

<b>Handleiding voor werkbegeleiders voltijd BPV 4 Verpleegkundig Leiderschap 23/24</b>
--

Deze handleiding voor werkbegeleiders is een afgeleide versie van de student- en docenthandleiding.

#### **BPV 4**

Om te kunnen starten met BPV4 dient de student alle toetsen tot en met leerpakket 9 behaald te hebben.

Tijdens deze stage is de student gemiddeld vier dagen per week in de praktijk met een totaal van 80 stagedagen bij een bij dit leerpakket passende BPV-organisatie. De andere dag staat voor zelfstudie en (digitale) bijeenkomsten.

Aan het einde van de eerste periode volgt een formatief criterium gericht interview (CGI) (geen beoordeling, wel feedback). Tijdens dit CGI wordt gekeken of de student het niveau C van het ZelCommodel beheerst. De student krijgt feed forward hoe hij/zij kan toe groeien naar het D niveau. BPV4 sluit de student af aan het einde van de tweede periode met een summatief CGI waarin hij/zij aantoon het D niveau van het ZelCommodel te beheersen (beoordeling, en feedback)

Tijdens deze BPV-periode houden de student, de werkbegeleider en de BPV docent contact. Dit reguliere contact bestaat uit:

- Mail, Teams of telefonisch contact,
- Tijdens het afrondend criterium gericht interview (CGI).

De BPV docent heeft per student gemiddeld 3 uur om de voortgang van de BPV te monitoren en het houden van het formatieve en summatieve CGI.

Voor de BPV 4 zijn 30 studiepunten te behalen. De ECTS zijn als volgt verdeeld:

- 1 ECTS SLB
- 1 ECTS Engels
- 28 ECTS BPV 4

Voor het beleid rondom ziektedagen verwijzen we naar de basisnota BPV.

#### **Planning:**

Tijdens BPV 4 bieden we blended onderwijs aan in elf werkgroep bijeenkomsten. Blended onderwijs houdt in dat er een goede afstemming is tussen fysiek onderwijs en online onderwijs en synchroon en asynchroon onderwijs. Er wordt gebruik gemaakt van verschillende activerende werkvormen. **De lesdag is op donderdag.**

Als werkbegeleider bent u digitaal welkom tijdens de derde werkgroep. In deze werkgroep wordt de vertaling van de kritische beroepssituatie naar de praktijk gemaakt. Tevens zal er een korte uitleg zijn over het Criterium Gerichte Interview (CGI) en de mogelijkheid tot het stellen van vragen. Op aanvraag kan docent fysiek bij het CGI aanwezig zijn, met in achtname van geldende coronamaatregelen.

Nummer werkgroep	
1	Persoonlijk leiderschap
2	Persoonlijk leiderschap

3	Klinisch leiderschap, werkbegeleiders mogen (online) aansluiten
4	Interprofessionele samenwerking
5	Professioneel leiderschap
6	Professioneel leiderschap
7	Persoonlijk leiderschap
8	Klinisch leiderschap
9	Klinisch leiderschap
10	Professioneel leiderschap en persoonlijk leiderschap
11	Vorbereiding CGI

### Kerntaak

Tijdens BPV4 staat het volgende centraal:

'Ik ontwikkel en toon in relatie tot het verpleegkundig proces persoonlijk, klinisch en professioneel leiderschap tijdens het praktijkleren in de BPV-instelling. Ik geef daarbij invulling aan de integratie van alle CanMEDS rollen, en werk toe naar zelfstandigheid in complexe en onvoorspelbare kritische beroepssituaties (Zelcom niveau D'.

### Persoonlijk leiderschap

Vanuit **persoonlijk leiderschap** kan de student zelfstandig voortdurend en methodisch reflecteren op het eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners waarbij de student gebruik maakt van o.a. de schaduwopdracht. De student kan eigen keuzes en beslissingen beargumenteren en betrek hierbij verschillende aspecten (taak, proces, zelfregulerend vermogen, persoon), zodanig dat deze inzicht geeft in persoonlijke sterke en zwakke punten in de transfer naar beginnend beroepsbeoefenaar.

### Klinisch leiderschap

In de rol van **klinisch verpleegkundig leider** past de student zelfstandig het klinisch redeneerproces toe waarbij deze op persoonsgerichte wijze communiceert met de zorgvrager en diens netwerk, zodanig dat deze een proactieve zorgplanning hanteert. De student maakt hierbij gebruik van de best beschikbare evidence (EBP). De student behartigt de belangen van de zorgvrager en diens netwerk, zodanig dat deze zelfmanagement stimuleert en gezamenlijke besluitvorming toepast.

### Professioneel leiderschap

In de rol van **professioneel verpleegkundig leiderschap** kan de student het zorgproces zelfstandig coördineren zodanig dat deze bijdraagt aan de continuïteit van zorg. De student kan een coachende rol aannemen en draagt bij aan deskundigheidsbevordering binnen het verpleegkundig team. De student laat zien dat deze kan samenwerken in een (inter)professionele context.

### Kritische beroepssituaties

Tijdens BPV4 werken we met Kritische beroepssituaties (KBS). De student beschrijft hierin situaties die hij/zij meemaakt, het niveau wat hij/zij hierin heeft laten zien, de leerdoelen en leeractiviteiten. De KBS'en tezamen vormen het portfolio met bewijslast. In voorgaande stages heette dit het bpv-plan. De student beschrijft dus heel concreet wat hij/zij wil gaan leren en hoe hij/zij dit wil gaan leren. Daarna koppelt de student vervolgens de CanMEDS rollen aan de KBS. Om alle CanMEDS rollen terug te laten komen heeft de student waarschijnlijk meer dan één KBS. Bij de start van de stage heeft de student misschien een situatie uit een vorige stage waar de student zich in verder wil ontwikkelen en kan beschrijven in een KBS. Maar misschien is het ook nog lastig een KBS te beschrijven, ga dan eerst kijken wat hij/zij zou willen leren (leerdoel) en hoe de student dit wil gaan doen (leeractiviteiten) en zorg dat hij/zij zichzelf in een situatie brengt waarin hij/zij kan leren.

Het portfolio deelt de student met de werkbegeleider en de BPV docent. Aan het einde van de stage dienen alle 7 CanMEDS rollen aan te kunnen worden getoond op het gestelde D-niveau.

Tijdens de eerste drie bijeenkomsten leren studenten om een KBS te formuleren en krijgt hierbij feedback van de BPV-docent en peers. Het is de verantwoordelijkheid van de student om te toetsen (bij de docent en werkbegeleider) of de kritische beroepssituaties voldoende richting geven om het eindniveau van de BPV te behalen. De werkbegeleider denkt mee wat haalbaar is en wat er voor de student te halen valt. Ook kan de werkbegeleider feedback geven op de leeractiviteiten en tijdsplanning. De KBS-sen zijn uiteraard een 'dynamisch'. Dat wil zeggen dat na het opstellen ervan andere, beter passende kritische beroepssituaties kunnen voorkomen waarin de ontwikkeling zichtbaar wordt. Hier mag flexibel mee omgegaan worden. Het is een eerste aanzet voor het sturen van het leerproces, waarbij gaandeweg de BPV nog wijzigingen mogelijk zijn.

### **Formatief handelen**

Op de helft van de stage (week 6,7,8 eerste periode) neemt de student het initiatief om een formatief CGI in te plannen. Dit vindt digitaal plaats. Tijdens dit moment zal er alleen feed-up, feedback en feed forward worden gegeven om de student de ruimte te geven zich door te ontwikkelen naar het D-niveau. Dit wordt met een summatief CGI getoetst aan het einde van de stage (beoordeling met cijfer).

Tijdens het formatieve gesprek zullen de tot dan toe gemaakte KBS-en worden besproken aan de hand van het formulier. Hierin zal worden gekeken naar persoonlijk leiderschap, klinisch leiderschap en evt. ontwikkeling van professioneel leiderschap. Het niveau van de KBS zou dan een situatiebeschrijving kunnen zijn 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. De BPV-docent en werkbegeleider bevragen student en proberen erachter te komen: Waar wil de student naartoe? (feed Up) Wat heeft de student gedaan? (feedback) en wat is de volgende stap die hij/zij wil nemen? (feed forward). Dit formatieve CGI duurt 45 minuten. Van tevoren hoeven werkbegeleiders geen papieren in te vullen, dit doet de student aan het einde van het gesprek.

### **Werkwijze summatief CGI BPV 4**

Het tweede CGI is een summatief CGI en vindt plaats **vanaf week 7, 8 of 9** van periode 2 of 4 (ligt aan de startdatum). Het duurt een uur. Tijdens het summatieve CGI wordt middels een steekproef de bekwaamheid afgetoetst op alle 7 CanMEDS rollen. Alle drie de leiderschapsrollen zullen worden besproken. Als ontvankelijkheidscriterium om te mogen starten met het CGI zal gelijk worden vastgesteld of student in aanraking is geweest met kritische beroepssituaties op het D-niveau. Verrassingen hierbij kunnen door de student voorkomen worden door gedurende het stagetraject het D-niveau te checken bij werkbegeleider en docent. Tevens dient student een matrix aan te leveren met daarin alle CanMEDS rollen en de KBS-en. Vanuit daar kan bepaald worden welke KBS de student wil inbrengen om het niveau aan te tonen.

Tijdens het CGI legt de student uit wat de mate van complexiteit was waarin hij/zij gehandeld heeft. Ook geef ze een toelichting op de ondersteuning die zij vanuit de BPV hierbij heeft gehad. De werkbegeleider is aanwezig en kan op beide vlakken (zelfstandigheid en complexiteit) nuanceren. Daarnaast stelt de werkbegeleider ook vragen tijdens het CGI. De docent beoordeelt of gehandeld is op niveau D en maakt hiervoor gebruik van bijlage 1 en bijlage 2. Dat wil zeggen dat er niet per rol wordt beoordeeld of het D niveau behaald is, maar dat dit gebeurt met behulp van de kritische beroepssituatie waarin diverse rollen centraal staan.

Het idee achter CGI is dat de student als het ware steekproefsgewijs bevraagd wordt waarbij er overgestapt wordt van de ene rol op de andere. Dit kan waarschijnlijk op 'natuurlijke wijze' omdat de rollen sterk samenhangen met elkaar. De BPV-docent is eindverantwoordelijk voor de toetsing,

echter vraagt deze wel om een advies beoordeling aan werkbegeleiders. In beargumenteerde gevallen mag een BPV-docent afwijken van de adviesbeoordeling van de werkbegeleider. Student dient minimaal een 5,5 te halen voor deze toets. De eindbeoordeling dient uiterlijk ingevoerd in Osiris op dinsdag in lesweek 10 van periode 4.

Bewijsmateriaal wordt tijdens het CGI ter plekke ingebracht ter onderbouwing. Denk hierbij aan een zorgplan, een verslag van een MDO, eerder verkregen feedback, tussenevaluatie, etc. Hou er rekening mee dat de bewijslast digitaal moet kunnen worden getoond.

Ook de werkbegeleider heeft een grote rol tijdens het CGI, deze input is essentieel om een goed beeld te kunnen vormen van de manier waarop de student tijdens de BPV gewerkt heeft aan de CanMEDS rollen. De werkbegeleider kan de toelichting van de student ten aanzien van de mate van zelfstandigheid en complexiteit nuanceren of bekrachtigen. Het CGI dient niet zozeer de gespreksvaardigheden te toetsen tijdens het CGI en het reflectief vermogen ter plekke (de hier-en-nu situatie), maar vooral het handelen en reflecteren in de dagelijkse praktijk (daar-en-dan).

In het geval dat de student (door omstandigheden) moet stoppen met stage, dient de student contact op te nemen met de BPV-docent, studie loopbaanbegeleider en studieadviseur. De BPV-docent neemt contact op met de coördinatoren van BPV 4 en het praktijkbureau. Herkansing vindt plaats in de volgende BPV-periode.

Summatieve CGI	
Vorbereiding	De student bereidt zich op het CGI voor, door voorafgaand bewijs te verzamelen, waarin de student kan aantonen dat zij de CanMEDSrollen op D-niveau beheerst. Het bewijs moet digitaal getoond kunnen worden (dus geen uitgeprinte of papieren documenten)
Wanneer	In onderling overleg tussen student, werkbegeleider en docent dient het CGI vanaf week 7,8,9 van periode 2 of 4 ingepland te worden. (Eerder dan week 7 mag niet, alleen na toestemming Examencommissie) Uiterlijk <b>dinsdag week 10 van periode 2 of 4</b> dient de beoordeling ingevoerd te zijn in Osiris.
Deelnemers CGI	Student, werkbegeleider (of vertegenwoordiger), BPV docent.
Duur	30 min interview – 15 min beoordeling opstellen – 15 min beoordeling uitspreken en afronden
Locatie	Digitaal (bijv. via Microsoft Teams)

**N.B.** Bij twijfel kan de docent besluiten om niet ter plekke de beoordeling uit te spreken, maar langer bedenktijd te nemen.

#### Onderlinge samenwerking:

Om aan te sluiten bij de wens van de stage instellingen om intensiever samen te werken, bieden wij de mogelijkheid aan voor werkbegeleiders om deel te nemen aan de derde, digitale werkgroep van hun eigen student(en). Er is gekozen voor deze werkgroep omdat tijdens deze werkgroep de kritische beroepssituaties centraal staan. Op deze wijze weten werkbegeleiders hoe zij samen met de student het leerproces binnen BPV 4 vorm kunnen geven.

Indien werkbegeleider aan wil sluiten, kan dit na overleg met student (deze heeft de digitale link). Of door het emailadres uit te wisselen met de betreffende BPV-docent. Tegelijkertijd kan dit emailadres worden ingezet om een chat te starten waarin werkbegeleider, student en BPV docent participeren. Student kan hier zijn/haar KBS-en in uploaden en in hetzelfde document kunnen BPV docent en werkbegeleider feedback geven. Zo houden we de lijntjes kort.

**Wanneer je BPV4 in het buitenland doet dient er bij het summatieve CGI een tweede beoordelaar aanwezig te zijn. Het is aan de student om dit op tijd te regelen met de BPV4 docent.**

In het geval dat de student (door omstandigheden) moet stoppen met stage, dient hij/zij contact op te nemen met de BPV-docent, studie loopbaanbegeleider en studieadviseur. De BPV-docent neemt contact op met de coördinatoren van BPV 4 en het praktijkbureau. Herkansing vindt plaats in de volgende BPV-periode. Check bijlage 4 voor alle informatie hierover.

**Bijlage 1 Beoordelingsformulier 2023-2024 (versie 26/6/2023)**

Beoordelingsformulier <u>Criterion</u> Gericht Interview (CGI) BPV4					
<b>Naam student + studentnummer:</b>		<b>Eindbeoordeling:</b>			
<b>Naam beoordelaar:</b>		<b>Berekening eindbeoordeling:</b> <i>(scores persoonlijk leiderschap + scores klinisch verpleegkundig leiderschap) x 2 + scores professioneel leiderschap = puntentotaal</i>  Vergelijk het puntentotaal in de tabel voor het corresponderende eindcijfer.			
<b>Naam BPV-instelling + werkbegeleider(s):</b>		<b>Ontvankelijkheidscriterium summatieve CGI:</b> De student toont bij de start middels diens kruistabel/KBS overzicht aan in aanraking geweest te zijn met kritische beroepssituaties op D-niveau. Hierbij legt de student duidelijk uit wat de mate van complexiteit was waarin de student gehandeld heeft. Ook geeft de student een heldere toelichting op de ondersteuning die de student vanuit de BPV hierbij heeft gehad. De kritische beroepssituaties beslaan tezamen alle CanMEDS rollen op D-niveau. Gegeven informatie wordt beaamd door de werkbegeleider of diens vertegenwoordiger.			
<b>Wat moet ik kunnen?</b> Ik ontwikkel en toon in relatie tot het verpleegkundig proces persoonlijk, klinisch en professioneel leiderschap tijdens het praktijkleren in de BPV-instelling. Ik geef daarbij invulling aan de integratie van alle CanMEDS rollen, en werk toe naar zelfstandigheid in complexe en onvoorspelbare kritische beroepssituaties (Zelcom niveau D).					
Waar werk je naartoe?	Wat lever je op?	Criteria	Wanneer is het GOED?	Score	Feed-up, feedback en feedforward:
Vanuit <b>persoonlijk leiderschap</b> kan ik zelfstandig voortdurend en methodisch reflecteren op mijn eigen handelen in de	Diverse bewijzen* van een zelfbeoordeling tijdens CGI die persoonlijk leiderschap aantonen.	<b>Professionele reflectie</b>  <i>Weging: 20%</i>	Ik reflecteer op mijn eigen handelen op taak, proces, persoonlijk en zelfregulerend niveau in complexe en onvoorspelbare beroepssituaties, waarbij ik de vertaalslag maak naar mijn toekomstig handelen. Hierdoor geef ik inzicht in mijn transfer naar beginnend beroepsbeoefenaar.	4-3-2-1	

<p>samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners waarbij ik gebruik maak van o.a. de schaduwopdracht. Ik kan mijn keuzes en beslissingen beargumenteren en betrekken hierbij verschillende aspecten (taak, proces, zelfregulerend vermogen, persoon), zodanig dat ik inzicht geef in persoonlijke sterke en zwakke punten in mijn transfer naar beginnend beroepsbeoefenaar.</p>		<p><b>Morele sensitiviteit</b> Weging: 20%</p>	<p>Ik laat een kritische beschouwing zien en houd rekening met emoties, belangen en maak een moreel-ethische afweging in complexe en onvoorspelbare beroepssituaties.</p>	<p>4-3-2-1</p>	
---	--	--	---	----------------	--

<p>In de rol van <b>klinisch verpleegkundig leider</b> pas ik zelfstandig het klinisch redeneerproces toe waarbij ik op persoonsgerichte wijze communiceer met de zorgvrager en diens netwerk, zodanig dat ik een proactieve zorgplanning hanteer. Ik maak hierbij gebruik van de best beschikbare evidence. Ik behartig de belangen van de zorgvrager en diens netwerk, zodanig dat ik zelfmanagement stimuleer en gezamenlijke besluitvorming toepas.</p>	<p>Diverse bewijzen* met onderbouwing tijdens CGI die klinisch verpleegkundig leiderschap aantonen.</p>	<p><b>Klinisch redeneren</b></p> <p><i>Weging: 20%</i></p>	<p>Ik pas het klinisch redeneren en preventief handelen toe, waarbij ik persoonsgericht communiceer, een proactieve zorgplanning hanteer en maak hierbij gebruik van de best beschikbare evidence. Hierbij toon ik kennis en inzicht in dit proces in complexe en onvoorspelbare beroepssituaties.</p>	<p>4-3-2-1</p>	
		<p><b>Gezamenlijke besluitvorming</b></p> <p><i>Weging: 20%</i></p>	<p>Ik behartig de belangen van de zorgvrager en diens netwerk in complexe en onvoorspelbare beroepssituaties. Hierbij stimuleer ik het zelfmanagement van de zorgvrager. Ik neem andere disciplines hierin mee, zodanig dat er een gezamenlijke en passende afweging plaatsvindt tussen diverse belangen.</p>	<p>4-3-2-1</p>	



<p>In de rol van <b>professioneel verpleegkundig leiderschap</b> kan ik het zorgproces zelfstandig coördineren zodanig dat ik bijdraag aan de continuïteit van zorg. Ik kan een coachende rol aannemen en draag bij aan deskundigheidsbevordering binnen het verpleegkundig team. Ik laat zien dat ik kan samenwerken in een (inter)professionele context.</p>	<p>Diverse bewijzen* met onderbouwing tijdens CGI die professioneel leiderschap aantonen.</p>	<p><b>Coördinatie van zorg</b></p> <p><i>Weging: 10%</i></p>	<p>Ik kan de zorg rondom een zorgvrager organiseren, overzien, en anticipeer op complexe en onvoorspelbare beroepssituaties, waarbij ik samenwerk vanuit een interprofessionele context, zodanig dat ik bijdraag aan de continuïteit van zorg.</p>	<p>4-3-2-1</p>	
		<p><b>Deskundigheidsbevordering</b></p> <p><i>Weging: 10%</i></p>	<p>Ik heb /en houd een kritische en onderzoekende houding ten aanzien van mijn eigen leerproces en coach collega's in het zoeken, ontwikkelen en concretiseren van nieuwe inzichten.</p>	<p>4-3-2-1</p>	

**Bijlage 2: niveau ZelCommodel**

Complexiteit		
Laag	Midden	Hoog
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Weinig variabelen en eenduidige verbanden in het klinisch redeneren</li> <li>• Monodisciplinair binnen het eigen beroepsdomein</li> <li>• Gestandaardiseerde zorg</li> <li>• Situatie van de zorgvrager is stabiel en voorspelbaar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meerdere variabelen, overzichtelijk in het klinisch redeneren</li> <li>• Andere disciplines betrokken (maximaal 3)</li> <li>• Overwegend gestandaardiseerde zorg</li> <li>• Situatie van de zorgvrager is matig stabiel en/of voorspelbaar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Veelheid aan variabelen, onoverzichtelijk in het klinisch redeneren</li> <li>• Op het grensvlak tussen meerdere disciplines, samen met deze disciplines</li> <li>• Mix van gestandaardiseerde en niet-gestandaardiseerde zorg</li> <li>• Situatie van de zorgvrager is onstabiel en/of onvoorspelbaar</li> </ul>

Zelfstandigheid		
Laag	Midden	Hoog
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instructie en aanwijzingen onder begeleiding of toezicht</li> <li>• Klinisch redeneren onderbouwt met redenties van anderen</li> <li>• Theorie, methoden en procedures worden aangereikt</li> <li>• Overnemen van zorg bij onverwachte omstandigheden of risicovolle situaties</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instructie en aanwijzingen op aanvraag</li> <li>• Coaching en ondersteuning bij klinisch redeneren</li> <li>• Deels aanreiken van theorie, methoden en procedures</li> <li>• Deels overnemen van zorg bij onverwachte omstandigheden of risicovolle situaties</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Begeleiding en coaching op afstand op aanvraag</li> <li>• Zelfstandig doorlopen van klinisch redeneren</li> <li>• Zelf zoeken en vinden van relevante theorie, methoden en procedures</li> <li>• Zelfstandig uitvoeren van zorg in onverwachte of risicovolle situaties met begeleiding op afstand</li> </ul>

C niveau = complexiteit laag + zelfstandigheid hoog OF complexiteit hoog + zelfstandigheid laag OF complexiteit en zelfstandigheid midden

## Bijlage 3 ZelCommodel

### Taxonomieniveaus Bachelor Nursing

In BPV 4 wordt bij de programmaonderdelen uitgegaan van **Niveau D 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 E-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 worden 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 onderbouwt met redematies 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 tussentijdse begeleiding en feedback van een werkbegeleider of docent. Instructie en/of aanwijzingen door een werkbegeleider of docent worden gegeven op vraag van de student en in complexe situaties.
- De benodigde theorie (conceptuele modellen), methoden en procedures (strategische modellen) en literatuur worden deels aangeboden door een 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 met behulp van anderen volledig doorlopen.
- 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 stageplaats 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 worden 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 stageplaats.
- Tijdens de BPV wordt de zorg zelfstandig met begeleiding op afstand 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 stageplaats zich voor de student door een adequate bezetting en beschikbare begeleiding.

#### **Bijlage 4: BPV4 Stappenplan indien herkansing/stoppen stage**

##### Acties student:

- Je gaat vroegtijdig het gesprek aan met je stageplaats en BPV-docent als je BPV4 niet goed verloopt.
- Als je in samenspraak met de werk-/stageplaats én BPV-docent tot de conclusie komt dat de BPV-doelen niet binnen de gestelde tijd behaald kunnen worden, kun je je stage stopzetten. Plan zo snel mogelijk een gesprek in met de studieadviseur én je SLB-docent.
- Als je summatieve CGI (aan het einde van je stage) met een onvoldoende wordt beoordeeld, het volgende:
  - Plan na het CGI een gesprek met je werkbegeleider of praktijkopleider en/of BPV-docent. Bespreek de volgende mogelijkheden:
    - Blijft stagelopen op dezelfde afdeling en werkt toe naar het gestelde eindniveau
    - Blijft stagelopen binnen de instelling maar op een andere afdeling
    - Gaat stagelopen bij een andere organisatie (bespreek ook de mogelijkheden met het praktijkbureau).
    - Voor duale studenten: blijven stagelopen bij de eigen werkgever. Dit kan op de huidige stage afdeling of een andere. Bespreek intern de mogelijkheden. Indien de werkgever het contract wil ontbinden o.b.v. disfunctioneren, dient altijd een BPV-docent betrokken te worden.
  - Nadat duidelijk is waar je je stage gaat vervolgen: plan z.s.m. een gesprek met de studieadviseur en je SLB-docent om de routewijziging te bespreken.
  - Voor voltijd studenten: je kunt een keuze maken om bij je huidige BPV-docent te blijven en met hem/haar een herkansings CGI af te spreken (je volgt dan niet het gehele onderwijs opnieuw). Je kunt ook instromen in het herkansingscohort. Je krijgt daarbij een andere BPV-docent en kunt het bijbehorende onderwijs (evt opnieuw) volgen.
  - Neem contact op met je BPV-docent om jouw begeleidingswensen te bespreken en te bepalen qua tijdsindicatie wanneer jij voldoet aan het gestelde eindniveau. De herkansingsperiode voor een voltijdse student is 20 weken en voor een duale student 20 weken. Het plannen van het herkansings CGI dient plaats te vinden in week 7,8 of 9 aan het einde van je herkansingsperiode.

##### Acties BPV-docent:

- Je behoudt de begeleiding van de BPV-student, dus bespreek (op initiatief van de student) met de student welke facilitering de student nodig heeft om de BPV te herkansen.
- Geef bij de modulecoördinator én het academiebureau door dat, en welke student, de BPV met een onvoldoende heeft afgerond. Geef door indien student ervoor kiest om in te stromen in het herkansingscohort om het onderwijs te volgen.

**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.