

**Handleiding praktijkleerperiode
Voltijd Niveau B (2^e jaar)
Hbo-V Inholland**

Semester 1 of 2 studiejaar 2025-2026



inholland
hogeschool

Versie, 11 juli 2025

Inhoud

Introductie	4
1. Grove opzet praktijkleerperiode	5
2. Inhoud van de praktijkleerperiode- de praktijkopdrachten (EPA's)	6
3. Het te verwachten niveau van de student	7
4. Verantwoordelijkheden student, praktijk, opleiding	9
5. Contact- en beoordelingsmomenten met de student en de opleiding	10
6. Beroepstaak verpleegkundig redeneren	12
Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau)	12
Korte beschrijving EPA: wat wordt er in deze PLP van de student verwacht?.....	12
Welke inhoud heeft de student gehad over Verpleegkundig redeneren?	12
Mogelijke activiteiten* voor de student om op te nemen in de EPA	13
Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA	14
7. Beroepstaak Verlenen van zorg	15
Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau)	15
Korte beschrijving EPA: wat wordt er in deze PLP van de student verwacht?.....	15
Welke inhoud heeft de student gehad ten aanzien van Verlenen van zorg?	15
Mogelijke activiteiten* voor de student om op te nemen in de EPA	16
Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA	16
8. Beroepstaak Preventie en leefstijl	17
Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau)	17
Korte beschrijving EPA: wat wordt er in deze PLP van de student verwacht?.....	17
Welke inhoud heeft de student in jaar 1 gehad ten aanzien van preventie en leefstijl?	17
Mogelijke activiteiten* voor de student om op te nemen in de EPA	18
Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA	18
9. Ontwikkeling en leiderschap	20
Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau)	20
Korte beschrijving EPA: wat wordt er in deze PLP van de student verwacht?.....	20
Welke inhoud heeft de student al gehad ten aanzien van Ontwikkeling en leiderschap?	20
Mogelijke activiteiten* voor de student om op te nemen in de EPA	21
Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA	21
Bijlage 1: Suggesties voor activiteiten in de voorbereidingsweek	23
Bijlage 2: Feedbackformulier professioneel gedrag en urennorm PLP VT jaar 2 (niveau B) 2025-2026... ..	25
Bijlage 3: Advies eindbeoordeling professioneel gedrag PLP VT jaar 2 (niveau B) 2025-2026	26
Bijlage 4: Flowchart herkansing PLP niveau B	27

Bijlage 5: Voorbeelden om het werken met het ZelCom-niveau te verduidelijken 28

Introductie

In deze handleiding geven we toelichting op de praktijkleerperiode van het tweede jaar. Deze handleiding is geschreven voor zowel de werk/praktijkbegeleiders als de student.

In de handleiding geven we antwoord op bijvoorbeeld de volgende vragen:

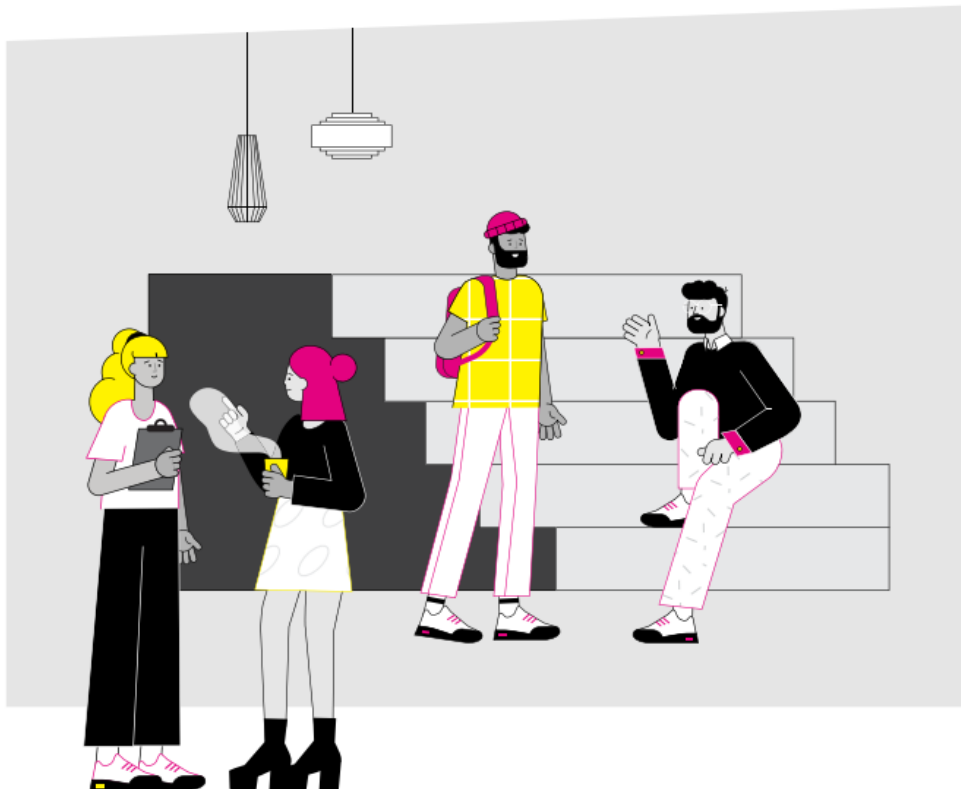
Hoelang duurt de praktijkleerperiode? Wat zijn de opdrachten? Met wat voor kennis en vaardigheden gaan de studenten de praktijk in? Hoe gaat de beoordeling in het werk? Wat mag er van de student, opleiding en praktijk verwacht worden? Hoe kunnen we elkaar bereiken?

We hopen dat jullie zo goed van start kunnen in deze stage. Mocht je nog informatie missen, neem vooral contact op met de begeleidend docent of de accountmanager die is verbonden aan de zorginstelling. Opleiden doen we immers samen!

Veel leesplezier en voor straks samen een mooie praktijkleerperiode gewenst!

Docententeam Hbo-v Inholland

Amsterdam/Alkmaar, juli 2025



1. Grove opzet praktijkleerperiode

De praktijkleerperiode(PLP) in semester 1 start op 1 september 2025 en loopt tot en met 30 januari 2026. De PLP in semester 2 start op 2 februari 2026 en loopt tot en met 3 juli 2026.

Week 1 van de PLP, respectievelijk van 1-5 september of 2-6 februari, is de **voorbereidingsweek** en heeft als doel een goede start van de PLP te bieden aan onze studenten. Het gaat om 2 dagen die door de praktijkplek worden vormgegeven (woensdag en vrijdag) en 2-3 dagen die de opleiding invult (maandag, dinsdag en donderdag).

Deze voorbereidingsweek is, in overleg met de praktijkpartners vormgegeven (de buitenkring). In deze voorbereidingsweek heeft de praktijk 2 dagen ruimte voor voorbereidende activiteiten voor en met de student(en), denk bijvoorbeeld aan een kennismakingsgesprek, introductie-activiteiten van de organisatie of het team/afdeling/locatie, maken van e-learnings, introductie in EPD, etc. Voorbeelden van activiteiten zijn opgenomen in [bijlage 1](#).

De andere dagen van de week bereidt de student zich op de opleiding voor op de praktijkplek, bijvoorbeeld door zich te verdiepen in de zorgcategorie, oefenen van vaardigheden en het schrijven van een praktijkleerplan.

Het 'echte' stagelopen begint in de week van **8 september 2025 (semester 1) of 9 februari 2026 (semester 2)**.

Welke terugkomdag de student heeft en welke vakanties/dagen de student vrij is, wordt door de stageplanners verstuurd samen met de aanmelding van de student.

De student loopt 3 dagen per week stage en heeft 1 terugkomdag per week. De stagedagen mogen verdeeld worden over de 6 overige dagen van de week waarbij zoveel mogelijk rekening wordt gehouden met privé-activiteiten van de student, zoals een bijbaan. De student heeft naast de 3 dagen stage en de terugkomdag op school nog 1 dag om te werken aan opdrachten vanuit de stage; de in vorige jaren gemaakte afspraak dat studenten een halve dag op de stageplek aan opdrachten mochten werken, komt dan ook te vervallen.

De student is altijd boventallig.

2. Inhoud van de praktijkleerperiode- de praktijkopdrachten (EPA's)

Voor het onderwijs (binnen- en buitenschools) hebben wij het opleidingsprofiel van de hbo-verpleegkundige vertaald naar 6 verpleegkundige beroepstaken. In deze tweedejaars PLP werkt de student aan de volgende 4 beroepstaken:

- Verpleegkundig redeneren
- Verlenen van zorg
- Preventie en leefstijl
- Ontwikkeling en leiderschap

Studenten die de PLP in semester 1 volgen, hebben alle beroepstaken op niveau A gevolgd. Studenten die in semester 2 de PLP volgen, hebben niveau A gevolgd en de beroepstaken Regisseren van Zorg, Kwaliteit & Innovatie en Verpleegkundig Redeneren en Ontwikkeling en Leiderschap gevolgd op niveau B.

In de PLP werken zij per beroepstaak aan een of meerdere praktijkopdrachten, die wij EPA's noemen. EPA staat voor 'entrustable professional activity' wat staat voor een activiteit die je aan een (toekomstig) professional toevertrouwt. Wij zien de EPA uit de praktijk als een *onderdeel* van het bewijs dat de student, zowel binnen- als buitenschools, verzamelt om uiteindelijk alle leeruitkomsten van de beroepstaak aan te tonen.

Leeruitkomsten zijn datgene wat een student moet weten, begrijpen of toepassen na een bepaalde leerperiode (NVAO, 2015).

Een voorbeeld van een EPA voor de beroepstaak Verpleegkundig redeneren is dat de student een anamnese doet en een verpleeg- of zorgplan maakt. De student levert de EPA en het product (verpleeg- of zorgplan) in als bewijs voor de beroepstaak Verpleegkundig redeneren. Ander bewijs voor deze beroepstaak kan bijvoorbeeld een kennistoets zijn of een mondeling assessment. Bewijzen uit de praktijk en opleiding vormen samen het materiaal waar de beroepstaak Verpleegkundig redeneren uiteindelijk op beoordeeld wordt.

Er zijn twee beroepstaken waar de student géén EPA voor heeft in deze PLP. Dit zijn de beroepstaken Kwaliteit & Innovatie en Regisseren van Zorg. Natuurlijk voert de student in het stagelopen wel acties uit die onder deze beide beroepstaken vallen, denk bijvoorbeeld aan het raadplegen protocollen/richtlijnen of het coördineren van zorg. Het is dus niet de bedoeling dat de student extra opdrachten voor deze beroepstaken gaat maken.

De student vraagt feedback op deze beide beroepstaken en zet deze feedback in als bewijs voor de beroepstaak Ontwikkeling & Leiderschap. De feedbackformulieren voor Kwaliteit & Innovatie en Regisseren van Zorg staan voor studenten op Moodle en voor werk- en praktijkopleiders op ons [werkveldplatform](#).

In de hoofdstukken 6 tot en met 9 wordt steeds per beroepstaak de EPA ('s) beschreven. Ook zijn er adviezen geschreven voor de begeleider(s) en wordt kort weergegeven wat de student aan kennis en vaardigheden heeft opgedaan voor de start van de PLP.

De in te vullen formats voor EPA's en andere beoordelingsformulieren zijn opgenomen in de bijlagen, hier wordt naartoe gelinkt in de teksten.

3. Het te verwachten niveau van de student

Voor de opbouw van het praktijkleren in het BN2030 programma maken we gebruik van het ZelCom-model van Bulthuis¹, dat we hebben aangepast zodat het past bij onze opleiding. Het ZelCom-model geeft aan hoe de verhouding van complexiteit van de zorgsituatie t.o.v. de zelfstandigheid van de student zou kunnen zijn op een bepaald niveau van de opleiding.

Voor het praktijkdeel van het BN2030 programma is de indeling gemaakt zoals weergegeven in tabel 1. Hierin is te zien dat een student in een praktijkleerperiode (PLP) op 3 verschillende manieren het voor die PLP benodigde niveau kan behalen, d.w.z. met 3 verschillende combinaties van complexiteit en zelfstandigheid. Dit maakt het mogelijk het door de student te behalen niveau te matchen met de complexiteit van zorg en de mate van zelfstandigheid die op de specifieke praktijkplek geboden kan worden. Het C-niveau (roze gekleurd) is het te verwachten niveau in deze 2^e jaars stage.

Tabel 1: ZelCom-niveaus (vrij vertaald naar Bulthuis, 2013)

Toenemende mate van zelfstandigheid	<p>B(1) PLP jaar 2 Complexiteit laag Zelfstandigheid hoog</p>	<p>C(2) PLP jaar 3 en 4 Complexiteit gemiddeld Zelfstandigheid hoog</p>	<p>C(3) PLP jaar 3 en 4 Complexiteit hoog Zelfstandigheid hoog</p>
	<p>A(2) PLP jaar 1 Complexiteit laag Zelfstandigheid gemiddeld</p>	<p>B(2) PLP jaar 2 Complexiteit gemiddeld Zelfstandigheid gemiddeld</p>	<p>C(1) PLP jaar 3 en 4 Complexiteit hoog Zelfstandigheid gemiddeld</p>
	<p>A(1) PLP jaar 1 Complexiteit laag Zelfstandigheid laag</p>	<p>A(3) PLP jaar 1 Complexiteit gemiddeld Zelfstandigheid laag</p>	<p>B(3) PLP jaar 2 Complexiteit hoog Zelfstandigheid laag</p>
	Toenemende mate van complexiteit van zorg (patiënt of patiëntsituatie)		

Voor de PLP's hebben we de termen complexiteit en zelfstandigheid 'vertaald' naar de verpleegkundige context zodat in de praktijk een goede inschatting gemaakt kan worden van het te verwachten ZelCom-niveau van de student. We zijn ons ervan bewust dat de indicatoren nooit in de volheid de zorgsituatie vatten, zie het als een richtlijn om de complexiteit en de zelfstandigheid met elkaar en met de student te bespreken.

Om goed met dit model te kunnen werken is het zeer aan te raden om van de zorg op de afdeling/team/huis een inschatting te maken van de 3 niveaus van complexiteit van zorg. Dit maakt het mogelijk om daarna, samen met de student te bepalen welke mate van zelfstandigheid hij/zij moet laten zien om het juiste ZelCom-niveau aan het einde van de stage te behalen.

Op de volgende pagina is meer toelichting te lezen over de complexiteit en zelfstandigheid.

Complexiteit

De complexiteit is uiteengehaald in complexiteit van de zorgvrager, de zorgsituatie en het redeneren van de student in de zorgsituaties. De complexiteit is op de volgende drie niveaus beschreven:

¹ Bulthuis, P.H. (2013), De samenhang tussen zelfstandigheid en complexiteit. Het ZelCommodel, grip op competentieniveaus. Examens, 2013 (2), 5 -10.

Laagcomplex	Middencomplex	Hoogcomplex
<p>Zorgvrager(s): Geen intensieve zorg, Enkelvoudig en of relatief eenvoudig gezondheidsprobleem, stabiel/voorspelbaar op basis van protocol, heeft ziekte-inzicht, kan goed mee worden gecommuniceerd en is gemotiveerd, evt. mantelzorg is actief betrokken.</p>	<p>Zorgvrager(s): Matig intensieve zorg nodig, hoofdzakelijk stabiel, meerdere gezondheidsproblemen, soms afwijking van protocol, beperkt ziekte-inzicht, communicatie vergt extra aandacht, evt. mantelzorg heeft ondersteuning nodig.</p>	<p>Zorgvrager(s): Veel intensieve zorg nodig, meerdere gezondheidsproblemen die elkaar beïnvloeden, sterk wisselende zorg nodig/wankel evenwicht, protocollen passen niet, onvoldoende ziekte-inzicht, lastige communicatie, weinig tot niet gemotiveerd, mantelzorginzet is lastig.</p>
<p>Zorgsituatie: Beperkte disciplines betrokken (1 of 2). Zorg is voorspelbaar, de samenwerking verloopt goed, protocollen, materiaal en personeel zijn voldoende aanwezig. Impact van handelen op patiëntveiligheid is er niet of nauwelijks.</p>	<p>Zorgsituatie: Er is een aantal disciplines betrokken (3 of 4). Zorg is onvoorspelbaar OF de samenwerking verloopt niet goed Of protocollen, materialen of personeel is onvoldoende/niet aanwezig. Impact van handelen op patiëntveiligheid is aanwezig maar klein.</p>	<p>Zorgsituatie: Er zijn veel disciplines betrokken (meer dan 5). Zorg is onvoorspelbaar EN de samenwerking verloopt niet goed EN protocollen, materialen en personeel is onvoldoende/niet aanwezig. Impact van handelen op patiëntveiligheid is groot.</p>
<p>Redeneren vanuit standaarden: Kennis en begrip tonen door kennis op de juiste manier toe te passen en het handelen vanuit kennis te verantwoorden.</p>	<p>Redeneren = wel of niet afwijken van standaarden: Logisch redeneren in minder standaard situaties en, met hulp, met standpunten beargumenteren wanneer de standaard niet toereikend is.</p>	<p>Redeneren = creatief denken en verantwoorden: Zelfstandig nieuwe kennis maken om niet-standaard situaties aan te kunnen en dit onderbouwd kunnen verantwoorden.</p>

Zelfstandigheid

Voor zelfstandigheid gaat het om enerzijds de vrijheid en verantwoordelijkheid die de student krijgt en anderzijds de mate van begeleiding en de 'scope' die de student heeft (micro-, meso- of macroniveau). Zo zijn de volgende drie niveaus te onderscheiden.

Laag	Gemiddeld	Hoog
<p>De student</p> <ul style="list-style-type: none"> -overlegt vooraf en achteraf over respectievelijk te maken of gemaakte keuzes en schakelt hulp in bij onverwachte omstandigheden -is verantwoordelijk voor de eigen handelingen -werkt onder direct toezicht, instructie of begeleiding. -vooral in de zorguitvoer op routinematige taken (operationeel niveau) 	<p>De student</p> <ul style="list-style-type: none"> -kan vrij handelen binnen vastgestelde kaders -voelt zich verantwoordelijk voor eigen handelen en stimuleert anderen -werkt onder begeleiding op afstand maar kent eigen grenzen en weet wanneer begeleiding te vragen. -overlegt met begeleider hoe feedback te verzamelen -in zorguitvoer met aandacht voor coördinatie en beleid op korte termijn (tactisch niveau) 	<p>De student</p> <ul style="list-style-type: none"> -heeft grote vrijheid van handelen -voelt zich verantwoordelijk voor eigen en andermans werk -werkt zelfstandig met supervisie op afstand; weinig sturing en begeleiding -verzorgt zelf het verzamelen van feedback -heeft naast operationeel en tactisch ook oog voor visie en beleid op lange termijn (strategisch niveau)

In [bijlage 5](#) zijn voorbeelden vanuit de praktijk opgenomen om het werken met het ZelCom-model te verduidelijken.

4. Verantwoordelijkheden student, praktijk, opleiding

Student

- Voorbereiding op start praktijkleren
- Eigen leerproces vormgeven tijdens de praktijkleerperiode (met behulp van werkbegeleiders)
- Verdiepen in de beroepstaken die centraal staan in praktijkleerperiode
- Bewijs verzamelen voor de beroepstaken
- Delen/toelichten bewijs beroepstaken aan werkbegeleiders en hierop feedback vragen en reflecteren

Praktijk- en/of werkbegeleider

- Begeleiden van de student in de praktijk
- Begeleiden van de student bij het uitvoeren van de EPA's in de praktijk
- Feedback geven en aftekenen bewijs van de EPA's.
- Invullen van beoordelingsformulier professioneel gedrag en urenverantwoording

Begeleiding en adviesbeoordeling kan en mag gedaan worden door een, bij voorkeur, hbo-verpleegkundige maar mag ook gedaan worden door een mbo-verpleegkundige of ouderejaars hbo-v student (3^e of 4^e jaars). Een hbo-verpleegkundige en/of praktijkopleider is als supervisor betrokken bij de begeleiding en adviesbeoordeling.

Opleiding – docent praktijkleren:

- Begeleiding van student vanuit de opleiding door begeleiding op inhoud tijdens terugkomdagen, maar ook op professionele houding door reflectie
- Vormgeven onderwijs in en rondom praktijkleerperiode, zoals de begeleiding op de EPA's en andere bewijsstukken behorende bij de beroepstaken van de praktijkleerperiode
- Contactpersoon voor de praktijk
- Beoordeling professioneel gedrag en urenverantwoording (eindverantwoordelijk)
- Beoordeling van de leeruitkomsten beroepstaken (eindverantwoordelijk)

5. Contact- en beoordelingsmomenten met de student en de opleiding

Informatie over de praktijkleerperiode en contact met de opleiding

Informatie over de praktijkleerperiode is te vinden op het [werkveldplatform](#). Tijdens de online Q&A-bijeenkomsten geven de accountmanagers van de hbo-v informatie over de praktijkleerperiodes. Het aanmelden van de Q&A bijeenkomsten loopt via dit platform.

De accountmanager van de opleiding, die aan de praktijkinstelling is gekoppeld, kan ook informatie geven en vragen beantwoorden. Een lijst van accountmanagers is eveneens te vinden op het werkveldplatform. Tenslotte is de aan de student gekoppelde praktijkdocent bereikbaar voor vragen en overleg.

Tussenbeoordeling:

Rond de helft van de praktijkleerperiode is er een online-gesprek van 30 minuten met student, werk- of praktijkbegeleider(s) en de docent praktijkleren van de opleiding. Een fysiek gesprek blijft mogelijk wanneer hier redenen voor zijn vanuit student, praktijk of opleiding. Tijdens de tussenbeoordeling wordt de het te verwachten niveau van de student in de PLP besproken (zie hoofdstuk 3) en de ontwikkeling van de student op de 4 EPA's.

De student bereidt zich voor op deze tussenbeoordeling door

- feedback op de 4 EPA's te verzamelen
- feedback te vragen en een zelfbeoordeling te maken van professioneel gedrag
- aan te geven hoe het plan voor het 2^e deel van de praktijkleerperiode eruit gaat zien.

Van de praktijk/werkbegeleider wordt verwacht dat hij/zij feedback geeft op de EPA's van de 4 beroepstaken, een tussentijdse beoordeling geeft op professioneel gedrag en het aantal gelopen stagedagen invult (urennorm). Het tussenbeoordelingsformulier voor professioneel gedrag en de urennorm is opgenomen in [bijlage 3](#).

(Advies)Eindbeoordeling:

De (advies)eindbeoordeling kan, wanneer dit aangegeven is door de docent, plaatsvinden met de werk/praktijkbegeleider en student. Indien nodig, bijvoorbeeld bij een onvoldoende tussenbeoordeling of twijfelachtige eindbeoordeling, sluit de docentbegeleider online of fysiek aansluiten bij dit gesprek.

Voor de eindbeoordeling bereidt de student zich weer voor door feedback te verzamelen op de bij de beroepstaken behorende EPA's en professioneel gedrag en zichzelf hierop te beoordelen.

De begeleider voorziet de EPA's en de lijst professioneel gedrag van feedback en beoordeelt de EPA's en de lijst professioneel gedrag op Verwacht Niveau (VN), Boven Niveau (BN) of Onder Niveau (ON). 'Verwacht Niveau' is het uitvoeren van de leeruitkomsten zoals zij beschreven staan. Bij 'Boven Niveau (BN)' functioneert de student beter dan op het beschreven en dus te verwachten niveau. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een student die voor een complexere patiënt zorgt dan dat verwacht wordt van de student of meer patiënten onder zijn/haar hoede heeft dan verwacht. Voor 'Onder Niveau (ON)' geldt logischerwijs dat een student de leeruitkomsten niet op het te verwachten niveau uitvoert.

Tenslotte vult de begeleider het aantal dagen stage in dat de student heeft gelopen. Het eindbeoordelingsformulier professioneel gedrag en urennorm is opgenomen in [bijlage 4](#).

Voor professioneel gedrag van de beroepstaak Ontwikkeling & Leiderschap gelden de volgende beoordelingsregels:

- Eindbeoordeling boven verwacht niveau: Minimaal 5 items zijn boven verwacht niveau, de overige items zijn op verwacht niveau.
- Eindbeoordeling verwacht niveau: Alle items zijn minimaal op verwacht niveau.
- Eindbeoordeling onder verwacht niveau: Minimaal 1 item is onder verwacht niveau.

Let op!

Voor de praktijkleerplek geldt een 100% aanwezigheidsplicht. De verplichte aanwezigheid wordt als volgt vastgesteld:

- De BSL-docent ziet erop toe dat op het praktijkbeoordelingsformulier wordt ingevuld hoeveel dagen je aanwezig bent geweest in de praktijk. Voltijdstudenten dienen zich ziek te melden bij de werkbegeleider, de BSL-docent en het Stagebureau (VT).

Als je niet voldoet aan de 100% aanwezigheidsplicht, moet je de gemiste uren, na overleg met de werkbegeleider, inhalen. De BSL-docent kan besluiten van de 100% aanwezigheidsplicht af te wijken als voldaan is aan de volgende eisen:

- De student is niet meer dan 10% van de PLP-tijd afwezig geweest *en*
- De student toont, ondanks gemiste praktijken, zijn competenties op het juiste niveau aan, blijkend uit:
 - een voldoende praktijkbeoordeling (zie praktijkbeoordelingsformulier);
 - een voldoende praktijkleerplan (beoordeeld door de BSL-docent);
 - een voldoende voor actieve participatie, uitgesproken door de BSL-docent.

Wat als een student een EPA of professioneel gedrag niet behaald in de PLP?

De student heeft dan niet alle bewijzen voor het aantonen van de leeruitkomsten van de bij de EPA behorende beroepstaak/taken en behaalt dan de beroepstaak niet. Een student mag 1 EPA meenemen naar de volgende PLP (jaar 3, C niveau). Als er meer EPA's niet behaald zijn, doet de student de PLP opnieuw.

Als professioneel gedrag niet behaald wordt, hangt het van de hoeveelheid niet behaalde indicatoren, het wel of niet behalen van de urennorm en de mogelijkheden van de praktijkplek af, of de student extra uren gaat maken op dezelfde praktijkplek, extra uren maakt op een andere plek of de PLP overnieuw doet.

Zie voor herkansingen de flowchart in [bijlage 5](#).

6. Beroepstaak verpleegkundig redeneren

Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau)



In deze beroepstaak doorloop je als verpleegkundige alle stappen van het verpleegkundig proces. In dit proces verzamel je continue procesmatig gegevens en analyseer je deze gegevens (met behulp van kennis over anatomie, fysiologie, pathologie en psychologie) om te komen tot het vaststellen, te voorkomen en te behandelen van feitelijke, dreigende of mogelijke gezondheidsproblemen. Hierbij kies je passende zorgresultaten en interventies.

Dit verpleegkundige proces voer je uit volgens passende methoden, protocollen, richtlijnen, geldende wet- en regelgeving, de drie pijlers van EBP en jouw visie op zorg. In dit verpleegkundig proces houdt je rekening met de normen en waarden van de alle betrokkenen en ondersteun je de zorgvrager in het samen beslissen om persoonsgerichte zorg te kunnen bieden. Daarbij herken en bespreek je ethische vragen en zingevingsvraagstukken.

Aan het einde van de opleiding heb je het klinisch redeneren in vier van onderstaande patiëntencategorieën aangetoond en heb je kennis van anatomie, fysiologie, pathologie, psychologie, farmacologie van alle 5 patiëntencategorieën.

- Geriatrische zorgvragers
- Zorgvragers met somatische aandoeningen
- Zorgvragers met een psychiatrische aandoening
- Zorgvragers met een verstandelijke beperking
- Zwangeren, kraamvrouwen & kinderen (0-18 jaar)

Korte beschrijving EPA: wat wordt er in deze PLP van de student verwacht?

Je voert het verpleegkundig proces (zie hieronder) uit bij **minimaal 5 midden complexe zorgvragers** met **verschillende aandoeningen** aan orgaansystemen/psyche.

Het meest recente EPA-formulier vind je als student op Moodle, en als begeleider op het [werkveldplatform](#).

Welke inhoud heeft de student gehad over Verpleegkundig redeneren?

Semester 1 jaar 1:

- ✓ Biomedische kennis & Verpleegkundig redeneren a.d.h.v. casuïstiek (integratie beide vakken):
 - Introductie in het verpleegkundig proces:
 - anamnese, diagnose, uitkomsten, interventies, evaluatie en verslaglegging van het zorgproces.
 - Anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie van de:
 - **circulatie** met o.a. hypertensie, DVT, ritme- en geleidingsstoornissen, coronaire hartziekten, beginnend hartfalen
 - **ademhaling** met o.a. pneumonie, longembolie, astma en COPD
- ✓ In de eerstejaars stage heeft de student de volgende praktijkopdrachten (onder begeleiding) uitgevoerd:
 - Gegevens verzamelen middels een anamnese of levensloopgesprek
 - Het verpleegkundig proces en visie op verplegen bespreken
 - Het bespreken van gezamenlijke besluitvorming en morele sensitiviteit

- Een casuspresentatie op school gehouden met introductie casus door SBAR en beschrijving van het ziektebeeld: epidemiologie, oorzaken, anatomie/fysiologie, pathologie, symptomen, onderzoeken/diagnostiek en therapie/behandeling.

Semester 2 jaar 1:

- ✓ Biomedische kennis & Verpleegkundig redeneren a.d.h.v. casuïstiek (integratie beide vakken):
 - Anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie van:
 - **spijsvertering:** voedingsstoffen, voedingspatroon, onderdelen spijsverteringsstelsel, afbraak/vertering, resorptie darmen, transport & defecatie, de lever, spijsvertering beoordelen en bewaken.
 - **vocht & electrolyten:** bloedplasma/weefselvloeistof/intracellulair vocht, nieren & urinewegen, urinelozing/incontinentie, beoordelen diurese en urine, balans water/elektrolyten observeren en beoordelen, urineweginfectie, nierinsufficiëntie.
 - **zenuwstelsel:** structuur en werking, impulsgeleiding, reflexen, motoriek, autonome zenuwstelsel, bewustzijn, limbische systeem (emoties, geheugen), zintuigen en pijn/analgetica.
 - **bewegingsapparaat:** botten en botopbouw, spieren/gewrichten, osteoporose, fracturen, artrose, artritis, neuromusculaire ziekten, myopathie en spierdystrofie.
 - Geriatrische zorgvrager: verschil tussen volwassene en geriatrische zorgvragers, meest voorkomende problemen, polyfarmacie, dementie en delier
 - Psychologie: mensbeeld, persoonlijkheid, visie op ziekte en gezondheid, stress, mens als sociaal wezen, psychologie van het ouder worden, waarnemen, leren en geheugen.
 - Palliatieve zorg: definitie, verschil met curatieve zorg, markering palliatieve fase, fases en dimensies palliatieve zorg, stervensfase, principes van abstinierend beleid, palliatieve sedatie, euthanasie.

Semester 1 jaar 2 (*alleen geldend voor studenten, die in semester 2 hun PLP hebben*):

- ✓ Biomedische kennis & Verpleegkundig redeneren a.d.h.v. casuïstiek (integratie beide vakken):
 - Anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie van:
 - Genetica: erfelijkheid, celdeling,
 - Hormonen: aansturing, regulatie, stress, diabetes, hypo/hyperthyreoidie, cushing
 - Bloed: anemie, bloedgroepen, zuur-base evenwicht
 - Overig: Icterus, RS-virus, UWI, Gastro-enteritis, epilepsie, meningitis
 - Zwangeren & kinderen (0-18 jaar): zwangerschap, kraamvrouw, verschil tussen kind & volwassene, ontwikkeling pasgeborene, zuigeling, peuter, kleuter, schoolkind en puber.
 - Zorgvragers met een verstandelijke beperking: stadia, benaderingswijze, hechting, parese, spasticiteit, gedragsmedicatie
 - Zorgvragers met een psychiatrische aandoening: bipolair, ASS en OCS, automutilatie, LVB en psychose
 - Palliatieve zorg bij: algemeen/ kind/VGZ

Mogelijke activiteiten* voor de student om op te nemen in de EPA

- Lijstje van zorgvragers waarin duidelijk beschreven staat welke **verschillende aandoeningen** aan orgaansystemen/psyche de **midden complexe zorgvragers** hebben, bij wie jij deze beroepstaak hebt uitgevoerd.
- Anamnese (observeren, onder begeleiding en daarna) onder supervisie uitvoeren
- Verpleegkundig dossier (zorgplan, rapportage, etc.) (observeren, onder begeleiding en daarna) onder supervisie invullen/bijwerken

- Ziektebeelden uitwerken en laten bevragen door werkbegeleider
- Cliëntbespreking/MDO/artsenvisite (observeren, onder begeleiding en daarna) onder supervisie voorbereiden/uitvoeren
- Overdracht maken en/of ontslaggesprek (observeren, onder begeleiding en daarna) onder supervisie voeren
- Reflectie over normen en waarden (schriftelijk of mondeling)
- Gesprekken met werkbegeleider/zorgvrager over het ziektebeeld, verpleegkundig proces, samen beslissen, normen/waarden, visie

→ bovenstaande kun je daarna vastleggen d.m.v. schriftelijke (reflectie) verslagen of evaluatieformulieren

*in overleg met jouw werkbegeleider kunnen andere passende activiteiten toegevoegd worden

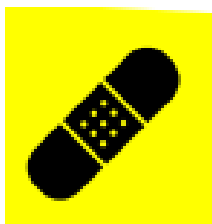
[Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA](#)

Als werkbegeleider kan je tijdens het handelen of voor/nabespreken de student bijvoorbeeld bevragen op de onderliggende anatomie/fysiologie/pathologie van de patiënt of de student vragen naar onderbouwing van diagnoses, doelen en interventies. Je kan ook een gesprek met de student voeren over zijn of haar visie op verplegen en hoe deze visie het handelen aanstuurt.

Een krachtig leermoment is ook de student 'wat als....' vragen te stellen; 'stel dat we de patiënt in de volgende situatie (voorbeeld geven) aantreffen, waar denk je dan aan en wat ga je doen? En waarom?' Op deze wijze moet de student hardop denken en maakt de student expliciet wat eraan kennis in het hoofd zit.

7. Beroepstaak Verlenen van zorg

Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau)



In deze beroepstaak voer je basiszorg, voorbehouden en risicovolle verpleegkundige handelingen uit in diverse zorgsituaties. Je leert je handelen te onderbouwen met richtlijnen, protocollen, standaarden en wetenschappelijke inzichten en je kunt daar verantwoord van afwijken indien de wensen van de zorgvrager of eigen professionele afwegingen daartoe aanleiding geven. Je handelt volgens de geldende wet- en regelgeving. Bij het uitvoeren van de handelingen stimuleer je waar mogelijk de zelfredzaamheid van de zorgvrager en toon je een passende attitude.

In het contact met de zorgvrager kun je de communicatie aanpassen op het begripsniveau en de behoeften van de zorgvrager en zet je daarbij passende gesprekstechnieken in. Je luistert actief, reageert adequaat op emoties en ondersteunt de zorgvrager in het gesprek.

Korte beschrijving EPA: wat wordt er in deze PLP van de student verwacht?

Je voert zelfstandig de basiszorg en voorkomende verpleegkundige risicovolle handelingen* uit, onderbouwt dit op basis van kennis en toont hierbij een passende attitude.

*risicovolle handelingen

- Medicijnen toedienen
- Zuurstof toedienen
- Stoma verzorgen
- Wondzorg: verzorgen rode, gele en zwarte wond
- Wondzorg: spoelen, drains en hechtingen

Daarnaast communiceer je effectief met de zorgvragers en diens naasten en voer je minimaal 3 voorlichtings-, advies- of instructiegesprekken, waarbij je rekening houdt met het begripsniveau en de individuele behoeften van de zorgvrager /diens naasten.

Het meest recente EPA-formulier vind je als student op Moodle, en als begeleider op het [werkveldplatform](#).

Welke inhoud heeft de student gehad ten aanzien van Verlenen van zorg?

In het eerste jaar is de student bezig geweest met onderstaande vaardigheden:

Instrumenteel Verpleegkundige vaardigheden (IVV)	Communicatieve Vaardigheden (CVV)
-Basiszorghandelingen	• Introductie: professionele communicatie
• Hygiëne en infectiepreventie	• Contact maken en kennismaken
• Wassen en bed opmaken	• Non-verbale communicatie en het stellen van vragen
• Verplaatsingen	• Structuur van het gesprek, anamnese en LSD
• Mondverzorging	• Structuur van het gesprek, LSD en anamnese
• Kleding en uiterlijke verzorging	• Omgaan met emoties en het tonen van empathie
• Omgaan met tilliften	• Informeren en aansluiten bij het begripsniveau
• Steunkousen	• Gesprek van kop tot staart en voorbereiden op praktijkleren
• Toiletgang	
• Vitale functies en EHBO	

In de stage van het 1^e jaar heeft de student minstens 5 van bovenstaande handelingen (uitgezonderd vitale functies en EHBO) in verschillende laagcomplexe situaties zelfstandig moeten uitvoeren.

In de stage van het 1^e jaar heeft de student van 3 gesprekjes feedback gevraagd op bovenstaande vaardigheden.

Mogelijke activiteiten* voor de student om op te nemen in de EPA

- Basiszorg en risicovolle handelingen (observeren, onder begeleiding en daarna) onder supervisie uitvoeren
- Verschillende communicatiemomenten (observeren, onder begeleiding en daarna) onder supervisie uitvoeren
- Wet- en regelgeving die belangrijk is voor jouw werksetting en patiëntencategorie opzoeken en bespreken
- Standaarden, richtlijnen, protocollen en wetenschappelijke inzichten opzoeken en naar handelen.
- Gesprekken met werkbegeleider/zorgvrager over de uit te voeren handeling (indicatie, contra-indicatie, uitvoering, complicaties, aandachtspunten)

→ bovenstaande kun je daarna vastleggen d.m.v. aftekenlijst, schriftelijke (reflectie) verslagen of evaluatieformulieren

*in overleg met jouw werkbegeleider kunnen andere passende activiteiten toegevoegd worden

Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA

IVV

De student kan eerst meekijken met handelingen en daarvoor een paraaf vragen aan werkbegeleider of collega. Op het moment dat ze een handeling onder begeleiding/zelfstandig gaan uitvoeren kan een werkbegeleider of collega deze van feedback voorzien (wat ging goed, wat kon beter) en zet een paraaf.

Noot: Indien de basiszorg en risicovolle handelingen zijn behaald, mag een student voorbehouden handelingen onder begeleiding oefenen/uitvoeren. De praktijk is bepalend of dit akkoord is en het een veelvoorkomende voorbehouden handeling is in de praktijkinstelling. De student moet voorafgaand toestemming vragen aan praktijk, de desbetreffende e-learning maken, het certificaat daarvan tonen en natuurlijk eerst meekijken en dan onder begeleiding uitvoeren.

CVV

Voor de communicatieve vaardigheden is het belangrijk dat de student goed kan meekijken hoe andere zorgverleners met de client, de naaste wordt gecommuniceerd. Belangrijk hierbij is dat de student feedback krijgt op zowel de inhoud, de vorm, de toon en de structuur van het gesprek. Bij de communicatieve vaardigheden is het van belang om niet alleen feedback te geven over de informatie die de student geeft, maar dat ook feedback wordt gegeven op het actief luisteren (luisteren, samenvatten, doorvragen en gebruikmaken van gevoelsreflecties).

8. Beroepstaak Preventie en leefstijl

Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau)



In deze beroepstaak staat preventie en het bevorderen van een gezonde leefstijl centraal. Preventie is het voorkomen van gezondheidsproblemen dan wel stabiliseren van gezondheidsproblemen. Het gaat hierbij om individuele zorgvragers maar ook om groepen en hun gezonde leefomgeving.

Met preventie kun je voorkomen dat mensen ziek worden en/of vaardigheden aanleren zodat mensen geen (zwaardere) zorg nodig hebben. Meerdere gezondheidsproblemen zoals overgewicht en Diabetes Mellitus kunnen voorkomen worden door het bevorderen van gezond gedrag en het trainen van gezondheidsvaardigheden.

Je draagt bij aan het bevorderen van de gezondheid en gezond gedrag van de individuele zorgvrager in diens omgeving en kijkt daarbij naar specifieke doelgroepen. Dit doe je door het analyseren van het (potentiële) gezondheidsprobleem en het onderliggende gedrag.

Aansluitend ontwerp je een preventieplan en zet je leefstijlinterventies in om gezond gedrag van de zorgvrager te beïnvloeden. In het uitvoeren van gezondheidsbevordering leg je de focus op het versterken van zelfmanagement van de zorgvrager. Je bent meer sensitief door rekening te houden met persoonskenmerken van de zorgvrager, de fysieke (leef)omgeving, sociale relaties, cultuur en leefstijl. Je besteedt aandacht aan gezondheidsvaardigheden en sociaaleconomische gezondheidsverschillen waarvan je de gevolgen probeert te beperken.

Daarnaast draag je actief bij aan een gezonde leefomgeving bij specifieke doelgroepen door met andere disciplines en/of instanties een omgevingsanalyse uit te voeren en mensen met een verhoogd risico op gezondheidsproblemen actief te benaderen. Op basis van de analyse ga je een preventieplan opstellen en (deels) uitvoeren.

Korte beschrijving EPA: wat wordt er in deze PLP van de student verwacht?

Je kan op basis van de risico-, omgeving- en gedragsanalyse een leefstijlinterventie toepassen bij een persoon op jouw praktijkplek. Hierbij pas je gesprekstechnieken toe passend bij de gespreksvorm en focust op het versterken van het zelfmanagement.

Het meest recente EPA-formulier vind je als student op Moodle, en als begeleider op het [werkveldplatform](#).

Welke inhoud heeft de student in jaar 1 gehad ten aanzien van preventie en leefstijl?

In jaar 1 hebben de studenten een groepssamenwerking gehad waarbij de studenten uitgezocht hebben wat de invloed is van de vijf BRAVO leefstijlthema's (bewegen, roken, alcohol, voeding en ontspanning). Vervolgens hebben zij de risico's, omgeving en het gedrag van een persoon uit de eigen omgeving geanalyseerd en op basis van die analyse het gezonde gedrag bevordert middels een leefstijlinterventie. Zij voldeden daarmee aan onderstaande leeruitkomsten:

Gezondheidsbevorderaar	
Risicoanalyse	Je signaleert de leefstijlrisico's bij een persoon door gegevens te verzamelen in relatie tot een (potentieel) gezondheidsprobleem.
Omgevingsanalyse	Je brengt de beïnvloedende factoren vanuit de omgeving in kaart waarin de persoon zich bevindt.
Gedragsanalyse	Je brengt het gedrag m.b.t. de leefstijl van de persoon in kaart, dat ten grondslag ligt aan de gezondheidsrisico's.

Gezond gedrag bevorderen	Je stelt op basis van de gedragsanalyse en gezamenlijke besluitvorming één interventie voor aan de persoon. Je begeleidt de persoon bij de uitvoering van de leefstijlinterventie die gezond gedrag en leefstijl bevordert en aansluit . Je evalueert samen met de persoon of de beoogde gedragsverandering tot stand is gekomen.
Communicator	
Professionele communicatie	Je past in gesprek met de persoon bewust gekozen gesprekstechnieken toe die aansluiten bij de persoon.

Mogelijke activiteiten* voor de student om op te nemen in de EPA

- Bevraag en/of observeer collega's welke rol zij hebben in gezondheidsbevordering
- Zoek uit wat de meest voorkomende leefstijladviesen worden gegeven op de stageplek
- Zoek uit welke gezondheidsproblemen of het voorkomen daarvan, voorkomen op je stageplek
- Ga opzoek naar hoe jouw stageplek zich bezighoudt met epidemiologische gegevens
- Oriënteer welke personen geschikt kunnen zijn voor de opdracht P&L
- Ga in gesprek met je begeleider om de juiste persoon te kiezen voor de opdracht
- Zoek uit in hoeverre jouw stageplek een gezonde fysieke werkplek is voor de collega's en indien van toepassing voor de zorgvragers
- Zoek uit of de stageplek modellen/methodieken heeft op gebied van gezondheids- en gedragsanalyse
- Observeer en vraag na bij collega's in hoeverre de zorgvragers gemotiveerd zijn tot gedragsverandering indien dat gewenst is
- Ga in gesprek met je begeleider over welke leefstijlinterventies bekend zijn op de stageplek
- Vraag of je bij een leefstijl gesprek aanwezig mag zijn
- Geef collega's feedback op gespreksvoering m.b.t. motiverende gespreksvoering met zorgvragers
- Laat collega's feedback geven op het oefenen van gesprekstechnieken MVG tijdens een leefstijl gesprek.

*in overleg met de werkbegeleider kunnen andere passende activiteiten toegevoegd worden

Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA

- Laat studenten meekijken tijdens gesprekken met zorgvragers die betrekking hebben op een gezonde leefstijl.
- Laat studenten meekijken met andere professionals binnen en buiten de afdeling gericht op preventie en leefstijl.
- Wees een rolmodel in gesprekken waarbij je motiverende gespreksvoering toepast.
- Betrek studenten bij de ontwikkeling en uitvoering van preventieplannen en projecten.
- Denk actief met studenten mee naar de mogelijkheden voor de uitvoering van de opdracht en eventuele alternatieven, zie kopje hieronder.
- De student zal de begeleider betrekken bij het ontwikkelen en uitvoeren van het preventieplan om feedback te verzamelen van deze EPA. De feedback van de werkbegeleider is een onderdeel van de toets.
- Geef feedback op de EPA met behulp van de volgende vragen: *In hoeverre vind je dat de leefstijlinterventie passend is om de leefstijl van de persoon te veranderen? In hoeverre vind je dat de*

student heeft bijgedragen aan de gedragsverandering? Hoe heeft de student motiverende gespreksvoering toegepast in het gesprek bij de persoon? Welke tops en tips zou je nog willen meegeven in de professionele ontwikkeling van de student gericht op preventie en leefstijl?

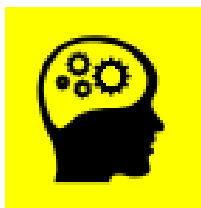
Alternatieve optie:

Als het, door bijvoorbeeld een hoge turn-over van zorgvragers, niet lukt om zowel de analysefase als het begeleiden van de interventie uit te voeren, maak dan afspraken met je werkbegeleider en eventuele persoon met de keuze uit deze twee opties:

1. de begeleiding van de interventie voort te zetten na de opname en dus in de privé setting van de persoon;
2. de analysefase te doen bij een persoon met een veel voorkomende leefstijl waardoor je bij een volgende opname van een persoon met een gelijke leefstijl de begeleiding van de interventie kan doen.

9. Ontwikkeling en leiderschap

Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau)



Je toont je persoonlijke en professionele groei binnen het verpleegkundige vak op bachelor niveau aan door het ontwikkelen van een professionele identiteit. Dit proces begint met het begrijpen van de professionele kaders van het verpleegkundige werk en het aannemen van een professionele houding binnen dit vakgebied, wat de basis legt voor het vormen van je beroepsidentiteit. Door jezelf te ontwikkelen op zowel persoonlijk als professioneel niveau, ben je in staat om een sterke professionele identiteit op te bouwen.

Voor dit proces dien je je bewust te worden van jezelf, te reflecteren op je eigen functioneren en moet je bereid zijn om je gedrag aan te passen. Zo ontwikkel je eigenschappen die nodig zijn voor een duurzame carrière in de verpleegkunde. Om de ontwikkeling te maken naar of binnen het verpleegkundig vak is (meta)communicatie van groot belang. In alle beroepstaken ontwikkel je vaardigheden op het gebied van (meta) communiceren, maar in deze beroepstaak breng je dit samen door hierop te reflecteren en te evalueren. Dit doe je door het reflecteren op en het evalueren van de resultaten en de gevolgen van de eigen communicatie en het inzetten van interventies om de (meta)communicatie positief te beïnvloeden.

Je laat persoonlijk leiderschap, vakinhoudelijk en organisatorisch leiderschap zien, daarvoor heb je kennis, morele sensitiviteit en moed nodig. Daarnaast ontwikkel je een eigen visie op verpleegkundig leiderschap en positioneer je jezelf binnen de organisatie, waarbij je laat zien dat je invloed hebt op beslissingen en acties.

Belangrijk is dat je handelt volgens professionele standaarden, verantwoordelijkheid neemt voor je acties en in staat bent om te reflecteren op je gedrag en handelen van jezelf en het team, zowel in praktijk als in onderwijsomgevingen. Dit alles draagt bij aan het vormen van een sterke professionele identiteit als verpleegkundige op bachelor niveau.

[Korte beschrijving EPA: wat wordt er in deze PLP van de student verwacht?](#)

Voor de beroepstaak Ontwikkeling & Leiderschap (O&L) wordt 1 leeruitkomst, professioneel gedrag, beoordeeld. Ook moet de student aantonen voldoende uren in de praktijk te zijn geweest, de zogenaamde urennorm.

De andere leeruitkomsten worden via een EPA-formulier beoordeeld. Er zijn ook twee beroepstaken, die niet in deze stage getoetst worden, maar waar wel feedback op gegeven moet worden. Dit feedbackformulier is eveneens te vinden op het werkveldplatform en op Moodle.

Beoordelingsadvies en feedback

Als stagebegeleider geef je een zwaarwegend advies aan de docent op de onderdelen professioneel gedrag en de urennorm.

Het meest recente EPA-formulier vind je als student op Moodle, en als begeleider op het [werkveldplatform](#).

[Welke inhoud heeft de student al gehad ten aanzien van Ontwikkeling en leiderschap?](#)

De student heeft zowel in de eerstejaars stage als op de opleiding 360 graden feedback op professioneel gedrag opgehaald en is hier door de leercoach op beoordeeld.

De student heeft in jaar 1 in zowel het theorieonderwijs als de stage gewerkt aan bewijzen (tussenproducten) voor alle leeruitkomsten van Ontwikkeling en leiderschap. Zij hebben deze leeruitkomsten behaald op niveau A. Zij hebben gewerkt aan: de bewustwording van zichzelf, oefenen met reflecteren op hun eigen ontwikkeling, reflecteren op hun communicatie (zie de methode hieronder) en oefenen met feedback geven en ontvangen. Daarnaast hebben zij gewerkt aan het profileren van zichzelf (persoonlijk leiderschap) en het rekening houden met het professioneel kader.

De studenten die in semester 2 van jaar 2 stagelopen hebben daarnaast in het eerste semester werkcolleges gehad over metacommunicatie en (de)stigmatisering in de GGZ en eigen ervaringen hiermee. Ook hebben zij in de lessen en daarbuiten gereflecteerd op hun eigen persoonlijke en professionele ontwikkeling (mede aan de hand van het persoonlijk leerplan wat ze hebben opgesteld) en is er aandacht geweest voor het belang van zelfzorg en duurzame zorg.

[Mogelijke activiteiten*](#) voor de student om op te nemen in de EPA

Suggesties voor invulling van de EPA zijn op Moodle te vinden bij de bijbehorende tussenproducten van de leeruitkomsten. De student kan samen met de werkbegeleider de suggesties bekijken (werkbegeleiders hebben geen toegang tot Moodle).

*in overleg met jouw werkbegeleider kunnen andere passende activiteiten toegevoegd worden

[Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA](#)

[360 graden feedback op professioneel gedrag](#)

De studenten verzamelen in de stage 360 graden feedback op hun professioneel gedrag en vullen dit zelf ook in (self-assessment). De 360 graden feedback wordt in ieder geval verzameld door zichzelf, de werkbegeleider en een collega en (indien mogelijk en/of gewenst) ook nog door een praktijkopleider en medestudent. De 360 graden feedback wordt digitaal verzameld en door de student verwerkt in een spinnenwebgrafiek. Hierbij wordt visueel waar de overlap en de verschillen zitten tussen de feedback.

De student laat deze invullen voor de tussenbeoordeling en maakt hiervan een analyse. Dit zodat de student op tijd inzicht heeft en daarna nog kan werken aan leerdoelen op het gebied van professioneel gedrag.

Daarnaast wordt deze nogmaals ingevuld voor de eindbeoordeling. Deze versie wordt gebruikt voor de adviesbeoordeling van de werkbegeleider.

Mocht er vanuit de praktijk een negatief advies over dit onderdeel gegeven worden dan is er de mogelijkheid om dit in de praktijk te herkansen, zie hiervoor de flowchart herkansing in [bijlage 5](#).

[Urennorm](#)

Voor de praktijkleerplek geldt een 100% aanwezigheidsplicht. De verplichte aanwezigheid wordt als volgt vastgesteld:

- De BSL-docent ziet erop toe dat op het praktijkbeoordelingsformulier wordt ingevuld hoeveel dagen je aanwezig bent geweest in de praktijk. Voltijdstudenten dienen zich ziek te melden bij de werkbegeleider, de BSL-docent en het Stagebureau (VT).

Als je niet voldoet aan de 100% aanwezigheidsplicht, moet je de gemiste uren, na overleg met de werkbegeleider, inhalen. De BSL-docent kan besluiten van de 100% aanwezigheidsplicht af te wijken als voldaan is aan de volgende eisen:

- De student is niet meer dan 10% van de PLP-tijd afwezig geweest en
- De student toont, ondanks gemiste praktijken, zijn competenties op het juiste niveau aan, blijkend uit:
 - een voldoende praktijkbeoordeling (zie praktijkbeoordelingsformulier);
 - een voldoende praktijkleerplan (beoordeeld door de BSL-docent);
 - een voldoende voor actieve participatie, uitgesproken door de BSL-docent.

[Overige leeruitkomsten beroepstaak](#)

De eindbeoordeling van deze beroepstaak vindt op de opleiding plaats aan het einde van jaar 2 plaats. Voor deze eindbeoordeling verzamelt de student, naast bewijzen uit de praktijk, ook bewijzen binnen de opleiding.

Bijlage 1: Suggesties voor activiteiten in de voorbereidingsweek

Inleiding

In twee buitenkringen is nagedacht over de invulling van een gezamenlijk vorm te geven voorbereidingsweek. De voorbereidingsweek is week 1 van de praktijkleerperiode (PLP) en heeft als doel een goede start van de PLP te bieden aan onze studenten. Het gaat om 2 a 3 dagen die door de praktijkplek worden vormgegeven (maandag, woensdag en vrijdag) en 2 dagen die de opleiding invult (dinsdag en donderdag).

Voor studiejaar 2025-2026 is de voorbereidingsweek in semester 1 kalenderweek 36. Voor semester 2 gaat het om kalenderweek 6.

De PLP in jaar 2 wordt gelopen in semester 1 of in semester 2, dus 'gespiegeld', zodat we voldoende praktijkplekken hebben voor al onze studenten.

De studenten lopen 3 dagen stage per week en hebben 1 vaste terugkomdag/week. De stagedagen mogen verdeeld worden over de 6 overige dagen van de week waarbij zoveel mogelijk rekening wordt gehouden met privé-activiteiten van de student, bijvoorbeeld een bijbaan.

Suggesties voor invulling praktijkdagen in de voorbereidingsweek

Uit de verslagen van de buitenkringen van 17 oktober en 3 december 2024 zijn onderstaande suggesties voor invulling van deze beide praktijkdagen opgenomen.

Doelen van de gezamenlijke stage-voorbereidingsweek:

1. Helder communiceren over doelen en verwachtingen
2. Veilig "landen" in de organisatie.

Globale opzet instellingsdagen:

- Rondleiding door de instelling en afdeling.
- Kennismaking met cliënten en werkbegeleiders.
- Basisinstructies en relevante e-learning-modules.
- Regelen van toegang tot systemen.

Globale opzet schooldagen:

- Voldoende tijd voor voorbereiding en het opstellen van het leerplan op school.
- Concretisering van leerdoelen in het leerplan is essentieel.
- Kennis van het formuleren van SMART-doelen en het hanteren van het EPA-systeem is vereist.
- Uitwerking van leerdoelen tijdens voorbereidingsdagen, gericht op de instelling en afdeling.
- Focus op het zelfregulerend leerproces en samenwerking met andere studenten.
- Andere lessen ter voorbereiding op de stage worden tijdens de twee schooldagen gegeven.

Specifiekere invulling, mogelijk sector gebonden

Sectoren: VGZ, VVT, GGZ

Activiteiten

- Kennismaken met bewoners: Studenten krijgen een eerste indruk van de bewoners en de werksituatie.
- Kennismaken met werkbegeleiders: Eerste ontmoeting met werkbegeleiders, vaak op de woning zelf.
- Kennismakingsgesprek: Startgesprek waarin verwachtingen, doelen en werkwijzen worden afgestemd.
- Multidisciplinaire samenwerking: Studenten uit verschillende opleidingen (zoals social work en verpleegkunde) komen samen om samenwerking en netwerken te bevorderen.
- Kennismaking met praktijkopleider: De praktijkopleider begeleidt de studenten en introduceert hen in de praktijk.
- Introductie met Raad van Bestuur (RvB) en ervaringsdeskundigen: Ontmoeting om inzicht te krijgen in de organisatie en ervaringen van cliënten.

Randvoorwaarden:

- Introducties en trainingen: Afhankelijk van de planning kunnen deze in de loop van de stage plaatsvinden.
- Training fysieke weerbaarheid: Basisinstructie fysieke veiligheid.
- Levensreddend handelen: Basistraining voor acute situaties.
- Toegang tot digitale systemen:
 - EPD
 - ICT-account (mail, etc)
 - Leerportaal en intranet

Sector AGZ

Activiteiten

- Kennismaken met werkbegeleiders: Eerste ontmoeting om een vertrouwensband op te bouwen.
- Kennismakingsgesprek met praktijkopleider: Introductiegesprek om het startpunt van de leerweg te bepalen.
- Doelgroep en setting leren kennen: Kennismaking met de doelgroep (ziektebeelden en specialisme) waarin studenten zich zullen verdiepen.
- Reflectie en zelfregulerend leren: Introductie in het belang van zelfreflectie en eigenaarschap in het leerproces.
- Samenwerken met medestudenten: Teamgevoel opbouwen voor groepsopdrachten en gezamenlijk leren. Bij voorkeur gezamenlijk opstarten met HVA en ROC.

Randvoorwaarden

- Helder programma en verwachtingen: de instelling stuurt een e-mail met het programma en duidelijke verwachtingen.
- Training EPD: basisinstructie over het elektronisch patiëntendossier.
- Kleding en pasjes regelen:
 - Werkkleding
 - Toegangspasjes via HR
- Toegang tot ICT-systemen:
 - ICT-account
 - E-learnings, mogelijk verspreid over de eerste weken afhankelijk van noodzaak

Bijlage 2: Feedbackformulier professioneel gedrag en urennorm PLP VT jaar 2 (niveau B) 2025-2026

Feedbackformulier professioneel gedrag en urennorm PLP VT jaar 2 (niveau B) 2025-2026 (Tussenbeoordeling)		
Ingevuld voor (student):	Ingevuld door:	Datum:
Studentnummer:	Functie/Praktijkleerplaats:	Handtekening:
Feedback op leeruitkomst professioneel gedrag voor de beroepstaak: Ontwikkeling en leiderschap		
Uitkomst 360 graden feedback professioneel gedrag: BN VN ON* Urennorm - Aantal stagedagen tot nu toe:		
Verantwoordelijkheid	Empathie en respect	Collegialiteit en samenwerking
<ul style="list-style-type: none"> Komt afspraken en verplichtingen na Toont zich gewetensvol en zorgvuldig Geeft en bewaakt de eigen grenzen (o.a. bevoegd- en bekwaamheid) Werkt gestructureerd, volgens een planning naar een oplossing of resultaat toe Draagt de beroepswaarden in de dagelijkse werk/stagepraktijk uit Geeft blijk van oplettendheid, signaleert het werk dat nodig is en voert het uit 	<ul style="list-style-type: none"> Toont empathische en respectvolle houding in het contact met de zorgvrager, diens naasten, collega's, medestudenten en docenten. Respecteert denkwijzen, afhankelijkheid, zelfstandigheid en autonomie van anderen Gaat zorgvuldig om met privacy, handelt zorgvuldig bij intimiteit, toont zich discreet Toont gepaste professionele afstand en nabijheid 	<ul style="list-style-type: none"> Toont zich bereid anderen te helpen, denkt met anderen mee, is loyaal. Toetst de eigen mening aan die van anderen en stelt zo nodig bij Neemt actief deel aan besluitvorming en taakverdeling in groepen of teams, zet zich in voor het gezamenlijke resultaat Uit waardering voor het werk en de inbreng van anderen
Effectieve leerhouding	Reflectie	Lef
<ul style="list-style-type: none"> Stemt de werkzaamheden tijdig en volledig af en reflecteert met de coach/werkbegeleider Geeft leerwensen aan, motiveert zichzelf en geeft inzicht in het eigen leerproces. Stuurt en structureert het eigen leren, stelt bij het leren prioriteiten en past effectieve leerstrategieën toe. Staat open voor (nieuwe) ontwikkelingen en leermogelijkheden 	<ul style="list-style-type: none"> Zoekt naar betekenis van wat hij/zij heeft gezien, ervaren, gedacht of gedaan Vraagt om feedback, gaat na wat reëel is en laat nieuw gedrag zien Toont inzicht in eigen sterke en zwakke kanten, stelt zich kwetsbaar op. Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van eigen resultaten. 	<ul style="list-style-type: none"> Zegt eerlijk wat hij/zij denkt en voelt, zonder daarmee anderen te kwetsen Gelooft in eigen kunnen, heeft realistisch beeld van de eigen capaciteiten en zet deze actief in Toont moed en doorzettingsvermogen Stapt uit eigen comfortzone, probeert nieuwe dingen, leert van fouten.
Creativiteit/wendbaarheid	Kritisch denken	
<ul style="list-style-type: none"> Gaat flexibel om met veranderingen en gebeurtenissen en past zich aan nieuwe omstandigheden aan Geeft blijk van bereidheid tot veranderen Is open-minded, overweegt verschillende perspectieven 	<ul style="list-style-type: none"> Neemt de mening van anderen niet kritiekloos aan, vraagt door en checkt interpretaties Neemt zorgvuldig en beargumenteerd beslissingen, verantwoordt het hoe en waarom van het handelen 	
Ruimte voor feedback:		

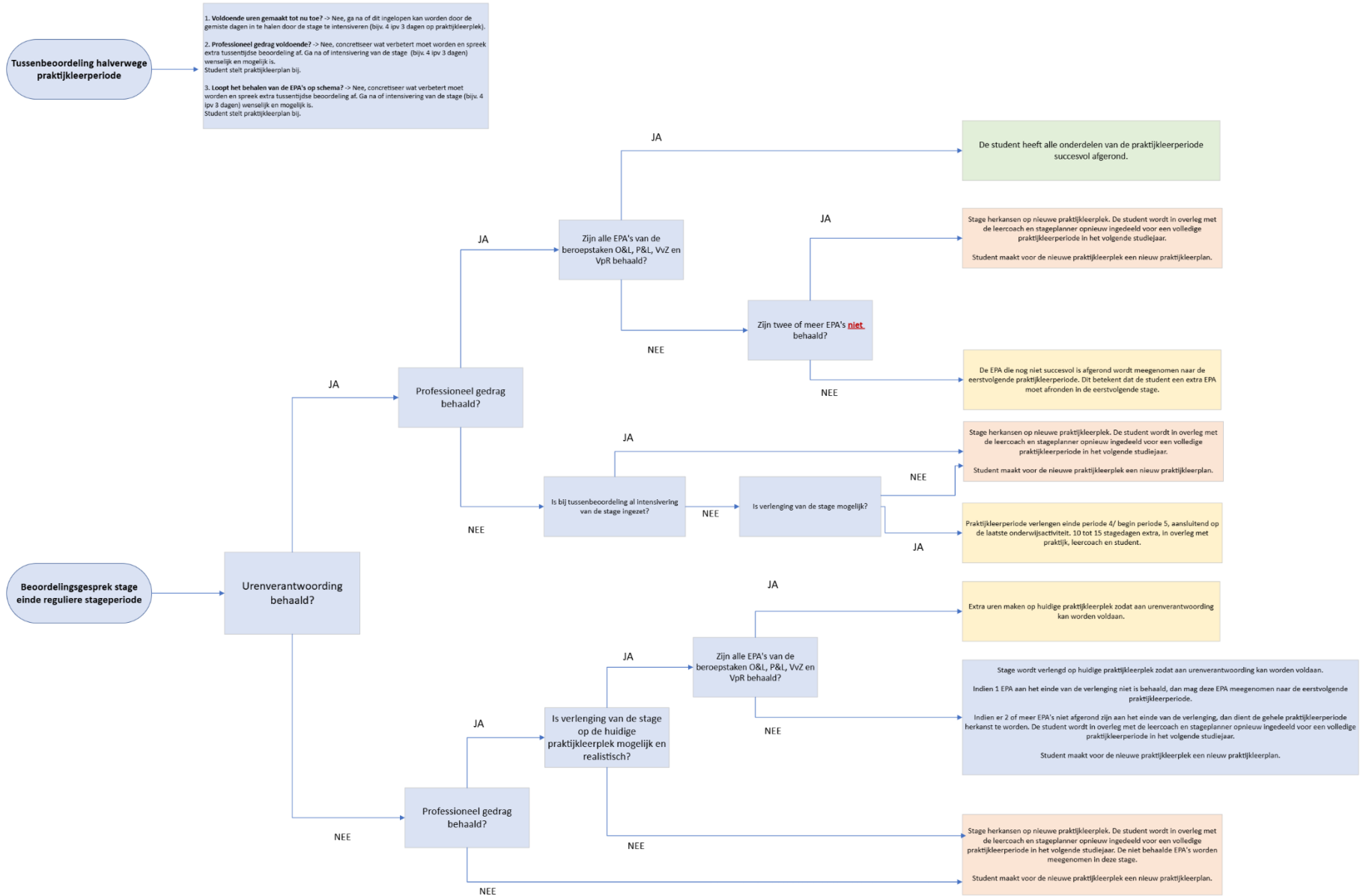
*toelichting: BN=Boven Niveau, VN-Verwacht Niveau, ON-Onder Niveau, omcirkel wat van toepassing is

Bijlage 3: Advies eindbeoordeling professioneel gedrag PLP VT jaar 2 (niveau B) 2025-2026

Advies eindbeoordeling professioneel gedrag en urennorm PLP VT jaar 2 (niveau B) 2025-2026		
Ingevuld voor (student):	Ingevuld door:	Datum:
Studentnummer:	Functie/Praktijkleerplaats:	Handtekening:
Feedback op leeruitkomst professioneel gedrag voor de beroepstaak: Ontwikkeling en leiderschap		
Uitkomst 360 graden feedback professioneel gedrag: BN VN ON* Urennorm - Aantal stagedagen tot nu toe:		
Verantwoordelijkheid	Empathie en respect	Collegialiteit en samenwerking
<ul style="list-style-type: none"> Komt afspraken en verplichtingen na Toont zich gewetensvol en zorgvuldig Geeft en bewaakt de eigen grenzen (o.a. bevoegd- en bekwaamheid) Werkt gestructureerd, volgens een planning naar een oplossing of resultaat toe Draagt de beroepswaarden in de dagelijkse werk/stagepraktijk uit Geeft blijk van oplettendheid, signaleert het werk dat nodig is en voert het uit 	<ul style="list-style-type: none"> Toont empathische en respectvolle houding in het contact met de zorgvrager, diens naasten, collega's, medestudenten en docenten. Respecteert denkwijzen, afhankelijkheid, zelfstandigheid en autonomie van anderen Gaat zorgvuldig om met privacy, handelt zorgvuldig bij intimiteit, toont zich discreet Toont gepaste professionele afstand en nabijheid 	<ul style="list-style-type: none"> Toont zich bereid anderen te helpen, denkt met anderen mee, is loyaal. Toetst de eigen mening aan die van anderen en stelt zo nodig bij Neemt actief deel aan besluitvorming en taakverdeling in groepen of teams, zet zich in voor het gezamenlijke resultaat Uit waardering voor het werk en de inbreng van anderen
Effectieve leerhouding	Reflectie	Lef
<ul style="list-style-type: none"> Stemt de werkzaamheden tijdig en volledig af en reflecteert met de coach/werkbegeleider Geeft leerwensen aan, motiveert zichzelf en geeft inzicht in het eigen leerproces. Stuurt en structureert het eigen leren, stelt bij het leren prioriteiten en past effectieve leerstrategieën toe. Staat open voor (nieuwe) ontwikkelingen en leermogelijkheden 	<ul style="list-style-type: none"> Zoekt naar betekenis van wat hij/zij heeft gezien, ervaren, gedacht of gedaan Vraagt om feedback, gaat na wat reëel is en laat nieuw gedrag zien Toont inzicht in eigen sterke en zwakke kanten, stelt zich kwetsbaar op. Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van eigen resultaten. 	<ul style="list-style-type: none"> Zegt eerlijk wat hij/zij denkt en voelt, zonder daarmee anderen te kwetsen Gelooft in eigen kunnen, heeft realistisch beeld van de eigen capaciteiten en zet deze actief in Toont moed en doorzettingsvermogen Stapt uit eigen comfortzone, probeert nieuwe dingen, leert van fouten.
Creativiteit/wendbaarheid	Kritisch denken	
<ul style="list-style-type: none"> Gaat flexibel om met veranderingen en gebeurtenissen en past zich aan nieuwe omstandigheden aan Geeft blijk van bereidheid tot veranderen Is open-minded, overweegt verschillende perspectieven 	<ul style="list-style-type: none"> Neemt de mening van anderen niet kritiekloos aan, vraagt door en checkt interpretaties Neemt zorgvuldig en beargumenteerd beslissingen, verantwoordt het hoe en waarom van het handelen 	
Ruimte voor feedback:		

*toelichting: BN=Boven Niveau, VN-Verwacht Niveau, ON-Onder Niveau, omcirkel wat van toepassing is

Bijlage 4: Flowchart herkansing PLP niveau B



Bijlage 5: Voorbeelden om het werken met het ZelCom-niveau te verduidelijken

In deze bijlage worden voorbeelden gegeven hoe het werken met het ZelCom-niveau eruit zou kunnen zijn in verschillende contexten van de verpleegkunde. Het is een handreiking en zal toepasbaar gemaakt moeten worden in de eigen context.

De wijkverpleging

Merel heeft haar tweedejaars praktijkleerperiode bij een team in de wijkverpleging. De praktijkplek heeft de complexiteit van zorg als volgt ingedeeld:

- Laag complex: een cliënt in de verzorgende route. Korte beschrijving: ADL zorg (wassen, kleden, douchen, steunkousen, baxtermedicatie).
- Midden complex: een cliënt in de route voor verzorgende IG/verpleegkundige. Korte beschrijving: ADL zorg plus verpleegtechnische handelingen (injecteren, stomazorg, sondevoeding, wondzorg, etc.) met reguliere contacten met andere disciplines die bij de zorg betrokken zijn.
- Hoog complex: een cliënt in de route voor verzorgende IG/verpleegkundige waarvan de situatie sterk wisselt of achteruitgaat en waarvoor veel contact is met andere disciplines (bijv. de casemanager dementie, huisarts en/of familieleden/mantelzorgers van de cliënt).

In deze tweedejaars stage functioneert de student (aan het einde!) op ZelCom-niveau B. De begeleider ziet de volgende mogelijkheden voor zich:

Niveau B1 (C laag, Z hoog)	Niveau B2 (C gemiddeld, Z gemiddeld)	Niveau B3 (C hoog, Z laag)
<p>Merel loopt een verzorgende route zelfstandig. Bij vragen neemt Merel contact op met haar begeleider van die dag.</p> <p>Merel rapporteert zelfstandig en draagt bijzonderheden over aan de wijkverpleegkundige(n). De begeleider begeleidt dit proces vanuit nabijheid en geeft feedback.</p> <p>Merel doet zelfstandig een intake bij een aangemelde client met een laagcomplexe zorgvraag. De intake wordt voor- en nabesproken met de wijkverpleegkundige.</p>	<p>Merel loopt mee met de verpleegkundige route en voert hier alle zorg uit voor middencomplexe cliënten onder supervisie van de begeleider.</p> <p>Merel rapporteert zelfstandig en draagt mondeling bijzonderheden over aan de wijkverpleegkundige(n). Merel heeft, waar nodig, zelf contact met familie en/of huisarts. Dit contact wordt voor- en nabesproken met de wijkverpleegkundige.</p> <p>Merel doet een intake bij een aangemelde client met een middencomplexe zorgvraag. De wijkverpleegkundige is ook aanwezig. De intake wordt voor- en nabesproken met de wijkverpleegkundige.</p>	<p>Merel loopt mee in de verpleegkundige route en voert, onder direct toezicht van de begeleider, alle zorg uit voor middencomplexe en hoogcomplexe cliënten.</p> <p>Samen met haar begeleider rapporteert Merel en draagt zij bijzonderheden over aan de wijkverpleegkundige(n). Met de wijkverpleegkundige bespreekt Merel of er contact moet worden gezocht met familie, huisarts of andere instanties en wat er dan besproken moet worden. De wijkverpleegkundige zet vervolgens de acties uit samen met Merel uit.</p> <p>Merel doet de laag/middencomplexe onderdelen van een intake bij een aangemelde client met een hoogcomplexe zorgvraag. De wijkverpleegkundige is ook aanwezig en doet de overige onderdelen. De intake wordt voor- en nabesproken met de wijkverpleegkundige, waarbij ook</p>

		afgesproken wordt welke onderdelen Merel oppakt.
--	--	--

Gezien de populatie zorgvragers en begeleiderscapaciteit van dit moment spreekt de praktijkopleider met Merel en haar werkbegeleider af dat niveau B2 het meest passend is voor deze eerste PLP.

De GGZ

Yasmine loopt haar tweedejaars praktijkleerperiode op een klinische afdeling van een GGZ-instelling. De praktijkplek heeft de complexiteit van zorg als volgt ingedeeld:

- Laag complex:** een cliënt is stabiel, er is een signaleringsplan en cliënt zit voornamelijk in fase 0 en 1 van het signaleringsplan en staat open voor contact met de student. De cliënt heeft lichte ondersteuning nodig bij het volgen van het dagprogramma en het activeren om zelf de ADL-taken uit te voeren.
- Midden complex:** een cliënt zit voornamelijk in fase 1 en 2 van het signaleringsplan. De cliënt heeft sturing en/of begrenzing nodig, maar volgt de aanwijzingen van de student wel op.
- Hoog complex:** een cliënt is instabiel, dat wil zeggen dat de cliënt regelmatig in fase 2 of 3 van het signaleringsplan zit. Er is bij deze cliënt vaak sprake van meervoudige, actuele ggz problematiek (bijvoorbeeld een psychotisch toestandsbeeld, een manische ontremming en/of onder invloed zijn van middelen). De cliënt laat bijvoorbeeld weerstand zien in de begeleiding en heeft veel sturing en/of begrenzing nodig.

In deze tweedejaars stage functioneert de student (aan het einde!) op ZelCom-niveau B. De begeleider ziet de volgende mogelijkheden voor zich om uiteindelijk naar toe te werken:

Niveau B1 (C laag, Z hoog)	Niveau B2 (C gemiddeld, Z gemiddeld)	Niveau B3 (C hoog, Z laag)
<p>Yasmine loopt stage op een klinische afdeling. Zij begeleidt maximaal 4 stabiele cliënten zelfstandig, en koppelt regelmatig haar werkzaamheden en de status van de cliënten terug aan haar begeleider.</p> <p>Yasmine rapporteert en draagt zelfstandig over en schakelt waar mogelijk zelfstandig met andere disciplines.</p> <p>De begeleider aanschouwt dit proces vanaf een afstand en geeft feedback.</p>	<p>Yasmine loopt stage op een klinische afdeling. Ze begeleidt maximaal 3 cliënten die duidelijke ondersteuning nodig hebben, maar deze ondersteuning wel opvolgen.</p> <p>De begeleider loopt niet altijd mee met Yasmine, maar houdt een vinger aan de pols of is aanwezig als Yasmine of de situatie daarom vraagt.</p> <p>Yasmine rapporteert zelfstandig en draagt zelfstandig over, waarbij zij feedback krijgt van haar begeleider.</p>	<p>Yasmine loopt stage op een klinische afdeling. Zij begeleidt maximaal 2 instabiele cliënten die veel sturing en/of begrenzing nodig hebben. De begeleiding kijkt mee, geeft feedback en springt bij als de situatie daarom vraagt.</p> <p>Yasmine draagt over en rapporteert zelfstandig, maar laat haar rapportages wel nalezen door de begeleiding. Zij overlegt zelfstandig met andere disciplines in het bijzijn van de begeleider en spreekt deze gesprekken voor- en na met haar begeleider.</p>

Uiteindelijk is B2 het niveau waar Yasmine op beoordeeld is in deze stage.

De AGZ

Marco loopt zijn tweedejaars praktijkleerperiode in een ziekenhuis op de chirurgische afdeling. De praktijkplek heeft de complexiteit van zorg als volgt ingedeeld:

- Laag complex: een cliënt is stabiel, er is een duidelijk zorgpad/protocol voor de cliënt.
- Midden complex: een cliënt vertoont lichte afwijkingen in de gezondheidssituatie dat goed monitoren, vroegsignalering en hierop acteren nodig maakt, waaronder bijv. overleg met de arts(en). Het protocol kan wel worden gevolgd.
- Hoog complex: een cliënt is instabiel, zijn/haar gezondheidssituatie wisselt continu, bijvoorbeeld omdat er meerdere aandoeningen tegelijk spelen. Het standaardprotocol kan daarom ook niet worden gevolgd. De situatie vergt kordaat en flexibel optreden waarbij verantwoord kan worden afgeweken van protocollen/zorgpaden.

In deze tweedejaars stage functioneert de student (aan het einde!) op ZelCom-niveau B. De begeleider ziet de volgende mogelijkheden voor zich om uiteindelijk naar toe te werken:

Niveau B1 (C laag, Z hoog)	Niveau B2 (C gemiddeld, Z gemiddeld)	Niveau B3 (C hoog, Z laag)
Marco werkt ernaar toe om 4 laagcomplex patiënten in een dienst zelfstandig te verplegen. Marco koppelt zijn zorgactiviteiten terug aan zijn begeleider zodat de begeleider Marco van feedback kan zien en beoordelen (supervisie op afstand).	Marco werkt ernaar toe om naast 2 laagcomplex patiënten ook 2 middencomplex patiënten te verplegen. Bij de laagcomplex patiënten koppelt Marco al zijn zorgactiviteiten terug. Bij de middencomplex patiënten spreekt Marco de zorg voor- en na met zijn begeleider (supervisie dichtbij).	Marco werkt ernaar toe om naast 2 laagcomplex patiënten, 2 hoogcomplex patiënten te verplegen. Bij de laagcomplex patiënten koppelt Marco al zijn zorgactiviteiten terug. De hoogcomplex patiënten verzorgt Marco samen met zijn begeleider waarbij de acties die Marco gaat uitvoeren worden voor- en nabesproken (direct toezicht).

Uiteindelijk is B2 het niveau waar Marco op beoordeeld is in deze stage.

De VGZ

Janette loopt haar tweedejaars praktijkleerperiode in een woonvoorziening voor mensen met een matige verstandelijke beperking. De praktijkplek heeft de complexiteit van zorg als volgt ingedeeld:

- Laag complex: een cliënt is stabiel in gedrag en fysieke gezondheid.
- Midden complex: een cliënt heeft moeilijkheden om gedrag te reguleren OF de cliënt heeft fysieke gezondheidsproblemen die onderhevig zijn aan veranderingen.
- Hoog complex: een cliënt is instabiel, dat wil zeggen dat de cliënt snel uit balans is qua gedrag en/of fysieke beperkingen.

In deze tweedejaars stage functioneert de student (aan het einde!) op ZelCom-niveau B. De begeleider ziet de volgende mogelijkheden voor zich om uiteindelijk naar toe te werken:

Niveau B1 (C laag, Z hoog)	Niveau B2 (C gemiddeld, Z gemiddeld)	Niveau B3 (C hoog, Z laag)
Janette begeleidt cliënten in het dagelijks functioneren zelfstandig	Janette begeleidt cliënten die duidelijke structuur en	Janette begeleidt instabiele cliënten die veel sturing en/of

<p>volgens het begeleidingsplan en koppelt regelmatig haar werkzaamheden en de status van de cliënten terug aan haar begeleider.</p> <p>Janette rapporteert en draagt zelfstandig over onder supervisie en schakelt waar mogelijk en na overleg met andere disciplines en het informele systeem.</p> <p>De begeleider aanschouwt dit proces vanuit nabijheid en geeft feedback.</p>	<p>ondersteuning nodig hebben en waarbij risico is op verslechtering van de gezondheidstoestand, mentaal of fysiek. Zij neemt daarin zelf onderbouwde beslissingen in haar handelen of na overleg met de begeleider.</p> <p>De begeleider houdt een vinger aan de pols op afstand. Of is aanwezig als Janette, de client of de situatie daarom vraagt.</p> <p>Janette rapporteert zelfstandig en draagt zelfstandig over. Zij overlegt met andere disciplines en het informele systeem waar nodig. Zij bespreekt deze momenten voor en/of na met haar begeleider. Hierbij krijgt zij feedback van haar begeleider in reflectie- en evaluatiegesprekken.</p>	<p>zorg nodig hebben. Er is regelmatig sprake van een veranderende gezondheidstoestand mentaal en/of fysiek waar Janette op in moet spelen. De begeleiding geeft feedback en springt bij als de situatie daarom vraagt. Jeanette neemt zelfstandig beslissingen en kan die in reflectie onderbouwen.</p> <p>Janette draagt over en rapporteert zelfstandig. Zij overlegt zelfstandig met andere disciplines het informele systeem en evalueert deze gesprekken met haar begeleider.</p>
---	---	---

Uiteindelijk is B2 het niveau waar Janette op beoordeeld is in deze stage.