# 

**Formulier adviesgesprek praktijkdeel minor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam student:** |  |
| **Studentnummer:** |  |
|  | |
| **Tussenevaluatie datum:** |  |
| **Praktijkbeoordelaar:** |  |
| **Instellingsdocent:** |  |
|  | |
| **Adviesgesprek datum:** |  |
| **Praktijkbeoordelaar:** |  |
| **Instellingsdocent:** |  |

|  |
| --- |
| Toe te kennen advies:  Per competentie geven de beoordelaars in de rechter kolom de waardering voor voortgang aan (O-V-G). Op basis van de voortgang geven de beoordelaars een advies.  In het startdocument zijn minstens de volgende (7) competenties opgenomen:  Rol Zorgverlener: 1 t/m 3  Rol Reflectieve EBP professional: 9  Rol Professional en kwaliteitsbevorderaar: 14 t/m 16  Onvoldoende ontwikkeling en voortgang: Competenties zijn niet en/of niet op niveau aangetoond  Voldoende ontwikkeling en voortgang: Competenties aangetoond en sluiten aan op de zorgcontext  Goede ontwikkeling en voortgang: Competenties aangetoond en de student maakt op eigen initiatief transfer  Het behaalde resultaat wordt in het kader ‘Eindoordeel advies’ onder aan het formulier genoteerd. Het praktijkdeel minor wordt altijd met een V(oldaan) afgerond.  De minorcoördinator neemt het praktijkadvies mee in de bepaling van het eindoordeel van de minoropdracht. |

**CanMedsrollen en competenties BN 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol 1. Zorgverlener niveau 3** | **Criteria** | **O / V / G**  (bij adviesgesprek) |
| **Competentie 1**  **Klinisch redeneren en uitvoeren van zorg**  *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.* | Kiest op basis van klinisch redeneren en beoogde zorgresultaten verpleegkundige evidence based interventies.  Maakt gebruik van classificatiesystemen.  Verleent zelfstandig integrale zorg in complexe situaties. Evalueert de zorg.  Wijkt verantwoord af van de standaarden indien nodig. |  |
| **Competentie 2**  **Versterken in relatie tot zelfmanagement**  *De verpleegkundige versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. Zij 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.* | Achterhaalt de persoonlijke situatie van de zorgvrager (Achterhalen).  Geeft wanneer de zorgvrager hier voor open staat, voorlichting en instructie over hoe de zorgvrager de aandoening in het leven kan integreren (Adviseren).  Helpt de zorgvrager bij het formuleren van haalbare doelen en activiteiten (Afspreken).  Ondersteunt de zorgvrager door coaching bij het aanleren van vaardigheden om de aandoeningen in het leven in te passen (Assisteren).  Maakt afspraken over vervolgcontact en stimuleert de zorgvrager om de regie te nemen (Arrangeren). |  |
| **Competentie 3**  **Indiceren**  *De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet BIG.* | Inventariseert zorgbehoeften voor alle aspecten van het menselijk functioneren.  Past triage toe en wijst zorg toe aan zorgverleners met het juiste deskundigheidsniveau.  Organiseert de zorg effectief en efficiënt. |  |
| **Feedback tussenevaluatie competentie 1, 2 en 3** |  | |
| **Eindbeoordeling competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:**[[1]](#footnote-1) | |
| **C1: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek**[[2]](#footnote-2) |  | |
| **C2: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **C3: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **Rol 2. Communicator niveau 3** | **Criteria** | |
| **Competentie 4**  **Communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze**  *De verpleegkundige communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij voor optimale informatie-uitwisseling wordt gezorgd.* | Stelt zich op als coach, adviseur of expert om de zorgvrager keuzes te laten maken.  Gaat om met moeilijke situaties zoals weerstand.  Voert gesprekken volgens passende methodiek.  *In relatie tot zelfmanagement:*  Respecteert de zorgvrager als partner in de zorg.  Accepteert ervaringskennis als waardevolle informatie voor het eigen handelen.  Houdt rekening met culturele diversiteit.  Bepaalt samen met de zorgvrager hoeveel zorg zij van hem overneemt.  Neemt de keuze van de zorgvrager als uitgangspunt van zorg.  Maakt indien van toepassing gebruik van e-health programma en sociale media als aanvulling op persoonlijk contact met de zorgvrager. | |
| **Feedback tussenevaluatie competentie 4** |  | |
| **Eindbeoordeling competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:**[[3]](#footnote-3) | |
| **C4: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek**[[4]](#footnote-4) |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rol 3. Samenwerkingspartner niveau 3** | **Criteria** |
| **Competentie 5**  **Vertrouwensrelatie**  *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 in relatie tot zelfmanagement.* | Heeft de regiefunctie in het hulpverleningsproces.  Gaat in gesprek met de zorgvrager over diens beleving van ziek-zijn en neemt dit als uitgangspunt voor de zorg.  Bouwt relatie op met zorgvrager en behartigt diens belangen. Bespreekt ethische dilemma’s. |
| **Competentie 6**  **Samenwerking met andere beroepsbeoefenaren**  *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.* | *In relatie tot zelfmanagement:*  Overlegt systematisch met zorgvrager en diens naasten.  Overlegt efficiënt met andere zorgverleners en legt afspraken goed vast.  Pakt knelpunten in de zorglogistiek aan.  Gaat om met verschillende perspectieven en kan voor het verpleegkundig perspectief opkomen.  Werkt samen met andere disciplines vanuit de eigen deskundigheid. |
| **Feedback tussenevaluatie competentie 5 en 6** |  |
| **Eindbeoordeling competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:**[[5]](#footnote-5) |
| **C5: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek**[[6]](#footnote-6) |  |
| **C6: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol 4. Reflectieve EBP-professional niveau 3** | **Criteria** | **O / V / G**  (bij adviesgesprek) |
| **Competentie 7**  **Onderzoekend vermogen op basis van EBP en innoveert**  *De verpleegkundige handelt vanuit een continu aanwezig onderzoekend vermogen leidend tot reflectie, evidence based practice (EBP) en innovatie van de beroepspraktijk*. | Is pro-actief in het onderzoeken van praktische vraagstukken in de directe zorg.  Maakt een gedegen probleemanalyse.  Heeft een kritische houding in zorgsituaties en bij zorg- en organisatievraagstukken.  *In relatie tot zelfmanagement:*  Past gezamenlijke besluitvorming toe op basis van EBP. | |
| **Competentie 8**  **Werkt aan deskundigheidsbevordering**  *De verpleegkundige werkt permanent aan de bevordering en ontwikkeling van de verpleegkundige beroepsgroep, haar eigen deskundigheid en die van haar directe (toekomstige) collega’s door voortdurend actief (verschillende vormen van) kennis te zoeken en te delen en, indien van toepassing, in praktijkgericht onderzoek te participeren.* | Toetst eigen handelen aan meest recente inzichten en kennis.  Begeleidt collega’s en geeft feedback. Zoekt en draagt actief bij aan toepassen van nieuwe kennis.  *In relatie tot zelfmanagement:*  Toont zich gevoelig voor de wensen, noden en emoties van de zorgvrager en reageert met passend en persoonsgericht gedrag. | |
| **Competentie 9**  **Reflecteert voortdurend**  *De verpleegkundige reflecteert voortdurend en methodisch op haar eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betrekt hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van haar keuzes en beslissingen.* | Overdenkt het eigen handelen zorgvuldig en methodisch.  Stelt zichzelf kritische vragen over de gevolgde aanpak en de eigen normen en waarden die hieraan ten grondslag liggen.  Gaat op zoek naar een mogelijke alternatieve aanpak en neemt deze in overweging of dit tot verbeterde zorg zou kunnen leiden. |  |
| **Feedback tussenevaluatie competentie 7, 8 en 9** |  | |
| **Eindbeoordeling competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:**[[7]](#footnote-7) | |
| **C7: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek**[[8]](#footnote-8) |  | |
| **C8: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **C9: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rol 5. Gezondheidsbevorderaar niveau 3** | **Criteria** |
| **Competentie 10**  **Bevordert de gezondheid van de zorgvrager**  *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 het eigen netwerk van de zorgvrager.* | *In relatie tot zelfmanagement:*  Maakt een analyse van leefstijl, omgevingsfactoren en gezondheidsproblematiek.  Signaleert gezondheidsrisico’s.  Gebruikt beschikbare screeningsinstrumenten.  Onderneemt actie bij een verhoogd risico.  Houdt rekening met culturele verschillen.  Doet een theoretische onderbouwd voorstel voor preventie (zorg gerelateerd en/of geïndiceerd).  Voert preventieve maatregelen uit en evalueert deze.  Levert in de zorgsetting een bijdrage aan collectieve preventie. |
| **Feedback tussenevaluatie C10** |  |
| **Waardering competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op waardering:**[[9]](#footnote-9) |
| **C10: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek**[[10]](#footnote-10) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rol 6. Organisator niveau 3** | **Criteria** |
| **Competentie 11**  **Verpleegkundig leiderschap**  *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.* | Stelt prioriteiten in zorgvraag en zorgaanbod, verdeelt taken en neemt beslissingen over de uit te voeren zorg. Houdt rekening met de verschillende belangen. |
| **Competentie 12**  **Coördineren van de zorg**  *De verpleegkundige plant en coördineert de zorg rondom de zorgvrager/groep zorgvragers.* | *In relatie tot zelfmanagement:*  Neemt initiatief in het organiseren van zorg in samenspraak met zorgvrager, zorgverleners en zorgorganisaties zodat zorgplan uitgevoerd wordt. |
| **Competentie 13**  **Veiligheid**  *De verpleegkundige neemt verantwoordelijkheid voor de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen de organisatie.* | Bevordert en borgt de veiligheid van zorgvragers. Vertoont voorbeeldgedrag inzake het hanteren van veiligheidsnormen.  *In relatie tot zelfmanagement:*  Draagt (mede) verantwoordelijkheid voor het betaalbaar houden van de gezondheidszorg. |
| **Feedback tussenevaluatie 11, 12 en 13** |  |
| **Waardering competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op waardering:**[[11]](#footnote-11) |
| **C11: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek**[[12]](#footnote-12) |  |
| **C12: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  |
| **C13: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol 7. Kwaliteitsbevorderaar niveau 3** | **Criteria** | **O / V / G**  (bij adviesgesprek) |
| **Competentie 14**  **Kwaliteit van zorg verbeteren**  *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.* | Monitort en meet en screent de zorg systematisch met het ook op kwaliteitsverbetering.  Heeft visie op kwaliteitszorg. |  |
| **Competentie 15**  **Kwaliteitssystemen**  *De verpleegkundige levert een bijdrage aan het kwaliteitssystemen binnen de organisatie en is betrokken bij het lokaal toepasbaar maken en uitvoeren van standaarden, richtlijnen en protocollen. Signaleert het ontbreken daarvan en draagt bij aan de ontwikkeling hiervan.* | Geeft kwaliteitsverbetering vorm in (klein) project met andere disciplines en borgt dit in de kwaliteitscyclus.  Werkt volgens de PDCA-cyclus. |  |
| **Competentie 16**  **Beeldvorming verpleegkundig beroep**  *De verpleegkundige levert een positieve en actieve bijdrage aan de beeldvorming van de ontwikkeling van de verpleegkunde vanuit een historisch, institutioneel en maatschappelijk.* | *In relatie tot zelfmanagement:*  Neemt verantwoordelijkheid voor het eigen handelen.  Houdt zich aan de beroepscode en de professionele standaard. |  |
| **Feedback tussenevaluatie 14, 15 en 16** |  | |
| **Toelichting waardering competentie 14, 15 en 16** | **Schriftelijke toelichting op waardering:**[[13]](#footnote-13) | |
| **C14: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek**[[14]](#footnote-14) |  | |
| **C15: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **C16: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ondertekening tussenevaluatie** | | |
| Handtekening student  Akkoord/gezien[[15]](#footnote-15) | Handtekening praktijkbeoordelaar | Handtekening instellingsdocent |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eindadvies praktijkdeel Minor: VOLDAAN / NIET VOLDAAN[[16]](#footnote-16)** | | |
| **Ondertekening adviesgesprek** | | |
| Handtekening student  Akkoord/gezien[[17]](#footnote-17) | Handtekening praktijkbeoordelaar | Handtekening instellingsdocent |

|  |
| --- |
| **In geval van onvoldoende ontwikkeling en voortgang, de verbeterpunten en afspraken noteren:** |
|  |

1. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van de waardering. [↑](#footnote-ref-1)
2. Omcirckel waar de competentie op vereist niveau is aangetoond. [↑](#footnote-ref-2)
3. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van de waardering. [↑](#footnote-ref-3)
4. Omcirckel waar de competentie op vereist niveau is aangetoond. [↑](#footnote-ref-4)
5. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van de waardering. [↑](#footnote-ref-5)
6. Omcirckel waar de competentie op vereist niveau is aangetoond. [↑](#footnote-ref-6)
7. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van de waardering. [↑](#footnote-ref-7)
8. Omcirckel waar de competentie op vereist niveau is aangetoond. [↑](#footnote-ref-8)
9. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van de waardering. [↑](#footnote-ref-9)
10. Omcirckel waar de competentie op vereist niveau is aangetoond. [↑](#footnote-ref-10)
11. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van de waardering. [↑](#footnote-ref-11)
12. Omcirckel waar de competentie op vereist niveau is aangetoond. [↑](#footnote-ref-12)
13. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van de waardering. [↑](#footnote-ref-13)
14. Omcirckel waar de competentie op vereist niveau is aangetoond. [↑](#footnote-ref-14)
15. Indien je niet akkoord gaat met de gegeven feedback, streep je akkoord door en onderteken je het formulier voor ‘gezien’. [↑](#footnote-ref-15)
16. Doorhalen wat niet van toepassing is. [↑](#footnote-ref-16)
17. Indien je niet akkoord gaat met de gegeven feedback, streep je akkoord door en onderteken je het formulier voor ‘gezien’. [↑](#footnote-ref-17)