**Leerpakket 7 Studentenhandleiding BPV2 2023-2024**

Voor je ligt de studentenhandleiding van BPV2 (LP7, BPV), waarin je informatie over de doelen en opdrachten van de BPV, de voorbereidingsopdrachten voor de terugkombijeenkomsten en informatie over de evaluatie en afronding vindt. Voor algemene informatie over beroepspraktijkvorming in de opleiding verwijzen we je naar de basisnota BPV.

In de module van LP7 op Brightspace vind je een aantal kennisclips die essentieel zijn voor de voorbereiding en de uitvoering van BPV2. Zorg ervoor dat je deze voor aanvang van de BPV hebt bekeken:

* Introductiecollege deel 1 Opbouw en organisatie BPV 2
* Introductiecollege deel 2 BPV-plan
* Introductiecollege deel 3 Casestudy

Tevens is, op Brightspace, ter ondersteuning bij de uitvoering van de BPV, een aantal ondersteunende materialen geplaatst over farmacologie, gebruik van Xplora, een kennisclip over ontwikkelgerichte feedback en informatie over de Dialogue Trainer.

BPV2 omvat gedurende de onderwijsperiode **40 dagen/diensten in de praktijk** (320 uren), een kick-offbijeenkomst én drie terugkombijeenkomsten op school die zijn weergegeven in de BPV-planning (bijlage 1). Gemiddeld loop je vier dagen/diensten per week stage en één dag per week werk je aan de voorbereiding en uitwerking van de aan de BPV gekoppelde opdrachten.

De **terugkombijeenkomsten** bestaan uit een intervisiebijeenkomst en een werkgroep (casestudy). De bijeenkomsten worden begeleid door een docent. Daarnaast zijn op de dagen van de terugkombijeenkomsten mogelijk ook toetsinzages en/of SLB-gesprekken ingeroosterd. Daarnaast vindt halverwege de BPV een –digitaal- BPV-bezoek plaats. Samen met jou, jouw werkbegeleider(s) (en praktijkopleider) en de BPV-docent wordt dan de voortgang van je BPV besproken. De terugkombijeenkomsten vallen buiten de 40 BPV-dagen.

Tijdens BPV2 ga je de kennis, die je tot nu toe hebt opgedaan, toepassen in de praktijk. In deze studentenhandleiding staan **leeropdrachten** en een schriftelijke opdracht (**casestudy**) beschreven die je op je BPV-plaats gaat uitvoeren. Tijdens BPV2 en BPV3 werk je toe naar het B-niveau (bijlage 2); BPV2 wordt formatief geëvalueerd middels **ontwikkelgerichte feedback**, BPV 3 rond je af op niveau B (summatief).

Bij het werken aan de leeropdrachten krijg je **begeleiding** van een verpleegkundige in de praktijk (de werkbegeleider). Naast het werken aan de leeropdrachten en de casestudy stel je nog twee **persoonlijke leerdoelen** op. Ook bij het werken aan deze doelen krijg je begeleiding van je werkbegeleider.

De schriftelijke opdracht in de vorm van een **casestudy** integreert verschillende CanMEDS-rollen in één verslag. Dit verslag wordt inhoudelijk beoordeeld door je BPV-docent en je werkbegeleider checkt het op waarheid/juistheid. In de werkgroepen tijdens de terugkombijeenkomsten is gelegenheid om samen met je groepsgenoten uitleg te krijgen over de onderdelen van deze opdracht en hiermee aan de slag te gaan.

Om gericht en efficiënt aan de leeropdrachten en de casestudy te kunnen werken, maak je een planning die je vastlegt in een plan: het **BPV-plan** (zie bijlage 3). Dit BPV-plan dien je tijdens de eerste terugkombijeenkomst te mailen aan je BPV-docent. Uiterlijk vrijdag vóór 17.00 uur in week 3 van je BPV lever je dit, via mail, definitief in, anders wordt overgegaan tot het stopzetten van je BPV met een herkansing van BPV2 als gevolg.

Op basis van je professionele gedrag, activiteiten die je uitvoert gedurende de BPV en de manier waarop je aan je persoonlijke leerdoelen en de leeropdrachten hebt gewerkt, formuleer je zelf en ontvang je van je **werkbegeleider** tussentijds en aan het eind van de BPV ontwikkelgerichte feedback, waarmee de BPV formatief geëvalueerd wordt.

De **BPV-docent**:

* leest je BPV-plan en voorziet dit eventueel van feedback;
* is vanuit de opleiding verantwoordelijk voor de begeleiding en daarmee het aanspreekpunt voor jou en je werkbegeleider tijdens de BPV;
* brengt een -digitaal- BPVbezoek;
* leest de ingevulde evaluatieformulieren, ondertekend door de werkbegeleider (inclusief de check van ontvankelijkheidscriteria);
* beoordeelt de uitwerking van de casestudy-opdracht;
* checkt je aanwezigheid en actieve inbreng tijdens de terugkombijeenkomsten;
* beoordeelt, zonodig, de vervangende opdracht voor een gemiste intervisiebijeenkomst.

De **werkbegeleider:**

* leest je BPV-plan en voorziet deze van feedback;
* is vanuit de zorgorganisatie verantwoordelijk voor de begeleiding en daarmee het aanspreekpunt voor jou en je BPV-docent tijdens de BPV;
* is aanwezig tijdens een -digitaal- BPVbezoek;
* geeft tussentijds en aan het einde van je BPV ontwikkelgerichte feedback, voegt deze toe aan de evaluatieformulieren en ondertekent deze;
* vult het onderdeel ‘beoordelingsformulier casestudy werkbegeleider’ in wat, door de student, tegelijkertijd wordt ingeleverd met de casestudy;
* checkt je aanwezigheid en je constructieve en actieve leer-/beroepshouding tijdens je BPV.

We wensen je veel succes en plezier tijdens je BPV.

Docententeam HBO-Verpleegkunde

**Inhoudsopgave**

BPV2: BPV-plan, begeleiding en afronding van je BPV2 4

Casestudy: inhoud en beoordeling 8

Bijeenkomsten BPV2 11

Bijlage 1: BPV-planning 16

Bijlage 2: ZelCom-model 18

Bijlage 3: BPV-plan 21

Bijlage 4: Voorbehouden/risicovolle handelingen 22

Bijlage 5: Gesprekstechnieken 23

Bijlage 6: Formulieren persoonlijke leerdoelen 24

Bijlage 7: Evaluatieformulieren ontwikkelgerichte feedback 26

Bijlage 8: Vragen ontwikkelgerichte feedback 30

Bijlage 9: Beoordelingsformulieren casestudy 35

**BPV2: BPV-plan, begeleiding en afronding van je BPV.**

Je gaat in deze BPV-periode aan de slag met diverse competenties van het beroep HBO-Verpleegkundige. Tijdens deze BPV werk je aan je persoonlijke leerdoelen, drie doelen rondom persoonlijk functioneren en vijf leeropdrachten. Alle zijn gebaseerd op de CanMEDS-rollen. De inbedding van deze BPV2 binnen het gehele BPV-programma, alsmede de onderliggende visie, is terug te lezen in de basisnota BPV.

**BPV-plan**

In navolging op je BPV-plan vanuit BPV1 maak je nu ook weer een BPV-plan (bijlage 3) waarbij je, in overleg met je werkbegeleider, bespreekt hoe je je BPV aan wil gaan pakken en hoe je planning er uit ziet. In deze BPV werk je aan twee persoonlijke leerdoelen, drie doelen rondom persoonlijk functioneren en vijf leeropdrachten. Maak in je BPV-plan ook een planning wanneer en hoe je aan deze opdrachten wil gaan werken waarbij je ook de BPV-planning, uit bijlage 1, kunt gebruiken. Afhankelijk van het moment van je BPV (periode 1, 2, 3 of 4) heb je op school meer lessen gespreksvaardigheden of verpleegtechnische vaardigheden gehad. Een overzicht van deze vaardigheden, gekoppeld aan de betreffende onderwijsperiode, vind je in bijlage 4 en bijlage 5.

Tijdens de kick-off bijeenkomst werk je aan je BPV-plan en formuleer je je persoonlijke doelen (bijlage 6). Daarnaast werk je aan de volgende drie doelen rondom persoonlijk functioneren en de vijf leeropdrachten:

Persoonlijk functioneren:

1. 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.
2. 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 leeropdrachten en persoonlijke leerdoelen en volgt een haalbare planning.
3. 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

Leeropdrachten:

Deze leeropdrachten zijn afgeleid van het opleidingsprofiel Bachelor of Nursing 2020, waarin de verschillende competenties en kernbegrippen per CanMEDS-rol zijn beschreven. De leeropdrachten hangen samen met de kerntaken van het binnenschoolse onderwijs, zodanig dat je hetgeen wat je binnenschools hebt geleerd –zoveel als mogelijk- in de praktijk kunt gaan toepassen.

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 (gezamenlijke besluitvorming).
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 indien mogelijk veelvoorkomende voorbehouden en/of risicovolle handelingen uit die onderdeel uit maken van deze zorg en die hij/zij gedurende de opleiding al heeft geleerd (zie bijlage 5).
3. De student laat zien en/of verwoordt op welke manier het handelen aansluit bij de verschillende fasen van het klinisch redeneren; risico-inschatting, vroegsignalering, probleemherkenning, 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 4 voor de gespreksvaardigheden die studenten gedurende de opleiding al geoefend hebben).
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.

Tijdens de eerste terugkombijeenkomst in week 2 maak je je BPV-plan af en lever je je plan, via de mail, in bij de BPV-docent. De docent leest het plan en voorziet het eventueel van feedback. Indien je BPV-plan niet is ingeleverd bij de docent (en werkbegeleider) voor vrijdag 17.00 uur in week 3 van je BPV, wordt je BPV2 beëindigd met een herkansing van BPV2 als gevolg.

Voor deze BPV leg je een map (ordner) of digitaal portfolio aan waarin je je BPV-plan, verslagen, reflecties, feedback, casestudy en evaluatieformulieren bewaart, zodat je ontwikkeling en voortgang inzichtelijk is. Het is noodzakelijk dat je werkbegeleider en BPV-docent (delen van) deze inhoud in kunnen zien om je goed te kunnen begeleiden en evalueren.

**Begeleiding**

Tijdens je BPV heb je verschillende begeleidingsgesprekken met je werkbegeleider zoals een kennismakingsgesprek en voortgangsgesprekken.

Indien nodig kan een startgesprek plaatsvinden met je BPV-docent en werkbegeleider. Indien je werkbegeleider bijvoorbeeld voor de eerste keer een student voor BPV2 gaat begeleiden kan het fijn zijn om bij de aanvang van de BPV de verwachtingen te bespreken. Dit gesprek gaat dus niet over jou persoonlijk, maar is bedoeld om algemene verwachtingen te bespreken.

Stuur zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk in week 2, naam en mailadres van je werkbegeleider naar je docent, zodat de docent zich, via een kennismakingsmail, kan voorstellen aan je werkbegeleider. Daarin wordt ook gemeld dat er, indien nodig, een startgesprek kan plaatsvinden. Jij, als student, bent verantwoordelijk voor het informeren van je werkbegeleider over de inhoud en afspraken van je BPV.

Tijdens je BPV verzamel je ontwikkelgerichte feedback. Deze feedback is gericht op je leerproces, je gedrag en je inzet tijdens je BPV. Meer informatie over het geven van ontwikkelgerichte feedback vind je in de kennisclip op de module van LP7 op Brightspace. Deze link kun je ook delen met je werkbegeleider.

Halverwege de BPV vindt een tussenevaluatie plaats waarbij je werkbegeleider aanwezig is. Plan deze evaluatie op tijd. Ter voorbereiding op deze tussenevaluatie voeg je zelf feedback toe in de evaluatieformulieren voor ontwikkelgerichte feedback en je werkbegeleider vult eventueel nog aan (bijlage 7). Om jou en je werkbegeleider te ondersteunen bij het formuleren van deze feedback zijn voorbeeldvragen toegevoegd in bijlage 8.

Halverwege de BPV vindt ook een digitaal BPV-bezoek plaats waarbij, naast je werkbegeleider ook je BPV-docent aanwezig is. Tijdens dit bezoek wordt de voortgang besproken en, indien deze al heeft plaatsgevonden, de resultaten van je tussenevaluatie. Plan deze ook op tijd.

Ter voorbereiding op je eindevaluatie voeg je ook weer zelf feedback toe aan het evaluatieformulier waarbij je werkbegeleider ook eventueel weer feedback aanvult. Bij de eindevaluatie is je BPV-docent, mits je BPV niet tot problemen heeft geleid, niet aanwezig. Voor de volledigheid is het prettig om de feedback van zowel de tussen- en eindevaluatie in eén document te laten staan zodat je ook ziet wat je geleerd hebt. Met deze feedback heb jij, en je toekomstige BPV3-docent, inzichtelijk wat jij in BPV3 nog verder kunt en/of moet gaan ontwikkelen.

Veiligheid en verantwoordelijkheid

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

Verpleegtechnische handelingen voer je pas uit, nadat:

* je de theorie van de handeling bestudeerd hebt en de handeling (eventueel) 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-organisatie.

**Afronding van je BPV**

Na tien weken BPV ga je je BPV afronden. BPV2 én BPV 3 BPV leiden tot een eindbeoordeling van de BPV op niveau B. Om de BPV2 te behalen dien je te voldoen aan alle ontvankelijkheidscriteria en verzamel je tijdens BPV2 (samen met de werkbegeleider) ontwikkelgerichte feedback. Deze feedback is van belang om mee te nemen naar BPV 3, waardoor je beginsituatie helder is en inzichtelijk is waar je nog aan kan/moet werken om BPV 3 op het vereiste niveau B te kunnen afronden.

Tijdens en/of na de evaluatiegesprekken vullen jij en je werkbegeleider het evaluatieformulier (bijlage 7) in en ondertekent de werkbegeleider dit formulier. Let op dat alle gegevens zijn ingevuld.

Aan het einde van de BPV scan je de evaluatieformulieren en lever je deze (in één document), uiterlijk vrijdag lesweek 10 vóór 17.00 uur, in via de inlevermap op Brightspace.

Studiepunten

Op basis van de ingeleverde eindevaluatieformulieren en het voldoen aan de ontvankelijkheidscriteria verwerkt je BPV-docent VLD voor BPV2 in Osiris en worden de 12 studiepunten toegekend.

Herkansing

Indien je niet voldaan hebt aan de ontvankelijkheidscriteria is sprake van een herkansing van BPV2 met studievertraging tot gevolg. Verlenging van BPV is niet mogelijk; minimaal 36 diensten is een harde eis, ongeacht de reden van afwezigheid of gemiste diensten/dagen. Inhalen van gemiste diensten is mogelijk tijdens de voor BPV2 geldende onderwijsperiode, dus niet op een later moment. Indien inhalen binnen de geldende onderwijsperiode niet mogelijk is, dan geldt herkansing van de gehele BPV2 in het volgende studiejaar.

Indien je een onvoldoende hebt voor je BPV (t.g.v. niet voldaan aan ontvankelijkheidscriteria), dan dien je te allen tijde zelf zo snel mogelijk contact op te nemen met je eigen BPV-/SLB-docent en met de studieadviseur (i.c. Madelon van Wensen, Den Bosch of Sandra Vos, Breda) om mogelijkheden voor herkansing van BPV2 te bespreken.

Mocht je, doordat je één intervisiebijeenkomst hebt gemist, een vervangende opdracht moeten maken, dan kun je deze indien nodig nog herkansen in de daaropvolgende periode. Deze vervangende opdracht dien je dan op uiterlijk maandag 17.00 uur in de herkansingsweek (week 8) van de daaropvolgende periode in te leveren, per mail, bij je BPV-docent. Wanneer deze met een voldoende wordt beoordeeld door de BPV-docent, geldt deze opdracht als vervangend voor de gemiste bijeenkomst. Indien de vervangende opdracht met een onvoldoende wordt beoordeeld, is er een mogelijkheid tot herkansing in de daaropvolgende periode~~,~~

Overzicht deadlines per periode:

* BPV2 in periode 1: herkansing casestudy en/of intervisie-opdracht week 8 periode 2
* BPV2 in periode 2: herkansing casestudy en/of intervisie-opdracht week 8 periode 3
* BPV2 in periode 3: herkansing casestudy en/of intervisie-opdracht week 8 periode 4
* BPV2 in periode 4: herkansing casestudy en/of intervisie-opdracht week 0 periode 5

Indien de casestudy en/of vervangende opdracht in de tweede gelegenheid wederom onvoldoende beoordeeld is, gelden er twee nieuwe gelegenheden in het volgende studiejaar.

Kijk voor de juiste deadlines altijd nog op het toetsrooster op Brightspace.

|  |
| --- |
| Casestudy: inhoud en beoordeling |

Tijdens de BPV2 kies je één zorgvrager uit waarvan je een casestudy gaat schrijven. Dit is één verslag dat zich richt op verschillende aspecten van de zorg voor één zorgvrager waarin je het geleerde rondom klinisch redeneren, EBP en kwaliteit gaat toepassen. Bekijk ook de kennisclip rondom de casestudy (op Brightspace in de module van LP7) en ook de beoordelingscriteria (zie bijlage 9) bieden houvast voor de uitwerking. In de werkgroepbijeenkomsten is ook de mogelijkheid om je vragen te stellen over deze opdracht.

Kies samen met je werkbegeleider één zorgvrager uit waarover je de casestudy gaat 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.

**Inhoud**

Verwerk in het verslag de onderstaande onderdelen. Vanzelfsprekend moet de uitwerking van de casestudy voldoen aan de ontvankelijkheidscriteria. Hanteer dus o.a. ook de **APA7-richtlijnen** voor de gebruikte literatuur (bijvoorbeeld NANDA, NOC, NIC, EBP-artikel). Het aantal woorden, wat beschreven staat, is een richtlijn en geen vereiste.

1. 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). Zorg dat voor de beoordelaar duidelijk is dat het om een fictieve naam gaat.
* 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 (circa 250 woorden).
* Een samenvatting van de medische/psychopathologische problematiek van de zorgvrager (circa 500 woorden).
* Een korte beschrijving van het sociale netwerk van de zorgvrager (circa 250 woorden).
1. Zorgplan
* Stel een zorgplan op volgens het classificatiesysteem dat de BPV-organisatie 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 (zorggerelateerde preventie of geïndiceerde preventie). De drie belangrijkste diagnoses moeten uitgewerkt worden, waarvan er minimaal één een preventieve diagnose is. Hiertoe neem je een anamnese af bij de zorgvrager en voer je aanvullende observaties en risicoanalyses uit. Beschrijf bij iedere verpleegkundige diagnose de gegevens op basis waarvan je deze diagnose stelt.
* Beschrijf expliciet hoe zorgvragers en naasten betrokken zijn bij de besluitvorming in het zorgplan, wat hun wensen zijn, hoe daarmee rekening wordt gehouden en hoe dit verwerkt is in het zorgplan.
* Indien er in de BPV-organisatie geen gebruik wordt gemaakt van een classificatiesysteem, hanteer dan de NANDA, NOC en NIC.
1. Evidence based practice (EBP)
* Formuleer een voor de zorgvrager, of de zorgverlening aan deze zorgvrager, relevante vraag die je uit gaat zoeken in de wetenschappelijke literatuur. Schrijf deze vraag uit in de vorm van een beantwoordbare vraag (bijvoorbeeld een PICO-vraag, maar er zijn ook andere mogelijkheden).
* Beargumenteer waarom deze vraag voor de zorgvrager relevant is (circa 250 woorden).
* Beschrijf je zoektocht naar een wetenschappelijke bron die antwoord geeft op de vraag. Denk hierbij aan de zoekopdracht die je hebt opgesteld per database, in- en exclusiecriteria en een beschrijving van welk(e) artikel(en) je hebt geselecteerd om de vraag te beantwoorden. Let op dat je de in- en exclusiecriteria niet slechts tegengesteld aan elkaar formuleert.
* Beoordeel de -methodologische- kwaliteit van het artikel aan de hand van een instrument (dit mogen de beoordelingsformulieren van de CAT uit leerpakket 3 zijn). Voeg het gekozen artikel ook toe aan je BPV-map en arceer de delen die gebruikt zijn bij de beoordeling aan de hand van het instrument.
* Beschrijf wat de uitkomsten van het beoordeelde onderzoek betekenen voor de zorg voor de betreffende zorgvrager (circa 250 woorden).
1. Zorgtraject
* Beschrijf het zorgtraject van de gekozen zorgvrager voor je casestudy. Welk traject heeft de zorgvrager doorlopen voordat hij/zij op jouw BPV-plek terecht kwam en welk traject zal de zorgvrager nog doorlopen na ontslag bij jouw BPV-plek? (circa 250 woorden).
* Werk (indien mogelijk) een overdracht van de BPV-organisatie naar een andere afdeling/team/organisatie uit. Dit hoeft overigens niet per se de zorgvrager te zijn waarover je de casestudy schrijft. Bij de uitwerking van deze opdracht maak je gebruik van de uitgangspunten zoals geformuleerd in de informatiestandaard e-overdracht. In deze informatiestandaard [20200824-factsheet-eoverdracht.pdf (venvn.nl)](https://www.venvn.nl/media/megjb1mo/20200824-factsheet-eoverdracht.pdf) is vastgelegd op welke wijze, in 2026, de eOverdracht vormgegeven dient te worden. Klik in dit document door naar de juiste ‘opbouw eOverdracht’, passend bij de leeftijd van je zorgvrager en verdiep je in de vijf onderdelen die aanwezig dienen te zijn in een verpleegkundige overdracht. Let op: het kan dus zijn dat de richtlijn voor de overdracht van jouw BPV-praktijk hier (nog) niet aan voldoet. In jouw uitwerking dienen deze uitgangspunten wel terug te komen! Voeg de uitgewerkte overdracht als bijlage toe aan de casestudy. Let erop dat deze anoniem is gemaakt.

Indien dit niet mogelijk is: Zoek op 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, waarbij je je baseert op de uitgangspunten zoals beschreven in de informatiestandaard e-overdracht.

(circa 1000 woorden).

1. Kwaliteit
* Beschrijf een incident of bijna-incident ten aanzien van de patiëntveiligheid dat bij je/een zorgvrager op je BPV is voorgekomen (denk bijvoorbeeld aan valincidenten, medicatiefouten, etc.). (circa 250 woorden). Let op dat je géén patiëntprobleem formuleert.
* Beschrijf wat heeft bijgedragen aan het ontstaan van het (bijna-)incident en hoe hier op de afdeling mee om is gegaan (denk bijv. aan procedure(s) m.b.t. VIM/MIC) (circa 250 woorden).

**Beoordeling**

De casestudy (incl. beoordelingsformulier van de werkbegeleider) dient uiterlijk vrijdag 17.00 uur in lesweek 9 van de BPV ingeleverd te worden via de inlevermap op Brightspace. Je casestudy, het artikel en het beoordelingsformulier van de werkbegeleider voeg je samen in één document. De casestudy wordt door de werkbegeleider op waarheid beoordeeld door middel van beoordelingsformulier voor werkbegeleider. De inhoudelijke eindbeoordeling vindt plaats door de BPV-docent (bijlage 9).

Studiepunten

Na beoordeling van de casestudy, met een 5,5 of hoger, verwerkt de docent het cijfer in Osiris en worden drie studiepunten toegevoegd.

Herkansing

Indien je casestudy niet ontvankelijk is voor beoordeling of indien je casestudy onvoldoende is, kom je in aanmerking voor een herkansingsmogelijkheid. Hiervoor dien je je herkansing in te dienen via de inlevermap op Brightspace op uiterlijk maandag 17.00 uur in de herkansingsweek van de daaropvolgende periode. Kijk voor de juiste data daarvan in het toetsrooster.

LET OP: De casestudy dient via Brightspace ingeleverd te worden in de inlevermap voor de tweede gelegenheid in de Brightspace-omgeving van de oorspronkelijke BPV-periode.

De eventuele vervangende opdracht voor intervisie kan naar de BPV-docent worden gemaild.

|  |
| --- |
| Bijeenkomsten BPV2  |

Tijdens BPV2 zijn een kick-off bijeenkomst en drie terugkombijeenkomsten gepland. Tijdens de kick-off bijeenkomst staat, naast kennismaken en maken van werkafspraken, het BPV-plan centraal voor jouw BPV. Je gaat aan de slag met het formuleren van jouw persoonlijke doelen en de bijpassende activiteiten. Tijdens de drie terugkombijeenkomsten is gelegenheid om ervaringen ten aanzien van de BPV uit te wisselen. De terugkombijeenkomsten bestaan uit (minimaal) twee activiteiten: werkgroepbijeenkomsten en intervisiebijeenkomsten. Tijdens de werkgroepbijeenkomsten wordt stilgestaan bij de BPV-opdrachten (m.n. de casestudy). Daarnaast vinden intervisiebijeenkomsten plaats, waarin je reflecteert op casuïstiek uit de BPV. De intervisiebijeenkomsten worden begeleid door je BPV-docent. Soms vinden deze intervisiebijeenkomsten op locatie plaats.

De terugkombijeenkomsten zijn onlosmakelijk verbonden met de BPV. Voor zowel de BPV-docent als voor jouzelf zijn de bijeenkomsten van groot belang om tot een goede begeleiding en evaluatie van de BPV te kunnen komen. Dat wat je leert tijdens de BPV wordt ondersteund en aangevuld door inhoud die op school besproken wordt; er wordt dan ook een actieve inbreng en aanwezigheid van je verwacht tijdens de terugkombijeenkomsten. Voor de intervisiebijeenkomsten geldt een 100% aanwezigheidsplicht. Voor één keer afwezig zijn, kan een vervangende opdracht gemaakt worden.

|  |
| --- |
| **Kick-off bijeenkomst (LP7 BPV Kickoff)**  |

**Tijdens deze kickoff-bijeenkomst staan de volgende leerdoelen centraal:**

* De student is op de hoogte van de vorm en inhoud van BPV2 (o.a. leeropdrachten).
* De student kan de leeropdrachten vertalen naar een plan van aanpak in een BPV-plan.
* De student heeft twee persoonlijke leerdoelen opgesteld.
* De student weet wat ontwikkelgerichte feedback inhoudt en benoemt het belang van het verzamelen hiervan gedurende de BPV-periode.
* De student is op de hoogte van de inhoud en de planning van de intervisiebijeenkomsten tijdens leerpakket 7.
* De student is op de hoogte van gemaakte werkafspraken met de BPV-docent en wanneer/hoe deze bereikbaar is.

**Voorbereidingsopdracht**

* Lees vooraf de basisnota BPV en de BPV-handleiding BPV2 (LP7) door, noteer vragen en neem deze mee naar de bijeenkomst.
* Bekijk de kennisclips behorend bij BPV2 (deel 1 Opbouw en organisatie BPV2, deel 2 BPV-plan), noteer vragen en neem deze mee naar de bijeenkomst.
* Noteer twee persoonlijke leerdoelen.
* Ga op zoek naar informatie over wat ontwikkelgerichte feedback inhoudt, bijvoorbeeld via de kennisclip die je kunt vinden in de module van LP7.
* Bedenk voor jezelf hoe jij ontwikkelgerichte feedback zou omschrijven.
* Neem een voorbeeld mee van een moment waarop je fijne feedback hebt gehad en een voorbeeld waarin je dit als niet prettig ervaren hebt.

|  |
| --- |
| **Reflectiebijeenkomst 1 (LP7-BPV-Int1)**  |

**Tijdens deze reflectiebijeenkomst staan de volgende leerdoelen centraal:**

* De student kan de eerste stage-ervaringen gebruiken om de persoonlijke doelen in het BPV-plan aan te scherpen.
* De student verwoordt welke intervisie-methoden ondersteunend zijn voor de twee intervisiebijeenkomsten tijdens deze BPV-periode.

**Voorbereidingsopdracht:**

* Formuleer twee persoonlijke doelen (zie bijlage 6) en onderbouw deze met je eerste stage-ervaringen.
* Ga op zoek naar diverse intervisiemethoden/-modellen en zorg ervoor dat je deze kort kunt uitleggen/toelichten aan je medestudenten tijdens deze bijeenkomst.
* Stel op basis van de gevonden intervisiemethoden/-modellen voor jezelf een ‘top 3’ op; dus welke methode heeft jouw voorkeur en zorg ervoor dat je ook kunt onderbouwen waarom deze jouw voorkeur heeft.

**Werkgroep Casestudy terugkombijeenkomst 1 (LP7-BPV-Casestudy-WG1)**

**Tijdens de werkgroep staan de volgende leerdoelen centraal:**

* De student stelt een zorgplan op voor een zorgvrager die hij/zij verpleegt tijdens zijn/haar BPV.
* De student heeft inzicht in de verschillende classificatiesystemen die gebruikt worden binnen zijn/haar BPV-organisatie en de organisaties van andere studenten.

**Voorbereidingsopdracht**

* Bekijk de kennisclip over de casestudy (deel 3, zie onder ‘colleges/kennisclips’ in module van LP7), neem eventuele vragen mee naar de bijeenkomst.
* Kies, in overleg met je werkbegeleider, een zorgvrager waarover je je casestudy wilt schrijven.
* Verzamel informatie om deel A van de opdracht casestudy te schrijven. Neem dit mee naar de terugkombijeenkomst.
* Verdiep je in het classificatiesysteem wat binnen je stagesetting wordt gebruikt bij het klinisch redeneren. Neem een korte beschrijving van het systeem mee naar de terugkombijeenkomst.

|  |
| --- |
| **Intervisie terugkombijeenkomst 2 (LP7-BPV-Int2)**  |
| **Tijdens de intervisiebijeenkomst staan de volgende leerdoelen centraal:*** De student deelt zijn ervaringen ten aanzien van de (opstart van de) BPV-periode.
* De student reflecteert methodisch aan de hand van casuïstiek uit de BPV.
 |

**Voorbereidingsopdracht**

Bereid je voor op de intervisiebijeenkomst door na te denken over mogelijke thema’s/casuïstiek die aan de orde zijn gekomen op/tijdens je BPV en die je wilt inbrengen.

Denk bijvoorbeeld bij thema’s 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/of 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 Casestudy terugkombijeenkomst 2 (LP7-BPV-Casestudy-WG2)**

**Tijdens de werkgroep staan de volgende leerdoelen centraal:**

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

**Voorbereidingsopdracht**

* Bekijk -nogmaals- de kennisclip over de casestudy (deel 3, zie onder ‘colleges/kennisclips’ in module van LP7), neem eventuele vragen mee naar de bijeenkomst.
* Maak de eerste twee onderdelen van C van de casestudy (Evidence Based Practice). Neem deze mee naar de bijeenkomst.
* 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 BPV loopt. Breng dit in beeld zodat je dit kan presenteren aan de groep. De manier waarop mag je zelf bepalen.

|  |
| --- |
| **Intervisie terugkombijeenkomst 3 (LP7-BPV-Int3)**  |

**Tijdens de intervisiebijeenkomst 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.

**Voorbereidingsopdracht**

1. Bereid je voor op de intervisiebijeenkomst door na te denken over mogelijke thema’s/casuïstiek die aan de orde zijn gekomen op/tijdens je BPV en die je wilt inbrengen. Denk bijvoorbeeld bij thema’s 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/of 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?
1. Formuleer voor elke student een top en een tip. Zorg ervoor dat je deze tijdens deze laatste intervisiebijeenkomst kunt toelichten.

|  |
| --- |
| **Werkgroep terugkombijeenkomst 3: Consultatie t.a.v. complete casestudy (LP7–BPV-Casestudy-WG3)** |

Deze laatste werkgroepbijeenkomst van leerpakket 7 staat in het teken van consultatie ten aanzien van de complete casestudy. Je hebt intussen het grootste gedeelte van je casestudy gemaakt en mogelijk heb je daarover vragen of zijn er dingen onduidelijk.

Let daarbij ook nog specifiek op de onderdelen D (zorgtraject) en onderdeel E (kwaliteit), aangezien deze niet expliciet aan bod (kunnen) zijn geweest tijdens de voorgaande werkgroepen.

**Tijdens de werkgroep staan de volgende leerdoelen centraal:**

* De student stelt vragen en verzamelt de laatste benodigde informatie met betrekking tot het afronden van de casestudy.
* De student is op de hoogte van de vereiste elementen voor een e-overdracht zoals deze is vastgelegd in de informatiestandaard e-overdracht. [20210706-factsheet-programma-overdracht.pdf (venvn.nl)](https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.venvn.nl%2Fmedia%2Fijbhblh2%2F20210706-factsheet-programma-eoverdracht.pdf&data=05%7C01%7Cjam.leijtens%40avans.nl%7C2c47b72ab5ad4f2181c008db40f2d5ac%7C87c50b582ef2423da4db1fa7c84efcfa%7C0%7C0%7C638175184063029971%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=tSjSL5f3IavHkGZAfBqeOVRshUmyLdp%2FwQunai7eadY%3D&reserved=0)
* De student oriënteert zich (nogmaals) op het thema ‘patiëntveiligheid’.

**Voorbereidingsopdracht**

* Bekijk -nogmaals- de kennisclip over de casestudy (deel 3, zie onder ‘colleges/kennisclips’ in module van LP7).
* Bestudeer voor de uitwerking van onderdeel D (zorgtraject) de factsheet voor de e-overdracht[20210706-factsheet-programma-overdracht.pdf (venvn.nl)](https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.venvn.nl%2Fmedia%2Fijbhblh2%2F20210706-factsheet-programma-eoverdracht.pdf&data=05%7C01%7Cjam.leijtens%40avans.nl%7C2c47b72ab5ad4f2181c008db40f2d5ac%7C87c50b582ef2423da4db1fa7c84efcfa%7C0%7C0%7C638175184063029971%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=tSjSL5f3IavHkGZAfBqeOVRshUmyLdp%2FwQunai7eadY%3D&reserved=0) en neem eventuele vragen mee naar de bijeenkomst.
* Bestudeer de uitwerking van het thema patiëntveiligheid op Brightspace. Schrijf de vragen die je hierover hebt op en breng deze mee naar de bijeenkomst. Bekijk daarnaast ook de volgende website: <http://ikwerkveiligindezorg.nl>. Beide bronnen kunnen gebruikt worden ter ondersteuning van de uitwerking van onderdeel E.
* Schrijf ook alle resterende vragen en/of onduidelijkheden op die je hebt ten aanzien van de afronding van je casestudy. Breng dit mee naar de werkgroep.

|  |
| --- |
| **Bijlage 1: Planning BPV2**  |

|  |
| --- |
| **Planning BPV2 periode** |
| **Week nr** | **Activiteit** | **Wie** |
| 0[[1]](#footnote-2) | Kick-off bijeenkomst (fysiek)Kennismaking binnen de zorgorganisatie (of evt al eerder dan week 0) | Student, BPV-docent en groepsgenotenStudent en werkbegeleider |
| 1 | Start BPV (gemiddeld 4 diensten per week)Plannen voortgangsgesprekken, tussen- en eindevaluatieBPV-plan voorleggen aan werkbegeleider in verband met haalbaarheidPlannen BPV-bezoek docent (week 4, 5 of 6) | StudentStudent en werkbegeleiderStudentStudent met werkbegeleider en docent |
| 2 | Eerste terugkombijeenkomst op school (fysiek)Feedback BPV-plan werkbegeleider evt aanpassen en nogmaals voorleggen aan werkbegeleider Gegevens werkbegeleider sturen aan de BPV-docent | Student, BPV-docent en groepsgenotenStudentStudent |
| 3 | Voor vrijdag 17 uur BPV-plan mailen aan je BPV-docent  | Student |
| 4 | Online BPV-bezoek docent (bij voorkeur in week 4, 5 of 6)  | Student, werkbegeleider en BPV-docent |
| 5 | Tussenevaluatie BPV Invullen feedback evaluatieformulier (bijlage 7)Tweede terugkombijeenkomst op school (fysiek) | Student, werkbegeleider Student en werkbegeleider vult aan Student, BPV-docent en groepsgenoten |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 | Derde terugkombijeenkomst op school (fysiek) | Student, BPV-docent en groepsgenoten |
| 9 | Voor vrijdag 17.00 uur inleveren casestudy via BS inclusief beoordelingsformulier ‘casestudy’ werkbegeleider (bijlage 9, eerste blad). | Student |
| 10 | Eindevaluatie BPV Invullen feedback evaluatieformulier (bijlage 7)Voor vrijdag 17.00 uur inleveren ingescande beoordelingsformulieren ‘BPV’ via BS. | Student en werkbegeleiderStudent en werkbegeleider vult aan Student |

|  |
| --- |
| **Bijlage 2: Taxonomieniveaus Bachelor Nursing** |

In **BPV2 en BPV3** wordt bij de programmaonderdelen uitgegaan van **niveau B** van het ZelCommodel:

**Het ZelCommodel**

Voor de beschrijving van het niveau van de verschillende onderdelen van het curriculum maken we gebruik van het ZelCommodel (Bulthuis, 2013). “Het ZelCommodel is een praktisch hulpmiddel bij het vaststellen van competentieniveaus in het beroepsonderwijs. Het model beschrijft een niveau-indeling gebaseerd op de dimensies Zelfstandigheid en Complexiteit: hoe zelfstandiger iemand werkzaamheden kan uitvoeren en hoe complexer de werkzaamheden zijn, hoe hoger zijn competentieniveau” (Bulthuis 2013).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zelfstandigheid à | C | D | E |
| B | C | D |
| A | B | C |
|  | Complexiteit à  |

*Figuur 1: “ZelCommodel: Zelfstandigheid en Complexiteit bepalen in samenhang het competentieniveau*” (Bulthuis, 2013).

**Niveau A:** een situatie waarin zowel de zelfstandigheid als de complexiteit laag zijn.

**Niveau B:** een situatie waarin de zelfstandigheid laag is en de complexiteit in het midden zit óf een situatie waarbij de zelfstandigheid in het midden zit en de complexiteit laag is.

**Niveau C:** een situatie waarin zowel de zelfstandigheid als de complexiteit in het midden zitten óf de zelfstandigheid laag is in een hoog complexe situatie of de zelfstandigheid hoog is in een laag complexe situatie.

**Niveau D (afstuderen):** een situatie waarin de zelfstandigheid hoog is in een midden complexe situatie óf de zelfstandigheid midden is in een hoog complexe situatie.

NB: Niveau E: Voor het behalen van de opleiding Bachelor Nursing is het niet noodzakelijk dat dit niveau op alle onderdelen behaald is. Er zal binnen de opleiding altijd nog sprake zijn van een vorm van begeleiding óf een situatie lager dan het hoogste niveau van complexiteit. De beginnend beroepsbeoefenaar ontwikkelt zich verder naar dit niveau.

**Niveau Laag**

*Zelfstandigheid*

* Er is sprake van instructie en/of aanwijzingen, begeleiding en/of toezicht en directe feedback door een werkbegeleider of docent.
* De benodigde theorie (conceptuele modellen), methoden en procedures (strategische modellen) en literatuur wordt aangeboden door docent of werkbegeleider.
* Tijdens de BPV overlegt de student met de werkbegeleider over te maken keuzes.
* Tijdens de BPV wordt de zorg door anderen overgenomen als er sprake is van onverwachte omstandigheden of risicovolle situaties.
* Het klinisch redeneren wordt onderbouwd met redenaties van anderen.
* De student ontvangt instructie en/of directe begeleiding bij het ontwikkelen van metacognitieve vaardigheden.

*Complexiteit*

* De opdrachten/ de werkzaamheden / de op te lossen vraagstukken kennen weinig variabelen en betreffen eenduidige verbanden.
* De opdrachten / de werkzaamheden worden binnen het eigen beroepsdomein en monodisciplinair uitgevoerd.
* De te gebruiken methoden zijn gestandaardiseerd.
* De student reflecteert onder begeleiding van een werkbegeleider of docent, op beschrijvend reflectief niveau, op het resultaat en de wijze waarop het resultaat is verkregen.
* De zorgvragers waaraan de student tijdens de BPV zorg verleent kenmerken zich door een stabiele gezondheidstoestand en verkeren in een beperkt wisselende zorgsituatie die voorspelbaar is. De mantelzorger en naasten behoeven geen aanvullende zorg of begeleiding.
* Tijdens de BPV kenmerken de leersituaties zich voor de student door een adequate bezetting, een voorspelbaar verlopen dienst, beschikbare begeleiding, en beschikbaarheid van benodigde materialen.

**Niveau Midden**

*Zelfstandigheid*

* Er is sprake van een tussentijdse begeleiding en feedback van een werkbegeleider of docent. Instructie en/of aanwijzingen door een werkbegeleider of docent wordt gegeven op vraag van de student en in complexe situaties.
* De benodigde theorie (conceptuele modellen), methoden en procedures (strategische modellen) en literatuur wordt deels aangeboden door docent of werkbegeleider en deels door de student zelf gezocht en gevonden.
* Tijdens de BPV heeft de student vrijheid van handelen binnen vastgestelde kaders.
* Tijdens de BPV wordt de zorg gedeeltelijk door anderen overgenomen als er sprake is van onverwachte omstandigheden of risicovolle situaties.
* Het proces van klinisch redeneren wordt door de student volledig doorlopen met behulp van anderen.
* De student ontvangt coaching bij het ontwikkelen van metacognitieve vaardigheden.

*Complexiteit*

* De opdrachten/ de werkzaamheden / de op te lossen vraagstukken kennen meerdere variabelen en betreffen een methodisch (klinisch) redeneerproces.
* De opdrachten / de werkzaamheden worden binnen het eigen beroepsdomein en in samenwerking met ten hoogste drie andere disciplines uitgevoerd.
* De te gebruiken methoden zijn meestal gestandaardiseerd.
* De student reflecteert met enige begeleiding van een werkbegeleider of docent, op dialogisch reflectief niveau, op het resultaat en de wijze waarop het resultaat is verkregen.
* De zorgvragers waaraan de student tijdens de BPV zorg verleent kenmerken zich door een matig stabiele gezondheidstoestand en verkeren in een wisselende zorgsituatie die matig voorspelbaar is en waarbij zich voor de student onverwachte situaties kunnen voordoen. De mantelzorger en naasten behoeven enige aanvullende zorg of begeleiding waarbij er sprake is van weinig variabelen en eenduidige verbanden.
* Tijdens de BPV kenmerkt de BPVplaats zich voor de student door een adequate bezetting, een voorspelbaar verlopen dienst, beschikbare begeleiding, en beschikbaarheid van benodigde materialen.

**Niveau Hoog**

*Zelfstandigheid*

* Er is sprake van begeleiding en coaching op afstand door een werkbegeleider of docent. Instructie en/of aanwijzingen door een werkbegeleider of docent wordt gegeven op vraag van de student en in complexe situaties.
* De benodigde theorie (conceptuele modellen), methoden en procedures (strategische modellen) en literatuur wordt door de student zelf gezocht en gevonden.
* Tijdens de BPV heeft de student vrijheid van handelen binnen de beroepscode verpleegkundigen en verzorgenden (V&VN) en de voor medewerkers geldende richtlijnen en afspraken van de BPVplaats.
* Tijdens de BPV wordt de zorg zelfstandig of onder begeleiding uitgevoerd als er sprake is van onverwachte omstandigheden of risicovolle situaties.
* Het proces van klinisch redeneren wordt door de student volledig zelfstandig doorlopen.
* De student ontwikkelen zelfstandig metacognitieve vaardigheden.
* De student geeft instructie en/of begeleiding aan anderen binnen het beroepsdomein.

*Complexiteit*

* De opdrachten/ de werkzaamheden / de op te lossen vraagstukken kennen een veelheid aan variabelen en betreffen een methodisch (klinisch) redeneerproces.
* De opdrachten / de werkzaamheden worden binnen het eigen beroepsdomein, op het grensvlak met andere domeinen en in samenwerking met voor de zorgvrager(s) relevante andere disciplines uitgevoerd.
* De te gebruiken methoden kenmerken zich door een mix van routinematig en niet-gestandaardiseerd.
* De student reflecteert zelfstandig, op kritisch reflectief niveau, op het resultaat en de wijze waarop het resultaat is verkregen.
* De zorgvragers waaraan de student tijdens de BPV zorg verleent kenmerken zich door een weinig stabiele gezondheidstoestand en verkeren in een wisselende zorgsituatie die niet voorspelbaar is en waarbij zich voor de student onverwachte situaties kunnen voordoen. De mantelzorger en naasten behoeven voortdurend aanvullende zorg of begeleiding waarbij er sprake is van meerdere variabelen.
* Tijdens de BPV kenmerkt de BPVplaats zich voor de student door een adequate bezetting en beschikbare begeleiding.

**Bronnen beschrijving niveau:**

* Best, de, J., Dobber, J., Latour, C. & Menting, L. (2016). Competentieset van HBO Verpleegkunde. Hogeschool van Amsterdam.
* Bulthuis, P. (2013). Het ZelCommodel, grip op competentieniveaus. Op 28 februari 2018 van <https://score.hva.nl/Bronnen/Het%20ZelCommodel%20-%20Grip%20op%20competentieniveaus.pdf>
* Hatton N & Smith D. (1995). Reflection in teacher education. Towards definition and implementation. Teaching & Teacher Education 1995; 11:33-49
* Projectgroep onderwijsvernieuwing (2014). Taxonomieniveaus Fysiotherapie, Gezondheidszorgtechnologie en verpleegkunde. Avans Hogeschool, Academie Gezondheidszorg.
* Snoeren, M. & Raaijmakers R. (2018). Handleiding Praktijkleren Opleiding Verpleegkunde en Technische Stroom. Fontys Hogeschool Mens en Gezondheid.

**Bijlage 3: Onderdelen BPV-plan**

Ter ondersteuning van je BPV2 maak je, zoals je dat ook in BPV1 gedaan hebt, weer een BPV-plan.

**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.
* Jouw beginsituatie. Welke ervaring heb je al wel, welke nog niet?
* **Minimaal twee persoonlijke leerdoelen (SMART geformuleerd). Zie bijlage 6.**
* Leeractiviteiten die je gaat ondernemen om aan de leeropdrachten en casestudy te werken en een planning daarbij.
* Een beschrijving van de begeleiding die je hierbij van je werkbegeleider nodig hebt.

De planning heeft als doel om de leeropdrachten concreter te vertalen naar de BPV-setting en een indruk te geven hoe en wanneer aan welke activiteiten gewerkt kan worden. Ook voor de casestudy is het doel te kijken welke activiteiten op de BPV-plek ondernomen moeten worden om de casestudy te kunnen schrijven en deze activiteiten alvast in grote lijnen in te plannen.

***Kortom: wat ga je wanneer doen en hoe, wat/wie heb je daarbij nodig ?***

|  |
| --- |
| **Bijlage 4: Voorbehouden/risicovolle handelingen** |

Voorbehouden/risicovolle handelingen die de student voorafgaand op BPV2 op de opleiding heeft geoefend**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Leerpakket:** | **Handelingen:** |
| Leerpakket 1 | Essentiële zorgBloeddruk metenReanimeren/AED |
| Leerpakket 2 | Katheteriseren |
| Leerpakket 3 | Wondzorg |
| Leerpakket 4 | Orale medicatieverstrekkingInjecteren (subcutaan en intramusculair) |
| Leerpakket 5(Nog niet door alle studenten gevolgd vóór BPV2) | Infusie (en pompbediening)VenapunctieCentraal veneuze lijn |
| Leerpakket 6(Nog niet door alle studenten gevolgd vóór BPV2) | Maagsonde inbrengenStomaverzorging |

|  |
| --- |
| **Bijlage 5: Gesprekstechnieken** |

Gesprekstechnieken die de student voorafgaand op BPV2 op de opleiding heeft geoefend.

|  |  |
| --- | --- |
| **Leerpakket:** | **Gesprekstechnieken:** |
| Leerpakket 1 | Actieve luistervaardighedenProbleemverhelderende gespreksvoering |
| Leerpakket 3 | Oplossingsgerichte gespreksvoering |
| Leerpakket 4 | Motiverende gespreksvoering |
| Leerpakket 5(Nog niet door alle studenten gevolgd vóór BPV2) | Slechtnieuwsgesprek |
| Leerpakket 6(Nog niet door alle studenten gevolgd vóór BPV2) | Indicatiegesprek |
| Leerpakket 8(Nog niet door alle studenten gevolgd vóór BPV2) | Exploreren van adaptieve opgaven (psychosociale uitdagingen bij chronisch ziek zijn). |

**Bijlage 6: (SMART) Formuleren persoonlijke leerdoelen**

**Persoonlijke leerdoelen**

In het verlengde van Studieloopbaanbegeleiding en de criteria van het evaluatieformulier ‘persoonlijk functioneren’ stel je minimaal twee persoonlijke leerdoelen op. Let op, formuleer zo SMART mogelijk (in meetbare termen); met welk concreet gedrag (en of welke producten) toon je straks aan dat je doel bereikt is?

Bij de leerdoelen maak je gebruik van de volgende structuur:

* ***Beginsituatie***: waaruit blijkt je leerprobleem en/of waarin ‘onderscheid je jezelf?’
* ***Leerdoel***: waar wil je naar toe werken? Waar streef je naar? SMART-geformuleerd!

Bij elk leerdoel formuleer je:

* + ***Leeractiviteiten***; hoe ga je het aanpakken?
	+ ***Gewenste begeleiding***; wat heb je hiervoor nodig van je werkbegeleider?
	+ ***Tijdsplanning en evaluatie*** van proces, product (start- en eind-/evaluatiedatum).

**Bovenstaande onderdelen worden hieronder nog extra toegelicht**:

* **Beginsituatie**

Beschrijf hier je vertrekpunt. Dat kan een sterk of minder sterk punt van jezelf zijn. Sterk: je wilt je hierin meer profileren. Minder sterk: je gaat jezelf hierin ontwikkelen tot het gewenste niveau.

* **Leerdoel**

Een leerdoel is één zin die bestaat uit een aantal elementen:

* de persoonsvorm (‘ik’)
* een gedragsaspect: je beschrijft het waarneembare eindgedrag wat je uiteindelijk gaat vertonen (toetsbaar gedrag); wat moet je bereikt hebben?
* de voorwaarden: je beschrijft de omstandigheden waaronder je het gedrag vertoont.
* de manier waarop: je geeft bijv. een zo’n concreet mogelijke aanduiding bij het gedrag weer; wanneer is het voldoende? Denk aan: foutloos, naar tevredenheid van…, volledig, correct.
* een tijdsaanduiding: je beschrijft in hoeveel tijd je het leerdoel oppakt of wanneer het bereikt is.

Daarbij is je leerdoel dus **SMART** geformuleerd en zodoende:

* Specifiek, Meetbaar, Acceptabel, Realistisch (haalbaar), Tijdgebonden
* passend bij een competentie of persoonlijk streven
* passend bij de fase van je opleiding
* in correct Nederlands geformuleerd
* helder en eenduidig geformuleerd
* Je vermijdt vage werkwoorden als kennen, weten, begrijpen, inzien, inzicht, hebben in, de betekenis kennen van, op de hoogte zijn van. Je gebruikt juist eenduidige werkwoorden zoals noemen, schrijven, tekenen, aanwijzen.
* Je vermijdt vage aanduidingen als veel, weinig, meer, minder, maar kwantificeert helder.

***Veel voorkomende valkuilen bij het formuleren van persoonlijke leerdoelen:***

* *Gebruik van “Ik wil / ik ga ……..” in een leerdoel. Dit is niet voldoende SMART, omdat deze gebruikte werkwoorden (willen, gaan) niet eindig zijn. Hierbij is dus geen eindpunt te bepalen waarop je doel bereikt zal -moeten- zijn en is het niet ‘af te vinken’. Deze werkwoorden dus niet gebruiken, maar vervangen door concrete en toetsbare werkwoorden.*
* *Gebruik van beroepsmatige leerdoelen, bijvoorbeeld “Aan het einde van week 3 kan ik verwoorden welke hoofdgroepen van medicijnen op de afdeling worden gebruikt en wat hun werking en bijwerkingen zijn.” Dit is dus een voorbeeld van een doel dat specifiek hoort bij een verpleegkundige in opleiding en daarmee is het dus beroepsmatig en niet persoonlijk. Bij een persoonlijk leerdoel gaat het om zaken die jij als persoon, als mens wilt verbeteren of waar je aan wilt werken (dus persoonlijke kenmerken, denk bijvoorbeeld aan assertiviteit, grenzen stellen, faalangst, feedback geven, feedback ontvangen, op tijd komen, aan afspraken houden, ……..e.d.).*
* **Leeractiviteiten**

Je beschrijft diverse leeractiviteiten, ofwel: dat wat je allemaal gaat doen, om je doel te bereiken. Denk hierbij ook aan concreet bewijsmateriaal; hoe ga je je groei en ontwikkeling in evaluaties ‘bewijzen’?

* **Gewenste begeleiding**

Beschrijf per leerdoel welke begeleiding je nodig hebt, wat je hoopt en verwacht ten aanzien van je werkbegeleider en directe collega’s.

* **Tijdsplanning + evaluatie**

Maak per leerdoel inzichtelijk wanneer je daaraan wilt gaan werken en wanneer je je voortgang gaat evalueren. Denk zodoende aan het plannen van startdatum activiteit, einddatum activiteit en evaluatiedatum activiteit.

|  |
| --- |
| **Bijlage 7: Evaluatieformulier ontwikkelgerichte feedback BPV2 (formatief evalueren)** |

Tijdens en aan het eind van BPV2 formuleert en ontvangt de student per aspect van persoonlijk functioneren, per persoonlijk leerdoel en per leeropdracht ontwikkelgerichte feedback (formatief: in de vorm van feedback en feedforward), zodat de student hiermee aan het eind van BPV3 niveau B kan behalen (summatief).

Om de studiepunten toe te kunnen kennen dient aan alle ontvankelijkheidscriteria te worden voldaan.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ontvankelijkheidscriteria (in te vullen door werkbegeleider)** | **Voldaan** | **Niet voldaan** |
| De student voldoet aan de aanwezigheidsverplichting (max. 10% afwezigheid). |  |  |
| De student heeft een constructieve en actieve leer-/beroepshouding. |  |  |
| De student heeft een BPV-plan opgesteld en ingeleverd conform de in de handleiding gestelde eisen en inlevertermijn. |  |  |
| De student houdt zich aan afspraken, regels en procedures zoals die binnen het team/de afdeling gelden. |  |  |
| De student houdt zich aan de beroepscode voor verpleegkundigen en verzorgenden. |  |  |
| **Naam, datum en handtekening werkbegeleider:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Feed-up:****Persoonlijk functioneren (PF), persoonlijk leerdoel (PL) en leeropdracht (LO)** | **Feedback:** **Wat/hoe?**  | **Feed-forward****Volgende stap (richting BPV3): kort, concreet plan van aanpak**  |
| **PF 1.** 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. |  |  |
| **PF 2**. 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 leeropdrachten en persoonlijke leerdoelen en volgt een haalbare planning. |  |  |
| **PF 3.** 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. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PL 1:** |  |  |
| **PL 2:** |  |  |
| **LO 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. |  |  |
| **LO 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 indien mogelijk veelvoorkomende voorbehouden en/of risicovolle handelingen uit die onderdeel uit maken van deze zorg en die hij/zij gedurende de opleiding al heeft geleerd (zie bijlage 6). |  |  |
| **LO 3.** De student laat zien en/of verwoordt op welke manier het handelen aansluit bij de verschillende fasen van het klinisch redeneren: risico-inschatting, vroegsignalering, probleemherkenning, resultaatbepaling, interventies en monitoring. |  |  |
| **LO 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 7 voor de gespreksvaardigheden die studenten gedurende de opleiding al geoefend hebben). |  |  |
| **LO 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. |  |  |
| **Naam, datum en handtekening student:** | **Naam, datum en handtekening werkbegeleider:** |

|  |
| --- |
| **Bijlage 8: Vragen ontwikkelgerichte feedback** |

In onderstaand overzicht worden voorbeelden gegeven van vragen die ondersteunend kunnen zijn bij het uitwerken van de ontwikkelgerichte feedback.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Feed-up:****Persoonlijk functioneren (PF), persoonlijk leerdoel en leeropdracht (LO)** | **Feedback:** **Wat/hoe?**  | **Feed-forward****Volgende stap (richting BPV3): kort, concreet plan van aanpak**  |
| **PF 1.** 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. | * Beschrijf een voorbeeld waarbij je open en direct communiceert.
* Hoe heb je dat aangepakt?
* Wat ging er goed in deze situatie?
* Wat ging minder goed in deze situatie?
* Hoe ben je tot oplossingen gekomen?
* Wat zou een alternatief geweest kunnen zijn in deze situatie?
 | *Voor de student:** Wat ga je doen om jezelf verder te ontwikkelen op dit punt?
* Waar heb je hulp bij nodig?
* Welke hulp heb je nodig?

*Voor de werkbegeleider:** Waar staat de student nu ten opzichte van de opdrachten (PF en LO)?
* Wat is de eerstvolgende stap voor BPV3 (taak, proces en inzet)?
 |
| **PF 2**. 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 leeropdrachten en persoonlijke leerdoelen en volgt een haalbare planning. | * Beschrijf een voorbeeld waarbij je je eigen leerproces hebt gestuurd.
* Hoe heb je dat aangepakt?
* Wat ging er goed in deze situatie?
* Wat ging minder goed in deze situatie?
* Hoe ben je tot oplossingen gekomen?
* Wat zou een alternatief geweest kunnen zijn in deze situatie?
 | *Voor de student:** Wat ga je doen om jezelf verder te ontwikkelen op dit punt?
* Waar heb je hulp bij nodig?
* Welke hulp heb je nodig?

*Voor de werkbegeleider:** Waar staat de student nu ten opzichte van de opdrachten (PF en LO)?
* Wat is de eerstvolgende stap voor BPV3 (taak, proces en inzet)?
 |
| **PF 3.** 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. | * Beschrijf een voorbeeld waarbij je anderen betrekt in jouw leerproces.
* Hoe heb je dat aangepakt?
* Wat ging er goed in deze situatie?
* Wat ging minder goed in deze situatie?
* Hoe ben je tot oplossingen gekomen?
* Wat zou een alternatief geweest kunnen zijn in deze situatie?
 | *Voor de student:** Wat ga je doen om jezelf verder te ontwikkelen op dit punt?
* Waar heb je hulp bij nodig?
* Welke hulp heb je nodig?

*Voor de werkbegeleider:** Waar staat de student nu ten opzichte van de opdrachten (PF en LO)?
* Wat is de eerstvolgende stap voor BPV3 (taak, proces en inzet)?
 |
| **Persoonlijk leerdoel 1 & 2** | * Beschrijf een voorbeeld waarbij je werkt aan je persoonlijke leerdoel(en).
* Hoe heb je dat aangepakt?
* Wat ging er goed in deze situatie?
* Wat ging minder goed in deze situatie?
* Hoe ben je tot oplossingen gekomen?
* Wat zou een alternatief geweest kunnen zijn in deze situatie?
 | *Voor de student:** Wat ga je doen om jezelf verder te ontwikkelen op dit punt?
* Waar heb je hulp bij nodig?
* Welke hulp heb je nodig?

*Voor de werkbegeleider:** Waar staat de student nu ten opzichte van de opdrachten (persoonlijk leerdoel)?
* Wat is de eerstvolgende stap voor BPV3 (taak, proces en inzet)?
 |
| **LO 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.*CanMEDS-rol: samenwerkingspartner* | * Beschrijf een voorbeeld waarbij je rekening houdt met wensen van de zorgvrager en/of mantelzorger.
* Hoe heb je dat aangepakt?
* Wat ging er goed in deze situatie?
* Wat ging minder goed in deze situatie?
* Hoe ben je tot oplossingen gekomen?
* Wat zou een alternatief geweest kunnen zijn in deze situatie?
 | *Voor de student:** Wat ga je doen om jezelf verder te ontwikkelen op dit punt?
* Waar heb je hulp bij nodig?
* Welke hulp heb je nodig?

*Voor de werkbegeleider:** Waar staat de student nu ten opzichte van de opdrachten (PF en LO)?
* Wat is de eerstvolgende stap voor BPV3 (taak, proces en inzet)?
 |
| **LO 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 indien mogelijk veelvoorkomende voorbehouden en/of risicovolle handelingen uit die onderdeel uit maken van deze zorg en die hij/zij gedurende de opleiding al heeft geleerd (zie bijlage 7).*CanMEDS-rol: zorgverlener* | * Beschrijf een voorbeeld waarbij je de ADL zorgt en/of verpleegkundige handelingen uitvoert.
* Hoe heb je dat aangepakt?
* Wat ging er goed in deze situatie?
* Wat ging minder goed in deze situatie?
* Hoe ben je tot oplossingen gekomen?
* Wat zou een alternatief geweest kunnen zijn in deze situatie?
 | *Voor de student:** Wat ga je doen om jezelf verder te ontwikkelen op dit punt?
* Waar heb je hulp bij nodig?
* Welke hulp heb je nodig?

*Voor de werkbegeleider:** Waar staat de student nu ten opzichte van de opdrachten (PF en LO)?
* Wat is de eerstvolgende stap voor BPV3 (taak, proces en inzet)?
 |
| **LO 3.** De student laat zien en/of verwoordt op welke manier het handelen aansluit bij de verschillende fasen van het klinisch redeneren: risico-inschatting, vroegsignalering, probleemherkenning, resultaatbepaling, interventies en monitoring.*CanMEDS-rol: zorgverlener* | * Beschrijf een voorbeeld waarbij je het klinisch redeneren toe hebt gepast.
* Hoe heb je dat aangepakt?
* Wat ging er goed in deze situatie?
* Wat ging minder goed in deze situatie?
* Hoe ben je tot oplossingen gekomen?
* Wat zou een alternatief geweest kunnen zijn in deze situatie?
 | *Voor de student:** Wat ga je doen om jezelf verder te ontwikkelen op dit punt?
* Waar heb je hulp bij nodig?
* Welke hulp heb je nodig?

*Voor de werkbegeleider:** Waar staat de student nu ten opzichte van de opdrachten (PF en LO)?
* Wat is de eerstvolgende stap voor BPV3 (taak, proces en inzet)?
 |
| **LO 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 8 voor de gespreksvaardigheden die studenten gedurende de opleiding al geoefend hebben).*CanMEDS-rol: communicator* | * Beschrijf een voorbeeld waarbij je een gesprek voert met een zorgvrager en gespreksvaardigheden toepast.
* Hoe heb je dat aangepakt?
* Wat ging er goed in deze situatie?
* Wat ging minder goed in deze situatie?
* Hoe ben je tot oplossingen gekomen?
* Wat zou een alternatief geweest kunnen zijn in deze situatie?
 | *Voor de student:** Wat ga je doen om jezelf verder te ontwikkelen op dit punt?
* Waar heb je hulp bij nodig?
* Welke hulp heb je nodig?

*Voor de werkbegeleider:** Waar staat de student nu ten opzichte van de opdrachten (PF en LO)?
* Wat is de eerstvolgende stap voor BPV3 (taak, proces en inzet)?
 |
| **LO 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.*CanMEDS-rol: organisator* | * Beschrijf een voorbeeld waarbij je coördinatie uitvoert bij een overdracht van de zorgvrager (of coördinatie rondom zorgvrager).
* Hoe heb je dat aangepakt?
* Wat ging er goed in deze situatie?
* Wat ging minder goed in deze situatie?
* Hoe ben je tot oplossingen gekomen?
* Wat zou een alternatief geweest kunnen zijn in deze situatie?
 | *Voor de student:** Wat ga je doen om jezelf verder te ontwikkelen op dit punt?
* Waar heb je hulp bij nodig?
* Welke hulp heb je nodig?

*Voor de werkbegeleider:** Waar staat de student nu ten opzichte van de opdrachten (PF en LO)?
* Wat is de eerstvolgende stap voor BPV3 (taak, proces en inzet)?
 |

|  |
| --- |
| **Bijlage 9: Beoordelingsformulieren casestudy** |

**Beoordelingsformulier werkbegeleider**

|  |
| --- |
| **BEOORDELINGSFORMULIER (IN TE VULLEN DOOR WERKBEGELEIDER)** |
|  | Voldaan | Niet voldaan |
| **ALGEMEEN:** |
| 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. |  |  |
| **ZORGPLAN:** |
| Het classificatiesysteem dat door de zorgorganisatie wordt gebruikt is juist toegepast door de student (indien de zorgorganisatie niet werkt volgens een vast classificatiesysteem: vul dan ‘n.v.t’ in onder ‘voldaan’). |  |  |
| **ZORGTRAJECT:** |
| Het zorgtraject is naar waarheid beschreven. |  |  |
| **KWALITEIT** |
| De procedure van en na het melden van (bijna-)incidenten is correct beschreven. |  |  |
| **Naam, datum en handtekening werkbegeleider:** |

**Beoordelingsformulier BPV-docent**

|  |
| --- |
| **ONTVANKELIJKHEIDSCRITERIA (IN TE VULLEN DOOR BPV-DOCENT)** |
|  | Voldaan | Niet voldaan |
| Alle onderdelen van de casestudy zijn met voldaan (= naar waarheid) beoordeeld door de werkbegeleider.  |  |  |
| De casestudy is volgens de in de handleiding beschreven procedure ingeleverd in de inlevermap (BS).  |  |  |
| De casestudy bevat gemiddeld niet meer dan drie fouten op een pagina wat betreft zinsopbouw, grammatica en spelling. |  |  |
| De casestudy bevat wat betreft bronverwijzing volgens de handleiding *De APA-richtlijnen uitgelegd*, gemiddeld niet meer dan één verwijzingsfout op een willekeurige pagina en niet meer dan drie fouten in de literatuurlijst. |  |  |
| De casestudy voldoet aan de eisen wat betreft plagiaat. |  |  |
| De casestudy is in formele/zakelijke schrijfstijl geschreven. |  |  |
| Evidence based practice: het gebruikte artikel is bijgesloten en de onderdelen die gebruikt zijn bij de kwaliteitsbeoordeling zijn gearceerd. |  |  |

|  |
| --- |
| **ZORGPLAN (onderdeel B, IN TE VULLEN DOOR BPV-DOCENT)** |
| **Goed** | **Voldoende** | **Matig** | **Onvoldoende** |
| Er is concreet beschreven welke wensen de zorgvrager heeft en op welke wijze rekening gehouden is met de wensen van de zorgvrager en/of diens naasten bij het opstellen van het zorgplan (passend bij de casus). | Er is globaal beschreven welke wensen de zorgvrager heeft en op welke wijze rekening gehouden is met de wensen van de zorgvrager en/of diens naasten bij het opstellen van het zorgplan (passend bij de casus). | Er is beschreven dat rekening gehouden is met de wensen van de zorgvrager en/of diens naasten, maar de wensen zijn niet af te leiden uit de beschrijving.  | In de beschrijving is niets terug te vinden over het rekening houden met de wensen van de zorgvrager en/of diens naasten.  |
| 20 punten | 14 punten | 8 punten | 0 punten |
| **Goed** | **Voldoende** | **Matig** | **Onvoldoende** |
| Alle drie de verpleegkundige diagnoses worden juist onderbouwd op basis van relevante gegevens. Bijvoorbeeld: de preventieve verpleegkundige diagnose wordt onderbouwd door middel van een risicoanalyse. | Twee van de drie verpleegkundige diagnoses worden juist onderbouwd op basis van relevante gegevens. De andere diagnose is niet de meest voor de hand liggende diagnose bij de gegevens. | Slechts één verpleegkundige diagnose wordt juist onderbouwd op basis van relevante gegevens. De overige twee zijn niet de meest voor de hand liggende diagnoses bij de gegevens.  | De diagnoses volgen niet logisch uit de gegevens.EN/OFEr zijn onvoldoende gegevens gerapporteerd om de diagnose te onderbouwen.   |
| 10 punten | 7 punten | 4 punten | 0 punten |
| De resultaten zijn geheel passend bij de diagnose, de prognose en de zorgvrager en geheel correct uitgewerkt volgens het gekozen classificatiesysteem. | De resultaten zijn voldoende passend bij de diagnose en de zorgvrager, maar minder bij de prognose en voldoende correct uitgewerkt volgens het gekozen classificatiesysteem. | De resultaten passen slechts bij één van de volgende items: diagnose, prognose of zorgvrager EN/OF De resultaten zijn matig uitgewerkt volgens het gekozen classificatiesysteem. | De resultaten sluiten overduidelijk niet aan bij de zorgvrager, de resultaten zijn volstrekt onrealistisch EN/OF De resultaten zijn niet correct uitgewerkt volgens het gekozen classificatiesysteem.  |
| 10 punten | 7 punten | 4 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/OFDe interventies passen niet bij de oorzaak van het verpleegprobleem. |
| 10 punten | 7 punten | 4 punten | 0 punten |
| **Eindbeoordeling**:(Aantal punten gedeeld door 5) |
| **EVIDENCE BASED PRACTICE (onderdeel C, IN TE VULLEN DOOR BPV-DOCENT)** |
| **Goed** | **Voldoende** | **Matig** | **Onvoldoende** |
| De beantwoordbare vraag vormt een goede en volledige basis voor het schrijven van onderdeel C. | De beschreven vraag is beantwoordbaar. | De beschreven vraag is matig beantwoordbaar. | De vraag is niet beantwoordbaar beschreven. |
| 10 punten | 7 punten | 4 punten | 0 punten |
| Uit de beschrijving is af te leiden dat de gestelde vraag relevant is voor de zorgvrager. |  | Uit de beschrijving is niet af te leiden dat de gestelde vraag relevant is voor de zorgvrager. |
| 5 punten |  |  | 0 punten |
| De in- en exclusiecriteriabevatten tezamen alle relevante criteria voor het selecteren van de juiste artikelen (inhoudelijk, methodologisch). | De in- en exclusiecriteria zijn niet volledig, maar vormen een adequate basis voor het selecteren van de juiste artikelen. | Belangrijke in- en exclusiecriteria ontbreken waardoor het moeilijk is de criteria te gebruiken als basis voor het selecteren van de juiste artikelen. | De in- en exclusiecriteria zijn zodanig onvolledig dat ze niet de basis kunnen vormen voor het selecteren van de juiste artikelen. |
| 10 punten | 7 punten | 4 punten | 0 punten |
| De zoekopdracht bevat een combinatie van Engelstalige zoektermen die de opgestelde vraag volledig dekken. Er is op juiste wijze gebruikgemaakt van booleaanse operatoren. | De zoekopdracht bevat enkele Engelse zoektermen die aansluiten bij de opgestelde vraag. Er is op juiste wijze gebruikgemaakt van booleaanse operatoren. | De zoekopdracht mist overduidelijk enkele relevante zoektermenEN/OFEr is onjuist gebruikgemaakt van booleaanse operatoren. | De zoektermen is niet herkenbaar in de gebruikte zoekopdrachtEN/OFEr is geen gebruikgemaakt van booleaanse operatoren. |
| 10 punten | 7 punten | 4 punten | 0 punten |
| De zoektocht naar wetenschappelijke bronnen (vb. stroomdiagram) geeft een volledig navolgbare kijk op het selectieproces. |  | De zoektocht naar wetenschappelijke bronnen (vb. stroomdiagram) is onvolledig of bevat één of meerdere telfouten, waardoor het totale aantal gevonden artikelen niet overeenkomt met de afgewezen en geselecteerde artikelen. |
| 5 punten |  |  | 0 punten |
| Het gekozen artikel is zeer geschikt voor het beantwoorden van de vraag (rekening houdend met de beschikbare literatuur). | Het gekozen artikel is toereikend voor het beantwoorden van de vraag. | Het gekozen artikel is duidelijk niet de beste keuze uit de beschikbare literatuur. | Het gekozen artikel is niet toereikend voor de beantwoording van de vraag. |
| 10 punten | 7 punten | 4 punten | 0 punten |
| Een passend formulier is gekozen voor de methodologische kwaliteitsbeoordeling van het artikel. Deze beoordeling is volledig correct uitgevoerd. | Een passend formulier is gekozen voor de methodologische kwaliteitsbeoordeling van het artikel. Deze beoordeling bevat één of twee fouten. | Een passend formulier is gekozen voor de methodologische kwaliteitsbeoordeling van het artikel. Deze beoordeling bevat drie of vier fouten. | Er is geen passend formulier gekozen voor de methodologische kwaliteitsbeoordeling van het artikelEN/OFEr zijn bij de beoordeling meer dan vier fouten gemaakt. |
| 20 punten  | 14 punten | 8 punten | 0 punten |
| De vertaling van de onderzoeksbevindingen naar de zorg voor de zorgvrager is correct en onderbouwd. | De vertaling van de onderzoeksbevindingen naar de zorg voor de zorgvrager is globaal passend. | De vertaling van de onderzoeksbevindingen naar de zorg voor de zorgvrager bevat enkele belangrijke onjuistheden. | De vertaling van de onderzoeksbevindingen naar de zorg voor de zorgvrager is onjuist. |
| 30 punten  | 20 punten | 10 punten | 0 punten |
| **Eindbeoordeling**:(Aantal punten gedeeld door 10) |
| **ZORGTRAJECT (onderdeel D, IN TE VULLEN DOOR BPV-DOCENT)** |
| **Goed** | **Voldoende** | **Matig** | **Onvoldoende** |
| Er is concreet beschreven wat het voortraject en het natraject van de beschreven zorgvrager inhouden.  | Er is globaal beschreven wat het voortraject en het natraject van de beschreven zorgvrager inhouden | Het is niet geheel duidelijk wat het voortraject of natraject inhoudt. | Beschrijving van het voortraject en/of het natraject ontbreekt. |
| 20 punten | 14 punten | 8 punten | 0 punten |
| ***Indien de student een overdracht heeft uitgewerkt, gebruik onderstaande criteria*** |
| In de overdracht zijn de volgende 5 onderdelen verwerkt conform [20200824-factsheet-eoverdracht.pdf (venvn.nl)](https://www.venvn.nl/media/megjb1mo/20200824-factsheet-eoverdracht.pdf)* Administratieve gegevens
* Algemene patiënten context
* Medische context
* Verpleegkundige context: zorgplan
* Verpleegkundige context: specificatie gezondheidstoestand
 |  | In de overdracht ontbreekt één van de genoemde onderdelen van de overdracht.  | In de overdracht ontbreken meer dan één van de genoemde onderdelen van de overdracht. |
| 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 |
| ***Indien de student geen overdracht heeft uitgewerkt, gebruik onderstaande criteria*** |
| Het is duidelijk hoe de overdracht binnen de BPV-organisatie plaatsvindt.  |  |  | Het is onduidelijk hoe de overdracht binnen de BPV-organisatie plaatsvindt.  |
| 10 punten |  |  | 0 punten |
| De verbeterpunten worden geheel logisch en correct onderbouwd m.b.v. knelpunten uit de praktijk.  | De verbeterpunten worden grotendeels onderbouwd m.b.v. knelpunten uit de praktijk.  | De verbeterpunten worden matig onderbouwd vanuit de praktijk.  | De verbeterpunten worden niet onderbouwd.EN/OFEr wordt niet beargumenteerd waarom verbeteringen niet noodzakelijk zijn (wanneer dit het geval is). |
| 30 punten | 20 punten | 10 punten | 0 punten |
| De verbeterpunten worden geheel logisch en correct onderbouwd m.b.v. aanbevelingen uit de [20200824-factsheet-eoverdracht.pdf (venvn.nl)](https://www.venvn.nl/media/megjb1mo/20200824-factsheet-eoverdracht.pdf) |  | De verbeterpunten worden matig onderbouwd vanuit de aanbevelingen. | De verbeterpunten worden niet onderbouwd.EN/OFEr wordt niet beargumenteerd waarom verbeteringen niet noodzakelijk zijn (wanneer dit het geval is). |
| 40 punten |  | 16 punten | 0 punten |
| **Eindbeoordeling**:(Aantal punten gedeeld door 10) |
| **KWALITEIT (onderdeel E, IN TE VULLEN DOOR BPV-DOCENT)** |
| **Goed** | **Voldoende** | **Matig** | **Onvoldoende** |
| Een reëel incident of bijna-incident bij een zorgvrager is volledig beschreven (géén patiëntprobleem). | Een reëel incident of bijna-incident bij een zorgvrager is globaal beschreven.  |  | Het beschreven (bijna-)incident is niet reëel voor de zorgvrager.EN/OFHet (bijna-)incident is onvolledig beschreven |
| 25 punten | 15 punten |  | 0 punten |
| Het is volledig duidelijk wat er heeft bijgedragen aan het ontstaan van het (bijna) incident en hoe hier op de afdeling mee om is gegaan (denk aan bv. VIM/MIC etc.)  | Het is in grote lijnen duidelijk wat er heeft bijgedragen aan het ontstaan van het (bijna) incident en hoe hier op de afdeling mee om is gegaan  | Enkele belangrijke elementen over wat heeft bijgedragen aan het ontstaan van het (bijna) incident en hoe hier op de afdeling mee om is gegaan ontbreken. | Het is onduidelijk wat er heeft bijgedragen aan het ontstaan van het (bijna) incident.EN/OFHet is onduidelijk hoe hier op de afdeling mee om is gegaan. |
| 75 punten | 50 punten | 25 punten | 0 punten |
| **Eindbeoordeling**:(Aantal punten gedeeld door 10) |

|  |
| --- |
| **EINDBEOORDELING CASESTUDY (IN TE VULLEN DOOR BPV-DOCENT)** |
| Beoordeling Zorgplan (onderdeel B) |  |
| Beoordeling Evidence Based Practice (onderdeel C) |  |
| Beoordeling Zorgtraject (onderdeel D) |  |
| Beoordeling Kwaliteit (onderdeel E) |  |
| **Eindbeoordeling**(2\*Zorgplan) + (2\*EBP) + Zorgtraject + (0,5\*)Kwaliteit / 5,5 |  |

1. Of in week 10 van de voorgaande periode [↑](#footnote-ref-2)