

Curriculumschema opleiding verpleegkunde – variant flexibele deeltijd 2025–2026

Programma propedeuse

Modules/eenheid van leeruitkomsten (ELU)	Leeruitkomsten (LUK)	Toetscode	EC	Toetsvorm
1. Professionele identiteit	<u>1.1 Position paper</u>	OVFPRIP0S02	30	Positionpaper met POP & PAP – Presentatie
2. Klinisch redeneren	<u>2.1 Persoonsgerichte zorg verlenen</u> <u>2.2 Evidence Based Practice (EBP)</u> <u>2.3 Risicosignalering & farmacotherapie</u> <u>2.4 Verpleegtechnisch handelen</u> <u>2.5 Zorgnetwerk rondom de individuele patiënt</u>	OVFKLRMET03 OVFKLREBP03 OVFKLRFAR02 OVFKLRVTH01 OVFKLRSAM02	30	Portfolio, assessment Critical Appraised Topic (CAT) Schriftelijke casustoets Vaardigheidstoetsen in skills lab/praktijk Verslag van patient journey
				60 Studiepunten

Programma hoofdfase

3. Kwetsbaarheid	<u>3.1 Verpleegkundige zorg bij kwetsbaarheid</u> <u>3.2 Diversiteitsbewuste zorg</u> <u>3.3 Professionele communicatie verdieping</u> <u>3.4 Coördineren van zorg in complexe situaties</u>	OVFKWBVPK01 OVFKWBPSY03 OVFKWBCOM02 OVFKWBCOO02	30	Portfolio, inclusief 360 graden feedback Portfolio, inclusief 360 graden feedback Portfolio, inclusief 360 graden feedback Portfolio, inclusief 360 graden feedback
4. Zelfmanagement-ondersteuning	<u>4.1 Portfolio ZMO en eigen regie</u> <u>4.2 Participatie in de samenleving</u> <u>4.3 Van probleem naar wetenschappelijk onderzoek</u>	OVFZMOPOR01 OVFZMOPAR01 OVFZMOOND02	30	Portfolio, assessment Kritische situatie met feedback Schriftelijke opdracht
5. Preventie	<u>5.1 Gezondheidsbevorderende interventie ontwikkelen</u> <u>5.2 Methodisch preventie toepassen</u> <u>5.3 Verzamelen en analyseren van kwantitatieve data</u> <u>5.4 De ethiek van gezondheidsbevordering</u>	OVFPRVINT01 OVFPRVMET01 OVFPRVKWN01 OVFPRVETH01	30	Klinische les Evaluatieverslag Portfolio met poster Betoog

Modules/eenheid van leeruitkomsten (ELU)	Leeruitkomsten (LUK)	Toetscode	EC	Toetsvorm
6. Kwaliteit	<u>6.1 Onderzoek van het eigen handelen</u>	OVFKWAOND01	30	Reflectieve casestudy
	<u>6.2 Zorgvernieuwing</u>	OVFKWAZVN01		Verslag, mondelinge presentatie in de praktijk
	<u>6.3 Deskundigheidsbevordering</u>	OVFKWADES02		Reflectieverslag, incl. 360 graden feedback
	<u>6.4 Verzamelen en analyseren van kwalitatieve data</u>	OVFKWAKWA01		Verslag met resultaten
7. Profilering	<u>7.1 Eigen kleur aan professionele identiteit</u>	OVFPROFIL01	30	Toetsvorm naar keuze student
8. Hbo-niveau in alle facetten	<u>8.1 Afstudeerassessment</u>	OVFAFSASS02	30	Eindassessment op basis van een portfolio

180 Studiepunte

Module 1 Professionele identiteit

Je professionele identiteit bestaat uit het geheel van overtuigingen, waarden, normen, gedragingen en je zelfbeeld die je hebt ontwikkeld als mbo-verpleegkundige. Het gaat om hoe jij jezelf ziet als professional, hoe je deze rol interpreteert en hoe je je positioneert ten opzichte van collega's en andere zorgprofessionals. In deze module beschrijf je waar je nu staat in jouw ontwikkeling, en wat je zou willen en kunnen als hbo-verpleegkundige bij het behalen van het bachelordiploma – binnen alle domeinen van de gezondheidszorg.

LUK 1.1 Position paper

De student beschrijft in het position paper kort en bondig de eigen kwaliteiten, motieven, werkwaarden en werkoriëntatie met betrekking tot het beroep van hbo-verpleegkundige, evenals het netwerk waarop de student kan terugvallen. In een persoonlijk ontwikkelplan (POP) en activiteitenplan (PAP) presenteert de student op welke wijze gewerkt wordt aan de hbo-competenties tijdens de opleiding, onder andere door middel van loopbaansturing en samenwerkend leren. Het ontwikkelplan vormt de basis voor het leerpad en loopt als een rode draad door de opleiding. Het document geeft richting aan de coaching en dient als leidraad bij de gesprekken in de driehoek met de studietoetscoach en praktijkcoach.

Toetsvorm	Position paper met POP en PAP & Poster presentatie
Beoordelingscriteria position paper	De student: • Legt de richting en inrichting van het eigen leerproces vast in een persoonlijk ontwikkelplan (POP) en doet een voorstel voor de activiteiten die daaraan gekoppeld worden in een persoonlijk activiteitenplan (PAP). • Levert een actieve en positieve bijdrage aan de eigen competentieontwikkeling en doet voorstellen voor de leeromgeving en de inrichting daarvan.
Beoordelingscriteria poster	De poster: • Is leesbaar vanaf 2 à 3 meter afstand. • Is te begrijpen zonder mondelinge toelichting. • Is georganiseerd in kolommen. • Is beknopt en bevat uitsluitend essentiële informatie over de drie thema's: kwaliteiten, motieven, werkwaarden en werkoriëntatie.

Module 2 Klinisch redeneren

In deze module laat je zien dat je beschikt over klinische redeneervaardigheden. Je beperkt je daarbij niet tot het kijken naar afzonderlijke problemen, maar richt je op de samenhang en bekijkt de situatie als geheel. Ook toon je aan dat je bij het klinisch redeneren flexibel gebruikmaakt van wetenschappelijke kennis.

LUK 2.1 Persoonsgerichte zorg verlenen

De student toont aan ethisch verantwoorde zorg te verlenen volgens een passend verpleegplan, afgestemd op persoonlijke doelen van de patiënt. Daarbij wordt de patiënt ondersteund bij het formuleren van gewenste uitkomsten, er zijn interventies gekozen op basis van evidence, patiëntvoorkeuren en eigen expertise, en medische kennis wordt aangetoond. Er wordt gebruikgemaakt van classificaties (NANDA-I, ICF of Omaha System, NIC en NOC).

Toetsvorm	• Portfolio met minimaal één (zelf)reflectie en minimaal één casusanalyse die aansluit op de LUK en waaruit competent gedrag blijkt. • Tevens bevat het portfolio bijlagen met bewijzen van inhoudelijke kennis van medische aandoeningen, feedback van betrokken collega's en zorgvrager/naasten, en ander bewijsmateriaal, bijvoorbeeld rapportages, overdrachten of verslagen van multidisciplinair overleg.
Beoordelingscriteria	De student: • kan het diagnostisch, etiologisch, prognostisch en therapeutisch redeneerproces toepassen en analyseren; • kan de kennis over de medische aandoeningen van de zorgvrager aantonen; • kan de individuele zorg samenvatten in een individueel zorgplan; • kan ethische en juridische aspecten in de zorgverlening analyseren; • kan de multidisciplinaire aspecten van de zorgverlening analyseren; • kan de communicatie met de zorgvrager en diens netwerk analyseren; • kan verpleegkundige zorg volgens beschikbare richtlijnen en protocollen toepassen en hiervan beargumenteerd afwijken.

LUK 2.2 Evidence Based Practice (EBP)

De student laat bij therapeutische besluiten over de verpleegkundige zorg zien dat deze beslissingen worden gebaseerd op afwegingen uit:

1. Actief gezochte, recente verpleegkundige kennis uit wetenschappelijke literatuur, richtlijnen of protocollen;
2. Professionele expertise; en
3. Persoonlijke kennis, wensen en voorkeuren van de patiënt.

Toetsvorm	Critically appraised topic.
Beoordelingscriteria	De student: • Past de basisprincipes van het gebruik van wetenschappelijk onderzoek over verpleegkundige interventies toe; • Kan de stappen van het zoeken naar evidence en het gebruik van de bevindingen uit wetenschappelijk onderzoek doorlopen: ○ Vraag stellen; ○ Efficiënt en doelmatig zoeken; ○ Beoordelen van bronnen; ○ Resultaten uit het onderzoek gebruiken; ○ Het handelen evalueren.

LUK 2.3 Risicosignalering & farmacotherapie

De student kan in een kritische situatie methodisch gegevens verzamelen, risico's inschatten en deze methodisch overdragen aan de verantwoordelijke (medische) discipline. Daarbij toont de student, vanuit bewustzijn van de verpleegkundige verantwoordelijkheden, inzicht in het medicatieproces en de geldende wet- en regelgeving. Ook treft de student adequate preventieve maatregelen bij multimorbiditeit en polyfarmacie.

Toetsvorm	Schriftelijke toets met open vragen bij een casus. Studenten mogen hierbij het <i>Farmacotherapeutisch Kompas</i> via internet raadplegen.
Beoordelingscriteria	De student: • Kan in patiëntencasuïstiek motiveren welke risico's er zijn voor de patiënt: ○ vanuit de gezondheidstoestand of ziekte, ○ vanuit de medicatie zelf, en ○ vanuit het medicatieproces; • Draagt gegevens correct en methodisch over;

LUK 2.5 Zorgnetwerk rondom de individuele patiënt

De student participeert in de zorgketen van een individuele patiënt en stemt keuzes over de zorgverlening af met collega's, andere disciplines, de patiënt en mantelzorgers.

Toetsvorm	Portfolio/een uitgeschreven en gevisualiseerde patient journey.
Beoordelingscriteria	De student: • Maakt het zorgproces in de keten (patiënt journey) voor de individuele patiënt inzichtelijk, met alle opeenvolgende stappen; • Beslismomenten in de patiënt journey zijn inzichtelijk vanuit verschillende perspectieven; • Beschrijft de rollen van disciplines betrokken bij de stappen en beslismomenten, in relatie tot de zorgvraag.

Module 3 De kwetsbare zorgvrager

In deze module richt je je op zorgvragers die kwetsbaar zijn, bijvoorbeeld door ziekte en beperkingen, een ingrijpende medische behandeling, leeftijd, sociale omstandigheden of andere kenmerken (of combinaties/stapeling) van kwetsbaarheid en diversiteit (intersectionaliteit). Je toont aan dat je in complexe situaties zorg kunt verlenen: je onderbouwt en beredeneert de verpleegkundige diagnoses en interventies (LUK 3.1), waarbij het begrip kwetsbaarheid centraal staat. Ook toon je aan dat je diversiteitsgerichte zorg verleent (LUK 3.2) en methodisch een gesprek kunt voeren in een gecompliceerde situatie (LUK 3.3). Daarnaast laat je zien dat je de zorg voor een kwetsbare patiënt overstijgend aan je afdeling of organisatie kunt coördineren (LUK 3.4). Bij dit alles richt je je op de keten, ondersteun je het zelfmanagement van de zorgvrager en laat je je verpleegkundige rol zien in het multidisciplinair werken.

LUK 3.1 Verpleegkundige zorg bij kwetsbaarheid

De student verleent ethisch verantwoorde zorg (inclusief planning en evaluatie) in complexe zorgsituaties bij zorgvragers waarbij sprake is van kwetsbaarheid, bijvoorbeeld als gevolg van ziekte en/of beperkingen, medische behandeling, leeftijd, etniciteit, gender, gezondheidsvaardigheden en sociale omstandigheden. De student beschrijft een eigen vraagstelling of kwestie in relatie tot een casus en beantwoordt deze vanuit een theoretisch kader (via literatuurstudie of bewijsmateriaal), waarin de begrippen kwetsbaarheid, zelfmanagement en moreel handelen aan bod komen.

Toetsvorm	Portfolio, inclusief 360 graden feedback (collega's & eventueel zorgvragers)
Beoordelingscriteria	De student: • Schetst een theoretisch kader -op basis van een epidemiologische verkenning- m.b.t. kwetsbaarheid van de zorgvragers in het eigen werkgebied (bv. wijk, stad, regio). Inclusief de consequenties hiervan voor de rollen van de verpleegkundige & zorgvrager. • Gebruikt meetinstrumenten om de kwetsbaarheid in kaart te brengen. • Indiceert mede op basis daarvan (waar mogelijk samen met de zorgvrager) en met behulp van een redeneerhulp, holistische verpleegkundige zorg. • Maakt ethische en/of maatschappelijke verantwoorde keuzes, in relatie tot de beroepscode.

LUK 3.2 Diversiteitsbewuste zorg

De student kan, door het aangaan van een professionele zorgrelatie, zorgvragers ondersteunen bij het managen van de gevolgen van (combinaties van) kwetsbaarheid tijdens de opname of behandeling op zijn of haar afdeling of binnen de organisatie. De student kan de begrippen diversiteit en intersectionaliteit (her)kennen en toepassen op zichzelf en op de zorgvrager. Daarbij kan de student aangeven waar de overeenkomsten en verschillen liggen ten aanzien van persoonlijke en professionele normen en waarden, en toont hij of zij aan welke (directe of potentiële) consequenties dit heeft voor de zorgverlening. Daarnaast benoemt de student welke interventies gekozen zijn (bij voorkeur in samenspraak met de zorgvrager en diens omgeving) om een positieve output voor de zorgvrager te faciliteren.

Toetsvorm	Portfolio, inclusief 360 graden feedback (collega's & eventueel zorgvragers)
Beoordelingscriteria	De student: • Laat binnen de professionele zorgrelatie met een kwetsbare zorgvrager zien dat hij of zij communiceert op zowel inhouds- als betrekkningsniveau, en reflecteert op eigen persoonlijke vanzelfsprekendheden, normen, waarden, het referentiekader en de beroepscode van verpleegkundigen. • Laat zien hoe bovenstaande zich verhoudt tot de normen en waarden van de zorgvrager binnen het zorgproces, en stemt met dat inzicht de zorg af met het team of de organisatie, de zorgvrager en diens omgeving. • Verleent, met beargumenteerde keuzes, diversiteitsbewuste zorg aan een kwetsbare zorgvrager, met als resultaat dat deze zorg – zichtbaar in een beredeneerd en methodisch verantwoord (verpleeg)plan – aantoonbaar aansluit bij de zorgvrager, die zich hierdoor gezien en gehoord voelt en daardoor een positieve output van de zorgrelatie ervaart.

LUK 3.3 Professionele communicatie verdieping

De student kan een gesprek in een gecompliceerde situatie voeren, door het kiezen en toepassen van passende gespreksmethodieken en communicatievaardigheden. De student reflecteert hierop en komt – bij voorkeur met behulp van literatuur en gespreksmodellen – tot een heroverweging van zijn of haar methoden, interventies, technieken en beleving. In de reflectie kan de student aangeven op welke punten verbetering en/of verdieping van de communicatie is bereikt.

Toetsvorm	• Portfolio, inclusief 360 graden feedback (collega's en eventueel zorgvragers). • De vorm is naar eigen keuze (bijvoorbeeld een essay, vlog, podcast of poster) en heeft een lees- of luistertijd van vijf tot tien minuten, met inachtneming van de vormvoorwaarden ten aanzien van het gebruik van literatuur en taal. • Bij beeld- of geluidsmateriaal is een korte verantwoording toegevoegd, inclusief literatuurlijst en feedback.
Beoordelingscriteria	De student: • laat zien dat de gekozen gespreksmethode voor deze casus is onderbouwd met passende literatuur; • onderbouwt zijn of haar keuze voor deze casus en de gekozen methode; • laat vanuit de eigen beleving de (subjectief en/of objectief) waargenomen reacties van de gesprekspartner zien; • heeft minstens één 360 graden feedbackformulier (of ander passend bewijsmateriaal met betrekking tot feedback) toegevoegd, dat de uitvoering en het effect van de methode zowel op gesprekstechnisch niveau, op de output voor de zorgvrager, als op professioneel gedrag evalueert (de student ontwerpt zelf het formulier), ingevuld door een relevant persoon binnen de context.

LUK 3.4 Coördineren van zorg in complexe situaties

De student organiseert de zorg voor een kwetsbare zorgvrager op basis van gezamenlijke besluitvorming.
De zorg in complexe situaties vraagt om verregaande samenwerking, zowel in multidisciplinaire teams als in de keten tussen verschillende organisaties.

Toetsvorm	• Portfolio, inclusief 360 graden feedback (collega's en eventueel zorgvragers). • De vorm is naar eigen keuze (bijvoorbeeld een essay, vlog, podcast of poster) en heeft een lees- of luistertijd van vijf tot tien minuten, met inachtneming van de vormvoorwaarden ten aanzien van het gebruik van literatuur en taal. • Bij beeld- of geluidsmateriaal is een korte verantwoording toegevoegd, inclusief literatuurlijst en feedback.
Beoordelingscriteria	De student: • Laat zien dat hij in samenwerking met andere zorgprofessionals en zorgorganisaties de verschillende belangen kent en weegt, waarbij het belang van de kwetsbare zorgvrager voorop staat • De zorg plant en coördineert voor de zorgvrager in een kwetsbare situatie • Informele en formele ondersteuning organiseert • Beslissingen over prioritering en inzet van materialen en/of middelen neemt

Module 4 Zelfmanagementondersteuning (ZMO)

Zelfmanagement en zelfmanagementondersteuning (ZMO) zijn onderdeel van een veranderende visie op wat verplegen is. Door de groeiende druk op persoonsgerichte zorg verschuift het accent in de rol van de verpleegkundige: het ondersteunen en coachen van de patiënt wordt steeds belangrijker. Het behoort tot de kern van het beroep van verpleegkundigen.

LUK 4.1 Portfolio ZMO en eigen regie

De student ondersteunt, door middel van gedeelde besluitvorming, patiëntparticipatie, familiegerichte zorg en eHealth bij het zelfmanagement van patiënten met de volgende typen chronische aandoeningen:

- levensbedreigende ziekten, zoals kanker en beroerte;
- aandoeningen die tot periodiek terugkerende klachten leiden;
- aandoeningen met een progressief beloop;
- chronische psychische stoornissen.

Toetsvorm	Portfolio van toegepaste interventies
Beoordelingscriteria	Het portfolio bevat documenten waaruit blijkt dat de student: • ZMO toepast bij zorgvragers en hun naasten vanuit minimaal één van de vier categorieën chronische aandoeningen; • zelfmanagementopgaven herkent voor zorgvragers met chronische aandoeningen en de essentie daarvan uiteenzet; • ZMO systematisch toepast voor zorgvragers en hun naasten; • werkzame interventies bij ZMO kiest en deze keuzes beargumenteert op basis van wetenschappelijke literatuur en de behoeften van zorgvragers en hun naasten; • werkt vanuit de principes van gedeelde besluitvorming; • bij ZMO gebruikmaakt van eHealth-technologie.

LUK 4.2 Participatie in de samenleving

De student biedt ondersteuning aan mensen met lichamelijke en/of verstandelijke beperkingen, zodat zij volwaardig kunnen meedoen in de samenleving.

Toetsvorm

Portfolio, inclusief 360 graden feedback (collega's & eventueel zorgvragers)

Beoordelingscriteria

Het portfolio bevat documenten waaruit blijkt dat de student:

- mensen met een beperking motiveert en stimuleert tot participatie in de samenleving en daarbij effectief samenwerkt met het sociale netwerk en eventuele andere hulpverleners;
- participatie stimuleert vanuit een integraal en multidisciplinair perspectief op micro-, meso- en macroniveau;
- ervaringskennis en ervaringsdeskundigheid van patiënten benut bij de besluitvorming;
- een patiëntengroep motiveert tot participatie bij nieuwe ontwikkelingen en nieuw beleid in een (zorg)organisatie;
- individuele en collectieve participatie van mensen met een beperking op kritische wijze beargumenteert en verbindt aan trends en ontwikkelingen in de samenleving.

LUK 4.3 Van probleem naar wetenschappelijk onderzoek

De student vertaalt een praktijkprobleem naar een onderzoekbare vraag en ontwerpt hiervoor een adequate methode om tot beantwoording te komen.

Toetsvorm

Schriftelijke onderzoeksopzet

Beoordelingscriteria

De student:

- omschrijft het praktijkprobleem in eigen woorden;
- heeft een probleemanalyse uitgevoerd (relevantie, context, literatuur) van het praktijkprobleem en vanuit deze analyse een probleemstelling geformuleerd;
- heeft een doel- en vraagstelling geformuleerd die geschikt zijn voor onderzoek;
- heeft een geschikt onderzoeksopzet ontworpen dat leidt tot het gewenste resultaat.

Module 5 Preventie

Het doel van preventie is ervoor te zorgen dat mensen gezond blijven door hun gezondheid te bevorderen en te beschermen. Het huidige overheidsbeleid is sterk gericht op preventie en eigen regie bij de patiënt, waarvoor zelfmanagement een voorwaarde is. Het bieden van preventie is een taak van de verpleegkundige.

Met een integrale benadering richten preventiemaatregelen zich zowel op het gedrag van personen als op hun fysieke en sociale omgeving. Preventiemaatregelen omvatten ook ICT-toepassingen.

Om de gezondheid van zorgvragers te bevorderen, begin je met het identificeren van risicogroepen en gezondheidsproblemen. Door het analyseren van de risico's op het ontstaan of blijven bestaan van gezondheidsproblemen, en het vaststellen van factoren die het gedrag direct of indirect (via de omgeving) beïnvloeden, kun je gerichte interventies inzetten ter preventie van gezondheidsproblemen.

Je bent in staat om keuzes te onderbouwen met data uit (eigen) onderzoek en best practices. Daarnaast kun je gezondheidsbevorderende interventies uitvoeren, zoals motiverende gespreksvoering.

De maatschappelijke discussies over preventie gaan vaak over de grenzen daarvan. Bijvoorbeeld: is de keuze van de zorgvrager leidend in het verpleegkundig handelen, ook als je weet dat dit niet leidt tot een optimale gezondheidsuitkomst?

LUK 5.1 Gezondheidsbevorderende interventie ontwikkelen

De student ontwikkelt een gezondheidsbevorderende interventie voor een specifieke risicogroep, gebaseerd op de analyse van de gezondheidsproblemen van deze risicogroep en de beïnvloedende factoren van gedragingen en omgevingscondities die hiermee samenhangen.

Toetsvorm	Presentatie in digitale vorm (bijvoorbeeld website, vlog, app) aan zorgprofessionals over de gezondheidsbevorderende interventie en de wijze waarop deze interventie aansluit bij de analyse van de gezondheidsproblemen en beïnvloedbare factoren voor een specifieke risicogroep zorgvragers. De student geeft aan hoe de interventie in de praktijk gebruikt kan worden.
Beoordelingscriteria	Het portfolio bevat documenten waaruit blijkt dat de student: • risicogroepen in de eigen beroepspraktijk signaleert; • vaststelt hoe risico's voor gezondheidsproblemen bij individuele zorgvragers worden herkend in de eigen praktijk; • het gezondheidsprobleem van een zorgvrager uit de risicogroep analyseert met behulp van een bestaand analysemodel en deze analyse onderbouwt met epidemiologische gegevens en gegevens van de zorgvrager; • laat zien zich bewust te zijn van relevante, actuele wetgeving bij het bevorderen van gezond gedrag (bijv. Wet publieke gezondheid); • de factoren (gedrag en omgeving) inventariseert die ten grondslag liggen aan het gezondheidsprobleem (eventueel met gebruik van resultaten uit LUK 5.3); • vaststelt welke gezondheidsbevorderende interventie aansluit bij het beoogde doel van de zorgvrager, deze interventie onderbouwt met evidence en omschrijft hoe deze interventie aansluit bij de beïnvloedbare factoren en het doel; • samen met de zorgvrager vaststelt welk doel beoogd kan worden met de preventieve maatregelen; • een voorstel doet voor de toepassing van de gezondheidsbevorderende interventie in de praktijk.

LUK 5.2 Methodisch preventie toepassen

De student voert gezondheidsbevorderende interventies uit, waaronder motiverende gespreksvoering, en evalueert de uitvoering. De student biedt de zorgvrager ondersteuning bij het realiseren van een gezonde leefstijl in relatie tot gezondheidsproblematiek.

Toetsvorm

Evaluatieverslag, waarin de student aan de hand van een evaluatiemodel de uitvoering van de interventies beschrijft.

Beoordelingscriteria

De student:

- kiest gezondheidsbevorderende interventies die passend zijn bij de risicogroep, het gezondheidsprobleem, de beïnvloedbare factoren en het doel;
- voert de gezondheidsbevorderende interventie uit, bijvoorbeeld met motiverende gespreksvoering;
- laat zien rekening te houden met de gezondheidsvaardigheden van de zorgvrager;
- evalueert de toepassing van de interventies bij een individuele zorgvrager of groep zorgvragers aan de hand van een evaluatiemodel. Bij de evaluatie maakt de student gebruik van feedback van de zorgvrager en collega's. De evaluatie richt zich zowel op het proces van uitvoering als op het effect van de interventie bij de zorgvrager (of doet een voorstel hoe dit geëvalueerd kan worden).

LUK 5.3 Verzamelen en analyseren van kwantitatieve data

De student ontwikkelt zelf een gesloten vragenlijst of past een bestaande gevalideerde vragenlijst aan, passend bij de vraag- en doelstelling van het onderzoek. Dit doet de student vanuit een theoretisch kader. Vervolgens neemt hij of zij de vragenlijst af en analyseert de verkregen onderzoeksgegevens met behulp van de meest passende statistiek.

Toetsvorm	Portfolio met poster
Beoordelingscriteria portfolio	De student: • laat de werkwijze zien bij de probleemanalyse en het opstellen van de probleem-, doel- en vraagstelling voor het kwantitatieve onderzoek (alleen wanneer LUK 5.3 niet is gekoppeld aan LUK 4.3); • laat zien hoe het meetbaar maken (operationaliseren) van de te onderzoeken begrippen is aangepakt; • beschrijft en motiveert de keuze voor de onderzoeksgroep, en laat zien dat deze past bij de onderzoeksvraag; • laat zien hoe de gegevens uit de vragenlijst zijn verwerkt tot overzichtelijke resultaten; • presenteert de resultaten van de data-analyse in een poster.
Beoordelingscriteria Vragenlijst	De vragenlijst: • is aantrekkelijk opgemaakt; • is gebaseerd op theorie en heeft een logische opbouw (van breed naar meer specifiek; gevoelige vragen aan het einde; achtergrondvragen als allerlaatste); • bevat meetbare en begrijpelijke termen vanuit de theorie; • bevat een antwoordschaal naar keuze; • is voorzien van heldere instructies voor de respondent; • is geschreven in taal die is afgestemd op de respondent.

LUK 5.4 De ethiek van gezondheidsbevordering

De student kan in een betoog een ethisch dilemma op het gebied van gezondheidsbevordering beschrijven en dit onderbouwen met gefundeerde argumenten. Daarbij laat hij of zij zien in staat te zijn de grenzen van gedragsbeïnvloeding te verkennen.

Toetsvorm	Betoog waarin de student een stelling formuleert over een ethisch dilemma op het gebied van gezondheidsbevordering, en deze onderbouwt met argumenten.
Beoordelingscriteria	De student: • Beschrijft het ethische dilemma op het gebied van gezondheidsbevordering in een betoog. • Formuleert een eigen stelling over dit ethische dilemma. • Onderbouwt deze met argumenten én tegenargumenten die worden weerlegd. • Gebruikt voorbeelden en feiten om zowel de voor- als tegenargumenten te onderbouwen. • Geeft de grenzen van preventie aan. • Verwerkt in de onderbouwing minimaal twee van de volgende begrippen: paternalisme, autonomie en nudging.

Module 6 Kwaliteit

Als verpleegkundige heb je de verantwoordelijkheid om zicht te houden op de kwaliteit van zorg en deze kwaliteit cyclisch te verbeteren en te borgen. Dit betreft de kwaliteit van je eigen handelen (op peil brengen en houden), het screenen en monitoren van de kwaliteit van zorg voor de individuele zorgvrager en de kwaliteit van zorg geleverd door de afdeling of het team.

De verpleegkundige kan samen met andere zorgprofessionals met een projectmatige aanpak werken aan kwaliteitsverbetering, om zo de kwaliteit van zorg te verbeteren en te borgen.

LUK 6.1 Onderzoek van het eigen handelen

De student laat aan de hand van een reflectieve casestudy (methode Ter Maten-Speksnijder, 2017) als *ijkpunt* zien dat hij of zij goed naar een specifieke situatie kan kijken, kritisch redeneert over het eigen handelen en daardoor op nieuwe ideeën komt. Door goed na te denken en hiernaar te handelen laat de student zien dat hij of zij de eigen grenzen kan verleggen en steeds ingewikkeldere situaties op een betere manier kan aanpakken.

Toetsvorm	Reflectieve casestudy
Beoordelingscriteria	De student: • laat zien dat hij of zij het eigen functioneren en de eigen motieven, normen en emoties (handelingsverlegenheden) herkent, kritisch onderzoekt en bespreekbaar maakt; • kan inzichten uit vakliteratuur vertalen naar betekenisvolle informatie voor het eigen functioneren; • kan op basis van verkregen inzichten uit vakliteratuur het eigen functioneren evalueren en op basis hiervan de eigen aanpak heroverwegen.

LUK 6.2 Zorgvernieuwing

De student adviseert het multidisciplinaire team over de implementatie en evaluatie van een kwaliteitsverbetering in de directe zorgverlening.

Toetsvorm

Verslag en mondelinge presentatie in de praktijk

Beoordelingscriteria

De student:

- presenteert een voorstel voor verbetering van de kwaliteit van zorg;
- geeft samen met andere disciplines en instellingen vorm aan projecten voor verbetering van de kwaliteit van zorg volgens de kwaliteitsverbetercyclus;
- neemt de verschillende belangen (van de verpleegkundige, patiënt en organisatie) mee bij besluitvorming over kwaliteitsverbeteringen.

LUK 6.3 Deskundigheidsbevordering

De student stimuleert en coacht collega's in hun groei en ontwikkeling en deelt hen een duidelijke eigen verantwoordelijkheid toe voor de zorgverlening.

Toetsvorm	Portfolio • Samenvatting van minimaal twee 360 graden feedbackformulieren van collega's • Eigen feedback en persoonlijke leerdoelen zijn geformuleerd
Beoordelingscriteria	De student: • identificeert de coachvraag bij teamleden; • kan een coachingsmethode selecteren en uitvoeren die passend is bij de coachvraag van de coachee; • meet en toetst het resultaat van de ingezette coachingsmethode (bijvoorbeeld door middel van kwalitatief onderzoek).

LUK 6.4 Verzamelen en analyseren van kwalitatieve data

De student ontwikkelt een topiclijst voor een kwalitatief interview, neemt deze af bij meerdere respondenten en analyseert de gegevens.

Toetsvorm

Verslag met resultaten

Beoordelingscriteria

De student:

- Bestudeert literatuur over een zelfgekozen onderzoeksvraag waarvoor kwalitatief onderzoek nodig is.
- Stelt op basis van de literatuur en eerste resultaten een topiclijst op.
- Schrijft een onderzoeksprotocol voor zowel het interview als de analyse.
- Voert het eerste interview uit.
- Transcribeert het interview en voert een kwalitatieve analyse uit.
- Houdt op basis van de resultaten een tweede interview en past na analyse de resultaten aan.
- Voert een peerreview uit op de analyse met een medestudent en doet een member check.
- Verwerkt de resultaten.
- Presenteert de resultaten in een schriftelijk verslag.

Module 7 Profilering

Voor deze module formuleert de student zelf de leeruitkomsten.

Deze leeruitkomsten zijn gerelateerd aan het competentieprofiel van de hbo-verpleegkundige. Centraal staan een projectmatige aanpak, een multidisciplinaire of transprofessionele gerichtheid en het toepassen van onderzoeksvaardigheden, dan wel het tonen van een onderzoekende houding.

LUK 7.1 Onderzoek van het eigen handelen

In module 7 krijgt de student de ruimte om te werken aan een innovatief project naar keuze, in overleg met de beroepspraktijk en de opleiding. De student formuleert zelf de leeruitkomst. Deze leeruitkomst is gerelateerd aan het competentieprofiel van de hbo-verpleegkundige. Centraal staan: een projectmatige aanpak, een multidisciplinaire of transprofessionele gerichtheid, het toepassen van onderzoeksvaardigheden en het tonen van een onderzoekende houding.

Naast het aanbod van de OVF zoals hierboven beschreven, kan de student er ook voor kiezen om de vrije keuzeruimte in te vullen via het reguliere minoraanbod van Hogeschool Rotterdam, óf aan te sluiten bij een project van het kenniscentrum Zorginnovatie. Bij een reguliere minor zijn de leerdoelen en criteria van de betreffende minor of projectopdracht leidend voor de beoordeling. De student kan op die manier module 7 laten valideren. **Let op: bij validering worden de resultaten en andere specifieke gegevens van de minor of het project (zoals een gevolgde e-learning) niet vermeld op het getuigschrift.**

Tot slot kan de student module 7 *Eigen kleur aan professionele identiteit* laten valideren met een portfolio dat bestaat uit certificaten die behaald zijn bij externe scholing(en) in het kader van een leven lang leren, of bij een specialistische vervolgopleiding. Zie hiervoor het toetsbeleid van de OVF. In deze scholing of opleiding moet het toepassen van onderzoeksvaardigheden aantoonbaar aan bod zijn gekomen, en uit de bewijslast moet blijken dat de scholing heeft bijgedragen aan verbreding of verdieping van de professionele identiteit van de student (vergelijkbaar met NLQF-niveau 6).

Toetsvorm	Naar keuze student
Beoordelingscriteria	De student: • Wordt beoordeeld op basis van de gekozen invulling van de leeruitkomst (minor, validatie of zelfgeformuleerde leeruitkomst).

Module 8 hbo-niveau in alle facetten

LUK 8.1 Afstudeerassessment

De student levert als hbo-verpleegkundige een bijdrage aan het verbeteren en vernieuwen van de verpleegkundige beroepspraktijk. Daarbij onderbouwt en verantwoordt de student de gemaakte keuzes en reflecteert op zijn of haar beroepsprofessionaliteit. Ook toont de student aan geïntegreerd te handelen vanuit de CanMEDS-rollen en competenties in relevante en complexe beroepssituaties.

Toetsvorm	• Eindassessmentgesprek op basis van een portfolio met 2 praktijkvraagstukken en een meta-reflectie • Om deel te kunnen nemen aan het integrale eindassessment, moet aan de volgende voorwaarden zijn voldaan: ◦ De student is in het bezit van de propedeuse. ◦ De student heeft, vóór het inleveren van het portfolio in Brightspace, een geregistreerd resultaat van 150 EC uit de hoofdfase in Osiris.
Beoordelingscriteria	Uit het bewijsmateriaal in het portfolio en het assessmentgesprek blijkt dat de student: • voldoet aan de schriftelijke vormcriteria, waaronder: ◦ correct gebruik van de Nederlandse taal en spelling ◦ een argumentatieve schrijfstijl en logische tekstopbouw ◦ een verzorgde lay-out en heldere structuur ◦ correcte bronverwijzingen en literatuurlijst volgens de APA-richtlijnen (versie 7) • een probleemanalyse heeft opgesteld rondom een relevant verpleegkundig praktijkvraagstuk, en hieruit een onderzoekbaar probleem heeft gedestilleerd ◦ de probleemanalyse is verantwoord met inzichten uit wetenschappelijk onderzoek en eventueel eigen onderzoek ◦ de analyse eindigt met de formulering van een duidelijke probleemstelling ◦ de student maakt onderbouwde keuzes over prioritering en inzet van materialen en/of middelen (BN2020: C7, C8, C9, C10, C14, C15) • een doelstelling, hoofdvraag en eventuele deelvragen heeft geformuleerd die logisch aansluiten bij de probleemanalyse en probleemstelling (BN2020: C7, C8, C10) • een passende onderzoeksmethode heeft gekozen die in lijn is met de probleemanalyse ◦ Keuze van methode van onderzoek: ... (BN2020: C7, C8, C10)

- resultaten heeft weergegeven met behulp van een analyse in relatie tot het uitgevoerde onderzoek
(BN2020: C7, C8, C10)
- kritisch heeft gereflecteerd op de kwaliteit van het onderzoek, de gebruikte methode en de verkregen resultaten
(BN2020: C7, C8, C9, C14, C15)
- aanbevelingen en conclusies heeft geformuleerd die aansluiten op de gestelde doelstelling en hoofdvraag (en eventuele deelvragen)
 - de student draagt zorg voor een overdracht van de resultaten in de context van deskundigheidsbevordering van collega-verpleegkundigen
(BN2020: C7, C8, C14)
- in relevante en complexe zorgsituaties, vanuit de rol van hbo-verpleegkundige, alle CanMEDS-rollen en competenties in samenhang heeft toegepast en hierop heeft gereflecteerd
 - dit is toegelicht aan de hand van complexe patiëntencasuïstiek en voorbeelden van verbetering en vernieuwing in de verpleegkundige beroepspraktijk
(BN2020: C1 t/m C16)
- het verpleegkundig handelen heeft aangetoond vanuit het perspectief van gezondheidsbevordering, passend bij de zorgcontext
(BN2020: C1 t/m C6, C11 t/m C16)
- leiderschap heeft getoond in het verpleegkundig handelen met betrekking tot kwalitatief goede zorg, in relatie tot communicatie en samenwerking met zorgvragers, het netwerk en intra- en interprofessionele partners
(BN2020: C1 t/m C6, C8, C11 t/m C16)
- een visie heeft ontwikkeld op professioneel verpleegkundig handelen in relatie tot ontwikkelingen in de gezondheidszorg en kwaliteitszorg
 - daarbij toont de student een beroepshouding en morele sensitiviteit die zichtbaar zijn in professioneel gedrag, in overeenstemming met de beroepscode
(BN2020: C8, C9, C11, C13 t/m C16)