

Handleiding praktijkleerperiode

Voltijd Niveau C1 (jaar 3)

Hbo-V Inholland

Semester 1 of 2 studiejaar 2026-2027



Versie juni 2026

Inhoud

1. Introductie	1
2. Grove opzet praktijkleerperiode.....	2
Vorbereidingsweek.....	3
Stage	3
3. Inhoud van de praktijkleerperiode- de praktijkopdrachten (EPA's).....	3
4. Het te verwachten niveau van de student	4
5. Verantwoordelijkheden student, praktijk, opleiding.....	6
6. Contact- en beoordelingsmomenten met de student en de opleiding.....	6
7. Beroepstaak Regisseren van Zorg C1.....	8
Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau).....	8
Welke inhoud heeft de student gehad ten aanzien van Regisseren van zorg?.....	9
Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van de EPA RvZ	10
8. Beroepstaak Preventie en leefstijl C1	10
Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau).....	10
Korte beschrijving EPA: wat wordt er in deze PLP van de student verwacht?.....	11
Welke inhoud heeft de student in jaar 1 gehad ten aanzien van preventie en leefstijl?.....	11
Mogelijke activiteiten* voor de student om op te nemen in de EPA	12
Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA	12
9. Ontwikkeling en leiderschap	13
Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau).....	14
Korte beschrijving EPA: wat wordt er in deze PLP van de student verwacht?.....	14
Welke inhoud heeft de student al gehad ten aanzien van Ontwikkeling en leiderschap?	14
Mogelijke activiteiten* voor de student om op te nemen in de EPA	15
Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA	16
Bijlage 1: Suggesties voor activiteiten in de voorbereidingsweek.....	17
Bijlage 2: Beoordelingsproces afstudeerstage C1	19

]

1. Introductie

In deze handleiding geven we toelichting op de praktijkleerperiode van de niveau C1, dit is de eerste stage die de student loopt op bachelorniveau. Deze handleiding is geschreven voor zowel de werk/praktijkbegeleiders als de student.

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

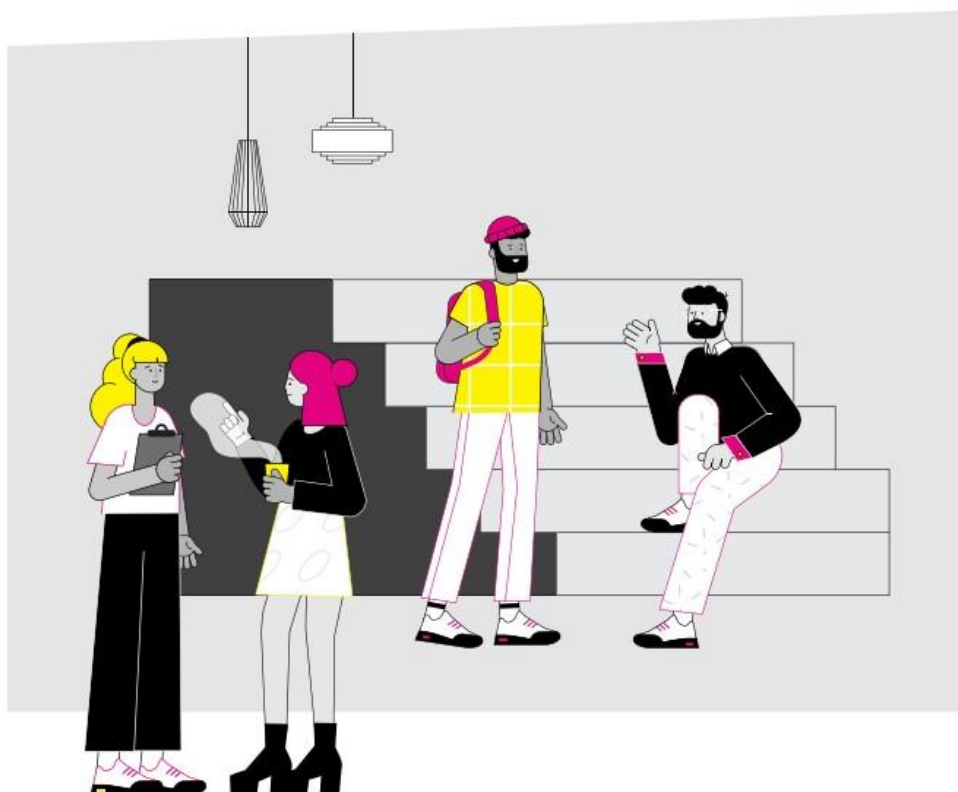
Hoelang duurt de praktijkleerperiode? Wat zijn de opdrachten? Met wat voor kennis en vaardigheden gaan de studenten de praktijk in? Hoe gaat de beoordeling in het werk? Wat mag er van de student, opleiding en praktijk verwacht worden? Hoe kunnen we elkaar bereiken?

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 2026



2. Grove opzet praktijkleerperiode

Vorbereidingsweek

De praktijkleerperiode (PLP) duurt in totaal 20 weken. Week 1 van de PLP 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 (dinsdag en donderdag) en 2-3 dagen die de opleiding invult (maandag, woensdag en vrijdag). Deze voorbereidingsweek is in overleg met de praktijkpartners vormgegeven. 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.

Stage

Het 'echte' stagelopen begint in de tweede week. 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 privéactiviteiten 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 afspraak die in het BN2020 onderwijs gold dat studenten een halve dag op de stageplek aan opdrachten mochten werken, komt dan ook te vervallen. De voltijd student is in de stage altijd boventallig.

3. 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 derdejaars PLP-C1 stage werkt de student aan de volgende 3 beroepstaken:

- Preventie en leefstijl
- Regisseren van Zorg
- Ontwikkeling en leiderschap

Daarnaast kan het voorkomen dat een student ook nog een EPA van niveau B moet behalen. Studenten die de PLP in semester 1 volgen, hebben alle beroepstaken op niveau A en B gevolgd. Studenten die in semester 2 de PLP volgen, hebben niveau A en B gevolgd en ook de minoren (keuzevakken) gevolgd.

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.

Er zijn in de PLP-C1 stage drie beroepstaken waar de student géén EPA voor heeft in deze PLP. Dit zijn de beroepstaken Preventie en Leefstijl, Regisseren van Zorg en Ontwikkeling en Leiderschap. Omdat we het

belangrijk vinden dat de student zich breed ontwikkelt en zich niet alleen focust op de beroepstaken die getoetst worden, vragen we je om ook ontwikkelgerichte feedback op deze beroepstaken te geven. Vanzelfsprekend voert de student in de stage wel acties uit die onder deze beroepstaken vallen, denk bijvoorbeeld aan het uitvoeren van verpleegtechnische handelingen, het verpleegkundig redeneren en het signaleren van knelpunten in de zorg. Het is dus niet de bedoeling dat de student extra opdrachten voor deze beroepstaken gaat maken.

De student vraagt feedback op de ontwikkeling van deze 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 openbare werkveldplatform: <https://www.inholland.nl/werkveldplatform-hbo-v/>.

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 staan op ons werkveldplatform.

4. 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 (groen gekleurd) is het te verwachten niveau in deze derdejaars stage.

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

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

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

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 ZelComniveau 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 uiteengezet 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:

Laagcomplex	Middencomplex	Hoogcomplex
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.	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.	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.
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.	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.	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.
Redeneren vanuit standaarden: Kennis en begrip tonen door kennis op de juiste manier toe te passen en het handelen vanuit kennis te verantwoorden.	Redeneren = wel of niet afwijken van standaarden: Logisch redeneren in minder standaardsituaties en, met hulp, met standpunten beargumenteren wanneer de standaard niet toereikend is.	Redeneren = creatief denken en verantwoorden: Zelfstandig nieuwe kennis maken om niet-standaardsituaties aan te kunnen en dit onderbouwd kunnen verantwoorden.

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.

Lage zelfstandigheid	Gemiddelde zelfstandigheid	Hoge zelfstandigheid
De student	De student	De student
-overlegt vooraf en achteraf over respectievelijk te maken of gemaakte keuzes en schakelt hulp in bij onverwachte omstandigheden	-kan vrij handelen binnen vastgestelde kaders	-heeft grote vrijheid van handelen -voelt zich verantwoordelijk voor eigen en andermans werk
-is verantwoordelijk voor de eigen handelingen	-voelt zich verantwoordelijk voor eigen handelen en stimuleert anderen	-werkt zelfstandig met supervisie op afstand; weinig sturing en begeleiding - verzorgt zelf het verzamelen van feedback
-werkt onder direct toezicht, instructie of begeleiding. -vooral in de zorguitvoer op routinematige taken (operationeel niveau)	-werkt onder begeleiding op afstand maar kent eigen grenzen en weet wanneer begeleiding te vragen. -overlegt met begeleider hoe feedback te verzamelen	-heeft naast operationeel en tactisch oog voor visie en beleid op lange termijn (strategisch niveau)
	-in zorguitvoer met aandacht voor coördinatie en beleid op korte termijn (tactisch niveau)	

5. 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.
- Feedback geven op de ontwikkeling van de beroepstaken die niet in een EPA zijn verwerkt
- Invullen van beoordelingsformulier professioneel gedrag en urenverantwoording

Instructie op de werkvloer kan, afhankelijk van de taken, deels plaatsvinden door een mbo opgeleide verpleegkundige. Bij (overstijgende) taken in midden tot hoog complexe zorgsituaties en bij de beoordeling van de ontwikkelde hbo-competenties op het vereiste niveau, is minimaal een hbo opgeleide verpleegkundige of praktijkopleider een vereiste.

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)

6. 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 overzicht 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 fysiek gesprek van 30 minuten met student, werk- of praktijkbegeleider(s) en de docent praktijkleren van de 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 EPA's.

De student bereidt zich voor op deze tussenbeoordeling door

- feedback op de te verzamelen EPA's en feedback op de ontwikkeling op de andere beroepstaken
- 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).

(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.

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 behaalt 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 het hele beoordelingsproces inclusief het herkansingsbeleid: bijlage 2.

7. Beroepstaak Regisseren van Zorg C1

Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau)

In deze beroepstaak staat het regisseren van zorg centraal binnen complexe zorgsituaties die zich uitstrekken over meerdere organisaties en disciplines. Je richt je niet meer op één individuele zorgvrager, maar op patiëntengroepen en de samenwerking die nodig is om continuïteit, kwaliteit en doelmatigheid van zorg te waarborgen.

Je analyseert de zorgketen rondom een patiëntengroep en onderzoekt hoe verschillende professionals en organisaties met elkaar samenwerken. Daarbij heb je aandacht voor rollen, verantwoordelijkheden, besluitvorming, communicatie, systeemdruk en tegenstrijdige belangen. Vanuit jouw eigen beroepsidentiteit werk je samen met verpleegkundigen en andere professionals binnen en buiten de organisatie. Je neemt positie in, oefent invloed uit en draagt verantwoordelijkheid voor de kwaliteit en continuïteit van zorg.

Gedurende de stage ontwikkel je jezelf van een meewerkend verpleegkundige naar een professional die actief regie voert, samenwerkingsvraagstukken analyseert en bewust keuzes maakt binnen complexe zorgketens. Hierbij staat de wijkverpleegkundige als regievoerend professional centraal.

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

Om de leeruitkomsten aan te tonen volgt de student gedurende de stage een patiëntgroep of patiëntcategorie en brengt de samenwerking tussen betrokken professionals en organisaties in kaart. Daarbij staat niet de zorginhoud centraal, maar de manier waarop de student zelf bijdraagt aan de samenwerking en regievoering.

De student laat zien hoe hij of zij samenwerkt met verpleegkundigen en andere beroepsprofessionals binnen en buiten de eigen organisatie, hoe gezamenlijke besluitvorming tot stand komt en hoe kwaliteit en continuïteit van zorg worden gewaarborgd. Daarnaast maakt de student zichtbaar hoe rollen, verantwoordelijkheden en belangen zich tot elkaar verhouden en hoe hij of zij hierin positie inneemt. De student neemt initiatief, onderhoudt contacten met verschillende disciplines en reflecteert op de eigen ontwikkeling als regievoerend verpleegkundige. Je presenteert je bevindingen aan het einde van je stage aan jouw begeleiders en collega's in jouw werksetting en laat deze beoordelen op de onderdelen:

- Jouw rol als professional en communicatie richting de verschillende partijen die betrokken zijn.
- Jouw vakinhoudelijke kennis passend bij deze patiëntengroep.

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 Regisseren van zorg?

In niveau A maakten studenten kennis met de organisatie van de gezondheidszorg en leerden zij de zorg rondom één individuele zorgvrager coördineren. Zij brachten in kaart welke professionals betrokken waren bij de zorgverlening en oefenden met intra en interprofessionele samenwerking.

In niveau B lag de nadruk op samenwerken binnen multidisciplinaire teams. Studenten oefenden met besluitvorming, omgaan met weerstand, conflicthantering en het bewaken van kwaliteit en continuïteit van zorg. Ook leerden zij hoe zorgonderbrekingen kunnen ontstaan en hoe samenwerking binnen teams kan worden verbeterd.

In niveau C wordt deze ontwikkeling verdiept. Studenten leren om vanuit hun eigen beroepsidentiteit samen te werken met verpleegkundigen en andere professionals binnen en buiten de organisatie. Tijdens de lessen is aandacht besteed aan schakelmomenten in de keten, acute en palliatieve patiëntgroepen, invloed en positionering, samenwerken onder systeemdruk, gezamenlijke besluitvorming en kwaliteit van zorg. Daarnaast hebben studenten geoefend met professioneel positioneren, beïnvloeden zonder hiërarchische macht en het bespreekbaar maken van spanningen in de samenwerking.

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

De student kan deelnemen aan multidisciplinaire overleggen, contacten onderhouden met professionals binnen en buiten de organisatie en de samenwerking rondom een patiëntgroep analyseren. Ook kan de student knelpunten in de samenwerking signaleren, een patiëntreis in kaart brengen, verbeteracties initiëren en reflecteren op de eigen rol en invloed binnen de keten. In overleg met de werkbegeleider kunnen andere passende activiteiten worden toegevoegd.

Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van de EPA RvZ

Geef studenten de gelegenheid om actief deel te nemen aan intra en interprofessionele samenwerking. Laat hen niet alleen observeren, maar ook zelf initiatief nemen, afstemmen en communiceren met verschillende disciplines. Betrek studenten bij gezamenlijke besluitvorming en stimuleer hen om vanuit hun eigen verpleegkundige expertise positie in te nemen.

Bespreek regelmatig hoe de samenwerking verloopt, welke rollen en verantwoordelijkheden zichtbaar zijn en hoe de student invloed uitoefent op de kwaliteit en continuïteit van zorg. De student zal de werkbegeleider actief betrekken bij de uitvoering van de EPA om feedback te verzamelen. Deze feedback vormt een belangrijk onderdeel van de professionele ontwikkeling.

Bij het geven van feedback kan aandacht worden besteed aan de mate waarin de student initiatief neemt, gelijkwaardig samenwerkt, verantwoordelijkheid neemt voor kwaliteit van zorg en zich ontwikkelt tot een regievoerend verpleegkundige. Daarbij kunnen zowel sterke punten als ontwikkelpunten worden besproken.

Geef gerichte feedback op communicatie, samenwerking, professioneel handelen en het zichtbaar innemen van een verpleegkundige regierol.

De student hoeft nog niet volledig zelfstandig te functioneren, maar laat op bachelorniveau zien dat hij of zij vanuit de eigen beroepsidentiteit samenwerkt, expertise benut, gezamenlijke besluiten onderbouwt en verantwoordelijkheid neemt voor de kwaliteit van zorg.

8. Beroepstaak Preventie en leefstijl C1

Algemene beschrijving beroepstaak (bachelorniveau)



In deze beroepstaak richt je je op preventie en het bevorderen van een gezonde leefstijl bij een specifieke doelgroep. Preventie wordt hierbij opgevat als het voorkomen dan wel stabiliseren van gezondheidsproblemen, gericht op zowel individuen als groepen binnen hun leefomgeving.

Door middel van preventieve interventies kan het ontstaan van aandoeningen, zoals obesitas en diabetes mellitus, worden beperkt. Dit gebeurt door het stimuleren van gezond gedrag en het versterken van gezondheidsvaardigheden, met als doel de

zorgvraag te verminderen of uit te stellen.

Je analyseert risicofactoren van (potentiële) gezondheidsproblemen bij een specifieke doelgroep op basis van epidemiologische gegevens, gezondheidsdeterminanten en actuele wetenschappelijke inzichten. Vervolgens selecteer je één of meerdere zorgvragers binnen de doelgroep bij wie leefstijl een risico vormt voor de gezondheid. Tevens wordt aandacht besteed aan gezondheidsvaardigheden en sociaal-economische gezondheidsverschillen. In samenwerking met andere disciplines wordt een omgevingsanalyse uitgevoerd en worden risicogroepen actief benaderd.

Je analyseert (potentiële) gezondheidsproblemen en het onderliggende gedrag, waarna een onderbouwd preventieplan wordt ontwikkeld. Hierin worden passende leefstijlinterventies uitgevoerd, met nadruk op het bevorderen van zelfmanagement. Daarbij wordt rekening gehouden met persoonskenmerken, de fysieke en sociale leefomgeving, culturele factoren en leefstijl. Tot slot evalueer je samen met de zorgvrager het proces en de resultaten van de interventie en stuur je waar nodig bij.

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

Om deze leeruitkomsten aan te tonen gaat de student een preventieplan ontwerpen voor een doelgroep. De uitvoering van het plan doet de student met de doelgroep of zorgvrager(s) uit deze doelgroep. Een preventieplan is een schriftelijke beschrijving van de gemaakte analyse en keuzes om een leefstijlinterventie uit te voeren. Het plan bevat de risicoanalyse, de omgevingsanalyse, de gedragsanalyse, de gekozen EBP-leefstijlinterventie(s) en de proces- en effectevaluatie. De leefstijlinterventie zal toegepast worden.

Het meest recente EPA-formulier is te vinden op het [werkveldplatform](#).

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

Rol / Kernbegrip	Leeruitkomst niveau A	Leeruitkomst niveau B	Leeruitkomst niveau C
Gezondheidsbevorderaar			
Risicoanalyse	Je signaleert de leefstijlrisico's bij een persoon door gegevens te verzamelen in relatie tot een (potentieel) gezondheidsprobleem.	Je verzamelt epidemiologische gegevens , gericht op de omvang en ernst van het (potentiële) gezondheidsprobleem. Je beschrijft de gezondheidsdeterminanten die van invloed zijn op het gezondheidsprobleem. Je spoort een persoon op bij wie de leefstijl een risico vormt voor de gezondheid.	Je analyseert bij een specifieke doelgroep de risicofactoren van een (potentieel) gezondheidsprobleem. Dat doe je op basis van epidemiologische gegevens en gezondheidsdeterminanten, onderbouwd met actuele wetenschappelijke inzichten .
Omgevingsanalyse	Je brengt de beïnvloedende factoren vanuit de omgeving in kaart waarin de persoon zich bevindt.	Je brengt de fysieke en sociale leefomgeving van een persoon in kaart aan de hand van een bij de setting passend model.	Voor de gekozen doelgroep breng je de fysieke en sociale leefomgeving in kaart aan de hand van een onderbouwd gekozen model. Dit doe je in samenwerking met relevante disciplines. In de analyse neem je de relevante maatschappelijk, economische en culturele invloeden mee.
Gedragsanalyse	Je brengt het gedrag m.b.t. de leefstijl van de persoon in kaart, dat ten grondslag ligt aan de gezondheidsrisico's.	Je analyseert methodisch het gedrag m.b.t. de leefstijl dat ten grondslag ligt aan de gezondheidsrisico's van de persoon met behulp van gangbare modellen uit de gezondheidsbevordering en preventie.	Je kiest een zorgvrager en/of zorgvragers behorende bij de doelgroep bij wie de leefstijl een risico vormt voor de gezondheid. Je analyseert methodisch het gedrag m.b.t. de leefstijl dat ten grondslag ligt aan de gezondheidsrisico's van deze zorgvrager met behulp van een onderbouwd model uit de gezondheidsbevordering en preventie.
Gezond gedrag bevorderen	Je komt op basis van de gedragsanalyse en gezamenlijke besluitvorming tot één leefstijlinterventie . Je begeleidt de persoon bij de uitvoering van de leefstijlinterventie die gezond gedrag en leefstijl bevordert. Je evalueert samen met de persoon of de beoogde	Je voert, op basis van de gedragsanalyse en gezamenlijke besluitvorming, een evidence-based leefstijlinterventie uit, die de persoon ondersteunt bij gedragsverandering en bijdraagt aan een gezondere leefstijl. Je voert samen met de persoon een proces- en effectevaluatie uit gericht op de beoogde gedragsverandering.	Je stelt je een preventieplan op voor de doelgroep, waarbij de interventies gericht zijn op het stimuleren van een leefomgeving die uitnodigt tot gezond gedrag. In de onderbouwing van de gemaakte keuzes betrek je de risico- en omgevingsanalyses. Je voert, op basis van de gedragsanalyse en gezamenlijke besluitvorming, een evidence-based leefstijlinterventie uit bij de zorgvrager(s) en je houdt daarbij rekening met persoonskenmerken, sociaal-economische factoren, de fysieke (leef)omgeving, sociale relaties, cultuur, leefstijl en normen en waarden van de zorgvrager en de fase van gedragsverandering.

gedragsverandering tot stand is gekomen.

Je evalueert in samenspraak met de **zorgvrager(s)** het proces en effect van de toegepaste interventies.

Communicator

Professionele communicatie

Je past in gesprek met de persoon **bewust gekozen gesprekstechnieken** toe die aansluiten bij de persoon.

Je past enkele principes van **motiverende gespreksvoering** toe om de persoon te ondersteunen bij de gedragsverandering en gezondere leefstijl. Je sluit hierbij aan bij de **fase van gedragsverandering** en **focust hierbij op het versterken van het zelfmanagement van de persoon**.

Je past de principes van motiverende gespreksvoering toe bij **zorgvrager(s)** met behulp van adequate en onderbouwde gesprekstechnieken waarbij je gebruik maakt van **(digitale) communicatiemiddelen- en vormen** tot een passende leefstijlinterventie, die de **zorgvrager(s)** ondersteunt bij de gedragsverandering en bijdraagt aan een gezondere leefstijl.

leeruitkomst professionele communicatie wordt niet tijdens deze stage getoetst.

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

- Verzamel epidemiologische gegevens van je stageplek (denk aan SNAQ scores; decubituspreventie; vaccinaties; valincidenten; complicaties; EWSscores; alle cijfers gerelateerd aan gezondheid en preventie).
- Laat collega's feedback geven op het oefenen van gesprekstechnieken MVG tijdens een leefstijl gesprek;
- Gezondheidsdeterminanten verzamelen van bepaalde gezondheidsproblemen;
- Preventieprogramma's binnen de stage uitzoeken;
- Beleid gericht op preventie en gezondheidsbevordering uitzoeken;

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

Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA

- Help studenten richting het dataverzamel centrum zodat zij informatie krijgen voor de opdracht, dit moet al in de 2^e week van de stage uitgezocht worden.
- 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 gedragsanalyse als het begeleiden van de interventie uit te voeren, kijk dan naar eventuele alternatieven:

1. De begeleiding van de interventie voort te zetten na de opname en dus in de privé setting van de zorgvrager(s);
2. De gedragsanalyse bij één zorgvrager en na ontslag een zorgvrager kiezen die overeenkomende leefstijl heeft om daarbij de interventie uit te voeren.

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 via een beoordelingsformulier. 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 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 en op de EPA's.

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 stages als op de opleiding 360 graden feedback op professioneel gedrag opgehaald en is hier door de leercoach op beoordeeld.

De student heeft in zowel het voorgaande theorieonderwijs als de voorgaande stages gewerkt aan bewijzen (tussenproducten) voor alle leeruitkomsten van Ontwikkeling en leiderschap. Zij hebben deze leeruitkomsten behaald op niveau B. Zij hebben gewerkt aan: de bewustwording van zichzelf, oefenen met reflecteren op hun eigen ontwikkeling, reflecteren op hun (meta)communicatie en oefenen met feedback geven en ontvangen. Daarnaast hebben zij gewerkt aan het profileren van zichzelf persoonlijk en vakinhoudelijk (persoonlijk en vakinhoudelijk leiderschap) en het rekening houden met het professioneel kader. Verder is

aandacht geweest voor omgaan met grensoverschrijdend gedrag, duurzaam gedrag, zelfzorg en (de)stigmatisering (GGZ).

Het tweejarige onderwijs op niveau C is georganiseerd per leeruitkomst en bevat de volgende onderwerpen per leeruitkomst:

- Professioneel kader en professioneel gedrag: Creativiteit en wendbaarheid, effectieve leerhouding, collegialiteit en samenwerking
- Professionele reflectie: Reflectie en feedback, intervisie, teamreflectie/klinische debriefing, peersupport/psychologische debriefing na ingrijpende gebeurtenissen
- Persoonlijke ontwikkeling: Duurzame inzetbaarheid (zelfzorg), toekomstige ontwikkeling, solliciteren, duurzaam gedrag (
- Professionele ontwikkeling: Persoonlijk studieplan, ontwikkeling op de beroepstaken en professionele identiteit
- Zeggenschap en positionering: Visie op verpleegkundig leiderschap, organisatorisch leiderschap, teamcoaching, werkbegeleiding
- Reflecteren op (meta)communicatie: Casusreflectie, reflectie op video- en audiomateriaal

Verskillende onderwerpen worden verspreid over een periode van twee jaar aangeboden; afhankelijk van het moment waarop de stage plaatsvindt, kan het dus zijn dat een student een bepaald onderwerp wel of nog niet heeft behandeld.

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

Om de ontwikkeling als verpleegkundige aan te tonen, is het belangrijk dat de student gevarieerd bewijs verzamelt bij de leeruitkomsten van de beroepstaak 'Ontwikkeling en Leiderschap'. Op niveau C werkt de student elk semester integraal aan **alle leeruitkomsten**. De student maakt zijn/haar groei zichtbaar door drie soorten tussenproducten te verzamelen in je portfolio:

1. **Vaste tussenproducten** Je onderneemt specifieke activiteiten waarvan de inhoud en vorm vooraf zijn bepaald. Je weet precies wat je moet inleveren om (een deel van) de leeruitkomst aan te tonen.
2. **Vrije tussenproducten** Je kiest zelf welke activiteiten je onderneemt om de leeruitkomst te bewijzen. Je kunt hierbij gebruikmaken van de **bewijshulp** voor inspiratie en suggesties. Je hebt hier de regie over de invulling.
3. **Feedback-tussenproducten** Dit zijn producten die voortvloeien uit je dagelijkse handelen in de praktijk. Je plant hiervoor niet vooraf een aparte activiteit, maar je vraagt gericht feedback op wat je al doet. Deze feedback dient als bewijslast voor je groei in de leeruitkomsten.

Omdat je elk semester aan alle leeruitkomsten werkt, is je persoonlijk leerplan je belangrijkste kompas. Samen met je leercoach bepaal je per semester de invulling van je vrije tussenproducten. Tijdens de praktijkleerperiodes geeft de student tussenproducten vorm aan de hand van EPA's; hierbij betrekken zij de werkbegeleider en PLP docent om de inhoud van je activiteiten af te stemmen op de leeruitkomsten.

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

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

Aanwijzingen voor begeleiders ten aanzien van deze EPA

360 graden feedback op professioneel gedrag

De studenten verzamelen tijdens de stage 360-gradenfeedback op hun professioneel gedrag en vullen dit ook zelf in (zelf-assessment). De 360-gradenfeedback wordt in ieder geval verzameld door de student zelf, de werkbegeleider en een collega en, indien mogelijk en/of gewenst, ook door een praktijkopleider.

Ter versterking van de bewijslast rondom het professioneel gedrag voegt de student binnen elke stage op niveau C een aanvullend perspectief toe van buiten het directe team. Dit draagt bij aan een breder en objectiever beeld van het professioneel handelen. Denk hierbij aan:

- **Andere disciplines:** werkt de student samen met artsen, fysiotherapeuten, maatschappelijk werkers of andere professionals? Hun perspectief is op niveau C zeer waardevol.
- **De zorgvrager en diens netwerk:** het direct opvragen van feedback bij patiënten of hun naasten.
- **Samenwerkingspartners:** feedback van partners in projecten of innovatietrajecten.

De 360-gradenfeedback wordt digitaal verzameld en verwerkt in een spinnenwebgrafiek. Hierin worden de overeenkomsten en verschillen tussen de verschillende feedbackbronnen visueel weergegeven, waarna de student hierop een analyse maakt.

De student voert dit uit voorafgaand aan de tussenbeoordeling, zodat er tijdig inzicht ontstaat en er nog kan worden gewerkt aan leerdoelen op het gebied van professioneel gedrag.

Wanneer het professioneel gedrag bij de tussenbeoordeling op alle indicatoren op verwacht niveau is, hoeft de student in het tweede deel van de stage alleen nog een aanvullend perspectief toe te voegen en hiervan een analyse te maken. Wanneer dit niet het geval is, laat de student het professioneel gedrag opnieuw beoordelen door zichzelf, de werkbegeleider en een collega. In beide gevallen wordt de analyse gebruikt als input 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 2.

Urennorm

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

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

Als de student niet voldoet aan de 100% aanwezigheidsplicht, moeten de gemiste uren, na overleg met de werkbegeleider, ingehaald worden. De PLP-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;
 - een voldoende praktijkleerplan (beoordeeld door de PLP-docent);
 - een voldoende voor actieve participatie, uitgesproken door de PLP-docent.

Overige leeruitkomsten beroepstaak

De eindbeoordeling van deze beroepstaak vindt op de opleiding plaats aan het einde van de opleiding 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

De voorbereidingsweek is week 1 van de atageperiode en heeft als doel een goede start van de stage te bieden aan onze studenten. Het gaat om 2 a 3 dagen die door de praktijkplek worden vormgegeven en 2 dagen die de opleiding invult

De afstudeerstage in jaar C1 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 per week. De stagedagen mogen verdeeld worden over de 6 overige dagen van de week waarbij zoveel mogelijk rekening wordt gehouden met privéactiviteiten van de student, bijvoorbeeld een bijbaan.

Suggesties voor invulling praktijkdagen in de voorbereidingsweek

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

- 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

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.

Bijlage 2: Beoordelingsproces afstudeerstage C1

