

## Beoordelingscriteria Praktijkleren 3 (leeruitkomsten)

Zorgverlener	Communicator	Samenwerkingspartner	Reflectieve EBP professional	Gezondheidsbevorderaar	Organisator	Professional en kwaliteitsbevorderaar
<p>1. De student stelt zelfstandig op basis van klinisch redeneren de behoefte van zorg vast op lichamelijk, psychisch, functioneel, spiritueel en sociaal gebied, indiceert en verleent deze zorg in midden complexe situaties volgens het verpleegkundig proces op basis van Evidence Based Practice. Het initiatief voor klinisch redeneren op basis van Evidence Based Practice ligt grotendeels bij de student. Deze consulteert de werkbegeleider waar nodig.</p> <p>2. De student kan zelfstandig het zelfmanagement van de zorgvrager in samenwerking met diens naasten versterken en ondersteunen om het dagelijks functioneren te behouden en/of te verbeteren. De student maakt gebruik van de principes van gezamenlijke besluitvorming, betreft hierbij het netwerk en houdt rekening met diversiteit.</p> <p>3 De student indiceert zelfstandig welke verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen noodzakelijk zijn en voert deze uit volgens protocol.</p>	<p>4. De student is aanspreekpunt voor de zorgvrager en diens naasten. De student kan onder beperkte begeleiding op persoonsgerichte en professionele wijze in gesprek gaan met de zorgvrager en diens naasten. De student zorgt voor optimale informatie-uitwisseling om de zorgvrager te ondersteunen in het maken van keuzes in de zorg. De student maakt hierbij gebruik van de nieuwste informatie- en communicatietechnologieën.</p>	<p>5. De student kan een vertrouwensrelatie aangaan, onderhouden en afbouwen met de zorgvrager en diens naasten waarbij rekening wordt gehouden met de privacy. De vertrouwensrelatie wordt gekenmerkt door empathie, echtheid, vertrouwen en professionele afstand. De student kan onder beperkte begeleiding in samenwerking met de zorgvrager en diens naasten gefundeerde besluiten nemen over de (verpleegkundige) zorgverlening. De student sluit daarbij zo goed mogelijk aan op de behoefte van de zorgvrager.</p> <p>6. De student werkt samen met andere verpleegkundigen en kan onder beperkte begeleiding inter- en multidisciplinair de belangen van een zorgvrager vertegenwoordigen. De student is op de hoogte van de sociale kaart en werkt onder beperkte begeleiding zowel binnen als buiten de eigen organisatie samen met andere beroepsbeoefenaren en zorgorganisaties. De student levert binnen deze samenwerking een bijdrage aan de kwaliteit en de continuïteit van zorg.</p>	<p>7. De student toont een kritische, onderzoekende en reflectieve (basis)houding ten aanzien van het gehele zorgproces en het eigen aandeel daarin. De student laat, onder begeleiding, zien op basis van Evidence Based Practice een andere strategie te kunnen kiezen om de zorgvrager zo goed mogelijke zorg te kunnen (blijven) bieden.</p> <p>8. De student heeft een continue actieve leerhouding. De student signaleert tekorten aan kennis bij zichzelf en collega's. De student onderzoekt welke mogelijkheden er binnen en buiten de instelling worden geboden om de verpleegkundige deskundigheid van zichzelf en de collega's te bevorderen. De student levert een bijdrage aan de deskundigheidsbevordering van collega's (onder andere door middel van het organiseren van een klinische les of themabijeenkomst). De student kan op methodische wijze onder begeleiding een probleemanalyse uitvoeren gericht op het verbeteren van de zorgverlening voor een specifieke patiëntencategorie (meso-niveau).</p> <p>9. De student reflecteert onder beperkte begeleiding, voortdurend en methodisch op eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners, en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige, en moreel-ethische aspecten van de gemaakte keuzes en beslissingen.</p>	<p>10. De student analyseert onder beperkte begeleiding het gedrag en de omgeving van de zorgvrager dat leidt tot gezondheidsproblemen van zorgvragers en doelgroepen. De student past zelfstandig verschillende vormen van preventie toe die zich richten op het ondersteunen en versterken van het zelfmanagement van de zorgvrager en maakt gebruik van diens netwerk.</p>	<p>11. De student neemt initiatief in het eigen leerproces. De student neemt onder beperkte begeleiding het initiatief (toont leiderschap) in zowel de zorgverlening als in de samenwerking met anderen. De student laat zien daarbij verschillende (financieel-economische- en organisatie-) belangen te betrekken waarbij het belang van de zorgvrager voorop staat.</p> <p>12. De student neemt onder beperkte begeleiding initiatief in het plannen en coördineren van zorg voor een (groep) zorgvrager(s). Dit doet de student in samspraak en in onderlinge afstemming met collega's (inter- en intradisciplinair) en andere zorgorganisaties.</p> <p>13. De student kent en handelt volgens het veiligheidsbeleid van de afdeling / instelling / wetgeving. De student kan onder beperkte begeleiding relevante screeningsmethoden hanteren om risicofactoren in kaart te brengen, waardoor (bijna-)incidenten worden (h)erkend.</p>	<p>14. De student monitort, meet en screent de kwaliteit van de zorgverlening (op het niveau) van de individuele zorgvrager en kan dat vertalen naar de gehele patiëntencategorie. De student doet een voorstel voor verbetering van het verpleegbeleid.</p> <p>15. De student kan aangeven welke beroepsbeoefenaren verantwoordelijk zijn voor de kwaliteitszorg en wat hun taken en verantwoordelijkheden zijn. De student is op de hoogte van verschillende kwaliteitssystemen binnen de organisatie. De student denkt mee in de ontwikkeling van (een aspect van) kwaliteitszorg relevant voor de afdeling.</p> <p>16. De student kent het verschil tussen bevoegd en bekwaam en kan daarmee aangeven wat de eigen grenzen zijn. De student kent de beroepscode en houdt hiermee rekening in de zorgverlening. De student houdt ontwikkelingen in het vakgebied bij en herkent effecten van recente politiek-maatschappelijke ontwikkelingen in de zorg. De student vergelijkt de zorgvisie van de stage-instelling met de eigen visie op zorg.</p>