

**Leerpakket C Studentenhandleiding Buitenschoolse Praktijk Vorming BPVA en BPVB**

Voor je ligt de studentenhandleiding van BPVA en BPVB mbo-instroom. In dit document vind je informatie over de Beroeps Praktijk Vorming 1 en 2 voor de mbo-instroom. Zo vind je er informatie over de doelen en opdrachten van de stage, de voorbereidingsopdrachten voor de terugkombijeenkomsten en informatie over de beoordeling. Voor algemene informatie over beroepspraktijkvorming in de opleiding verwijzen we je naar de basisnota BPV nieuwe curriculum, deze vind je op BlackBoard.

BPVA mbo-instroom omvat 17 dagen, BPVB mbo-instroom bevat 23 dagen. De totale stage duurt 10 weken.

**A. BPVA mbo-instroom:**

Tijdens deze stage krijg je een beeld van het werk van een hbo-verpleegkundige en ga je bepalen of je voor de juiste studie hebt gekozen. Daarnaast rond je een aantal leerdoelen af op A-niveau (zie bijlage 1). Je rondt dit deel van je BPV (uiterlijk) af in week 4 van je BPV. Indien BPVA mbo-instroom niet wordt behaald, vindt de herkansing direct plaats in dezelfde BPV-periode van 10 weken. BPVB mbo-instroom wordt herkanst in periode 1 van het volgende studiejaar. Dit betekent dat je studievertraging oploopt. Indien je de BPVA mbo-instroom moet herkansen, volg je in deze onderwijsperiode alleen de intervisie bijeenkomsten. Het gehele programma (terugkomdagen met werkgroepen en intervisie) volg je tijdens de herkansing.

**B. BPVB mbo-instroom:**

Tijdens BPVB mbo-instroom ga je de kennis die je tot nu toe hebt opgedaan toepassen op B-niveau (zie bijlage 1). Je rondt dit deel van je BPV af in week 10 van je BPV.

In deze studentenhandleiding staan opdrachten beschreven die je op je stageplaats uit gaat voeren voor het behalen van beide onderdelen. Er zijn vier terugkombijeenkomsten gepland van een dagdeel. Dit houdt in dat je gemiddeld vier dagen per week stage loopt en één dag per week werkt aan de voorbereiding en uitwerking van de aan de BPV gekoppelde opdrachten. De terugkombijeenkomsten bestaan uit een intervisiegroep en een werkgroep. De bijeenkomsten worden begeleid door een docent. De eerste bijeenkomst is gepland in week 2 van je stage. De intervisiebijeenkomsten worden begeleid door je BPV-docent. Daarnaast komt de BPV-docent voor week 4 op stagebezoek. Samen met jouw werkbeleider(s) (en praktijkopleider) wordt dan de voortgang van je BPV besproken. De terugkomdagen vallen buiten de BPV-dagen.

Bij het behalen van de leerdoelen krijg je begeleiding van een verpleegkundige in de praktijk (de werkbegeleider). Daarnaast stel je nog twee persoonlijke leerdoelen op. Ook bij het behalen van deze doelen krijg je begeleiding van je werkbegeleider.

De schriftelijke opdracht integreert verschillende CanMEDS rollen in één verslag. Dit verslag wordt beoordeeld door je BPV-docent. In de werkgroepen op de terugkombijeenkomsten is er gelegenheid om samen met je groepsgenoten uitleg te krijgen over de onderdelen van de opdracht en hiermee aan de slag te gaan.

Om efficiënt aan de leerdoelen en de schriftelijke opdracht te kunnen werken maak je een planning die je vastlegt in een plan: het BPV-plan (zie bijlage 2). Je maakt een BPV-plan voor BPVA mbo-

instroom en een BPV-plan voor BPVB mbo-instroom. Het BPV-plan voor BPVA mbo-instroom dien je uiterlijk op de eerste terugkomdag in te leveren bij je BPV-docent, het BPV-plan voor BPVB mbo-instroom dien je uiterlijk op de derde terugkomdag in te leveren bij je BPV-docent.

Op basis van je professionele gedrag, activiteiten die je uitvoert gedurende de BPV en de manier waar op je aan je persoonlijke en de verplichte leerdoelen hebt gewerkt geeft je werkbegeleider een adviesbeoordeling over je BPV. Er wordt gesproken over een adviesbeoordeling omdat de eindverantwoordelijkheid voor de beoordeling bij de BPV-docent ligt. Deze adviesbeoordeling weegt zwaar mee in de beoordeling die de BPV-docent geeft.

De beoordeling door de BPV-docent berust op de volgende punten:

- Het BPV-plan.
- De beoordelingsformulieren met feedback, ingevuld en ondertekend door de werkbegeleider.
- De casestudy-opdracht (zie pagina 11 en 12).
- Aanwezigheid en actieve inbreng bij alle terugkombijeenkomsten.

We wensen je veel succes en plezier tijdens je stage.

Docententeam HBO-Verpleegkunde

**Inhoudsopgave**

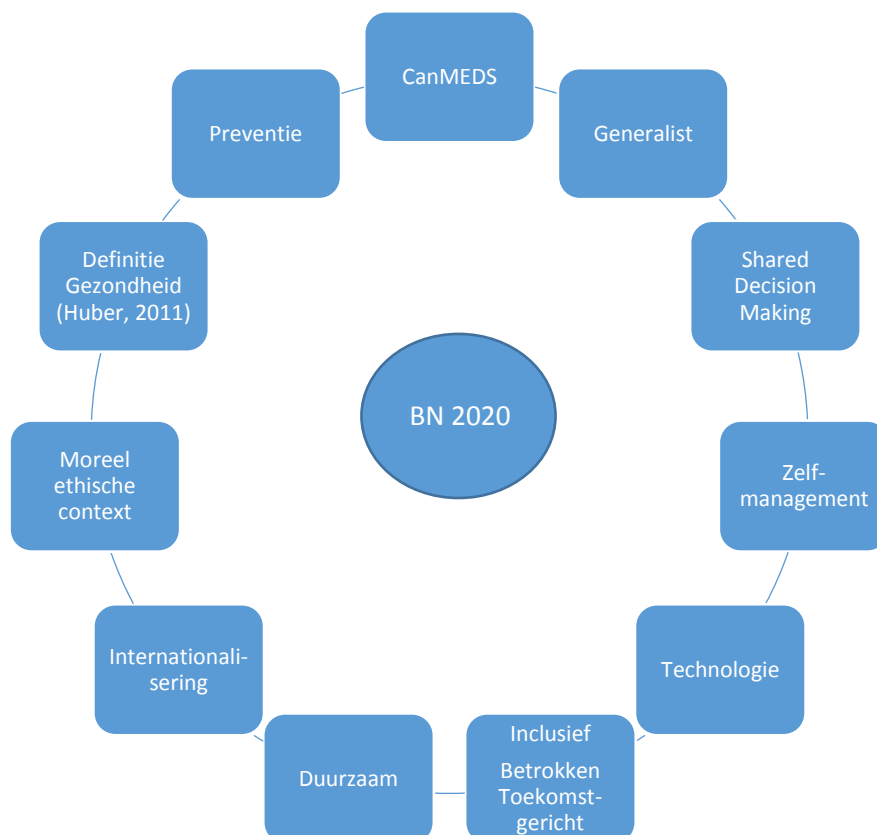
Visie opleiding tot HBO-Verpleegkundige	4
Werkgroep voorbereiding BPVA en BPVB mbo-instroom	5
Uitvoering BPVA en BPVB mbo-instroom	6
BPVA mbo-instroom	8
BPVB mbo-instroom	10
Casestudy	11
Terugkombijeenkomsten	13
Terugkombijeenkomsten dag 1	14
Terugkombijeenkomsten dag 2	15
Terugkombijeenkomsten dag 3	16
Terugkombijeenkomsten dag 4	19
Afronding en beoordeling van de stage	20
Literatuurlijst	21
Bijlage 1: Taxonomieniveaus opleiding verpleegkunde	22
Bijlage 2: Onderdelen BPV-plan	24
Bijlage 3: Beoordelingsformulier BPVA en BPVB mbo-instroom	25
Bijlage 4: Voorbehouden/risicovolle handelingen	30
Bijlage 5: Gesprekstechnieken	31
Bijlage 6: Beoordelingscriteria casestudy	32
Bijlage 7: Leerdoelen op handelingsniveau en leerdoelen casestudy BPVB	38

**Visie opleiding tot Hbo-Verpleegkundige**

In vier jaar tijd ga je bij de Academie voor Gezondheidszorg ontwikkelen tot een hbo-verpleegkundige. Dit betekent dat je je verdiept in verpleegkundige zorgverlening, waarbij je je richt op lichamelijke, psychische, sociale, functionele en levensbeschouwelijke aspecten van de zorg. In de opleiding tot verpleegkundige hanteren wij de uitgangspunten van het nieuwe beroepsprofiel hbo-verpleegkundigen. Als verpleegkundestudent leer je werken volgens de principes van gezamenlijke besluitvorming en evidence based practice. Je gaat uit van een gelijkwaardige zorgrelatie en handelt met oog voor de kwetsbaarheden en krachten van zorgvragers en bent daarin cultuursensitief. Je leert als student je eigen morele en ethische waarden te herkennen en daar persoonlijk en professioneel naar te handelen. Je vraagt je vanuit een kritische grondhouding af wat voor specifieke zorgvragers goede zorg is, maakt dit bespreekbaar en vraagt om feedback van medestudenten, werkveld en docenten.

Wij verwachten van jou dan ook dat je proactief bent in je leerproces en een open en respectvolle houding hebt naar medestudenten, docenten, werkbegeleiders en zorgvragers. Je streeft ernaar om een excellente zorgverlener te worden die aansluit bij de huidige maatschappelijke en zorginhoudelijke ontwikkelingen. Je bent daarop vanuit je reflectieve houding aanspreekbaar. Binnen de opleiding verpleegkunde ben je aanspreekbaar op gedrag dat niet past bij de verpleegkundige beroepscode.

De opleiding verpleegkunde van Avans hanteert de uitgangspunten zoals onderstaand weergegeven.



**Werkgroep voorbereiding BPVA en BPVB mbo-instroom**

Deze werkgroep vindt plaats voorafgaand aan BPVA en BPVB mbo-instroom en is bedoeld om goed voorbereid op stage te gaan. Belangrijk onderdeel is het opstellen van je BPV-plan. Een BPV-plan is een plan dat je helpt de opdrachten van de stage te behalen. Je beschrijft hierin wanneer je welke opdrachten gaat uitvoeren en op welke manier. Met het BPV-plan geef je je werkbegeleider en je BPV-docent inzicht in wie je bent en hoe je je stage wilt aanpakken. Voorafgaand aan deze les maak je een eerste opzet van dit plan. Je BPV-plan bestaat uit diverse elementen. De vormgeving of lay-out van je plan mag je naar eigen wens invullen, zo lang alle elementen maar in je plan aanwezig zijn.

Ter voorbereiding op de werkgroep maak je de volgende 3 opdrachten:

**Vorbereidingsopdracht 1:**

Schrijf de inleiding van je BPV-plan. De inleiding van je BPV-plan bevat:

- Titelblad.
- Je CV met daarin een kort stukje tekst over wat jou typeert.
- Je verwachtingen van de stage; beschrijf hier kort hoe jij tegen de komende stage aankijkt. Wat verwacht je ervan en wat zou jij tijdens je stage willen leren?
- Je persoonlijke leerdoelen; welke persoonlijke leerdoelen wil je deze stage behalen? Deze leerdoelen kunnen voortkomen uit de gevolgde lessen of je SLB-traject.

**Vorbereidingsopdracht 2:**

Verdiep je in de instelling waar je stage gaat lopen. Maak gebruik van internet en de informatie die je wellicht al van je stageadres hebt ontvangen en beantwoord de volgende vragen:

- Wat voor soort instelling is het (bijvoorbeeld intramuraal, extramuraal, kortdurende of langdurende zorg, acute of chronische zorg etc.)
- Wat is de missie en visie van de instelling?
- Welke zorgvragers denk je tegen te komen tijdens je stage? Wat zijn de kenmerken van deze zorgvragers?
- Welke disciplines kom je tegen in deze instelling en wat zijn hun verantwoordelijkheden?

**Vorbereidingsopdracht 3:**

Lees de stageopdrachten (blz. 7-8) door, schrijf de vragen die je hierover hebt op en neem deze mee naar de werkgroep voorbereiding BPVA en BPVB mbo-instroom.

**Leerdoelen voorbereidingsopdracht BPVA en BPVB mbo-instroom:**

- Je verwoordt waar je naar uitkijkt en waar je tegen opziet met betrekking tot BPVA en BPVB mbo-instroom.
- Je verwoordt je eigen verwachtingen ten aanzien van de stage-instelling en je werkbegeleiders.
- Je verwoordt de verwachtingen de opleiding en de instelling hebben ten aanzien van je rol als stagiaire.
- Je benoemt de praktische zaken die je dient te regelen voorafgaand, tijdens en na je stage.
- Welke functies zijn er voor (hbo)verpleegkundige en wat zijn de functie-eisen hiervan (hiervoor kan je bijvoorbeeld kijken bij de vacatures van de instelling).
- Je verwoordt de procedure en inhoud van de beoordeling van je stage.

Leerdoelen bij de werkgroep:

- De student is op de hoogte van de algemene informatie over beroepspraktijkvorming in de opleiding, zodanig dat hij tijdens de BPV weet wat er van hem verwacht wordt.
- De student is op de hoogte van de opzet van het BPV-plan en de opdrachten tijdens BPVA en BPVB mbo-instroom, zodanig dat de student zelfstandig kan starten met BPVA.
- De student kent de toetsingseisen van de BPVA en BPVB mbo-instroom.
- De student is op de hoogte van de verantwoordelijkheden die bij zijn/haar rol als student verpleegkunde bij binnen- en buitenschoolse activiteiten horen. Bovendien is de student op de hoogte van de rollen en de verantwoordelijkheden van de werkbegeleider, praktijkbegeleider en BPV-docent, zodat hij/zij de juiste persoon kan benaderen bij onduidelijkheden of problemen.

### **Uitvoering BPVA en BPVB mbo-instroom**

Je gaat in deze BPV-periode aan de slag met diverse competenties van het beroep hbo-verpleegkundige. Dat doe je aan de hand van een aantal leerdoelen en een schriftelijke opdracht. Beiden zijn gebaseerd op de CanMEDS rollen. In dit hoofdstuk gaan we in op enkele belangrijke aspecten van je stage.

#### **BPV-plan**

Uiterlijk op vrijdag lesweek 1 voor 17.00 uur dien je je concept BPV-plan (**BPVA** mbo-instroom) ingeleverd te hebben bij je BPV-docent. Uiterlijk op maandag lesweek 3 voor 17.00 uur dien je je concept BPV-plan (**BPV-B** mbo-instroom) ingeleverd te hebben bij je BPV-docent. Je vult de verplichte onderdelen in. Dit doe je in overleg met je werkbegeleider op je stage. Je stuurt je BPV-plan per mail naar je BPV-docent. Deze docent moet je plan goedkeuren. Indien je BPV-plan niet is goedgekeurd in week 2 vrijdag voor 17.00 uur (**BPVA** mbo-instroom) of week 4 vrijdag voor 17.00 uur (**BPVB** mbo-instroom) wordt je stage beëindigd.

#### **Begeleidingsgesprekken**

Stem met je werkbegeleider af wanneer de begeleidingsgesprekken gedurende je stage plaatsvinden (kennismakingsgesprek, voortgangsgesprek en eindgesprek). Plan ook al vroeg het BPV-bezoek van je BPV-docent. Dit bezoek bestaat uit een gesprek waarbij je met de werkbegeleider en je BPV-docent de voortgang van je BPV bespreekt.

#### **Veiligheid en verantwoordelijkheid**

Houd in je stage rekening met de veiligheid van jezelf en de zorgvragers.

Verpleegkundige handelingen voer je pas uit, nadat:

- Je de theorie van de handeling bestudeerd hebt en de handeling op school geoefend hebt;
- Je deze geobserveerd hebt bij ervaren collega's;
- Je onder begeleiding van een ervaren collega meerdere keren de handelingen, of een deel van de handeling, hebt uitgevoerd;
- Je jezelf bekwaam voelt om de handeling zelfstandig uit te voeren;
- Je van de collega's toestemming hebt om de handeling uit te voeren.

Ook ten aanzien van andere interventies, het maken van contact, het aangaan van een gesprek en het benaderen van de zorgvragers observeer je ervaren collega's en oefen je onder begeleiding voordat je zelfstandig verantwoordelijkheid neemt. Bepaal altijd in overleg met je werkbegeleider wat je zelfstandig mag doen en waarbij je toezicht en/of begeleiding wilt krijgen. Houd daarbij ook rekening met de eisen van je BPV-instelling.

**BPVA mbo-instroom****Opdracht 1.**

Oriënteer je de **eerste vier stagedagen** op de afdeling/binnen het team waar je stage loopt (let hierbij op de privacy van de zorgvragers en de afspraken die hierover binnen de instelling zijn gemaakt). Beantwoord daarbij de volgende vragen:

- Welke patiëntproblemen komen veel voor bij de zorgvragers? Aan welke ziektebeelden zijn deze vooral gerelateerd? Benoem patiëntproblemen op zowel somatisch, psychisch, sociaal als functioneel gebied. Maak een overzicht van NANDA-diagnoses, resultaten en interventies die vaak voorkomen bij jouw BPV-instelling.
- Welke disciplines zijn betrokken geweest bij de zorgverlening aan de zorgvragers op jouw afdeling/team en welke zorgverleners kunnen in de toekomst een rol spelen bij de zorg voor de zorgvragers in jouw BPV-instelling. Breng de zorgketen voor jouw doelgroep in beeld.
- Welke verschillen tussen mbo-verpleegkundigen en hbo-verpleegkundigen zie jij terug in je stage en/of hoe zou het verschil tussen de mbo-verpleegkundige en de hbo-verpleegkundige op jouw stage invulling kunnen krijgen.
- Hoe ziet de omgeving van de zorgvrager eruit? Wat valt je op? Is de omgeving ingericht volgens de behoeften en wensen van de zorgvrager en waaraan zie je dit? Wordt er gebruik gemaakt van zorgtechnologie (bijv. domotica)?

Sluit je oriëntatie af met een gesprek met je werkbegeleider waarin je aantoont op bovenstaande vragen een adequaat antwoord te kunnen geven.

**Opdracht 2.**

Voer meerdere keren per week een gesprek met een zorgvrager en een mantelzorger (dit hoeft niet de mantelzorger van de betreffende zorgvrager te zijn). Tijdens deze gesprekken ga je onder andere in op de situatie van de zorgvrager/mantelzorger en op diens beleving. Je hanteert hierbij de gespreksvaardigheden die in leerpakket A en B aan de orde zijn geweest.

- Eén van de gesprekken die je voert dient een oplossingsgericht gesprek met een (oudere) zorgvrager te zijn.
- Eén van de gesprekken die je voert dient een gesprek te zijn waarbij de uitgangspunten van motiverende gespreksvoering worden toegepast.

Bepaal vooraf met je werkbegeleider bij welke zorgvrager deze gesprekken passende interventies zijn en wat het onderwerp van de gesprekken is. Voer de gesprekken uit op basis van de kennis en vaardigheden die je in leerpakket A en B hebt opgedaan tijdens de werkgroepen met betrekking tot kerntaak 5 (oplossingsgerichte gespreksvoering) en kerntaak 3 (motiverende gespreksvoering). De gesprekken dienen gevoerd te worden op basis van aandachtige betrokkenheid, wederkerigheid, gelijkwaardigheid en respect voor de keuzevrijheid en autonomie van de zorgvrager. Vraag je werkbegeleider je te observeren tijdens deze gesprekken en vraag diens feedback.

Van beide typen gesprekken maak je een verslag. In dit verslag beschrijf je in ieder geval:

- De grote lijnen en (globale) inhoud van beide gesprekken, alsmede de kenmerken van de zorgvrager;
- Wat je van tevoren bedacht had, hoe je beiden gesprekken aan wilde pakken, waarop je wilde letten, wat je wilde uitproberen en wat je wilde bespreken;
- Wat je met elkaar hebt besproken en waarom dit (eventueel) afwijkt van wat je wilde bespreken en hebt gedaan;



- In hoeverre tijdens beide gesprekken sprake was van aandachtige betrokkenheid, wederkerigheid en gelijkwaardigheid;
- Welke gesprekstechnieken, die je in leerpakket A en B geleerd hebt, je goed afgingen en welke niet en hoe je denkt dat dat komt;
- Waarom en op welke manier je tijdens het volgende gesprek dingen anders wilt aanpakken en hoe je dat gaat doen.

### **Opdracht 3.**

Zoek een artikel uit een (verpleegkundig) vakblad en bespreek dat in het team. Zoek een (onderzoeks)artikel dat past bij een vraag die leeft in het team. Overleg met je werkbegeleider en collega's om te kijken waar behoefte aan is. Beoordeel vervolgens:

- De hiërarchie van evidence van het onderzoeksartikel en wat voor consequenties dit heeft.
- De actualiteit van het artikel.
- De bruikbaarheid van het artikel voor de BPV-instelling.

Bespreek met je werkbegeleider hoe de resultaten uit het artikel vertaald kunnen worden naar de praktijksituatie. Geef minimaal drie aanbevelingen voor de praktijk.

Alle drie de opdrachten dienen voldoende afgerond te zijn voor het behalen van BPVA mbo-instream. Het beoordelingsformulier voor de leerdoelen is opgenomen in bijlage 3.

**BPVB mbo-instroom: leerdoelen**

De leerdoelen betreffen handelingen die je in de praktijk uitvoert. Hieraan is verder geen schriftelijk product gekoppeld. De werkbegeleider (of ervaren collega's die terugkoppelen aan de werkbegeleider) observeren je handelingen en controleren of het juiste niveau voor het einde van BPVB mbo-instroom wordt behaald. Het beoordelingsformulier voor de leerdoelen is opgenomen in bijlage 3. Alle leerdoelen dienen behaald te worden op niveau B. De kenmerken van niveau B staan beschreven in bijlage 1.

1. De student vraagt actief naar de wensen van de zorgvrager en waar van toepassing diens mantelzorgers en/of familie en respecteert deze bij het verlenen van de zorg.
2. De student voert zelfstandig de voor de afdeling/team gebruikelijke zorg (ADL) uit bij zorgvragers bij wie sprake is van meervoudige problematiek (lichamelijk en/of psychisch, functioneel of sociaal) binnen midden-complexe situaties. De student voert veelvoorkomende voorbehouden en/of risicovolle handelingen uit die onderdeel uitmaken van deze zorg en die hij/zij gedurende de opleiding al heeft geleerd (zie bijlage 4).
3. De student laat zien en/of verwoordt op welke manier het handelen aansluit bij de verschillende fasen van het klinisch redeneren; risicoschatting, vroegsignalering, probleemverkenning, resultaatbepaling, interventies en monitoring.
4. De student voert voor de afdeling/team gebruikelijke gesprekken met zorgvragers. De student neemt een actieve, respectvolle luisterhouding aan en gebruikt zo nodig gepaste gesprekstechnieken (zie bijlage 5 voor de gespreksvaardigheden die studenten in dit deel van de opleiding beheersen).
5. De student voert onder begeleiding de coördinatie uit bij een zorgvrager die naar een andere setting gaat. Indien dit niet mogelijk is: De student coördineert de zorg rondom een zorgvrager en stemt daarbij af tussen diverse disciplines.

**BPVB mbo-instroom: Casestudy**

Tijdens de BPV kies je één zorgvrager uit waarover je een casestudy zult schrijven. Dit is één verslag dat zich richt op verschillende aspecten van de zorg voor één zorgvrager. De beoordelingscriteria voor de casestudy staan in bijlage 6. Kies samen met je werkbegeleider één zorgvrager uit waarover je de casestudy zult schrijven. Kies een zorgvrager uit waarbij sprake is van:

- Meer dan twee verschillende patiëntproblemen;
- Patiëntproblemen op diverse vlakken (lichamelijk, psychisch, functioneel en/of sociaal);
- Matig complexe zorg (dat wil zeggen dat de handelingen die je bij de zorgvrager uitvoert gedeeltelijk gestandaardiseerd zijn en het verloop enigszins voorspelbaar zal zijn);
- Zowel monodisciplinaire als multidisciplinaire samenwerking.

Verwerk in het verslag de onderstaande onderdelen. Voor een voldoende beoordeling van de casestudy moeten alle onderdelen onafhankelijk van elkaar met minimaal een 5,5 beoordeeld worden.

**A. Beschrijving zorgvrager**

Het eerste hoofdstuk van je casestudy bestaat uit een beschrijving van de zorgvrager. Hiervan maken minstens deel uit:

- Een fictieve naam die in de rest van de casestudy gebruikt wordt (om de zorgvrager anoniem te houden).
- Het geslacht en de leeftijd van de zorgvrager.
- Een beschrijving van de reden waarom de zorgvrager is opgenomen op de afdeling/in de caseload van het team. Denk hierbij ook aan de verwijzing waarmee de zorgvrager is opgenomen. (Maximaal 250 woorden).
- Een samenvatting van de medische/psychopathologische problematiek van de zorgvrager. (Maximaal 500 woorden).
- Een korte beschrijving van het sociale netwerk van de zorgvrager. (Maximaal 250 woorden).

**B. Zorgplan**

- Stel een zorgplan op volgens het classificatiesysteem dat de BPV-instelling gebruikt. Denk daarbij aan de verschillende fasen van het verpleegkundig proces (anamnese, diagnose, resultaten, interventies en evaluatie) en interventies ter bevordering van de gezondheid in het kader van preventie (zorg gerelateerde preventie of geïndiceerde preventie). De drie belangrijkste diagnoses moeten uitgewerkt worden, waarvan er minimaal één een preventieve diagnose is. Hiertoe zal je een anamnese af moeten nemen bij de zorgvrager en aanvullende observaties en risicoanalyses verrichten. Beschrijf bij iedere verpleegkundige diagnose de gegevens op basis waarvan je deze diagnose stelt.
- Beschrijf apart hoe zorgvragers en naasten betrokken zijn bij de besluitvorming in het zorgplan.
- Indien er in de BPV-instelling geen gebruik wordt gemaakt van een classificatiesysteem, hanteer dan de NANDA, NIC en NOC.

**C. Zorgtraject**

- Beschrijf het zorgtraject van de zorgvrager. Welk traject doorloopt de zorgvrager voordat hij/zij op jouw BPV-plek terecht komt en welk traject zal de zorgvrager nog doorlopen na ontslag bij jouw BPV-plek? (Maximaal 250 woorden).
- Werk (indien mogelijk) een overdracht van de BPV-instelling naar een andere afdeling/team/instelling uit. Zorg ervoor dat de overdracht voldoet aan de richtlijn Verpleegkundige en Verzorgende verslaglegging van V&VN (2011). Dit hoeft niet de zorgvrager te zijn waarover je de casestudy schrijft. Voeg de uitgewerkte overdracht als bijlage toe aan de casestudy. Let erop dat deze anoniem gemaakt is.
- Indien dit niet mogelijk is: Zoek uit en beschrijf hoe de overdrachten binnen je BPV-plek plaatsvinden. Verwerk hierin op welke wijze de overdrachten plaatsvinden, wat je vindt van deze manier en wat volgens jou verbeterpunten zijn. (Maximaal 1000 woorden).

**D. Kwaliteit**

- Beschrijf één mogelijk risico ten aanzien van de patiëntveiligheid/een incident dat bij jouw zorgvrager voor zou kunnen komen (denk bijvoorbeeld aan valincidenten, medicatiefouten, etc.). (Maximaal 250 woorden).
- Beschrijf de procedure van het melden van een incident of bijna-incident van jouw BPV-plek. (Maximaal 250 woorden).

In bijlage 7 worden alle BPV-opdrachten (leerdoelen op handelingsniveau en leerdoelen casestudy) weergegeven.

## Terugkombijeenkomsten

Tijdens BPV B mbo-instroom zijn er vier terugkombijeenkomsten. In deze terugkombijeenkomsten is er gelegenheid om ervaringen ten aanzien van de stage uit te wisselen. De terugkombijeenkomsten bestaan uit twee lesonderdelen (ieder twee lesuren): werkgroepbijeenkomsten en intervisiebijeenkomsten. Tijdens de werkgroepbijeenkomsten wordt stil gestaan bij de BPV-opdrachten. Daarnaast vinden er intervisiebijeenkomsten plaats, waarbij je reflecteert op casuïstiek uit de BPV. De intervisiebijeenkomsten worden begeleid door je BPV-docent.

De terugkombijeenkomsten zijn onlosmakelijk verbonden met de BPV. Voor zowel de BPV-docent als voor jezelf zijn de bijeenkomsten van groot belang om tot een goede begeleiding en beoordeling van de BPV te kunnen komen. Dat wat je leert tijdens de BPV wordt ondersteund en aangevuld door inhoud die op school besproken wordt. Voor de werkgroep- en intervisiebijeenkomsten geldt dan ook een 100% aanwezigheidsplicht. Voor beide type bijeenkomsten geldt dat voor één keer afwezig zijn een vervangende opdracht gemaakt moet worden. Wanneer deze met minstens een voldoende wordt beoordeeld door de BPV-docent geldt deze opdracht als vervangend voor de gemiste bijeenkomst. Bij het missen van meer dan één bijeenkomst van één van beide type lessen geldt dat de BPV met een onvoldoende wordt afgerond.

### Intervisie terugkombijeenkomst 1

Tijdens de intervisie staan de volgende leerdoelen centraal:

- De student deelt zijn ervaringen ten aanzien van de eerste stageperiode.
- De student is op de hoogte van de inhoud van de intervisiebijeenkomsten tijdens leerpakket C.
- De student reflecteert op de verschillen tussen de mbo- en hbo-verpleegkundigen.

### Werkgroep terugkombijeenkomst 1: Klinisch redeneren aan de hand van de casestudy

#### Vorbereidingsopdracht

- Kies, in overleg met je werkbegeleider, een zorgvrager waarover je je casestudy wilt schrijven.
- Verzamel informatie om deel A van de opdracht van de casestudy te schrijven. Neem dit mee naar de terugkombijeenkomst.
- Verdiep je in het classificatiesysteem dat op je stageadres bij het klinisch redeneren gebruikt wordt. Neem een korte beschrijving van het systeem mee naar de terugkombijeenkomst.

Tijdens de werkgroep staan de volgende leerdoelen centraal:

- De student stelt een verpleegplan op voor een zorgvrager die hij/zij verpleegt tijdens zijn/haar stage.
- De student heeft inzicht in de verschillende classificatiesystemen die gebruikt worden binnen zijn/haar stage-instelling en de instellingen van andere studenten.

## Intervisie terugkombijeenkomst 2

Tijdens de intervisie staan de volgende leerdoelen centraal:

- De student deelt zijn ervaringen ten aanzien van de BPV-periode.
- De student reflecteert methodisch aan de hand van casuïstiek uit de BPV.

### Vorbereidingsopdracht

Bereid je voor op de intervisiebijeenkomst door na te denken over mogelijke thema's die aan de orde zijn gekomen op je stage. Denk bijvoorbeeld aan:

- **Veiligheid:** voel je je vrij om alles te zeggen in de rol van student?
- De rol van de **student** in een team: hoe is het om student te zijn binnen het team.
- **Professionaliteit:** geven jouw collega's het goede voorbeeld, zijn zij op de hoogte van ontwikkelingen in de zorg, etc.?
- **Feedback geven en ontvangen:** durf jij feedback te geven en hoe ga je om met de feedback die je ontvangt. Hoe geven de werkbegeleiders feedback?
- **Nabijheid – afstand** bij zorgvragers: vind je het lastig om situaties van je af te zetten?
- **Werkdruk:** in hoeverre krijg je de gelegenheid om aan je leerproces te werken?

## Werkgroep terugkombijeenkomst 2: Evidence based practice m.b.t. de casestudy (LPC-BPV-EBP1)

### Vorbereidingsopdracht

- Maak een opzet voor deel B van de casestudy (Evidence based practice). Neem deze mee naar de bijeenkomst.
- Kies een van de patiëntproblemen en werk deze uit tot een diagnose en resultaat. Om tot goede passende interventies te komen bij deze diagnose stel je een PICO-vraag op.
- Formuleer je leervragen ten aanzien van dit onderdeel van de casestudy. Gebruik hiervoor je ervaring uit leerpakket 3 en de toets (CAT).
- Bespreek met je werkbegeleider hoe EBP wordt toegepast binnen het team waarin je stageloopt. Breng dit in beeld zodat je dit kan presenteren aan de groep. De manier waarop mag je zelf bepalen.

Tijdens de werkgroep staan de volgende leerdoelen centraal:

- De student formuleert een beantwoordbare vraag naar aanleiding van een vraag uit de praktijk.
- De student legt uit hoe EBP vorm krijgt binnen verschillende zorginstellingen.

### Intervisie terugkombijeenkomst 3

Tijdens de intervisie staan de volgende leerdoelen centraal:

- De student deelt zijn ervaringen ten aanzien van de BPV-periode.
- De student reflecteert methodisch aan de hand van casuïstiek uit de BPV.

#### Vorbereidingsopdracht

Bereid je voor op de intervisiebijeenkomst door na te denken over mogelijke thema's die aan de orde zijn gekomen op je stage. Denk bijvoorbeeld aan:

- **Veiligheid:** voel je je vrij om alles te zeggen in de rol van student?
- De rol van de **student** in een team: hoe is het om student te zijn binnen het team.
- **Professionaliteit:** geven jouw collega's het goede voorbeeld, zijn zij op de hoogte van ontwikkelingen in de zorg, etc.?
- **Feedback geven en ontvangen:** durf jij feedback te geven en hoe ga je om met de feedback die je ontvangt. Hoe geven de werkbegeleiders feedback?
- **Nabijheid – afstand** bij zorgvragers: vind je het lastig om situaties van je af te zetten?
- **Werkdruk:** in hoeverre krijg je de gelegenheid om aan je leerproces te werken?

### College terugkombijeenkomst 3: Patiëntveiligheid

Dit college is de start van het onderwerp patiëntveiligheid en kwaliteitszorg. Dit is een van de kerntaken van leerpakket 8. Het eerste deel van deze kernopdracht behaal je tijdens BPVB.

In leerpakket C start je met het signaleren van risico's op het gebied van patiëntveiligheid. Dit betekent dat je tijdens je BPV gaat kijken naar eventuele risico's op de afdeling waar je stageloopt. Het doel is dat de je na de stage één van de risico's hebt gesignaleerd en over dit risico een probleemstelling hebt geschreven volgens de opgegeven criteria. Aan het einde van leerpakket 8 dien je de hieronder beschreven kerntaak behaald te hebben.

#### Kerntaak 2 Leerpakket 8

De student signaleert, analyseert en beschrijft risico's op het gebied van patiëntveiligheid. De analyse bevat een ontwerp voor een kwantitatieve meting van de risico's. Op basis van deze analyse en een literatuurstudie komt de student tot aanbevelingen om het risico voor de zorgvrager te verkleinen.



### Vorbereidingsopdracht

Bestudeer van het boek *Kwaliteit en veiligheid in patiëntenzorg* van Wollersheim, H., Bakker, P., Bijnen, A., Gouma, D., Wagner, C. & Weijden, T. van der, (2011). Houten: Bohn Stafleu van Loghum, uit het hoofdstuk Patiëntveiligheid, de volgende paragrafen:

- Inleiding
- Begrippenkader
- Veiligheidstheorieën
- Omvang en ernst van zorg gerelateerde schade
- Oorzaken van incidenten en zorg gerelateerde schade.

Tijdens het college staan de volgende leerdoelen centraal:

- De student kan op microniveau mogelijke oorzaken en risico's benoemen die leiden tot vermindering van patiëntveiligheid.

### Werkgroep terugkombijeenkomst 3: Patiëntveiligheid

Tijdens deze werkgroep wordt je op weg geholpen met het juist signaleren en herkennen van risico's en incidenten op microniveau. Het uiteindelijke doel is dat je vanuit de BPV-praktijk een probleemstelling kunt beschrijven. Voor deze werkgroep moeten je verschillende (vorbereidings-)opdrachten uitvoeren en gaan we incidenten vanuit de BPV-praktijk bespreken. We gaan kijken hoe je een incident duidelijk en naar waarheid kan weergeven.

#### Vorbereidingsopdracht 1

- 1.1 Maak opdracht E1 van je casestudy.
- 1.2 Neem een leeg Veilig Incidenten Meldingsformulier van je afdeling mee naar de les. Voorbeelden hiervan zijn MIP-melding en VIM-melding.

#### Vorbereidingsopdracht 2

- 2.1 Lees het artikel Calamiteiten melden aan de IGZ  
[https://www.igj.nl/binaries/igj/documenten/brochures/2016/12/20/calamiteiten-melden-aan-igz/IGZ+brochure-Calamiteiten-20-12-2016-5e\\_tcm294-380415.pdf](https://www.igj.nl/binaries/igj/documenten/brochures/2016/12/20/calamiteiten-melden-aan-igz/IGZ+brochure-Calamiteiten-20-12-2016-5e_tcm294-380415.pdf) .
- 2.2 Beschrijf de verschillen tussen complicatie, incident en calamiteit.
- 2.3 Lees de casus. Is dit een complicatie, incident of calamiteit? Wat moet je nu doen als verpleegkundige?

**Casus:** Een premature baby krijgt moedermelk via een maagsonde. De verantwoordelijke verpleegkundige legt de spuit met moedermelk ter opwarming in de couveuse. Ze heeft niet in de gaten dat ze de spuit per ongeluk heeft verwisseld met die van een andere baby. Ze geeft de baby de voeding en gaat vervolgens naar het andere kind om ook daar de voeding toe te dienen. Dan merkt ze op dat ze de spuiten heeft verwisseld door niet goed op het etiket te kijken. Behalve dat er nu een kans op infectie is ontstaan, is dit een ethische kwestie. Bij de baby die de verkeerde moedermelk al heeft gehad, wordt het maagje leeggepompt en vervolgens de juiste melk toegediend. De verpleegkundige heeft de vergissing zelf opgemerkt. Hierdoor is dit bij de ene baby zo goed mogelijk hersteld en bij de andere nog net voorkomen.

Tijdens de werkgroep staan de volgende leerdoelen centraal:

De student:

- kan een (bijna) incident van de BPV beschrijven volgens de voorgeschreven criteria;
- herkent risico's en incidenten op microniveau die (kunnen) leiden tot vermindering van patiëntveiligheid;
- benoemt de verschillen tussen complicatie, incident en calamiteit;
- oriënteert zich op het patiëntveiligheidsprogramma van de afdeling en kent het formulier "Veilig incidenten melden".

#### Intervisie terugkombijeenkomst 4

Tijdens de intervisie staan de volgende leerdoelen centraal:

- De student deelt zijn ervaringen ten aanzien van de BPV-periode.
- De student reflecteert methodisch aan de hand van casuïstiek uit de BPV.
- De student evalueert de deelname van de groepsleden door middel van het benoemen van tips en tops.

#### Vorbereidingsopdracht

1. Bereid je voor op de intervisiebijeenkomst door na te denken over mogelijke thema's die aan de orde zijn gekomen op je stage. Denk bijvoorbeeld aan:
  - **Veiligheid:** voel je je vrij om alles te zeggen in de rol van student?
  - De rol van de **student** in een team: hoe is het om student te zijn binnen het team?
  - **Professionaliteit:** geven jouw collega's het goede voorbeeld, zijn zij op de hoogte van ontwikkelingen in de zorg, etc.?
  - **Feedback geven en ontvangen:** durf jij feedback te geven en hoe ga je om met de feedback die je ontvangt. Hoe geven de werkbegeleiders feedback?
  - **Nabijheid – afstand** bij zorgvragers: vind je het lastig om situaties van je af te zetten?
  - **Werkdruk:** in hoeverre krijg je de gelegenheid om aan je leerproces te werken?
2. Formuleer voor elke student een top en een tip. Zorg ervoor dat je deze tijdens de laatste intervisiebijeenkomst kunt toelichten.

#### Werkgroep terugkombijeenkomst 4: Patiëntveiligheid

Tijdens de BPV moet je met behulp van je werkbegeleider een probleem signaleren op het gebied van patiëntveiligheid. Het is de bedoeling je volgens de opgestelde criteria een probleemstelling schrijft. Deze probleemstelling is het begin van je adviesrapport patiëntveiligheid, dat je gaat schrijven om kerntaak 2 van leerpakket 8 te behalen.

In deze werkgroep gaan we het hebben over hoe je een probleemstelling moet schrijven.

#### Vorbereidingsopdracht

1. Lees het voorbeeld van een probleemstelling bij patiëntveiligheid. Te vinden op BlackBoard. Lees de beoordelingscriteria van het adviesrapport patiëntveiligheid van LP8, tevens te vinden op BlackBoard.

Tijdens de werkgroep staan de volgende leerdoelen centraal:

De student:

- Schrijft, volgens de opgestelde criteria, een probleemstelling vanuit de praktijk.

**Afronding en beoordeling van de stage**

Beide stages worden apart afgerond. Plan op tijd je beoordelingsgesprekken en geef je werkbegeleider aan het begin van je stage inzicht in je opdrachten en de beoordelingsformulieren.

**A. BPVA mbo-instroom**

De stage wordt beoordeeld door de BPV-docent op basis van de adviesbeoordeling van je werkbegeleider. De BPV-map wordt door de BPV-docent beoordeeld. In de BPV-map is aanwezig:

- Het BPV-plan (BPVB mbo-instroom).
- De beoordelingsformulieren (BPVA mbo-instroom) met feedback, ingevuld en ondertekend door de werkbegeleider.

**B. BPVB mbo-instroom**

De stage wordt beoordeeld door de BPV-docent op basis van de adviesbeoordeling van je werkbegeleider en je verslagen in je BPV-map. De BPV-map wordt door de BPV docent beoordeeld. In de BPV-map is aanwezig:

- Het BPV-plan (BPVA mbo-instroom).
- De beoordelingsformulieren (BPVB mbo-instroom) met feedback, ingevuld en ondertekend door de werkbegeleider.
- De casestudy.

De casestudy wordt door de werkbegeleider op waarheid goedgekeurd, de eindbeoordeling gebeurt door de BPV-docent (bijlage 6). De BPV-docent beoordeelt of de student voldoet aan de eisen ten aanzien van de terugkombijeenkomsten (aanwezigheid en inbreng). Indien één van de onderdelen niet wordt behaald, is de stage niet behaald.

Tijdens of na beide beoordelingsgesprekken vult je werkbegeleider je beoordelingsformulier (bijlage 3) in en ondertekent hij/zij dit formulier.

Let op dat alle gegevens zijn ingevuld. Scan de beoordelingsformulieren en mail deze naar je BPV-docent. Je dient ook de originele formulieren in te leveren bij je BPV-docent.

Je bent zelf verantwoordelijk voor het tijdig bij de BPV-docent aanleveren van je BPV-plan, de beoordelingsformulieren van de werkbegeleider en de casestudy. De casestudy dient uiterlijk vrijdag in lesweek 10 van de BPV ingeleverd te worden bij de BPV-docent (digitaal). Als je de benodigde documenten niet tijdig inlevert kan niet worden overgegaan tot vervolg c.q. afronding van je BPV en studiepuntoekenning. Dit kan als gevolg hebben dat een volgende BPV-plaats niet wordt toegekend en je studievertraging oploopt.

Studenten met een onvoldoende voor een BPV dienen te allen tijde contact op te nemen met de eigen BPV-/SLO-docent en met de coördinator studievoortgang (i.c. Maria Verhoeven (Den Bosch) of Sandra Vos (Breda)) om mogelijkheden voor herkansing te bespreken.

Indien de casestudy met een onvoldoende wordt beoordeeld is er één mogelijkheid tot herkansing, in de daaropvolgende periode. De casestudy dient dan op maandag in de herkansingsweek (lesweek 8) ingeleverd te worden bij de BPV-docent (digitaal). Indien de casestudy wederom met een onvoldoende wordt beoordeeld, betekent dit dat de gehele stage herkanst moet worden.

**Literatuurlijst**

Wollersheim, H., Bakker, P., Bijnen, A., Gouma, D., Wagner, C. & Weijden, T. van der, (2011).  
*Kwaliteit en veiligheid in patiëntenzorg*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

**Bijlage 1: Taxonomieniveaus opleiding verpleegkunde**

Gedurende de opleiding tot Bachelor of Nursing wordt gebruik gemaakt van drie taxonomieniveaus: A t/m C.

Niveaus	Beroepscomplexiteit	Zelfstandigheid	Beroepsontwikkeling
A	Eenvoudig	Structureren en begeleiden	Oriënteren
B	Matig	Begeleiden en coachen	Eigen maken/beheersen
C	Hoog	Coachen en consulteren	Verdiepen

**Niveau A**

**Beroepscomplexiteit:**

- De opdracht, het probleem kent weinig variabelen en betreft eenduidige verbanden.
- De opdracht wordt in een zuivere context binnen het eigen beroepsdomein uitgevoerd.
- De te hanteren methoden zijn gestandaardiseerd.
- De samenwerking is vooral monodisciplinair van aard.

**Zelfstandigheid:**

- Een substantieel deel van de begeleiding vindt gestructureerd plaats door middel van face-to face contacten met docenten.
- De docent geeft voortdurend aanwijzingen, demonstraties en feedback.
- Theorie (conceptuele modellen), methoden en procedures (strategische modellen) en literatuur worden aangeboden.
- Het ontwikkelen van metacognitieve vaardigheden vormt onderdeel van het programma.

**Beroepsontwikkeling:**

- De opdracht wordt uitgevoerd in een voorspelbare en bekende situatie.
- De afwegingen en beslismomenten die de student moet maken zijn beperkt.
- De student maakt gebruik van de literatuur en andere bronnen die worden aangeboden.
- De student reflecteert op het resultaat en de wijze waarop het resultaat is verkregen.

**Niveau B**

**Beroepscomplexiteit**

De student richt zich op zorgvragers met meervoudige problemen binnen één of meerdere domeinen (lichamelijk, psychisch, functioneel en/of sociaal). Hierbij verleent de student zelfstandig de overwegend gestandaardiseerde en redelijk voorspelbare zorg en laat zien klinisch te kunnen redeneren om tot de beste zorg te komen. De zorg heeft voornamelijk betrekking op het verpleegkundig domein, maar ook in beperkte mate op het grensvlak met andere domeinen in de gezondheidszorg. De samenwerking is zowel monodisciplinair als multidisciplinair van aard.

### **Zelfstandigheid**

De werkbegeleider doet in eerste instantie veel voor. De student neemt binnen BPVB steeds meer het handelen van de werkbegeleider over, hierbij ondersteund door aanwijzingen en feedback van de werkbegeleider op basis van vragen van de student. Voor het einde van de BPV kan de student zelfstandig handelen in situaties van de hierboven beschreven beroepscomplexiteit.

### **Beroepsontwikkeling**

De student reflecteert op het eigen handelen en is in staat dit af te zetten tegen het op niveau B gewenste gedrag. De werkbegeleider coacht hierbij de student in het ontwikkelen van reflectieve vaardigheden.

**Bijlage 2: Onderdelen BPV-plan**

In je BPV-plan dienen de alle onderdelen aanwezig te zijn. Als er iets mist kan het door je BPV-docent niet goedgekeurd worden. Het plan dient voor de stage ingeleverd te worden bij de BPV-docent. De BPV wordt afgebroken als na 3 weken het BPV-plan nog niet goedgekeurd is door de BPV-docent en je werkbegeleider.

Het BPV-plan dient de volgende onderdelen te bevatten:

- Titelblad met daarop:
  - Naam
  - Studentnummer
  - Klas
  - BPV-periode
  - Start- en einddatum
  - Naam van de BPV-organisatie
  - Afdeling/werkeenheid
  - Werkbegeleiders(s) (naam, e-mailadres en werktelefoonnummer)
  - BPV-docent (naam, e-mailadres en werktelefoonnummer)
- Je curriculum vitae (cv) met een korte typering van jezelf.
- De verwachtingen die je hebt van de BPV en je werkbegeleider.
- De verwachtingen die je werkbegeleider van jou mag hebben.
- Twee persoonlijke leerdoelen (SMART geformuleerd).
- Een planning van je leeractiviteiten en een beschrijving van de begeleiding die je hierbij van je werkbegeleider nodig hebt.



**Bijlage 3: Beoordelingsformulieren**

Beoordelingsformulier BPVA mbo-instroom	
<b>Naam student:</b>	
<b>Studentnummer:</b>	
<b>Leer/werkplek:</b>	
<b>Werkbegeleider:</b>	
<b>BPV-docent:</b>	
<b>Datum beoordeling:</b>	
<b>Gelegenheid:</b>	
Onderstaande beoordeling wordt ingevuld door de werkbegeleider op basis van observatie van de student.	
Criteria	Beoordeling
De student legt uit welke verpleegkundige diagnoses, resultaten en interventies vaak voorkomen bij de patiëntencategorie in de BPV-instelling.	1 – 2 – 3 – 4 - 5
De student beargumenteert hoe de zorgketen eruitziet voor de zorgvragers (of enkele specifieke zorgvragers) in de BPV-instelling.	1 – 2 – 3 – 4 - 5
De student verwoordt aan de hand van minimaal drie voorbeelden wat de verschillen zijn (of zouden kunnen zijn) tussen mbo- en hbo-verpleegkundigen binnen de BPV-instelling.	1 – 2 – 3 – 4 - 5
De student legt aan de werkbegeleider uit welke zorgtechnologie wenselijk zou zijn, rekening houdend met de behoeften en wensen van de zorgvragers.	1 – 2 – 3 – 4 - 5
De student voert een gesprek met de zorgvrager, waarbij oplossingsgerichte gesprekstechnieken worden toegepast.	1 – 2 – 3 – 4 - 5
De student voert een gesprek met de zorgvrager, waarbij de uitgangspunten van motiverende gespreksvoering worden toegepast.	1 – 2 – 3 – 4 - 5
De student geeft bruikbare aanbevelingen bij een praktijkprobleem (binnen de BPV-instelling), gebaseerd op argumenten die ondersteund worden vanuit een kwalitatief betrouwbare bron.	1 – 2 – 3 – 4 - 5
<b>Totaal:</b>	
<b>Eindcijfer*: totaal gedeeld door 3,5</b>	

1 = zeer onvoldoende, 2 = onvoldoende, 3 = voldoende, 4 = ruim voldoende, 5 = goed.

\*Alle onderdelen dienen met minimaal 3 punten beoordeeld te zijn om een voldoende te behalen voor deze toets.

Tops:

Tips:

Handtekening werkbegeleider:

Beoordelingsformulier BPVB mbo-instroom	
<b>Naam + studentnummer:</b>	
<b>Leer/werkplek:</b>	
<b>Werkbegeleider:</b>	
<b>BPV-docent:</b>	
<b>Datum beoordeling:</b>	
Leerdoelen	Beoordeling
De student vraagt actief naar de wensen van de zorgvrager en waar van toepassing diens mantelzorgers en/of familie en respecteert deze bij het verlenen van de zorg.	
De student voert zelfstandig de voor de afdeling/team gebruikelijke zorg (ADL) uit bij zorgvragers bij wie sprake is van meervoudige problematiek (lichamelijk en/of psychisch, functioneel of sociaal) binnen midden-complexe situaties.	
De student laat zien en/of verwoordt op welke manier het handelen aansluit bij de verschillende fasen van het klinisch redeneren.	
De student voert voor de afdeling/team gebruikelijke gesprekken met zorgvragers. De student neemt een actieve, respectvolle luisterhouding aan en gebruikt zo nodig gepaste gesprekstechnieken.	
De student voert onder begeleiding de coördinatie uit bij een zorgvrager die naar een andere setting gaat. <u>Indien dit niet mogelijk is:</u> De student coördineert de zorg rondom een zorgvrager en stemt daarbij af tussen diverse disciplines.	
<b>Beoordeling leerdoelen*</b> (Alle 5 de punten optellen, en vermenigvuldigen met 0,4)	
Persoonlijk functioneren	Beoordeling
De student communiceert open en direct met zorgvragers, collega's en anderen. De student geeft eigen (on)mogelijkheden aan en uit op gepaste wijze eigen gevoel en mening. De student gaat adequaat om met feedback.	
De student stuurt het eigen leerproces door een actieve leerhouding en staat open voor leren van en met anderen. De student neemt initiatief in het behalen van de opdrachten en volgt een haalbare planning.	
De student toont verantwoordelijkheid door anderen te betrekken in het eigen leerproces en besluitvorming in de zorgverlening. De student is collegiaal en flexibel in de verdeling van taken, overziet en overweegt eerst consequenties en handelt nadien.	
De student houdt zich aan afspraken, regels en procedures zoals die binnen het team/de afdeling gelden en houdt zich aan de beroepscode voor verpleegkundigen en verzorgenden.	
<b>Beoordeling persoonlijk functioneren*</b> (Alle 4 de punten optellen en vermenigvuldigen met 0,5)	

1 = zeer onvoldoende, 2 = onvoldoende, 3 = voldoende, 4 = ruim voldoende, 5 = goed.

**\*Alle** onderdelen dienen met minimaal 3 punten beoordeeld te zijn om een voldoende te behalen voor de stage.

Tops:

Tips:

Handtekening werkbegeleider:

<b>Beoordelingsformulier BPVB mbo-instroom: Casestudy</b>	
<b>Beoordeling Casestudy Werkbegeleider</b>	<b>Beoordeling</b>
Aan alle criteria van het Beoordelingsformulier werkbegeleider (bijlage 6) is voldaan.	Voldaan/Niet voldaan

Handtekening werkbegeleider:

<b>Beoordeling Casestudy BPV-docent</b>	
Aan alle ontvankelijkheidscriteria op het Beoordelingsformulier BPV-docent (bijlage 6) is voldaan.	Voldaan/Niet voldaan
Noteer het cijfer dat aan de casestudy wordt toegekend op basis van het Beoordelingsformulier BPV-docent, mits aan de ontvankelijkheidscriteria is voldaan.	

<p><b>Eindbeoordeling BPV B mbo-instroom door BPV-docent:</b>            Als alle onderdelen voldoende zijn: tel de beoordeling van de <u>leerdoelen</u>, <u>persoonlijk functioneren</u> en de <u>casestudy</u> op en deel door 3.            Als een van de onderdelen onvoldoende is, dan is de gehele beoordeling van de stage onvoldoende.</p>	
---	--

**Bijlage 4: Voorbehouden/risicovolle handelingen.**

Voorbehouden/risicovolle handelingen die de student voorafgaand aan de BPV dient te beheersen (in verband met het behalen van het mbo-diploma).

- Katheteriseren
- Reanimeren
- Wondzorg
- Orale medicatieverstrekking
- Injecteren (subcutaan en intramusculair)
- Infusie (en pompbediening)
- Venapunctie
- Maagsonde inbrengen
- Stomazorg

## **Bijlage 5: Gesprekstechnieken**

Gesprekstechnieken die de student voorafgaand aan de BPV dient te beheersen.

- Actieve luistervaardigheden
- Probleemverhelderende gespreksvoering
- Oplossingsgerichte gespreksvoering
- Motiverende gespreksvoering
- Slechtnieuwsgesprek
- Indicatiegesprek

**Bijlage 6: Beoordelingscriteria casestudy (BPVB mbo-instroom)**

**Beoordelingsformulier werkbegeleider**

<b>BEOORDELINGSFORMULIER (IN TE VULLEN DOOR WERKBEGELEIDER)</b>		
	Voldaan	Niet voldaan
<b>ALGEMEEN:</b>		
De gegevens van de zorgvrager zijn compleet beschreven (fictieve naam, geslacht en leeftijd).		
De reden van opname is correct beschreven.		
De samenvatting van de medische/psychopathologische problematiek van de zorgvrager is correct.		
De korte beschrijving van het sociale netwerk van de zorgvrager is correct.		
<b>ZORGPLAN:</b>		
Het classificatiesysteem dat door de zorginstelling wordt gebruikt is juist toegepast door de student (indien de zorginstelling niet werkt volgens een vast classificatiesysteem: vul dan 'n.v.t' in onder 'voldaan').		
<b>ZORGTRAJECT:</b>		
Het zorgtraject is naar waarheid beschreven.		
<b>KWALITEIT:</b>		
De procedure voor het melden van incidenten is correct beschreven.		



### Beoordelingsformulieren BPV-docent

ONTVANKELIJKHEIDSCRITERIA (IN TE VULLEN DOOR BPV-DOCENT)		
	Voldaan	Niet voldaan
Alle onderdelen uit de beoordeling van de werkbegeleider (bijlage 6) zijn als voldoende beoordeeld.		
De student gebruikt het voorgeschreven aantal woorden voor de diverse onderdelen of wijkt daarvan per onderdeel maximaal 10% af.		
De leesbaarheid van de casestudy wordt niet negatief beïnvloed door (overmatige aanwezigheid van) grammaticale fouten en spellingsfouten.		
Zorgplan: De werkwijze van de NIC, NOC, NANDA is herkenbaar (indien deze door de student is gebruikt).		

ZORGPLAN (IN TE VULLEN DOOR BPV-DOCENT)			
Goed	Voldoende	Matig	Onvoldoende
Er is duidelijk rekening gehouden met de wensen van de zorgvrager en/of diens naasten bij het opstellen van het zorgplan (passend bij de casus).			Er is onvoldoende rekening gehouden met de wensen van de zorgvrager en diens naasten EN/OF De wensen van de zorgvrager en diens naasten zijn niet terug te vinden in de beschrijving.
25 punten			0 punten
Onderstaande criteria gelden voor iedere aparte diagnose			
Goed	Voldoende	Matig	Onvoldoende
De verpleegkundige diagnoses worden volledig juist onderbouwd op basis van relevante gegevens. Bijvoorbeeld: de preventieve verpleegkundige diagnose wordt onderbouwd door middel van een risicoanalyse.	De verpleegkundige diagnoses worden overwegend juist onderbouwd op basis van relevante gegevens.	De verpleegkundige diagnose is niet de meest voor de hand liggende diagnose bij de gegevens. EN/OF Op basis van de gegevens kan de diagnose gesteld worden, maar het is wenselijk dat er meer of ook andere gegevens gerapporteerd worden.	Er zijn onvoldoende gegevens gerapporteerd om de diagnose te onderbouwen. EN/OF De diagnose volgt niet logisch uit de gegevens.

10 punten	7 punten	4 punten	0 punten
De resultaten zijn passend bij de diagnose, de prognose en de zorgvrager.	De resultaten zijn voldoende passend bij de diagnose en de zorgvrager maar minder bij de prognose.	De resultaten passen slechts bij een van de volgende items: diagnose, prognose of zorgvrager.	De resultaten zijn volstrekt onrealistisch. EN/OF De resultaten sluiten overduidelijk niet aan bij de zorgvrager.
5 punten	3 punten	1 punt	0 punten
Alle interventies volgen logisch uit de diagnose en resultaten en passen bij de oorzaak van het verpleegprobleem.	Het merendeel van de interventies volgt logisch uit de diagnose en resultaten en past bij de oorzaak van het verpleegprobleem.	Slechts de helft van de interventies volgt logisch uit de diagnose en resultaten en past bij de oorzaak van het verpleegprobleem.	Het merendeel van de interventies volgt niet logisch uit de diagnose en resultaten. EN/OF De interventies passen niet bij de oorzaak van het verpleegprobleem.
10 punten	7 punten	4 punten	0 punten
<b>Eindbeoordeling:</b> (Aantal punten gedeeld door 5)			
<b>ZORGTRAJECT (IN TE VULLEN DOOR BPV DOCENT)</b>			
<b>Goed</b>	<b>Voldoende</b>	<b>Matig</b>	<b>Onvoldoende</b>
Het is duidelijk wat het voortraject en het natraject van de beschreven zorgvrager inhouden.			Het is onduidelijk wat het voortraject en/of het natraject van de zorgvrager inhouden.
20 punten			10 punten
<i>Indien de student een overdracht heeft uitgewerkt, gebruik dan onderstaande criteria:</i>			
In de overdracht wordt duidelijk vermeld: <ul style="list-style-type: none"> <li>• de verleende zorg;</li> <li>• aan wie de zorg wordt overgedragen;</li> <li>• door wie de zorg wordt overgedragen;</li> </ul>		In de overdracht ontbreekt één van de onder 'goed' genoemde onderdelen van de overdracht.	In de overdracht ontbreken meer dan één van de onder 'goed' genoemde onderdelen van de overdracht.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• per wanneer de zorg wordt overgedragen;</li> <li>• de redenen voor overplaatsing of ontslag naar huis;</li> <li>• de redenen voor de voortzetting van de zorg;</li> <li>• met de cliënt gemaakte afspraken;</li> <li>• bij wie de cliënt na ontslag terecht kan met vragen.</li> </ul>			
40 punten		16 punten	0 punten
In de overdracht wordt duidelijk beschreven wat de actuele ondersteuningsvragen, zorgproblemen en verpleegkundige diagnoses zijn en welke resultaten/doelen beoogd worden.	Op grote lijnen is duidelijk beschreven wat de actuele ondersteuningsvragen, zorgproblemen en verpleegkundige diagnoses zijn en welke resultaten/doelen beoogd worden.	De actuele ondersteuningsvragen, zorgproblemen en verpleegkundige diagnoses en de beoogde resultaten/doelen worden in enkele gevallen goed, maar in andere gevallen onvoldoende uitgewerkt.	Het is niet duidelijk of onvoldoende uitgewerkt wat de actuele ondersteuningsvragen, zorgproblemen en verpleegkundige diagnoses zijn en welke resultaten/doelen beoogd worden.
40 punten	28 punten	16 punten	0 punten
<i>Indien de student <b>geen</b> overdracht heeft uitgewerkt, gebruik dan onderstaande criteria:</i>			
Het is duidelijk hoe de overdracht binnen de BPV-instelling plaatsvindt.			Het is onduidelijk hoe de overdracht binnen de BPV-instelling plaatsvindt.
10 punten			0 punten
De verbeterpunten worden onderbouwd m.b.v. knelpunten uit de praktijk en aanbevelingen uit de richtlijn Verpleegkundige en Verzorgende verslaglegging van V&VN (2011).	De verbeterpunten worden grotendeels onderbouwd m.b.v. knelpunten uit de praktijk en aanbevelingen uit de richtlijn Verpleegkundige en Verzorgende verslaglegging van V&VN (2011).	De verbeterpunten worden enkel onderbouwd vanuit de praktijk of de richtlijn.	De verbeterpunten worden niet onderbouwd. EN/OF Er wordt niet beargumenteerd waarom verbeteringen niet

			noodzakelijk zijn (wanneer dit het geval is).
70 punten	49 punten	28 punten	0 punten
<b>Eindbeoordeling:</b> (Aantal punten gedeeld door 10)			
<b>KWALITEIT (IN TE VULLEN DOOR BPV-DOCENT)</b>			
<b>Goed</b>	<b>Voldoende</b>	<b>Matig</b>	<b>Onvoldoende</b>
Een bij de zorgvrager reëel risico is beschreven.			Het beschreven risico is niet reëel bij deze zorgvrager. EN/OF Het beschreven risico wordt niet onderbouwd als reëel.
20 punten			0 punten
Het is volledig duidelijk wat de procedure is voor het melden van een incident binnen de BPV-plek.	Het is in grote lijnen duidelijk wat de procedure is voor het melden van een incident binnen de BPV-plek.	Enkele belangrijke elementen van de procedure voor het melden van een incident binnen de BPV-plek ontbreken.	Het is onduidelijk wat de procedure is voor het melden van een incident binnen de BPV-plek.
80 punten	56 punten	32 punten	0 punten
<b>Eindbeoordeling:</b> (Aantal punten gedeeld door 10)			
<b>EINDBEOORDELING CASESTUDY (IN TE VULLEN DOOR BPV-DOCENT)</b>			
Beoordeling Zorgplan			
Beoordeling Zorgtraject			
Beoordeling Kwaliteit			
<b>Eindbeoordeling</b> Iedere opdracht dient minimaal met een 5,5 beoordeeld te zijn, anders is de eindbeoordeling 'Onvoldoende'. (2*Zorgplan) + Zorgtraject + Kwaliteit / 4			

**Bijlage 7: Leerdoelen op handelingsniveau en leerdoelen casestudy BPVB**

<b>ZORGVERLENER</b>	
<b><i>Leerdoelen op handelingsniveau</i></b>	<b><i>Leerdoelen casestudy</i></b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je verleent verpleegkundige zorg bij zorgvragers waarbij sprake is van een combinatie van lichamelijke en/of psychische, functionele of sociale problematiek.               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Je past tijdens de zorgverlening de fasen van het klinisch redeneren toe bij de uitgekozen zorgvrager(s). Denk daarbij aan: risico-inschatting, vroegsignalering, probleemherkenning, resultaatbepaling, interventies en monitoring.</li> <li>○ Je voert voorbehouden en/of risicovolle handelingen uit.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je stelt een zorgplan op volgens het classificatiesysteem dat de BPV-instelling gebruikt. Denk daarbij aan de verschillende fasen van het verpleegkundig proces (anamnese, diagnose, resultaten, interventies en evaluatie).</li> </ul>
<b>COMMUNICATOR</b>	
<b><i>Leerdoelen op handelingsniveau</i></b>	<b><i>Leerdoelen casestudy</i></b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je voert een gesprek met een zorgvrager en past (enkele) gesprekstechnieken toe die je tijdens de trainingen gespreksvaardigheden hebt geleerd.</li> </ul>	
<b>SAMENWERKINGSPARTNER</b>	
<b><i>Leerdoelen op handelingsniveau</i></b>	<b><i>Leerdoelen casestudy</i></b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je vraagt actief naar de wensen van de zorgvrager en waar van toepassing diens mantelzorgers/familie en respecteert deze bij het verlenen van de zorg.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je beschrijft hoe zorgvragers en naasten betrokken worden bij de besluitvorming in het zorgplan.</li> </ul>
<b>GEZONDHEIDSBEVORDERAAR</b>	

<b>Leerdoelen op handelingsniveau</b>	<b>Leerdoelen casestudy</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je voert met behulp van een meetinstrument een risicoanalyse uit bij een zorgvrager.</li> </ul>
ORGANISATOR	
<b>Leerdoelen op handelingsniveau</b>	<b>Leerdoelen casestudy</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je voert de coördinatie uit bij een zorgvrager die naar een andere setting gaat.</li> </ul> <p><u>Indien dit niet mogelijk is:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Je coördineert de zorg rondom een zorgvrager en stemt daarbij af tussen diverse disciplines.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je zoekt uit hoe het zorgtraject van de zorgvrager eruitziet. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Je beschrijft de zorgketen van de zorgvrager.</li> <li>○ Je werkt (indien mogelijk) een overdracht van de BPV-instelling uit.</li> </ul> </li> </ul> <p><u>Indien dit niet mogelijk is:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Je zoekt op hoe de overdrachten binnen je BPV-instelling plaatsvinden en beschrijft jouw visie. Denk aan: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Wat is een warme overdracht, transmurale zorgbrug, etc.?</li> <li>○ Wat vind je van de manier waarop de overdrachten plaatsvinden?</li> <li>○ Wat zijn verbeterpunten?</li> </ul> </li> </ul>
PROFESSIONAL EN KWALITEITSBEVORDERAAR	
<b>Leerdoelen op handelingsniveau</b>	<b>Leerdoelen casestudy</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je signaleert risico's ten aanzien van patiëntveiligheid.</li> <li>• Je werkt uit hoe er gehandeld moet worden als er een fout wordt gemaakt ten aanzien van de patiëntveiligheid (bij de zorgvrager uit jouw casestudy).</li> </ul>