****

**Formulier stagebeoordeling stage leerjaar 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Toetscode:** | OVK2SSTG01 |
| **Naam student:** |  |
| **Studentnummer:** |  |
|  |  |
| **Tussenevaluatie datum:** |  |
| **Praktijkbeoordelaar:** |  |
| **Instellingsdocent:** |  |
|  |  |
| **Eindbeoordeling datum:** |  |
| **Praktijkbeoordelaar:** |  |
| **Instellingsdocent:** |  |
|  |  |

## 

## Tijdsindeling tussenevaluatie/eindbeoordeling

Richtlijn (60 minuten) voor de opbouw van de tussenevaluatie/eindbeoordeling:

* 5 min. De instellingsdocent, praktijkopleider en evt. werkbegeleider bespreken aangeleverde KBS voor en stemmen af op welke competenties de focus van het gesprek zal liggen;
* 10 min. De student mag een toelichting geven op de KBS en competentieontwikkeling. De student moet zelf aangeven hiervan gebruik te willen maken;
* 30 min. Verdiepend gesprek over de competentiebeheersing waarvoor de KBS als ingang dient. De werkbegeleider mag aanvullen waar nodig (ten voordele of nadele van de student);
* 10 min. De instellingsdocent en praktijkopleider noteren feedback en geven een waardering aan de te beoordelen competenties;
* 5 min. De student ontvangt een terugkoppeling van de beoordeling.

Toelichting toe te kennen cijfers:

De beoordelaars geven per competentie de waardering O-V-G en vermelden de waardering in de derde kolom in het beoordelingsformulier.

Onvoldoende: Competenties zijn niet en/of niet op niveau 1 aangetoond.

Voldoende: Competenties zijn op niveau 1 aangetoond en sluiten aan op de zorgcontext.

Goed: Competenties zijn op niveau 1 aangetoond en de student kan op eigen initiatief transfer maken. Dat wil zeggen dat de student de competentie in verschillende situaties kan aantonen op het vereiste ZELCOM niveau.  

Voor het toe te kennen eindcijfer worden de waarderingen per competentie opgeteld. De som van de waarderingen O/V/G worden geconverteerd naar een cijfer:

5 = onvoldoende: niet alle competenties zijn aangetoond, dan wel voldoende bevonden op gewenst niveau.

6 = alle competenties zijn aangetoond en voldoende bevonden.

7 = alle competenties zijn aangetoond en voldoende bevonden; 1, 2, 3, 4 of 5 competenties zijn minimaal als goed beoordeeld

8 = alle competenties zijn aangetoond en minimaal voldoende bevonden; 6, 7, 8, 9, of 10 competenties zijn minimaal als goed beoordeeld   
9 = alle competenties zijn aangetoond en minimaal voldoende bevonden; 11, 12, 13, 14 of 15 competenties zijn minimaal als goed beoordeeld

10 = Alle (16) competenties zijn aangetoond en als goed beoordeeld

Het behaalde cijfer wordt in het kader ‘eindoordeel in cijfer’ onder aan het formulier genoteerd. Wanneer één van de competenties met een onvoldoende wordt beoordeeld, is het cijfer maximaal een 5. De instellingsdocent registreert het eindcijfer in Osiris.

**CanMedsrollen en competenties BN 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol Zorgverlener niveau 1** | **Criteria** | **O / V / G** |
| **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.* | Kan op basis van verzamelde informatie de verpleegkundige zorgvragen, zorgresultaten en verpleegkundige interventies vaststellen.  Monitort het verloop en evalueert de resultaten.  Maakt gebruik van classificaties.  Kan de grenzen van het eigen handelen aangeven.  Ondersteunt de zorgvrager bij persoonlijke verzorging en neemt deze waar nodig over.  Werkt volgens de standaarden van de zorginstelling.  Respecteert de zorgvrager als partner in de zorg. |  |
| **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 -in samenspraak met de verpleegkundige-, de persoonlijke situatie van de zorgvrager (Achterhalen).  Geeft wanneer de zorgvrager hier voor open staat -in samenspraak met de verpleegkundige-, voorlichting en instructie over hoe de zorgvrager de aandoening in het leven kan integreren (Adviseren).  Helpt de zorgvrager-in samenspraak met de verpleegkundige-, bij het formuleren van haalbare doelen en activiteiten (Afspreken).  Ondersteunt -in samenspraak met de verpleegkundige-, de zorgvrager door coaching bij het aanleren van vaardigheden om de aandoeningen in het leven in te passen (Assisteren).  Maakt -in samenspraak met de verpleegkundige-, 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.* | Maakt -in samenspraak met de verpleegkundigen- een juiste inschatting van de complexiteit van zorg. Gebruikt hierbij het ZelCom model als hulpmiddel.  Kent de zorgvrager en diens naasten.  Kent de sociale kaart van de zorgvrager en de beschikbare sociale voorzieningen. |  |
| **Feedback tussenevaluatie competentie 1, 2 en 3:** |  | |
| **Eindbeoordeling competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:[[1]](#footnote-2)** | |
| **C1: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek[[2]](#footnote-3)** |  | |
| **C2: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **C3: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol Communicator niveau 1** | **Criteria** | **O / V / G** |
| **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.* | Past basisgesprekstechnieken toe (luisteren, vragen stellen, doorvragen, samenvatten en parafraseren, spiegelen en gevoelsreflecties geven).  Werkt met (digitaal) zorgdossier. |  |
| **Feedback tussenevaluatie competentie 4:** |  | |
| **Eindbeoordeling competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:[[3]](#footnote-4)** | |
| **C4: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol samenwerkingspartner niveau 1** | **Criteria** | **O / V / G** |
| **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.* | 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.  Toont begrip als zorgvrager niet slaagt in het behalen van doelen.  Werkt samen met zorgvrager, hun naasten en mantelzorgers.  Is betrokken en kan aspecten van een professionele zorgrelatie benoemen.  Ziet de zorgvrager als gelijkwaardig. |  |
| **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.* | Benoemt de zorgketen van een zorgvrager.  Doet een voorstel voor het inschakelen van een andere discipline bij problemen die de verpleegkundige niet kan oplossen.  Werkt efficiënt samen met collega’s en bespreekt problemen in de samenwerking.  Maakt verslag van afspraken. |  |
| **Feedback tussenevaluatie competentie 5 en 6:** |  | |
| **Eindbeoordeling competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:[[4]](#footnote-5)** | |
| **C5: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **C6: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol reflectieve EBP-professional niveau 1** | **Criteria** | **O / V / G** |
| **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 nieuwsgierig naar het waarom van de gekozen zorgaanpak.  Kan aan de hand van een vraag uit de praktijk, in de literatuur zoeken en een eigen mening onderbouwen. |  |
| **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.* | Stelt tijdens de stage vragen over ontwikkelingen in het vakgebied. Werkt volgens de beroepscode. |  |
| **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.* | Vraagt feedback en verwerkt deze in competentieontwikkeling.  Volgt klinische lessen.  Is zich bewust van eigen morele en ethische waarden in relatie tot beroepscode. |  |
| **Feedback tussenevaluatie competentie 7, 8 en 9:** |  | |
| **Eindbeoordeling competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:[[5]](#footnote-6)** | |
| **C7: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **C8: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **C9: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol Gezondheidsbevorderaar niveau 1** | **Criteria** | **O / V / G** |
| **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.* | Signaleert gezondheidsrisico’s.  Gebruikt beschikbare screeningsinstrumenten.  Onderneemt actie bij een verhoogd risico.  Houdt rekening met culturele verschillen.  Beargumenteert beslissingen over de dagelijkse zorg. |  |
| **Feedback tussenevaluatie 10:** |  | |
| **Eindbeoordeling competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:[[6]](#footnote-7)** | |
| **C10: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol Organisator niveau 1** | **Criteria** | **O / V / G** |
| **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.* | Student neemt eigen regie op leerproces; komt te allen tijde, daar waar nodig, op voor de zorgvrager en diens netwerk. |  |
| **Competentie 12**  **Coördineren van de zorg**  *De verpleegkundige plant en coördineert de zorg rondom de zorgvrager/groep zorgvragers.* | Gedraagt zich verantwoordelijk ten aanzien van de zorg rond een zorgvrager. Kent organisatieprincipes zoals lijn-staf. |  |
| **Competentie 13**  **Veiligheid**  *De verpleegkundige neemt verantwoordelijkheid voor de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen de organisatie.* | Werkt volgens de normen van het veiligheidsbeleid. Gaat op verantwoorde wijze om met materialen en middelen. |  |
| **Feedback tussenevaluatie 11, 12 en 13:** |  | |
| **Eindbeoordeling competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:[[7]](#footnote-8)** | |
| **C11: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **C12: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **C13: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol Kwaliteitsbevorderaar niveau 1** | **Criteria** | **O / V / G** |
| **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.* | Levert een bijdrage aan de kwaliteitszorg van de werkeenheid (VMS, Zorg voor beter etc.).  Biedt zorg van goede kwaliteit volgens professionele standaarden |  |
| **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.* | Toont een positieve houding ten opzichte van verbeterprojecten.  Kan redeneren vanuit een kwaliteitsverbeteringsinstrument. |  |
| **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.* | Geeft eigen grenzen van bevoegdheid en bekwaamheid aan bij collega’s en zorgvragers. |  |
| **Feedback tussenevaluatie 14, 15 en 16:** |  | |
| **Eindbeoordeling competentie aangetoond in:** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:[[8]](#footnote-9)** | |
| **C14: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **C15: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |
| **C16: KBS(‘en) – bewijslast – presentatie – gesprek** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ondertekening tussenevaluatie** | | |
| Handtekening student  Akkoord/gezien[[9]](#footnote-10) | Handtekening praktijkbeoordelaar | Handtekening instellingsdocent |
| **Algemene feedback op ontwikkeling student bij tussenevaluatie** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Algemene feedback op de ontwikkeling van de student bij de eindbeoordeling**  **In geval van onvoldoende beoordeling, verbeterpunten en gemaakte afspraken voor de herkansing noteren.**  **In geval van geen consensus tussen beoordelaars, noteren op welke competenties consensus ontbreekt en op welke punten een verschil van mening is plus toelichting.** | | |
| **Cijfer eindbeoordeling:** | | |
| **Ondertekening Eindbeoordelingsgesprek** | | |
| **Handtekening student**  **Akkoord/gezien[[10]](#footnote-11)** | **Handtekening praktijkbeoordelaar** | **Handtekening instellingsdocent** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Herkansing Stage 2** | | | | |
| **Naam praktijkopleider:** |  | | | |
| **Naam instellingsdocent:** |  | | | |
| **Datum herkansing** |  | | **Handtekening instellingsdocent:[[11]](#footnote-12)** |  |
|  |  | | **Handtekening praktijkopleider:** |  |
| **Competentie** | **Wel/niet beoordelen in de herkansing** | **Beoordeling herkansing O-V-G** | **Aangetoond in: KBS(‘en), bewijslast, presentatie of gesprek[[12]](#footnote-13)** | **Schriftelijke toelichting op beoordeling:[[13]](#footnote-14)** |
| **1** | Niet |  |  |  |
| **2** | Niet |  |  |  |
| **3** | Niet |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cijfer herkansing eindbeoordeling:** |
| **Algemene feedback op de ontwikkeling van de student bij de eindbeoordeling**  **In geval van onvoldoende, verbeterpunten en gemaakte afspraken voor de herkansing noteren.[[14]](#footnote-15)**  **In geval van geen consensus tussen praktijkopleider en instellingsdocent, noteren op welke competenties consensus ontbreekt en op welke punten een verschil van mening is plus toelichting.** |
|  |

1. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van het eindcijfer. [↑](#footnote-ref-2)
2. Omcirckel waar de competentie op vereist niveau is aangetoond. [↑](#footnote-ref-3)
3. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van het eindcijfer. [↑](#footnote-ref-4)
4. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van het eindcijfer. [↑](#footnote-ref-5)
5. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van het eindcijfer. [↑](#footnote-ref-6)
6. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van het eindcijfer. [↑](#footnote-ref-7)
7. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van het eindcijfer. [↑](#footnote-ref-8)
8. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van het eindcijfer. [↑](#footnote-ref-9)
9. Indien je niet akkoord gaat met de gegeven feedback, streep je akkoord door en onderteken je het formulier voor ‘gezien’. [↑](#footnote-ref-10)
10. Indien je niet akkoord gaat met de gegeven feedback, streep je akkoord door en onderteken je het formulier voor ‘gezien’. [↑](#footnote-ref-11)
11. instellingsdocent verklaart het formulier naar waarheid te hebben ingevuld in afstemming met de praktijkbeoordelaar. [↑](#footnote-ref-12)
12. Omcirkel waar de competentie op vereist niveau is aangetoond. [↑](#footnote-ref-13)
13. De toelichting per competentie geeft inzicht in de totstandkoming van het eindcijfer. [↑](#footnote-ref-14)
14. In geval van onvoldoende assessment bij de herkansing moet de gehele stage (20 weken en alle competenties) worden herkanst. [↑](#footnote-ref-15)