

EPA: Kwaliteit van zorg verbeteren		
Student:	Begeleider:	Datum akkoord:
Inschatting ZelCom-niveau:	Complexiteitsniveau:	Zelfstandigheidsniveau:
Omschrijving EPA: De kwaliteit van zorg verbeteren door het onderzoeken en verbeteren van communicatie en samenwerkingsrelaties van verschillende organisaties en disciplines.		
Van toepassing zijnde CanMEDS-rollen en kernbegrippen: 1. Organisator: Leiderschap, ondernemerschap, coördinatie 2. Professional en kwaliteitsbevorderaar: Kwaliteit van zorg, professioneel gedrag, participatie in kwaliteitszorg 3. Samenwerkingspartner: Multidisciplinair samenwerken, continuïteit van zorg 4. EBP-professional: Onderzoekend vermogen, deskundigheidsbevorderaar		
Kernbegrip:	Gedragindicatoren:	Paraaf:
1. Leiderschap Ondernemerschap Coördinatie	<ul style="list-style-type: none"> ● Ik ga onderzoeken wat een aantrekkelijke werkomgeving zou zijn om met verschillende betrokken organisaties samen te werken. En doe een voorstel om deze werkomgeving op te zetten. ● In het voorstel voor samenwerking leg ik voor mijzelf de focus op het verpleegkundig beroep en samenwerking met andere disciplines. ● Ik heb kennis van de verschillende organisatiestructuren en financiering van de te geven zorg. ● Ik bespreek mijn gevonden informatie met mijn begeleider van SINA. ● In mijn advies houd ik rekening met financiële aspecten en de verschillende organisatiestructuren. ● Ik houd bij het advies rekening met de individuele perspectieven van de zorgvragers. ● Ik heb kennis over de verschillende disciplines en organisaties die betrokken kunnen zijn bij de zorg voor de cliënten. ● Ik heb kennisgenomen van de verschillende financieringen bij de te geven zorg. 	<ul style="list-style-type: none"> ● ● ● ● ● ● ●
2. Kwaliteit van zorg Professioneel gedrag Participatie in kwaliteitszorg	<ul style="list-style-type: none"> ● Ik monitor op een methodische en kritische wijze op zowel op het niveau van individuele zorgverlening als op teamniveau de verpleegkundige zorg. ● Ik ga op zoek naar instrumenten om de kwaliteit van zorg te monitoren en zet deze in. ● Ik draag op een positieve manier bij aan de beeldvorming en ontwikkeling van het verpleegkundig beroep bij de andere disciplines waar ik mee samenwerk, door helderheid te geven over mijn taken en rollen als verpleegkundige. Hierbij let ik op het maatschappelijk perspectief. ● Ik doe voorstellen voor samenwerking met andere disciplines en instellingen voor projecten ter verbetering van de kwaliteit van zorg. Hierbij let ik op de normen en waarden van iedere partij. 	<ul style="list-style-type: none"> ● ● ●
3. Multidisciplinair samenwerken	<ul style="list-style-type: none"> ● Ik laat mijn professionele deskundigheid bij de verschillende disciplines zien, door in gesprek te gaan over mijn kennisgebied, taken en rollen als verpleegkundige . ● Ik ga een professionele samenwerkingsrelatie aan met zorgvragers, formele en informele omgevingen op basis van theoretische kennis over samenwerkingsprocessen in de zorg, die ik gebruik als onderbouwing bij het beschrijven van voorstellen voor de samenwerkingsrelaties. 	<ul style="list-style-type: none"> ● ● ● ●

Continuïteit van zorg	<ul style="list-style-type: none"> ● Ik onderzoek op welke manier ik de communicatie kan bevorderen tussen verschillende disciplines, waarbij het belang van de zorgvrager centraal staat. ● Ik kan aangeven hoe ik de betrokken disciplines en collega's op de hoogte van inhoudelijke uitkomsten van een overleg kan brengen. Waarmee ik bij eventuele veranderingen de continuïteit van zorg kan waarborgen. ● Ik laat zien hoe effectieve communicatie tussen de verschillende disciplines plaats vindt. 	
4 Onderzoekend vermogen Deskundigheidsbevorderaar	<ul style="list-style-type: none"> ● Ik ga door het uitvoeren van een onderzoek cyclus uitzoeken wat de beste manier van communiceren en samenwerken is met verschillende samenwerkingspartners. ● Ik kan aan de hand van de onderzoek cyclus een passend plan met bijbehorende concrete interventies maken. Waarbij het leidt tot succesvol invoeren en borgen van een vernieuwing. ● Ik maak gebruik van kennisbronnen die het verpleegkundige vakgebied kennen. Hiermee verzamel ik mijn informatie. Dit komt van bijvoorbeeld: beroepsverenigingen, wetenschappelijke literatuur, vakliteratuur en experts van het vakgebied. ● Ik deel mijn uitkomsten met de verschillende betrokken disciplines doormiddel van een advies rapport en gesprekken. 	<ul style="list-style-type: none"> ● ● ●

Feedback van de werkbegeleider/praktijkopleider:	
1. Wat ging goed?
2. Wat kan beter?
Conclusie:	
<input type="radio"/> EPA toe te vertrouwen op het afgesproken niveau <ul style="list-style-type: none"> o zonder directe supervisie o onder beperkte supervisie o onder supervisie 	
<input type="radio"/> EPA nog niet toe te vertrouwen op het afgesproken niveau	
Concrete tip(s)/vervolgafpraak:	
Datum:	Handtekening werkbegeleider/praktijkopleider:

Bijlage: Checklist inschatten ZelCom-niveau, in te vullen door de werkbegeleider/praktijkopleider:

Complexiteit				
		Laag	Gemiddeld	Hoog
1.	Patiëntproblematiek (co-/multi morbiditeit, risico, stabiliteit, voorspelbaarheid, ziekte-inzicht, communicatie, motivatie, persoonlijke factoren)			
2.	Handeling (mate van meervoudigheid, planning vereist, risico, veiligheid, hygiëne, materialen, apparatuur, beschikbaarheid protocol/richtlijn, met of zonder assistentie)			
3.	Context (samenwerking, verpleegsysteem, mantelzorg, multidisciplinaire zorg, aanwezigheid/zorg voor andere patiënten, duidelijkheid afdelingsorganisatie)			
	Ruimte voor eigen criteria			
Conclusie complexiteit:				

	Ja	N.v.t.	Nee
Deskundige achtervang beschikbaar (<u>noodzakelijk</u> bij voorbehouden en risicovolle handelingen)			
Noodsysteem beschikbaar (<u>noodzakelijk</u> bij hoog risico)			

Zelfstandigheid			
	Laag	Gemiddeld	Hoog
Bezit voldoende verpleegkundige basiskennis			
Bezit voldoende verpleegkundige basisvaardigheid (vlot en zeker handelen)			
Toont in haar werk voldoende zelfvertrouwen			
Kent en houdt zich aan de regels voor hygiëne, veiligheid en Arbo			
Heeft inzicht in de afdelingsorganisatie, achtervang- en noodsystemen			
Kan klinisch redeneren			
Kan adequaat rapporteren (mondeling/schriftelijk) en terugkoppelen			
Kan patiënten informeren en algemene vragen beantwoorden			
Kan bij onvoorziene situaties adequaat handelen			
Ruimte voor eigen criteria:			
Conclusie zelfstandigheid:			