

Voor je ligt de studentenhandleiding van de BeroepsPraktijkVorming (BPV) minor Bachelor of Nursing (BN) van studiejaar 2025-2026. In dit document vind je informatie over de BPV van de minoren binnen de opleiding BN. Zo vind je informatie over de leeropdrachten van de stage en informatie over de beoordeling. Voor algemene informatie over beroepspraktijkvorming in de opleiding en de visie tot opleiden van de hbo- verpleegkundige verwijzen we je naar de Basisnota BPV BN; deze vind je op Brightspace in de module AWEG VP BPV Informatie 2025-26 en AWG VP BPV Informatie 2025-26.

De BPV minor BN omvat 60 dagen in de praktijk (gedurende 20 weken) en hoort bij het binnenschoolse lesprogramma van de minoren Palliatieve Zorg (PZ), Acut Complexe Zorg (ACZ), Positieve Psychiatrie (PP), Projectmatig Innoveren in de Zorg (PIZ) en Kraam Kind Jeugd (KKJ). Dit houdt in dat je *gemiddeld* drie dagen per week stageloopt, één dag per week een binnenschools programma van de minor volgt en één dag per week besteedt aan zelfstudie in relatie tot je stage en het binnenschoolse programma. Het binnenschools programma van de minor is afgestemd op de leeropdrachten die in de BPV behaald dienen te worden.

Halverwege de BPV plan je met je BPV-docent en je werkbegeleider(s) een tussentijds gesprek. Doel hiervan is om de voortgang van je BPV te bespreken. Dit gesprek vindt online via Teams plaats.

Tijdens de BPV minor BN loop je stage bij een setting die past bij de gekozen minor. Op die manier kun je de kennis die je tijdens de lesdagen opdoet meteen toepassen in de praktijk. In deze studentenhandleiding staan leeropdrachten beschreven. Per minor zijn een aantal CanMEDS rollen verplicht en kun je daarnaast een aantal CanMEDS rollen kiezen. De leeropdrachten die bij deze CanMEDS rollen beschreven staan ga je gedurende je stage uitvoeren. Door het formuleren van leerdoelen en leeractiviteiten die passen bij je BPV-plaats, ga je specifiek beschrijven hoe jij de leeropdrachten gaat behalen. Om je stage te behalen, moet je de leeropdrachten op niveau C afronden (zie bijlage 1, ZelCom-model). Daarnaast stel je nog twee persoonlijke leerdoelen op. Bij het behalen van de leeropdrachten (inclusief persoonlijke leerdoelen) krijg je begeleiding van de verpleegkundig werkbegeleider.

Om efficiënt aan de leeropdrachten te kunnen werken maak je, naast de uitwerking van leerdoelen en leeractiviteiten, een planning die je vastlegt in een plan: het BPV-plan. Hiervoor is een apart document (format) beschikbaar. Dit format wordt aangeraden om te gebruiken, en is te vinden op Brightspace, module AWEG VP BPV Informatie 2025-26 en AWG VP BPV Informatie 2025-26.

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

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

- het BPV-plan (go/no go door de werkbegeleider(s));
- de adviesbeoordeling van de werkbegeleider op basis van de door hem/haar ingevulde en ondertekende beoordelingsformulieren met feedback;
- het contact tussen de student, werkbegeleider en BPV-docent (onder andere tijdens de intervisie);
- eventuele inzage door de BPV-docent in de BPV-map van de student.

Inhoudsopgave

Uitvoering BPV minor BN	4
Leeropdrachten en eindbeoordeling	6
Afronding en beoordeling van de stage	10
Bijlage 1: Taxonomieniveaus opleiding verpleegkunde	11
Bijlage 2: Formulier tussenevaluatie BPV minor BN	14
Bijlage 3: Beoordelingsformulier BPV minor BN	17
Bijlage 4: Voorbehouden/risicovolle handelingen	20
Bijlage 5: Gesprekstechnieken	21
Bijlage 6: Niveaus van reflecteren	22
Bijlage 7: Opdracht ACZ: Professional en kwaliteitsbevorderaar	23

Uitvoering BPV minor BN

Je gaat in deze BPV-periode aan de slag met diverse competenties van het beroep hbo-verpleegkunde. Dat doe je aan de hand van een aantal leeropdrachten, gebaseerd op de CanMEDS rollen. In dit hoofdstuk gaan we in op enkele belangrijke aspecten van je stage.

BPV-plan

De eerste twee weken van je BPV zullen in het teken staan van oriëntatie op de stageplaats. Tijdens deze oriëntatie maak je het BPV-plan; maak hierbij gebruik van de onderdelen uit het format. Het format is een apart voorgestructureerd document, waarin je alle onderdelen van het BPV-plan invult. Dit format is te vinden via de Brightspace module AWEG VP BPV Informatie 2025-26 en AWG VP BPV Informatie 2025-26. Zorg er bij het formuleren van je leeractiviteiten voor, dat deze specifiek passen bij je stageplaats en een relatie hebben met de gekozen minor. Bespreek het BPV-plan met je werkbegeleider en verwerk zijn/haar feedback. Het advies is, om uiterlijk in week 3 de feedback verwerkt te hebben. Ook de BPV-docent kan geraadpleegd worden voor advies.

Begeleidingsgesprekken en tussenevaluatie

Stem met je werkbegeleider af wanneer de begeleidingsgesprekken (kennismakingsgesprek, voortgangsgesprekken, tussenevaluatie en eindgesprek) gedurende je stage plaatsvinden. Plan het voortgangsgesprek met je BPV-docent. Tijdens dit gesprek bespreek je met je werkbegeleider en je BPV-docent de voortgang van je stage. Dit gesprek vindt online plaats. De tussenevaluatie vindt halverwege de stage plaats met je werkbegeleider. Dit is een formatief toetsmoment (zie bijlage 2). Dit moment *kán* samenvallen met het voortgangsgesprek met je BPV-docent.

Veiligheid en verantwoordelijkheid

Houd in je stage rekening met de veiligheid van jezelf en de zorgvragers. Zorg dat je de Beroepscode van verpleegkundigen en verzorgenden kent en hiernaar handelt: zie <https://www.venvn.nl/themas/beroepscode/>. Je kunt tevens de app installeren.

Verpleegkundige handelingen voer je pas uit, nadat je:

- de theorie van de handeling bestudeerd hebt en de handeling op school geoefend hebt;
- deze geobserveerd hebt bij ervaren verpleegkundigen;
- onder begeleiding van een ervaren verpleegkundige meerdere keren de handelingen of een deel van de handeling hebt uitgevoerd;
- jezelf bekwaam voelt om de handeling zelfstandig uit te voeren;
- van de verpleegkundigen en/of werkbegeleider(s) toestemming hebt om de handeling zelfstandig uit te voeren.

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

rekening met de eisen van je BPV-instelling. In bijlage 4 en bijlage 5 is een overzicht terug te vinden met verpleegkundige handelingen en gesprekstechnieken die tijdens de opleiding aan bod zijn gekomen.

Vertrouwenspersoon bij grensoverschrijdend gedrag

We hopen het van niet maar het kan gebeuren dat je tijdens je stage te maken hebt met ongewenst gedrag. Dat kan zijn ongewenste aanrakingen, discriminerende opmerkingen of bv seksuele intimidatie. Dit kan plaatsvinden door een client, een werkbegeleider of een collega. Dit gedrag is niet gewenst en niet toelaatbaar in jouw rol als student. Mocht je hiermee te maken hebben dan kun je hiervoor altijd terecht bij je SLB-er of, indien gewenst, bij de vertrouwenspersoon van Avans. Voor studenten zijn een aantal studentendecanen benoemd als vertrouwenspersoon. Je stelt je vragen of vertelt over je ervaringen. De vertrouwenspersoon luistert naar je en biedt informatie en advies. Via deze [link](#) vind je de gegevens van de vertrouwenspersonen.

BPV documenten

Voor deze stage stel je een aantal documenten op. Zorg ervoor dat je deze documenten goed bewaart (digitaal). Documenten die je in elk geval (digitaal) dient te bewaren:

- BPV-plan;
- beroepsproduct(en) (bij de CanMEDS rollen);
- feedbackformulieren werkbegeleider(s);
- beoordelingsformulieren werkbegeleider(s);
- eventuele reflectieverslagen* die je tijdens de BPV hebt gemaakt.

* Het is niet altijd nodig dat studenten bij alle leeropdrachten reflectieverslagen maken als bewijsmateriaal. Bijvoorbeeld bij klinisch redeneren kan het handelen ook geobserveerd worden met een mondelinge verantwoording (voor- en achteraf na de uitvoer en observatie). De werkbegeleider en de student maken de soort toetsing per leeropdracht samen concreet en kijken daarbij kritisch naar de hoeveelheid verslaglegging.

Leeropdrachten en eindbeoordeling

De leeropdrachten voer je in de praktijk uit. 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 in de praktijk kunt gaan toepassen.

De werkbegeleider beoordeelt in hoeverre de leeropdrachten behaald zijn in de praktijk en geeft een adviesbeoordeling. De BPV-docent is eindverantwoordelijk voor de eindbeoordeling. Alle leeropdrachten dienen behaald te worden op niveau C. De kenmerken van niveau C staan beschreven in bijlage 1 (ZelCom-model). Het beoordelingsformulier BPV minor BN is opgenomen in bijlage 3.

Keuze leeropdrachten:

- de leeropdrachten bij de CanMED-rol 'zorgverlener' zijn verplicht **voor alle** minoren;
- studenten van de minor KKJ, PZ en ACZ: de leeropdracht bij de CanMED-rol 'professional en kwaliteitsbevorderaar' is verplicht. De student kiest daarnaast **twee** andere CanMEDS rollen, waarbij de beschreven leeropdrachten worden uitgevoerd op de BPV;
- studenten van de minor PIZ en PP kiezen **drie** andere CanMEDS rollen, waarbij de beschreven leeropdrachten worden uitgevoerd op de BPV;
- in de eindbeoordeling word je **alleen** beoordeeld op de verplichte en de door jouw gekozen CanMEDS rollen.

CanMED: Zorgverlener

1. Je verleent de verpleegkundige zorg bij zorgvragers waarbij sprake is van een verminderd vermogen tot zelfmanagement en/of een combinatie van lichamelijke, psychische, functionele, sociale -en spirituele problematiek. Er is sprake van een **complexe** zorgvrager.
 - Je past tijdens (onvoorspelbare situaties in) de zorgverlening alle fasen van het klinisch redeneren toe. Denk daarbij aan de volgende methodieken en classificatie-/ordeningsystemen: palliatief redeneren, proActive nursing, OMAHA, triple NNN, DSM 5, 4 leefdomeinen etc.

Specifiek voor de minoren PZ, ACZ, PP en PIZ:

- Je indiceert de zorg volgens het classificatiemodel of ordeningssysteem dat de BPV instelling gebruikt. Je doet dit bij **complexe** zorgvragers.
Indien indicatiestelling niet mogelijk is:
 - Je brengt in kaart wat de zorgvraag is.

- Je gaat na hoe de financiering plaatsvindt.
- Je wijst de zorg toe aan de juiste instantie(s) en/of medewerkers.
- Je voert de (voorbehouden en/of risicovolle) handelingen uit in **complexe en onvoorspelbare** situaties. Je handelt volgens de protocollen van de BPV instelling en/ of kunt onderbouwen waarom je hiervan afwijkt.
- Je voert het farmaceutisch beleid van de BPV-plaats uit, zodat voorgeschreven medicatie op een veilige wijze wordt aangereikt, toegediend, uitgezet, klaargezet en beheerd. Je herkent en geeft voorlichting over de (bij)werkingen van de geneesmiddelen en speelt in op mogelijke bijwerkingen, contra-indicaties of wijzigingen in de gezondheidstoestand bij de zorgvrager.
- Je ondersteunt het zelfmanagement van een zorgvrager, hun naasten en hun sociale netwerk door de principes van gezamenlijke besluitvorming toe te passen, zodanig dat de zorgvrager en diens naasten de juiste keuzes kunnen maken in de zorg en/of behandeling.

Specifiek voor de minor KKJ:

- Je indiceert de zorg met behulp van de pijlers van de preventieagenda. Je doet dit bij een **complexe** zorgvraag.
 - Je brengt in kaart wat de zorgvraag is.
 - Je onderbouwt de benodigde zorg in relatie tot de ontwikkeling van het kind.
 - Je verleent (onder begeleiding) de zorg die binnen je eigen deskundigheid ligt en verwijst beargumenteerd door naar anderen als dit nodig is.
- Je signaleert vroegtijdig risicofactoren bij het kind, de ouders en/of het systeem, die de ontwikkeling van het kind negatief kunnen beïnvloeden zodanig dat je de juiste (preventieve) interventies inzet.
- Je geeft voorlichting en advies over gezonde voeding (inclusief daar waar van toepassing borstvoeding) volgens de door de stageplaats gehanteerde richtlijnen op het gebied van voeding en eetgedrag en je herkent voedingsproblemen bij kinderen en moeders.
- Je ondersteunt het zelfmanagement van de ouders (en het systeem) door de principes van gezamenlijke besluitvorming toe te passen, zodanig dat de ouders de juiste keuzes kunnen maken in de opvoeding.

CanMED: Zorgverlener
Beroepsproduct 2. Je stelt op methodische wijze een zorgplan op bij een complexe zorgvrager. Binnen de minor PZ en KKJ is dit beroepsproduct ondergebracht bij de binnenschoolse toets in de vorm van de (reflectieve) casestudy (minor KKJ) of de consultvraag (minor PZ). Binnen de minor PP, PIZ en ACZ is dit een verplicht leeropdracht binnen de BPV.
CanMED: Communicator
3. Je communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij je verschillende gesprekstechnieken toepast. Je maakt een keuze uit: probleemverhelderende- of oplossingsgerichte gesprekstechnieken, motiverende gespreksvoering en/of spirituele gesprekken of specifieke gesprekstechnieken die binnen jouw doelgroep worden toegepast. 4. Je past informatie- en communicatietechnologie toe bij een zorgvrager en/of diens naasten. Je kiest technologie ten behoeve van: het monitoren van zelfmetingen, lichaamsfuncties en/of leefpatroon; het ondersteunen van zelfzorg; versterking van sociaal netwerk; psychosociale steun of gezondheidsbevordering.
CanMED: Samenwerkingspartner
5. Je werkt multidisciplinair samen met andere beroepsbeoefenaren, zodanig dat je een bijdrage levert aan de multidisciplinaire zorg- en behandeldoelen. 6. Je consulteert een andere discipline bij een complexe zorgvrager, zodanig dat je diens oordeel mee kan nemen in het klinisch redeneerproces.
CanMED: Reflectieve EBP professional
7. Je reflecteert op eigen handelen. Reflectie voldoet aan het niveau van kritisch reflectief (Hatton & Smith, 1995). Zie bijlage 6. 8. Je onderbouwt bij de uitvoering van de verpleegkundige zorg bij complexe zorgvragers in hoeverre de gekozen interventies gebaseerd zijn op een afweging tussen kennis uit de literatuur, professionele expertise en wensen/voorkeuren van de zorgvrager.

CanMED: Gezondheidsbevorderaar
9. Je bevordert de gezondheid of vermindert de symptoomlast van een complexe zorgvrager door het toepassen van preventieve interventies en onderbouwt de keuzes die je hierbij hebt gemaakt.
CanMED: Organisator
10. Je bespreekt vraagstukken en dilemma's over zorgvragers en diens naasten in intercollegiaal overleg, zodanig dat je een bijdrage levert aan de besluitvorming in het zorgproces. Je laat hierbij zien dat je de verschillende belangen afweegt waarbij het belang van de zorgvrager voorop staat.
11. Je plant en coördineert de zorg rondom enkele complexe zorgvragers in onderlinge afstemming met andere zorgverleners, disciplines en zorgorganisaties.
12. Je past een verbetermaatregel toe met betrekking tot de patiëntveiligheid van de zorgvrager en of diens naasten.
CanMED: Professional en kwaliteitsbevorderaar
13. Je draagt actief en positief bij aan de kwaliteitsverbetering in de beroepspraktijk door middel van het signaleren van verbeterpunten in je BPV-praktijk, zodanig dat je aanbevelingen kunt doen op basis van best practices, richtlijnen en verworven competenties in de minor. In de minor KKJ en PZ is deze leeropdracht gekoppeld aan de <i>binnenschoolse toets</i> . Deze CanMEDS rol wordt ook <i>buitenschools</i> getoetst; deze uitwerking van de <i>binnenschoolse</i> toets kan ook als uitwerking gebruikt worden voor toetsing van deze CanMEDS rol door de werkbegeleider in de praktijk. Hiermee laat je ook de praktijk zien hoe je gewerkt hebt aan kwaliteitsverbetering. In de minor ACZ wordt dit alleen <i>buitenschools</i> getoetst. Waarbij de bijgevoegde rubric leidend is (zie bijlage 7).

Afronding en beoordeling van de stage

De stage wordt beoordeeld door de BPV-docent op basis van de adviesbeoordeling van je werkbegeleider. Plan op tijd je beoordelingsgesprek en geef je werkbegeleider aan het begin van je stage inzicht in de leeropdrachten bij de CanMEDS rollen en de beoordelingsformulieren.

Tijdens of na het beoordelingsgesprek aan het einde van je stage vult je werkbegeleider je beoordelingsformulier (bijlage 3) in en ondertekent hij/zij dit formulier.

Let op dat alle gegevens zijn ingevuld. Scan de formulieren en mail deze naar je BPV-docent met je werkbegeleider in de cc. Lever je formulieren tevens in de betreffende Brightspace map in, te vinden in de Brightspacemodule van de minor. Bij de minor ACZ dient ook het geanonimiseerde zorgplan en de kwaliteitsopdracht gemaild te worden.

De eindbeoordeling gebeurt door de BPV-docent (bijlage 3).

Je bent zelf verantwoordelijk voor het tijdig bij de BPV-docent aanleveren van je BPV-plan en de beoordelingsformulieren van de werkbegeleider. De beoordelingsformulieren dienen uiterlijk vrijdag voor 17.00 in lesweek 19 van de BPV ingeleverd te zijn (in de inlevermap op Brightspace én per mail bij de BPV-docent. Als je de benodigde documenten niet tijdig inlevert, kan niet worden overgegaan tot vervolg c.q. afronding van je BPV en studiepuntoetkenning. Dit kan als gevolg hebben dat een volgende BPV-plaats niet wordt toegekend en je studieovertraging oploopt. Zie hiervoor ook de algemene informatie van de minor, onderdeel 'toetsing'.

LET OP bij herkansing BPV:

Een tweede gelegenheid wordt aangeboden binnen hetzelfde studiejaar. Bij het volgen van de BPV in semester 1 volgt dit aan het einde van semester 2. Bij het volgen van de BPV in semester 2 staat dit in week 0 van periode 5 gepland. *Deze gelegenheid is vooral van toepassing wanneer studenten de documenten onjuist of niet hebben ingeleverd bij gelegenheid 1.*

Indien één van de onderdelen (leeropdrachten of persoonlijk functioneren) met een onvoldoende is beoordeeld, is de stage niet behaald.

Indien van toepassing bij de betreffende minor: het resultaat voor de binnenschoolse toetsen bij de CanMEDS rol Zorgverlener (beroepsproduct) en Professional en Kwaliteitsbevorderaar (kwaliteitsopdracht) blijft staan indien behaald. Alle andere leeropdrachten inclusief de buitenschoolse leeropdrachten van de CanMEDS rollen Zorgverlener en Professional en Kwaliteitsbevorderaar zijn onderdeel van de herkansing van de stage en moeten dan ook opnieuw beoordeeld worden.

Studenten met een onvoldoende voor een BPV dienen te allen tijde contact op te nemen met de eigen BPV- en SLB-docent en met de studieadviseur (Madelon van Wensen (Den Bosch) of Sandra Vos (Breda)) om mogelijkheden voor herkansing te bespreken. De KOM studenten nemen tevens contact op met de coördinator studievoortgang van de eigen opleiding.

Bij een herkansing van de BPV blijft de BPV-docent idealiter verbonden aan de student.

Bijlage 1: Taxonomieniveaus opleiding verpleegkunde

In de minoren wordt bij de programmaonderdelen uitgegaan van **Niveau C** 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 ↑	C	D	E
	B	C	D
	A	B	C
	Complexiteit →		

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 onderbouwt met redeneringen 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 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 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 stageplaats.
- 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 stageplaats 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 8 april 2025 van [het-zelcommodel-grip-op-competentieniveaus.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 2: Formulier tussenevaluatie BPV minor BN		
Naam + studentnummer:		
Leer/werkplek:		
Werkbegeleider:		
BPV-docent:		
Datum tussenbeoordeling:		
Leeropdrachten bij CanMEDS rollen		Voortgang per verplichte en gekozen CanMEDS rol
Zorgverlener	- De student verleent de verpleegkundige zorg bij zorgvragers waarbij sprake is van een verminderd vermogen tot zelfmanagement en/ of een combinatie van lichamelijke, psychische, functionele, sociale en spirituele problematiek. De problematiek is complex en onvoorspelbaar. - De student stelt op methodische wijze een zorgplan op bij een complexe zorgvrager. Dit criterium geldt alleen voor de minor PP, minor ACZ minor PIZ. (Binnen de minor PZ en KKJ is de beroepsproduct ondergebracht bij de binnenschoolse toets in de vorm van de casestudy/consultvraag).	1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
Communicator	- De student communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij verschillende gesprekstechnieken worden toegepast. - De student past informatie- en communicatietechnologie toe bij een zorgvrager en of diens naasten.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Samenwerkings-partner	- De student werkt multidisciplinair samen met andere beroepsbeoefenaren, zodanig dat de student een bijdrage levert aan de multidisciplinaire zorg- en behandeldoelen. - De student consulteert een andere discipline bij een complexe zorgvrager, zodanig dat de student diens oordeel mee kan nemen in het klinisch redeneerproces.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Reflectieve EBP professional	- De student reflecteert op eigen handelen. Reflectie voldoet aan het niveau van kritisch reflectief (Hatton & Smith,1995). - De student onderbouwt bij de uitvoering van de verpleegkundige zorg bij complexe zorgvragers in hoeverre de gekozen interventies gebaseerd zijn op een afweging tussen kennis uit de literatuur, professionele expertise en wensen/voorkeuren van de zorgvrager.	1 – 2 – 3 – 4 – 5

Gezondheids- bevorderaar	De student bevordert de gezondheid of vermindert de symptoomlast van een complexe zorgvrager door het toepassen van preventieve interventies en onderbouwt de keuzes die hierbij zijn gemaakt.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Organisator	- De student bespreekt vraagstukken en dilemma's over zorgvragers en diens naasten in intercollegiaal overleg, zodanig dat de student een bijdrage levert aan de besluitvorming in het zorgproces. - De student plant en coördineert de zorg rondom enkele complexe zorgvragers in onderlinge afstemming met andere zorgverleners, disciplines en zorgorganisaties. - De student past een verbetermaatregel toe met betrekking tot de patiëntveiligheid van de zorgvrager en of diens naasten.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Professional en kwaliteitsbevorderaar	De student draagt actief en positief bij aan de kwaliteitsverbetering in de beroepspraktijk door middel van het signaleren van verbeterpunten, zodanig dat de student aanbevelingen kan doen op basis van best practices, richtlijnen en verworven competenties in de minor. Voor de minor ACZ dient de bijgevoegde rubric gehanteerd te worden.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Persoonlijk functioneren		Voortgang
	De student communiceert open en direct met zorgvragers, collega's en anderen. De student geeft eigen (on)mogelijkheden aan en uit op gepast wijze eigen gevoel en mening. De student gaat adequaat om met feedback.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
	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 volgt een haalbare planning.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
	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.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
	De student houdt zich aan afspraken, regels en procedures zoals die binnen het team/de afdeling gelden en houdt zich aan de beroepscode voor verpleegkundigen en verzorgenden.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
	Adviesbeoordeling persoonlijk functioneren Alle punten optellen en delen door 2./2 = cijfer persoonlijke functioneren	

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

Tops:

Tips:

Handtekening werkbegeleider:

Bijlage 3: Beoordelingsformulier BPV minor BN		
Naam + studentnummer:		
Leer/werkplek:		
Werkbegeleider:		
BPV-docent:		
Datum beoordeling:		
Leeropdrachten bij CanMEDS rollen		Beoordeling per verplichte en gekozen CanMEDS rol
Zorgverlener	- De student verleent de verpleegkundige zorg bij zorgvragers waarbij sprake is van een verminderd vermogen tot zelfmanagement en/ of een combinatie van lichamelijke, psychische, functionele, sociale en spirituele problematiek. De problematiek is complex en onvoorspelbaar. - De student stelt op methodische wijze een zorgplan op bij een complexe zorgvrager. DEZE LEEROPDRACHT GELDT ALLEEN VOOR MINOR POSITIVE PSYCHIATRIE en ACZ. (Binnen de minor PZ en KKJ is de beroepsproduct ondergebracht bij de binnenschoolse toets in de vorm van de casestudy/consultvraag).	1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
Communicator	- De student communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij verschillende gesprekstechnieken worden toegepast. - De student past informatie- en communicatietechnologie toe bij een zorgvrager en of diens naasten.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Samenwerkings-partner	- De student werkt multidisciplinair samen met andere beroepsbeoefenaren, zodanig dat de student een bijdrage levert aan de multidisciplinaire zorg- en behandeldoelen. - De student consulteert een andere discipline bij een complexe zorgvrager, zodanig dat de student diens oordeel mee kan nemen in het klinisch redeneerproces.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Reflectieve EBP professional	- De student reflecteert op eigen handelen. Reflectie voldoet aan het niveau van kritisch reflectief (Hatton & Smith,1995). - De student onderbouwt bij de uitvoering van de verpleegkundige zorg bij complexe zorgvragers in hoeverre de gekozen interventies gebaseerd zijn op een afweging tussen kennis uit de literatuur, professionele expertise en wensen/voorkeuren van de zorgvrager.	1 – 2 – 3 – 4 – 5

Gezondheids- bevorderaar	De student bevordert de gezondheid of vermindert de symptoomlast van een complexe zorgvrager door het toepassen van preventieve interventies en onderbouwt de keuzes die hierbij zijn gemaakt.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Organisator	- De student bespreekt vraagstukken en dilemma's over zorgvragers en diens naasten in intercollegiaal overleg, zodanig dat de student een bijdrage levert aan de besluitvorming in het zorgproces. - De student plant en coördineert de zorg rondom enkele complexe zorgvragers in onderlinge afstemming met andere zorgverleners, disciplines en zorgorganisaties. - De student past een verbetermaatregel toe met betrekking tot de patiëntveiligheid van de zorgvrager en of diens naasten.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Professional en kwaliteitsbevorderaar	De student draagt actief en positief bij aan de kwaliteitsverbetering in de beroepspraktijk door middel van het signaleren van verbeterpunten, zodanig dat de student aanbevelingen kan doen op basis van best practices, richtlijnen en verworven competenties in de minor. Voor de minor ACZ dient de bijgevoegde rubric gehanteerd te worden.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Adviesbeoordeling leeropdrachten* De punten van de CanMEDSrollen waaraan volgens het BPV plan gewerkt is (4 CanMEDS-rollen) optellen en delen door 2,5/ 2,5= cijfer leeropdrachten <i>N.b. de rol van zorgverlener wordt beoordeeld met een 10-puntsschaal, omdat deze dubbel meetelt in het eindoordeel.</i>		
	Persoonlijk functioneren	Beoordeling
	De student communiceert open en direct met zorgvragers, collega's en anderen. De student geeft eigen (on)mogelijkheden aan en uit op gepast wijze eigen gevoel en mening. De student gaat adequaat om met feedback.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
	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.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
	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.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
	De student houdt zich aan afspraken, regels en procedures zoals die binnen het team/de afdeling gelden en houdt zich aan de beroepscode voor verpleegkundigen en verzorgenden.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
	Adviesbeoordeling persoonlijk functioneren* Alle punten optellen en delen door 2./2 = cijfer persoonlijke functioneren	

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

* Er kan **éénmaal een 2 in één van beide onderdelen** gescoord worden (dus in de leeropdrachten **of** het persoonlijk functioneren). De **overige criteria** dienen minimaal met **3 punten beoordeeld** te zijn om een voldoende te behalen voor de stage. Waarbij de CanMEDS rol zorgverlener minimaal met een 6 beoordeeld moet zijn. Als één van de items met een 1 beoordeeld is bij een van de onderdelen, is de gehele stage onvoldoende.

Voor zowel het onderdeel leeropdrachten als het onderdeel persoonlijk functioneren moet gemiddeld een 5,5 of hoger behaald worden om de gehele BPV met een voldoende af te sluiten.

Voor de minor ACZ geldt daarnaast: Indien de student een onvoldoende stage heeft op basis van de CanMEDSrol professional en kwaliteitsbevorderaar én een andere CanMEDSrol, kan de student binnenschools een herkansing doen van de kwaliteitsverbetering. Voor alle overige CanMedsrollen samen blijft gelden dat de student maximaal één keer een 2 mag scoren en geen 1 mag scoren.

Tops:

Tips:

Handtekening werkbegeleider:

Eindbeoordeling BPV minor BN door BPV-docent:

Adviesbeoordeling leeropdrachten	
Adviesbeoordeling persoonlijk functioneren	
Eindbeoordeling	
Als alle onderdelen voldoende zijn; tel de adviesbeoordeling van de <u>leeropdrachten en persoonlijk functioneren</u> op en deel door 2.	

Als een van de onderdelen onvoldoende is, dan is de gehele beoordeling van de stage onvoldoende.¹

Bijlage 4: Voorbehouden/risicovolle handelingen.

Voorbehouden/risicovolle handelingen die de student voorafgaand op BPV minor BN op de opleiding heeft geoefend.

Leerpakket 1	Katheteriseren Reanimeren
Leerpakket 3	Wondzorg
Leerpakket 4	Orale medicatieverstrekking Injecteren (subcutaan en intramusculair)
Leerpakket 5	Infusie (en pompbediening) Venapunctie
Leerpakket 6	Maagsonde inbrengen Stomaverzorging
Leerpakket 8	Ambulante Compressie Therapie VAC therapie Zuurstoftherapie Epidurale pijnbestrijding

¹ De docent voert in osiris de eindbeoordeling in (0-10 punten), bij onvoldoende krijgt de student de beoordeling 'onvoldoende'.

Bijlage 5: Gesprekstechnieken

Gesprekstechnieken die de student voorafgaand op BPV minor BN op school heeft geoefend.

Leerpakket 1	Actieve luistervaardigheden Probleemverhelderende gespreksvoering
Leerpakket 3	Oplossingsgerichte gespreksvoering
Leerpakket 4	Motiverende gespreksvoering
Leerpakket 5	Slechtnieuwsgesprek Spiritueel gesprek
Leerpakket 6	Indicatiegesprek
Leerpakket 8	Adaptieve opgaven exploreren

Bijlage 6: Niveaus van reflecteren

	Kritisch Reflectief	Dialogisch reflectief	Beschrijvend reflectief	Beschrijvend
Beschrijving van de gebeurtenis	Rijk omschreven gebeurtenis met daarin meerdere perspectieven.	Duidelijk omschreven gebeurtenis.	De beschrijving van de gebeurtenis is onvolledig, waardoor deze vragen op roept.	Het is onduidelijk welke gebeurtenis beschreven wordt OF de gebeurtenis wordt maar heel minimaal beschreven.
	3	2	1	0
Persoonlijk aandeel	De beschrijving en analyse toont kritisch bewustzijn van persoonlijke aannames, waarden, opvattingen en/of vooroordelen en de consequenties daarvan.	Het eigen handelen en de consequenties daarvan worden kritisch beschreven en geëvalueerd.	Het eigen aandeel wordt benoemd, maar niet onderzocht.	Het eigen aandeel ontbreekt.
	3	2	1	0
Emotie	Expliciete (h)erkenning en exploratie van en aandacht voor emoties en verwerving van inzicht in emoties.	Expliciete (h)erkenning en exploratie van en aandacht voor emoties.	Wel (h)erkenning, geen exploratie van of aandacht voor emoties.	Weinig of geen (h)erkenning van of aandacht voor emoties.
	3	2	1	0
Analyse	Onderzoek vanuit een breder perspectief en een veelheid aan factoren.	De gebeurtenis wordt op enige afstand bevraagd en geanalyseerd	Met redenen of verklaringen op basis van persoonlijk oordeel.	Zonder redenen of verklaringen. Wel wat, niet waarom.
	3	2	1	0
Alternatieven	Retrospectief en prospectief worden verschillende alternatieven worden uitgewerkt.	Retrospectief en prospectief worden verschillende alternatieven verkend.	Enkel retrospectief worden enkele alternatieven verkend.	Er worden geen alternatieven verkend of slechts benoemd zonder verdere verkenning.
	3	2	1	0

Bron: Hatton N, Smith D. (1995). Reflection in teacher education. towards definition and implementation. *Teaching & Teacher Education*(11), 33–49.

Bijlage 7. Opdracht ACZ: Professional en kwaliteitsbevorderaar

Leerdoel:

Je signaleert knelpunten in de acute setting, dusdanig dat je een reëel en toepasbaar kwaliteitsverbetervoorstel opzet.

Binnen de stage wordt deze opdracht aan de begeleider gepresenteerd en aan de hand van onderstaande rubric op de uitvoering en toepasbaarheid een adviesbeoordeling gegeven. De behaalde score wordt vertaald naar de score voor de CanMEDSrol op het stagebeoordelingsformulier. De presentatie wordt tevens gedeeld met de BPV-docent. Indien de student een onvoldoende stage heeft op basis van deze CanMEDSrol én een andere CanMEDSrol, kan de student binnenschools een herkansing doen van de kwaliteitsverbetering. Voor alle overige CanMEDsrollen samen blijft gelden dat de student maximaal één keer een 2 mag scoren en geen 1 mag scoren.

Naam student	
Studentnummer	
Onderwerp	
Naam begeleider	
Datum presentatie	
Handtekening begeleider	

	3 punten	2 punten	1 punt	0 punten
Opbouw	De toelichting heeft een logische opbouw en geeft de kern weer van het goede voorbeeld of het verbeterpunt. Je kunt binnen één oogopslag de belangrijkste punten van de kwaliteitsverbetering zien.	De toelichting heeft een logische opbouw. De toelichting gaat te ver in op details over het voorbeeld of verbeterpunt.	De toelichting geeft een beeld van het goede voorbeeld/verbeterpunt, maar is niet logisch opgebouwd.	De toelichting is niet logisch en is geen weergave van de kern van het goede voorbeeld of verbeterpunt.
	3	2	1	0
Toepasbaarheid	Het belang van het gesignaleerde goede voorbeeld of verbeterpunt wordt goed onderbouwd en levert een duidelijke bijdrage aan kwaliteitsverbetering.	Het gesignaleerde goede voorbeeld of verbeterpunt draagt weliswaar bij aan kwaliteitsverbetering van de zorgverlening, echter er is gekozen voor een voor de hand liggend onderwerp.	Het gesignaleerde goede voorbeeld of verbeterpunt is dusdanig summier dat er nauwelijks sprake is van een kwaliteitsverbetering.	Het is niet duidelijk hoe het voorbeeld of verbeterpunt een bijdrage levert aan kwaliteitsverbetering van de zorgverlening.
	3	2	1	0

PDCA	De student heeft alle stappen van de PDCA cyclus uitgevoerd en heeft een daadwerkelijke kwaliteitsverbetering geïmplementeerd.	De student heeft weliswaar de stappen van de PDCA cyclus uitgevoerd, echter de kwaliteitsverbetering is nog niet helemaal geïmplementeerd, de student heeft nog niets met 'Act' (PDCA) kunnen doen.	De student heeft slechts 2 stappen van de PDCA cyclus volledig uitgevoerd bij de kwaliteitsverbetering.	De student heeft een kwaliteitsverbetering toegepast, zonder gebruik te maken van de PDCA cyclus OF er is geen sprake van een kwaliteitsverbetering.
	3	2	1	0
Betrokkenheid/communicatie praktijk	De student heeft meerdere betrokkenen in de praktijk geraadpleegd om het probleem in kaart te brengen en oplossingen te inventariseren. De student heeft de resultaten aan de betrokkenen teruggekoppeld.	De student heeft meerdere betrokkenen in de praktijk geraadpleegd om het probleem in kaart te brengen en oplossingen te inventariseren. De resultaten zijn niet breed teruggekoppeld.	De student heeft meerdere betrokkenen in de praktijk geraadpleegd óf om het probleem in kaart te brengen óf om oplossingen te inventariseren. De resultaten zijn niet breed teruggekoppeld.	De student heeft de praktijk niet of nauwelijks betrokken bij het in kaart brengen van het probleem en de oplossingen.
	3	2	1	0

Punten behaald	Score op beoordelingsformulier
12	5
11	5
10	4
9	4
8	3
7	3
6	3
5	2
4	2
3	1
2	1
1	1
0	1

TOPS:

TIPS:

