

Hogeschool Rotterdam

Uitwerking alle leeruitkomsten
Opleiding verpleegkunde
variant flexibele deeltijd



**Studiejaar
2024-2025**

Programma propedeuse

Modules/eenheid van leeruitkomsten (ELU)	Leeruitkomsten (LUK)	Toetscode	EC	Toetsvorm
1. Professionele identiteit	1.1 Position paper	OVFPRIPOS02	30	Positionpaper met POP & PAP – Presentatie
2. Klinisch redeneren	2.1 Persoonsgerichte zorg verlenen 2.2 Evidence Based Practice (EBP) 2.3 Risicosignalering & farmacotherapie 2.4 Verpleegtechnisch handelen 2.5 Zorgnetwerk rondom de individuele patiënt	OVFKLRMET03 OVFKLREBP03 OVFKLRFAR02 OVFKLRVTH01 OVFKLRSAM02	30	Portfolio, assessment Critical Appraised Topic (CAT) Schriftelijke casustoets Vaardigheidstoetsen in skills lab of praktijk Verslag van patient journey
			60	studiepunten

Programma hoofdfase

3. Kwetsbaarheid	3.1 Verpleegkundige zorg bij kwetsbaarheid 3.2 Diversiteitsbewuste zorg 3.3 Professionele communicatie verdieping 3.4 Coördineren van zorg in complexe situaties	OVFKWBVPK01 OVFKWBPSY03 OVFKWBCOM02 OVFKWBCOO02	30	Portfolio, inclusief 360 graden feedback Portfolio, inclusief 360 graden feedback Portfolio, inclusief 360 graden feedback Portfolio, inclusief 360 graden feedback
4. Zelfmanagementondersteuning	4.1 Portfolio ZMO en eigen regie 4.2 Participatie in de samenleving 4.3 Van probleem naar wetenschappelijk onderzoek	OVFMOPOR01 OVFMOPAR01 OVFMOOND02	30	Portfolio, assessment Kritische situatie met feedback Schriftelijke opdracht

Modules/eenheid van leeruitkomsten (ELU)	Leeruitkomsten (LUK)	Toetscode	EC	Toetsvorm
5. Preventie	5.1 Gezondheidsbevorderende interventie ontwikkelen 5.2 Methodisch preventie toepassen 5.3 Verzamelen en analyseren van kwantitatieve data 5.4 De ethiek van gezondheidsbevordering	OVFP RVINT01 OVFP RVMET01 OVFP RVKWN01 OVFP RVETH01	30	Klinische les Evaluatieverslag Portfolio met poster Betoog
6. Kwaliteit	6.1 Onderzoek van het eigen handelen 6.2 Zorgvernieuwing 6.3 Deskundigheidsbevordering 6.4 Verzamelen en analyseren van kwalitatieve data	OVFKWAOND01 OVFKWAZVN01 OVFKWADES02 OVFKWAKWA01	30	Reflectieve casestudy Verslag, mondelinge presentatie in de praktijk Reflectieverslag, incl. 360 graden feedback Verslag met resultaten
7. Profilering	7.1 Eigen kleur aan professionele identiteit	OVFPROFIL01	30	Toetsvorm naar keuze student
8. Hbo-niveau in alle facetten	8.1 Afstudeerassessment	Klinsch	30	Eindassessment op basis van een portfolio

180 studiepunten

Module 1 Professionele identiteit

Professionele identiteit is het geheel van overtuigingen, waarden, normen, gedragingen en zelfbeeld die je al hebt als mbo verpleegkundige.

Het gaat hierbij om hoe je jezelf ziet als professional, hoe je deze rol interpreteert en hoe je jezelf positioneert ten opzichte van collega's en andere zorgprofessionals.

In deze module beschrijf je waar je nu staat en wat je zou willen en kunnen als hbo verpleegkundige bij het behalen van het bachelordipoma binnen alle domeinen van de gezondheidszorg.

CanMEDS rollen	Communicator Samenwerkingspartner Reflectieve EBP-Professional Professional & kwaliteitsbevorderaar
Competenties	4. persoonsgerichte communicatie & inzet ICT 6. multidisciplinair samenwerken & continuïteit van zorg 7. onderzoekend vermogen & inzet EBP 9. professionele reflectie en morele sensitiviteit 16. professioneel gedrag

Zie voor de CanMEDS-rollen en de daarbij horende competenties en kernbegrippen pagina 36 t/m 40

Aantal studiepunten	30
---------------------	----

LUK 1.1: Position paper

De student beschrijft in het position paper kort en bondig de eigen kwaliteiten, motieven en werkwaarden & werkoriëntatie op het werk van de hbo-verpleegkundige en het eigen netwerk waar de student op kan terugvallen. In een persoonlijk ontwikkelplan (pop) en activiteitenplan (pap) presenteert de student op welke wijze aan de hbo-competenties wordt gewerkt tijdens de opleiding d.m.v. loopbaansturing en samenwerkend leren.

Het ontwikkelplan is de basis voor het leerpad. Het loopt als een rode draad door de opleiding. Het document geeft richting aan de coaching en dient als leidraad bij de gesprekken in de driehoek met de de studietoetscoach en de praktijkcoach.

Toetsvorm	Position paper met POP en PAP & Poster presentatie
Beoordelingscriteria Position paper	De student: • Legt de richting en inrichting van zijn leerproces vast in een persoonlijk ontwikkelplan (POP) en doet een voorstel voor de activiteiten die hij eraan wil koppelen in een persoonlijk activiteitenplan (PAP). • Levert een actieve en positieve bijdrage aan de eigen competentieontwikkeling, en doet voorstellen voor zijn leeromgeving en de inrichting ervan.
Beoordelingscriteria Poster	De poster: • Is goed leesbaar van/op 2-3 m; • Is goed te begrijpen zonder mondelinge toelichting; • Is goed georganiseerd in kolommen; • Is beknopt, enkel essentiële informatie over de 3 thema's -kwaliteiten, motieven & werkwaarden en werkoriëntatie

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Verschillende testen met betrekking tot leerstijl, motieven & werkwaarden etc.

Beroepspraktijk:

In gesprek met verpleegkundige experts binnen de eigen instelling, over je huidige positie in de eigen beroepspraktijk

Contact:

Formatieve feedbackmomenten met studietoetscoach en medestudenten

Behandelen van leervragen tijdens de verdiepende studiebijeenkomsten

Module 2 Klinisch redeneren

In deze module laat je je klinische redeneervaardigheden zien en dat je je niet beperkt tot het kijken naar afzonderlijke problemen, maar vooral dat je de samenhang ziet en kijkt naar de situatie als geheel. Ook toon je aan dat je bij het klinisch redeneren flexibel gebruik maakt van wetenschappelijke kennis.

CanMEDS rollen	Zorgverlener Communicator Samenwerkingspartner Reflectieve EBP-Professional Organisator Professional kwaliteitsbevorderaar
Competenties	1. klinisch redeneren en uitvoeren van zorg 3. indiceren van zorg 4. persoonsgerichte communicatie en inzet ICT 6. multidisciplinair samenwerken en continuïteit van zorg 7. onderzoekend vermogen en inzet EBP 9. professionele reflectie en morele sensitiviteit 12. coördinatie van zorg 16. professioneel gedrag

Zie voor de CanMEDS-rollen en de daarbij horende competenties en kernbegrippen pagina 36 t/m 40

Aantal studiepunten	30
---------------------	----

LUK 2.1: Persoonsgerichte zorg verlenen

De student verleent ethisch verantwoorde zorg gebaseerd op een adequaat verpleegplan; houdt hierbij rekening met de persoonlijke doelen van de patiënt en ondersteunt deze bij het formuleren van gewenste uitkomsten; kiest beargumenteert verpleegkundige interventies op basis van evidence, de wensen en voorkeuren van de patiënt, de verzamelde gegevens en eigen inzicht en ervaring en toont kennis van het ziektebeeld(en) door middel van ziektescript(s). De student maakt bij het verzamelen van gegevens, de keuze van interventies en het evalueren van zorguitkomsten gebruik van classificaties (NANDA-I, ICF of Omaha System en de NIC en NOC).

Toetsvorm

Portfolio met minimaal één (zelf)reflectie, minimaal een casusanalyse die aansluit op de LUK en waaruit competent gedrag blijkt; Tevens bevat het portfolio bijlagen met bewijzen van inhoudelijke kennis van medische aandoeningen, feedback van betrokken collega's en zorgvrager/naasten en overig bewijsmateriaal, bijvoorbeeld: rapportages/overdracht/verslag van multidisciplinair overleg..

Beoordelingscriteria

De student:

- Kan het diagnostisch, etiologisch, prognostische en therapeutisch redeneerproces toepassen en analyseren
- Kan de kennis over de medische aandoeningen van de zorgvrager aantonen
- Kan de individuele zorg samenvatten in een individueel zorgplan
- Kan ethische en juridische aspecten in de zorgverlening analyseren.
- Kan de multidisciplinaire aspecten van de zorgverlening analyseren.
- Kan de communicatie met de zorgvrager en diens netwerk analyseren.
- Kan verpleegkundige zorg volgens beschikbare richtlijnen/protocollen toepassen en hiervan beargumenteerd afwijken

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Achtergrondinformatie en -theorie en oefenmateriaal om je te oriënteren op het methodisch handelen in het verpleegkundig proces & kennisclips

Beroepspraktijk:

Casuïstiek uit de eigen beroepspraktijk verzamelen,

Uitwerken en voorleggen aan verpleegkundig experts binnen de eigen instelling.

Contact:

Collegiale consultatie,

Expert colleges (op aanvraag bij studiecoach)

Workshop EBP

LUK 2.2: Evidence Based Practice (EBP)

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

1. actief gezochte recente verpleegkundige kennis uit wetenschappelijke literatuur, richtlijnen of protocollen;
2. professionele expertise; en
3. persoonlijke kennis, wensen en voorkeuren van de patiënt

Toetsvorm

Critically appraised topic.

Beoordelingscriteria

De student:

- Past de basisprincipes van het gebruik van wetenschappelijk onderzoek over verpleegkundige interventies toe;
- Kan de stappen van het zoeken naar evidence en het gebruik van de bevindingen uit wetenschappelijk onderzoek doorlopen:
 - Vraag stellen;
 - Efficiënt en doelmatig zoeken;
 - Beoordelen van bronnen;
 - Resultaten uit het onderzoek gebruiken;
 - Het handelen evalueren.

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Achtergrondinformatie en theorie over basisprincipes en stappen wetenschappelijk onderzoek;

Uitgewerkte voorbeelden;

E-learning EBP;

Basistrainingen van de mediatheek.

Beroepspraktijk:

Op zoek gaan naar de organisatie van het wetenschappelijk onderzoek in de eigen instelling, in het algemeen en meer specifiek m.b.t de verpleegkunde.

Contact:

Training informatievaardigheden gericht op verplegingswetenschappelijke studies;

Journal clubs voor het lezen en beoordelen van wetenschappelijke publicaties;

Collegiale consultatie;

Workshop gericht op de verschillende stappen van het EBP proces.

LUK 2.3: Risicosignalering & farmacotherapie

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

Toetsvorm	Schriftelijke toets met open vragen bij een casus, studenten mogen het farmacotherapeutisch kompas via internet raadplegen
	De student:
Beoordelingscriteria	• Kan in patiënten casuïstiek motiveren welke risico's er zijn voor de patiënt 1) vanuit gezondheid/ziekte 2) de medicatie zelf en 3) vanuit het medicatieproces • Draagt correct en methodisch gegevens over; • Doet aanbevelingen voor verpleegkundig handelen waarmee de risico's voorkomen worden

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Achtergrondinformatie en -theorie en verwijzingen naar te gebruiken literatuur over farmacologie en farmacotherapie raadplegen via de mediatheek; Uitgewerkte voorbeelden op basis van casuïstiek, zelftoetsen, oefeningen en een uitgewerkt voorbeeld toetscasus; Praktijkopdrachten.

Beroepspraktijk:

Student kan in de eigen praktijk patiëntendossiers raadplegen en de medicatie bestuderen. Hiervoor kan hij de online praktijkopdrachten gebruiken.

Contact:

Collegiale consultatie

LUK 2.4: Verpleegtechnisch handelen

De student verleent ethisch verantwoorde zorg (inclusief planning & evaluatie) in complexe zorgsituaties bij zorgvragers waarbij sprake is van kwetsbaarheid, bijvoorbeeld t.g.v. ziekte en/of beperkingen, medische behandeling, leeftijd, etniciteit, gender, gezondheidsvaardigheden en sociale omstandigheden.

De student beschrijft een eigen vraagstelling/kwestie in relatie tot een casus, en beantwoordt deze vanuit een theoretisch kader (via literatuurstudie of bewijsmateriaal) waarin de begrippen kwetsbaarheid, zelfmanagement en moreel handelen naar voren komen.

Toetsvorm

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

Beoordelingscriteria

De student voert onderstaande handelingen foutloos uit en beheerst de theorie achter deze handelingen:

- Infectiepreventie
- Transfer & mobiliteit
- Persoonlijke verzorging
- Het inbrengen en verwijderen van een maagkatheter toedienen van sondevoeding d.m.v. voedingspomp en bolus
- Meten van vitale parameters
- Voedingsproblemen signaleren mbv meetinstrumenten en klinische blik
- Eerste hulp verlenen in acute situaties
- Medicatie toedienen
- Ambulante compressie therapie
- Drains en hechtingen verzorgen en verwijderen
- Perifeer infuus inbrengen en continueren
- Venapunctie uitvoeren
- Blaasspoelen met urotainer en verzorgen van urostoma
- Beoordelen en verzorgen van rode, gele en zwarte wonden en hanteren van verschillend verbandmateriaal
- Inbrengen en verwijderen van verblijfskatheter bij de man/vrouw
- Verzorgen van een stoma en hanteren van verschillende stoma materialen.
- Zuurstoftoediening
- Verzorgen en verwisselen van suprapubische kathether
- Verzorgen van en/of toedienen van voeding via PEG-katheter
- Injecteren (klaarmaken van injectie met medicatie inbrengen van insuflon, toedienen van medicijnen per subcutane en intramusculaire injectie; toedienen van insuline m.b.v. insulinepen)

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

E-learningprogramma waarin theorieën, protocollen, opgaven en instructiefilmpjes over de verpleegtechnische handelingen.

Beroepspraktijk:

Student verzamelt de certificaten die binnen de eigen instelling zijn behaald.

Contact:

Studenten kunnen individueel of met elkaar gebruik maken van de skillslabs (met simulatiepatiënt) om die vaardigheden te oefenen waar zij niet voor gecertificeerd zijn. (op aanvraag bij studiecoach)

LUK 2.5: Zorgnetwerk rondom de individuele patiënt

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

Toetsvorm Portfolio/een uitgeschreven en gevisualiseerde patient journey.

De student:

Beoordelingscriteria

- Maakt het zorgproces in de keten (patiënt journey) voor de individuele patiënt inzichtelijk, met alle opeenvolgende stappen;
- Beslismomenten in de patiënt journey zijn inzichtelijk vanuit verschillende perspectieven;
- Beschrijft de rollen van disciplines betrokken bij de stappen en beslismomenten, in relatie tot de zorgvraag.

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Oefenen met voorbeeld casuïstiek.

Beroepspraktijk:

De student kan meelopen met andere zorgverleners binnen de zorgketen op afdelingen binnen of buiten de eigen organisatie.

Contact:

Collegiale consultatie, oefenen met voorbeeld casuïstiek.

Module 3 De kwetsbare zorgvrager

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

CanMEDS rollen	Zorgverlener Communicator Samenwerkingspartner Reflectieve EBP-Professional Organisator Professional & kwaliteitsbevorderaar
Competenties	1. klinisch redeneren en uitvoeren van zorg 4. persoonsgerichte communicatie & inzet ICT 6. multidisciplinair samenwerken & continuïteit van zorg 7. onderzoekend vermogen & inzet EBP 9. professionele reflectie en morele sensitiviteit 12. coördinatie van zorg 16. professioneel gedrag
Zie voor de CanMEDS-rollen en de daarbij horende competenties en kernbegrippen pagina 36 t/m 40	
Aantal studiepunten	30

LUK 3.1: Verpleegkundige zorg bij kwetsbaarheid

De student verleent ethisch verantwoorde zorg (inclusief planning & evaluatie) in complexe zorgsituaties bij zorgvragers waarbij sprake is van kwetsbaarheid, bijvoorbeeld t.g.v. ziekte en/of beperkingen, medische behandeling, leeftijd, etniciteit, gender, gezondheidsvaardigheden en sociale omstandigheden.

De student beschrijft een eigen vraagstelling/kwestie in relatie tot een casus, en beantwoordt deze vanuit een theoretisch kader (via literatuurstudie of bewijsmateriaal) waarin de begrippen kwetsbaarheid, zelfmanagement en moreel handelen naar voren komen.

Toetsvorm	Portfolio, inclusief 360 graden feedback (collega's & eventueel zorgvragers)
Beoordelingscriteria	De student: • Laat een theoretisch kader met een epidemiologische verkenner t.a.v. kwetsbaarheid van het eigen werkgebied zien en laat de consequenties voor de rollen van de verpleegkundige & zorgvrager zien • Laat het kernbegrip kwetsbaarheid zien ten aanzien van het verpleegkundig domein. Indiceert op basis daarvan (waar mogelijk samen met de zorgvrager) de zorg en stelt met de inzet van een redeneerhulp de benodigde (holistisch geïntegreerde) verpleegkundige zorg vast • Gebruikt hierbij meetinstrumenten om de kwetsbaarheid in kaart te brengen • Maakt ethische en/of maatschappelijke verantwoording in keuzes, in relatie tot de beroepscode

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Literatuur over kwetsbaarheid, zelfmanagement & kennisclips

Beroepspraktijk:

Casuïstiekbespreking uit de eigen beroepspraktijk verzamelen, uitwerken en voorleggen aan verpleegkundige experts binnen de eigen instelling, gesprek met zorgvragers

Contact:

Expertcolleges

Casuïstiekbespreking met medestudenten

LUK 3.2: Diversiteitsbewuste zorg

De student kan door het aangaan van een professionele zorgrelatie, zorgvragers ondersteunen bij het managen van de gevolgen van (combinaties van) kwetsbaarheid tijdens de opname/behandeling op/in zijn afdeling/organisatie.

Kan de begrippen diversiteit en intersectionaliteit (her)kennen en toepassen op zichzelf en op de zorgvrager. De student kan daarbij aangeven waar de overeenkomsten en verschillen liggen t.a.v. (persoonlijke en professionele) normen en waarden. Toont aan welke (directe of potentiële) consequenties dit heeft voor de zorgverlening. De student benoemt daarnaast welke interventies er gekozen zijn (indien mogelijk en bij voorkeur) in samenspraak met de zorgvrager en zijn omgeving om een positieve output voor de zorgvrager te faciliteren.

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

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Documentaires, literatuur over diversiteit en opiniërende stukken ter oriëntatie op de diversiteit binnen diversiteit & inclusie

Beroepspraktijk:

Experts interviewen, gebruik van casuïstiek, intervisie, interventies, moreel beraad, 360 graden feedback en feedforward

Contact:

Workshops of werkcolleges op aanvraag van studenten

Casuïstiekbespreking met coaches en medestudenten, uitwisselen van literatuur en methodieken

Gesprekstraining: professionele communicatie met trainingsacteurs (op aanvraag bij studietoach)

LUK 3.3: Professionele communicatie verdieping

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

Toetsvorm

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

De vorm is eigen keuze (denk aan een essay, een vlog, podcast, poster) en is tussen de 5 en 10 minuten lees/luistertijd, met inachtnahme van de vormvoorwaarden t.a.v. het gebruik van literatuur en taal. Bij beeld-/geluidsmateriaal is een korte verantwoording toegevoegd inclusief literatuurlijst en feedback.

Beoordelingscriteria

De student:

- Laat zien dat de gekozen gespreksmethode voor deze casus vanuit passende literatuur is onderbouwd
- Onderbouwt zijn keuze voor deze casus en de gekozen methode
- Laat vanuit de eigen beleving de (subjectief en/of objectief) waargenomen reacties van de gesprekspartner zien
- Er is minstens één 360 graden feedback formulier (of ander passend bewijsmateriaal m.b.t. feedback) toegevoegd dat de uitvoering en het effect van de methode zowel op gesprekstechnisch, output voor de zorgvrager, als op professioneel gedrag evalueert (student ontwerpt zelf het formulier), ingevuld door een relevant persoon in de context

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Informatie en theorie over (de toepassing) van gesprekstechnieken in de vorm van kennisclips en andere bronnen (zoekmachines, aanbevolen boeken).

Beroepspraktijk:

Experts interviewen, gebruik van casussen (tip: gebruik het ZelCom-model voor bewijs van de complexiteit), gespreksvaardigheden in eigen praktijkcontext toepassen, 360 gaden feedback en feedforward.

Contact:

Gesprekstraining: professionele communicatie met trainingsacteurs (op aanvraag bij studiecoach, voorzien van leervraag).

Verbindend communiceren, toepassen Roos van Leary, Diversiteitscirkel, rouwverwerking (op aanvraag bij studiecoach, voorzien van leervraag).

LUK 3.4: Coördineren van zorg in complexe situaties

De student organiseert de zorg voor een kwetsbare zorgvrager op basis van gezamenlijke besluitvorming.

De zorg in complexe situaties vraagt om verregaande samenwerking, zowel in multidisciplinaire teams als in de keten tussen verschillende organisaties.

Toetsvorm

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

De vorm is eigen keuze (denk aan een essay, een vlog, podcast, poster) en is tussen de 5 en 10 minuten lees/luistertijd, met inachtnahme van de vormvoorwaarden t.a.v. het gebruik van literatuur en taal. Bij beeld-/geluidsmateriaal is een korte verantwoording toegevoegd inclusief literatuurlijst en feedback.

Beoordelingscriteria

De student:

- Laat zien dat hij in samenwerking met andere zorgprofessionals en zorgorganisaties de verschillende belangen kent en weegt, waarbij het belang van de kwetsbare zorgvrager voorop staat
- De zorg plant en coördineert voor de zorgvrager in een kwetsbare situatie
- Informele en formele ondersteuning organiseert
- Beslissingen over prioritering en inzet van materialen en/of middelen neemt

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Achtergrondinformatie en theorie over transmurale zorg, ketenzorg en klinische paden in de vorm van kennisclips en andere bronnen.

Beroepspraktijk:

Gesprek met zorgprofessionals en zorgmanagers over de organisatie van de zorg;

Feedback van collega's en zorgvragers op situaties waarin coördinatie van zorg aan de orde is (bijvoorbeeld multidisciplinair overleg, intake, ontslag, zorgevaluatie gesprek).

Contact:

Intervisie, casuïstiekbesprekingen.

Gesprekstraining: professionele communicatie met trainingsacteurs (op aanvraag bij studietoestel).

Module 4 Zelfmanagementondersteuning

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

CanMEDS rollen	Zorgverlener Communicator Reflectieve EBP-Professional Professional & kwaliteitsbevorderaar
Competenties	3. zelfmanagement versterken 4. persoonsgerichte communicatie en inzet ICT 7. onderzoekend vermogen en inzet EBP 9. professionele reflectie en morele sensitiviteit 16. professioneel gedrag

Zie voor de CanMEDS-rollen en de daarbij horende competenties en kernbegrippen pagina 36 t/m 40

Aantal studiepunten	30
---------------------	----

LUK 4.1: Portfolio ZMO en eigen regie

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

- Levensbedreigende ziekten als kanker en beroerte;
- Aandoeningen die tot periodiek terugkerende klachten leiden;
- Aandoeningen die een progressief beloop hebben;
- Chronische psychische stoornissen.

Toetsvorm

Portfolio van toegepaste interventies

Beoordelingscriteria

Het portfolio bevat documenten waaruit blijkt dat de student:

- ZMO toepast bij zorgvragers en hun naasten vanuit minimaal één van de vier categorieën chronische aandoeningen;
- Zelfmanagementopgaven herkent voor zorgvragers met chronische aandoeningen en zet de essentie daarvan uiteen;
- ZMO systematisch toepast voor zorgvragers en diens naasten;
- Werkzame interventies bij ZMO kiest en beargumenteerd vanuit wetenschappelijke literatuur en de behoeften van zorgvragers en diens naasten;
- Werkt vanuit de principes van gedeelde besluitvorming;
- Bij ZMO gebruik maakt van E-health technologie.

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Kennisclips

Beroepspraktijk:

Oefenen met ZMO

Contact:

Bespreken van opdrachten behorend bij films en verhalen

LUK 4.2: Participatie in de samenleving

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

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

Het portfolio bevat documenten waaruit blijkt dat de student:

Beoordelingscriteria

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

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Kennisclips

Beroepspraktijk:

Oefenen met ZMO

Contact:

Bespreken van opdrachten behorend bij films en verhalen

LUK 4.3: Van probleem naar wetenschappelijk onderzoek

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

Toetsvorm

Schriftelijke onderzoeksopzet

De student:

Beoordelingscriteria

- Omschrijft praktijkprobleem in eigen woorden;
- Heeft een probleemanalyse uitgevoerd (relevantie, context, literatuur) op het praktijkprobleem en vanuit de analyse is een probleemstelling geformuleerd;
- Heeft een doel- en vraagstelling geformuleerd die geschikt zijn voor onderzoek;
- Heeft een geschikt onderzoeksopzet ontworpen die leidt tot gewenst resultaat.

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Presentaties en oefeningen

Beroepspraktijk:

In gesprek gaan met onderzoekers;
Voorbeelden bestuderen.

Contact:

Binnen en buiten de studiegroep informatie delen, voorbeelden en resultaten bespreken.

Module 5 Preventie

Het doel van preventie is te zorgen dat mensen gezond blijven door hun gezondheid te bevorderen en te beschermen. Het huidige overheidsbeleid is sterk gericht op preventie en eigen regie bij de patiënt (waarvoor zelfmanagement een voorwaarde is). Het bieden van preventie is een taak van de verpleegkundige. Met een integrale benadering richten de preventiemaatregelen zich zowel op het gedrag van de personen als op de fysieke en sociale omgeving. Preventiemaatregelen omvatten ICT-toepassingen. Om de gezondheid van zorgvragers te bevorderen start je met het identificeren van risicogroepen en gezondheidsproblemen. Door het analyseren van de risico's op het ontstaan/blijven bestaan van de gezondheidsproblemen en het vaststellen van de factoren die het gedrag direct of indirect (via omgeving) beïnvloeden, kan je gerichte interventies inzetten ter preventie van gezondheidsproblemen. Je bent in staat om keuzes te onderbouwen met data uit (eigen) onderzoek en best practices. Je kan gezondheidsbevorderende interventies (zoals motiverende gespreksvoering) uitvoeren. De maatschappelijke discussies over preventie gaan vaak over de grenzen van preventie, zoals is de keuze van de zorgvrager leidend in het verpleegkundig handelen ook als je weet dat dit niet leidt tot optimale gezondheidssuitkomst?

CanMEDS rollen	Communicator, Reflectieve EBP professional, Gezondheidsbevorderaar, Professional & kwaliteitsbevorderaar
Competenties	4. persoonsgerichte communicatie en inzet ICT 7. onderzoekend vermogen en inzet EBP 9. professionele reflectie en morele sensitiviteit 10. preventiegericht analyseren en gezond gedrag bevorderen 16. professioneel gedrag

Zie voor de CanMEDS-rollen en de daarbij horende competenties en kernbegrippen pagina 36 t/m 40

Aantal studiepunten	30
---------------------	----

LUK 5.1: Gezondheidsbevorderende interventie ontwikkelen

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

Toetsvorm	Presentatie in digitale vorm (website, vlog, app, etc.) aan zorgprofessionals over de gezondheidsbevorderende interventie en de wijze waarop deze interventie aansluit bij de analyse van de gezondheidsproblemen, beïnvloedbare factoren voor een specifieke risicogroep zorgvrager(s). De student geeft aan hoe de interventie gebruikt kan worden in de praktijk.
Beoordelingscriteria	De student: • Signaleert de risicogroepen in de eigen beroepspraktijk; • Stelt vast hoe risico's voor gezondheidsproblemen voor individuele zorgvragers worden herkend in de eigen praktijk; • Analyseert het gezondheidsprobleem van een zorgvrager uit de risicogroep met een bestaand analysemodel, onderbouwt de analyse met epidemiologische gegevens en gegevens van de zorgvrager; • Laat zien zich bewust te zijn van relevante, actuele wetgeving bij het bevorderen van gezond gedrag (bijv. Wet publieke gezondheid); • Inventariseert de factoren (gedrag en omgeving) die ten grondslag liggen aan het gezondheidsprobleem (eventueel met gebruik van resultaten LUK 5.3); • Stelt vast welke gezondheidsbevorderende interventie voor de zorgvrager aansluit bij het beoogde doel, onderbouwt deze interventie met evidence en omschrijft hoe deze interventie aansluit bij de beïnvloedbare factoren en het doel; • Stelt met zorgvrager vast welk doel kan worden beoogd met de preventieve maatregelen; • Doet een voorstel hoe de gezondheidsbevorderende interventie toegepast kan worden in de praktijk.

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Kennisclips over epidemiologie, preventie, analyse van gezondheidsproblemen, gedragsveranderingsmodellen/theorieën;
Peerfeedback van studiegenoten.

Beroepspraktijk:

Gesprek met zorgvragers;
Deskundigen in de praktijk benaderen, zoals betrokkenen bij best practices in andere zorginstellingen, zorgvragersverenigingen of kenniscentra.

Contact:

Collegiale consultatie binnen de studiegroep;
Expertcollege met voorbeeld van toepassing gezondheidsbevorderende interventie/ preventieprogramma;
Formatieve toetsing voor oefenen klinische les.

LUK 5.2: Methodisch preventie toepassen

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

Toetsvorm

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

Beoordelingscriteria

De student:

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

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Voorbeelden van toepassing van interventies;

Vorbereiding training;

Peerfeedback op concept evaluatieverslag.

Beroepspraktijk:

Feedback van zorgvrager(s) en collega's bij toepassen van interventies, observatie of interviewen collega's.

Contact:

Training motiverende gespreksvoering (op aanvraag bij studiecoach, voorzien van leervraag).;

Simulatie uitvoering van gezondheidsbevorderende interventies met peerfeedback.

LUK 5.3: Verzamelen en analyseren van kwantitatieve data

De student ontwikkelt zelf een gesloten vragenlijst of past een bestaand gevalideerde vragenlijst aan, passend bij de vraag- en doelstelling van het onderzoek. Doet dit vanuit een theoretisch kader, neemt de vragenlijst af en analyseert de verkregen onderzoeksgegevens volgens de meest passende statistiek.

Toetsvorm

Portfolio met poster

De student:

Beoordelingscriteria portfolio

- Laat de werkwijze zien bij de probleemanalyse en het opstellen van de probleem-, doel- en vraagstelling voor het kwantitatieve onderzoek (alleen wanneer luk 5.3 **NIET** is gekoppeld aan luk 4.3);
- Laat zien hoe het meetbaar maken (operationaliseren) van de te onderzoeken begrippen is aangepakt;
- De onderzoeksgroep is beschreven en gemotiveerd en de onderzoeksgroep past bij de onderzoeksvraag;
- Laat zien hoe de gegevens uit de vragenlijst zijn verwerkt tot overzichtelijke resultaten;
- Presenteert de resultaten van de data-analyse in een poster.

De vragenlijst:

Beoordelingscriteria Vragenlijst

- Is aantrekkelijk opgemaakt;
- Is gebaseerd op theorie met een logische opbouw (van breed naar meer specifiek, gevoelige vragen aan het einde, achtergrondvragen als allerlaatste);
- Bevat meetbare en begrijpelijke termen vanuit de theorie;
- Bevat een antwoordschaal naar keuze;
- Is voorzien van heldere instructies voor de respondent;
- Is geschreven in taal die is afgestemd op de respondent.

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Kennisclips, schriftelijke instructies.

Beroepspraktijk:

In gesprek gaan met onderzoekers, bestuderen van hun vragenlijsten.

Contact:

Oefenen met de software voor het maken van de vragenlijst en de data-analyse.

LUK 5.4: De ethiek van gezondheidsbevordering

De student kan in een betoog een ethisch dilemma op het gebied van gezondheidsbevordering beschrijven en met gefundeerde argumenten onderbouwen. Hij laat daarbij zien de grenzen van de beïnvloeding van gedrag te kunnen verkennen.

Toetsvorm	Betoog waarin de student een stelling op een ethisch dilemma op het gebied van gezondheidsbevordering beschrijft.
	De student:
Beoordelingscriteria	• Beschrijft het ethisch dilemma op het gebied van gezondheidsbevordering in een betoog; • Beschrijft een eigen stelling over dit ethisch dilemma; • Onderbouwt deze met argumenten en tegenargumenten die ontkracht worden; • Geeft voorbeelden en feiten om de argumenten zowel voor als tegen te onderbouwen; • Geeft de grenzen van preventie aan; • Zorgt dat in de onderbouwing minimaal twee van de volgende begrippen aan bod komen: paternalisme, autonomie en nudging.

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Discussieforum over ethische dilemma's;
Vorbereiding moreel beraad in contactonderwijs;
Verwijzingen naar literatuur over theorieën ethiek;
Voorbeelden van betogen over ethische dilemma's. .

Beroepspraktijk:

Deelname aan moreel beraad met collega's;
Interviewen van deskundigen (commissie Ethiek in de praktijksetting) en zorgvragers.

Contact:

Binnen de studiegroep (oefenen met) een moreel beraad;
Collegiale consultatie binnen de studiegroep, delen van informatie en ervaringen van ethische vraagstukken in de praktijk.

Module 6 Kwaliteit

Als verpleegkundige heb je verantwoordelijkheid om zicht te houden op de kwaliteit van zorg en de kwaliteit cyclisch te verbeteren en te borgen. Het betreft de kwaliteit van je eigen handelen (op peil brengen en houden), het screenen en monitoren van de kwaliteit van zorg voor de individuele zorgvrager en de kwaliteit van zorg geleverd door de afdeling/team. De verpleegkundige kan samen met andere zorgprofessionals op met een projectmatige aanpak werken aan kwaliteitsverbetering om de kwaliteit van zorg te verbeteren en te borgen.

CanMEDS rollen	Communicator Reflectieve EBP-Professional Organisator Professional & kwaliteitsbevorderaar
Competenties	4. persoonlijke communicatie en inzet ICT 7. onderzoekend vermogen en inzet EBP 8. deskundigheidsbevordering 9. professionele reflectie en morele sensitiviteit 11. verpleegkundige leiderschap 13. veiligheid bevorderen 14. kwaliteit van zorg 15. participeren in kwaliteitszorg 16. professioneel gedrag

Zie voor de CanMEDS-rollen en de daarbij horende competenties en kernbegrippen pagina 36 t/m 40

Aantal studiepunten	30
---------------------	----

LUK 6.1: Onderzoek van het eigen handelen

De student laat aan de hand van een reflectieve casestudie (methode ter Maten-Speksnijder 2017) als “ijkpunt” zien dat hij goed naar een specifiek situatie kan kijken, kritisch redeneert over het eigen handelen en daardoor op nieuwe ideeën komt. Door goed na te denken en ernaar te handelen laat de student zien dat hij de eigen grenzen kan verleggen zodat hij steeds ingewikkelder situaties op een betere manier aan kan.

Toetsvorm

Reflectieve casestudy

De student:

Beoordelingscriteria

- Laat zien dat hij/zij het eigen functioneren en de eigen motieven, normen en emoties (handelingsverlegenheden) herkent, kritisch onderzoekt en bespreekbaar maakt;
- Kan inzichten uit vakliteratuur vertalen naar betekenisvolle informatie voor eigen functioneren;
- Kan op basis van de verkregen inzichten uit vakliteratuur het eigen functioneren evalueren en op basis hiervan zijn/haar aanpak heroverwegen.

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Feedback van critical friends;

Voorbeelden van een narratief, een artikel n.a.v. reflectieve casestudy;

Kenniscлип reflectieve casestudie;

Literatuur over de reflectieve casestudie.

Beroepspraktijk:

Verschillende fases van de reflectieve casestudie bespreken met praktijkcoach en collega's.

Contact:

Collegiale consultatie met de studiegroep waarbij kennis en informatie gedeeld wordt.

LUK 6.2: Zorgvernieuwing

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

Toetsvorm Verslag en mondelinge presentatie in de praktijk

De student:

Beoordelingscriteria

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

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Aan de hand van voorbeelden op het internet oriënteren op kwaliteitszorg en zorgvernieuwing;
Verwijzing naar literatuur over kwaliteitszorg, richtlijnen en kwaliteitsindicatoren.

Beroepspraktijk:

Informatie verkrijgen van kwaliteitsmedewerkers, veiligheidsprojecten, incidentmeldingen en analyses, kwaliteitsjaarverslagen lezen, kwaliteitsrapportages/dashboards bekijken, met collega's samen verbetermogelijkheden in de directe zorgverlening signaleren en verbeteren.

Contact:

Collegiale consultatie, discussiegroepen a.h.v. actuele ontwikkelingen
Colleges over voorbeelden in de praktijk (op aanvraag bij studiecoach, voorzien van leervraag).

LUK 6.3: Deskundigheidsbevordering

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

Toetsvorm	Portfolio Samenvatting van minimaal twee 360 graden feedbackformulieren van collega's Eigen feedback en persoonlijke leerdoelen zijn geformuleerd
	De student:
Beoordelingscriteria	• Identificeert de coachvraag bij teamleden; • Kan een coaching methode selecteren en uitvoeren passend bij de coachvraag van de coachee; • Meet en toetst het resultaat van de ingezette coachingsmethode (bijvoorbeeld d.m.v. kwalitatief onderzoek).

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Inspiratie door theorie, hulpmiddelen om coachingsstijlen te bepalen, zelfassessments.

Beroepspraktijk:

Gebruik van 360 graden feedback formulieren;

Gesprek met experts in de praktijk zoals personeelsadviseurs;

Oefenen coachingsvaardigheden.

Contact:

Intervisie;

Simulatieoefeningen;

Training coaching (op aanvraag bij studietoestel, voorzien van leervraag).

LUK 6.4: Verzamelen en analyseren van kwalitatieve data

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

Toetsvorm

Verslag met resultaten

Beoordelingscriteria

De student:

- Bestudeert literatuur over een onderzoeksvraag naar keuze waar kwalitatief onderzoek voor nodig;
- Stelt op basis van de resultaten een topiclijst op;
- Schrijft een onderzoeksprotocol voor het interview en de analyse;
- Voert het 1e interview uit;
- Transcribeert het interview en voert een kwalitatieve analyse uit;
- Houdt n.a.v. de resultaten een 2e interview en stelt na analyse de resultaten bij;
- Voert een peer review uit over de analyse met een medestudent en een member check;
- Verwerkt de resultaten;
- Presenteert de resultaten in een schriftelijk verslag.

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Kennisclips.

Beroepspraktijk:

In gesprek met onderzoekers, hun voorbeelden bestuderen.

Contact:

Instructie,
oefenen,
nabespreken.

Module 7 Profilering

Voor deze module formuleert de student zelf de leeruitkomsten. Deze leeruitkomsten zijn gerelateerd aan het competentieprofiel van de hbo-Verpleegkundige. Centraal staan een projectmatige aanpak, multidisciplinaire of transprofessionele gerichtheid en het toepassen van onderzoeksvaardigheden c.q. het tonen van een onderzoekende houding.



Zie voor de CanMEDS-rollen en de daarbij horende competenties en kernbegrippen pagina 36 t/m 40

Aantal studiepunten

30

LUK 7.1: Eigen kleur aan professionele identiteit

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

Naast het aanbod van de OVF zoals hierboven is beschreven, kan de student er ook voor kiezen om de vrije keuzeruimte in te vullen vanuit het reguliere minoraanbod van HR óf aan te sluiten bij een project van het kenniscentrum zorginnovatie. Bij de keuze voor een reguliere minor zijn de leerdoelen en criteria van de betreffende minor c.q. van de projectopdracht leidend voor de beoordeling. De student kan daarmee module 7 laten valideren. **Let op, bij valideren zullen de resultaten en andere specifieke gegevens van betreffende minor of het project bij het kenniscentrum (zoals bijv. een gevolgde e-learning) niet op het getuigschrift te zien zijn.**

Tenslotte kan de student module 7 Eigen kleur aan professionele identiteit laten valideren met een portfolio bestaande uit certificaten die behaald zijn bij externe scholing(-en) in het kader van leven lang leren of bij een specialistische vervolgopleiding; zie hiervoor het toetsbeleid van de OVF. In de gevolgde externe scholing of specialistische opleiding moet de toepassing van onderzoeksvaardigheden aan bod geweest zijn en moet uit de bewijslast blijken dat de scholing verbreding ofwel verdieping heeft gebracht voor de professionele identiteit van de student (vergelijkbaar met NQLF-niveau 6).

Toetsvorm

Naar keuze student

Beoordelingscriteria

- Afhankelijk van hoe deze leeruitkomst uitgewerkt wordt (minor, validatie, formuleren eigen leeruitkomst)

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Oriënteren op de methodiek van projectmatig samenwerken

Voorbeelden van succesvolle projecten bestuderen

Vorbereiding in de projectgroep op projectmatig samenwerken beelden

Beroepspraktijk:

Oriënteren op de keuze voor een inhoudelijk thema

Formuleren van leeruitkomst – en persoonlijke leerdoelen

Opdrachtformulier invullen met praktijkcoach, team en/ of wetenschapsbureau

Onderzoeksvaardigheden beargumenteerd toepassen, onderzoekende houding ontwikkelen

Verpleegkundig leiderschap ontwikkelen

Contact:

Formatieve feedback vragen op de eigen LUK, leeractiviteiten en leerresultaten

College bijwonen van studenten/alumni over hun project, van plan van aanpak t/m uitvoering en evaluatie, college Professionele Identiteit bijwonen

Plan van aanpak maken & proces inrichten

Module 8 hbo-niveau in alle facetten

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

CanMEDS rollen	Zorgverlener Communicator Samenwerkingspartner Reflectieve EBP-Professional Gezondheidsbevorderaar Organisator Professional & kwaliteitsbevorderaar
Competenties	1. Klinisch redeneren en uitvoeren van zorg 2. Zelfmanagement versterken 3. Indiceren van zorg 4. Persoonsgerichte communicatie met inzet ICT 5. Professionele relatie & gezamenlijke besluitvorming 6. Multidisciplinair samenwerken en continuïteit van zorg 7. Onderzoekend vermogen & inzet EBP 8. Deskundigheidsbevordering 9. Professionele reflectie & morele sensitiviteit 10. Preventiegericht analyseren & gezond gedrag bevorderen 11. Verpleegkundig leiderschap 12. Coördinatie van zorg 13. Veiligheid bevorderen & verpleegkundig ondernemerschap 14. Kwaliteit van zorg leveren 15. Participeren in kwaliteitszorg 16. Professioneel gedrag

Zie voor de CanMEDS-rollen en de daarbij horende competenties en kernbegrippen pagina 36 t/m 40

Aantal studiepunten

30

LUK 8.1: Afstudeerassessment

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

Toetsvorm

Eindassessmentgesprek op basis van een portfolio met 2 praktijkvraagstukken en een meta-reflectie

Uit de bewijslast in het portfolio en het gesprek blijkt dat de student:

Beoordelingscriteria

- voldoet aan de schriftelijk vormcriteria (juist gebruik van Nederlandse taal en spelling; Argumentatieve schrijfstijl en logische tekstopbouw; Verzorgde lay-out en structuur; Referenties en literatuurlijst volgens de APA regels versie 7)
- een probleemanalyse heeft weergegeven rondom een relevant verpleegkundig praktijkvraagstuk en hieruit een onderzoekbaar probleem kan distilleren, waarbij de probleemanalyse wordt verantwoord met inzichten vanuit wetenschappelijk- en eventueel eigen onderzoek die eindigt met de formulering van een probleemstelling. (BN 2020: C7, C8, C9, C10, C14, C15) Beslissingen over prioritering en inzet van materialen en/of middelen neemt
- een doel- en vraagstelling en eventuele deelvragen heeft geformuleerd die aansluit bij de probleemanalyse en probleemstelling. (BN 2020: C7, C8, C10)
- een methode heeft gekozen die aansluit bij de probleemanalyse. Keuze van methode van onderzoek: (BN 2020: C7, C8, C10)
- resultaten heeft weergegeven met behulp van een analyse in relatie tot het uitgevoerde onderzoek. (BN 2020: C7, C8, C10)
- kritisch heeft gereflecteerd op de kwaliteit van het onderzoek in relatie tot de resultaten en uitgevoerde methode. (BN 2020: C7, C8, C9, C14, C15)
- aanbevelingen en een conclusie weergegeven die aansluit bij de gestelde doelstelling en hoofdvraag (en eventuele deelvragen). En heeft gezorgd voor een overdracht in de context van deskundigheidsbevordering van collega verpleegkundigen. (BN2020: C7, C,8, C14)
- in relevante en complexe zorgsituaties vanuit de rol van Bachelor verpleegkundige alle CanMEDS-rollen en competenties in samenhang heeft toegepast en hierop gereflecteerd. Dit heeft de student toegelicht middels complexe patiënten casuïstiek en voorbeelden van vernieuwing, verbetering binnen de verpleegkundige beroepspraktijk. (BN2020: C1 t/m C16)
- het verpleegkundig handelen, vanuit het perspectief van gezondheidsbevordering in de context van zorgsituatie heeft aangetoond (BN2020: C1 t/m C6, C11 t/m C16)
- leiderschap aantoont in het verpleegkundig handelen ten aanzien van kwalitatief goede zorg, in relatie tot communicatie en samenwerking met zorgvragers, het netwerk en intra- en interprofessionele partners (BN2020: C1 t/m C6, C8, C11 t/m C16)
- een visie heeft op professioneel verpleegkundig handelen in relatie tot de ontwikkelingen in de gezondheidszorg en kwaliteitszorg. Hierbij een beroepshouding en morele sensitiviteit hanteert die zichtbaar is in professioneel gedrag en houding en die consistent is met de beroepscode. (BN2020: C8, C9, C11, C13 t/m C16)

Bij deze leeruitkomst biedt de opleiding de volgende leeractiviteiten aan:

Online:

Inspiratie door wetenschappelijke theorie

Kennisclips op Brightspace

Beroepspraktijk:

Feedback/feedforward van de praktijkcoach (praktijkcoach als sparringpartner)

Gebruik van 360 graden feedback formulieren

Gesprek met experts

Contact:

Wekelijks coachingsbijeenkomsten op school

Presenteren plan van aanpak

Tussenevaluatie: presenteren voortgang/ontwikkeling van de twee praktijkvraagstukken

Bespreken schriftelijke feedback met studiecoach

Onderwerpen:

Varianten van wetenschappelijk onderzoek

Werkblad cirkelen rond je onderzoeksopzet

Gebruik schrijfwijzer, APA-7 verwijswijzer, het competentieprofiel

Gedragscode en ethische aspecten

Regels voor het ontwerpen van vragenlijsten

Checklist voor interviewtechniek

Interviewschema of -protocol

Methodisch analyseren

Metareflectie

CanMEDS-rollen

In je beroep als verpleegkundige en verzorgende ben je heel veelzijdig bezig. De ene keer gebruik je bijvoorbeeld je kennis van medicatie, en hoe je die moet toedienen. Of je voert een gesprek met een zorgvrager – hoe communiceer je duidelijk? Daarnaast moet je goed kunnen samenwerken met je collega's. En je moet je eigen handelen kunnen beoordelen; daar heb je reflectieve vaardigheden voor nodig.

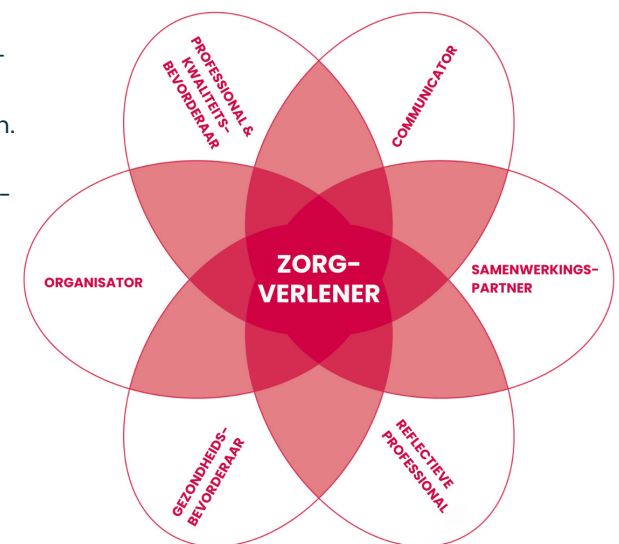
In deze opleiding ontwikkel je je op deze en andere competenties. Die competenties kun je indelen in zeven gebieden, volgens zogenaamde CanMEDS-rollen. (CanMEDS staat voor Canadian Medical Education Directions for Specialists). In je opleiding en in je beroep is er één rol die eigenlijk continu vervult: je rol als zorgverlener. Maar de andere zes rollen of competenties komen afwisselend aan bod.

CanMEDS-rollen in je opleiding

In het opleidingsprofiel wordt elk competentiegebied (CanMEDS-rol) apart beschreven. Om de link met het beroepsprofiel te verduidelijken en context te bieden is om te beginnen de beschrijving van het betreffende competentiegebied overgenomen uit het beroepsprofiel. Elk competentiegebied is uitgewerkt in een aantal competenties en kernbegrippen.

Deze competenties en kernbegrippen vormen de kern van het opleidingsprofiel. Zij beschrijven de beginnende beroepsbeoefenaar. Kernbegrippen geven aan waar het om gaat in dit competentiegebied. Ook deze zijn uit de tekst van het beroepsprofiel verkregen. Het is geen definitie van de begrippen uit de competenties. Ze zijn bedoeld om kennis, vaardigheden en attitude te thematiseren en in de verpleegkundige context te plaatsen.

De kernbegrippen geven de kern van de gehele rol weer, ze dienen dus niet toegeschreven te worden aan één competentie. Soms zijn kernbegrippen bij meerdere competentiegebieden relevant. Ze worden echter maar éénmalig beschreven, namelijk daar waar zij het meest expliciet naar voren komen in de beschrijving van het competentiegebied.



1 Zorgverlener

Als zorgverlener onderzoek je welke vragen en problemen een zorgvrager heeft en wat hij of zij zelf kan. Vervolgens stel je vast welke verpleegkundige zorg daarbij nodig is. Daarnaast ben je bevoegd om het verpleegkundig proces in te richten en vorm te geven in samenwerking met andere zorgprofessionals.



Competenties

De verpleegkundige stelt op basis van klinisch redeneren de behoefte aan verpleegkundige zorg vast op lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal gebied, indiceert en verleent deze zorg in complexe situaties, volgens het verpleegkundig proces, op basis van evidence based practice.

De verpleegkundige versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. Ze richt zich daarbij op gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en houdt hierbij rekening met de diversiteit in persoonlijke eigenschappen, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen.

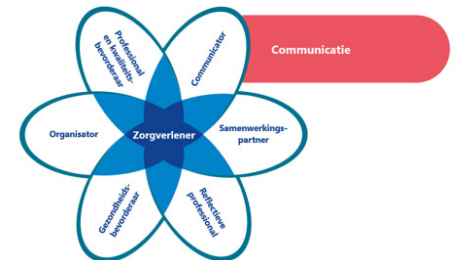
De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet BIG.

Kernbegrippen

1. Klinisch redeneren: het continu procesmatig gegevens verzamelen en analyseren gericht op het vaststellen van vragen en problemen van de zorgvrager, en het kiezen van daarbij passende zorgresultaten en interventies.
2. Uitvoeren van zorg: het verlenen van integrale zorg door zelfstandig alle voorkomende (inclusief voorbehouden en risicovolle) verpleegkundige handelingen in complexe zorgsituaties uit te voeren met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving en vanuit een holistisch perspectief.
3. Zelfmanagement versterken: het ondersteunen van zelfmanagement van mensen, hun naasten en hun sociale netwerk, met als doel het behouden of verbeteren van het dagelijks functioneren in relatie tot gezondheid en ziekte en kwaliteit van leven.
4. Indiceren van zorg: het vaststellen, beschrijven en organiseren van de aard, duur, omvang en doel van de benodigde (verpleegkundige) zorg, in samenspraak met de zorgvrager, op basis van gediagnosticeerde of potentiële, nader te onderzoeken en te diagnosticeren patiëntproblemen.

2 Communicator

Als verpleegkundige kijk je welke informatie iemand in zijn/haar ziekteproces nodig heeft. Je houdt in je communicatie rekening met de culturele achtergrond, taalbeheersing, begripsniveau en draagkracht van de zorgvrager en diens naasten. 'Communiceren op maat' staat hierbij centraal. Je past technologische zorgondersteuning toe en biedt zorg op afstand (e-health) als aanvulling op het persoonlijk contact met de zorgvrager



Competenties

De verpleegkundige communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij voor optimale informatie-uitwisseling wordt gezorgd.

Kernbegrippen

1. Persoonsgerichte communicatie: het actief luisteren naar de zorgvrager, informeren van de zorgvrager en deze in staat stellen keuzes te maken in de zorg en de zorgvrager als uniek persoon benaderen; op een natuurlijke manier gids, coach, expert of adviseur zijn, afhankelijk van het moment en de omstandigheden.
2. Inzet informatie- en communicatietechnologie (ICT): het toepassen van de nieuwste informatie- en communicatie-technologieën en het bieden van zorg op afstand (e-health) als aanvulling op het persoonlijk contact met de zorgvrager.

3 Samenwerkingspartner

Als verpleegkundige werk je samen met de zorgvrager en diens naasten. Ook de samenwerking met andere disciplines en leidinggevenden is belangrijk. Je bent er steeds op gericht dat alle betrokkenen over de juiste informatie beschikken zodat de zorg optimaal kan plaatsvinden.

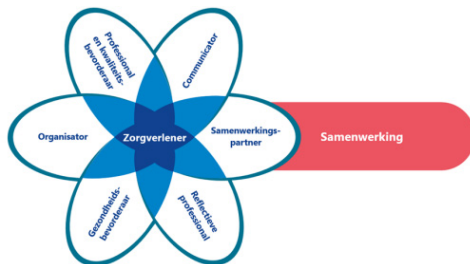
Competenties

De verpleegkundige gaat een vertrouwensrelatie aan, werkt effectief samen vanuit het principe van gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en ondersteunt hen in het zelfmanagement.

De verpleegkundige werkt zowel binnen als buiten de eigen organisatie samen met andere beroepsbeoefenaren of instanties waarin zij als autonome professional haar bijdrage levert aan de kwaliteit en continuïteit van zorg.

Kernbegrippen

1. Professionele relatie: het aangaan en onderhouden van contact met de zorgvrager, diens naasten en sociale netwerk, het onderhouden van langdurige zorgrelaties en het zorgvuldig afbouwen van de relatie daar waar dit noodzakelijk is
2. Gezamenlijke besluitvorming: het systematisch overleggen in dialoog met de zorgvrager en diens naasten over de te verlenen verpleegkundige zorg en zorgdragen voor een expliciete afweging van verschillende kennisbronnen en de waarden van de zorgvrager in het besluitvormingsproces.
3. Multidisciplinair samenwerken: het handelen vanuit de eigen verpleegkundige deskundigheid en samenwerken op basis van gelijkwaardigheid met de eigen en andere disciplines binnen en buiten de gezondheidszorg met betrekking tot (multidisciplinaire) zorg en behandeldoelen.
4. Continuïteit van zorg: het delen van kennis en informatie gericht op het garanderen van een ononderbroken betrokkenheid van de noodzakelijke zorgverleners bij het zorgverleningsproces van de zorgvrager door de tijd heen.



4 Reflectieve EBP-Professional

Bij je werk als verpleegkundige is het van belang dat je op zoek gaat naar de best beschikbare onderbouwing van je handelen, ofwel Evidence-based Practice (EBP). Deze kennis pas je toe in de praktijk. Daarnaast werk je mee in onderzoek van (verpleegkundig) specialisten en onderzoekers. Zo werk je permanent aan de ontwikkeling van je eigen deskundigheid en aan die van je collega's. Je leert je leven lang.

Competenties

De verpleegkundige handelt vanuit een continu aanwezig onderzoekend vermogen leidend tot reflectie, evidence based practice (EBP) en innovatie van de beroepspraktijk.

De verpleegkundige werkt permanent aan de bevordering, ontwikkeling van de verpleegkundige beroepsgroep, haar eigen deskundigheid en die van haar directe collega's door voortdurend actief (verschillende vormen van) kennis te zoeken en te delen en, indien van toepassing, in praktijkgericht onderzoek te participeren.

De verpleegkundige reflecteert voortdurend en methodisch op haar eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van haar keuzes en beslissingen.

Kernbegrippen

1. Onderzoekend vermogen: het in zorgsituaties en bij zorg- en organisatievraagstukken tonen van een kritisch onderzoekende en reflectieve (basis)houding, het verantwoorden van het handelen vanuit (verschillende) kennisbronnen, het hanteren van een methodische aanpak met een gedegen probleemanalyse en het doorlopen van de onderzoekscyclus gericht op het verbeteren van een specifieke beroepssituatie.
2. Inzet EBP: het in samenspraak met de zorgvrager (en/of diens netwerk), collega's en andere disciplines afwegen van (1) actief gezochte recente (verpleegkundige) kennis uit (wetenschappelijke) literatuur, richtlijnen of protocollen, (2) professionele expertise en (3) persoonlijke kennis, wensen en voorkeuren van de zorgvrager en/of diens netwerk.
3. Deskundigheidsbevordering: het tonen van actief en kritisch gedrag om de verpleegkundige deskundigheid van zichzelf en anderen op peil te brengen en houden en het actief bijdragen aan het zoeken, ontwikkelen en delen van nieuwe (vormen van) kennis
4. Professionele reflectie: het kritisch beschouwen van het eigen verpleegkundig gedrag in relatie tot beroepscode en beroepswaarden en het in (mono- en multidisciplinaire) besprekingen over zorgvragers betrekken en zorgvuldig argumenteren, rekening houdend met de emoties en belangen van de zorgvrager vanuit het besef dat zorg een moreel-ethische praktijk behelst.
5. morele sensitiviteit: het tonen van een voortdurende gevoeligheid vanuit compassie voor de wensen en noden en daarbij behorende emoties van de zorgvrager en het daarop reageren met passend en persoonsgericht gedrag waarin de zorgvrager zich gehoord en begrepen voelt



5 Gezondheidsbevorderaar

In de maatschappij verschuift de aandacht van 'zorg en ziekte' naar 'gedrag en gezondheid'. Je bent daarom als verpleegkundige meer en meer bezig met het bevorderen van de gezondheid van mensen waarbij de wens van de zorgvrager voorop staat. Je beïnvloedt de leefstijl en het gezond gedrag van burgers en zorgvragers.

Competenties

de verpleegkundige bevordert de gezondheid van de zorgvrager of groepen zorgvragers door het organiseren en toepassen van passende vormen van preventie die zich ook richten op het bevorderen van het zelfmanagement en het gebruik van eigen netwerk van de patiënt

Kernbegrippen

1. Preventiegericht analyseren: het analyseren van het gedrag en de omgeving van de zorgvrager dat leidt tot gezondheidsproblemen van zorgvrager en doelgroepen
2. Gezond gedrag bevorderen: het bieden van ondersteuning bij het realiseren van een gezonde leefstijl in relatie tot (potentiële) gezondheidsproblematiek.



6 Organisator

Als verpleegkundige kun je werkzaam zijn in uiteenlopende organisaties: grote ziekenhuizen, kleinschalige teams of als zelfstandig beroepsbeoefenaar. Wat je toekomstige werkveld ook zal zijn, je hebt een coördinerende rol rond de zorgvragers binnen jouw organisatie. Je bent actief bij het bevorderen van de patiëntveiligheid en hebt een leidende rol bij veranderingen.

Competenties

De verpleegkundige toont leiderschap in het verpleegkundig handelen en in de samenwerking met anderen en weegt de verschillende belangen waarbij het belang van de zorgvrager voorop staat.

De verpleegkundige plant en coördineert de zorg rondom de zorgvrager/groep zorgvragers.

De verpleegkundige neemt verantwoordelijkheid voor de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen de organisatie.

Kernbegrippen

1. Verpleegkundig leiderschap: het initiatief nemen in het voeren van regie over het eigen vakgebied vanuit een ondernemende, coachende en resultaatgerichte houding.
2. Coördinatie van zorg: het nemen van initiatief in het organiseren van de zorg om deze soepel in samenspraak met de zorgvrager en in onderlinge afstemming tussen de verschillende zorgverleners en zorgorganisaties volgens zorgplan te laten verlopen
3. Veiligheid bevorderen: het continu en methodisch bijdragen aan het bevorderen en borgen van de veiligheid van zorgvragers en medewerkers
4. Verpleegkundig ondernemerschap: het overzien van en handelen naar financieel-economische en organisatiebelangen binnen de verschillende contexten van zorg.



7 Professional & kwaliteitsbevorderaar

Als verpleegkundige lever je zorg die past binnen de geldende wet- en regelgeving. Je onderzoekt bovendien systematisch of de zorg die je verleent aan alle kwaliteitseisen voldoet. Waar nodig zorg je ervoor dat de kwaliteit wordt verbeterd. Daarbij vind je het een uitdaging om met mensen te werken en heb je aandacht voor ieder uniek individu.

Competenties

De verpleegkundige monitort, meet en screent de zorgverlening zowel op het niveau van de individuele zorgverlening als op het niveau van de eenheid waarin zij werkt om goede kwaliteit van zorg te borgen dan wel te verbeteren.

De verpleegkundige levert een bijdrage aan kwaliteitssystemen binnen de organisatie en is betrokken bij het lokaal toepasbaar maken en uitvoeren van standaarden, richtlijnen, protocollen en zorgtechnologie, signaleert het ontbreken en draagt bij aan de ontwikkeling hiervan.

De verpleegkundige levert een positieve en actieve bijdrage aan de beeldvorming en de ontwikkeling van de verpleegkunde vanuit een historisch, institutioneel en maatschappelijk perspectief.

Kernbegrippen

1. Kwaliteit van zorg leveren: het op een methodische en kritische wijze bewaken, uitvoeren en borgen van kwaliteit van de verpleegkundige zorg.
2. Participeren in kwaliteitszorg: het leveren van een proactieve bijdrage aan de kwaliteitszorg van de zorgorganisatie
3. Professioneel gedrag: het handelen en zich gedragen naar de professionele standaard en de beroepscode, verantwoordelijkheid nemen in al het eigen handelen en het uitdragen van de beroepstrots.

