: Je vertoont het leerdoel zelfstandig in een hoogcomplexe 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			Tops en ontwikkelpunten
LD1.1	Je maakt beslissingen over zorgvragen, zorgresultaten en zorginterventies op basis van EBP.	1 2 3 4	
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 hoogcomplexe zorgsituaties de verantwoordelijkheid voor je eigen handelen.	1 2 3 4	

LD1.1	Je laat zien dat je in een hoogcomplexe 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 zorgvragers 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 zorgvrager in de samenleving en de invloed hiervan op zijn of haar sociaal functioneren.	1	2	3	4
LD3.1	**Thuiszorg:** Je inventariseert de zorgbehoefte, maakt een inschatting van de complexiteit en zorgbehoefte van de zorgvrager en kan op basis hiervan de benodigde zorg indiceren.	1	2	3	4
LD3.1	**Thuiszorg:** Je verwerkt de geïndiceerde zorg volgens de afspraken en regels binnen de organisatie.	1	2	3	4
LD3.1	**Andere zorgsetting:** Je kan de benodigde de zorg voor de zorgvrager in kaart brengen en bent in staat om deze zorg te regelen door samen te werken met andere zorgverleners. Hierbij heb je aandacht voor de prioriteit van de verschillende in te zetten interventies.	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

Tops en ontwikkelpunten

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	
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 de zorgvrager, diens naasten en sociale netwerk, en kunt deze contacten onderhouden.	1 2 3 4	**Tops en ontwikkelpunten**
LD5.1	Je draagt je eigen deskundigheid uit en presenteert je al startbekwame verpleegkundige.	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 stelt.	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	

LD10.2	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 de context) 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 bevoegheid en bekwaamheid en geeft deze grenzen 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 geldende wetgeving.	1 2 3 4	
LD16.1	Je bent je bewust van je 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 6 BEOORDELINGSFORMULIER PORTFOLIOTOETS

Beoordelingsformulier portfoliotoets – De startbekwame verpleegkundige deel 1 – HBOV-VT-4-SV1-1					
Naam student: Studentnummer: Datum:			Eerste examinator: Tweede examinator: Afstudeerdocent:		
De adviesbeoordeling van de praktijk en de beoordeling van de CAT worden meegewogen in de beoordeling van het portfolio.					
Eindbeoordelingsadvies:	Onvoldoende	Voldoende	Ruim voldoende	Goed	
Beoordeling CAT:	Onvoldoende	Voldoende	Ruim voldoende	Goed	Excellent
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **23-31 punten**			**Goed – excellent** **32-40 punten**
Zorgverlener: LD1.1 Klinisch redeneren LD1.2 Uitvoeren van zorg LD2.1 Zelfmanagement versterken LD3.1 Indiceren van zorg		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 hoogcomplexe zorgsituaties neemt zij verantwoordelijkheid voor het eigen handelen. - verleent in 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 hoogcomplexe zorgsituaties de zorgvrager op passende wijze en stapsgewijs, 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. - inventariseert in hoogcomplexe zorgsituaties de zorgbehoefte op basis van klinisch redeneren, maakt een inschatting van de complexiteit van de zorg en kan op basis hiervan de zorg prioriteren en indien nodig toewijzen aan zorgverleners met het juiste deskundigheidsniveau.	
Motivatie docent			
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **6-7 punten**	**Goed – Excellent** **8-10 punten**
Communicator LD4.1 Persoonsgerichte communicatie LD4.2 Inzet informatie – en communicatietechnologie (ICT)		De student: - gebruikt in 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 vakkundig informatie te vinden en op passende wijze in te zetten.	
Motivatie docent			
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **8-11 punten**	**Goed – excellent** **12-15 punten**

Samenwerkingspartner LD5.1 Professionele relatie LD5.2 Gezamenlijke besluitvorming LD6.2 Continuïteit van zorg		De student: - behartigt in hoogcomplexe zorgsituaties de belangen van de zorgvrager door de regiefunctie te pakken. Presenteert zich als een startbekwame verpleegkundige 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 hoogcomplexe zorgvrager te komen, zet je de vier stappen voor gedeelde besluitvorming in. - bevordert, minimaal in 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 daarmee collega's en andere betrokken hulpverleners inhoudelijk op de hoogte van de uitkomsten van het (multidisciplinair) overleg.	
Motivatie docent			
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **8-11 punten**	**Goed – excellent** **12-15 punten**
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 startbekwame verpleegkundige 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 middencomplexe zorgsituaties. Handelt conform de nationale en internationale verpleegkundige beroepscodes. Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van de eigen resultaten. - gebruikt in hoogcomplexe zorgsituaties passende gesprekstechnieken ter ondersteuning van het uiten van emoties van de zorgvrager en diens naasten. - Herkent en benoemt ethische vragen en zingevingsvraagstukken en bespreekt deze met collega's en de zorgvrager en begeleidt hen hierin.	
Motivatie docent			
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **6-7 punten**	**Goed – excellent** **8-10 punten**
Gezondheidsbevorderaar LD10.1 Preventiegerichte analyse LD10.2 Gezond gedrag bevorderen		De student: - analyseert in 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 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.	
Motivatie docent			

CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende –ruim voldoende** **2-3 punten**	**Goed – excellent** **4-5 punten**
Organisator LD12.1 Coördinatie van zorg		De student - coördineert de zorg voor de zorgvragers (passend bij context van stage en de fase in de opleiding). -stemt de belangen van de betrokkenen op elkaar af waarin zij de belangen van de zorgvrager behartigt.	
Motivatie docent			
CanMEDS rol/leerdoelen	**Onvoldoende**	**Voldoende – ruim voldoende** **2-3 punten**	**Goed – excellent** **4-5 punten**
Professional en kwaliteitsbevorderaar LD16.1 Professioneel gedrag		De student -handelt in (minimaal) middencomplexe 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.	
Motivatie docent			

Cesuur: Indien het eindbeoordelingsadvies met een onvoldoende is beoordeeld, wordt het cijfer 5 ingevoerd. Alle CanMEDS rollen moeten worden afgerond met een voldoende. Bij één indicator onvoldoende wordt het cijfer 5 ingevoerd, bij twee of meer indicatoren onvoldoende wordt het cijfer 4 ingevoerd. In totaal kunnen 100 punten worden toegekend, het product is voldoende bij 55 punten.	**Aantal punten:** **Cijfer:**

BIJLAGE 7 PRESENTIELIJST

Student:
Studentnummer:

Organisatie:
Datum:

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

*Het totaal aantal uren van deze kolom moet 420 uur zijn.

Naam student……
Handtekening:

Naam werkbegeleider……
Handtekening: