

Hogeschool Rotterdam

Praktijkleren OVK2P5VH01

Leerjaar 2, Leeruitkomst 5



Inhoud

Praktijkleren Leeruitkomst 5.....	2
1. Het proces van praktijkleren	2
2. Rollen en verantwoordelijkheden tijdens het praktijkleren	3
3. Werken met praktijkvraagstukken	5
4. Evalueren en beoordelen binnen het praktijkleren	10
5. Stage in het buitenland.....	16
6. Toetsmatrijs	17
Literatuurlijst.....	20
Bijlage 1: CanMEDS-rollen en kernbegrippen uit opleidingsprofiel op eindniveau	21
Bijlage 2: ZelCom-model.....	25
Bijlage 3: Format metareflectie PVS 4.....	28

Praktijkleren Leeruitkomst 5

Als hbo-verpleegkundige lever je als lid van het multidisciplinaire team een bijdrage aan diversiteitsbewuste, persoonsgerichte zorgverlening met aandacht voor kwaliteit, organisatie en preventie in laagcomplexiteit situaties (ZELCOM niveau 1).

1. Het proces van praktijkleren

Tijdens de stageperiode werk je toe naar het aantonen van leeruitkomst 5. Deze leeruitkomst is gebaseerd op de beroepsrollen, competenties en kernbegrippen van BN2030, en is afgestemd op het niveau van leerjaar 2. De leeruitkomst is geconcretiseerd door middel van succescriteria en praktijkvraagstukken (PVS) die je helpen om kennis toe te gaan passen in de context van je eigen praktijk. In deze PVS'en staan verschillende beroepsrollen en competenties centraal zodat je aan het einde van de stageperiode alle CanMEDS-rollen op Zelcom niveau 1 kan aantonen.



Je doet ervaringen op in de praktijk en tijdens de lessen op school ga je aan de slag met het verwerken van jouw praktijkervaringen en het maken van de opdrachten. Je krijgt uitleg over de verwachte inhoud en krijgt theorie aangeboden die je kunt inzetten. In lesweek één en twee start je op school en ga je nog niet in de praktijk aan de slag. Je kijkt hier vooruit op je stage en verwerkt dit in je plan van aanpak voor je stage. Vanaf lesweek drie start je met stage en heb je iedere week vier stagedagen en één terugkomdag. Op de terugkomdag heb je twee keer 100 minuten les, waarbij er aandacht is voor jouw professionele ontwikkeling en de stageopdrachten. Daarnaast heb je 100 minuten voorbereidingstijd / verwerkingstijd ingeroosterd waar je individueel of samenwerkend aan de slag kan.

De CanMEDS-rollen, beschreven met bijbehorende competenties en kernbegrippen (in groen) vanuit het opleidingsprofiel (2023) op eindniveau, zijn terug te vinden in Tabel 1 (Bijlage 1). Tijdens deze stage werk je aan alle beroepsrollen en toon je deze aan op **ZelCom niveau 1**. Het ZelCom-model (Bijlage 2) geeft aan welke mate van zelfstandigheid en complexiteit te verwachten mag zijn van jou als student. Bij de beoordeling van een werkelijke situatie in de praktijk/ stage kunnen jij en je begeleider dan ook op basis van dit model inschatten of deze situatie past bij het niveau, of misschien boven niveau ligt.

2. Rollen en verantwoordelijkheden tijdens het praktijkleren

Tijdens je stage heb je ten aanzien van je leerproces te maken met de volgende rollen:

De studieloopbaancoach

Iedere student op Hogeschool Rotterdam heeft een studieloopbaancoach (SLC). De SLC begeleidt studenten in hun ontwikkeling van de persoonlijke en professionele identiteit (PPI) en de studievoortgang, zowel op individueel als groepsniveau. Daarnaast begeleidt de SLC studenten bij het resultaatgericht werken aan LUKs. Belangrijke taken hierbij zijn het organiseren van en leren omgaan met vormen van feedback, begeleiden van peerfeedback en het begeleiden van intervisie. De SLC is zich bewust van de eigen invloed op de studenten en hun ontwikkeling en toont zich als rolmodel op het gebied van zelfreflectie. In leerjaar 2 is de SLC ook de vakexpert, in leerjaar 3 streven we hier naar.

De studieloopbaancoach ziet de student iedere week in de studiegroep. De studieloopbaancoach:

- Heeft gedurende een semester twee individuele coachingsgesprekken met de student met focus op de persoonlijke en professionele ontwikkeling.
- Begeleidt studenten gedurende de stage op de hogeschool.
- Geeft feedback en feedforward op persoonlijke en professionele ontwikkeling van student in het portfolio.
- Geeft evt. feedback en feedforward op inhoudelijke stukken.

De vakexpert

De vakexpert organiseert en begeleidt het inhoudelijke onderwijs. De expert bevordert het onderzoekend vermogen van de student, kritisch denken en redeneren in het licht van methoden van onderzoek, diagnosticeren en ontwikkelen van beroepsethisch handelen. De vakexpert stuurt acties en werkzaamheden conform de planning en bewaakt en evalueert de voortgang. De vakexpert is een rolmodel en draagt trots uit voor het vak. In leerjaar 2 is de SLC ook de vakexpert, in leerjaar 3 streven we hiernaar.

De instellingsdocent

De rol van instellingsdocent bevindt zich op twee vlakken. Enerzijds is de instellingsdocent de contactpersoon tussen opleiding en stage-instelling. De instellingsdocent zorgt voor relatiebeheer en communicatie met de begeleiding van de instelling, en signaleertontwikkelingen binnen de instelling en de beroepspraktijk. De instellingsdocent zal de kwaliteit van het leerklimaat van de betreffende afdelingen/teams binnen de instelling bewaken en toetsen. De instellingsdocent is de ambassadeur van de opleiding en draagt de visie van de opleiding uit naar de stage-instelling.

Anderzijds monitort de instellingsdocent de ontwikkeling van de student tijdens de stage én beoordeelt de student. De student komt pas vanaf leerjaar 2 in aanraking met deze rol van de docent als het leren in de praktijk van start gaat.

Aan het eind van de stage heeft de instellingsdocent een beoordelende rol, samen met de praktijkopleider/werkbegeleider. Er is een nauwe samenwerking tussen de praktijkopleider,

instellingsdocent en SLC over de ontwikkeling van de student door het e-portfolio, Zo nodig neemt de instellingsdocent contact op met de praktijkopleider/werkbegeleider en SLC over de competentie-ontwikkeling van de student.

De instellingsdocent heeft per semester vier geplande gesprekken met de student. Het eerste en derde gesprek vinden online plaats (Microsoft Teams) en de praktijkopleider mag hierbij aansluiten (wenselijk). Het tweede en vierde gesprek met de student vindt plaats op de locatie van de stage- instelling en hierbij zijn zowel de instellingsdocent als praktijkopleider aanwezig. Indien de instelling zich buiten de regio Rotterdam bevindt verloopt het contact tussen de instelling en de instellingsdocent online (Microsoft Teams) of vindt plaats op de hogeschool. De instellingsdocent krijgt voor deze taken 7 uur per student per semester toegewezen.

De praktijkopleider

De praktijkopleider is de intermediair tussen de student en de werkbegeleider. De praktijkopleider onderhoudt contact met de werkbegeleider en student over het leerproces van de student, en neemt waar nodig contact op met de instellingsdocent. De praktijkopleider faciliteert de werkbegeleider zodat deze de student adequaat kan begeleiden. De praktijkopleider bewaakt het leerklimaat op de afdeling en coacht werkbegeleiders en andere medewerkers. De praktijkopleider is aanwezig bij het tweede evaluatiegesprek en het eindassessment als beoordelaar. Het eerste en derde evaluatiegesprek is de praktijkopleider idealiter aanwezig, dit is niet verplicht. De rol van de praktijkopleider kan binnen een stage-instelling op een net iets andere wijze vormgegeven zijn dan hier beschreven is.

De werkbegeleider

De werkbegeleider is vanaf leerjaar drie een begeleider met hbo-werk en denkniveau en vervult een voorbeeldrol. Daarnaast begeleidt deze de student op de stage t.a.v. zijn competentieontwikkeling en faciliteert dit. De werkbegeleider attendeert de student op mogelijkheden met betrekking tot het plannen en uitvoeren van leeractiviteiten en stimuleert de student bij de uitvoering. De werkbegeleider biedt ruimte tot reflectie op leerwerksituaties. De werkbegeleider geeft gevraagd en ongevraagd feedback tijdens leerwerksituaties of kort daarna. De werkbegeleider mag aanwezig zijn bij de evaluatiegesprekken en eindassessment van de student, dit is niet verplicht. De rol van de werkbegeleider kan binnen een stage-instelling op een net iets andere wijze vormgegeven zijn dan hier beschreven is.

De student

Als student ben je zelf de eerstverantwoordelijke voor het leerproces en de competentie-ontwikkeling. Dat begint al bij de voorbereiding op de stage. Het eerste praktijkvraagstuk is gericht op de oriëntatie en het plan van aanpak. Je oriënteert je op de nieuwe stageplek en stelt een plan van aanpak op om zich te ontwikkelen tot het gewenste niveau van de succescriteria. Je plant tijdig de gespreksmomenten met de betrokkenen (praktijkopleider en instellingsdocent). Je bent als student verantwoordelijk voor de communicatie tussen

de werkbegeleider, praktijkopleider en instellingsdocent en maakt hierover duidelijke afspraken.

3. Werken met praktijkvraagstukken

Je staat aan de start van je eerste stage-ervaring! Je hebt al veel kennis opgedaan in je eerste jaar, nu ga je met deze kennis aan de slag in de zorg. Je gaat nu het vak leren door te doen. Je bent ieder kwartaal bezig met een PVS met een eigen specifieke focus waardoor je in je leerproces opbouwt naar de eindbeoordeling.

Oriëntatie – PVS 1 – Hier leer je navigeren in de zorgomgeving: wie is wie, hoe werk je samen en waar vind je de juiste informatie?

Verpleegkundige zorg verlenen – PVS 2 – Hier oefen je essentiële vaardigheden om de zorgvragers de best mogelijke zorg te geven.

Het verpleegkundig proces – PVS 3 – centraal staat hier het leren denken en handelen volgens een systematische aanpak om zorg te plannen, uit te voeren en te evalueren.

Persoonlijke en professionele ontwikkeling – PVS 4 – Hier kijk je terug, reflecteer en evalueer je om alles samen te brengen: je kennis, vaardigheden en klinisch redeneren. Dit is het moment waarop je aantoont hoe jij je hebt ontwikkeld als verpleegkundige in opleiding, zodat je kan laten zien dat je klaar bent voor de volgende stap!

Binnen de praktijkvraagstukken werk je aan opdrachten die richting geven aan de beantwoording hiervan. Ieder PVS is gekoppeld aan een aantal succescriteria, met de daarbij behorende CanMEDS-rollen. Per PVS komen er nieuwe succescriteria en CanMEDS-rollen bij en waardoor je in PVS 4 alle succescriteria en CanMEDS-rollen kan aantonen.

Praktijkvraagstuk 1

CanMEDS-rollen	Succescriteria
Bachelor Verpleegkundige	• Je past klinisch redeneren toe met behulp van het ZelCom-model om de complexiteit van zorg te analyseren (1).
Samenwerkingspartner	• Je benoemt met wie en hoe je als verpleegkundige in jouw beroepspraktijk samenwerkt (8). • Je legt uit hoe de zorg rondom een zorgvrager afgestemd wordt met andere disciplines, mantelzorgers en zorgorganisaties in het netwerk van de zorgvrager (9).
EBP-professional	• Je reflecteert op je eigen leer- en beroepshouding (12). • Je reflecteert op je eigen verpleegkundige gedrag tijdens en na de zorgverlening op basis van professionele standaarden (beroepsprofiel, beroepscode). Hierbij houdt je rekening met de normen en waarden van alle betrokkenen (13).

Leider	• Je reflecteert en anticipeert op jouw persoonlijke uitdagingen en kansen om te leren en maakt inzichtelijk wat jij nodig hebt om het beroep op de lange termijn te kunnen blijven uitoefenen (duurzame inzetbaarheid) (16).
--------	---

Praktijkvraagstuk 2

CanMEDS-rol	Succescriteria
Bachelor Verpleegkundige	• Je past klinisch redeneren toe met behulp van het ZelCom-model om de complexiteit van zorg te analyseren (1). • Je verleent zorg volgens de zes stappen van het verpleegkundig proces en rapporteert deze in het zorgdossier rekening houdend met wet- en regelgeving (2). • Je organiseert en verleent basiszorg en handelt hierbij volgens protocollen en standaarden, de principes van persoonsgerichte zorg en de beroepscode. Je maakt passend gebruik van zorgtechnologie en eHealth (3).
Communicator	• Tijdens zorgmomenten pas je basisgesprekstechnieken toe (4). • Je communiceert op persoonsgerichte wijze waarbij je rekening houdt met de persoonlijke factoren van de zorgvrager (5). • Je reflecteert op de bedoelde en onbedoelde effecten van je eigen verbale en non-verbale uitingen en verifieert deze bij de zorgvrager en diens naasten (6).
Samenwerkingspartner	• Je werkt binnen een professionele zorgrelatie en past gezamenlijke besluitvorming toe in de samenwerking met de zorgvrager en naasten ten behoeve van zelfmanagementondersteuning (7). • Je legt uit hoe de zorg rondom een zorgvrager afgestemd wordt met andere disciplines, mantelzorgers en zorgorganisaties in het netwerk van de zorgvrager (9).
EBP-professional	• Je past onderzoekend vermogen toe volgens de principes van EBP: relevante wetenschappelijke kennis, de professionele expertise en de wensen en voorkeuren van de zorgvrager (10). • Je reflecteert op je eigen leer- en beroepshouding (12).

	• Je reflecteert op je eigen verpleegkundige gedrag tijdens en na de zorgverlening op basis van professionele standaarden (beroepsprofiel, beroepscode). Hierbij houd je rekening met de normen en waarden van alle betrokkenen (13).
Gezondheidsbevorderaar	• Je maakt een inschatting over een risico voor de gezondheid van de zorgvrager, door gebruik te maken van observaties, screeningsinstrumenten en klinisch redeneren (14). • Je ondersteunt de individuele zorgvrager bij het bevorderen van gezond gedrag, door preventieve interventies in te zetten die aansluiten bij de behoeften en risico's van de zorgvrager. Daarbij onderbouw je gemaakte keuzes vanuit klinisch redeneren en screeningsinstrumenten (15).
Leider	• Je reflecteert en anticipeert op jouw persoonlijke uitdagingen en kansen om te leren en maakt inzichtelijk wat jij nodig hebt om het beroep op de lange termijn te kunnen blijven uitoefenen (duurzame inzetbaarheid) (16). • Je gedraagt je professioneel en werkt volgens de beroepscode (17).

Praktijkvraagstuk 3

CanMEDS-rollen	Succescriteria
Bachelor Verpleegkundige	• Je past klinisch redeneren toe met behulp van het ZelCom-model om de complexiteit van zorg te analyseren (1). • Je verleent zorg volgens de zes stappen van het verpleegkundig proces en rapporteert deze in het zorgdossier rekening houdend met wet- en regelgeving (2). • Je organiseert en verleent basiszorg en handelt hierbij volgens protocollen en standaarden, de principes van persoonsgerichte zorg en de beroepscode. Je maakt passend gebruik van zorgtechnologie en eHealth (3).
Communicator	• Tijdens zorgmomenten pas je basisgesprekstechnieken toe (4). • Je communiceert op persoonsgerichte wijze waarbij je rekening houdt met de persoonlijke factoren van de zorgvrager (5).

	• Je reflecteert op de bedoelde en onbedoelde effecten van je eigen verbale en non-verbale uitingen en verifieert deze bij de zorgvrager en diens naasten (6).
Samenwerkingspartner	• Je werkt binnen een professionele zorgrelatie en past gezamenlijke besluitvorming toe in de samenwerking met de zorgvrager en naasten ten behoeve van zelfmanagementondersteuning (7). • Je benoemt met wie en hoe je als verpleegkundige in jouw beroepspraktijk samenwerkt (8). • Je legt uit hoe de zorg rondom een zorgvrager afgestemd wordt met andere disciplines, mantelzorgers en zorgorganisaties in het netwerk van de zorgvrager (9).
EBP-professional	• Je past onderzoekend vermogen toe volgens de principes van EBP: relevante wetenschappelijke kennis, de professionele expertise en de wensen en voorkeuren van de zorgvrager (10). • Je laat zien dat je ontwikkelingen in het vakgebied bijhoudt waarbij je gebruik maakt van kennis (11). • Je reflecteert op je eigen leer- en beroepshouding (12). • Je reflecteert op je eigen verpleegkundige gedrag tijdens en na de zorgverlening op basis van professionele standaarden (beroepsprofiel, beroepscode). Hierbij houd je rekening met de normen en waarden van alle betrokkenen (13).
Gezondheidsbevorderaar	• Je maakt een inschatting over een risico voor de gezondheid van de zorgvrager, door gebruik te maken van observaties, screeningsinstrumenten en klinisch redeneren (14). • Je ondersteunt de individuele zorgvrager bij het bevorderen van gezond gedrag, door preventieve interventies in te zetten die aansluiten bij de behoeften en risico's van de zorgvrager. Daarbij onderbouw je gemaakte keuzes vanuit klinisch redeneren en screeningsinstrumenten (15).
Leider	• Je reflecteert en anticipeert op jouw persoonlijke uitdagingen en kansen om te leren en maakt inzichtelijk wat

	jij nodig hebt om het beroep op de lange termijn te kunnen blijven uitoefenen (duurzame inzetbaarheid) (16). • Je gedraagt je professioneel en werkt volgens de beroepscode (17). • Je legt uit wat goed verpleegkundig leiderschap betekent in de directe zorgverlening (18).
Kwaliteitsverbeteraar	• Je past veiligheids- en kwaliteitsstandaarden toe in de directe zorgverlening en be vraagt collega's over hun werkwijze hierbij (19). • Je bespreekt een idee wat tot verbetering van de zorgverlening zou kunnen leiden (20).

E-Portfolio:

Het digitale **e-portfolio** (Portflow) wordt gebruikt als een **ontwikkelportfolio** (voor reflectief gebruik, gericht op het verzamelen van feedback met veel ruimte voor eigen overwegingen) en als **dossierportfolio** (gericht op resultaten die behaald zijn in een bepaalde periode en als verzameling van bewijzen ten behoeve van het beoordelingsmoment). Hierdoor geef je een duidelijk overzicht in je voortgang.

Het e-portfolio is voor jou en docenten bereikbaar via Brightspace. Je geeft de begeleiders uit de praktijk zelf actief toegang tot het portfolio middels een weblink.

Planning:

De komende periode ga je vier dagen stagelopen en één dag naar school. Tijdens deze stage maak je vier PVS'en waarmee je CanMEDS-rollen met bijhorende succescriteria gaat aantonen. Lees de praktijkvraagstukken en de uitwerking van de opdrachten binnen de verschillende periodes goed door zodat je dit goed kan verwerken in je planning. Met deze planning maak je een plan van aanpak die je na de evaluatie van ieder PVS aanpast op basis van de ontvangen feedback en feedforward. De SLC begeleidt tijdens de lessen bij het maken van het plan van aanpak en geeft mondeling of schriftelijk feedback en feedforward. De praktijk geeft feedback op het plan van aanpak in de eerste week van de stage (week 3). Eind week 3 lever je het plan van aanpak in bij de instellingsdocent. In het eerste evaluatiemoment zal het plan van aanpak besproken worden. Een format voor het plan van aanpak kun je vinden bij opdrachten onder lesinhoud.

Maak in je e-portfolio je plan van aanpak; een planning voor de gehele stageperiode. De planning bestaat uit:

- Een tijdschema per PVS (wanneer ga je wat doen)
- Activiteiten bij de opdrachten (welke activiteiten ga je doen om aan de opdrachten, CanMEDS-rollen en succescriteria te werken)
- Leervragen, zowel voor het stellen van feedback in het e-portfolio als voor het werken in de praktijk aan de opdrachten of binnen de CanMEDS-rollen.

Leervragen:

Professionele ontwikkeling

Je hebt in jouw planning een duidelijk overzicht gemaakt van de verschillende opdrachten die bij de PVS'en horen. Iedere periode ga je feedback vragen op jouw geüploade bewijzen en competenties. Je stelt per PVS leervragen op die je die periode gaat stellen aan jouw werk- en praktijkbegeleiders, instellingsdocent of SLC.

- Maak een overzicht van de opdrachten per PVS of gebruik jouw planning.
- Bedenk alvast per opdracht een concrete leervraag. Maak duidelijk aan wie je de feedback gaat vragen. Een feedbackgever heeft een aantal dagen nodig om jou van feedback te voorzien. Vraag feedback dus niet op het laatste moment maar plan dit goed in!

Persoonlijke ontwikkeling

Je hebt door het overzicht van de verschillende opdrachten in beeld waar je mee aan de slag gaat, hier kan je op verschillende manieren mee aan het werk. Waar en hoever sta je nu al in je opleiding, wat zijn jouw leerstrategieën en hoe denk je hiermee aan de slag te gaan in de praktijk. Stel op basis daarvan professionele en persoonlijke verwachtingen op die jij hebt van de komende stageperiode en vertaal deze naar minimum twee, maximaal drie persoonlijke leerdoelen.

4. Evalueren en beoordelen binnen het praktijkleren

Evalueren

Binnen het praktijkleren wordt jouw ontwikkeling gemonitord met behulp van feedbackmomenten en evaluatiemomenten.

Wat is een feedbackmoment?

Een feedbackmoment is een moment dat je als student zelf plant tijdens je stageperiode, wanneer je behoefte hebt aan gerichte feedback op een specifiek bewijsstuk. Dit kan bijvoorbeeld een opdracht of reflectieverslag zijn dat je via je e-portfolio uploadt. Je neemt hierbij zelf het initiatief om feedback te vragen aan een begeleider, zoals je eigen SLC, iemand uit de praktijk of een peerstudent. In je Plan van Aanpak maak je hiervoor een planning. In ieder PVS heb je minimaal van vanuit deze drie perspectieven feedback verzameld. Bij het vragen van feedback stel je een concrete leervraag op.

Degene waaraan je feedback vraagt zal jou inhoudelijk van feedback voorzien en hierbij ook aangeven in hoeverre het stuk aansluit bij het niveau dat van jou verwacht mag worden. Niveau is dan afgestemd op de fase waarin je op dat moment in je stage aan de slag bent en het PVS dat centraal staat. Deze feedback is richtinggevend in het bepalen of je in deze fase op, onder of boven niveau in je proces zit maar is geen eindoordeel.

Het feedbackmoment is bedoeld om jouw voortgang in beeld te brengen: wat beheers je al goed en op welke punten kun je je nog verder ontwikkelen? De feedback die je op dat moment ontvangt, gebruik je om je werk te verbeteren vóór het uiteindelijke evaluatiemoment van dat PVS. Kort gezegd: een feedbackmoment is een zelfgekozen moment dat jou helpt om tussentijds te leren en te groeien tijdens het leerproces.

Wat is een evaluatiemoment?

Een evaluatiemoment is een vast en verplicht moment aan het einde van PVS 1, 2 en 3, waarin je samen met je begeleider uit de praktijk en instellingsdocent terugblijkt op je leerproces en je ontwikkeling in kaart brengt. Tijdens dit gesprek bespreek je de bewijsstukken die je hebt verzameld, de feedback die je tijdens eerdere feedbackmomenten hebt ontvangen, en hoe je daarmee aan de slag bent gegaan.

Het doel van het evaluatiemoment is om inzichtelijk te maken waar je staat in je ontwikkeling ten opzichte van de gestelde succescriteria en CanMEDS-rollen binnen het betreffende PVS en om te bepalen wat de volgende stappen zijn in jouw leerproces. Het gesprek vormt daarmee een belangrijk overgangsmoment naar het volgende deel van je praktijkleren.

Kort gezegd: een evaluatiemoment is een gepland gesprek aan het einde van PVS 1, 2 en 3 waarin je samen met je begeleiders je ontwikkeling evalueert en vooruitblijkt op je verdere groei.

Vorbereiding en uitvoering van de evaluatiemomenten

Er worden per PVS verschillende opdrachten aangeboden binnen de centrale vraag waar je in dat PVS mee aan de slag gaat. Deze geven je handvatten ter ontwikkeling binnen de succescriteria welke in het betreffende PVS aan bod komen.

De voorbereiding van het evaluatiemoment bestaat uit:

- Je zorgt dat de gemaakte opdrachten geüpload zijn in het e-portfolio voorzien van feedback.
- Je bekijkt samen met de praktijk hoe je ontwikkelproces vorm heeft gekregen in het e-portfolio en met behulp van een zelf-evaluatie in Portflow (zie instructie BrightSpace) maak je de balans op van je ontwikkeling. In deze zelf-evaluatie van het betreffende PVS maak je een samenvatting van wat goed gaat en wat nog beter kan om voor jezelf alvast te bepalen waar jij vindt dat je staat in je ontwikkeling. Deze zelfevaluatie start je minimaal zeven dagen voor je evaluatiemoment.
- Je bereidt een pitch voor waarin jouw ontwikkeling binnen de betreffende PVS centraal staat.

Tijdens het evaluatiegesprek start je met de pitch (5 min) waarna je samen met de instellingsdocent en de praktijk aan de hand van het voorbereide feedbackformulier in gesprek (20 min) gaat over jouw ontwikkeling. Je instellingsdocent geeft je op dit moment feedback op je proces ook weer aansluitend bij het niveau dat van jou verwacht mag worden afgestemd op de fase waarin je op dat moment in je stage aan de slag bent en het PVS dat centraal staat. Het gesprek wordt afgesloten met een verwerkingsmoment (5 min) waarbij je samen met je begeleiders je feedback verwerkt. Deze feedback is dan nog

steeds richtinggevend in het bepalen of je in deze fase op, onder of boven niveau in je proces zit en nog geen eindoordeel.

Beoordelen (PVS 4)

Na het afronden van de eerste drie PVS'en volgt in PVS 4 het beoordelingsmoment. Voor de eindbeoordeling hoef je geen evaluatieverzoek/zelfevaluatie te doen. Tijdens dit gesprek toon je aan hoe je je gedurende de gehele stageperiode hebt ontwikkeld binnen de verschillende succescriteria en CanMEDS-rollen. Dit beoordelingsmoment vindt plaats in de vorm van een criteriumgericht interview (CGI). Het CGI dient om meer informatie te verzamelen over jouw kennen en kunnen. Er kunnen onbelichte punten aan de orde komen of verdiepende vragen gesteld worden over het portfolio om inzicht te krijgen in succescriteria en CanMEDS-rollen die niet of onvoldoende naar voren zijn gekomen of waarin de student excellentie kan aantonen. Op deze manier vormen de beoordelaars een samenhangend totaalbeeld over het functioneren.

Het CGI heeft doorslaggevende rol bij de beoordeling. De feedback en – forward en waarderingen vanuit de meet- en evaluatiemomenten liggen hieraan ten grondslag.

Tijdens dit interview maken docenten gebruik van de STARRT-interview methode. Deze methode bestaat uit de volgende (basis)vragen:

Situatie: Wat was de situatie?

Taak: Wat was je opdracht?

Acties: Wat heb je precies gedaan of gezegd?

Resultaat: Wat was het effect van jouw gedrag?

Reflectie: Wat heb je ervan geleerd?

Transfer: Wat neem je mee naar een volgende situatie?

De vragen uit de STARRT- methodiek kunnen in willekeurige volgorde, maar ook los van elkaar of in iets andere vorm worden gesteld. Indien gewenst kan er worden doorgevraagd naar het 'hoe' of 'waarom'.

Het beoordelingsgesprek kan enkel voortgang hebben indien het portfolio compleet is. Dit betekent dat in ieder geval alle opdrachten binnen de PVS'en ge-upload moeten zijn.

Kort gezegd: het beoordelingsmoment is het geplande gesprek aan het einde van PVS 4, waarin je samen met je begeleiders vanuit je ontwikkeling laat zien hoe je voldoet aan de succescriteria binnen de CanMEDS-rollen en een cijfer krijgt voor je stageperiode.

Voorbereiding en uitvoering van het beoordelingsmoment (PVS 4)

Om een goede to-the-point zelfevaluatie te schrijven, doorloop je volgende stappen:

1. Beoordeel jezelf op de verschillende CanMEDS-rollen. Deze scores worden door de beoordelaars niet gebruikt om tot een eindcijfer te komen. Het is bedoeld om jezelf te helpen om je kwaliteiten en uitdagingen binnen en tussen de verschillende CanMEDs-rollen in kaart te brengen.
2. Verantwoord in de toelichting eronder jouw ontwikkeling op de CanMEDS-rollen middels een START-reflectie. Gebruik daarbij vooral praktijkvoorbeelden en koppel dat aan de CanMEDS-rollen. Het is niet de bedoeling dat je gaat herhalen wat je in

de opleiding allemaal gedaan hebt en daarbij verwijst naar alle afgeronde opdrachten van de opleiding, maar dat je een helder overkoepelend beeld schetst van jouw handelen op eindniveau binnen de CanMEDS-rollen. Dit niveau onderbouw je per CanMEDS-rol met bewijsstukken uit je e-portfolio. Het bewijsstuk licht je kort toe en je beschrijft de relevantie. De meta-reflectie gebruik je om te reflecteren op je handelen in de praktijk waarmee je gekozen bewijsstukken je helpen om dit invulling te geven en te onderbouwen. De metareflectie omvat **maximaal 1600 woorden, is geschreven volgens de schrijfwijzer, de bronvermelding is volgens APA 7 en het verantwoordingsformulier AI-gebruik is als bijlage toegevoegd (indien van toepassing).**

3. De metareflectie upload je in het e-portfolio. Van het portfolio maak je een snapshot en upload je in BrightSpace.

Het beoordelingsgesprek start met je presentatie waarin je jouw ontwikkeling toelicht (10min). Daarna volgt een verdiepend gesprek waarin je de ruimte krijgt om aanvullend uitleg te geven over succescriteria die nog onvoldoende zichtbaar zijn in je e-portfolio (25 min). De beoordeling wordt uitgevoerd aan de hand van het beoordelingsformulier praktijkleren LUK 5, waarin je ontwikkeling en prestaties worden getoetst aan de vooraf gestelde criteria (10min). Dit moment is bepalend voor het afsluiten van je praktijkleertraject en is de afronding van je PVS. Na je beoordeling zal je docent het formulier uploaden in BrightSpace en cijfer invoeren in Osiris.



Bewijslast in e-portfolio

Aanvullend kun je ervoor kiezen om extra bewijsstukken toe te voegen aan jouw e-portfolio. Een bewijsstuk is een concreet product of verslag dat jij als student in je e-portfolio plaatst om aan te tonen wat je hebt geleerd of ontwikkeld tijdens je stage of leertraject. Het laat zien dat je bepaalde kennis, vaardigheden of beroepshouding beheerst en dat je werkt aan de gestelde leerdoelen binnen het PVS. De uitgewerkte PVS opdrachten zijn bewijsstukken voor het e-portfolio en voorwaardelijk voor deelname aan het CGI (eindgesprek in PVS 4).

Kort: een bewijsstuk maakt aantoonbaar dat je leert en welke stappen je zet.

Voorbeelden van extra bewijsstukken:

- Reflectie
 - o Methodiek naar keuze (bijv. STARRT of Korthagen)
- Korte Praktijk Evaluatie (gestandaardiseerd format in Portflow)
 - o KPE: Een evaluatie gericht op een specifieke praktijksituatie, waarbij de student reflecteert en feedback van de werkbegeleider ontvangt op de betreffende CanMEDS-rollen.
- Case Based Discussion (gestandaardiseerd format in Portflow, nog niet beschikbaar)
 - o CBD: Bespreking van een praktijksituatie met je werkbegeleider met focus op klinisch redeneren en besluitvorming.
- Presentatie of pitch
- Gevolgde lessen in de instelling of symposia

Belangrijk voor alle bewijsstukken:

- Gebruik betrouwbare bronnen.
- Schrijf professioneel en in correct Nederlands.
- Waarborg altijd de privacy van instelling, collega's en zorgvragers.
- Volg de richtlijnen uit de Schrijfwijzer en APA-verwijswijzer, inclusief juist voorblad en bronvermelding.
- AI mag je gebruiken als hulpmiddel; volg daarbij de geldende regels voor AI-gebruik.

Planning van de gesprekken

Het doel van de evaluatiegesprekken bij de PVS'sen, wanneer deze plaatsvinden, hoe en wie er aanwezig zijn, is uitgewerkt in onderstaand schema. Bij ieder gesprek is je instellingsdocent aanwezig, je praktijk sluit in ieder geval aan bij het evaluatiegesprek na PVS 2 en bij het beoordelingsgesprek na PVS 4. Het is afhankelijk van je stageplaats en de organisatie van de begeleiding of aanwezigheid voor PVS 1 en 3 ook lukt, het is wel gewenst. Indien de praktijk niet kan aansluiten bij PVS 1 en 3 dan geeft deze input aan de evaluatie middels feedback in het portfolio.

LET OP! – planning van deze momenten doe je zelf in overleg met je praktijk.

Tabel 1 – overzicht van de gespreksmomenten; wat, wanneer, hoe en wie (wenselijk).

PVS	WAT	WANNEER	HOE	WIE
1	Evalueren PVS 1 (oriëntatie) en vooruitblik naar PVS 2	1.6/3.6	online – 30 min	Student Instellingsdocent (Praktijk)
2	Evalueren PVS 2 (verpleegkundige zorg verlenen) en vooruitblik naar PVS 3	1.9 of 1.10/ 3.9 of 3.10	op locatie – 45 min (stage)	Student Instellingsdocent Praktijk

3	Evalueren PVS 3 (verpleegkundig proces) en vooruitblik naar PVS 4	2.5/4.5	online - 30 min	Student Instellingsdocent (Praktijk)
4	Beoordelen praktijkleren	2.8 of 2.9/ 4.8 of 4.9	op locatie - 60 min (stage of school)	Student Instellingsdocent Praktijk

Herkansing praktijkleren leerjaar 2

Wanneer één of meer beroepsrollen in het eindgesprek onder niveau worden beoordeeld, komt de student in aanmerking voor een herkansing. De instellingsdocent licht de onvoldoende toe op het beoordelingsformulier en adviseert of herkansen zinvol is.

Wil je herkansen, dan meld je dit **binnen 72 uur** per mail aan de instellingsdocent en praktijkopleider. De herkansing vindt plaats in week 10 of eventueel in onderwijsweek 3.1 of uitloopweek 1, met de instellingsdocent en praktijkopleider. Als de praktijk niet kan aansluiten, neemt een tweede beoordelend docent deel.

Je levert geen nieuwe bewijsstukken aan en past je portfolio niet aan. In de herkansing presenteert je een aangepaste metareflectie, waarin je de onvoldoende beoordeelde beroepsrollen toelicht en onderbouwt aan de hand van de succescriteria.

Als de stage ook na herkansing onvoldoende blijft, moet de hele stageperiode opnieuw worden gedaan. Je start dan opnieuw met alle PVS'en en toont alle CanMEDS-rollen opnieuw aan binnen een nieuwe stage. Eerder gemaakte opdrachten of bewijsstukken kunnen niet worden hergebruikt.

5. Stage in het buitenland

Je hebt gekozen voor een stage in het buitenland en na een lange voorbereidingstijd, is het nu zover. Dit semester ga je je verdiepen in de zorg in een internationale context. Tijdens deze stage ga je aan de slag om aan de succescriteria en CanMEDS-rollen van LUK 5 te werken. Je volgt hetzelfde programma als je medestudenten die in Nederland stagelopen. Je maakt opdrachten en vult je portfolio in Portflow. Het vraagt van jou echter een vertaalslag naar de context van jouw internationale stageplaats. Je SLC, instellingsdocent en/of begeleider van stage kan daarin ondersteunen.

Met wie heb je te maken tijdens je internationale stage:

- SLC: Je bent geplaatst in een klas met een eigen SLC. Deze blijft betrokken bij jouw leerproces middels de SLC gesprekken.
- Docent LUK 5: wekelijks is er een online les ingepland met een eigen docent. (LUK 5: Klarina Soare). Tijdens deze online les worden de thema's van betreffende lesweek doorgenomen. Deze docent is aanspreekpunt en vraagbaak voor alles rondom inhoud van stageopdrachten. Ook krijg je feedback op opdrachten waar de SLC een rol heeft van je online docent Actieve deelname aan de online les wordt verwacht; je komt concreet met vragen en geeft aan wat je nodig hebt om aan de slag te kunnen met de opdrachten en lesinhoud.
- Peerstudenten: peerfeedback op je opdrachten krijg je vanuit je online groep.
- Werk/ praktijkbegeleiders: het is afhankelijk van de stageplek hoe de begeleiding vorm krijgt. Realiseer je dat de manier van opleiden in het land waar je stage loopt waarschijnlijk heel anders vorm krijgt. Feedback geven of meelezen in opdrachten is mogelijk niet vanzelfsprekend. Je bespreekt dit aan het begin van de stage en maakt afspraken hierover.

Evaluatie- en beoordelingsmoment: Gestreefd wordt dat begeleider vanuit de stagepraktijk aansluit bij evaluatiemoment 2 en 4 (beoordeling). Lukt dat niet, dan zorgt de instellingsdocent voor het beoordelingsmoment voor een 2e docent, zodat de beoordeling toch plaatsvindt met 4-ogen principe.

Afhankelijk van je stageplek en begeleiding, dien je zelf de opdrachten, beoordelingscriteria en eventuele benodigde feedbackdocumenten te vertalen voor de begeleiders.

6. Toetsmatrijs

Toetsmatrijs				
LUK 5 (praktijkleren) Onderwijsperiode 1 en 2: Verpleegkundig handelen op niveau 1 Leeruitkomst 5: Als student hbo-verpleegkundige lever je als lid van het multidisciplinaire team een bijdrage aan diversiteitsbewuste, persoonsgerichte zorgverlening in laagcomplexiteit situaties (ZELCOM niveau 1). Cursuscode: OV2P5VH01 ECTS: 28 Toetsvorm: portfolio en mondeling				
CanMEDS-rol 1: Bachelor Verpleegkundige				
Competentie/Kernbegrippen	Succescriteria	Toetsing	Weging	Niveau
1.1: Zorg uitvoeren 1.1: Visie op Verplegen 1.1: Klinisch redeneren 1.1: Verpleegkundig Proces 1.2: Regie op zorg	- Je past klinisch redeneren toe met behulp van het ZelCom-model om de complexiteit van de zorg te analyseren. - Je verleent zorg volgens de zes stappen van het verpleegkundig proces en rapporteert deze in het zorgdossier rekening houdend met wet- en regelgeving. - Je organiseert en verleent basiszorg en handelt hierbij volgens protocollen en standaarden, de principes van persoonsgerichte zorg en de beroepscode. Je maakt passend gebruik van zorgtechnologie en eHealth.	Theorie/Praktijk	14,3%	Toepassen
CanMEDS-rol 2: Communicator				
Competentie/Kernbegrippen	Succescriteria	Toetsing	Weging	Niveau

2.1: Persoonsgerichte communicatie 2.1: Professionele communicatie 2.2: Reflecteren op metacommunicatie	4. Tijdens zorgmomenten pas je basisgesprekstechnieken toe. 5. Je communiceert op persoonsgerichte wijze waarbij je rekening houdt met de persoonlijke factoren van de zorgvrager. 6. Je reflecteert op de bedoelde en onbedoelde effecten van je eigen verbale en non-verbale uitingen en verifieert deze bij de zorgvrager en diens naasten.	Theorie/Praktijk	14,3%	Analyseren
CanMEDS-rol 3: Samenwerkingspartner				
Competentie/Kernbegrippen	Succescriteria	Toetsing	Weging	Niveau
3.1: Gezamenlijke besluitvorming 3.1: Professionele zorgrelatie 3.2: Intraprofessioneel samenwerken 3.2: Interprofessioneel samenwerken	7. Je werkt binnen een professionele zorgrelatie en past gezamenlijke besluitvorming toe in de samenwerking met de zorgvrager en naasten ten behoeve van zelfmanagementondersteuning. 8. Je benoemt met wie en hoe je als verpleegkundige in jouw beroepspraktijk samenwerkt. 9. Je legt uit hoe de zorg rondom een zorgvrager afgestemd wordt met andere disciplines, mantelzorgers en zorgorganisaties in het netwerk van de zorgvrager.	Theorie/Praktijk	14,3%	Toepassen
CanMEDS-rol 4: Reflectieve EBP-Professional				
Competentie/Kernbegrippen	Succescriteria	Toetsing	Weging	Niveau
4.1: Onderzoekend vermogen 4.1: Deskundigheidsbevordering 4.2: Professionele reflectie 4.2: Morele sensitiviteit	10. Je past onderzoekend vermogen toe volgens de principes van EBP: relevante wetenschappelijke kennis, de professionele expertise en de wensen en voorkeuren van de zorgvrager. 11. Je laat zien dat je actuele vak ontwikkelingen volgt door deze kennis toe te passen in je eigen werk. 12. Je reflecteert op je eigen leer- en beroepshouding. 13. Je reflecteert op je eigen verpleegkundige gedrag tijdens en na de zorgverlening op basis van professionele standaarden (beroepsprofiel, beroepscode). Hierbij houd	Theorie/Praktijk	14,3%	Analyseren

	je rekening met de normen en waarden van alle betrokkenen.			
CanMEDS-rol 5: Gezondheidsbevorderaar				
Competentie/Kernbegrippen	Succescriteria	Toetsing	Weging	Niveau
5.1: Gezond gedrag bevorderen 5.1: Gedragsanalyse 5.1: Risicoanalyse 5.2: Omgevingsanalyse	14. Je maakt een inschatting over een risico voor de gezondheid van de zorgvrager, door gebruik te maken van observaties, screeningsinstrumenten en klinisch redeneren. 15. Je ondersteunt de individuele zorgvrager bij het bevorderen van gezond gedrag, door preventieve interventies in te zetten die aansluiten bij de behoeften en risico's van de zorgvrager. Daarbij onderbouw je de gemaakte keuzes vanuit klinisch redeneren en screeningsinstrumenten.	Theorie/Praktijk	14,3%	Toepassen
CanMEDS-rol 6: Leider				
Competentie/Kernbegrippen	Succescriteria	Toetsing	Weging	Niveau
6.1: Persoonlijke ontwikkeling 6.2: Professionele ontwikkeling 6.3: Zeggenschap en positioneren	16. Je reflecteert en anticipeert op jouw persoonlijke uitdagingen en kansen om te leren en maakt inzichtelijk wat jij nodig hebt om het beroep op de lange termijn te kunnen blijven uitoefenen (duurzame inzetbaarheid). 17. Je gedraagt je professioneel en werkt volgens de beroepscode. 18. Je legt uit wat goed verpleegkundig leiderschap betekent in de directe zorgverlening.	Theorie/Praktijk	14,3%	Analyseren
CanMeds-rol 7: Kwaliteitsbevorderaar				
Competentie/Kernbegrippen	Succescriteria	Toetsing	Weging	Niveau
7.1: Kwaliteit van zorg leveren 7.1: Participeren in kwaliteitszorg 7.2: Professioneel gedrag 7.2: Ondernemerschap	19. Je past veiligheids- en kwaliteitsstandaarden toe in de directe zorgverlening en bevestigt collega's over hun werkwijze hierbij. 20. Je bespreekt een idee wat tot verbetering van de zorgverlening zou kunnen leiden.	Theorie/Praktijk	14,3%	Toepassen

Literatuurlijst

LOOV. (2023). *Opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2030*. Opgeroepen op maart 31, 2025, van <https://www.loov-hbov.nl/wp-content/uploads/2023/11/2023-10-30-BN2030.pdf>

VenVN. (2015, januari). *Beroepscode van verpleegkundigen en verzorgenden*. Opgeroepen op maart 31, 2025, van [www.venvn.nl](https://www.venvn.nl/media/04200a1u/de-nationale-beroepscode-voor-verpleegkundigen-en-verzorgenden.pdf): <https://www.venvn.nl/media/04200a1u/de-nationale-beroepscode-voor-verpleegkundigen-en-verzorgenden.pdf>

Bijlage 1: CanMEDS-rollen en kernbegrippen uit opleidingsprofiel op eindniveau

Tabel 1, CanMeds-rollen, met competenties en kernbegrippen vanuit het eindniveau BN2030

1. Bachelor Verpleegkundige

De CanMEDS-rol Bachelor verpleegkundige is de kern van het beroep en richt zich primair op het verlenen van zorg en de organisatie van de zorg. Verpleegkundige zorg wordt verleend vanuit de geldende visie op verplegen en op basis van het proces van klinisch redeneren en het regisseren van de zorg in hoog complexe situaties. Het proces van zorgverlenen wordt ingevuld met kennis, vaardigheden en attitude vanuit de andere CanMEDS-rollen. De verpleegkundige integreert deze rollen in houding, besluitvorming en handelen ten behoeve van de best passende zorg aan zorgvragers en hun naasten. Alle CanMEDS-rollen zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden.

Competentie 1.1

De verpleegkundige onderbouwt en **voert de zorg** zelfstandig uit in hoog complexe zorgsituaties, volgens de geldende **visie op verplegen** en op basis van **klinisch redeneren** binnen het **verpleegkundige proces** conform passende methoden, richtlijnen en (wettelijke) kaders. De verpleegkundige bouwt een zorgrelatie op met de zorgvrager en ondersteunt deze tot bij de situatie passend zelfmanagement.

Competentie 1.2

De verpleegkundige **regisseert**, zowel intra- als interprofessioneel, **de zorg in hoog complexe situaties**, in afstemming met de zorgvrager.

2. Communicator

De verpleegkundige communiceert effectief om optimale en persoonsgerichte zorg te realiseren.

Competentie 2.1

De verpleegkundige communiceert **persoonsgericht** en **professioneel** met de zorgvrager, diens naasten, en andere zorgprofessionals, en gebruikt passende communicatiemiddelen.

Competentie 2.2

De verpleegkundige bevordert de kwaliteit en effectiviteit van de communicatie met de zorgvrager, diens naasten, en andere zorgprofessionals, door te **reflecteren op de metacommunicatie**.

3. Samenwerkingspartner

De verpleegkundige werkt samen bij het ontwerpen, uitvoeren en regisseren van de (preventieve) zorg in een (hoog complexe) zorgsituatie, en bij het ondersteunen van de zorgvrager en diens naasten tot bij de situatie passend zelfmanagement.

Competentie 3.1

De verpleegkundige werkt binnen een **professionele zorgrelatie** samen met de zorgvrager en diens naasten vanuit het principe van **gezamenlijke besluitvorming**, waarbij de verpleegkundige ondersteunt in passend zelfmanagement.

Competentie 3.2

De verpleegkundige werkt, met de zorgvrager en diens naasten, samen met **intra- en interprofessionele partners**, aan het ontwerp, de uitvoering, en regie van zorg.

4. Reflectieve EBP-professional

De Reflectieve EBP-professional toont probleemoplossende vaardigheden. Dit omvat onder meer het onderbouwen van en reflecteren op professioneel handelen van de verpleegkundige en de deskundigheidsbevordering. De verpleegkundige besluitvorming is gebaseerd op de afweging van wetenschappelijke kennis, professionele expertise en wensen en voorkeuren van de zorgvrager.

Competentie 4.1

De verpleegkundige toont **onderzoekend vermogen** door klinische vragen te signaleren, door relevant wetenschappelijk en praktijkgericht onderzoek te interpreteren en resultaten te implementeren in het beroepsmatig handelen. De verpleegkundige draagt bij aan praktijkgericht onderzoek om nieuwe kennis te genereren en te implementeren voor innovaties in de beroepsuitoefening en **bevordert** de eigen **deskundigheid** en die van collega's.

Competentie 4.2

De verpleegkundige **reflecteert** op het eigen handelen vanuit inhoudelijk, procesmatig en **morele sensitief** perspectief.

5. Gezondheidsbevorderaar

De verpleegkundige richt zich op het bevorderen van de gezondheid en het voorkomen van ziekte bij individuen en groepen door het signaleren van risico's, het analyseren van gedrag en het initiëren van gerichte interventies. De verpleegkundige focust hierbij op het versterken van het zelfmanagement van de zorgvrager. De verpleegkundige houdt daarbij rekening met persoonskenmerken van de zorgvrager, de fysieke (leef)omgeving, sociale relaties, cultuur en leefstijl en richt zich op de omgeving van de zorgvrager, op groepen zorgvragers en op andere professionals, instanties, of gemeenten. Daarbij wordt aandacht besteed aan het beperken van gezondheidsverschillen van zorgvragers. De verpleegkundige benadert mensen met hoge risico's op gezondheidsproblemen actief.

Competentie 5.1

De verpleegkundige draagt bij aan het **bevorderen** van de gezondheid en **gezond gedrag** van de zorgvrager in diens omgeving of **risicofactoren** van doelgroepen bij (potentiële) gezondheidsproblemen door het **analyseren**, ontwerpen en toepassen van passende vormen van preventie op basis van preventiemodellen.

Competentie 5.2

De verpleegkundige draagt actief bij aan een **gezonde leefomgeving**, door het in samenwerking met anderen uitvoeren van **omgevingsanalyses** en opstellen van preventieplannen ten behoeve van specifieke doelgroepen in de samenleving.

6. Leider

De verpleegkundige geeft vorm aan de persoonlijke ontwikkeling, professionele ontwikkeling, zeggenschap en positioneren. Hiermee draagt de verpleegkundige bij aan actuele ontwikkeling van het beroep, vanuit een visie op zorg en de eigen visie op leiderschap in de maatschappelijke context. De verpleegkundige bevordert passende zorg.

Competentie 6.1

De verpleegkundige heeft inzicht in de **persoonlijke ontwikkeling**, en verwoordt deze in relatie tot eigen keuzes ten behoeve van het langdurig kunnen blijven uitoefenen van het beroep in de beroepspraktijk, waarin diverse uitdagingen aanwezig zijn. De verpleegkundige reflecteert op persoonlijke waarden, normen en opvattingen in relatie tot de eigen verpleegkundige beroepsuitoefening.

Competentie 6.2

De verpleegkundige ontwikkelt een beroepsidentiteit. De verpleegkundige maakt inzichtelijk hoe vanuit de beroepsidentiteit richting gegeven wordt aan de **professionele ontwikkeling** ten behoeve van het professioneel handelen, de besluitvorming en het samenwerken met de zorgvrager en andere professionals. De verpleegkundige beargumenteert op welke manier een visie op zorg en actuele maatschappelijke thema's met elkaar verbonden zijn.

Competentie 6.3

De verpleegkundige neemt initiatieven ten aanzien van de eigen toekomstige professionele ontwikkeling en de ontwikkeling van het zorgteam. De verpleegkundige formuleert daarbij een eigen visie op verpleegkundig leiderschap. De verpleegkundige laat persoonlijk, vakinhoudelijk en organisatorisch leiderschap zien ten behoeve van het primaire proces. De verpleegkundige heeft **zeggenschap en positioneert zich** in een organisatie.

7. Kwaliteitsbevorderaar

De rol van kwaliteitsbevorderaar vraagt van de verpleegkundige een mate van zelfstandigheid in eigen handelen die bijdraagt aan het profileren als zelfstandig professional met oog voor het werken volgens professionele standaarden én persoonsgerichte kwaliteit van zorg.

Competentie 7.1

De verpleegkundige levert een bijdrage aan **kwalitatief goede zorg**. De verpleegkundige screent, meet en monitort veiligheid en kwaliteit van zorg op het niveau van de individuele zorgvrager. Op het niveau van de organisatie **participeert** de verpleegkundige proactief in **kwaliteitszorgsystemen**.

Competentie 7.2

De verpleegkundige toont **professioneel gedrag** en is **ondernemend** door bij te dragen aan duurzame innovatie, waar passend met zorgtechnologie, van de verpleegkundige beroepsuitoefening vanuit een historisch, wetenschappelijk en maatschappelijk perspectief.

Bijlage 2: ZelCom-model

Complexiteit en Zelfstandigheid

Figuur 1: ZelCom-model: zelfstandigheid en complexiteit in samenhang met de competentie (bron: Hogeschool Utrecht, Saxion en Parantion, 2011)

Complexiteit¹		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
Enkelvoudige zorgvraag Situatie is stabiel en voorspelbaar. Zorg is voor langere periode in te plannen Mantelzorg (indien nodig) voldoet De zorgvrager heeft inzicht in de eigen gezondheid/ -welzijnssituatie Toepassen van standaardprocedures Monodisciplinair (Inter)persoonlijke communicatie is mogelijk zodat zorgafstemming kan worden gerealiseerd	Meervoudige zorgvraag, met één of twee problemen die elkaar beïnvloeden Er is maximaal twee keer per dag herziening van de zorgplannen nodig. Kans op risicovolle situaties gering Mantelzorger heeft ondersteuning nodig. De zorgvrager heeft beperkt inzicht in de eigen gezondheid/ -welzijnssituatie Aanpassen van standaardprocedures Beperkt multidisciplinair Communicatiemogelijkheden om de zorg af te stemmen worden bemoeilijkt door etniciteit, culturele achtergronden.	Meervoudige zorgvraag met problemen die elkaar beïnvloeden. De zorg is wisselend, onvoorspelbaar. Er is herziening van de zorgplanning nodig. Verhoogde risico's zijn aanwezig. Mantelzorg heeft intensieve behoefte aan aandacht en begeleiding. Zorgvrager heeft niet of nauwelijks inzicht in de eigen gezondheid/ -welzijnssituatie Geen standaardaanpak, nieuwe procedures moeten worden toegepast/bedacht Multidisciplinair (Inter)persoonlijke communicatiemogelijkheden zijn beperkt, er is optimale creativiteit, aandacht en inspanning nodig om de zorgvrager te informeren en/of de juist informatie van de zorgvrager te ontvangen.

¹ Niveau wordt behaald indien er aan minimaal 4 van de 7 items voldaan wordt

zelfstandigheid ²		
Niveau 1; Gestuurd (zelfstandigheid is laag)	Niveau 2; Zelfstandig onder begeleiding	Niveau 3; naar Zelfstandig
Stemt handelen af op zorgvraag en communiceert hierover met betrokkenen. Het handelen is gebaseerd op protocollen, voorschriften en afspraken die op de afdeling aanwezig zijn en die instructie geven om het handelen op te baseren. Er is gelegenheid voor overleg met de werkbegeleider of anderen Neemt initiatief tot het stellen van (leer)vragen, en toont eigen inbreng. Is transparant in de wijze waarop keuzen tot stand komen.	Heeft gedeelde verantwoording over de zorg van 2-4 zorgvragers (afhankelijk van de context zorgvager(s)). Er is vrijheid binnen vastgesteld kader. Koppelt regelmatig (gevraagd en ongevraagd) voortgang terug naar begeleider. Krijgt feedback en advies voor coördinatietaken. Stimuleert of begeleidt anderen	Geeft zelfstandig uitvoering aan zorgproces van minimaal 3 zorgvragers overeenkomend met de taken van een beginnende beroepsprofessional in deze context. Vrijheid van handelen Terugkoppeling van verantwoordelijkheid over zorgproces naar begeleiders op aanvraag student Feedback, advies en begeleiding voor coördinatietaken op aanvraag Geeft leiding aan anderen

² Vrijheid van handelen wordt bepaald door de context van de stageplaats

Niveau 3	3Z-1C	3Z-2C	3Z-3C
Niveau 2	2Z-1C	2Z-2C	2Z-3C
Niveau 1	1Z-1C	1Z-2C	1Z-3C
 Zelfstandigheid complexiteit 	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3

Bijlage 3: Format metareflectie PVS 4

Voorblad (volgens Schrijfwijzer)

Metareflectie

CanMEDS-rol	Onder niveau/op niveau/boven niveau
1. Bachelor verpleegkundige	
2. Communicator	
3. Samenwerkingspartner	
4. Reflectieve EBP-professional	
5. Gezondheidsbevorderaar	
6. Leider	
7. Kwaliteitsbevorderaar	

Verantwoording CanMEDS-rollen middels de START methodiek (max. 1600 woorden, opmaak volgens de HR schrijfwijzer)