



De startbekwame verpleegkundige deel 2

Verkorte handleiding voor de praktijk schooljaar 2024-2025

Inhoudsopgave

Inleiding		3
Studiebelasting	3	
Factsheet		4
Begeleiding		5
Integrale begeleiding opleiding en praktijk	5	
Toetsing		6
Portfolio	6	
Adviesrapport	6	
Beoordeling	7	
Herkansing	7	
Bijlagen		8
Toelichting complexiteit en mate van zelfstandigheid voor leerjaar 4	8	
Overige bijlagen	8	

Inleiding

De startbekwame verpleegkundige deel 2 (HBOV-VT-4-SV2) is één van de cursussen die je volgt in leerjaar 4, waar in totaal 60 EC behaald kunnen worden. De opbouw van dit leerjaar is als volgt:

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

Deze handleiding is gericht op de startbekwame verpleegkundige deel 2.

Voorwaarden voor deelname aan deze cursus:

- Afstudeerdrempel is behaald
- Het eindgesprek als onderdeel van het portfolio HBOV-VT-4-SV1-1 (De startbekwame verpleegkundige deel 1) is met een voldoende afgerond.

STUDIEBELASTING

De startbekwame verpleegkundige deel 2 omvat 27,5 EC. Per week moet de student rekenen op ongeveer 40 uur studiebelasting.

- Gedurende deze cursus heeft de student één lesdag per week op school en dit is altijd op maandag.
- Daarnaast moet de student in deze periode 345 uur stagelopen.
- We gaan uit van 15 roosterbare weken waarin de student gemiddeld 23 uur per week stageloopt in de uitvoer van zorg en gemiddeld 5 uur per week op de afdeling aanwezig is om te werken aan het implementatie-onderzoek & advies (totaal 28 uur per week).

Het inplannen van de uren en vakantie gaat altijd in overleg met de stageplaats! Wanneer de student stageloopt op een leerafdeling, dan telt de lesdag van de leerafdeling ook mee in de uren.

Let op: Studenten zijn in de eerste week van Maart één week niet op de afdeling in verband met de cursus "Interprofessioneel Samenwerken in gezondheids- en welzijnzorg". Deze uren tellen NIET mee in de stage-uren!

Factsheet

De startbekwame verpleegkundige deel 2

Studiebelasting & begeleiding school

345 uur stage (in uitvoer van zorg, ongeveer 23 uur per week, verdeeld over 15 roosterbare weken)
75 uur stage (onderzoek, 5u per week verdeeld over 15 roosterbare weken)
Lesdag op maandag

Integratie theorie en praktijk

Student gebruikt het afgestemde persoonlijk ontwikkelplan als basis. Verzamelen van bewijs aan de hand van situaties uit stage. Uitvoer onderzoek, gericht op beste wijze van implementatie van een kwaliteitsverbetering in de praktijk. Feedback en reflectie vanuit praktijk en school.

Voortgang, begeleiding en toetsing

Tussentijdse voortgang halverwege stage (met docent, student en werkbegeleider)
Begeleidingsgesprekken met werkbegeleider/opdrachtgever & feedback (o.a. in portfolio)
Eindadviesbeoordeling door werkbegeleider
Praktijkvalidatie portfolio door werkbegeleider

- CGI op school (examinator & praktijkdeskundige, niet eigen stagedocent/werkbegeleider)
- De stagedocent maakt de afweging om de gesprekken online of fysiek te voeren.

Leerdoelen en competenties in De startbekwame verpleegkundige deel 2

LD 1.1 Klinisch redeneren	LD11.2 Verpleegkundig ondernemerschap
LD 6.2 Continuïteit van zorg	LD 12.1 Coördinatie van zorg
LD7.1 Onderzoekend vermogen	LD13. 1 Veiligheid bevorderen
LD8.1 Deskundigheidsbevordering	LD14.1 Kwaliteit van zorg leveren
LD 9.1 Professionele reflectie	LD15.1 Participeren in kwaliteitszorg
LD9.2 Morele sensitiviteit	LD 16.1 Professioneel gedrag
LD11.1 Verpleegkundig leiderschap	

Andere cursussen tijdens afstuderen

Tijdens het afstudeerjaar gaan alle studenten van 24 tot en met 28 februari 2025 een week naar Antwerpen voor de IPSIG week (Interprofessioneel Samenwerking In de Gezondheidszorg). [Studenten lopen tijdens week 9 dus geen stage.](#)

De student werkt aan persoonlijke en professionele verdieping door middel van "HZ Personality" (niet stage-gerelateerd)

Begeleiding

Tijdens deze cursus Startbekwame verpleegkundige wordt de student voor zowel het onderdeel implementatieadvies als stage door dezelfde afstudeerdocent begeleid. De specifieke begeleiding van de opleiding en de praktijk wordt in het volgende kopje nader uitgewerkt.

Integrale begeleiding opleiding en praktijk

Ondanks de begeleiding door de afstudeerdocent en werkbegeleider is de student zelf verantwoordelijk voor zijn/haar leerproces. Dit betekent dat de student met behulp van het persoonlijk ontwikkelplan werkt aan de competenties die centraal staan in deze cursus. De student verwerkt hierin ook zijn/haar persoonlijke leerdoelen.

Begeleiding door de opleiding

Tijdens deze cursus ' worden peergroepen gevormd van studenten die (indien mogelijk) bij dezelfde (soort) zorgorganisatie stage lopen. Elke peergroep wordt gekoppeld aan één afstudeerdocent die de gehele cursus wekelijks begeleidt. De begeleiding door de afstudeerdocent vindt op school of online plaats. Als peergroep geven studenten elkaar mondeling en/of schriftelijk feedback op tussentijdse producten van portfolio. Deze vorm van samenwerking die bijdraagt aan kenniscirculatie helpt om op het juiste afstudeerniveau te komen. Tevens krijgt de student van de afstudeerdocent tijdens het hele verloop van de cursus continu feedback.

Begeleiding door de praktijk

In dit laatste deel van het afstuderen richt de student zich op het door-ontwikkelen van de competenties uit Startbekwame verpleegkundige deel 1. Het merendeel is al op het hoogste niveau getoetst in SV1 en deze competenties zijn nu geen onderdeel meer van de beoordeling. Deze cursus richt zich qua begeleiding met name op het leren adviseren in de praktijk op basis van onderzoek en daardoor in mindere mate op het uitvoeren van de directe patiëntenzorg.

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

Bij de uitvoering van de onderzoeksopdracht (Implementatieadvies) geven de toegewezen werkbegeleider (hbo- opgeleide verpleegkundige) en andere direct betrokkenen de student support door het geven van feedback (mondeling en schriftelijk, eventueel direct in het digitale portfolio), door mee te werken aan gegevens verzamelen en indien wenselijk suggesties te geven om tot een goed advies te komen. Verder is de werkbegeleider het aanspreekpersoon van de student en ondersteunt deze tijdens de stage ten aanzien van het totale leerproces (ook verdere ervaring op doen bij uitvoering van zorg en persoonlijke leerdoelen) en praktische en organisatorische zaken. De werkbegeleider krijgt van student inzicht in het digitale portfolio, waardoor het bewijs van de competentieontwikkeling beter gevolgd kan worden.

Evaluatie en voortgang

Ongeveer op de helft van de stage maak de student een tussentijdse selfassessment (zie bijlagen), waarbij hij/zijn terugkijkt naar het persoonlijk ontwikkelplan (bijlagen) en beschrijft waar hij nu staat in de ontwikkeling. Voor dit gesprek maakt de student aan het begin van de stage zelf een afspraak met de werkbegeleider én de afstudeerdocent.

- De tussentijdse selfassessment (zie bijlagen) levert de student vooraf in via Learn.
- De student laat voorafgaand aan het gesprek ook de adviesbeoordeling door de praktijk invullen (zie bijlagen).

In het voortgangsgesprek bespreek de student, samen met de docent en werkbegeleider waar hij/zij nu staat en waar je nog aan wilt werken. Daarnaast krijg je van de werkbegeleider en docent (aanvullende) feedback over de voortgang en de ontwikkeling van het leerproces. Je bespreekt samen wat er nog nodig is om tot het gewenste resultaat te komen. Tevens reflecteert de student op de voortgang van zijn persoonlijke doelen.

Aan het einde van de cursus vult de student opnieuw een selfassessment in, ook deze voegt de student toe aan het digitale portfolio. **De (werk)begeleider vult de 'Adviesbeoordeling op basis van ontwikkelcriteria' (zie bijlagen) nogmaals in en valideert het portfolio door middel van het geven van feedback en het invullen en ondertekenen (echte handtekening, geen geknipte/geplakte handtekening) van het Praktijkvalidatieformulier (zie bijlagen).**

Toetsing

De toetsing van deze cursus bestaat uit een Criteriumgericht interview (CGI). De basis voor dit CGI is een digitaal portfolio, dat de student gedurende de cursus vult met bewijsmateriaal om de competenties aan te tonen. De (werk)begeleider valideert het portfolio door middel van het geven van feedback en het invullen en ondertekenen van het Praktijkvalidatieformulier (zie bijlagen).

Het CGI wordt op school afgenomen, door twee examinatoren en (indien mogelijk) één praktijkdeskundige (getraind voor afname CGI). Dit is niet de werkbegeleider van de student.

PORTFOLIO

Voorafgaand aan het CGI levert de student een digitaal (mahara) portfolio in. Het portfolio bestaat uit bewijsmateriaal, waaruit blijkt dat de competenties en bijbehorende leerdoelen tot het gewenste niveau zijn ontwikkeld. Het bewijsmateriaal dat hiervoor aangeleverd wordt, moet authentiek zijn en uiteraard over ontwikkeling van de student gaan. Op basis van het bewijs in het portfolio worden door de examinatoren vragen geformuleerd, die nader bevraagd worden in het CGI. Het portfolio wordt losstaand beoordeeld, maar integraal meegewogen in het eindresultaat op basis van het CGI.

Het portfolio bevat bij elke CanMEDSrol bewijsmateriaal voor de beheersing van de competenties, in relatie tot de volgende CanMEDSrollen en onderliggende leerdoelen.

- **Zorgverlener:** LD 1.1 Klinisch Redeneren
- **Samenwerkingspartner:** LD 6.2 Continuïteit van zorg
- **Reflectieve EBP-professional:** LD 7.1 Onderzoekend vermogen; LD8.1 Deskundigheidsbevordering; LD9.1 Professionele reflectie; LD9.2 Morele sensitiviteit
- **Organisator:** LD11.1 Verpleegkundig leiderschap; LD11.2 Verpleegkundig ondernemerschap; LD12.1 Coördinatie van zorg; LD13.1 Veiligheid bevorderen
- **Professional en kwaliteitsbevorderaar:** LD14.1 Kwaliteit van zorg leveren; LD15.1 Participeren in kwaliteitszorg; LD16.1 Professioneel gedrag

Het Mahara portfolio bevat onder ander onderstaande verplichte onderdelen en wordt door de student via Learn ingeleverd:

- Persoonlijk ontwikkelplan SV2
- Selfassessments ,inclusief feedback werkbegeleider
- Akkoordverklaring onderwerpkeuze, ondertekend door opdrachtgever
- Adviesbeoordelingen (tussentijds en eindtijds) op basis van ontwikkelcriteria, ingevuld en ondertekend door de werkbegeleider/opdrachtgever
- Praktijkvalidatie portfolio (kort voor inleverdatum ondertekenen door werkbegeleider)
- Adviesrapport (zie voor opdrachtbeschrijving bijlagen)
- Presentielijst

ADVIESRAPPORT

Om te laten zien dat de student en advies kan uitbrengen over een kwaliteitsverbetering of innovatie maak deze een adviesrapport. Dit is een verplicht onderdeel van het portfolio. Het rapport is voornamelijk gericht op leerdoel "Onderzoekend vermogen", maar het kan niet tot stand komen zonder ook gebruikt te maken van de andere competenties. Meer informatie over de opbouw en inhoud van het adviesrapport vind je in de opdrachtbeschrijving Adviesrapport (bijlagen).

Criteria bij de onderwerpkeuze implementatieadvies.

Het moet een verpleegkundig praktijkprobleem betreffen: een probleem waar een bachelor verpleegkundige tijdens het beroepsmatig handelen in het dagelijkse werk tegen aan loopt en/of wat vanuit deze functie opgelost kan worden. Het gaat om een incrementele innovatie, dit is kleine niet alles op zijn kop zettende vernieuwing of verbetering voor de betreffende praktijksituatie (afdelingsniveau). Denk hierbij aan: invoeren/bijstellen van werkwijzen, technieken (interventies), of werkprocessen/ organisatievormen (bv. zorgproces diabetes) die anders zijn dan gangbaar. De vernieuwing of verbetering moet structureel plaats krijgen op de afdeling: de implementatie moet leiden tot een blijvende verandering.

De verandering moet leiden tot het vergroten van de effectiviteit, de doelmatigheid of de patiëntgerichtheid van de zorg, met directe effecten voor de patiënten en het primaire proces van de zorg.

Om met de dataverzameling aan de slag te mogen, heb je een akkoord nodig van zowel de docent als de opdrachtgever. De opdrachtgever tekent hiervoor de 'akkoordverklaring onderwerpkeuze' (bijlage 3) .

BEOORDELING

Het Criteriumgericht interview vindt plaats op school twee examinatoren (één daarvan is de eigen afstudeerdocent) en één praktijkdeskundige in de laatste weken van het semester¹.

Het CGI duurt ongeveer 1 uur en verloopt volgens een vaste structuur:

- Student wordt in de ruimte ontvangen door de examinatoren en praktijkdeskundige.
- Student krijgt de gelegenheid om een aantal competenties (naar keuze) nader toe te lichten (maximaal 5 minuten).
- De examinatoren (en praktijkdeskundige) stellen verdiepende vragen op basis van het gespreksplan, en volgens STARTT methodiek (maximaal 40 minuten).
- De student verlaat de ruimte en wacht op de gang.
- De examinatoren kalibreren de beoordeling van het CGI en het beoordelingsadvies van de praktijkdeskundige wordt meegenomen in het besluit (maximaal 15 minuten).
- De student krijgt een korte terugkoppeling (feedback) en een voorlopige indicatie van de beoordeling (voldoende, onvoldoende of twijfel).
- Uiterlijk in de laatste toetsweek (1^e kans) ontvangt de student het definitieve cijfer.

Taakverdeling beoordelaars:

- 1e examinator: in de lead in het gesprek en hakt knopen door bij vaststellen cijfer. De eerste examinator is niet de afstudeerdocent van de student.
- 2^e beoordelaar (praktijkdeskundige, niet de eigen werkbegeleider): vragen stellen & beoordelingsadvies geven.

HERKANSING

Wanneer de 1e kans Criteriumgericht interview met een onvoldoende is beoordeeld, kan deze herkanst worden in de weken aansluitend aan de 1^e kans (volgens afspraak). De student krijgt feedback naar aanleiding van het CGI op basis waarvan deze zich kan voorbereiden op de herkansing. Het kan zijn dat er om aanvullend bewijs gevraagd wordt, en dus dat het portfolio daarop moet worden aangepast. Het besluit hierover wordt genomen door de examinator(en). Geef bij aanpassingen in je portfolio expliciet aan wat je gewijzigd hebt in jouw portfolio. Lever je portfolio opnieuw via Learn in, uiterlijk één werkdag voor de herkansing van het CGI.

In de voorkomende situatie dat er onvoldoende bewijs is opgenomen in het portfolio en de student ook in het CGI (daardoor) de examinatoren niet kan overtuigen, kan het zijn dat de student (een deel van) de stage opnieuw moet doen. Er wordt op maat gekeken wat er nodig is om alsnog te de competenties voldoende aan te tonen. Dit besluit wordt genomen door de examinatoren.

¹ Er worden in deze stagehandleiding geen data genoemd, zodat deze voor het gehele schooljaar kan gelden. De student is op de hoogte van de precieze toetsweken en andere belangrijke data.

Bijlagen

TOELICHTING COMPLEXITEIT EN MATE VAN ZELFSTANDIGHEID VOOR LEERJAAR 4

Mate van zelfstandigheid/complexiteit voor
Beroepsparticiperende stages Leerjaar 4- Verpleegkunde
HZ University Of Applied Sciences

3. Mate van zelfstandigheid

Mate van zelfstandigheid via aangepast Zelcom-model **			
Niveau	Zelfstandigheid laag (Z1)	Zelfstandigheid gemiddeld (Z2)	Zelfstandigheid hoog (Z3)
Niveau 1 Laagcomplex zorg; Laagcomplex context; Redeneren en werken vanuit standaarden	Instructie, begeleiding en/of toezicht	Tussentijdse begeleiding of begeleiding op afstand of afroep	Weinig sturing en begeleiding
	Overlegt over te maken keuzes	Vrijheid van handelen binnen vastgesteld kader	Grote vrijheid van handelen
	Schakelt hulp in bij onverwachte omstandigheden	Gedeeltelijk verantwoordelijk voor eindresultaat	Grote verantwoordelijkheid voor eindresultaat
	Verantwoordelijk voor goede uitvoering van eigen werkzaamheden	Stimuleert of begeleidt anderen	Geeft leiding aan anderen
	Onderbouwt standpunten met redenties van anderen	Onderbouwt, met hulp, standpunten met een volledig redeneerproces (van signaleren t/m handelen)	Onderbouwt, zelfstandig, standpunten met een volledig redeneerproces (van signaleren t/m handelen)
Niveau 2 Middencomplex zorg; middencomplex context; improviseren: redeneren en werken buiten standaarden (als deze niet toereikend zijn)	Instructie, begeleiding en/of toezicht	Tussentijdse begeleiding of begeleiding op afstand of afroep	Weinig sturing en begeleiding
	Overlegt over te maken keuzes	Vrijheid van handelen binnen vastgesteld kader	Grote vrijheid van handelen
	Schakelt hulp in bij onverwachte omstandigheden	Gedeeltelijk verantwoordelijk voor eindresultaat	Grote verantwoordelijkheid voor eindresultaat
	Verantwoordelijk voor goede uitvoering van eigen werkzaamheden	Stimuleert of begeleidt anderen	Geeft leiding aan anderen
	Onderbouwt standpunten met redenties van anderen	Onderbouwt, met hulp, standpunten met een volledig redeneerproces (van signaleren t/m handelen)	Onderbouwt, zelfstandig, standpunten met een volledig redeneerproces (van signaleren t/m handelen)
Niveau 3 Hoogcomplex zorg; hoogcomplex context; ontwerpen: redeneren en werken vanuit eigen ontwerpen voor niet-standaardsituaties	Instructie, begeleiding en/of toezicht	Tussentijdse begeleiding of begeleiding op afstand of afroep	Weinig sturing en begeleiding
	Overlegt over te maken keuzes	Vrijheid van handelen binnen vastgesteld kader	Grote vrijheid van handelen
	Schakelt hulp in bij onverwachte omstandigheden	Gedeeltelijk verantwoordelijk voor eindresultaat	Grote verantwoordelijkheid voor eindresultaat
	Verantwoordelijk voor goede uitvoering van eigen werkzaamheden	Stimuleert of begeleidt anderen	Geeft leiding aan anderen
	Onderbouwt standpunten met redenties van anderen	Onderbouwt, met hulp, standpunten met een volledig redeneerproces (van signaleren t/m handelen)	Onderbouwt, zelfstandig, standpunten met een volledig redeneerproces (van signaleren t/m handelen)

Bron: (De Best, Dobber, Latour, & Menting, 2016)

OVERIGE BIJLAGEN

Er zijn hieronder een aantal bijlagen toegevoegd, die door middel van aanklikken van het icoon te openen zijn. Reden hiervoor is dat de handleiding bij volledig opnemen van de bijlagen erg groot wordt en de invulbaarheid van de bestanden vergroot wordt.



Toelichting Complexiteit en verwachte mate van zelfstandigheid leerjaar 3 en 4.pdf



Formulier
Praktijkvalidatie portfc



Opdrachtbeschrijving
en beoordelingsformi



Selfassessment
tussentijds-eindtijds-ir



Beoordelingsadvies
door praktijk op basis



Akkoordverklaring
onderwerpkeuze impl



Persoonlijk
ontwikkelplan Startbel



Presentielijst
(SV2).docx