



Hogeschool van Amsterdam

Amsterdam School of Health Professions (ASHP)

Opleiding Verpleegkunde

Stage

Handleiding	
Jaar 1, 2, 3 en 4	
Voltijd	Studiejaar 2016-2017

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
Inleiding	3
Studiepunten	3
Competenties en hbo-kernkwalificaties.....	4
Programmadoelen.....	5
Aanwezigheid en inzetbaarheid	6
Beoordeling onderwijseenheid Stage	8
Beoordeling onderwijseenheid stage-opdrachten.....	10
Herkansing van een onvoldoende stage	11
Toelichting Opdracht stagewerkplan (alle stages)	14
Toelichting Stage-opdrachten stage 1.....	16
Toelichting Opdracht Klinisch Redeneren stage jaar 1.....	16
Toelichting Opdracht Interprofessioneel Samenwerken (IPS) stage jaar 1	19
Toelichting Stage-opdrachten stage 2.....	21
Toelichting Opdracht Klinisch Redeneren stage jaar 2.....	21
Toelichting Opdracht Ethiek stage jaar 2	24
Toelichting Stage-opdrachten stage 3.....	26
Toelichting Opdracht Gratis advies stage jaar 3.....	26
Toelichting Opdracht Dossierbespreking stage jaar 3.....	29
Toelichting Opdracht Passend zorgaanbod stage jaar 3	31
Toelichting Stage-opdrachten stage 4.1 en 4.2.....	33
Toelichting Voorbeeld absentielijst.....	34
Toelichting Beoordeling professioneel gedrag.....	35
Toelichting Tussenevaluatie stage	36
Toelichting Eindbeoordeling stage	38
Toelichting Opleidingsprofiel BN 2020 voor 1 ^e en 2 ^e jaars.....	41
Toelichting Opleidingsprofiel HVA Verpleegkunde voor 3 ^e en 4 ^e jaars	43
Toelichting Competentie- en complexiteitniveaus	44
Toelichting Mate van zelfstandigheid via het ZelCommodel	49

ALGEMENE INFORMATIE

Inleiding

Leren in de beroepspraktijk is vaak heel motiverend. Het rechtstreekse contact met zorgvragers¹, verpleegkundigen en tal van andere professionals maakt het *écht*. Het werkveld en de hbo-verpleegkunde-opleidingen in Nederland hebben afgesproken dat studenten niet zelf voor een stage zorgen, maar dat de opleiding dit organiseert. HVA-verpleegkundestudenten lopen ieder studiejaar stage. De opleiding biedt variatie in stages, waardoor studenten, in lijn met de landelijke doelstelling van alle hbo-v's, generiek worden opgeleid met een mogelijkheid tot specialisatie. Studenten krijgen in de eerste 3 opleidingsjaren een stage in een verpleegkundige beroepsomgeving met kortdurende zorg en zorgcontacten (ziekenhuis of thuiszorg), een stage met langdurige zorg en zorgcontacten (verpleeghuis) en een stage waar specifiek de geestelijke gezondheidszorg centraal staat. De mogelijkheid tot specialisatie, het leggen van een eigen accent in de opleiding, biedt de 4^e jaars stage. Studenten kunnen een voorkeur opgeven voor het beroepsveld waarin zij de laatste stage willen lopen. De opleiding spant zich maximaal in dit te realiseren.

Verdeeld over de stages in de 4 leerjaren, loopt iedere student ten minste 2300 uur stage. Dat zijn in totaal 70 weken, waarin de student 4 dagen per week leert in de beroepspraktijk. Dat is een groot deel van de totale opleidingstijd. Samen met al onze partners in het werkveld hopen we dat iedere stage een inspirerende leerervaring zal zijn.

Studiepunten

Stage-gerelateerde studiepunten zijn verdeeld over 2 onderwijseenheden (OER).

Tabel 1 studiepunten en studiebelastingsuren (SBU¹) per stage per leerjaar

Stage	Studiepunten	
	Onderwijseenheid <i>stage</i>	Onderwijseenheid <i>stage-opdrachten</i>
1 (jaar 1, 10 weken)	12 (336 SBU)	3 (84 SBU)
2 (jaar 2, 10 weken)	12 (336 SBU)	3 (84 SBU)
3 (jaar 3, 20 weken)	20 (560 SBU)	5 (140 SBU)
4.1 (jaar 4, 20 weken)	24 (672 SBU)	
4.2 (jaar 4, 10 weken)	12 (336 SBU)	4 (112 SBU)

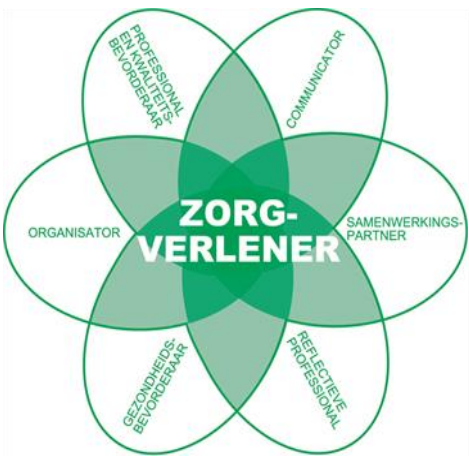

¹Een studiepunt staat gelijk aan 28 studiebelastingsuren

¹ In lijn met het nationale opleidingsprofiel Verpleegkunde BN 2020 is gekozen voor de term zorgvrager i.p.v. patiënt bij aanduiding van een persoon. In algemene aanduiding, zoals 'patiëntenzorg, -populatie en -bespreking, is gekozen voor het gebruiken van de bestaande en algemeen gebruikte terminologie.

Competenties en hbo-kernkwalificaties

Met ingang van studiejaar 2016-2017 gaan de verpleegkunde-opleidingen in Nederland werken met het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 (BN 2020). De opleiding voert dit profiel stapsgewijs in. In het studiejaar 2016-2017 in het 1^e en 2^e studiejaar, het studiejaar daarop in jaar 1, 2, 3 en vanaf studiejaar 2018-2019 is het in alle studiejaren geïmplementeerd. De opleidingsprofielen zijn geordend in vergelijkbare beroepsrollen / competentiegebieden.

Tabel 2 De competentieset HvA Verpleegkunde

Nieuwe opleidingsprofiel met beroepsrollen (studiejaar 2016-2017 jaar 1 en 2)	Huidige opleidingsprofiel met competentiegebieden (studiejaar 2016-2017 jaar 3 ^e en 4 ^e jaar)
	

Een volledig overzicht van de competenties per beroepsrol en competentiegebied is geplaatst onder: [Toelichting opleidingsprofiel jaar 1 en 2](#) en [Toelichting opleidingsprofiel jaar 3 en 4](#)

In alle stages werkt de student aan alle competenties. In de opleiding worden drie fasen onderscheiden: de propedeuse, de kernfase en de afstudeerfase. Per fase worden de competenties op een hoger complexiteitsniveau ontwikkeld, waarbij het niveau van fase 3 het eindniveau van de competenties van de opleiding beschrijft. In de [toelichting 'competentie- en complexiteitsniveaus'](#) staan deze uitgebreid beschreven.

Hbo-kernkwalificaties

Naast de beschreven specifieke verpleegkundige beroepscompetenties, dragen stages ook bij aan generieke kwalificaties van hbo-professionals:

1. Brede professionalisering
2. Multidisciplinaire integratie
3. Toepassing van de wetenschap
4. Transfer en brede inzetbaarheid
5. Creativiteit en complexiteit in handelen
6. Probleemgericht werken
7. Methodisch en reflectief denken en handelen

8. Sociaalcommunicatieve bekwaamheid
9. Basiskwalificering voor managementfuncties
10. Besef van maatschappelijke verantwoordelijkheid

Programmadoelen

De student kan:

In stage1

1. beperkt zelfstandig functioneren binnen laagcomplexere zorg en laagcomplexere context (complexiteitsniveau 1),
2. het professioneel handelen uitleggen via het klinisch redeneren op basis van het toepassen van standaarden.

In stage 2

1. beperkt zelfstandig functioneren binnen laag- en middencomplexere context en zorg (complexiteitsniveau 1 en 2),
2. het professioneel handelen verantwoorden via het klinisch redeneren en kan daarbij standaarden evalueren en beargumenteerd afwijken van standaarden als deze niet toereikend zijn.

In stage 3

1. grotendeels zelfstandig functioneren binnen middencomplexere context en zorg (complexiteitsniveau 2),
2. het professioneel handelen verantwoorden via het klinisch redeneren en kan daarbij standaarden evalueren en beargumenteerd afwijken van standaarden als deze niet toereikend zijn.

In stage 4

1. grotendeels zelfstandig functioneren binnen hoogcomplexere context en zorg (complexiteitsniveau 3),
2. het professioneel handelen verantwoorden via het klinisch redeneren en kan daarbij eigen oplossingen ontwerpen en deze verantwoorden voor niet-standaardsituaties.

Programmasoort

Stage

Samenstelling studentengroep

- Individueel (stage)
- Lesgroep LeerOndersteuning Stage (LOS)

Literatuur/Bronnen/Middelen

Geraadpleegde literatuur/bronnen:

Andriessen D. Praktisch relevant én methodisch grondig? Dimensies van onderzoek in het HBO.

Openbare les. Utrecht: Hogeschool Utrecht; 2014.

Hogeschool van Amsterdam. Competentieset van de HBO-V. Amsterdam: HvA Verpleegkunde; 2016.

Hogeschool van Amsterdam. Onderwijs en Examenregeling. Amsterdam: HvA Verpleegkunde; 2015.

Hogeschool van Amsterdam. Studentenstatuut. Amsterdam: HvA; 2015.

Hogeschool van Amsterdam. Toetsbeleid. Visie, Beleid en beleidsregels. Amsterdam: HvA; 2014.

Landelijk Overleg Opleidingen Verpleegkunde. Bachelor Nursing 2020 een toekomstbestendig opleidingsprofiel 4.0. Utrecht: LOOV; 2015.

V&VN. Beroepscode van Verpleegkundigen en Verzorgenden. Utrecht: V&VN; 2015.

V&VN. V&V 2020 Deel 3 Beroepsprofiel verpleegkundige. Utrecht: V&VN; 2012.

Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG).

<http://wetten.overheid.nl/BWBR0006251/2016-01-18> (geraadpleegd 4 juli 2016)

Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek (WHW).

<http://wetten.overheid.nl/BWBR0005682/2016-01-01> (geraadpleegd 4 juli 2016)

Docentenrol

Begeleider, via onderwijs op school (LOS) en stagebezoek.

Examinator.

Aanwezigheid en inzetbaarheid

De aanwezigheidsverplichtingen bij onderwijs op school staan beschreven in de handleidingen van de betreffende cursussen.

Voor het praktijkonderwijs stelt de wet BIG dat verpleegkundestudenten ten minste 2300 uur praktijkonderwijs moeten volgen. Daarom geldt voor stages een participatieverplichting, waarbij de student **alle** stagedagen aanwezig is en actief participeert. Er kunnen dwingende redenen (ziekte, begrafenis, huwelijk) zijn waardoor (enkele dagen) afwezigheid onvermijdelijk is. Deze dagen worden in overleg met de praktijk ingehaald binnen de stageperiode. Als dit door overmacht niet mogelijk is mag de student per stage maximaal 10% van het aantal stagedagen missen. Bij 10 weekse stages zijn dat maximaal 4 dagen, bij 20 weekse stages maximaal 8 dagen, bij 5 weekse herstelstages is de maximale toegestane absentie 2 dagen. De student moet absentiedagen bijhouden op de absentielijst. Een [voorbeeld van de absentielijst](#) is opgenomen als toelichting. Het digitale document, in WORD-format, is beschikbaar op DLWO.

De absentiedagen zijn **geen** vakantie- of vrije dagen. Is de student meer dan het maximum aantal dagen absent en/of afwezig zonder geldige reden, dan kan de stage niet beoordeeld worden. In dat geval wordt de stage gekwalificeerd als 'Niet Voldaan' en door de docent in SIS geregistreerd met het cijfer 1.0.

In alle situaties (ook bij dreigende of onvoldoende stagebeoordeling) zal de student de stage en de stage-opdrachten volledig afronden en het bijbehorende onderwijs blijven volgen. Alleen dan is studievertraging door het niet behalen van een stage te voorkomen of te beperken.

Vakantie tijdens de stage

De Hogeschool van Amsterdam legt in het jaarrooster vast welke periodes onderwijs- en stagevrij zijn (DLWO). Studenten en stage-locaties mogen in onderling overleg afwijken van onderstaande data, studenten kunnen echter niet verplicht worden tot stagelopen.

Tabel 3 Overzicht onderwijs- en stagevrije perioden

Kerstreces	24-12-16 t/m 8-1-17
Goede vrijdag	14-4-2017
1 ^e en 2 ^e Paasdag	16 en 17-4-2017
Koningsdag	27 april 2017
Meireces	22-4-17 t/m 30-4-17
Hemelvaartsdag	25-5-2017
Verplicht vrije dag	26-5-2017
1 ^e en 2 ^e Pinksterdag	4 en 5-6-2017

Inzetbaarheid

Vanwege de aard van het werk, 24 uur per dag zorgverlening en 7 dagen per week, wordt de student in onregelmatige diensten geroosterd (dag, avond, nacht en weekend). Voorwaarden daarbij zijn een geschikte leeromgeving in relatie tot de opleidingsfase, voldoende leerrendement en begeleiding. In bijzondere omstandigheden kan worden afgeweken van bovenstaande. Dit moet voorafgaande aan de stage door de student met de coördinator van het stagebureau en aansluitend met de stageplaats besproken zijn.

Studenten worden boventallig ingepland. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen:

1. Boventalligheid in persoon.
2. Boventalligheid in verantwoordelijkheid.

Aan het begin van een stage is er sprake van boventalligheid in persoon. De student loopt als 'extra persoon' mee om kennis te maken met de organisatie, de collega's en de zorgvragers. Afhankelijk van het leerjaar en de competentie-ontwikkeling van de student kan er in de loop van een stage sprake kunnen zijn van toenemende zelfstandigheid. De werkbegeleider is (als representant van de organisatie) altijd eindverantwoordelijk voor de taken die de student uitvoert. De student is dus altijd boventallig ten aanzien van de verantwoordelijkheid. Een student blijft ook zelf aansprakelijk voor het eigen handelen.

Tijdens stages wordt ook gewerkt aan competenties die deels buiten de directe patiëntenzorg aangetoond moeten worden. De stageplaats bepaalt in welke vorm de student binnen de stage de tijd krijgt voor het werken aan het eigen stagewerkplan, de voorbereiding van de tussen- en eindevaluatie en andere stage-opdrachten. Tijdens stages 4.1 en 4.2 is gemiddeld één dagdeel per week gereserveerd voor het werken aan opdrachten die onderdeel zijn van het afstuderen en de stage (implementatieplan, moreel beraad en het verzamelen van informatie ten behoeve van de case study). In onderling overleg plannen de student en de werkbegeleider de momenten waarop de student op de stagelocatie aan deze opdrachten werkt.

Toetsen en beoordelen onderwijseenheid stage en onderwijseenheid stage-opdrachten.

Allereerst volgt een beschrijving van de beoordeling van de onderwijseenheid stage. Daarna volgt de beschrijving van de beoordeling van de onderwijseenheid stage-opdrachten. In de daarop volgende paragraaf is beschreven hoe beide onderwijseenheden herkanst kunnen worden.

Beoordeling onderwijseenheid Stage

De docentbegeleider is de examinerator van stages². De student geeft via een zelfbeoordeling inzicht in het behaalde niveau halverwege de stage (tussenevaluatie) en aan het einde (eindevaluatie). De student onderbouwt de zelfbeoordelingen met bewijzen, zoals stageproducten, feedback-, reflectie- en/of beoordelingsformulieren. De werkbegeleider adviseert de docentbegeleider over de beoordeling van de stage door het invullen van het formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk'. De docentbegeleider is de examinerator en beoordeelt op basis van de zelfbeoordeling door de student, de adviesbeoordeling van de werkbegeleider en eventueel aanvullende documentatie, de stage beoordelen.

Tabel 4 Kwalificaties stagebeoordeling

Omschrijving	Criteria
Excellent	De student heeft de competenties van de beroepsrol Zorgverlener (of het competentiegebied Verpleegkundig handelen) op het vereiste niveau afgerond <i>en</i> in totaal ten minste 80% van alle competenties behaald op het vereiste niveau ¹ <i>en</i> excelleert in 3 of meer beroepsrollen.
Behaald	De student heeft de competenties van de beroepsrol Zorgverlener (of het competentiegebied Verpleegkundig handelen) op het vereiste niveau afgerond <i>en</i> in totaal ten minste 80% van alle competenties behaald op het vereiste niveau.
Niet Behaald	De student heeft de competenties van de beroepsrol Zorgverlener (of het competentiegebied Verpleegkundig handelen) niet op het vereiste niveau afgerond <i>of</i> in totaal minder dan 80% van alle competenties behaald op het vereiste niveau.
Niet Voldaan	De student was ongeoorloofd afwezig en/of was meer dan 10% van de stagedagen absent en/of de stage werd vroegtijdig beëindigd.

¹ Het vereiste eindniveau per stage is beschreven in tabel 5

Aantal competenties stages jaar 1 en 2

Hoewel de nummering van de competentieset BN2020 loopt tot en met 16, zijn er in totaal 18 competenties omdat de competenties 6 en 9 twee delen (6 en 6a, 9 en 9a) bevatten. Dat betekent dat de stage behaald is als 14 van de 18 competenties op het vereiste niveau zijn afgerond.

Aantal competenties stages jaar 3 en 4

De huidige competentieset HvA Verpleegkunde omvat 19 competenties. De stages in jaar 3 en 4 zijn behaald als 15 van de 19 competenties op het vereiste niveau zijn afgerond.

Een stage wordt gekwalificeerd als 'Behaald' als 80% van de competenties aan het einde van de stage zijn afgerond op het aangegeven niveau, waaronder de competenties van de beroepsrol Zorgverlener / het competentiegebied Verpleegkundig handelen.

² Bij stage 4.2 stelt de opleiding ook een 2^e examinerator aan, omdat deze stage onderdeel is van het afstuderen.

Een stage krijgt de kwalificatie 'Excellent' als de student de competenties van de beroepsrol Zorgverlener (of het competentiegebied Verpleegkundig handelen) op het vereiste niveau afgerond *en* in totaal ten minste 80% van alle competenties behaald op het vereiste niveau¹ *en* excelleert in 3 of meer beroepsrollen. In de zelfbeoordeling beschrijft de student per beroepsrol concrete voorbeelden van het excellent functioneren. De werkbegeleider geeft per beroepsrol een heldere argumentatie voor het toekennen van de kwalificatie 'Excellent' op het formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk'.

Voorbeelden van excelleren in een beroepsrol zijn: een student is vakinhoudelijk bovengemiddeld competent in relatie tot de fase in de opleiding en/of een student toont uitstekend inzicht in de voorkomende zorgsituaties en het behandelbeleid en/of de student integreert de eigen theoretische kennisbasis frequent en methodisch in het beroepsmatig handelen en/of de student stuurt het eigen leerproces effectief, doelgericht en proactief, inspireert anderen, komt met innovatieve voorstellen of wordt als een voorbeeld voor anderen genoemd.

De docentbegeleider zal na afronding van de stage (ook als deze voortijdig beëindigd wordt), op basis van de zelfbeoordeling door de student, het beoordelingsadvies van de werkbegeleider en eventueel aanvullende documentatie, de stagebeoordeling vaststellen en registreren in OnStage conform de HvA Onderwijs- en Examenregeling (OER)³. De [werkwijzen en procedures bij de tussen- en eindevaluatie](#) staan beschreven in een toelichting.

Het onderdeel 'professioneel gedrag' is voorwaardelijk voor de toekenning van de studiepunten van de stages 1 tot en met 4.1 is. De docentbegeleider zal, halverwege de stage, op basis van het advies van de werkbegeleider en eventueel aanvullende documentatie, het professioneel gedrag kwalificeren als 'Behaald' of 'Niet Behaald'. Bij de beoordeling 'Niet Behaald', geldt het 2^e deel van de stage als herkansingsmogelijkheid conform het jaartoetsrooster (DLWO). Een voorbeeld van het [beoordelingsformulier professioneel gedrag en een toelichting op de werkwijzen](#) staat beschreven in een toelichting.

Voorwaardelijk voor de toekenning van de studiepunten van de stages 1 tot en met 4.1 is ook het onderdeel 'LeerOndersteuning Stage (LOS)'. De docentbegeleider zal, aan het einde van de stage, beoordelen of de student voldaan heeft aan de voorwaarden die beschreven staan in de handleiding LOS van de betreffende stage. Indien deze beoordeling onvoldoende is, geldt een herkansing volgens het jaartoetsrooster (DLWO).

Tabel 5 toont per beroepsrol / competentiegebied het vereiste eindniveau per stage. Competenties die onder de betreffende beroepsrol vallen moeten op het aangegeven complexiteit- en zelfstandigheidsniveau worden afgerond. In de toelichting staan [de niveaus van complexiteit](#) (1, 2, 3) en [zelfstandigheid \(ZelCommodel Z1, Z2 en Z3\)](#) nader uitgewerkt.

³ De OER verplicht de beoordeling te registreren in een cijfer, de kwalificaties van stage-beoordelingen worden als volgt omgezet: Excellent = zeer goed = 9, Behaald = ruim voldoende = 7, Niet Behaald = onvoldoende = 4, Niet Voldaan = zeer slecht = 1.

Tabel 5 vereiste eindniveau per stage per beroepsrol (en alle daartoe behorende competenties).

	Complexiteits-niveau 1			Complexiteits-niveau 2			Complexiteits-niveau 3		
	Laagcomplexe zorg & context. Redeneren en werken vanuit standaarden.			Middencomplexe zorg & context. Redeneren en werken buiten standaarden (als deze niet toereikend zijn).			Hoogcomplexe zorg & context. Redeneren en werken vanuit eigen ontwerpen voor niet-standaardsituaties.		
	Z 1 <i>laag</i>	Z 2 <i>gem</i>	Z 3 <i>hoog</i>	Z 1 <i>laag</i>	Z 2 <i>gem</i>	Z 3 <i>hoog</i>	Z 1 <i>laag</i>	Z 2 <i>gem</i>	Z 3 <i>hoog</i>
Rol Zorgverlener Comp. gebied Vakinhoudelijk handelen	stage 1			stage 2 3			stage 4.1 4.2		
Rol Communicator Comp. gebied Communicatie	stage 1			stage 2 3			stage 4.1 4.2		
Samenwerkingspartner Comp. gebied Samenwerking	stage 1	stage 2		stage 3			stage 4.1 4.2		
Reflectieve EBP-professional Comp. gebied Kennis en Wetenschap	stage 1	stage 2		stage 3			stage 4.1 4.2		
Gezondheidsbevorderaar Comp. gebied Maatschap. handelen	stage 1	stage 2		stage 3			stage 4.1 4.2		
Organisator Comp. gebied Organisatie en Kwaliteit	stage 1	stage 2		stage 3			stage 4.1 4.2		
Professional en Kwaliteitsbevorderaar Comp. gebied Professionaliteit	stage 1	stage 2		stage 3			stage 4.1 4.2		

Beoordeling onderwijseenheid stage-opdrachten

Via stage-opdrachten stuurt de opleiding de competentie-ontwikkeling van studenten op specifieke aspecten. Deze opdrachten worden tijdens de stage uitgevoerd, de werkbegeleider beoordeelt de uitwerking van de opdrachten op authenticiteit, de opleiding beoordeelt de uitwerkingen inhoudelijk.

Stage-opdrachten worden door de vakdocent of door de docentbegeleider van de stage, afzonderlijk beoordeeld in een cijfer op één decimaal en in SIS geregistreerd. Het gewogen gemiddelde van de verschillende opdrachten vormt het eindcijfer van de onderwijseenheid zoals dit is vastgelegd in de Onderwijs- en Examenregeling. De onderwijseenheid stage-opdrachten is behaald als het eindcijfer ten minste 5.5 is.

Tabel 6 Overzicht onderwijseenheden stage-opdrachten

	Opdrachten	Berekening eindcijfer^{1, 2}
Stage 1	1. Stagewerkplan 2. Klinisch Redeneren 3. Interprofessioneel samenwerken	Eindcijfer is het gewogen gemiddelde van opdrachten 2 en 3.
Stage 2	1. Stagewerkplan 2. Klinisch Redeneren 3. Ethiek 4. Methodische Praktijkbegeleiding	Eindcijfer is het gewogen gemiddelde van opdrachten 2 en 3. Behalen opdracht 4 is voorwaardelijk voor toekenning studiepunten.
Stage 3	1. Stagewerkplan 2. Gratis Advies 3. Dossierbespreking 4. Passend Zorgaanbod 5. Begeleide Intervisie 6. COVA3S 7. Werkbegeleiding	Eindcijfer is het gewogen gemiddelde van opdrachten 2, 3 en 4. Behalen opdrachten 5, 6 en 7 is voorwaardelijk voor toekenning studiepunten.
Stage 4.1	1. Stagewerkplan 2. COVA 4S 3. Moreel Beraad	Eindcijfer is het cijfer van opdracht 2. Behalen opdracht 3 is voorwaardelijk voor toekenning studiepunten
Stage 4.2	1. Stagewerkplan (bijstelling)	n.v.t.

¹ Aan beschrijvingen in deze tabel kunnen geen rechten ontleend worden, zie OER voor de toetsprogramma's per stage.

² Studiejaar 2016-2017 wordt het cijfer stagewerkplan nog niet meegeteld bij de berekening van het eindcijfer van onderwijseenheid stage-opdrachten. Vanaf studiejaar 2017-2018 wordt dit cijfer *wel* meegeteld.

De stage-opdrachten zijn nader uitgewerkt in toelichtingen: [stagewerkplan \(alle studie jaren\)](#), [opdrachten stage 1](#), [opdrachten stage 2](#), [opdrachten stage 3](#) en [opdrachten stages 4](#).

Herkansing van een onvoldoende stage

De onderwijseenheid stage wordt, afhankelijk van het leerjaar en de lengte van de stage, via een verkorte herstelstage of tijdens een daarop volgende reguliere stage herkanst, als aan 3 voorwaarden is voldaan:

1. beoordeling professioneel gedrag is: 'Behaald',
2. de stage is niet voortijdig afgebroken en
3. het maximaal aantal absentiedagen is minder dan 10% van het totaal aantal stagedagen.

Als niet voldaan is aan bovenstaande voorwaarden zal de student de betreffende stage volledig over moeten doen. Is het professioneel gedrag niet behaald aan het einde van een stage dan worden er geen studiepunten toegekend aan de onderwijseenheid 'Stage'. In de propedeuse is de consequentie dat de student onvoldoende studiepunten behaalt om toegelaten te worden tot de hoofdfase van de opleiding en een negatief bindend studieadvies kan verwachten. Als het professioneel gedrag in stages 2, 3 of 4.1 niet behaald wordt, volgt een gesprek met de studiebegeleider en de jaarcoördinator. Als er sprake is van bijzondere persoonlijke omstandigheden zal nader overlegd worden met een van de decanen.

De opleiding en student bespreken de geschiktheid voor het verpleegkundig beroep, gerelateerd aan 'de professionele beroepsstandaard', zoals getypeerd in de Wet Hoger onderwijs en Wetenschappelijk onderzoek (WHW) en de Beroepscode van Verpleegkundigen en Verzorgenden. Andere gespreksonderwerpen zijn de mogelijkheden van heroriëntatie op studies binnen en buiten de HvA en eventuele aanvullende voorwaarden die de opleiding stelt bij de keuze om de opleiding te vervolgen.

De [beoordelingsprocedure professioneel gedrag en een voorbeeld van het beoordelingsformulier](#) zijn beschreven in een toelichting.

Tabel 7 toont hoe stages herkanst worden als aan de drie beschreven voorwaarden is voldaan. Hierdoor kan studievertraging voorkomen worden.

Tabel 7 Herkansingen via herstelstage

Stage	Studiejaar	Herkansing
1	1	5 weekse herstelstage in de zomer
2	2	5 weekse herstelstage in de zomer
3	3	Herkansing in stage 4.1: Halverwege (bij de tussenevaluatie 4.1) wordt beoordeeld of de competenties op niveau stage 3 zijn behaald: <ul style="list-style-type: none"> • Zo ja, dan gaat de student verder met de stage en kan op het einde van de stage aangetoond worden dat vereiste eindniveau stage 4.1 eveneens behaald hebt. In dat geval is het vervolg de 10-weekse stage 4.2. • Zo nee, dan gaat de student verder met de stage en is het tweede deel van de stage nodig om het vereiste eindniveau stage 3 alsnog te behalen. In deze situatie wordt, op een andere locatie, een nieuwe 20-weekse stage 4.1 gepland.
4.1	4	Herkansing in stage 4.2: Halverwege (bij de tussenevaluatie 4.2) wordt beoordeeld of de competenties op niveau stage 4.1 zijn behaald: <ul style="list-style-type: none"> • zo ja, dan gaat de student verder met je stage en kan op het einde van de stage aantonen dat het vereiste eindniveau stage 4.2 eveneens behaald hebt. • zo nee, dan gaat de student verder met de stage en is het tweede deel van de stage nodig om het vereiste eindniveau stage 4.1 alsnog te behalen. In deze situatie wordt, bij voorkeur op dezelfde locatie, een nieuwe 10-weekse stage 4.2 gepland.
4.2	4 onderdeel afstuderen	10 weekse herkansing.

Haalt een student na een herkansing geen voldoende eindbeoordeling voor de betreffende stage, dan volgt een gesprek met de studiebegeleider en de jaarcoördinator over de geschiktheid van student voor het verpleegkundig beroep. Besproken worden de mogelijkheden van heroriëntatie op studies binnen en buiten de HvA en eventuele aanvullende voorwaarden die de opleiding stelt bij de keuze om de opleiding te vervolgen.

Toelichting Opdracht stagewerkplan (alle stages)

Via het stagewerkplan geeft de student inzicht in en sturing aan het leerproces tijdens de stage. Tijdens de stagevoorbereidende lessen, in jaar 1 en 2, worden de doelen en de vorm van het stagewerkplan verder toegelicht en starten studenten met het schrijven van het stagewerkplan. Vanaf het derde studiejaar wordt verwacht dat studenten zelfstandig een stagewerkplan schrijven. Het beoordelingsformulier en een voorbeeld stagewerkplan staan in WORD-format op DLWO.

Beroepsrol

Reflectieve EBP-professional

Competenties

8. De verpleegkundige werkt permanent aan de bevordering en ontwikkeling van de verpleegkundige beroepsgroep, haar eigen deskundigheid en die van haar directe (toekomstige) collega's door voortdurend actief (verschillende vormen van) kennis te zoeken en te delen en, indien van toepassing, in praktijkgericht onderzoek.
9. De verpleegkundige reflecteert voortdurend en methodisch op haar eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van haar keuzes en beslissingen.

Doelen van de opdracht stage-werkplan

De student kan:

1. Op basis van de eigen beginsituatie per beroepsrol / competentiegebied de gewenste ontwikkeling tijdens de stage te beschrijven door:
 - a. het eindniveau te typeren in indicatoren die de betreffende competenties omvatten,
 - b. hierbij ondersteunende leeractiviteiten te plannen,
 - c. passende bewijzen te verzamelen.
2. Het eigen leerproces (bij) te sturen door evaluatie van de uitvoering van het stagewerkplan en de behaalde resultaten, halverwege de stage en aan het einde.

Uitvoering

Het stagewerkplan is daadwerkelijk een *werkplan* omdat het tijdens de hele stage de leidraad is voor het leren en bijgesteld wordt.

Bij aanvang van de stage heeft de student een concept stagewerkplan klaar en bespreekt dit met de werkbegeleider. Tijdens de eerste 2 stageweken wordt, met ondersteuning van de werkbegeleider, het plan verder geconcretiseerd zodat het aansluit bij de stageplaats en het ontwikkelingsniveau van de student. Tijdens de bijeenkomsten LOS kan de student de hulp inroepen van de docentbegeleider. Zowel de werkbegeleider als de docentbegeleider geven feedback. Het definitieve stagewerkplan moet **uiterlijk op maandag in stageweek 3 worden ingeleverd** bij de werkbegeleider en de docentbegeleider. De werkbegeleider beoordeelt of de doelen realistisch en haalbaar zijn binnen de context van de stageplek. De docentbegeleider beoordeelt of het stagewerkplan voldoet aan de beoordelingscriteria, past in het leerplan van de student en of het stagewerkplan het juiste uitwerkingsniveau heeft. Het stagewerkplan wordt beoordeeld met een cijfer afgerond op 1 decimaal. In het studiejaar 2016-2017 is het cijfer een vorm van feedback aan de student op het

niveau van het werkplan. Vanaf studiejaar 2017-2018 telt het cijfer mee in de berekening van het eindcijfer van de onderwijsseenheid stage-opdrachten. Een onvoldoende stagewerkplan kan éénmaal herkanst worden via het in te leveren bijgestelde stagewerkplan ter voorbereiding op de tussenevaluatie (zie hieronder).

Halverwege de stage schrijft de student, in het stagewerkplan, een zelfbeoordeling ter voorbereiding op de tussenevaluatie. De student beschrijft bij iedere beroepsrol de eigen competentie-ontwikkeling en geeft zichzelf per beroepsrol een beoordeling in 'excellent', 'behaald' of 'niet behaald'. De student plaatst het bijgestelde stagewerkplan, uiterlijk 5 dagen voor het tussengesprek, in OnStage. Gelijktijdig mailt de student het naar de werkbegeleider. Specifieke afspraken die gemaakt worden tijdens de tussenevaluatie verwerkt de student daarna in het stagewerkplan.

Aan het eind van de stage schrijft de student, in het stagewerkplan, een zelfbeoordeling ter voorbereiding op de eindbeoordeling. De student beschrijft bij iedere beroepsrol de eigen competentie-ontwikkeling en geeft zichzelf per beroepsrol een beoordeling in 'excellent', 'behaald' of 'niet behaald'. De student plaatst het bijgestelde stagewerkplan, uiterlijk 5 dagen voor het eindgesprek, in OnStage. Gelijktijdig mailt de student het naar de werkbegeleider.

Aanvulling ten behoeve van stage 4.2

Voor stage 4.2 is het niet noodzakelijk om een nieuw stagewerkplan te schrijven. De student kan een addendum toevoegen aan het stagewerkplan 4.1. Als stage 4.2 op een nieuwe stageplaats plaatsvindt, dient wel een nieuw stagewerkplan geschreven te worden dat aansluit op de specifieke context van de stageplaats.

Toelichting Stage-opdrachten stage 1

Stage-opdrachten zijn aanvullend op 'wat al automatisch gedaan wordt' in kader van competentie-ontwikkeling, zoals het uitvoeren van basiszorg en –begeleiding, de verpleegkundige rapportage, de communicatie met zorgvragers en professionals en het aangaan en onderhouden van een vertrouwensrelatie. Voor deze vaardigheden zijn feedback en beoordelingsformulieren beschikbaar (DLWO) die de student gebruikt om het behaalde niveau te laten beoordelen. De ingevulde feedback- en beoordelingsformulieren vormen de basis van de zelfbeoordeling door de student van de competentie-ontwikkeling halverwege en aan het einde van de stage door de student. Deze aanvullende bewijzen kan de student in OnStage plaatsen bij de stap waar de zelfbeoordelingen worden ge-upload.

De onderwijseenheid 'stage-opdrachten jaar 1' bestaat uit 3 opdrachten.

Per stage-opdracht volgt een toelichting.

1. Stagewerkplan, zie toelichting bij ['stagewerkplan alle stages'](#)
2. Klinisch Redeneren
3. Interprofessioneel samenwerken

Toelichting Opdracht Klinisch Redeneren stage jaar 1

Het is voor zorgvragers essentieel dat verpleegkundigen de juiste beslissingen nemen. Goede beslissingen zijn op goede klinische redeneringen gebaseerd. Klinisch Redeneren is een continu proces van kritisch denken en het leidt tot goed doordachte en betere verpleegkundige zorg. Het is de kern van het verpleegkundig beroep.

Verpleegkundigen stellen zich daarbij steeds de vragen: Wat is er aan de hand? Hoe komt dat? Welke afloop is te verwachten? Wat kunnen we hier aan doen? Via deze stage-opdracht oefenen studenten met het diagnostisch en etiologisch redeneren, door het beantwoorden van de eerste vragen: Wat is er met *deze specifieke* zorgvrager aan de hand? en Hoe komt dat?

Beroepsrol

Zorgverlener

Competenties

1. De verpleegkundige stelt op basis van klinisch redeneren de behoefte aan verpleegkundige zorg vast op lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal gebied, indiceert en verleent deze zorg in complexe situaties, volgens het verpleegkundig proces, op basis van evidence based practice.
2. De verpleegkundige versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. Ze richt zich daarbij op gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en houdt hierbij rekening met de diversiteit in persoonlijke eigenschappen, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen.
3. De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet Big.

Doelen

De student kan:

1. de gezondheidsproblemen van een specifieke zorgvrager inventariseren en analyseren via de methodiek van het klinisch, diagnostisch, redeneren;

2. de verpleegkundige diagnoses in PES- en PR-structuur formuleren;
3. de eigen uitwerking bespreken met de zorgvrager en een professional die betrokken is bij de zorgverlening.

Opdracht

Beschrijf in een verslag van maximaal 1500 woorden, de situatie van één zorgvrager en beschrijf vervolgens de redenties, via de methodiek van het klinisch redeneren, die leiden tot de verpleegkundige diagnoses en risicodiagnosen. Bespreek (zo mogelijk) dit verslag met de zorgvrager en met een gediplomeerd professional die betrokken is bij de zorgverlening. Vul het verslag aan met de feedback die zij geven.

Uitvoering

Kies in overleg met je werkbegeleider een zorgvrager waarbij één van de gezondheidsproblemen uit de 'Nationale Kernset Patiëntproblemen' herkenbaar is:

<https://www.nictiz.nl/terminologiecentrum/referentielijsten/nationale-kernset/nationale-kernset-patientproblemen>. Vraag aan de zorgvrager toestemming om een verslag over hem/haar te mogen schrijven.

Verdiep je in deze zorgvrager, zodat je alle onderdelen van het ICF-model goed kunt uitleggen. Beschrijf dan in de vorm van een casus de situatie van de zorgvrager, gebruik de onderdelen van het ICF-model om de casusbeschrijving te structureren.

Stel vervolgens de diagnostische redeneervraag: "Wat is er met *deze* zorgvrager aan de hand?", daarna de etiologische redeneervraag "Hoe komt dat?" en beschrijf in het verslag hoe je via klinisch redeneren bent gekomen tot de keuze van verpleegkundige diagnoses van actuele gezondheidsproblemen (in PES-format) en mogelijke toekomstige gezondheidsproblemen (in PR-format).

Bespreek de bevindingen met een gediplomeerd professional die bekend is met de zorgvrager. Dat kan een verpleegkundige zijn, de (huis)arts of een (co-)assistent. En bespreek het, zo mogelijk, met de zorgvrager. Noteer in het verslag welke verschillen en overeenkomsten er zijn tussen jouw uitwerking en de visies van de zorgvrager zelf en de andere professional.

Beoordeling en Herkansing

Het verslag wordt, voor het einde van de stage, ingeleverd bij de werkbegeleider en via OnStage bij de docentbegeleider. De werkbegeleider beoordeelt de authenticiteit van de opdrachtuitwerking en legt deze beoordeling aan het einde van de stage vast op het formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk'. De opdracht wordt, door de docent, op inhoud beoordeeld met een cijfer afgerond op 1 decimaal. Het beoordelingsformulier staat in WORD-format op DLWO. Bij een onvoldoende beoordeling kan de student het verslag éénmalig bijstellen en opnieuw inleveren conform het jaartoetsrooster.

De docentbegeleider of vakdocent beoordeelt de opdracht inhoudelijk en deze is behaald als:

- Het verslag maximaal 1500 woorden bevat.

- De casus een beschrijving is van een zorgvrager met een gezondheidsprobleem uit de 'nationale kernset patiëntproblemen' en is gestructureerd aan de hand van de onderdelen van het ICF-model.
- De beantwoording van de vragen 'Wat is er met deze zorgvrager aan de hand?' en 'Hoe komt dat?' via de methodiek van het klinisch redeneren wordt onderbouwd.
- De verpleegkundige diagnoses op correcte wijze in PES- en/of PR-format zijn geformuleerd.
- Er een samenvatting is beschreven van de bespreking met zorgvrager en professional, waarin de verschillen en overeenkomsten tussen de visies van de student, de zorgvrager en de professional genoemd worden.

Toelichting Opdracht Interprofessioneel Samenwerken (IPS) stage jaar 1

In de gezondheidszorg zal steeds vaker gewerkt worden in interprofessionele teams: teams van verschillende zorgprofessionals die vanuit gezamenlijke doelstellingen, zorgvragers behandelen en begeleiden en waarbij de wensen en de (ondersteuning van het) zelfmanagement van zorgvragers centraal staan. Daarbij wordt expliciet het International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF-model) gebruikt om een basis te leggen voor een gemeenschappelijke taal voor zorgprofessionals. In alle studiejaar volgen studenten onderwijs dat de ontwikkeling van het interprofessioneel samenwerken stimuleert. In het eerste studiejaar is dat deze stage-opdracht.

Beroepsrol

Samenwerkingspartner

Competenties

5. De verpleegkundige gaat een vertrouwensrelatie aan, werkt effectief samen vanuit het principe van gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en ondersteunt hen in het zelfmanagement.
6. De verpleegkundige werkt zowel binnen als buiten de eigen organisatie samen met andere beroepsbeoefenaren of instanties waarin zij als autonome professional een bijdrage levert aan de kwaliteit en continuïteit van zorg.
- 6a De verpleegkundige draagt in een interprofessioneel team van professionals en zorgvrager(s) bij aan een gezamenlijke en gecoördineerde benadering van gezondheids- en functioneringsproblemen van zorgvrager(s).

Doelen

De student kan:

1. de rol van hbo-verpleegkundigen helder uitleggen naar collega's, medestudenten en docentbegeleider;
2. de rol van een andere zorgprofessional begrijpen en verwoorden;
3. herkennen hoe verschillende beroepen zich verhouden ten opzichte van elkaar;
4. de voordelen voor de zorgvrager van interprofessioneel samenwerken benoemen.

Opdracht IPS

Studenten leren denken en handelen in termen van teamwerk. In het eerste opleidingsjaar ligt de focus op het ontwikkelen van inzicht in de verpleegkundige beroepsrollen ten opzichte van de rollen van andere zorgprofessionals (rolverduidelijking). De student interviewt aan de hand van het ICF-schema één hbo-verpleegkundige en één gediplomeerde zorgprofessional uit een andere beroepsgroep waarmee op de stageplaats wordt samengewerkt. Daarna verzorgt de student een mondelinge presentatie met behulp van een PowerPoint dia's en vertelt aan de werkbegeleider de:

- a. werkzaamheden hbo-verpleegkundigen,
- b. werkzaamheden van de andere discipline,
- c. gebieden van overleg en samenwerking,
- d. voordelen voor zorgvragers van de samenwerking tussen disciplines.

Uitvoering

Maak een afspraak met een hbo-verpleegkundige binnen de eigen stageplaats. Bespreek per onderdeel van het ICF-model wat de kerntaken van de verpleegkundige beroepsgroep zijn. En bespreek vervolgens op welke onderdelen er overleg is met de andere discipline die gekozen is. Maak dan een afspraak met een gediplomeerde beroepsbeoefenaar uit de andere discipline waarmee binnen de eigen stageplaats wordt samengewerkt en bespreek op dezelfde wijze per onderdeel van het ICF-model de kerntaken en de vormen van overleg en samenwerking tussen die discipline en de verpleegkundige beroepsgroep.

Maak een PowerPoint presentatie waarin de volgende 5 dia's zijn opgenomen:

- dia met titel, locatie, datum en tijd dat de presentatie is gegeven,
- dia met de naam en functie van de geïnterviewde hbo-verpleegkundig en het ICF-schema waarin per onderdeel de verpleegkundige werkzaamheden zichtbaar zijn,
- dia met de naam en functie van de geïnterviewde professional uit de andere beroepsgroep en het ICF-schema waarin per onderdeel de werkzaamheden van die beroepsgroep zichtbaar zijn,
- dia met de vormen van overleg en samenwerking gerelateerd aan onderdelen van het ICF model,
- dia die de voordelen voor de zorgvrager toont van de samenwerking tussen beide disciplines.

Beoordeling en herkansing

De PowerPointpresentatie wordt, voor het einde van de stage, ingeleverd bij de werkbegeleider en via OnStage bij de docentbegeleider. De werkbegeleider beoordeelt de authenticiteit van de opdrachtuitwerking en legt deze beoordeling aan het einde van de stage vast op het formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk'. De opdracht wordt, door de docent, op inhoud beoordeeld met een cijfer afgerond op 1 decimaal. Het beoordelingsformulier staat in WORD-format op DLWO. Bij een onvoldoende beoordeling kan de student het verslag éénmalig bijstellen en opnieuw inleveren conform het jaartoetsrooster.

Toelichting Stage-opdrachten stage 2

Stage-opdrachten zijn aanvullend op 'wat al automatisch gedaan wordt' in kader van competentie-ontwikkeling. In het stagewerkplan beschrijft de student hoe de competentie-ontwikkeling zal worden aangetoond. De student kan daarbij gebruik maken van beoordelingsformulieren en feedbackformulieren die op DLWO staan (bijvoorbeeld beoordelingsformulieren basiszorg en – basisbegeleiding uit jaar 1) en zal zelf beoordelingsvormen en/of formulieren ontwerpen. De ingevulde feedback- en beoordelingsformulieren vormen de basis van de zelfbeoordeling door de student van de competentie-ontwikkeling halverwege en aan het einde van de stage door de student. Deze aanvullende bewijzen kan de student in OnStage plaatsen bij de stap waar de zelfbeoordelingen worden ge-upload.

De onderwijseenheid 'stage-opdrachten jaar 2' bestaat uit 4 opdrachten. Per stage-opdracht volgt een toelichting.

1. Stagewerkplan, zie toelichting bij ['stagewerkplan alle stages'](#)
2. Klinisch Redeneren
3. Ethiek
4. Methodische Praktijkbegeleiding, dit is een cursus die tijdens de terugkomdagen gevolgd wordt. Alle informatie over deze opdracht staat beschreven in de studiehandleiding MPB jaar 2

Toelichting Opdracht Klinisch Redeneren stage jaar 2

Via klinische redematies onderbouwen en verantwoorden verpleegkundigen hun professioneel handelen. Kennis is de basis van goede zorgverlening aan de zorgvrager. Naarmate de verpleegkundige meer vakkennis heeft over de relevante anatomie, fysiologie en (psycho)pathologie van de zorgvrager, zal de verpleegkundige beter in staat zijn adequaat in te gaan op de behoeften van de zorgvrager en te begrijpen hoe de zorgverlening eruit moet zien, rekeninghoudend met de eigenheid (diversiteit) en sociale context van *die* zorgvrager. Daarnaast zal, uitgaande van het vermogen tot zelfmanagement door de zorgvrager, de verpleegkundige de zorg beter af kunnen stemmen op de behandeling en zorgverlening van de zorgvrager via gezamenlijke besluitvorming (shared decision making) met de zorgvrager zelf en met andere disciplines.

Beroepsrol

Zorgverlener

Competenties

1. De verpleegkundige stelt op basis van klinisch redeneren de behoefte aan verpleegkundige zorg vast op lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal gebied, indiceert en verleent deze zorg in complexe situaties, volgens het verpleegkundig proces, op basis van evidence based practice.
2. De verpleegkundige versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. Ze richt zich daarbij op gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en houdt hierbij rekening met de diversiteit in persoonlijke eigenschappen, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen.
3. De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet Big.

Doelen

De student kan:

1. het verpleegkundig handelen onderbouwen, zowel het autonome als het participatief handelen, volgens de systematiek van Klinisch Redeneren;
2. reflecteren op de eigen kwaliteiten en tekortkomingen in het klinisch redeneren, op basis van feedback van de werkbegeleider en zo mogelijk de zorgvrager.

Opdracht

Beschrijf in een reflectieverslag van maximaal 800 woorden de eigen ontwikkeling in het klinisch redeneren en benoem daarbij ten minste 2 kwaliteiten (sterke punten in het redeneren) en 2 uitdagingen (te verbeteren punten in het redeneren). Het reflectieverslag eindigt met een beschrijving van vervolgactiviteiten in een volgende stage.

Uitvoering

Het doel is het klinisch redeneren in de praktijk te trainen, door met de werkbegeleider de behandeling en begeleiding te bespreken van drie verschillende zorgvragers. Iedere bespreking gaat over een andere zorgvrager met een veelvoorkomend gezondheidsprobleem (binnen de context van deze stage). De 'standaardredeneervragen' (DLWO) kunnen gebruikt worden ter voorbereiding. Tijdens de 'redeneersessie' gebruik je zoveel mogelijk de terminologie van het klinisch redeneren om het verpleegkundig handelen, zowel het autonome als het participatief handelen, te onderbouwen. Bijvoorbeeld door het formuleren van verpleegkundige (risico)diagnosen, het bespreken van prognostische variabelen, de aanvaardbaarheid en uitvoerbaarheid van interventies.

De student vraagt na iedere bespreking feedback aan de werkbegeleider en zo mogelijk de zorgvrager. De feedback wordt door de werkbegeleider, de zorgvrager en/of de student samengevat op het feedbackformulier Klinisch Redeneren (DLWO). Daarna analyseert de student de eigen ervaringen en de gekregen feedback in het reflectieverslag.

De opleiding hanteert voor het begrip reflectie de definitie van Andriessen (2014, p.38):

“Het terugkijken op het eigen handelen in de beroepspraktijk, signaleren wat er (niet) goed ging, dat proberen te verklaren vanuit de kennisbasis van de hbo-verpleegkundige en in diezelfde kennisbasis ook de uitgangspunten vinden voor een betere aanpak”.

In de reflectie gaat het expliciet *niet* om procesaspecten, zoals 'tijdig beginnen aan opdrachten' e.d. De reflectie moet gaan over de inhoudelijke aspecten van het Klinisch Redeneren.

Beoordeling en Herkansing

Het reflectieverslag wordt, voor het einde van de stage, ingeleverd bij de werkbegeleider en via OnStage bij de docentbegeleider. De werkbegeleider beoordeelt de authenticiteit van de opdrachtuitwerking en legt deze beoordeling aan het einde van de stage vast op het formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk'. De opdracht wordt, door de docent, op inhoud beoordeeld met een cijfer afgerond op 1 decimaal. Het beoordelingsformulier staat in WORD-format op DLWO. Bij een onvoldoende beoordeling kan de student het verslag éénmalig bijstellen en opnieuw inleveren conform het jaartoetsrooster.

De docentbegeleider beoordeelt de opdracht inhoudelijk en deze is behaald als:

- Het reflectieverslag voldoet aan de voorwaardelijke criteria die de opleiding stelt aan schriftelijke producten en maximaal 800 woorden bevat.
- In de reflectie ten minste aandacht is besteed aan de vaardigheid om in het klinisch redeneren te integreren: hbo-vakkennis (somatisch, psychisch), eigenheid van de zorgvrager (diversiteit), het ondersteunen van zelfmanagement en shared decision making en interprofessioneel samenwerken.
- De reflectie op de eigen kwaliteiten en tekortkomingen in klinisch redeneren aansluiten op de verkregen feedback.
- Er adequate vervolgvactiteiten zijn geformuleerd voor de volgende stage.
- De verkregen feedback als bijlage aan het reflectieverslag is toegevoegd.

De opdracht wordt beoordeeld met een cijfer afgerond op 1 decimaal. Het beoordelingsformulier staat in WORD-format op DLWO. Bij een onvoldoende beoordeling kan de student het reflectieverslag éénmalig bijstellen en opnieuw inleveren conform het jaartoetsrooster.

Toelichting Opdracht Ethiek stage jaar 2

Verpleegkundigen dragen een professionele verantwoordelijkheid voor goede zorgverlening, zij moeten kritisch blijven nadenken over de zorg die gegeven wordt. Eigen waarden en normen, de professionele en wettelijke kaders én het beleid van de instelling dienen zoveel mogelijk in lijn te zijn met elkaar. Soms is het nemen van een beslissing eenvoudig, een andere keer blijkt het juist zeer complex te zijn.

Bij deze opdracht gaat het over ethiek in de zorg: wat is, vanuit moreel perspectief beschouwd, goede zorg. Door kennis te maken met morele dilemma's die niet direct te maken hebben met leven en dood, wordt duidelijk dat verpleegkundigen dagelijks geconfronteerd worden met situaties waaraan ethische vragen ten grondslag liggen. Het is de vraag of deze herkend worden, of er iets mee gedaan moet worden en óf men er daadwerkelijk iets mee doet.

Beroepsrol

Reflectieve EBP-professional

Competenties

9. De verpleegkundige reflecteert voortdurend en methodisch op haar eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van haar keuzes en beslissingen.
- 9a De verpleegkundige herkent en verheldert ethische problemen en beargumenteert de gekozen handelingen.

Doelen

De student kan:

1. de volgende begrippen uitleggen: 'ethiek'; 'morele vragen'; 'ethisch dilemma'; 'ethische kaders', 'betekenisverlening', 'diversiteit' en 'contextualiteit';
2. een moreel dilemma en belangen daarbinnen benoemen aan de hand van een praktijkcasus;
3. maatschappelijke en wettelijke kaders en professionele standaarden (de verpleegkundige beroepscode) gebruiken bij het analyseren van een moreel dilemma;
4. ethische besluitvorming met argumenten onderbouwen in termen van professionele verantwoordelijkheid, machtsverhoudingen en professionele en maatschappelijke normen en waarden.

Opdracht

Beschrijf in een verslag (maximaal 1600 woorden):

- Een moreel dilemma (houd er rekening mee dat de zorgvrager geanonimiseerd wordt).
- De verschillende belanghebbenden en hun belangen.
- De analyse van het dilemma via het stappenplan van de Utrechtse Methode.
- Bij de afwegingen ook het wettelijke kader en de relevante professionele standaarden.

Uitvoering

Kies tijdens de stage een situatie bij een zorgvrager waarbij een moreel dilemma speelt of zou kunnen spelen. Houd het klein: kies geen grote levensproblemen of problemen rondom behandeling, levensbegin of levenseinde.

Tijdens de terugkomdagen op school worden door een vakdocent lessen Ethiek verzorgd, die volledig ingaan op de kennis die nodig is voor deze opdracht. De vakdocent geeft ondersteunende colleges en

ook tijdens de LOS-bijeenkomsten is er gelegenheid om met medestudenten en de docentbegeleider de uitvoering van de opdracht tijdens de stage te bespreken.

Beoordeling en Herkansing

Het verslag wordt, voor het einde van de stage, ingeleverd bij de werkbegeleider en via OnStage bij de docentbegeleider. De werkbegeleider beoordeelt de authenticiteit van de opdrachtuitwerking en legt deze beoordeling aan het einde van de stage vast op het formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk'. De opdracht wordt, door de docent, op inhoud beoordeeld met een cijfer afgerond op 1 decimaal. Het beoordelingsformulier staat in WORD-format op DLWO. Bij een onvoldoende beoordeling kan de student het verslag éénmalig bijstellen en opnieuw inleveren conform het jaartoetsrooster.

De vakdocent beoordeelt de opdracht inhoudelijk en deze is behaald als:

- Het verslag voldoet aan de voorwaardelijke criteria die de opleiding stelt aan schriftelijke producten en maximaal 1600 woorden bevat.
- Het moreel dilemma in de praktijksituatie relevant is voor de verpleegkundige beroepsgroep.
- Betrokkenen en de belangen bij het moreel dilemma duidelijk zijn beschreven.
- De gebruikte begrippen expliciet en juist gedefinieerd zijn.
- In de analyse van het moreel dilemma de wettelijke kaders en professionele standaarden gebruikt zijn.
- De argumentatie en afwegingen helder zijn verwoord.
- De conclusie een antwoord is op het oorspronkelijke dilemma.

De opdracht wordt beoordeeld met een cijfer afgerond op 1 decimaal. Het beoordelingsformulier staat in WORD-format op DLWO. Bij een onvoldoende beoordeling kan de student het reflectieverslag éénmalig bijstellen en opnieuw inleveren conform het jaartoetsrooster.

Toelichting Stage-opdrachten stage 3

Stage-opdrachten zijn aanvullend op 'wat al automatisch gedaan wordt' in kader van competentie-ontwikkeling. In het stagewerkplan beschrijft de student hoe de competentie-ontwikkeling zal worden aangetoond. De student kan daarbij gebruik maken van beoordelingsformulieren en feedbackformulieren die op DLWO staan en zal zelf beoordelingsvormen en/of formulieren ontwerpen. De ingevulde feedback- en beoordelingsformulieren vormen de basis van de zelfbeoordeling door de student van de competentie-ontwikkeling halverwege en aan het einde van de stage door de student. Deze aanvullende bewijzen kan de student in OnStage plaatsen bij de stap waar de zelfbeoordelingen worden ge-upload.

De onderwijseenheid 'stage-opdrachten jaar 3' bestaat uit 7 opdrachten, waarvan er 4 binnen de stage worden uitgevoerd. Per stage-opdracht volgt een toelichting.

1. Stagewerkplan, zie toelichting bij ['stagewerkplan alle stages'](#)
2. Gratis Advies
3. Dossierbespreking
4. Passend Zorgaanbod

Onderstaande opdrachten zijn gelinkt aan cursussen die binnenschools gevolgd en beoordeeld worden. Alle informatie staat beschreven in de betreffende studiehandleiding jaar 3.

Begeleide Intervisie

COVA3S

Werkbegeleiding

Toelichting Opdracht Gratis advies stage jaar 3

Via de Kwaliteitswet zorginstellingen worden eisen aan de kwaliteit van de zorgverlening gesteld. *Kwaliteit van zorg* heeft betrekking op de vraag wat kwaliteit heeft of moet hebben. In de *kwaliteitszorg* gaat het over de organisatie van de kwaliteit, dus: hoe er voor gezorgd kan worden dat er een bepaalde mate van de kwaliteit geleverd wordt. Kwaliteitszorg omvat alle activiteiten en beslissingen die tot doel hebben om het kwaliteitsniveau vast te stellen, te bereiken en te handhaven en over methoden en middelen die daarvoor nodig zijn.

Competentiegebied

Organisatie

Competenties

6a De verpleegkundige coördineert zorgverlening en preventieprogramma's en waarborgt daarbij de continuïteit van zorg.

6b De verpleegkundige ontwerpt kwaliteitszorg ten behoeve van de verpleegkundige zorgverlening.

6c De verpleegkundige neemt de rol van klinisch leider op zich.

Doelen

De student kan:

1. de organisatie van en visie op kwaliteitszorg binnen de stageplaats beschrijven;
2. knelpunten hierin signaleren en analyseren, met specifieke aandacht voor de inbreng van zorgvragers;

3. verbeteringen adviseren (ontwerpen) en deze onderbouwen vanuit de theorie over kwaliteitszorg en met 'best evidence';
4. het analyseproces en de resultaten daarvan schriftelijk en mondeling presenteren.

Opdracht

Beschrijf in een verslag (maximaal 2000 woorden) een kwaliteitsverbetervoorstel t.b.v. de organisatie en uitvoering van zorgverlening binnen de huidige stageplaats en verzorg hierover een mondelinge presentatie.

Uitvoering

A) Onderzoek op de afdeling hoe er vorm wordt gegeven aan kwaliteitszorg. Gebruik hierbij in ieder geval de volgende begrippen:

- kwaliteitszorg,
- kwaliteitscyclus,
- kwaliteitsbewaking,
- kwaliteitsontwikkeling,
- kwaliteitsborging.

Beschrijf welke visie de afdeling en instelling hanteren met betrekking tot kwaliteitszorg, en in hoeverre dit terug te zien is in de dagelijkse praktijk op de afdeling.

B) Kies zelf een onderwerp om een voorstel voor kwaliteitsverbetering kiezen de studenten zelf een onderwerp (bijvoorbeeld: patiëntveiligheid, medicatietoediening, rapportage, werkwijze etc.). Vraag zo nodig advies aan de werkbegeleider of 'aandachtvelders'.

Kies een onderwerp op afdelings-organisatorisch niveau.

Ga na in hoeverre de mening van de zorgvrager betrokken wordt bij het onderwerp. Gebruik de theorie (kwaliteitssystemen), EBP en best practice om de bevindingen te onderbouwen.

C) Inventariseer en analyseer de knelpunten en formuleer verbetervoorstellen voor de afdeling, divisie of instelling aan de hand van de literatuur: een gratis advies! Gebruik de theorie (kwaliteitssystemen), EBP en best practice om de bevindingen te onderbouwen.

Vermeld in het voorstel de wijze waarop de mening van de zorgvrager betrokken wordt of kan worden bij het onderwerp.

D) Zet de uitwerking op papier (inclusief adequate bronverwijzing en bronnenlijst) en presenteer, als dat zo is afgesproken, deze opdracht tijdens de LOS-bijeenkomst.

Beoordeling en Herkansing

Het verslag wordt, voor het einde van de stage, ingeleverd bij de werkbegeleider en via OnStage bij de docentbegeleider. De werkbegeleider beoordeelt de authenticiteit van de opdrachtuitwerking en legt deze beoordeling aan het einde van de stage vast op het formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk'. De opdracht wordt, door de docent, op inhoud beoordeeld met een cijfer afgerond op 1 decimaal. Het beoordelingsformulier staat in WORD-format op DLWO. Bij een onvoldoende beoordeling kan de student het verslag éénmalig bijstellen en opnieuw inleveren conform het jaartoetsrooster.

De docentbegeleider beoordeelt de opdracht inhoudelijk en deze is behaald als:

- Het verslag voldoet aan de voorwaardelijke criteria die de opleiding stelt aan schriftelijke producten en maximaal 2000 woorden bevat.
- De visie van de afdeling en instelling met betrekking tot kwaliteitszorg en in hoeverre dit terug te zien is in de dagelijkse praktijk op de afdeling is beschreven.
Bij de beschrijving zijn de volgende begrippen gebruikt: kwaliteitszorg, kwaliteitscyclus, kwaliteitsbewaking, kwaliteitsontwikkeling, kwaliteitsborging
- Er is aan de hand van een inventarisatie en analyse van knelpunten een voorstel voor kwaliteitsverbetering beschreven op mesoniveau. Nagegaan is in hoeverre de mening van de patiënt is betrokken bij het onderwerp.
- De bevindingen en het geformuleerde verbetervoorstel zijn onderbouwd aan de hand van de theorie (kwaliteitssystemen), EBP en best practice.

Toelichting Opdracht Dossierbespreking stage jaar 3

Deze opdracht is een goede voorbereiding voor een van de afstudeeropdrachten aan het einde van het vierde jaar. Dan schrijven studenten een literatuurstudie naar aanleiding van een klinische onzekerheid in de verpleegkundige beroepspraktijk.

Een verpleegkundige dossierbespreking wordt gehouden rondom een 'klinische onzekerheid' uit de dagelijkse praktijk. De student kiest een verpleegkundige behandeling/interventie uit de praktijk waarover onzekerheid bestaat: er is geen duidelijkheid over wat 'beter' is om te doen en daarom variëren de opvattingen hierover. De klinische onzekerheid wordt vertaald naar een onderzoeksvraag en een PICO. Een PICO is een hulpmiddel dat bijdraagt aan het ontwerpen en uitvoeren van een systematische zoekstrategie naar evidence-based literatuur. PICO staat voor: Patient, Intervention, Comparison en Outcome.

Competentiegebied

Kennis en wetenschap

Competenties

4a De verpleegkundige draagt systematisch bij aan verbetering en vernieuwing van de zorgverlening.

4c De verpleegkundige zorgt voor het voortdurend actueel houden van de eigen kennis.

Doelen

De student kan:

1. eigen klinische onzekerheden herkennen en bespreekbaar maken;
2. systematisch literatuuronderzoek uitvoeren om het handelen (met best evidence) te onderbouwen;
3. adviezen geven die bijdragen aan de verbetering van patiëntenzorg.

Opdracht

Geef in een verslag in de vorm van een artikel (maximaal 1500 woorden) een met best evidence onderbouwd antwoord op een gesignaleerde klinische onzekerheid op de stageplaats.

Uitvoering

Op leerwerkplaatsen wordt deze opdracht in een subgroep uitgewerkt, bij LOS op school is de opdracht individueel.

Observeer, binnen de stageplaats, welke onduidelijkheid (klinische onzekerheid) bestaat ten aanzien van de verpleegkundige zorgverlening aan zorgvragers met chronische aandoening(en). Bespreek de situatie, de toestand van zorgvragers en de beschikbare informatie met medestudenten. Als de klinische onzekerheid over -de effectiviteit van- een interventie blijft bestaan, beschrijf deze dan in de vorm van een casus en formuleer een concrete, goed beantwoorbare onderzoeksvraag.

Stel een PICO op, formuleer in- en exclusiecriteria, limits, en criteria om de zoekopbrengst op geschiktheid te beoordelen. Bepaal de databases waarin je gaat zoeken. Voer een systematische zoekactie (literatuursearch) uit met behulp van de 'PICO'. Beschrijf de opbrengst van de zoekactie

(gevonden publicaties) en verantwoord de zoekstrategie. Selecteer één publicatie met bewijskracht van hoog niveau (ten minste RCT), en beoordeel het gevonden bewijs op kwaliteit en toepasbaarheid.

Formuleer het antwoord op de vraag en kom tot een conclusie. Presenteer, als dat zo is afgesproken, een samenvatting van het artikel en de uitwerking van de opdracht tijdens de bijeenkomst.

Beoordeling en Herkansing

Het verslag wordt, voor het einde van de stage, ingeleverd bij de werkbegeleider en via OnStage bij de docentbegeleider. De werkbegeleider beoordeelt de authenticiteit van de opdrachtuitwerking en legt deze beoordeling aan het einde van de stage vast op het formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk'. De opdracht wordt, door de docent, op inhoud beoordeeld met een cijfer afgerond op 1 decimaal. Het beoordelingsformulier staat in WORD-format op DLWO. Bij een onvoldoende beoordeling kan de student het verslag éénmalig bijstellen en opnieuw inleveren conform het jaartoetsrooster.

De docentbegeleider beoordeelt de opdracht inhoudelijk en deze is behaald als:

- het verslag voldoet aan de voorwaardelijke criteria die de opleiding stelt aan schriftelijke producten en maximaal 1500 woorden bevat;
- er een klinische onzekerheid is geformuleerd t.a.v. de verpleegkundige zorg over zorgvrager(s) met chronische aandoening(en);
- er een concreet geformuleerde, goed te beantwoorden onderzoeksvraag geformuleerd is;
- er een PICO is opgesteld die bij de onderzoeksvraag aansluit;
- De zoekstrategie verantwoord / uitgewerkt is met:
 - databases
 - in- en exclusiecriteria
 - limits
 - selectiecriteria;
- de opbrengst van de zoekactie is weergegeven;
- er één artikel met een hoog niveau van bewijskracht (ten minste RCT) geselecteerd is;
- dit artikel beoordeeld is op kwaliteit en toepasbaarheid;
- na een korte samenvatting van de inhoud van het artikel, antwoord gegeven wordt op de onderzoeksvraag en een conclusie getrokken is.

Toelichting Opdracht Passend zorgaanbod stage jaar 3

De gezondheidszorg is in beweging. De structuur van de gezondheidszorg, de visie op ziekte en gezondheid, de rol en de behoeften van zorgvragers veranderen. De zorg voor zorgvragers met chronische aandoeningen zal naar verwachting sterk veranderen in de komende jaren. Thema's als het bevorderen zelfmanagement, shared decision making zijn actueel, continuïteit in (keten)zorg en zorg via e-health applicaties zijn actueel. In deze opdracht gaan studenten binnen de eigen stageplaats op zoek naar verbeteringen in de zorg aan zorgvragers met chronische aandoening(en).

Competentiegebied

Maatschappelijk handelen

Competenties

5b. De verpleegkundige herkent structurele (gezondheids)problemen, behartigt de belangen voor de eigen patiëntenpopulatie en stelt dit op de juiste plek aan de orde binnen de organisatie.

Doelen

De student kan:

1. in de beroepspraktijk signaleren waar het huidig verpleegkundig zorgaanbod niet aansluit bij de gewenste of noodzakelijk zorg aan zorgvragers met chronische aandoening(en);
2. de huidige situatie en belangen van betrokkenen analyseren, en mogelijke verbeteringen formuleren;
3. een (beter) passend zorgaanbod ontwerpen;
4. advies schriftelijk verwoorden in een paper.

Opdracht

Ontwerp en beschrijf in een paper (maximaal 1500 woorden) een passend zorgaanbod voor een patiëntengroep met chronische aandoening(en) waarbij het huidig zorgaanbod tekortschiet.

Analyseer op welk vlak het huidig zorgaanbod tekortschiet en de belangen van betrokkenen (zorgvragers, naasten, verpleegkundigen, andere disciplines, management van organisatie-eenheid en van de zorgorganisatie, de financiers van de zorg, enzovoort), en ontwerp, onderbouwd, een alternatief passend zorgaanbod voor deze groep zorgvragers. Het moet hierbij gaan om een aspect van het zorgaanbod waar de verpleegkundige directe invloed op kan uitoefenen. Verder moet het duidelijk zijn dat de groep zorgvragers nadeel ondervindt van het huidige zorgaanbod. Het mag geen (organisatie)probleem zijn, waarvan vooral de verpleegkundigen nadeel ondervinden, de zorgvrager(s) dienen centraal te staan.

Uitvoering

Het is voor alle studenten een individuele opdracht, dus zowel voor studenten op een leerwerkplaatsen als voor studenten die LOS op school volgen.

Vorbereiding

Oriënteer je op patiëntengroepen op de afdeling voor wie de zorg meer passend zou kunnen zijn.

Planning en uitvoering

Maak een plan voor (en voer het uit) het verzamelen van gegevens over de verschillende factoren en belangen die een rol spelen in 3 verschillende verpleegsituaties waarin de tekortschietende zorg tot uiting komt bij een zorgvrager die tot deze patiëntengroep hoort (welke factoren, wat is hun belang, wat is hun invloed, hoe is dat belang/die invloed merkbaar enz.).

Analyseer en beschrijf in het verslag:

- de gekozen groep zorgvragers;
- het huidige zorgaanbod voor deze patiëntengroep en vermeld in enkele zinnen waar de zorg tekortschiet;
- de drie gekozen verpleegsituaties en geef per situatie weer welke belangen (van personen en structuren) er zoal zijn, welke invloed deze belangen uitoefenen en hoe ze dit doen;
- beschrijf per situatie de een belangenafweging die plaats vond en wat hiervan het gevolg was;
- een onderbouwde keuze die jij in die situaties zou maken;
- formuleer vanuit bovenstaande, vuistregels voor een passend zorgaanbod voor deze patiëntengroep, waardoor verpleegkundigen en verzorgenden in staat zijn de verpleegkundige zorg voor die patiëntengroep efficiënt en effectief te sturen naar een patiëntgericht doel.

Beoordeling en Herkansing

Het verslag wordt, voor het einde van de stage, ingeleverd bij de werkbegeleider en via OnStage bij de docentbegeleider. De werkbegeleider beoordeelt de authenticiteit van de opdrachtuitwerking en legt deze beoordeling aan het einde van de stage vast op het formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk'. De opdracht wordt, door de docent, op inhoud beoordeeld met een cijfer afgerond op 1 decimaal. Het beoordelingsformulier staat in WORD-format op DLWO. Bij een onvoldoende beoordeling kan de student het verslag éénmalig bijstellen en opnieuw inleveren conform het jaartoetsrooster.

De docentbegeleider beoordeelt de opdracht inhoudelijk. De opdracht is behaald als:

- het verslag voldoet aan de voorwaardelijke criteria die de opleiding stelt aan schriftelijke producten en maximaal 1500 woorden bevat;
- de patiëntengroep waarvoor passend zorgaanbod ontwikkeld wordt, kort is beschreven;
- de drie verpleegsituaties concreet zijn beschreven;
- de belangen zijn helder en volledig in kaart zijn gebracht;
- de belangenafweging transparant is en het patiënten-belang duidelijk herkenbaar is;
- het passend zorgaanbod in concrete en praktisch uitvoerbare vuistregels is geformuleerd;
- het passend zorgaanbod efficiënt en effectief sturing geeft aan patiëntgerichte zorg.

Toelichting Stage-opdrachten stage 4.1 en 4.2

In het stagewerkplan beschrijft de student hoe de competentie-ontwikkeling zal worden aangetoond. De student kan daarbij gebruik maken van beoordelingsformulieren en feedbackformulieren die op DLWO staan en zal zelf beoordelingsvormen en/of formulieren ontwerpen. Daarnaast kan de student eigen opdrachten ontwerpen om daarmee specifiekere invulling te geven aan de individuele competentie-ontwikkeling. De ingevulde feedback- en beoordelingsformulieren vormen de basis van de zelfbeoordeling door de student van de competentie-ontwikkeling halverwege en aan het einde van de stage door de student. Deze aanvullende bewijzen kan de student in OnStage plaatsen bij de stap waar de zelfbeoordelingen worden ge-upload.

In de vierdejaarsstages is alleen het schrijven en bijstellen van het stagewerkplan, een onderdeel van de onderwijseenheid stage-opdrachten:

1. Stagewerkplan, zie toelichting bij [‘stagewerkplan alle stages’](#).

De twee andere cursussen die gekoppeld zijn aan de onderwijseenheid stage-opdrachten zijn binnenschoolse cursussen. Alle informatie hierover staat beschreven in de betreffende studiehandleiding jaar 4.

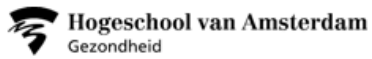
COVA 4 S

Moreel Beraad

Afstuderen

Tijdens stage 4.1 start de student met de afstudeeropdracht Implementatieplan en het verzamelen van de informatie voor de opdrachten Literatuurstudie en Case study. Deze opdrachten worden gerelateerd aan de stages 4.1. en 4.2. uitgevoerd, maar zijn geen onderdeel van de beoordeling van de stages. Alle opdrachten staan beschreven in de betreffende studiehandleidingen.

Toelichting Voorbeeld absentielijst



Absentielijst stages HBO-V

Gegevens student en stage			
Student		Datum	
Studentnummer		Organisatie	
Stage	1 - 2 - 3 - 4.1 - 4.2	Team of afd.	
Docent		Werkbegeleider	

Verantwoording absentie			
Datum afwezigheid	Reden	Datum ingehaald	Opmerking

Toelichting Beoordeling professioneel gedrag

In de verpleegkundige beroepsuitoefening wordt van iedere (aankomend) professional verwacht dat deze zich gedraagt naar de professionele standaard. Deze is beschreven in de Beroepscode van Verpleegkundigen en Verzorgenden en verwoord in de eed die HvA verpleegkundestudenten afleggen bij de diplomering.

De toetsing Professioneel Gedrag binnen de stages van de opleiding Verpleegkunde van de HvA, heeft als doel te beoordelen of de student, in relatie tot de opleidingsfase, voldoet aan de professionele standaard. Onderstaande items zijn een selectie uit de Beroepscode en de eed. Het voldoen aan deze gedragsnormen is door de opleiding voorwaardelijk gesteld voor de beroepsuitoefening tijdens stages. De docentbegeleider zal, halverwege de stage, op basis van het advies van de werkbegeleider en eventueel aanvullende documentatie, het professioneel gedrag kwalificeren als 'Behaald' of 'Niet Behaald'. Als aan het einde van de stage de toets Professioneel Gedrag niet behaald is, bespreken de studiebegeleider, de jaarcoördinator en de student de geschiktheid voor het verpleegkundig beroep gerelateerd aan 'de professionele beroepsstandaard'⁴. Andere gespreksonderwerpen zijn de mogelijkheden van her-oriëntatie op studies binnen en buiten de HvA en eventuele aanvullende voorwaarden die de opleiding kan stellen bij de keuze om de opleiding te vervolgen.

Voorbeeld formulier 'Professioneel gedrag advies beoordeling praktijk'

Is student geschikt voor de uitoefening v.h. verpleegkundig beroep (WHW), in relatie tot onderstaande normen?			
	Ja	Nee ²	
De student:			Beschrijving van gedragsvoorbeelden als student niet voldoet aan de gestelde norm.
Handelt naar normen, richtlijnen, protocollen, gedragsregels en eisen van zorgvuldigheid die invulling geven aan goed hulpverlenerschap (Beroepscode).			
Draagt verantwoordelijkheid voor en is aanspreekbaar op eigen handelen, bejegening en gedrag als professional (Beroepscode).			
Kent de grenzen van eigen deskundigheid en beroepsverantwoordelijkheid en verricht alleen handelingen die binnen deze grenzen liggen (Beroepscode en eed).			
Draagt bij aan een veilige zorgverlening (Beroepscode) en brengt zorgvragers geen schade toe (eed).			
Respecteert en beschermt de zorgvrager en diens privacy en gaat zorgvuldig om met vertrouwelijke informatie (Beroepscode en eed)			
Bewaakt de onafhankelijkheid, de betrouwbaarheid en de geloofwaardigheid van zichzelf en van de beroepsgroep (Beroepscode en eed).			

Advies beoordeling professioneel gedrag door praktijk	
Advies beoordeling	Behaald
	Niet Behaald

⁴ Conform regelgeving Wet op het Hoger onderwijs en Wetenschappelijk onderzoek (WHW) en beschreven in Studentenstatuut HvA en de Beroepscode van Verpleegkundigen en Verzorgenden.

Toelichting Tussenevaluatie stage

Halverwege de stage vindt een tussenevaluatie plaats. Een moment om het verloop van de stage met elkaar te bespreken. Gespreksthema's zijn onder andere het leerklimaat op de stageplaats, de begeleiding door de werkbegeleider(s), de leerstijl van de student en de samenwerking tussen de student, het team en de docentbegeleider. Voor de werk- en docentbegeleider ook de gelegenheid om nader af te stemmen als er onduidelijkheden, vragen of wensen zijn vanuit de stageplaats of de opleiding.

De docentbegeleider is bij de tussenevaluatie aanwezig in de stages 1, 2, 3 en 4.1. Tijdens stage 4.2 vindt er geen tussenevaluatie plaats. De student schrijft wel een zelfbeoordeling en plant zelf een tussentijdse evaluatie in week 5 met de werkbegeleider. In stage 4.2 is de docent, in de rol van examinerator, aanwezig bij de eindevaluatie.

Tijdens de tussenevaluatie worden besproken:

- de beoordeling professioneel gedrag (in alle stages, behalve stage 4.2);
- de competentieontwikkeling.

Activiteiten door de student

- De student mailt tijdig het beoordelingsformulier 'Professioneel gedrag' (DLWO) aan de werkbegeleider en verzoekt de werkbegeleider het volledig in te vullen, te ondertekenen en te **mailen aan de docent met een kopie (cc) naar de student**.
- De student evalueert de eigen competentie-ontwikkeling door in het stagewerkplan per beroepsrol kort en kernachtig te beschrijven: de competentie-ontwikkeling sinds de start van de stage, de ontdekkingen die gedaan zijn (kwaliteiten, valkuilen) en de sturing van de eigen ontwikkeling in het 2^e deel van de stage. Voorbeeldsituaties uit de stage kunnen aanvullend zijn op de beschreven ontwikkeling. Uiterlijk 3 dagen voor het gesprek levert de student het bijgewerkte stagewerkplan in bij de werkbegeleider en plaatst het voor de docent in OnStage.
- De student stelt na de tussenevaluatie z.n. het stagewerkplan bij conform de afspraken die gemaakt zijn.

Activiteiten door de werkbegeleider

- De werkbegeleider vult het beoordelingsformulier 'Professioneel gedrag' volledig in en mailt het aan de student. Deze plaatst het ingevulde formulier uiterlijk drie dagen voor het gesprek in OnStage.
- De werkbegeleider bereidt zich voor, zodat tijdens de tussenevaluatie mondeling feedback gegeven kan worden op: de competentie-ontwikkeling van de student sinds de start van de stage, de ontdekkingen die gedaan zijn (kwaliteiten, valkuilen) en de sturing die gegeven moet worden aan de competentie-ontwikkeling in het 2^e deel van de stage.
- De werkbegeleider maakt met de docent de afspraak dat deze aanwezig is bij de eindbeoordeling als ten tijde van de tussenevaluatie:
 - de beoordeling professioneel gedrag onvoldoende is en/of
 - er risico is op een onvoldoende eindbeoordeling.

Activiteiten door de docent

- De docent leest de zelfbeoordeling van de student en de beoordeling van het professioneel gedrag door de werkbegeleider.
- De docent bewaakt tijdens het gesprek de inhoud van de tussenevaluatie en stagebeoordelingsprocedures.
- De docent vult het formulier ‘tussenevaluatie stage’ in en plaatst dit op OnStage.

Voorbeelden van de formulieren zijn hieronder als afbeeldingen ingevoegd.

De formulieren zijn digitaal, in WORD-format, beschikbaar op DLWO.

Voorbeeld formulier ‘Tussenevaluatie stage docent’



Formulier tussenevaluatie stage (in te vullen door docentbegeleider)			
Gegevens student en stage			
Student		Datum	
Studentnummer		Docent	
Stage	1 – 2 - 3 – 4.1 – 4.2	Stage Organisatie	
	1e kans / herkansing	Team of afd.	

Procedure

Tijdens de tussenevaluatie wordt ten minste besproken:

- De beoordeling professioneel gedrag (in alle stages, behalve stage 4.2), ingevuld door de werkbegeleider en voorafgaand aan de tussenevaluatie gemaild aan docent en student. De docent plaatst de ingevulde beoordeling in OnStage.
- De competentieontwikkeling, zoals door de student beschreven in het stagewerkplan. De student heeft het bijgestelde stagewerkplan gemaild naar de werkbegeleider gemaild en geplaatst in OnStage. Werkbegeleider en docent geven mondeling feedback en bespreken de huidige ontwikkeling.

De docent noteert tijdens het gesprek (op dit formulier) de afspraken m.b.t. het 2^e deel van de stage en plaatst dit in OnStage. De student verwerkt de feedback in haar stagewerkplan als aanvulling op de zelfbeoordeling.

Korte beschrijving niveau van functioneren in de beroepsrol PROFESSIONAL & KWALITEITSBEVORDERAAR		
Monitoren, meten en screenen van de kwaliteit van de zorgverlening binnen de werkeenheden.	Bijdragen aan het kwaliteitssysteem van de organisatie en het lokaal toepasbaar maken van standaarden, richtlijnen, protocollen en zorgtechnologie.	Bijdragen aan een positieve beeldvorming en de ontwikkeling van de verpleegkunde.
Beschrijf, in enkele zinnen, het niveau van functioneren binnen deze beroepsrol.		
Beschrijf de tips, ontwikkeladviezen, die student meekrijgt voor 2 ^e deel van de stage.		

Het professioneel gedrag is beoordeeld met:	Behaald	Als de beoordeling professioneel gedrag halverwege de stage niet behaald is, geldt het tweede deel van de stage als de formele herkansing van dit onderdeel. Het beoordelingsformulier zal dan aan het einde van de stage opnieuw moeten worden ingevuld door de werkbegeleider.
	Niet Behaald	Zijn student en werkbegeleider door docent geïnformeerd over bovenstaande herbeoordeling aan einde van de stage? Ja / Nee
Is het wenselijk dat docent aanwezig is bij eindevaluatie?		Motivatie:

Toelichting Eindbeoordeling stage

In de laatste stageweek vindt de eindevaluatie plaats. De docentbegeleider is hierbij aanwezig als de praktijk adviseert de stage met een onvoldoende te beoordelen. In stage 4.2 is de docent, in de rol van examiner, altijd aanwezig bij de eindevaluatie omdat deze stage een onderdeel is van het afstuderen.

Tijdens de eindevaluatie worden besproken:

- de beoordeling professioneel gedrag (alleen als deze herkanst is in het 2^e deel van de stage);
- de competentieontwikkeling;
- het beoordelingsadvies van de praktijk aan de docent.

Activiteiten door de student

- De student evalueert zichzelf door in het stagewerkplan per beroepsrol kort en kernachtig te beschrijven: de competentie-ontwikkeling sinds de tussenevaluatie, de ontdekkingen die gedaan zijn (kwaliteiten, valkuilen) en de sturing van de eigen ontwikkeling in een volgende stage. Voorbeeldsituaties uit de stage kunnen aanvullend zijn op de beschreven ontwikkeling. Uiterlijk 3 dagen voor het gesprek levert de student het bijgewerkte stagewerkplan in bij de werkbegeleider en plaatst het voor de docent in OnStage.
- De student mailt tijdig het formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk' naar de werkbegeleider en verzoekt de werkbegeleider het volledig in te vullen, te ondertekenen en te **mailen aan de docent met een kopie (cc) naar de student**.
- Als het onderdeel professioneel gedrag herkanst wordt, dan mailt de student tijdig het beoordelingsformulier 'Professioneel gedrag' (DLWO) aan de werkbegeleider en verzoekt dit in te vullen en via e-mail te retourneren **naar de docent met een kopie (cc) aan de student**.

Activiteiten door de werkbegeleider

- De werkbegeleider vult het formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk' volledig, ondertekent het en **mailt het rechtstreeks aan de docent met een kopie (cc) aan de student**.
- De werkbegeleider geeft tijdens de eindevaluatie een toelichting op het advies. Daarbij is expliciet aandacht voor eventuele verschillen tussen de zelfbeoordeling van de student en de adviesbeoordeling van de praktijk.
- Als het onderdeel 'Professioneel gedrag' herkanst wordt, dan vult de werkbegeleider het beoordelingsformulier 'Professioneel gedrag' volledig in en **mailt het aan de docent met een kopie (cc) naar de student**.

Activiteiten door de docent

- De docent leest de zelfbeoordeling van de student en het beoordelingsadvies van de praktijk en vraagt zo nodig aanvullend informatie.
- Als de docent voornemens is af te wijken van het advies van de praktijk, dan neemt de docent contact op met de werkbegeleider en de student en geeft een toelichting op de overwegingen die aanleiding zijn tot een afwijkende beoordeling.
- De docent stelt vervolgens de beoordeling vast en registreert deze door het invullen van het formulier 'Eindbeoordeling stage docent'.

- In aanvulling op bovenstaande geldt bij stage 4.2 dat de docent, in de rol van eerste examinator, altijd aanwezig is bij de eindevaluatie. De docent stelt daarna een voorlopige beoordeling vast en legt deze voor aan de aangewezen tweede examinator. De tweede examinator geeft schriftelijk en beargumenteerd aan of, en op welke onderdelen, zijn beoordeling afwijkt van die van de eerste examinator. De docentbegeleider stelt vervolgens de definitieve beoordeling vast registreert deze op het docentformulier en is SIS.

In OnStage worden alle documenten die gerelateerd zijn aan de stagebeoordelingen gearhiveerd. Het OnStage dossier is de verantwoording van alle beoordelingen in een stage. Als één of meerdere verplichte documenten ontbreken in het OnStage-dossier, dan mogen de beoordelingen van de onderwijseenheid 'stage' en/of de onderwijseenheid 'stage-opdrachten' niet ingevoerd worden in SIS vanwege het ontbreken van bewijsmateriaal. Ook als een stage vroegtijdig beëindigd is, vult de docent het formulier 'Eindbeoordeling stage docent' in en plaatst dit in OnStage.

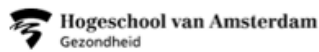
Voorbeelden van de formulieren zijn hieronder als afbeeldingen ingevoegd. De formulieren zijn digitaal, in WORD-format, beschikbaar op DLWO.

Voorbeeld formulier 'Eindbeoordeling advies praktijk'



Eindbeoordeling advies praktijk			
Gegevens student en stage			
Student		Datum	
Studentnummer		Ingevuld door	
		Functie	
Stage	1 - 2 - 3 - 4 - 4.1 - 4.2	Organisatie	
	1 ^a kans / herkansing	Team of afd.	
Beroepsrol Professional & kwaliteitsbevorderaar			
14. Monitoren, meten en screenen van de kwaliteit van de zorgverlening binnen de werkeenhed.			
15. Bijdragen aan het kwaliteitssysteem van de organisatie en het lokaal toepasbaar maken van standaarden, richtlijnen, protocollen en zorgtechnologie.			
16. Bijdragen aan een positieve beeldvorming en de ontwikkeling van de verpleegkunde.			
Afzettingen zijn beoogd eindniveau van stagen	1	2	3 4.1 4.2
Verantwoording van de scoringen van eindniveaus in de competentiematrix bij de beroepsrol PROFESSIONAL & KWALITEITSBEVORDERAAR			
Monitoren, meten en screenen van de kwaliteit van de zorgverlening binnen de werkeenhed.	Bijdragen aan het kwaliteitssysteem van de organisatie en het lokaal toepasbaar maken van standaarden, richtlijnen, protocollen en zorgtechnologie.	Bijdragen aan een positieve beeldvorming en de ontwikkeling van de verpleegkunde.	
Beschrijf, in enkele zinnen, het niveau van functioneren binnen deze beroepsrol.			
Beschrijf de tips, ontwikkeladviezen, die student meekrijgt.			
Advies eindbeoordeling stage door praktijk			
Advies beoordeling stage	Excellent ¹	De student heeft de competenties van de beroepsrol Zorgverlener (of het competentiegebied Verpleegkundig handelen) op het vereiste niveau afgerond en in totaal ten minste 80% van alle competenties behaald op het vereiste niveau ¹ en excelleert in 3 of meer beroepsrollen.	
	Behaald	De student heeft de competenties van de beroepsrol Zorgverlener (of het competentiegebied Verpleegkundig handelen) op het vereiste niveau afgerond en in totaal ten minste 80% van alle competenties behaald op het vereiste niveau.	
	Niet Behaald	De student heeft de competenties van de beroepsrol Zorgverlener (of het competentiegebied Verpleegkundig handelen) niet op het vereiste niveau afgerond of in totaal minder dan 80% van alle competenties behaald op het vereiste niveau.	
	Niet Voldaan	De student was ongeoorloofde afwezig en/of was meer dan 10% van de stagedagen absent en/of de stage werd vroegtijdig beëindigd.	
Stagewerkplan en stage-opdrachten	authentiek ja / nee	De producten zijn door de student, naar waarheid en in overeenstemming met feitelijke praktijksituatie(s) uitgewerkt.	

Toelichting Voorbeeld Formulier 'Eindbeoordeling stage docent'



Eindbeoordeling stage door docentbegeleider			
Gegevens student en stage			
Student		Datum	
Studentnummer		Docent	
Stage	1-2-3-4.1-4.2	Stage Organisatie	
	1* kans / herkansing	Team of afd.	

Samenvatting eindbeoordeling stage				
De <i>praktijk</i> typeert het eindniveau als:	Excellent	Behaald	Niet Behaald	Niet Voldaan
De <i>student</i> typeert het eindniveau als:	Excellent	Behaald	Niet Behaald	Niet Voldaan
De <i>docent</i> beoordeelt het eindniveau als:	Excellent	Behaald	Niet Behaald	Niet Voldaan
De docent neemt het advies van de praktijk wel / niet over. Motivatie:				

Indien professioneel gedrag werd herkans, dan is dit nu beoordeeld met:	Behaald	Als de beoordeling professioneel gedrag aan het einde van de stage niet behaald is, zullen de eventueel behaalde studiepunten van de stage niet worden toegekend.
	Niet Behaald	Is de student door docent hierover geïnformeerd en verwezen naar de StudentBegeleider (Sb-er) Ja / Nee
Absentie Is de stage voortijdig beëindigd, is er sprake van ongeoorloofde afwezigheid en/of absentie van meer dan 10% van de stagedagen?	ja / nee	Als deze vraag met 'ja' is beantwoord, wordt de stage met een 1.0 beoordeeld en zal de stage volledig overgedaan moeten worden, de herkansing kan niet via een herstelstage. Is de student door docent hierover geïnformeerd en verwezen naar de StudentBegeleider (Sb-er) Ja / Nee
LOS Heeft de student voldaan aan de verplichtingen van de cursus LOS?	ja / nee	Als de student niet heeft voldaan aan de LOS-verplichtingen, worden de behaalde studiepunten van de stage wel ingevoerd maar niet toegekend door SIS. Is de student door docent hierover geïnformeerd en verwezen naar de StudentBegeleider (Sb-er) Ja / Nee
Dossier OnStage Zijn alle verplichte documenten geplaatst in OnStage: <ul style="list-style-type: none"> • Stage-contract. • Stagewerkplan, de producten van de stage-opdrachten en de bijbehorende beoordelingen. • Tussenevaluatie zelfbeoordeling student. 	ja / nee	Als deze vraag met 'nee' is beantwoord ontbreken één of meerdere verplichte documenten. De beoordeling van de onderwijsseenheid 'stage' en/of de onderwijsseenheid 'stage-opdrachten' mag door het ontbreken van onderliggend bewijsmateriaal niet ingevoerd worden in SIS en daardoor worden er geen studiepunten toegewezen. Is de student door docent hierover geïnformeerd en in de gelegenheid gesteld om binnen 1 week de ontbrekende documenten alsnog in OnStage te plaatsen? Ja / Nee

Toelichting Opleidingsprofiel BN 2020 voor 1^e en 2^e jaars

Opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020, studiejaar 2016-2017, stages jaar 1 en 2.
Beroepsrol Zorgverlener
1. De verpleegkundige stelt op basis van klinisch redeneren de behoefte aan verpleegkundige zorg vast op lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal gebied, indiceert en verleent deze zorg in complexe situaties, volgens het verpleegkundig proces, op basis van evidence based practice.
2. De verpleegkundige versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. Ze richt zich daarbij op gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en houdt hierbij rekening met de diversiteit in persoonlijke eigenschappen, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen.
3. De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet Big.
Beroepsrol Communicator
4. De verpleegkundige communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij voor optimale informatie-uitwisseling wordt gezorgd.
Beroepsrol Samenwerkingspartner
5. De verpleegkundige gaat een vertrouwensrelatie aan, werkt effectief samen vanuit het principe van gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en ondersteunt hen in het zelfmanagement.
6. De verpleegkundige werkt zowel binnen als buiten de eigen organisatie samen met andere beroepsbeoefenaren of instanties waarin zij als autonome professional een bijdrage levert aan de kwaliteit en continuïteit van zorg.
6a De verpleegkundige draagt in een interprofessioneel team van professionals en zorgvrager(s) bij aan een gezamenlijke en gecoördineerde benadering van gezondheids- en functioneringsproblemen van zorgvrager(s).
Beroepsrol Reflectieve EBP-professional
7. De verpleegkundige handelt vanuit een continu aanwezig onderzoekend vermogen leidend tot reflectie, evidence based practice (EBP) en innovatie van de beroepspraktijk.
8. De verpleegkundige werkt permanent aan de bevordering en ontwikkeling van de verpleegkundige beroepsgroep, haar eigen deskundigheid en die van haar directe (toekomstige) collega's door voortdurend actief (verschillende vormen van) kennis te zoeken en te delen en, indien van toepassing, in praktijkgericht onderzoek.
9. De verpleegkundige reflecteert voortdurend en methodisch op haar eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van haar keuzes en beslissingen.
9a De verpleegkundige herkent en verheldert ethische problemen en beargumenteert de gekozen handelingen.

Beroepsrol Gezondheidsbevorderaar
10. De verpleegkundige bevordert de gezondheid van de zorgvrager of groepen zorgvragers door het organiseren en toepassen van passende vormen van preventie die zich ook richten op het bevorderen van het zelfmanagement en het gebruik van eigen netwerk van de zorgvrager.
Beroepsrol Organisator
11. De verpleegkundige toont leiderschap in het verpleegkundig handelen en in de samenwerking met anderen en weegt de verschillende belangen waarbij het belang van de zorgvrager voorop staat
12. De verpleegkundige plant en coördineert de zorg rondom de zorgvrager/groep zorgvragers.
13. De verpleegkundige neemt verantwoordelijkheid voor de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen de organisatie.
Beroepsrol Professional en kwaliteitsbevorderaar
14. De verpleegkundige monitort, meet en screent de zorgverlening zowel op het niveau van de individuele zorgverlening als op het niveau van de eenheid waarin zij/hij werkt om goede kwaliteit van zorg te borgen dan wel zorg te verbeteren.
15. De verpleegkundige levert een bijdrage aan kwaliteitssystemen binnen de organisatie en is betrokken bij het lokaal toepasbaar maken en uitvoeren van standaarden, richtlijnen, protocollen en zorgtechnologie, signaleert het ontbreken en draagt bij aan de ontwikkeling hiervan.
16. De verpleegkundige levert een positieve en actieve bijdrage aan de beeldvorming en de ontwikkeling van de verpleegkunde vanuit een historisch, institutioneel en maatschappelijk perspectief.

Toelichting Opleidingsprofiel HvA Verpleegkunde voor 3^e en 4^e jaars

Huidig Opleidingsprofiel HvA Verpleegkunde, studiejaar 2016-2017, stages jaar 3 en 4.
Competentiegebied 1: Verpleegkundig handelen
1a De verpleegkundige verleent zorg in complexe zorgsituaties van opname tot en met ontslag.
1b De verpleegkundige verleent preventieve zorg aan individuen en groepen.
1c De verpleegkundige onderbouwt de zorg met behulp van klinisch redeneren.
Competentiegebied 2: Communicatie
2a De verpleegkundige gaat een vertrouwensrelatie aan met de patiënt.
2b De verpleegkundige geeft informatie, voorlichting, GVO en advies aan individuen en groepen.
2c De verpleegkundige zorgt voor een optimale informatie-uitwisseling met alle betrokkenen.
Competentiegebied 3: Samenwerking
3a De verpleegkundige werkt effectief samen met alle betrokkenen.
3b De verpleegkundige adviseert en geeft consult aan collega's binnen en buiten de eigen organisatie.
Competentiegebied 4: Kennis en wetenschap
4a De verpleegkundige draagt systematisch bij aan verbetering en vernieuwing van de zorgverlening.
4b De verpleegkundige geeft werkbegeleiding aan studenten en medewerkers.
4c De verpleegkundige zorgt voor het voortdurend actueel houden van de eigen kennis.
Competentiegebied 5: Maatschappelijk handelen
5a De verpleegkundige herkent en verheldert ethische problemen en beargumenteert de gekozen handelwijze.
5b De verpleegkundige herkent structurele gezondheidsproblemen, behartigt de belangen voor de eigen patiëntenpopulatie en stelt beide op de juiste plek aan de orde binnen de organisatie.
Competentiegebied 6: Organisatie
6a De verpleegkundige coördineert zorgverlening en preventieprogramma's en waarborgt daarbij de continuïteit van zorg.
6b De verpleegkundige ontwerpt kwaliteitszorg ten behoeve van de verpleegkundige zorgverlening.
6c De verpleegkundige neemt de rol van klinisch leider op zich.
Competentiegebied 7: Professionaliteit
7a De verpleegkundige geeft blijk van het vermogen zich bewust te ontwikkelen.
7b De verpleegkundige handelt volgens de waarden en normen van het verpleegkundig beroep.
7c De verpleegkundige vervult zowel een autonome als een participerende rol in de zorgverlening.

Toelichting Competentie- en complexiteitsniveaus

Deze informatie is overgenomen uit 'Competentieset HBO-V, HvA, mei 2016)

In de opleiding worden drie fasen onderscheiden: de propedeuse, de kernfase en de afstudeerfase. Per fase worden de competenties op een hoger complexiteitsniveau ontwikkeld, waarbij het niveau van fase 3 het eindniveau van de competenties van de opleiding beschrijft.

Daarnaast wordt 'complexiteit' onderscheiden in drie soorten complexiteit: complexiteit van zorg, complexiteit van de context waarin de student-verpleegkundige functioneert, complexiteit van redeneren. Dit is natuurlijk een kunstmatig onderscheid, want in de praktijk is er volop interactie tussen deze drie soorten complexiteit. Elke competentie is ingedeeld in het soort complexiteit waar de focus ligt.

Niveau	Fase	Complexiteit
Niveau 1	Propedeuse	Laagcomplexiteit zorg Laagcomplexiteit context Vanuit standaarden werken en redeneren
Niveau 2	Kernfase	Middencomplexiteit zorg Middencomplexiteit context Improviseren
Niveau 3	Afstudeerfase	Hoogcomplexiteit zorg Hoogcomplexiteit context Ontwerpen

Complexiteit van de zorgsituatie

De complexiteit van de zorgsituatie wordt aan de hand van elf kenmerken bepaald:

1. stabiliteit van de zorgsituatie
2. kans op risicovolle situaties
3. meervoudige problematiek
4. multidisciplinaire samenwerking
5. verpleegtechnische interventies
6. ziekte-inzicht
7. gemotiveerdheid
8. intensieve zorg
9. beschikbaarheid mantelzorg
10. begeleiding mantelzorg
11. communicatiemogelijkheden

Per situatie worden deze elf kenmerken ingeschat en gewogen, waarna een conclusie over de complexiteit van de zorgsituatie getrokken kan worden (zie ook: tabel zorgcomplexiteit).

Tabel: Complexiteit van zorg

	Laagcomplex	Middencomplex	Hoogcomplex
Stabiliteit van de zorgsituatie	Gezondheidstoestand en gedrag is stabiel, wisselt beperkt en is voorspelbaar	Gezondheidstoestand en gedrag zijn redelijk voorspelbaar; er is maximaal twee keer per dag herziening van de zorgplanning nodig	Gezondheidstoestand en gedrag zijn sterk wisselend en onvoorspelbaar; er is voortdurend herziening van de zorgplanning nodig
Kans op risicovolle situaties	Gering	Aanwezig, maar niet groot	Zullen zich vrijwel zeker voordoen
Meervoudige problematiek	Eén of twee soorten problemen of handicaps (somatisch en/of psychisch), die elkaar nauwelijks beïnvloeden	Maximaal twee soorten problemen of handicaps (somatisch en/of psychisch), die elkaar kunnen beïnvloeden	Er zijn drie of meer soorten problemen of handicaps (somatisch en/of psychisch), die elkaar kunnen beïnvloeden
Multidisciplinaire samenwerking	Samenwerking met ten hoogste twee andere disciplines	Samenwerking met ten hoogste drie andere disciplines	Samenwerking met vier of meer andere disciplines
Verpleegtechnische interventies (w.o. risicovolle en voorbehouden handelingen)	Verpleegtechnische vaardigheden beperken zich tot vaardigheden niveau 1 (zie lijst) ⁵	Verpleegtechnische vaardigheden omvatten vaardigheden van niveau 2 (zie lijst) ¹	Verpleegtechnische vaardigheden omvatten vaardigheden van niveau 3 (zie lijst) ¹
Ziekte-inzicht	De patiënt heeft voldoende ziekte-inzicht: kan veranderingen signaleren en hierop anticiperen / adequaat reageren	De patiënt heeft beperkt ziekte-inzicht: kan veranderingen signaleren, maar is onvoldoende in staat hierop te anticiperen / adequaat te reageren	De patiënt heeft (vrijwel) geen ziekte-inzicht: kan veranderingen zelf niet signaleren, heeft voortdurend verscherpt toezicht nodig
Gemotiveerdheid	Gemotiveerd, of eenvoudig te motiveren tot het volgen van behandeling	De motivatie voor het volgen van de behandeling wordt door angst en/of onzekerheid beperkt	De patiënt is niet of nauwelijks gemotiveerd en niet of nauwelijks te motiveren tot het volgen van de behandeling
Intensieve zorg	Behoeft geen intensieve zorg	Behoeft maximaal twee maal per dag intensieve zorg	Behoeft meer dan twee maal per dag intensieve zorg
Beschikbaarheid mantelzorg	Mantelzorg is volledig beschikbaar	Mantelzorg is aanwezig tijdens bezoeken	Er is geen mantelzorg beschikbaar
Begeleiding mantelzorg	Geen begeleiding van mantelzorg nodig; de patiënt informeert zijn mantelzorgers over zijn toestand en behandeling	Mantelzorg heeft aandacht en inspanning tijdens bezoeken en geplande gesprekken met arts en andere disciplines	Mantelzorg heeft voortdurend aandacht en inspanning
Communicatiemogelijkheden	Communiqueert adequaat (spreken, schrijven, gebaren, luisteren, zien)	Communicatiemogelijkheden worden bemoeilijkt door emotionele gevolgen (angst /	Beperkte communicatiemogelijkheden, er is voortdurende aandacht en inspanning nodig

⁵ Lijst opgesteld door AMC, OLVG, HvA. Lijst is niet toegevoegd aan deze uitgave.

		onzekerheid / boosheid) van opname en behandeling	
--	--	---	--

Complexiteit van de context

De complexiteit van de context waarin de student-verpleegkundige werkt, wordt aan de hand van zeven kenmerken bepaald:

De mate waarin

1. de dienst voorspelbaar verloopt;
2. de kwantiteit van het aanwezige personeel aansluit bij de zorgvraag van de patiëntenpopulatie op de verpleegafdeling;
3. de kwaliteit van het aanwezige personeel aansluit bij de zorgvraag van de patiëntenpopulatie op de verpleegafdeling;
4. de samenwerking en verhouding met collega's en leidinggevende goed is;
5. andere disciplines en ondersteunende diensten bereikbaar zijn;
6. protocollen, voorschriften en afspraken aanwezig en duidelijk zijn;
7. benodigde materialen aanwezig zijn.

(zie ook: tabel complexiteit van de context)

Tabel: complexiteit van de context

<p>Niveau 1 Laagcomplex context</p>	<p>Voor alle zeven kenmerken geldt dat deze in voldoende mate aanwezig zijn. De dienst verloopt voorspelbaar, zonder onverwachtse situaties. Er is gelegenheid om te overleggen met de werkbegeleider of andere personen. Het personeel zoals dat volgens het dienstrooster gepland staat is aanwezig. Relevante andere disciplines en ondersteunende diensten zijn bereikbaar, materiaal is aanwezig. Het handelen kan gebaseerd worden op de protocollen, voorschriften en afspraken die op de afdeling aanwezig zijn en die voldoende instructie geven om het handelen op te baseren.</p>
<p>Niveau 2 Middencomplex context</p>	<p>Twee of drie van de kenmerken zijn niet aanwezig. Er is <i>bijvoorbeeld</i> een spoedopname of acute situatie, zoals een reanimatie, waarbij de kwantiteit van het personeel niet voldoende blijkt te zijn. Een van de verpleegkundigen meldt zich vlak voor het begin van diens dienst ziek. Een arts is niet bereikbaar. Het juiste protocol is niet op de afdeling aanwezig.</p>
<p>Niveau 3 Hoogcomplex context</p>	<p>Ten minste vier van de kenmerken zijn niet aanwezig. Er zijn <i>bijvoorbeeld</i> verscheidene onverwachtse situaties in een dienst. De middelen en materialen zijn afwezig. De protocollen, voorschriften en afspraken voorzien niet in de situatie waarin wel gehandeld moet worden. Niemand coördineert het werk, en ieder loopt zonder goed samen te werken het eigen werk te doen. De verhoudingen tussen enkele collega's zijn verstoord, in de dienst is dat goed merkbaar. Artsen en ondersteunende diensten hebben het druk, en zijn moeilijk bereikbaar.</p>

Complexiteit van redeneren

De complexiteit van redeneren door de student-verpleegkundige werkt, wordt aan de hand van een vereenvoudigde versie van de cognitieve taxonomie van Bloom bepaald (zie ook tabel: complexiteit van redeneren).

Tabel: complexiteit van redeneren

<p>Niveau 1 Vanuit standaarden denken en werken</p>	<p>De student kan over standaardsituaties redeneren en kan de standaarden (bijvoorbeeld protocollen, veel voorkomende aandoeningen die volgens een vast beeld en beloop te beschrijven zijn) uitleggen.</p> <p>Hierbij gaat het allereerst om <i>kennis</i>. De student laat bij de competenties zien in staat te zijn relevante (achtergrond)kennis te reproduceren, of verwerft deze kennis actief en doelgericht. Van de student wordt verwacht dat hij/zij kennis van relevante feiten, van relevante werkwijzen en van relevante theorieën heeft of weet te verwerven.</p> <p>Verder gaat het om <i>begrijpen</i>. Hierbij wordt het ‘alleen maar weten’ omgezet in inzicht, het kunnen <i>toepassen</i> (het kunnen gebruiken door in eenvoudige en overzichtelijke situaties te kiezen) en de toepassing kunnen verantwoorden.</p>
<p>Niveau 2 Improviseren</p>	<p>De student stelt vragen over de standaarden, laat blijken onderscheid te maken in situaties waarin de standaard toereikend is en wanneer deze niet (meer) voldoet. Hierbij gaat het om minder overzichtelijke situaties, waarin de student logisch redeneert. De student laat merken vanuit vragen en hypothesen te kunnen werken, te kunnen ordenen en tot een geldige conclusie te kunnen komen.</p>
<p>Niveau 3 Ontwerpen</p>	<p>De student laat zien tot creatief denken in staat te zijn. De student verenigt kennis uit verschillende bronnen tot iets nieuws. Voor de niet-standaardsituaties worden eigen oplossingen gevonden en verantwoord.</p> <p>Voor de verantwoording van de eigen oplossingen en de beoordeling/evaluatie van de oplossingen van anderen formuleert en hanteert de student zowel interne criteria⁶, als externe criteria⁷.</p>

⁶ criteria die voortkomen uit de eisen die in het algemeen aan het ‘product’ van de oplossing gesteld worden, bijvoorbeeld effectiviteit.

⁷ criteria die vanuit het specifieke doel aan het product worden gesteld, bijvoorbeeld aanvaardbaarheid voor deze specifieke zorgvrager.

Toelichting Mate van zelfstandigheid via het ZelCommodel

Zelfstandigheid: laag (Z1)	Zelfstandigheid: gemiddeld (Z2)	Zelfstandigheid: hoog (Z3)
Instructie, begeleiding en/of toezicht	Tussentijdse begeleiding of begeleiding op afstand of op 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 redematies 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).