

**Praktijkvraagstuk 1 – LUK 9.1 - Jij als toekomstig hbo-verpleegkundige:  
Bouwstenen voor persoonlijke en professionele ontwikkeling, visie en leiderschap**

*In dit PVS ontwikkel je als hbo-V student jouw **beroepsidentiteit, visie op zorg en verpleegkundig leiderschap**. Dit vormt de basis voor professioneel handelen, samenwerken en besluitvorming. Je leert jouw visie uit te dragen in de praktijk, je verkent het toekomstig werkveld en ontwikkelmogelijkheden en **reflecteert** op jouw rol als toekomstig hbo-verpleegkundige. Daarnaast staat dit praktijkvraagstuk in het teken van het (h)erkennen en bespreken van **morele dilemma's**.*

**Dit praktijkvraagstuk bestaat uit drie vaste opdrachten:**

- 1.1 - Persoonlijke en professionele ontwikkeling: jouw stip op de horizon (intervisie, keuzeworkshops en externe deskundigheidsbevorderende activiteiten)
- 1.2 - Visievorming op verpleegkunde en verpleegkundig leiderschap
- 1.3 - Morele sensitiviteit – moreel beraad (voorwaardelijk vanuit lesdagen)

Opdracht	<b>1.1: Persoonlijke en professionele ontwikkeling - jouw stip op de horizon</b>
Doel	Als student in leerjaar 3 werk je rondom en in jouw stage actief aan de groei van jouw persoonlijke en professionele ontwikkeling door te reflecteren op jouw leerproces en het niveau van zelfsturing daarin, en door gemaakte keuzes te verantwoorden met het oog op duurzame beroepsuitoefening.
CanMEDS-rol	EBP-professional, Leider
Succescriteria	<p>12. Je toont onderzoekend vermogen door het stellen van kritische vragen bij je eigen handelen, het handelen van collega's en medestudenten, op basis van richtlijnen en kaders.</p> <p>18. Je reflecteert op jouw persoonlijke en professionele ontwikkeling en het niveau van zelfsturing in het kader van jouw leerproces. Je verantwoordt daarin keuzes ten behoeve van het duurzaam uitoefenen van het beroep.</p> <p>20. Je ontwikkelt je eigen beroepsidentiteit vanuit jouw visie op zorg en verpleegkundig leiderschap en toont persoonlijk en verpleegkundig leiderschap in de beroepspraktijk.</p>

Beschrijving opdracht

**A. Het initiëren en bijwonen van twee intervisies.**

**B. Het volgen van twee keuzeworkshops** (één per onderwijsperiode).

**C. Het deelnemen aan 240 minuten**

**EDA** (externe deskundigheidsbevorderende activiteiten).

*Je voert deze opdracht uit in zowel **stage jaar 3 deel 1 - LUK 9.1** als in **stage jaar 3 deel 2 - LUK 9.2**, waarbij de voortdurende ontwikkeling van jouw **beroepsidentiteit** centraal staat.*

### **A. Intervisie**

Via een vooraf besproken structuur bespreek je op school, in een intervisiegroep van 4 á 5 studenten, onderwerpen en situaties vanuit je stage waarvan je wilt leren.

Daarin kunnen verschillende thema's centraal staan, bijvoorbeeld:

- Lastige situaties tijdens je leerproces, zoals omgaan met spanning en stress, het transparant maken van je leerproces naar werkbegeleiders, een lastig gesprek met een werkbegeleider of het vastlopen in je planning;
- Een incident in de patiëntenzorg waarbij jij betrokken was;
- Een situatie waarin sprake was van agressie of grensoverschrijdend gedrag;
- Een situatie waarin je worstelde met culturele verschillen.

Iedere intervisie sluit je af met een reflectie volgens het format '**Verslaglegging intervisie**' en voeg je toe aan je **portfolio**. Dit format vind je onder het kopje 'Intervisie' op Brightspace. De reflectie voeg je toe aan PVS 1 – opdracht 1.1. in je portfolio.

### **B. Keuzeworkshops (intern)**

Je volgt in LUK 9.1 twee workshops op school. Bekijk vanuit het plan van aanpak welke keuzeworkshops voor jou relevant zijn voor jouw persoonlijke en professionele ontwikkeling in deze stage. De keuzeworkshops worden in elke onderwijsperiode **in lesweek 4 of 5** aangeboden. Let op: schrijf je **op tijd** in via Osiris. Volg voor meer informatie rondom de inschrijving de berichtgeving via HINT en Brightspace.

Elke keuzeworkshop bedraagt 210 minuten en bestaat uit een **fysieke bijeenkomst van 90 minuten** en **120 minuten voorbereiding (zie Brightspace)** en afronding.

### **Afronding**

- Na afronding van de keuzeworkshop (let op: aanwezigheid verplicht) ontvang je van de workshophouder een **bewijs van deelname** per mail. Deze voeg je toe als bijlage van deze opdracht in je portfolio.
- Na afloop **reflecteer** je kort op de **leeropbrengst van de keuzeworkshops** voor jouw persoonlijke en professionele ontwikkeling en de bijdrage aan de ontwikkeling van jouw beroepsidentiteit. Wat neem je mee in jouw verpleegkundig handelen in je stage? Voeg je reflectie samen met die van de **EDA** (zie onderdeel C.) in een Word-bestand (max. 400 woorden) en upload in Portflow.

### **C. Externe deskundigheidsbevorderende activiteiten (EDA)**

Je organiseert en bezoekt (al dan niet online)

externe deskundigheidsbevorderende activiteiten (EDA), die bijdragen aan de ontwikkeling van je beroepsidentiteit.

Per stage in leerjaar 3 verantwoord je **minimaal 240 minuten** aan EDA buiten je stage-uren om. Dit omvat tenminste één activiteit per stageperiode en de activiteit is minimaal op hbo-niveau.

Voorbeelden van EDA:

- Symposia, bijscholingen of webinars georganiseerd door lokale zorginstellingen en zorgorganisaties (let op: hier vallen interne klinische lessen **niet** onder).
- Meelopen met een hbo-professional van een ander specialisme of een verpleegkundig specialist of PA. Meelopen met een medestudent valt hier dus **niet** onder.
- Meelopen met een (para)medicus of een verpleegkundige in een andere setting
- Geaccrediteerde nascholing (te vinden via scholingsagenda van het kwaliteitsregister V&VN) inclusief e-learnings of webinars.
- Bijwonen van een tuchtzaak.
- Meelopen op bijvoorbeeld een OK.
- Deelname aan of zitting in vakinhoudelijke commissies zoals een Verpleegkundige Adviesraad (VAR).
- Open dagen van zorginstellingen.
- **Let op:** training rondom verpleegtechnische handelingen zoals je op je stage uitvoert of training/toetsing of activiteiten die gerelateerd zijn aan/nodig zijn voor

je stage tellen niet mee als externe activiteit. De EDA plan je buiten je stage-uren om.

### Afronding

- Zorg voor een persoonlijk **bewijs van deelname** van de EDA. Dat kan bijvoorbeeld een aan jouw gerichte e-mail zijn ter bevestiging van degene met wie je meeloopt. Of een bewijs van deelname op naam van een webinar. Of een foto van jouw aanwezigheid bij de rechtbank voor het bijwonen van een tuchtzitting. Dit bewijs voeg je toe als bijlage aan deze opdracht in je portfolio.
- Na afloop **reflecteer** je kort op de **leeropbrengst van de EDA** voor jouw persoonlijke en professionele ontwikkeling en de bijdrage aan de ontwikkeling van jouw beroepsidentiteit. Wat neem je mee in jouw verpleegkundig handelen in je stage? Voeg je reflectie samen met die van de keuzeworkshops in een Word-bestand (max. 400 woorden) en upload in Portflow.

Portfolio (Portflow)	<ul style="list-style-type: none"><li>• In een Word-bestand (max. 400 woorden) reflecteer je op de leeropbrengst van de twee keuzeworkshops en EDA voor jouw persoonlijke en professionele ontwikkeling en de bijdrage aan de ontwikkeling van jouw beroepsidentiteit. Bespreek tijdens de evaluatiemomenten wat je vanuit de leeropbrengst meeneemt in jouw verpleegkundig handelen in je stage.</li><li>• Je neemt de bewijzen van deelname (keuzeworkshops en EDA) op in jouw portfolio.</li><li>• Je neemt de reflecties van de intervisies op in jouw Portfolio.</li></ul>
Feedback	-

Opdracht	<b>Opdracht 1.2: Visievorming op zorg en verpleegkundig leiderschap</b>
Doel	Door het uitvoeren van deze opdracht ontwikkel je als student in leerjaar 3 jouw visie op zorg en visie op verpleegkundig leiderschap. Je ontwikkelt op creatieve wijze jouw eigen visiedocument.
CanMEDS-rol	EBP-professional, Leider
Succescriteria	<p>12. Je toont onderzoekend vermogen door het stellen van kritische vragen bij je eigen handelen, het handelen van collega's en medestudenten, op basis van richtlijnen en kaders.</p> <p>14. Je reflecteert methodisch en regelmatig op je professionele handelen vanuit inhoudelijk, procesmatig en moreel sensitief perspectief.</p> <p>19. Je reflecteert op je persoonlijke waarden, normen en opvattingen in relatie tot de eigen verpleegkundige beroepsuitoefening, rekening houdend met diversiteit en inclusie.</p> <p>20. Je ontwikkelt je eigen beroepsidentiteit vanuit jouw visie op zorg en verpleegkundig leiderschap en toont persoonlijk en verpleegkundig leiderschap in de beroepspraktijk.</p>
<p>Beschrijving opdracht</p> <p><b>Vorbereiding</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Oriënteer je binnen jouw stage-instelling. Wat is de visie op zorg van jouw zorginstelling (en afdeling/team)? Hoe zie je dit terug op de werkvloer?</li> <li>Waarden, normen en opvattingen: wat vind jij belangrijk in jouw rol als verpleegkundige? Waar sta je voor in de patiëntenzorg? Wat betekent 'goede' zorg voor jou? Welke waarden vind je belangrijk in je werk? Hoe lukt het om vorm te geven aan deze waarden in de praktijk?</li> <li>Rolmodellen: Kijk in de eerste helft van je stage rond naar hoe hbo-verpleegkundigen werken in het team. Wie zijn sleutelfiguren of rolmodellen?</li> </ol>	

Wie vind jij een mooi voorbeeld of naar wie kijk je op? En waarom dan? Welke waarden zie je hierin terug? Zie je een vorm van verpleegkundig leiderschap terug bij deze verpleegkundige? Reflecteer op wat je ziet en beargumenteer waarom je dit belangrijk vindt.

### **Uitvoering**

Ontwikkel een **visiedocument**: maximaal 800 woorden of maximaal 6 minuten (excl. literatuurlijst).

- In de vorm van een digitaal tijdschrift, vlog of video;
- Bevat: Jouw eigen **visie op zorg** en jouw **eigen visie op verpleegkundig leiderschap**.
- **Literatuurlijst** (Word-bestand) volgens Schrijfwijzer IVG. Voor het ontwikkelen van jouw visiedocument maak je minimaal gebruik van de Beroepscode V&V, twee relevante bronnen en twee relevante bronnen uit peer-reviewed vakliteratuur.

*NB: In de tweede helft van leerjaar 3 ga je in LUK 9.2 verdieping aanbrengen in het visiedocument.*

### **Neem mee in de inhoud van jouw visiedocument:**

1. Wat is nu jouw eigen visie op zorg? Welke elementen uit de visie van de instelling, jouw waarden, normen en opvattingen en vanuit rolmodellen komen daarin terug? Weke kansen en uitdagingen zie je? Onderbouw vanuit de beroepscode en relevante (vak)literatuur.
2. Wat is nu jouw eigen visie op verpleegkundig leiderschap? Welke kansen en uitdagingen zie je? Onderbouw vanuit de beroepscode V&V en relevante (vak)literatuur.
3. Op welke manier toon jij persoonlijk en verpleegkundig leiderschap in deze stage? Zie je jezelf als verpleegkundig leider? Hoe maak je keuzes in de praktijk? Hoe stel je prioriteiten?
4. Welke stappen ga jij zetten vanuit kwaliteiten en ontwikkelpunten om persoonlijk en verpleegkundig leiderschap te tonen? En welke voorwaarden en ondersteuning heb je nodig om verpleegkundig leider te worden/te blijven?

### **Formatief moment:**

Tijdens lesweek 2.5/2.6/2.7 reflecteer je in een **pitch** van 2 minuten op de opbrengst van het visiedocument. Maak een koppeling met de succescriteria.

- Wat zijn nu jouw visies op zorg en verpleegkundig leiderschap?

- Hoe heb je een begin gemaakt met de ontwikkeling van je eigen beroepsidentiteit?
- Wat gaat al goed? Waar kun je nog in groeien?
- Hoe heb je persoonlijk en verpleegkundig leiderschap in je stage getoond?
- Welke feedback heb je ontvangen van jouw werkbegeleiders en wat ga je hiermee doen?
- Wat heb je in je volgende stage nodig om verder te kunnen bouwen aan jouw visies en deze te integreren in je handelen? En om je eigen beroepsidentiteit verder te ontwikkelen?

Portfolio (Portflow)	
Feedback	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laat jouw visiedocument in de <b>praktijk</b> bekijken door 1-2 verpleegkundige collega's (bij voorkeur hbo-verpleegkundigen) en ga in gesprek over jullie visies op zorg en verpleegkundig leiderschap. Waar zitten de overeenkomsten en verschillen? Wat neem je hiervan mee in jouw visies?</li> <li>• Laat deze <b>collega('s)</b> in Portflow feedback geven op het door jouw getoonde persoonlijk en verpleegkundig leiderschap in deze stage.</li> <li>• Formatief moment: lesweek 2.5/2.6/2.7 – <b>Pitch</b> - Peers geven feedback aan de hand van succescriteria (Portflow). Je SLC geeft feedback op de mate van kritische eigen visievorming en onderbouwing met relevante bronnen (Portflow).</li> </ul>

Opdracht	<b>Opdracht 1.3: Morele sensitiviteit – moreel beraad (op school)</b>
Doel	<p>Door het uitvoeren van deze opdracht:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ontwikkel je morele sensitiviteit door een eigen moreel dilemma uit de stage te herkennen en te onderzoeken.</li> <li>• Oefen je met het bespreken van een moreel dilemma aan de hand van het CURA-model</li> <li>• Reflecteer je op de opbrengst van het moreel beraad en de betekenis ervan voor het eigen professioneel handelen als verpleegkundige in de praktijk.</li> </ul>
CanMEDS-rol	EBP-professional, Leider
Succescriteria	<p>12. Je toont onderzoekend vermogen door het stellen van kritische vragen bij je eigen handelen, het handelen van collega's en medestudenten, op basis van richtlijnen en kaders.</p> <p>14. Je reflecteert methodisch en regelmatig op je professionele handelen vanuit inhoudelijk, procesmatig en moreel sensitief perspectief.</p> <p>15. Je toont aan met collega's en/of medestudenten een gesprek te kunnen voeren over een moreel dilemma vanuit de beroepspraktijk.</p> <p>19. Je reflecteert op je persoonlijke waarden, normen en opvattingen in relatie tot de eigen verpleegkundige beroepsuitoefening, rekening houdend met diversiteit en inclusie.</p>

#### Beschrijving opdracht

##### **Vorbereiding les moreel beraad (individueel)**

1. Je oriënteert je op een concrete praktijksituatie uit je stage waarin sprake was van een moreel dilemma. Er kan bijvoorbeeld sprake zijn van morele twijfel of

spanning t.a.v. de kernvraag: ‘*Wat is het goede om te doen?*’. Een situatie waarin waarden of normen met elkaar botsten, of een situatie waarin meerdere handelingsopties waren vanuit de verschillende morele perspectieven van de verschillende betrokkenen (bijv. plichten, deugden, gevolgen...).

Lastig om tot een moreel dilemma te komen? Informeer eens bij collega’s wat er bij hen de afgelopen maand heeft gespeeld en kijk of dit een situatie betreft waar ook jij persoonlijk een rol in hebt gehad.

*Kenmerken van een moreel dilemma:*

- Het gaat om een echte situatie die je zelf hebt meegemaakt gedurende jouw stage.
- Er zijn meerdere betrokkenen met verschillende visies op de morele vraag waardoor er een keuze/ dilemma is tussen verschillende handelingsalternatieven.

*Voorbeelden:*

*“Moet ik meegaan in de wens van de zorgvrager om geen zorg te ontvangen, terwijl ik weet dat dit gezondheidsrisico’s oplevert?” of “Moet ik de culturele wens van de zorgvrager en naasten respecteren door niet over de prognose van de ziekte te spreken, óf moet ik dit doorbreken en de prognose bespreken om het recht op geïnformeerde besluitvorming te beschermen?”*

2. Eén dag voorafgaand aan de lesdag (week 2.3) lever je in de Teams-tegel van jouw klas in één A4 (maximaal 400 woorden) jouw **voorbereiding** van het moreel beraad aan.

Deze voorbereiding bevat:

<p><b>Situatieomschrijving:</b> De aanleiding van waaruit de praktijksituatie omschreven wordt.</p>	<p>Een <b>concrete praktijksituatie</b> vanuit jouw stage waarin een <b>moreel dilemma</b> speelt.  Stel jezelf de vraag: Wat is <b>goede zorg</b> in deze situatie? Maak hierbij gebruik van de <b>Beroepscode V&amp;V</b> en jouw <b>visie op zorg</b>.</p>
<p><b>De morele vraag en perspectieven</b></p>	<p>Je visualiseert het moreel dilemma in een overzicht (bijv. in de vorm van een ecogram) en verwerkt hierin:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Setting</b> (bijv. afdeling, zorgsetting);</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Je formuleert de morele vraag:</b> deze staat centraal;</li> <li>• De <b>betrokkenen</b> in deze morele vraag.</li> </ul>
<b>Persoonlijke betrokkenheid</b>	Jouw rol in deze situatie: waar komt jouw morele vraag uit voort? Waarom raakte deze situatie jou? Welke vragen roept dit bij je op?
<p><b>Uitvoering moreel beraad</b></p> <p>Klassikale les moreel beraad: 90 minuten</p> <p>Op te splitsen in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- een gezamenlijk deel (plenaire bespreking 40 min);</li> <li>- groepsgewijze bespreking van het moreel dilemma (40 minuten).</li> </ul> <p>Tijdens het moreel beraad wordt er één moreel dilemma per groepje besproken. Medestudenten hebben een actieve bijdrage: het stellen van open vragen, actief luisteren, benoemen van waarden, creatief met voorstellen komen.</p> <p><b>Na afloop</b></p> <p>Schrijf je individueel volgens STARRT een reflectie van maximaal 400 woorden, waarin beschreven staat wat voor jou de opbrengst is van het moreel beraad. Benoem hierin of en hoe jouw visie op de situatie is veranderd. Wat neem je hieruit mee voor jouw eigen professioneel verpleegkundig handelen in de praktijk?</p>	
Portfolio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je plaatst jouw voorbereiding en na afloop jouw reflectieverlag volgens STARRT in Portflow.</li> </ul>
Feedback	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je vraagt peerfeedback in Portflow aan een medestudent op jouw rol in het moreel beraad (het stellen van open vragen, actief luisteren, benoemen van waarden, creatief met voorstellen komen).</li> <li>• Bespreek jouw leerresultaat van de les moreel beraad in het derde evaluatiemoment met jouw praktijkbegeleider en instellingsdocent. Laat hierin duidelijk blijken hoe je dit aan jouw handelen in praktijksituaties kunt koppelen.</li> </ul>

## Praktijkvraagstuk 2 – LUK 9.1 – Verpleegkundig handelen in de praktijk

In dit PVS leer je hoe je aan de hand van het **verpleegkundig proces** een **persoonsgericht zorgplan** kunt opstellen voor een zorgvrager. Stapsgewijs leer je het verpleegkundig proces bewust toepassen in de praktijk in **samenspraak** met de zorgvrager en naasten. Je **organiseert en verleent** de zorg in midden complexe situaties (ZelCom-niveau 2) en je **werkt intra- en interprofessioneel** samen met aandacht voor **preventie, organisatie en kwaliteit**.

### Dit praktijkvraagstuk bestaat uit drie vaste opdrachten:

2.1 – Persoonsgericht zorgplan

2.2 – Kruisbestuiving! Delen van jouw opgedane kennis als gezondheidsbevorderaar (koppeling met LUK 10 Gezondheidsbevordering)

2.3 – Simulatie Acute zorg (voorwaardelijk vanuit lesdagen)

Opdracht	<b>Opdracht 2.1: Persoonsgericht zorgplan</b>
Doel	Je stelt een <b>persoonsgericht zorgplan</b> op, gebaseerd op <b>klinisch redeneren</b> en de <b>zes stappen van het verpleegkundig proces</b> , in samenspraak met de zorgvrager en diens naasten. Je onderbouwt je keuzes met richtlijnen, protocollen en professionele standaarden. Je werkt samen met verpleegkundigen en andere disciplines en neemt de rol van Gezondheidsbevorderaar expliciet mee in je handelen door aandacht te besteden aan <b>preventie, leefstijl en bevordering van gezond gedrag</b> .
CanMEDS-rol	Bachelor Verpleegkundige, Communicator, Samenwerkingspartner, Reflectieve EBP-Professional, Kwaliteitsbevorderaar
Succescriteria	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Je stelt een persoonsgericht zorgplan op vanuit klinisch redeneren binnen de zes stappen van het verpleegkundig proces en verleent de zorg, in samenspraak met de zorgvrager, diens naasten, en onderbouwt de gemaakte keuzes aan de hand van richtlijnen, protocollen en standaarden. Je maakt passend gebruik van zorgtechnologie en eHealth.</li><li>2. Je identificeert de invloed van de aandoening en/of behandeling op het leven en functioneren van de zorgvrager en ondersteunt met passend zelfmanagement.</li><li>3. Je beargumenteert de prioritering van jouw persoonsgericht handelen waarbij je keuzes verantwoordt vanuit de beroepscode, ethisch perspectief, maatschappelijk perspectief en organisatiebelang.</li><li>4. Je organiseert, zowel intra- als interprofessioneel, de zorg in midden complexe situaties, in afstemming met de zorgvrager.</li><li>5. Je communiceert persoonsgericht en demonstreert passende gesprekstechnieken om de zorgvrager en diens naasten te</li></ol>

	<p>ondersteunen bij het maken van geïnformeerde keuzes of bij knelpunten in de communicatie.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7. Je gaat een professionele zorgrelatie aan met de zorgvrager en naasten waarbij je de principes van persoonsgerichte zorg toepast en een open en respectvolle houding toont vanuit eigen professionele identiteit.</li> <li>8. Je werkt samen met de zorgvrager en naasten vanuit de principes van gezamenlijke besluitvorming.</li> <li>9. Je ondersteunt in samenspraak het zelfmanagement van de zorgvrager en naasten en hebt oog voor hun belangen en voorkeuren.</li> <li>10. Je werkt op gelijkwaardige manier intraprofessioneel samen met andere verpleegkundigen binnen en zo nodig buiten de zorgorganisatie.</li> <li>11. Je werkt samen met de zorgvrager, naasten, mantelzorgers en intra- en interprofessionele partners gedurende het ontwerp, de uitvoering en organisatie van de fasen van het verpleegkundig proces.</li> <li>12. Je toont onderzoekend vermogen</li> <li>13. Je past EBP toe door: de relevante wetenschappelijke kennis, de professionele expertise en de wensen en voorkeuren van de zorgvrager te verweven tot alternatieven in de uitvoering van de zorg.</li> <li>14. Je reflecteert methodisch en regelmatig op je professionele handelen vanuit inhoudelijk, procesmatig en moreel sensitief perspectief.</li> <li>21. Je screent op methodische en kritische wijze de veiligheid en kwaliteit van zorg op het niveau van de individuele zorgvrager.</li> <li>22. Je toont in je beroepsuitoefening professioneel gedrag volgens standaarden en richtlijnen en neemt verantwoordelijkheid voor je handelen passend bij je bekwaamheidsniveau.</li> </ol>
--	---

## Beschrijving opdracht

### Vorbereiding

#### 1. Oriëntatie

- a. Verdiep je in de eerste weken van je stage in veelvoorkomende ziektebeelden, medicatie en zorgvragers binnen jouw stagecontext (patiëntencategorie). Bekijk welke bronnen bruikbaar, betrouwbaar en relevant zijn (richtlijnen, protocollen, standaarden, vakliteratuur) voor jouw kennisbasis. Welke veiligheids- en kwaliteitsstandaarden zijn binnen deze stagecontext van toepassing in de dagelijkse zorgverlening? Hoe maak je melding van een incident dat een risico oplevert voor de veiligheid of kwaliteit van zorg?
- b. Kies vervolgens voor de uitwerking van deze opdracht een zorgvrager met een midden complexe zorgsituatie (ZelCom niveau 2) waarin jij gehandeld hebt. Waar mogelijk kun je de situatie aan laten sluiten bij één van de thema's uit dit semester – **acute zorg** en/of **psychiatrie**.

#### 2. Onderbouwing van je casus

Beargumenteer voor jezelf vanuit klinisch redeneren:

- a. Waarom deze situatie midden complex is (ZelCom niveau 2).
- b. Welke verpleegkundige zorg vanuit jouw eerste klinische blik nodig is en waarom (denk aan sociale kaart en diversiteitscirkel).

- c. Hoe goede zorg er in deze casus volgens jou uitziet, gebaseerd op jouw normen en waarden, beroepscode, maatschappelijk perspectief en organisatiebelang.
  - d. Jouw persoonlijke en professionele ontwikkelpunten in deze casus die voortkomen uit het plan van aanpak.
3. **Bespreek je voorbereiding** (tijdsindicatie week 1.3/1.4)
- a. Bespreek de voorbereiding van jouw zorgplan met je praktijkbegeleider en laat de praktijkbegeleider de authenticiteit van de casus valideren in Portflow.

### **Uitvoering: Zes stappen van het verpleegkundig proces**

*Maak bij de uitwerking gebruik van minimaal één theorieboek van de literatuurlijst leerjaar 3 (bijv. Carpenito) en minimaal drie relevante bronnen uit protocollen, richtlijnen, verpleegkundige vakliteratuur.*

#### **1. Gegevens verzamelen (anamnese) (DEPT – Diagnose – Wat is er aan de hand?)**

- a. Gebruik minimaal één methodiek of model voor gegevensverzameling (bijv. patronen van Gordon, OMAHA, ABCDE, SCEGS, ICF) en beargumenteer waarom je hiervoor kiest in deze situatie.
- b. Pas meet- en screeningsinstrumenten toe om risico's en gezondheidsproblemen te signaleren. Neem daarin een analyse van leefstijlfactoren expliciet mee (bijv. voeding, beweging, stress en ontspanning, slaap, roken en alcohol, sociale verbinding, zingeving).
- c. Houdt rekening met de principes van persoonsgerichte en cultuursensitieve zorg. Maak bijv. gebruik van onderdelen van het culturele interview in je gegevensverzameling. [Het Culturele Interview | In gesprek met de hulpvrager over cultuur en context | Deel 1 – Praktijkervaringen - Pharos](#)
- d. Verifieer de gegevens bij de zorgvrager, naasten en collega's.

#### **Analyse - pas op de plaats (DEPT – Etiologie – Hoe komt dat?)**

- e. Onderzoek de invloed van de aandoening en behandeling op het functioneren van de zorgvrager en naasten.
- f. Analyseer oorzaken met kennis van AFP, urgentie, zelfredzaamheid en netwerkondersteuning.
- g. Raadpleeg het patiëntendossier en overleg met andere disciplines.  
**Let op:** *ga binnen jouw stagesetting na wat de regelgeving is rondom het raadplegen van patiëntgegevens in het elektronisch patiëntendossier en leef deze regels zorgvuldig na.*

#### **2. Verpleegkundige diagnoses (NANDA) (DEPT – Diagnose – Wat is er aan de hand?)**

- a. Start voor jezelf met 15–20 potentiële verpleegkundige diagnoses (NANDA), werk toe naar 3 actuele (risico)diagnoses en werk hiervan de PES uit.
- b. Onderbouw je prioritering voor deze 3 actuele (risico) diagnoses volgens urgentie (kennis van het ziektebeeld) en wensen en behoeften van de zorgvrager.

**3. Doelen formuleren (NOC) (DEPT – Prognose – Wat denken we te kunnen bereiken?)**

- a. Formuleer en onderbouw per verpleegkundige diagnose RUMBA- of SMART-doelen (gewenste zorgresultaten). Maak hierin per diagnose onderscheid in korte- en langetermijndoelen. Doe dit waar mogelijk samen met de zorgvrager en naasten (samen beslissen) of onderbouw hoe je dit zou kunnen doen.
- b. Voeg minimaal één doel toe dat gericht is op gezondheidsbevordering (bijv. verbeteren van leefstijl, mobiliteit, therapietrouw).

**4. Interventies plannen (NIC) (DEPT – Therapie – Wat kunnen we eraan doen?)**

- a. Formuleer per doel interventies die passend zijn bij de situatie van de zorgvrager. Onderbouw EBP-interventies met richtlijnen, protocollen en standaarden. Verantwoord het wanneer je hier, indien nodig, van afwijkt.
- b. Beredeneer welke leefstijlinterventies nodig zijn om, gezond gedrag te bevorderen, complicaties te voorkomen en zelfmanagement te versterken  
(Bijv. voorlichting, motiverende gespreksvoering, verwijzing naar fysiotherapeut of diëtist).
- c. Bekijk vanuit de wensen en behoeften van de patiënt welke zorgtechnologische interventies (zorgtechnologie en eHealth) passend zijn bij de situatie van de zorgvrager en onderbouw hoe dit bijdraagt aan preventie en kwaliteit van zorg.

**5. Zorg uitvoeren en organiseren**

- a. Voer de zorg uit. Met wie werk je hierin samen? Hoe stem je dit op elkaar af?

**Let op:** Wanneer de zorgvrager overgeplaatst is, met ontslag is of overleden doorloop je dit onderdeel voor het zorgplan fictief. Toon stap 5 en 6 (zorg uitvoeren, regisseren en evaluatie) dan tijdens je stage aan vanuit een andere casus in een extra bewijsstuk met feedback (CBD/reflectie)\*.

**6. Evaluatie en verslaglegging**

- a. Hoe en wanneer evalueer je de doelen? Welke meetinstrumenten gebruik je hierbij? Evalueer ook of gezondheidsbevorderende doelen zijn behaald en wat nodig is voor continuïteit in het vervolg.  
Evalueer indien mogelijk met zorgvrager, naasten en betrokken disciplines de doelen en uitvoering van zorg op proces en product.
- b. Zijn er (bijna-)incidenten in deze casus die gemeld moeten worden (VIM-melding/MIP-melding)?
- c. Zorg voor correcte intra- en interdisciplinaire overdracht (rapportage, bijstellen zorgplan/activiteitenplan en mondelinge of schriftelijke overdracht). Welke methodieken gebruik je hiervoor en waarom (bijv. SBARR/ABCDE/SOAP/SOEP).

### Opbouw zorgplan

Je kunt je zorgplan in PowerPoint in 8 slides (exclusief titelslide met naam, studentnummer en datum) als volgt opbouwen (een andere indeling naar eigen inzicht mag ook):

**Reflectie volgens STARRT** op je eigen ontwikkeling in het opstellen van het zorgplan en het verlenen van de zorg.

- **SLIDE 1 + 2: Situatie:** Casus (complexiteit ZelCom niveau 2), anamnese en verpleegkundige diagnoses (stap 1+2 van verpleegkundig proces)
- **SLIDE 3: Taak:** Doelen/gewenste zorgresultaten (stap 3 verpleegkundig proces)
- **SLIDE 4: Actie:** Interventie en uitvoering (stap 4+5 verpleegkundig proces)
- **SLIDE 5: Resultaat:** Evaluatie (product en proces) van de verleende zorg (stap 6 verpleegkundig proces)
- **SLIDE 6: Reflectie:** Hoe kijk je terug op je handelen en het vormgeven van het zorgplan? Wat wilde je bereiken voor jezelf (leerdoel)? Wat heb je geleerd? Waar was je (minder) tevreden over en waarom? Je neemt daarin mee de prioritering van jouw persoonsgericht handelen waarbij je keuzes verantwoordt vanuit de beroepscode, ethisch perspectief, maatschappelijk perspectief en organisatiebelang.  
Welke feedback heb je ontvangen van je werkbegeleider en vanuit interprofessioneel overleg?  
Neem in je reflectie verder kort mee hoe en waarvoor je AI hebt gebruikt per stap van het verpleegkundig proces.
- **SLIDE 7: Transfer:** Wat heb je nodig om goed te handelen in een vergelijkbare situaties? Wat ga je doen met de ontvangen feedback? Wat heb je nodig om jezelf verder te bekwalen? Hoe ga je dit aanpakken?
- **SLIDE 8: Literatuurlijst:** Maak gebruik van relevante bronnen: minimaal één theorieboek van de literatuurlijst leerjaar 3 (bijv. Carpenito) en minimaal drie relevante bronnen uit protocollen, richtlijnen, verpleegkundige vakliteratuur.

### Portfolio (Portflow)

- **Interprofessioneel overleg:** stem de drie belangrijkste verpleegkundige diagnoses, doelen en passende interventies mondeling af met minimaal één andere discipline (arts, fysiotherapeut, logopedist, MDO etc.) en neem de verkregen feedback mee in de uitwerking van het zorgplan (tijdsindicatie week 1.5/1.6)
- **Intraprofessioneel overleg:** bespreek het zorgplan met je praktijkbegeleider. Stel een gerichte feedbackvraag op het proces van klinisch redeneren en laat de feedback noteren in Portflow (tijdsindicatie week 1.6).
- **Pitch jouw zorgplan (max. 5 min)** in de les (week 1.7) aan je peers. Van tevoren vul je voor jezelf de feedbackrubric in. Medestudenten lezen tijdens de les jouw zorgplan door en geven feedback per onderdeel rubric. Na afloop verwerk je de verkregen peerfeedback in je zorgplan.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Upload het eindproduct</b> van het <b>zorgplan</b> (in PowerPoint 8 slides), met daarin jouw eigen <b>reflectie</b> en de ontvangen <b>feedback</b> vanuit verschillende perspectieven op het opstellen van het zorgplan en het uitvoeren van zorg. Per slide mag je maximaal 200 woorden in de notities ter onderbouwing toevoegen.</li> </ul>
Feedback	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stel een gerichte feedbackvraag aan je praktijkbeleider op het proces van klinisch redeneren en laat de feedback noteren in Portflow (tijdsindicatie week 1.6).</li> <li>• Feedbackmoment in de les: Vul van tevoren zelf de feedbackrubric in en ontvang peerfeedback op je pitch.</li> <li>• Stuur jouw docent Klinisch Redeneren tijdig een feedbackverzoek vanuit Portflow en formuleer een feedbackvraag op jouw zorgplan (<b>uiterlijk lesweek 1.8 maandag 26 oktober voor 12.00 uur</b>). De docent geeft in Portflow antwoord op jouw feedbackvraag en scant voor het geven van feedback inhoudelijk de stappen van het zorgplan en de mate van onderbouwing met relevante bronnen.</li> </ul>

Opdracht	<b>Opdracht 2.2 – Kruisbestuiving! Delen van jouw opgedane kennis als gezondheidsbevorderaar</b> (koppeling met LUK 10)
Doel	Je kunt het geleerde uit LUK 10 toepassen in je stage bij LUK 9.1. Kijkend naar de succescriteria, zul je merken dat de focus in LUK 9.1 vanuit de rol van Gezondheidsbevorderaar ligt op toepassingsniveau in het coachen en begeleiden van de individuele zorgvrager (zie beschrijving PVS 3). In LUK 10 ligt de focus op onderzoekend vermogen gericht op collectieve preventie (m.u.v. een individuele gedragsanalyse). In deze opdracht deel je de opgedane vakinhoudelijke kennis vanuit LUK 10 over collectieve preventie op een passende manier met collega's in je stage.
CanMEDS-rol	Reflectieve EBP-Professional, Kwaliteitsbevorderaar
Succescriteria	<p>13. Je past EBP toe door: de relevante wetenschappelijke kennis, de professionele expertise en de wensen en voorkeuren van de zorgvrager te verweven tot alternatieven in de uitvoering van de zorg.</p> <p>16. Je deelt opgedane vakinhoudelijke kennis op een passende manier met collega's.</p>

	22. Je toont in je beroepsuitoefening professioneel gedrag volgens standaarden en richtlijnen en neemt verantwoordelijkheid voor je handelen passend bij je bekwaamheidsniveau.
<p>Beschrijving opdracht</p> <p><b>Uitvoering</b></p> <p>Je deelt op een passende manier de door jou opgedane vakinhoudelijke kennis vanuit LUK 10 – Gezondheidsbevorderaar met de collega's in jouw stage. Het thema van deze kennisdeling is <b>collectieve preventie</b> bij een bepaalde doelgroep zorgvragers. Hoe je dit moment van kennisdelen inricht is aan jou.</p> <p>Wees creatief en zorg voor interactie. Je kunt stellingen maken waar collega's over in discussie gaan en dat jij aan de hand van elke stelling een korte uitleg geeft vanuit de literatuur. Of een interactieve quiz maken waarbij je collega's aanzet tot denken over collectieve preventie en hun verpleegkundige rol als gezondheidsbevorderaar. Of je verzorgt een klinische les waarin je de opgedane kennis over collectieve preventie deelt met collega's.</p> <p><b>Let op:</b> Neem je door onvoorziene omstandigheden deze periode niet deel aan de lessen van LUK 10? Bespreek dan met je docent klinisch redeneren hoe je naar jouw idee deze opdracht Kruisbestuiving! vorm kunt geven (bijv. zorgplanbespreking in het team of klinische les aan de hand van een ziektescript (bijv. vanuit de thema's op school psychiatrie/acute zorg).</p>	
Portfolio (Portflow)	Neem een bewijsstuk van deze kennisdeling op in jouw portfolio. Dat is bijvoorbeeld een document met de presentatie van de bijeenkomst.
Feedback	Vraag aan het einde van jouw kennisdeling aan één of twee collega's feedback op de vorm, inhoud en interactie met collega's en verwerk dit in Portflow.

Opdracht	<b>Opdracht 2.3: Simulatie Acute zorg (op school)</b>
Doel	De student past klinisch redeneren toe in acute situaties (ZelCom-niveau 2) door systematisch gebruik te maken van de ABCDE-methodiek en gestructureerde communicatie via SBARR, met expliciete aandacht voor CRM-principes zoals communicatie, samenwerking, leiderschap en besluitvorming.

CanMEDS-rol	Bachelor Verpleegkundige, Samenwerkingspartner, Reflectieve EBP-Professional, Kwaliteitsbevorderaar
Succescriteria	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Je stelt een persoonsgericht zorgplan op vanuit <b>klinisch redeneren</b> binnen de <b>zes stappen van het verpleegkundig proces</b> en verleent de zorg, in samenspraak met de zorgvrager, diens naasten, en onderbouwt de gemaakte keuzes aan de hand van richtlijnen, protocollen en standaarden. Je maakt passend gebruik van zorgtechnologie en eHealth.</li> <li>4. Je organiseert, zowel intra- als interprofessioneel, de zorg in midden complexe situaties, in afstemming met de zorgvrager.</li> <li>7. Je gaat een professionele zorgrelatie aan met de zorgvrager en naasten waarbij je de principes van persoonsgerichte zorg toepast en een open en respectvolle houding toont vanuit eigen professionele identiteit.</li> <li>10. Je werkt op een gelijkwaardige manier intraprofessioneel samen met andere verpleegkundigen binnen en zo nodig buiten de zorgorganisatie.</li> <li>11. Je werkt samen met de zorgvrager, naasten, mantelzorgers en intra- en interprofessionele partners gedurende het ontwerp, de uitvoering en organisatie van de fasen van het verpleegkundig proces.</li> <li>12. Je toont onderzoekend vermogen door het stellen van kritische vragen bij je eigen handelen, het handelen van collega's en medestudenten, op basis van richtlijnen en kaders.</li> <li>20. Je ontwikkelt je eigen beroepsidentiteit vanuit jouw visie op zorg en verpleegkundig leiderschap en toont persoonlijk en <b>verpleegkundig leiderschap</b> in de beroepspraktijk.</li> <li>21. Je screent op methodische en kritische wijze de veiligheid en kwaliteit van zorg op het niveau van de individuele zorgvrager.</li> <li>22. Je toont in je beroepsuitoefening professioneel gedrag volgens standaarden en richtlijnen en neemt verantwoordelijkheid voor je handelen passend bij je bekwaamheidsniveau.</li> </ol>
<p>Beschrijving opdracht</p> <p><b>Vorbereiding</b> Volgens lesinformatie op Brightspace.</p> <p><b>Uitvoering</b> In lesweek 2.5/2.6/2.7 neem je op school deel aan de <b>simulatie Acute zorg</b>. De indeling van de groepen wordt in de voorafgaande lessen bepaald.</p> <p><b>Reflectie (max. 400 woorden)</b> Na afloop van de simulatie ontvang je een ingevuld observatieformulier van je peer en vindt er een debriefing plaats met de docent en je medestudenten. Verwerk deze inzichten in je reflectie: wat heb je van dit scenario geleerd, welk leerdoel neem je mee naar je stage en hoe ga je hieraan werken?</p>	

Portfolio (Portflow)	Na afloop van de simulatie Acute zorg upload je het ingevulde observatieformulier en jouw individuele leeropbrengst (max 400 woorden) in Portflow.
Feedback	Feedback van peer (observatieformulier) en debriefing met docent.

### Praktijkvraagstuk 3 – LUK 9.1 – Professioneel communiceren en samenwerken in de praktijk

In dit PVS werk je aan de ontwikkeling van jouw **professionele communicatie** in de praktijk in midden complexe situaties (ZelCom-niveau

2). Dat omvat zowel **communicatie met zorgvragers** en naasten als **intra- en interprofessioneel** met professionals binnen en buiten

de verpleegkundige beroepsgroep. Je leert **handelingsverlegenheid** in

communicatie herkennen en analyseren. Daarnaast ga je de **geleerde**

**gesprekstechnieken** toepassen in verschillende situaties met verschillende doelen.

#### Dit praktijkvraagstuk bestaat uit drie vaste opdrachten:

1. Handelingsverlegenheid in communicatie
2. Leefstijlgesprek: Motiverende gespreksvoering
3. Simulatie 'Onbegrepen gedrag' (voorwaardelijk vanuit lesdagen)

Opdracht	<b>Opdracht 3.1: Handelingsverlegenheid in communicatie</b>
Doel	Met deze opdracht leer je als student hbo-V handelingsverlegenheid herkennen. Een moment waarop je niet wist wat je moest doen of zeggen. Je gaat ontdekken hoe je je hierbij voelt, hoe je hiermee omgaat en wat je ervan kunt leren voor een volgende situatie.
CanMEDS-rol	Communicator, Reflectieve EBP-professional, Leider
Succescriteria	6. Je reflecteert op je gespreksvoering om bewust te worden van verschillende perspectieven van de

	<p>zorgvrager, diens naasten en de effectiviteit van je eigen handelen.</p> <p>12. Je toont onderzoekend vermogen door het stellen van kritische vragen bij je eigen handelen, het handelen van collega's en medestudenten, op basis van richtlijnen en kaders.</p> <p>13. Je past EBP toe door: de relevante wetenschappelijke kennis, de professionele expertise en de wensen en voorkeuren van de zorgvrager te verweven tot alternatieven in de uitvoering van de zorg.</p> <p>14. Je reflecteert methodisch en regelmatig op je professionele handelen vanuit inhoudelijk, procesmatig en moreel sensitief perspectief.</p> <p>19. Je reflecteert op je persoonlijke waarden, normen en opvattingen in relatie tot de eigen verpleegkundige beroepsuitoefening, rekening houdend met diversiteit en inclusie.</p>
--	--

**Beschrijving opdracht**

Als verpleegkundige kom je regelmatig in situaties waar je even niet meer weet hoe te handelen. Dit noemen we **handelingsverlegenheid**. Vragen die dan naar boven komen zijn: Heb ik genoeg kennis? Wat moet ik doen? Waar komt dit gedrag vandaan? Heb ik iets fout gezegd of gedaan? Hoe kom ik (weer) in gesprek met de patiënt? Wat is nodig? Iedereen is weleens handelingsverlegen.

Met deze opdracht leer je als student hbo-V **handelingsverlegenheid** herkennen. Een moment waarop je niet wist wat je moest doen of zeggen. Een situatie waar je achteraf nog aan hebt gedacht of waar je met collega's op hebt teruggekeken. Een situatie waarvan je achteraf niet goed wist of je wel het juiste hebt gedaan. Het gaat hierin vooral om de **communicatie**; wat moet je zeggen? Of wat werd er gezegd, waardoor je niet meer wist hoe je verder kon handelen.

Je gaat ontdekken hoe je je hierbij voelt, hoe je hiermee omgaat en wat je ervan kunt leren voor een volgende situatie.

Denk bijvoorbeeld aan zorgvragers met dementie, gerontopsychiatrie, NAH,

psychiatrische problematiek of in situaties met agressie binnen acute zorg.

### **WHAT-fase? - Voorbereiding**

**1. Kies een casus en analyseer:**

Kies een situatie met een zorgvrager waarin jij jezelf handelingsverlegen voelde. Beschrijf de situatie die zich voorgedaan heeft en bespreek jouw handelingsverlegenheid in de les (lesweek 1.4) met peers. Aan de hand van empathiepoker (verbinden communiceren) ga je je in de casus verdiepen en analyseren welke vragen centraal staan. Laat na deze les de docent in Portflow de geschiktheid van de casus verifiëren (uiterlijk in lesweek 1.8).

- 2. Literatuuronderzoek:** Gebruik waar mogelijk een ervaringsverhaal dat bijdraagt aan het verhelderen en uitdiepen van je vragen ([De collectie van ervaringsverhalen - Patiëntervaringsverhalen](#)). Zoek daarnaast één richtlijn of peer reviewed wetenschappelijk artikel over interventies passend bij jouw situatie.

**3. Maak een topiclijst voor een semi-gestructureerd expertinterview over jouw handelingsverlegenheid (duur interview 10-15 min.)**

Bedenk welke vragen je zou willen stellen aan een expert over jouw handelingsverlegenheid en passende interventies. Wat kun je van deze professional leren? Beperk je in de topiclijst tot 5 kernvragen.

### **SO WHAT?-fase - Uitvoering**

- **Interview:** Voer een semi-gestructureerd expertinterview (10-15 min.) uit met:
  - Een hbo-verpleegkundige of iemand vanuit een ander relevant zorgdiscipline (minimaal hbo-niveau).
- Maak hiervan tijdens het gesprek notities (GEEN geluidsopname i.v.m. privacy) en vervolgens een gespreksverslag.

### **NOW WHAT?-fase - Reflectie**

- **Maak een video of podcast (max. 10 min)** waarin je met collega of werkbegeleider bespreekt:
  - Je reflecteert mondeling op het proces dat je doorlopen hebt en jouw persoonlijke en professionele ontwikkeling gekoppeld aan de succescriteria.

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Je benoemt wat je hebt geleerd over jouw handelingsverlegenheid en handelingsalternatieven.</li> <li>○ Jouw praktijkbegeleider geeft in deze video/podcast feedback aan de hand van jouw feedbackvraag en op de haalbaarheid van de handelingsalternatieven die je voorstelt.</li> </ul>	
Portfolio (Portflow)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Video of podcast (max. 10 min)</b> van jouw mondelinge reflectie en bespreking met je praktijkbegeleider.</li> </ul>
Feedback	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Praktijkbegeleider noteert feedback daarnaast schriftelijk in Portflow.</li> <li>• Lesweek 2.1: formatief feedbackmoment in de les met peers op podcast/video aan de hand van succescriteria.</li> </ul>

Opdracht	<b>Opdracht 3.2: Leefstijlgesprek: Motiverende gespreksvoering</b>
Doel	Je past motiverende gespreksvoering toe bij een zorgvrager om gedragsverandering in leefstijl te bevorderen en koppelt dit systematisch aan de stappen van het verpleegkundig proces.
CanMEDS-rol	Bachelor Verpleegkundige, Communicator, Samenwerkingspartner, Reflectieve EBP-professional, Gezondheidsbevorderaar
Succescriteria	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Je stelt een persoonsgericht zorgplan op vanuit klinisch redeneren binnen de zes stappen van het verpleegkundig proces en verleent de zorg, in samenspraak met de zorgvrager, diens naasten, en onderbouwt de gemaakte keuzes aan de hand van richtlijnen, protocollen en standaarden. Je maakt passend gebruik van zorgtechnologie en eHealth.</li> <li>5. Je communiceert persoonsgericht en demonstreert passende gesprekstechnieken om de zorgvrager en</li> </ol>

	<p>diens naasten te ondersteunen bij het maken van geïnformeerde keuzes of bij knelpunten in de communicatie.</p> <p>6. Je reflecteert op je gespreksvoering om bewust te worden van verschillende perspectieven van de zorgvrager, diens naasten en de effectiviteit van je eigen handelen.</p> <p>7. Je gaat een professionele zorgrelatie aan met de zorgvrager en naasten waarbij je de principes van persoonsgerichte zorg toepast en een open en respectvolle houding toont vanuit eigen professionele identiteit.</p> <p>8. Je werkt samen met de zorgvrager en naasten vanuit de principes van gezamenlijke besluitvorming.</p> <p>9. Je ondersteunt in samenspraak het zelfmanagement van de zorgvrager en naasten en hebt oog voor hun belangen en voorkeuren.</p> <p>12. Je toont onderzoekend vermogen door het stellen van kritische vragen bij je eigen handelen, het handelen van collega's en medestudenten, op basis van richtlijnen en kaders.</p> <p>13. Je past EBP toe door: de relevante wetenschappelijke kennis, de professionele expertise en de wensen en voorkeuren van de zorgvrager te verweven tot alternatieven in de uitvoering van de zorg.</p> <p>17. Je draagt bij aan bevordering van gezond gedrag bij de individuele zorgvrager door binnen het verpleegkundig proces passende vormen van coaching- en begeleidingstechnieken in te zetten.</p>
--	---

Beschrijving opdracht

**Vorbereiding**

Kies een zorgvrager met een leefstijlvraagstuk (bijv. voeding, beweging, slapen, stress, roken/alcohol, therapietrouw). Je kunt hierbij kiezen voor dezelfde zorgvrager die centraal staat in het persoonsgericht zorgplan in **PVS 2 opdracht 2.1** of de zorgvrager

die centraal staat in de opdracht van **LUK 10**. Je mag ook kiezen voor een andere casus van een zorgvrager op ZelCom-niveau 2.

- Analyseer voor jezelf de context: Relevante gegevens vanuit anamnese, meetinstrumenten, observaties, wensen en behoeften.
- Formuleer in concept een SMART of RUMBA-doel ter bevordering van leefstijl (dit stem je gedurende het gesprek af met de zorgvrager: gezamenlijke besluitvorming).
- Beschrijf interventies ter bevordering van leefstijl waarbij je motiverende gespreksvoering inzet als kerninterventie. Licht toe waarom de interventies passend zijn en onderbouw met literatuur of richtlijn (minimaal één relevante bron).

**Maak voor jezelf een gespreksplan (max. 400 woorden):**

1. Stel een gespreksdoel voor het gesprek met de zorgvrager.
2. Bepaal je strategie (motiverende gespreksvoering) en kies een gespreksinstrument dat past bij het gestelde doel (bijv. leefstijlroer, spinnenweb positieve gezondheid, 5A-model, zelfmanagementweb). Is er sprake van een teachable moment? Onderbouw voor jezelf.
3. Bedenk wat de verwachte uitkomsten van het gesprek kunnen zijn.
4. Spreek dit gespreksplan indien mogelijk voorafgaand aan het gesprek door met één ander discipline (arts, diëtiste, fysiotherapeut, logopedist, MDO etc.) en neem de verkregen feedback mee in onderstaande reflectie.

**Uitvoering**

Voer een gestructureerd gesprek (max. 15 minuten) met de zorgvrager volgens de principes van motiverende gespreksvoering op basis van jouw gespreksplan.

**Reflectie**

Reflecteer op het gesprek via STARRT (max. 800 woorden):

- **Situatie:** Wat was de situatie? In welke setting vindt het gesprek plaats? Met wie? Alleen de zorgvrager, of ook met naasten, een collega of behandelaar. Hoe voldoet de casus aan de complexiteit van ZelCom-niveau 2?
- **Taak:** Wat was jouw gespreksdoel? Vanuit welke CanMEDS-rollen handel je?

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actie: Wat deed je en hoe deed je dat? Onderbouw of er sprake was van een teachable moment. Welke strategie en welk instrument heb je ingezet? Hoe heb je gebruikgemaakt van open vragen, gevoelsreflecties, versterken van motivatie? Hoe reageerde de zorgvrager? Wat deed je daarmee?</li> <li>• Resultaat: Heb je het doel van het gesprek bereikt? En wat was het resultaat voor de zorgvrager?</li> <li>• Reflectie: Wat ging goed en wat kan beter? Verantwoord in je reflectie kort hoe en waarvoor je AI hebt gebruikt.</li> <li>• Transfer: Welke gezondheidsbevorderende interventies zet je vervolgens in de situatie in (of zou je willen inzetten) naar aanleiding van jouw evaluatie?</li> </ul>	
Portfolio (Portflow)	Upload het reflectieverslag in Portflow (methodiek: STARRT, max. 800 woorden).
Feedback	Stel een gerichte feedbackvraag op je handelen (CanMEDS-rol Communicator, Samenwerkingspartner, Gezondheidsbevorderaar) en laat je reflectieverslag aan je praktijkbegeleider te laten lezen. De feedback wordt genoteerd in Portflow.

Opdracht	<b>Opdracht 3.3: Simulatie ‘Onbegrepen gedrag’ (op school)</b>
Doel	De student past in een simulatie met een simulatiepatiënt professionele, persoonsgerichte communicatie toe bij casuïstiek rondom onbegrepen gedrag.
CanMEDS-rol	Communicator, Reflectieve EBP-professional, Leider
Succescriteria	5. Je communiceert persoonsgericht en demonstreert passende gesprekstechnieken om de zorgvrager en diens naasten te ondersteunen bij het maken van geïnformeerde keuzes of bij knelpunten in de communicatie.

	<p>6. Je reflecteert op je gespreksvoering om bewust te worden van verschillende perspectieven van de zorgvrager, diens naasten en de effectiviteit van je eigen handelen.</p> <p>12. Je toont onderzoekend vermogen door het stellen van kritische vragen bij je eigen handelen, het handelen van collega's en medestudenten, op basis van richtlijnen en kaders.</p> <p>14. Je reflecteert methodisch en regelmatig op je professionele handelen vanuit inhoudelijk, procesmatig en moreel sensitief perspectief.</p> <p>19. Je reflecteert op je persoonlijke waarden, normen en opvattingen in relatie tot de eigen verpleegkundige beroepsuitoefening, rekening houdend met diversiteit en inclusie.</p>
<p>Beschrijving opdracht</p> <p><b>Vorbereiding</b> Volgens lesinformatie op Brightspace.</p> <p><b>Uitvoering</b> In lesweek 1.6/1.7/1.8 neem je op school deel aan de <b>simulatie 'Onbegrepen gedrag'</b> met casuïstiek van zorgvragers die probleemgedrag vertonen. De indeling van de groepen wordt in de voorafgaande lessen bepaald.</p> <p><b>Reflectie (max. 400 woorden)</b> Je ontvangt een ingevuld observatieformulier van je peers en mondelinge feedback van je docent. Verwerk deze in je reflectie: wat heb je van dit scenario geleerd, welk leerdoel neem je mee naar je stage en hoe ga je hieraan werken?</p>	
Portfolio (Portflow)	In het portfolio neem je een reflectie op (max. 400 woorden).

Feedback	Feedback van peers (observatieformulier) en mondelinge feedback van je docent (neem die mee in je reflectie).
----------	---