



Examenhandleiding BBL Verpleegkunde



Cohort vanaf 2018
Crebo 25480

Handleiding voor studenten en examinatoren

Inhoudsopgave

Inleiding	3
Toelichting examens	4
De examenvormen	4
Voorwaarden deelnemen examens	4
Overzicht examens	6
Kerntaak 1	7
Kerntaak 2	7
Profiel delen	7
Vorbereiding op je examen	8
Startgesprek examen	8
Werkwijze examenpapieren tekenen	10
Werkwijze beoordeling	11
Onvoldoende, voldoende of goed	11
Rollen	11
Bewijsstukken en authenticiteit	12
Herkansing	13
Constatering van onregelmatigheden	14
Fraude	14
Plagiaat	14
Cum laude	15
Bijlage 1 - Go-formulier en verklaringen	17
Go formulier	18
Bekwaamheidsverklaring examiner	21
Authenticiteitsverklaring K1-W3 'Stelt een verpleegplan op'	22
Authenticiteitsverklaring K1-W7 'Geeft voorlichting, advies of instructie'	23
Bijlage 2 - Vaststellen complexiteit van zorg	24
Bijlage 3 - Richtlijnen bronvermelding	26
Bijlage 4 - Aandachtspunten per examen voor student	27
Bijlage 5 - Praktijkexamen K1W5	33
Bijlage 6 - Ondersteuningsdocumenten	34
Bijlage 7 - Richtlijnen in onverwachte situaties	45
Bijlage 8 - Planningsformulieren per branche	47
Bijlage 9a - Toelichting werkprocessen basisdeel bestemd voor examinatoren	59
Bijlage 9b - Toelichting werkprocessen profiel delen bestemd voor examinatoren	74

Inleiding

Deze handleiding is geschreven voor BBL-studenten en examinatoren van de opleiding Verpleegkunde.¹ In leerjaar 4 doe je examen in alle werkprocessen, hierna genoemd examens.

In deze handleiding staat de informatie die je nodig hebt wanneer je aan de slag gaat met de beroepsgerichte examens van het Consortium. Deze handleiding vertelt je alles wat je moet weten om je goed voor te bereiden op de examens, een juiste planning te maken en precies te weten wat er van je verwacht wordt in het examen. Daarnaast is het belangrijk dat je weet welke bewijsstukken je moet inleveren op school, hoe en wanneer. Je krijgt hierover uitleg van je SLB.

Er worden op verschillende onderdelen examens afgenomen. Deze examens moeten met een voldoende zijn beoordeeld waarmee het desbetreffende examen wordt afgesloten. In het hoofdstuk toelichting op examens wordt er uitgelegd hoe de examens zijn opgebouwd.

Tijdens het examenjaar houd je je studieloopbaanbegeleider op de hoogte van je voortgang. In deze handleiding lees je wanneer je welk ontwikkelgericht deel je afgerond moet hebben om zo goed mogelijk voorbereid te kunnen starten met je examens. In leerjaar 4 krijg je naast examineren ook nog inhoudelijke lessen, deze zijn gekoppeld aan verdieping en het professionaliseren. Dit is ook van belang voor het maken van de benodigde BIG-uren.

¹ Voor de examinatoren is extra informatie opgenomen in bijlage 8.

Toelichting examens

De examinering van de opleiding Verpleegkunde bestaan uit een aantal examens die allemaal afzonderlijk worden beoordeeld. Je krijgt slechts éénmaal het examenmateriaal uitgereikt met daarop voor elk examen een toelichting. We adviseren om het examen te kopiëren ten behoeve van de werkbegeleiding en examinerator in de praktijk.

In het planningsformulier examinering (*Bijlage 8 - Planningsformulieren per branche*) staat aangegeven hoe de examens behorende bij een kerntaak, worden geëxamineerd en welke examenproducten (bewijsstukken) moeten worden aangeleverd. Uiteindelijk behaal je per kerntaak een eindresultaat.

De examens hebben één of meerdere opdrachten waarin de voor het beroep vereiste kennis, houding en vaardigheden worden geëxamineerd.

Deze opdracht(en) voer je zelfstandig uit. De beoordeling wordt gedaan door een examinerator vanuit je opleiding en/of vanuit je beroepspraktijk.

Tijdens de uitvoering van je examens werk je als beginnend beroepsbeoefenaar volgens de prestatie-indicatoren van het kwalificatiedossier MBO Verpleegkunde. Dit betekent dat je zelfstandig werkt en verantwoordelijk bent voor je werkzaamheden als verpleegkundige. Je laat zien dat je beschikt over de kennis, houding en vaardigheden die in het werk nodig zijn om de werkprocessen uit te voeren.

De examenvormen

Het examen kan in verschillende vormen worden afgenomen:

- a. Een opdracht in de beroepspraktijk.
Jouw handelen in de beroepspraktijk wordt beoordeeld. Dit wordt een gedragsbeoordeling genoemd.
- b. Een beroepsproduct.
Je maakt de bewijsstukken die in de opdracht worden gevraagd.
Denk hierbij bijvoorbeeld aan: plan van aanpak, observatie, rapportage.
- c. Een verantwoordingsverslag.
Je schrijft een verslag waarin je uitlegt hoe je te werk bent gegaan. Welke keuzes heb je gemaakt en waarom?
- d. Een examengesprek.
In een gesprek met examineratoren maak je duidelijk dat je met kennis van zaken hebt gehandeld in de beroepspraktijk. Dit doe je vanuit je eigen ingebrachte praktijksituatie(s).
- e. Simulatie op school.
Jouw handelen wordt beoordeeld in een gesimuleerde omgeving op school volgens de afspraken die hiervoor op jouw opleiding gelden.
- f. Een presentatie.
Tijdens deze presentatie toon je een aantal criteria aan, dit kan individueel of in een groep uitgevoerd worden. De beoordeling is altijd individueel.

Voorwaarden deelnemen examens

Je mag deelnemen aan de examens als:

- je aangetoond hebt dat je de werkprocessen op eindniveau beheerst. Eindniveau is: de behaalde C-opdracht van het werkproces en de inschatting vanuit de BPV dat je op het vereiste niveau functioneert.

Uitzondering:

Je mag zonder startgesprek deelnemen aan het examen 'Voert verpleegtechnische handelingen uit' (K1W5) en 'Werkt aan eigen deskundigheid' (K2W1) als:

- van beide examens de C-opdracht behaald is.
- K1W5: je hebt aangetoond dat je de vaardighedenkaart via het skillslab volledig hebt doorlopen én dat je het verpleegkundig rekenen beheerst. Bij openstaande vaardigheden zorg je ervoor dat je deze middels X-VPK lessen alsnog afsluit,
- K2W1: je de voorbereiding die door de opleiding aangeboden wordt voor het examen 'Werkt aan eigen deskundigheid' doorlopen hebt,

Als je denkt dat je klaar bent om je examen te starten, bepaal je samen met je begeleiders van praktijk en school, het startmoment van je examens. Dit noemen we het Startgesprek examens. Dit wordt vastgelegd in een notitie in je dossier op school. Er kan ook een go afgegeven worden voor een gedeelte van de examens; indien de C-opdracht van het betreffende examen (of examens) succesvol is afgerond, mag je hierin examineren. Mits hier zowel de praktijk als de opleiding achterstaan.

Overzicht examens

De examens worden in de BPV of op school uitgevoerd. In het planningsformulier in de bijlage 8 kun je precies zien welk examen door wie beoordeeld gaat worden. Samen met je SLB-er, je werkbegeleider én je examinerator uit de praktijk plan je je examens in. De planning van de examens kan in willekeurige volgorde plaatsvinden.

Kerntaak 1	• B1-K1-W1 Neemt een anamnese af en stel een verpleegkundige diagnose. • B1-K1-W2 Onderkent dreigende of bestaande gezondheidsproblemen. • B1-K1-W3 Stelt een verpleegplan op. • B1-K1-W4 Biedt persoonlijke verzorging en monitort welbevinden. • B1-K1-W5 Voert verpleegtechnische handelingen uit. • B1-K1-W6 Begeleidt een zorgvrager. • B1-K1-W7 Geeft voorlichting, advies en instructie. • B1-K1-W8 Reageert op onvoorziene en crisissituaties. • B1-K1-W9 Coördineert de zorgverlening van individuele zorgvragers. • B1-K1-W10 Evalueert en legt de verpleegkundige zorg vast.
Kerntaak 2	• B1-K2-W1 Werkt aan de eigen deskundigheid. • B1-K2-W2 Werkt samen met andere beroepsgroepen in de zorg. • B1-K2-W3 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg. • B1-K2-W4 Begeleidt nieuwe collega's, stagiaires en/of vrijwilligers

Profiel delen

Branche ZH	Branche VVT	Branche GGZ	Branche GHZ
• P1-K1-W1 Biedt zorg en begeleiding rond onderzoek en behandeling • P1-K1-W2 Communiceert met een zorgvrager ter bevordering van behandeling en herstel	• P2-K1-W1: Biedt ondersteuning gericht op zelf- en samenredzaamheid • P2-K1-W2: Werkt verbindend samen met naastbetrokkenen en andere zorgverleners. • P2-K1-W3: Biedt zorg in de thuissituatie.	• P3-K1-W1: Biedt een zorgvrager herstelondersteunende zorg. • P3-K1-W2: Communiceert met zorgvrager gericht op maatschappelijke participatie • P3-K1-W3 Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen	• P4-K1-W1: Ondersteunt en begeleidt bij het ontwikkelen en behouden van vaardigheden. • P4-K1-W2: Communiceert met en begeleidt doelgroepen in de GHZ. • P4-K1-W3: Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen.

Bij de start van het examen heb je alle beoordelingsformulieren van de werkprocessen bij de hand en bespreek je de examens met de BPV-examinator. Samen met de BPV-examinator stel je de complexiteit van de casus vast.

In het kader van borging gebruikt de examinerator in de BPV het hulpmiddel *complexiteit van zorg* (zie bijlage 2) en neemt het besluit welke zorgvrager(s)/situatie(s) geschikt is (zijn) voor jouw examen.

De verschillende examens mogen gecombineerd worden, waarbij dezelfde zorgvrager of situatie centraal kan staan.

In Bijlage 6 - Ondersteuningsdocumenten vind je ondersteunende documenten voor de examens K1-W3, K1-W7, K2-W1, K2-W3, die je kunnen helpen bij het vormgeven van de examens. Dit zijn adviezen, de beoordeling vindt plaats aan de hand van de examencriteria.

Kerntaak 1

Kerntaak 1 bestaat uit 10 werkprocessen. Deze zijn in bovenstaande tabel te vinden. Deze werkprocessen hebben onderlinge samenhang, maar worden wel afzonderlijk beoordeeld. Het is mogelijk om bij de verschillende werkprocessen dezelfde zorgvrager(s) of situatie te kiezen.

Uitzondering K1W5 Voert een verpleegtechnische handeling uit

Dit examen leg je **binnenschools** af. Je voert de verpleegtechnische handeling uit met een steekproef uit de verpleegtechnische handelingen van het examen. Aan het examen is ook een verpleegkundige rekensom verbonden, die behaald dient te worden. Je geeft binnen de uitvoering van de handeling aan de zorgvrager begrijpelijke uitleg, rekening houdend met de specifieke kenmerken en beleving van de zorgvrager. Bekijk voor verdere toelichting *Bijlage 5 - Praktijkexamen K1W5*.

Kerntaak 2

Het examen 'K2-W2 Werkt samen met andere beroepsgroepen in de zorg' kan gecombineerd worden met examens uit kerntaak 1. De andere examens zijn afzonderlijk en worden in een langer tijdspad van ongeveer 10 weken doorlopen.

Twee examens vinden plaats op school, namelijk:

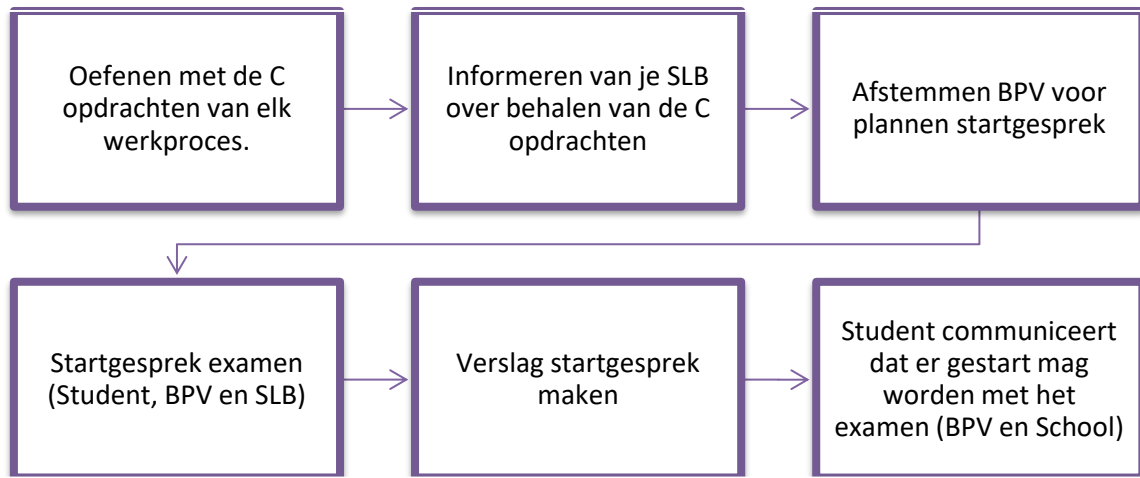
- K2-W1: Werkt aan de eigen deskundigheid
 - o Dit examen wordt uitgevoerd in een groep, in de vorm van een mini-symposium.
- K2-W3: Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg
 - o De gedragsbeoordeling vindt in de praktijk plaats
 - o Het examengesprek vindt op school plaats

Profieldelen

Dit examen betreft je profieldeel, het zijn branchespecifieke werkprocessen. Het is mogelijk om bij de verschillende werkprocessen dezelfde zorgvrager(s) te kiezen.

Vorbereiding op je examen

Je bereidt jezelf voor op het examen door het onderstaande stroomschema te doorlopen. Hierbij toets je jezelf of je klaar bent voor het examen en of je dus op het vereiste niveau bent.



Startgesprek examen

Voordat je start met je examens is er contact tussen de student, de werkbegeleider én je SLB. Tijdens het startgesprek wordt je voortgang besproken. Door BPV en school wordt gecheckt of je voldoende op niveau functioneert om je examens te kunnen behalen. Bij een positief advies krijg je een “go” om te starten met je examens. Het startgesprek wordt gedocumenteerd via het go formulier ().

Er kan ook een go afgegeven worden voor een gedeelte van de examens, indien de C-opdracht van het betreffende examen (of examens) succesvol is afgerond. In dat geval mag je hierin examineren, mits hier zowel de praktijk als de opleiding achterstaan.

Tijdens het go gesprek dient ook het bekwaamheidsverklaring formulier ingevuld en ondertekend te zijn. Hierover is bij onderdeel ‘Werkwijze examinering - examinerator BPV’ meer te lezen.

Werkwijze examens

1. Om je examens te plannen, gebruik je het planningsformulier (Bijlage 8 - Planningsformulieren per branche). Let erop dat je het planningsschema hebt met jouw branche- of uitstroomrichting erop.
2. Je stemt de planning af met de examiner van de BPV en raadpleegt eventueel je SLB.
3. Je informeert de examiner van school over de start van je examens.
4. Uitvoering van het examen:
 - De examiner van de BPV is aanwezig voor het beoordelen van de examens die binnen de BPV beoordeeld moeten worden.
 - De examiner van de BPV mag tijdens de examens geen feedback geven of bijsturen.
 - Je werkt zelfstandig.
 - De examiner van de BPV tekent na de examens de examenformulieren af en onderbouwt daarbij altijd schriftelijk de beoordeling. De BPV-examinator tekent onder examiner 1.
 - De examiner van de BPV gaat in gesprek met jou en informeert je over de beoordeling van het examen.
5. Binnen vijf werkdagen na afronding van het examen, lever je de bijbehorende verslagen in, in de inlevermap op Itslearning. Je levert alle verslagen aan, ook de verslagen die alleen in de BPV beoordeeld worden.
6. Uiterlijk binnen tien werkdagen na inleveren is een examenproduct beoordeeld en ontvang je de voorlopige uitslag. Gedragsbeoordelingen worden direct tijdens uitvoering beoordeeld.
7. De voorlopige uitslag van het totale werkproces is bekend als beide examinatoren de beoordeling hebben gegeven. Je maakt een foto of een kopie van de handtekeningen en de (voorlopige) beoordeling.
Een examen is behaald als alle criteria met Goed of Voldoende zijn beoordeeld.
8. Indien gewenst is er tussentijds contact tussen de examiner BPV en de examiner van school. Beiden kunnen hier toe het initiatief nemen. Dit gesprek kan ook telefonisch plaats vinden.
9. Je studieloopbaanbegeleider van school neemt je examenformulieren in. De examiner van school geeft een digitale beoordeling in Its learning. Deze kan ook overgenomen worden door de SLB, waarbij ondertekend wordt '*in opdracht van*'. Neem voor het ondertekenen de verslagen geprint mee. Controleer voor je de examens inlevert of alle handtekeningen en parafen van de BPV-examinator én van jezelf op het beoordelingsdocument zijn gezet.

In de afbeelding hieronder wordt weergegeven welke examinator bij 1 en 2 moet tekenen.

In de afbeelding hieronder wordt weergegeven welke examinator bij 1 en 2 moet tekenen.

Examinator school

Student

Naam examenkandidaat: _____

Handtekening examenkandidaat: _____
(voor gezien)

Werkwijze beoordeling

Onvoldoende, voldoende of goed

Bij het beoordelen gaat het om het getoonde gedrag van de student op het juiste complexiteitsniveau, dit kan bepaald worden naar aanleiding van het document 'vaststellen complexiteit van zorg' in Bijlage 2 - Vaststellen complexiteit van zorg.

Voor alle beoordeling geldt dat er een onderbouwing door de examinerator geschreven dient te worden. De examinerator van school en/of BPV beschrijft deze onderbouwing op de beoordelingslijst onder het kopje "Onderbouwing van de beoordeling".

Onvoldoende

De student toont het gedrag niet of onvoldoende op het vereiste beheersingsniveau aan. De examinerator zet in dit geval een vinkje in de kolom 'Onvoldoende'. De examenformulieren van het werkproces dat onvoldoende is, worden ingeleverd bij de examinerator van school. Deze zorgt ervoor dat ze verwerkt worden bij de administratie. Je hebt ten allen tijde recht op een tweede gelegenheid. In dit geval maakt de student gebruik van de herkansingsregeling voor het betreffende werkproces.

Je studieloopbaanbegeleider van school vraagt een tweede gelegenheid van het werkproces aan bij de administratie. Je ontvangt een nieuwe set examenformulieren van het werkproces. Je plant samen met je examinerator een nieuw examenmoment waarbij je gebruik maakt van een nieuwe situatie.

Voldoende

De student toont gedrag op het vereiste beheersingsniveau aan. De examinerator zet een vinkje in de kolom 'Voldoende'.

Goed

Als een student een of meerdere onderdelen uit de beoordelingslijst goed (boven de norm) aantoont, waardeert de examinerator dit met 'Goed'. Bijvoorbeeld wanneer de student meer of beter presteert dan in de beoordelingslijst geëist wordt. Hulpvragen voor het beoordelen van 'GOED':

- Handelt de student bewust bekwaam door inzicht te tonen in de situatie en verantwoording van het eigen handelen?
- Is de student proactief door zelf initiatieven te nemen en adequaat te handelen?
- Deelt de student relevante kennis en inzicht?
- Is de student een gelijkwaardige collega?
- Geeft de student constructieve feedback met als doel de kwaliteit van het werk te verbeteren?

Rollen

Examinator in de BPV

De examinerator in de BPV dient hiervoor bekwaam te zijn. De examinerator BPV is een verpleegkundige en mag niet je werkbegeleider zijn. Dit wordt vastgesteld door de daarvoor verantwoordelijke BPV-functionaris, die hiervoor het formulier '*Bekwaamheidsverklaring examinerator*' ondertekent (

Bekwaamheidsverklaring examiner).

Examinator van school

De examiner van school wordt ook van te voren vastgesteld. Deze kijkt de vastgestelde examenproducten na. (Zie planningsformulier, Bijlage 8 - Planningsformulieren per branche). De examiner van school onderhoudt contact met de examiner BPV.

Examencommissie

De examencommissie stelt de beoordeling officieel vast.

Bewijsstukken en authenticiteit

Bewijsstukken:

Er zijn verschillende vormen van bewijsstukken. Een schriftelijk product wordt naast de inhoud ook altijd gelezen en beoordeeld op authenticiteit door de examiner in de praktijk.

Op het examenformulier van het werkproces vind je ruimte voor handtekeningen. Onder examiner 1 tekent de examiner uit de BPV, onder examiner 2 tekent je examiner vanuit school.

Authenticiteit

- Het bewijsstuk is daadwerkelijk gemaakt door de student.
- Het bewijsstuk heeft betrekking op een situatie en personen in de BPV-instelling.
- De door de student geschreven informatie in het bewijsstuk is naar waarheid beschreven.
- Student past bronvermelding toe volgens richtlijnen.

Authenticiteitsverklaring door examiner BPV

Voor de examens K1-W3 'Stelt een verpleegplan op' en K1-W7 'Geeft voorlichting, advies en instructie' moeten authenticiteitsverklaring door de examiner BPV ondertekent worden.

Deze worden bij de examenformulieren toegevoegd. De formulieren vind je in

Authenticiteitsverklaring K1-W3 'Stelt een verpleegplan **op**'.

Herkansing

Als een werkproces als onvoldoende wordt beoordeeld is het examen niet behaald. De examinator van school en/of BPV beschrijft de reden hiervan op de beoordelingslijst onder het kopje “Onderbouwing van de beoordeling”.

Als een werkproces met een onvoldoende is beoordeeld, herkans je het gehele werkproces. Je gebruikt hiervoor een nieuwe authentieke situatie.

Indien er één criterium in de beoordeling van een verslag met een onvoldoende is beoordeeld, krijg je één gelegenheid om binnen vijf werkdagen het verslag aan te vullen. Je hoeft het examen dan niet te herkansen. Als de aanvulling van het desbetreffende criterium in het verslag weer met een onvoldoende wordt beoordeeld, moet het hele examen wel herkanst worden.

Voor werkproces K1-W7, geeft voorlichting, advies en instructie geldt een uitzondering.

Dit examen heeft twee opdrachten waarbij opdracht 1 een individuele voorlichting en opdracht 2 een groepsvoorlichting betreft. Over deze groepsvoorlichting schrijf je een verantwoordingsverslag. Haal je bij één van de twee opdrachten een onvoldoende, dan moet de opdracht waar je een onvoldoende voor gehaald hebt herkanst worden. De beoordeling van de andere opdracht blijft staan.

Indien je een onvoldoende hebt behaald en je kunt je niet vinden in de onderbouwing, dan heb je de mogelijkheid om een herbeoordeling aan te vragen bij de examencommissie. Om dit te kunnen doen dient de beoordeling in Eduarte te staan. Daarnaast bespreek je het eerst met je SLB'er en wordt er een gesprek gepland met de examinator(en) om de onderbouwing toe te lichten.

Constatering van onregelmatigheden

Fraude

Onder fraude wordt verstaan:

“Opzettelijke beïnvloeding van (onderdelen van) het gehele examenproces met als doel een ander resultaat uit het examen te verkrijgen.”

Dit betekent dat examens zelfstandig gemaakt moeten worden en de authenticiteit van de situatie gewaarborgd is, zoals op bladzijde 12 beschreven.

Indien hier twijfels over ontstaan wordt het vastgestelde beleid van het Summa college gevolgd: ‘Procedure bij constatering van onregelmatigheden (o.a. fraude) tijdens examens’. Het vermoeden van fraude wordt gecommuniceerd met de examencommissie, waarna zij hierover zullen oordelen.

Plagiaat

Plagiaat is het overnemen van gegevens uit andere bronnen, zonder correcte bronvermelding en het daardoor presenteren als je eigen werk. Het wordt gezien als fraude.

Het is hierdoor van belang dat je je verslaglegging in eigen woorden omschrijft of dat je gebruik maakt van een citaat. Uiteraard mogen er bronnen gebruikt worden. Hiervan moet dan bronvermelding plaatsvinden. In Bijlage 3 - Richtlijnen bronvermelding lees je hoe je dit uitvoert.

Er wordt een plagiaatscreening via Itslearning uitgevoerd, waarbij de examinerator inzicht heeft in overgenomen teksten (zowel van het internet als van eerder ingeleverde verslagen).

Cum laude

Het diploma kan met cum laude behaald worden, dit wordt op het diploma vermeld. De cum laude wordt vastgesteld door de examencommissie, volgens de richtlijnen die daarvoor beschreven zijn in het document 'Examenreglement'.

Hiervoor kom je in aanmerking als aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- Het gemiddelde van de eindresultaten is ten minste een 8 of hoger of de beoordeling 'Goed'.
 - o De eindresultaten die meetellen zijn de onderdelen vermeld in de slaag/zakbeslissing.
- Voor alle afgelegde examens moet minimaal het resultaat een 7,0 of 'Goed' behaald worden.
- De examens zijn in een eerste gelegenheid gemaakt en niet in een tweede of derde gelegenheid.
- Als er bij een van de eindresultaten voor een kerntaak 'vrijstelling' is vermeld, kan er geen cum laude worden verleend.
- Indien er tijdens examinering fraude is vastgesteld, kan niet meer in aanmerking gekomen worden voor cum laude.

Bijlagen

Bijlage 1 - Go-formulier en verklaringen	17
Go formulier	18
Bekwaamheidsverklaring examiner	21
Authenticiteitsverklaring K1-W3 'Stelt een verpleegplan op'	22
Authenticiteitsverklaring K1-W7 'Geeft voorlichting, advies of instructie'	23
Bijlage 2 - Vaststellen complexiteit van zorg	24
Bijlage 3 - Richtlijnen bronvermelding	26
Bijlage 4 - Aandachtspunten per examen voor student	27
Bijlage 5 - Praktijkexamen K1W5	33
Bijlage 6 - Ondersteuningsdocumenten	34
Bijlage 7 - Richtlijnen in onverwachte situaties	45
Bijlage 8 - Planningsformulieren per branche	47
Bijlage 9a - Toelichting werkprocessen basisdeel bestemd voor examinatoren	59
Bijlage 9b - Toelichting werkprocessen profieldelen bestemd voor examinatoren	74

Bijlage 1 - Go-formulier en verklaringen

Zie volgende bladzijde.

Go-formulier start examens

Gegevens	
Naam student:	
PS nummer:	
Organisatie:	
Afdeling/locatie:	
Datum:	
Aanwezigen	
<i>In ieder geval aanwezig: student, werkbegeleider/praktijkopleider en docent.</i>	
Naam	Functie
Gesprekspunten	
Zijn de werkprocessen en eventuele bijbehorende opdrachten voldoende aangetoond? <i>Geef hierbij een onderbouwing.</i>	
Zijn de werkprocessen in gedrag voldoende aangetoond? <i>Geef hierbij een onderbouwing.</i>	
Is de student in staat om op zijn/haar niveau binnen de opleiding deel te nemen aan het examen? <i>Denk bijvoorbeeld aan beroepshouding, organiseren en plannen.</i>	

Gegevens examinerator BPV	
Naam	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Randvoorwaarden examinerator BPV	
De examinerator heeft hetzelfde opleidingsniveau of hoger.	☐ Ja ☐ Nee
Heeft de examinerator actuele kennis van het kwalificatiedossier.	☐ Ja ☐ Nee
De examinerator kent het beroep.	☐ Ja ☐ Nee
De examinerator beoordeeld onafhankelijk en objectief.	☐ Ja ☐ Nee
Is de examinerator op de hoogte van de eisen die gesteld worden aan de rol van beoordelaar? <i>Deze deskundigheid kan behaald worden tijdens de scholing aangeboden door het Summa College. Meld je hier aan.</i>	☐ Ja ☐ Nee Op welke wijze, geef hierover een toelichting:
Is de 'Handleiding examen' overhandigd aan de examinerator?	☐ Ja ☐ Nee
Eventuele bijzonderheden	

Conclusie		
Oordeel: Go / geen Go / Gedeeltelijk* * Er is een gedeeltelijke go gegeven voor de examens: Voor het vervolg wordt een nieuw go gesprek ingepland en nieuw go formulier ingevuld.		
Ondertekening		
Functie	Naam	Handtekening
Student		
Werkbegeleider / praktijkopleider		
Docent		

Bekwaamheidsverklaring examinerator

Hierbij verklaart de beroepspraktijkvorming (BPV) dat de aangestelde examinerator(en) bekwaam zijn in het afnemen en beoordelen van het examen.

Naam organisatie:

Afdeling:

Naam student:

Studentnummer:

Naam examinerator:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

Naam examinerator:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

Ondertekening door de bevoegde BPV-functionaris:

Naam:

Functie:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

Handtekening:

Authenticiteitsverklaring K1-W3 ‘Stelt een verpleegplan op’

Deze bijlage is onderdeel van het examen. Hiermee wordt aangegeven dat het product voldoet aan de exameneisen authenticiteit, relevantie en actualiteit.

<i>Authenticiteit</i>	Het product is door de kandidaat gemaakt en is tot stand gekomen op deze examenplek in de beroepspraktijk..
<i>Relevantie</i>	Het product is passend en bruikbaar in deze beroepscontext.
<i>Actualiteit</i>	Het product is gemaakt in de examenperiode.

Hiermee verklaart de examinerator in de beroepspraktijk dat het beroepsproduct authentiek, relevant en actueel is.

Naam examenkandidaat:

Examennummer, titel en code:

Plaats:

Datum:

Organisatie:

Naam examinerator:

Handtekening examinerator:

Authenticiteitsverklaring K1-W7 'Geeft voorlichting, advies of instructie'

Deze bijlage is onderdeel van het examen. Hiermee wordt aangegeven dat het verslag voldoet aan de exameneisen authenticiteit, relevantie en actualiteit.

Authenticiteit	Het verslag is door de kandidaat geschreven en de situatie heeft daadwerkelijk zo plaatsgevonden tijdens de gedragsbeoordeling op deze examenplek in de beroepspraktijk.
Relevantie	De gegeven verantwoording van handelen is passend in deze beroepscontext.
Actualiteit	Het verslag is gemaakt in de examenperiode.

Hiermee verklaart de examinerator in de beroepspraktijk dat het verantwoordingsverslag authentiek, relevant en actueel is.

Naam examenkandidaat:

Examenummer, titel en code:

Plaats:

Datum:

Organisatie:

Naam examinerator:

Handtekening examinerator:

Bijlage 2 - Vaststellen complexiteit van zorg

De examens Verpleegkunde vinden plaats in situaties waarin midden- tot hoog-complexe zorg geboden wordt. Onderstaande vragenlijst is een hulpmiddel om de complexiteit van zorg te bepalen. Je mag ook een meetinstrument uit de BPV of de expertise vanuit de BPV gebruiken om vast te stellen of er sprake is van midden- tot hoog-complexe zorg.

Instructie: Geef per item A tot en met H een score van 1 tot 4. Doe dit door het betreffende cijfer te omcirkelen. Doorloop hiertoe de vragen die bij de verschillende items beschreven staan.

- | | |
|--|----------------|
| A. Stabiliteit en voorspelbaarheid van de zorgsituatie | SCORE |
| Hoe stabiel is de zorgsituatie? | 1 2 3 4 |
| 1. De situatie is stabiel, voorspelbaar en de zorg voor de zorgvrager is voor meer dan drie dagen te plannen | |
| 2. De situatie is wisselend, maar wel voorspelbaar, de zorg voor de zorgvrager is voor twee tot drie dagen in grove mate te plannen | |
| 3. De situatie is onvoorspelbaar, een frequente herziening van de planning van zorg, op kort termijn (één tot twee dagen), is nodig | |
| 4. De situatie is sterk wisselend en onvoorspelbaar, constante herziening van zorg op zeer kort termijn (binnen één dag) voor de zorgvrager is nodig | |

Stabiel staat voor: evenwichtig, onveranderlijk en duurzaam. Een stabiele situatie is een situatie die nauwelijks wordt beïnvloed door de ziekte/aandoening/stoornis; er zijn geen nieuwe klachten en verschijnselen dan de reeds bestaande te verwachten. De verpleegkundige interventies hebben een routinematig karakter, meestal terug te vinden in een protocol of standaardprocedure.

Bij Voorspelbaarheid gaat het om het tijdsbestek waarmee de wisselingen in de gezondheidstoestand van de patiënt optreden. Dit varieert van lang termijn (meer dan drie dagen) tot kort termijn (binnen één dag).

- | | |
|--|----------------|
| B. Kans op een risicovolle situatie | |
| Hoe groot is de kans dat er een risicovolle situatie optreedt? | 1 2 3 4 |
| 1. Geen kans op een risicovolle situatie | |
| 2. Geringe kans op een risicovolle situatie | |
| 3. Grote kans op een risicovolle situatie | |
| 4. Vrijwel zeker kans op een risicovolle situatie | |

Risicovol verwijst naar de mate van schade van de situatie voor de zorgvrager op lichamelijk en/of psychosociaal gebied; dit kan variëren van lichte schade tot levensbedreigende schade. Je beoordeelt in welke mate er complicaties te voorspellen zijn en tevens de ernst van de complicaties

- | | |
|---|----------------|
| A. Coördinatie met andere hulpverleners | 1 2 3 4 |
| Met hoeveel hulpverleners, naast de verzorgenden en de behandelend arts, krijgt de zorgvrager gedurende de zorg vanuit de zorgorganisatie te maken? | |
| 1. Geen enkele andere hulpverlener | |
| 2. Met 1 of 2 andere hulpverleners | |
| 3. Met 3 of 4 andere hulpverleners | |
| 4. Met meer dan 4 andere hulpverleners | |

- | | |
|--|----------------|
| • Gebruik van verpleegtechnische hulpmiddelen | 1 2 3 4 |
| In hoeverre is het gebruik van verpleegtechnische hulpmiddelen noodzakelijk? | |
| 1. Niet noodzakelijk | |
| 2. Eenvoudige verpleegtechnische hulpmiddelen zijn nodig | |
| 3. Een complexer verpleegtechnisch hulpmiddel is nodig | |
| 4. Meerdere verpleegtechnische hulpmiddelen zijn nodig | |

Hierbij dient onderscheid gemaakt te worden in eenvoudige verpleegtechnische hulpmiddelen zoals een dekenboog of leestafel en complexere verpleegtechnische hulpmiddelen zoals drainage-apparatuur, infusen en infuuspompen.

- **ADL-zelfstandigheid van de patiënt**

1 2 3 4

De indicatoren voor de mate van ADL-zelfstandigheid zijn:

De zorgvrager kan zonder hulp:

- * in en uit bed komen
- * aan- en uitkleden
- * gebruik maken van het toilet
- * zichzelf lichamelijk verzorgen
- * eten en drinken
- * zich verplaatsen

1. De zorgvrager voldoet aan alle ADL-indicatoren
2. De zorgvrager voldoet aan 4 of 5 ADL-indicatoren
3. De zorgvrager voldoet aan 1, 2 of 3 ADL-indicatoren
4. De zorgvrager is in het geheel niet ADL-zelfstandig

- **Emotionele ondersteuning aan de zorgvrager en naasten**

1 2 3 4

In hoeverre heeft de zorgvrager en/of diens naaste emotionele ondersteuning van de verzorgende gericht op de verwerking van zijn/haar ziekte/aandoening/stoornis

1. Behoeft normale aandacht en inspanning
2. Behoeft extra aandacht en inspanning
3. Behoeft grote aandacht en inspanning
4. Behoeft alle aandacht en inspanning

Bij 'extra aandacht' is de zorgvrager en/of diens naaste wel in staat keuzen te maken die bijdragen tot een verwerking van zijn/haar ziekte/aandoening/stoornis.

Bij 'grote aandacht' is de zorgvrager en/of diens naaste weinig tot niet in staat keuzen te maken.

- **Mate van adequate communicatie tussen verzorgende en de zorgvrager**

De zorgvrager communiceert op een begrijpelijke en adequate wijze door middel van spreken, schrijven, gebaren, luisteren en zien.

(5 communicatie-indicatoren)

1 2 3 4

1. De zorgvrager communiceert adequaat d.m.v. 5 indicatoren
2. De zorgvrager communiceert adequaat d.m.v. 3-4 indicatoren
3. De zorgvrager communiceert adequaat d.m.v. 1-2 indicatoren
4. De zorgvrager is niet in staat adequaat te communiceren

- **Meerdere ziektebeelden/aandoeningen/verstoringen die elkaar beïnvloeden**

In hoeverre is er sprake van meerdere ziektebeelden/aandoeningen/verstoringen die elkaar beïnvloeden? 1 2 3 4

1. De zorgvrager heeft 1 ziektebeeld/aandoening/stoornis
2. De zorgvrager heeft 2 ziektebeelden/aandoeningen/verstoringen die elkaar niet beïnvloeden
3. De zorgvrager heeft 2 ziektebeelden/aandoeningen/verstoringen die elkaar enigszins beïnvloeden
4. De zorgvrager heeft 2 ziektebeelden/aandoeningen/verstoringen die elkaar sterk beïnvloeden

Tel de gegeven scores op:

TOTAALSCORE

Bij een score van 8 tot en met 17 is er sprake van een laag-complexe zorgsituatie.

Bij een score van 18 tot en met 23 is er sprake van een midden-complexe zorgsituatie.

Bij een score van 24 tot en met 32 is er sprake van een hoog-complexe zorgsituatie.

Bijlage 3 - Richtlijnen bronvermelding

Indien je citeert of een bron gebruikt om een tekst in eigen woorden te omschrijven geef je in de tekst aan welke bron je gebruikt hebt. Dit kan door dit tussen haakjes te plaatsen of middels een voetnoot.

Denk hierbij aan de auteur van een boek, schrijver van een tekst op internet of een kennisinstantie (Bijvoorbeeld: Hersenstichting).

Vervolgens vermeld je alle de gebruikte bronnen in de bronvermelding op het eind van je document. Hier geef je meer informatie en voeg je de titel van het boek toe of de website link waar je de informatie vandaan hebt.

Een hulpmiddel hierbij kunnen de APA-richtlijnen zijn, dit is geen vereiste, [klik hier](#) om deze in te zien. Daarnaast zijn er andere tools die het uitvoeren van bronvermelding eenvoudiger maken, zoals [Scribbr](#) en de opties in Word onder het kopje 'Verwijzingen'.

Het is van belang dat je gebruik maakt van betrouwbare bronnen, denk bijvoorbeeld aan een recente publicatiedatum en een passende achtergrond van de auteur. [Klik hier](#) voor meer informatie over betrouwbare bronnen.

Bijlage 4 - Aandachtspunten per examen voor student

Voor alle examens van de werkprocessen geldt:

- Dit examen wordt afgenomen in situaties met een midden- tot hoogcomplex zorgvraag. Wat hiermee bedoeld wordt staat in bijlage 3.
- Om dit examen goed te kunnen uitvoeren is het nodig dat je toegang hebt tot alle relevante procedures, richtlijnen en protocollen van de organisatie.

B1-K1-W1: Neemt een anamnese af en stel een verpleegkundige diagnose.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het nodig dat je beschikt over de verschillende gesprekstechnieken om de anamnese (hetero anamnese) af te kunnen nemen en de diagnose te bepreken met de zorgvrager.
- Het voeren van een anamnese gesprek kan ook een herschrijven/opnieuw bekijken van bestaande gegevens zijn. (bv bij geen nieuwe opnames).
- Verpleegkundige diagnoses zijn diagnoses zoals gebruikt worden in jouw BPV.

B1-K1-W2: Onderkent dreigende of bestaande gezondheidsproblemen.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Om dit examen goed te kunnen uitvoeren is het nodig dat je toegang hebt tot de meetinstrumenten die in de organisatie worden ingezet bij het monitoren van de gezondheidstoestand van de zorgvrager

B1-K1-W3: Stelt een verpleegplan op.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het belangrijk dat je het plan bespreekt met de zorgvrager, naastbetrokkenen, collega's en andere disciplines en voldoende kennis van internationale diagnose en classificeringsmodellen zoals DSM-IV / V, NIC, NOC, NANDA hebt.

Tips voor de uitvoering:

- VVT: je hebt aandacht voor doelen en interventies m.b.t alle levensdomeinen, de lichamelijke gezondheidstoestand en het welbevinden, de leef en woonomgeving, en de zorgsituatie.
- GHZ: je hebt aandacht voor doelen en interventies m.b.t. ADL, dagbesteding, activiteiten.
- GGZ: je hebt aandacht voor doelen en interventies m.b.t (dag)behandeling/therapie, medicatie en autonomie van de zorgvrager.
- ZH: je hebt aandacht voor doelen en interventies in kortdurende zorgrelaties in hectische situaties zoals chirurgische ingrepen, bevalling, onderzoek en behandeling.

B1-K1-W4: Biedt persoonlijke verzorging en monitort welbevinden.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het belangrijk dat je bij de keuze van de zorgvragers er op let dat het hele werkproces beoordeeld kan worden.
- Het is mogelijk om naast de persoonlijke zorg, voor terminale zorg te kiezen.
- Met samenredzaamheid met betrekking tot de persoonlijke zorg wordt de zelfredzaamheid (regie op het eigen leven) van mensen met behulp van hun sociale systeem bedoeld.

B1-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit.

Zie instructie in bijlage 4

B1-K1-W6: Begeleidt een zorgvrager.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Je maak vooraf afspraken over de duur van het examen.
- Je kiest zelf de begeleidingsmethodiek waarmee je je handelen onderbouwt.

B1-K1-W7: Geeft voorlichting, advies en instructie.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

Dit examen bestaat uit 3 onderdelen:

- Je geeft een voorlichting, of advies of instructie aan een zorgvrager of naastbetrokkene die hier behoefte aan heeft. Beoordelingsvorm is gedragsobservatie
- Daarnaast geeft je voorlichting, advies of instructie aan een groep zorgvragers die hier behoefte aan heeft. Beoordelingsvorm is gedragsobservatie.
- Je schrijft een verantwoordingsverslag over onderdeel b.
- En groep bestaat uit 2 of meer personen. Onder een groep kan verstaan worden een echtpaar, gezin of familie of andere.
- Het onderwerp van de voorlichting, advies of instructie ten behoeve van de zelfstandigheid, kan bijvoorbeeld zijn:
 - Leren spuiten met insulinepen.
 - Mantelzorger instrueren over stomazorg.
 - Voorlichting over gezonde voeding.
 - Advies over te gebruiken hulpmiddelen.
 - Leren zelfstandig boodschappen te doen.
 - Voorlichting over veiligheid.

B1-K1-W8: Reageert op onvoorziene en crisissituaties.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Een examinerator moet aanwezig zijn en op te roepen als de examenkandidaat in een onvoorziene of crisissituatie belandt. De examinerator beoordeelt jou tijdens de situatie op je handelen.
- In dit examen gaat het erom dat je zelfstandig handelt in een situatie die onvoorzien is of als crisissituatie bestempeld wordt.

Denk hierbij aan bijvoorbeeld:

- Medicatie weigeren of vergeten in te nemen
- Zorgvrager is onverwacht incontinent
- Plotseling verdriet van een zorgvrager
- Ongewenste intimiteiten
- Plotseling verslechtering van de gezondheidssituatie van de zorgvrager (bijv. een epilepsie aanval bij een zorgvrager waarvan men dat niet verwacht, een bloeddrukval)
- Een zorgvrager valt
- Een zorgvrager verslikt zich op dusdanige wijze dat er gehandeld moet worden
- Een zorgvrager raakt in paniek en er dreigt uitbreiding van paniek te ontstaan onder andere zorgvragers
- Er ontstaat een ruzie onder zorgvragers die weerslag heeft op andere zorgvragers
- Er is sprake van dreiging met (verbaal) geweld
- Er is sprake van een calamiteit op de afdeling (stroomstoring, brand(oefening), overstroming)
- Een zorgvrager loopt weg of wordt vermist
- Plotseling overlijden van een zorgvrager
- Een zorgvrager krijgt te maken met een onvoorzien slecht bericht

- Het moet gaan om een situatie waarbij één of meerdere zorgvragers betrokken zijn. Te weinig personeel op de afdeling vanwege ziekte is **geen** onvoorziene situatie.
- Zelfstandig handelen wil niet zeggen dat je niet mag overleggen met collega's. Integendeel het kan zelfs een bewijs van je professioneel handelen.
- Je onvoorziene en crisissituaties evalueer je na afloop met de betrokkenen.

B1-K1-W9: Coördineert de zorgverlening van individuele zorgvragers.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Je coördineert de werkzaamheden op de afdeling, unit, woonhuis of wijk en je verdeelt de werkzaamheden.
- Je voert je werkzaamheden zelfstandig uit.
- Je lost zelfstandig knelpunten op en bespreekt deze zo nodig met het (multidisciplinair) team of je leidinggevende.
- Je staat ingepland zodat je de coördinerende taken uit kunt voeren bij zorgvragers.
- Je maakt vooraf afspraken over de duur van het examen.

B1-K1-W10: Evalueert en legt de verpleegkundige zorg vast.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

Dit examen bestaat uit 2 onderdelen:

- B. Je evalueert de geboden verpleegkundige zorg. Beoordelingsvorm is gedragsobservatie
- C. Je schrijft nadien een evaluatie verslag (beroepsproduct) dit kan gaan over:
 - de vastgestelde doelen met de zorgvrager, naastbetrokkenen en betrokken disciplines en controleert of de geboden zorg nog actueel is en aansluit bij datgene wat nodig is.
 - een periodieke evaluatie, bijvoorbeeld ter voorbereiding op het MDO of een eindevaluatie omdat de zorg beëindigd is of de zorgvrager overgeplaatst wordt.

B1-K2-W1: Werkt aan de eigen deskundigheid.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Voor dit examen krijg je 10 weken de tijd. Gedurende deze 10 weken vergroot je je eigen deskundigheid op een door jou gekozen gebied en deel je die met anderen.
- Je verdiept je in maatschappelijke, technologische en/of vakinhoudelijke ontwikkelingen. En gaat op zoek naar een onderwerp dat relevant is voor de beroepspraktijk.
- De uitwerking hiervan presenteert je aan collega's, medestudenten en/of andere betrokkenen.
- Dit kan ook een **groepsexamen** zijn als alle kandidaten een eigen afgebakend deel van de presentatie voor hun rekening nemen dat voldoende tijd in beslag neemt om alle beoordelingscriteria te beoordelen.

B1-K2-W2: Werkt samen met andere beroepsgroepen in de zorg.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexe zorgvraag
- Je kunt denken aan het bezoek aan een logopedist, diëtist of een andere discipline.
- Daarnaast kun je denken aan situaties zoals een artsensitatie of dagelijks overleg met een arts of andere discipline.
- Ook kun je denken aan een nagesprek met de zorgvrager over een bezoek van een andere discipline dan de verpleegkundige.

Om dit examen goed te kunnen voeren is het nodig dat:

- Je kunt aansluiten bij het multidisciplinair overleg.
- Je betrokken wordt bij vrijwilligers of naasten.
- Je de mogelijkheid hebt om andere disciplines in te schakelen.
- Je het verpleegplan in mag zien.

B1-K2-W3: Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Voor dit examen krijg je 10 weken de tijd. In deze 10 weken ga je aan de slag met het uitvoeren van een verbetertraject gericht op de kwaliteit van zorg.
- Dit examen bestaat uit 2 onderdelen, een gedragsbeoordeling én een examengesprek.
- Neem voorafgaand aan dit examen de tijd om samen met je team een knelpunt te signaleren. Hierbij kun je denken aan een brainstorm sessie. Het is mogelijk dat er een traject loopt waarbij je aan kunt sluiten en je jezelf profileert als examenkandidaat.
- Maak gedurende dit examen aantekeningen van je voortgang. Deze aantekeningen kunnen je helpen om het examengesprek goed voor te bereiden.

Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het nodig dat:

- Je moet kunnen beschikken over alle relevante procedures, richtlijnen en protocollen van de instelling.
- Je de mogelijkheid krijgt tot bijwonen van ontwikkel, project - of intervisiegroepen.
- Je de mogelijkheid krijgt om een bijeenkomst te organiseren van een ontwikkel, project - of intervisiegroep.

B1-K2-W4: Begeleidt nieuwe collega's, stagiaires en/of vrijwilligers

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Voor dit examen krijg je 10 weken de tijd. In deze tijd begeleid je een nieuwe collega, vrijwilliger of student.
- Kies daarbij een onderdeel waarop jij diegene wilt begeleiden. Bijvoorbeeld:
 - Het werken aan een oefenopdracht
 - Het begeleiden van een activiteit
 - Dagelijkse zorg en/of begeleiding voor een aantal zorgvragers zelfstandig uitvoeren
 - Het aanleren van een aantal nieuwe vaardigheden

Om dit examen goed uit te voeren is het nodig dat:

- Je een nieuwe collega, vrijwilliger of student hebt om te begeleiden.
- Je de beschikking hebt over de procedure van de organisatie voor het inwerken of begeleiden van een nieuwe collega, vrijwilliger of student.

Werkprocessen profieldeel

Ziekenhuis:

P1-K1-W1 Biedt zorg en begeleiding rond onderzoek en behandeling

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Geen specifieke aandachtspunten.

P1-K1-W2 Communiceert met een zorgvrager ter bevordering van behandeling en herstel

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Geen specifieke aandachtspunten.

VVT:

P2-K1-W1: Biedt ondersteuning gericht op zelf- en samenredzaamheid

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Bespreek voor aanvang van het examen met de examinerator welke praktische problemen je tegen zou kunnen komen.
- Kies voor dit examen een zorgvrager en naastbetrokkene die gemotiveerd en geadviseerd kunnen worden
- Met *samenredzaamheid* wordt bedoeld de zelfredzaamheid van mensen met behulp van hun sociale netwerk

P2-K1W2: Werkt verbindend samen met naastbetrokkenen en andere zorgverleners

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Bespreek voor aanvang van het examen met de examinerator welke vormen van participatie ondersteund kunnen worden.
- Kies voor dit examen een zorgvrager en diens naastbetrokkene die ondersteund kunnen worden in de onderlinge communicatie.

P2-K1-W3: Biedt zorg in de thuissituatie

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

Dit examen gaat over alle aspecten van het zelfstandig wonen zoals:

- het inzetten van hulpmiddelen (domotica);
- financiën;
- onderhoud;
- aanpassingen in de woning (bijvoorbeeld met betrekking tot ouder worden);
- deelname in de samenleving (bijvoorbeeld gebruik maken sociale media);
- activiteiten overdag.

GGZ:

P3-K1-W1: Biedt een zorgvrager herstelondersteunende zorg.

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoog complexe zorgvraag.

Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.

P3-K1-W2: Communiceert met zorgvrager gericht op maatschappelijke participatie

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Bij maatschappelijke participatie kan je ook denken aan voorbereiden van boodschappen doen: lijstje maken, besef van de waarde van geld en samen boodschappen doen.

P3-K1-W3 Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Een conflict hoeft geen groepsconflict te zijn, maar kan ook een conflict tussen twee zorgvragers zijn.

GHZ:

P4-K1-W1: Ondersteunt en begeleidt bij het ontwikkelen en behouden van vaardigheden

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoog complexe zorgvraag.

Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.

- Hierin:
- dat de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uitvoert.
- Dat zij zelfstandig knelpunten oplost en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.

De examenkandidaat heeft toegang tot zorg-, begeleidings- en/of activiteitenplan.

- De examenkandidaat heeft toegang tot rapportagesysteem.

P4-K1-W2: Communiceert met en begeleidt doelgroepen in de GHZ

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Geen specifieke aandachtspunten

P4-K1-W3: Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen

Aandachtspunten bij de examenopdracht:

- Kies een concrete activiteit om het examen uit te voeren bijvoorbeeld de begeleiding van de groep bij een eetsituatie of een activiteit in de vrije tijd.
- De groep kan bestaan uit drie zorgvragers.
- Een conflict kan ook een meningsverschil tussen twee zorgvragers zijn bijvoorbeeld over de plek aan tafel en hoeft geen “ernstig” conflict in de hele groep te zijn

Bijlage 5 - Praktijkexamen K1W5

Informatie praktijkexamen

B1-K1-W5 Voert verpleegtechnische handelingen uit

Dit examen vindt plaats op school.

Vorbereiding

- Door middel van de examentraining in de praktijklessen bereid je je voor op het examen.
- Tijdens het examen kun je een grotere of twee kleinere verpleegtechnische handeling krijgen. Deze combinaties kun je vinden in het document 'examenhandelingen'.
- Lees vooraf de examencriteria van 'B1-K1-W5 Voert verpleegtechnische handelingen uit', goed door, zodat je weet waarop je geobserveerd wordt.
- Tijdens het examen moet je een simulant meenemen. Dit is iemand uit je eigen omgeving, denk aan: familie, medestudent of collega.
 - Rol van simulant:
De simulant krijgt een casus, die vooraf ingelezen kan worden. Aan de hand van deze casus heeft de simulant de rol van patiënt.

Het examen

- Samen met je simulant ben je 15 minuten voor aanvang aanwezig. Je neemt plaats op de stoelen voor het OLC. Je hoeft je niet te melden, de docent haalt je op.
- De kandidaat trekt een kaartje voor de verpleegtechnische handeling. Hier zit een casus aangekoppeld, die de simulant alvast meekrijgt.
- De simulanten verlaten de ruimte en gaan de casus doornemen.
- De kandidaat trekt een volgend kaartje, hierop staat de verpleegkundige rekensom.
 - Deze heeft geen relatie met de casus.
 - Noteer de berekening en het antwoord op het uitgereikte blad.
 - De docent controleert het antwoord.
 - Wanneer het antwoord onjuist is, krijg je de kans om dezelfde som te verbeteren. Is het antwoord hierna voor de tweede keer onjuist, dan stopt het examen.
- Wanneer het antwoord op de rekensom goed is, krijg je de casus en kun je je voorbereiden op de verpleegtechnische handeling. Via de tablet kun je de protocollen raadplegen.
- Je gaat de benodigheden verzamelen, ook hier mag je het protocol nog raadplegen.
- Vervolgens ga je het praktijklokaal in, voor het uitvoeren van de handeling. Vanaf dat moment kun je het protocol niet meer raadplegen.
- Er zijn twee examinatoren aanwezig, die tijdens de handeling zullen observeren.
- Voor de rekensom, casus en protocol doornemen en de benodigheden verzamelen, heb je 30 minuten de tijd. Voor het uitvoeren van de verpleegtechnische handeling heb je ook 30 minuten de tijd.

De beoordeling

- Na het uitvoeren van de handeling, word je gevraagd de spullen op te ruimen en even op de gang plaats te nemen.
- De examinatoren stellen dan de beoordeling vast.
- Na ongeveer 10 minuten word je weer naar binnen gevraagd en ontvang je direct de uitslag van het examen.

Bijlage 6 - Ondersteuningsdocumenten

In deze bijlage vind je ondersteunende documenten voor de examens K1-W3, K1-W7, K2-W1, K2-W3, die je kunnen helpen bij het vormgeven van de examens. Dit zijn adviezen, de beoordeling vindt plaats aan de hand van de examencriteria.

B1- K1- W3 Stelt een verpleegplan op (K1-W3)

Algemeen:

- Bij dit examen maak je een nieuw verpleegplan of pas je een bestaand verpleegplan ingrijpend aan.
- Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan, gebaseerd op het verpleegkundig proces.
- Het verantwoordingsverslag moet voldoen aan algemene vormeisen, zie verderop in het document.
- Printscreens mogen alleen toegevoegd worden in de bijlage ter ondersteuning en moeten niet noodzakelijk zijn om het verslag te kunnen volgen.
- Het verantwoordingsverslag mag alleen in een Word versie ingeleverd worden.
- Let op het voorkomen van plagiaat, wanneer gebruik gemaakt wordt van bronnen. Zie examenhandleiding.
- Een juiste casusomschrijving is essentieel om de criteria te kunnen beoordelen, zie verderop in het document.

Toelichting criteria

Heeft een verpleegplan gemaakt volgens de voorschriften en richtlijnen met betrekking tot de eigen bevoegdheid en die van de organisatie.

Bekijk hierbij de voorschriften en richtlijnen van je instelling (denk aan de classificatiesystemen zoals: Patronen van Gordon, OMAHA, DSM V, Zorgleefplan of Nanda NIC/NOC).
Omschrijf je eigen bevoegdheden en jouw rol als verpleegkundige in de totstandkoming van het verpleegplan. Hier is een relatie te leggen met het laatste criterium van het examen.

Vertaalt ziektebeelden, beperkingen stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functieproblemen en behandelingen en daar bijbehorende gezondheidsproblemen naar de specifieke zorgvrager

Maak een vertaling naar de specifieke zorgvrager. Maak een korte beschrijving van het ziektebeeld. Beschrijf vervolgens hoe het ziektebeeld invloed heeft op, en zich uit bij de zorgvrager. Benoem wat dit betekent voor de keuzes die je gaat maken.
Denk hier ook aan onderliggende relaties die je kunt leggen tussen de ziektebeelden en behandeling. Onder behandeling valt ook de medicatie en de eventuele gevolgen hiervan.

Heeft de zorgindicatie en/of zorgbehoefte van de zorgvrager op basis van huidige mogelijkheden, omstandigheden omschreven en onderbouwt de gemaakte afspraken en keuzes

Ga hierbij in op de indicatie (reden) van opname en de specifieke behoefte van de zorgvrager. Let op: hiervoor is een goede casusomschrijving en beschrijving van de context van je werkplek essentieel.
In dit proces worden keuzes gemaakt, onderbouw waarom je tot deze keuzes gekomen bent en wat je afwegingen hierin zijn geweest.

Formuleert passende verpleegkundige diagnoses bij de vastgestelde gezondheidsproblemen zorgindicatie en/of zorgbehoefte

Kijk hierin naar de vastgestelde verpleegkundige diagnoses, bijvoorbeeld vanuit Carpenito. Je kunt er ook voor kiezen om de verpleegkundige diagnose zelf te verwoorden. Zorg er dan voor dat je dit op kernachtige wijze doet, passend binnen het verpleegkundig domein. Waak ervoor dat je uit gaat van de verpleegkundige diagnose en niet van de medische diagnose. Deze moeten altijd specifiek en passend zijn bij de zorgvrager en gekoppeld aan de juiste oorzaak. Je mag medische diagnoses benoemen, echter de verpleegkundige houdt zich bezig met de verpleegkundige diagnose. Dit is altijd iets wat een zorgvrager niet meer kan of waarbij de zorgvrager ondersteund moet worden, als gevolg van ziekte of stoornis.

Formuleert verpleegdoelen afgestemd op de verpleegkundige diagnoses

Soms zijn de verpleegdoelen duidelijk meegenomen in het classificatiesysteem van de zorgorganisatie. Niet elke zorgorganisatie gebruikt expliciete zichtbare verpleegdoelen. In dat geval formuleer je de verpleegdoelen in je eigen woorden. In alle gevallen licht je toe waarom deze verpleegdoelen passend zijn bij de verpleegkundige diagnose.

Beschrijft de verpleegkundige interventies bij de doelen op basis van de mogelijkheden, omstandigheden en gemaakte afspraken behorende bij de zorgindicatie en/of zorgvraag van de zorgvrager

Geef een toelichting bij de door jouw beschreven verpleegkundige interventies; waarom je voor bepaalde interventies gekozen hebt, hoe dit bij de mogelijkheden past, de relevante omstandigheden, de gemaakte afspraken, de zorgindicatie of zorgvraag van de zorgvrager.

Beargumenteert de keuzes die ze gemaakt heeft met behulp van de kennis van ziektebeelden in relatie tot internationale diagnose en classificeringsmodellen, -systemen en concepten

De internationale diagnose en classificeringsmodellen komen in eerdere criteria naar voren, deze heb je beschreven bij de richtlijnen van de instelling. Met de toelichting van de door jou gemaakte keuzes, leg je de relatie tussen jouw handelen en het classificatiemodel. Pas het classificatiemodel toe, waarbij je inzicht geeft in de verbanden.

Leg uit waarom je bepaalde keuzes binnen het verpleegplan gemaakt hebt. Dit heeft ook raakvlakken met andere criteria, bijvoorbeeld bij het onderbouwen van de interventies. Maak bij de kennis van ziektebeelden de relatie met de zorgvrager, je hoeft het ziektebeeld dus niet geheel theoretisch uit te werken.

Bijvoorbeeld:

“Ik motiveer de zorgvrager in het zelfstandig aankleden, dit past bij gezondheidspatroon 4 van Gordon het activiteitenpatroon. De zorgvrager is niet in staat zichzelf te motiveren tot aankleden als gevolg van een depressieve stemming. Vanuit de theorie weet ik dat dit van belang is omdat...”

Checklist B1- K1- W3 Stelt een verpleegplan op (K1-W3)

Algemene vormeisen:

- ☐ Voorblad
- ☐ Persoonlijke gegevens (naam, klas, werkplek, examiner BPV, examiner school)
- ☐ Inhoudsopgave
- ☐ Inleiding (werkplek, doelgroep, visie werkplek, eigen visie etc.)
- ☐ Duidelijke en consequente lay-out
- ☐ Bronvermelding

Casusomschrijving:

Let op: zorg ervoor dat de casus volledig en objectief beschrijft.

- ☐ Persoonsgegevens zorgvrager
 - Naam (een gefingeerde naam), leeftijd, lengte, gewicht, sociale situatie, geloof.
- ☐ Opname indicatie / zorgvraag
- ☐ Voorgeschiedenis (sociaal en medisch)
- ☐ Medicatie
- ☐ Huidige situatie
- ☐ Parametrie / observatie / beleid
 - Vitale functies, laboratoriumonderzoek, observaties (bv. in gedrag)

Voorschriften en richtlijnen van de instelling:

- ☐ Voorschriften en richtlijnen rondom het verpleegplan (evt. protocol)
- ☐ Geef inzicht in classificatiemodel instelling (OMAHA, 4 domeinen, patronen van Gordon)
- ☐ Eigen rol in deze situatie
- ☐ Eigen bevoegdheid

Ziektebeelden vertalen naar zorgvrager:

- ☐ Uiting van ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functieproblemen en behandelingen en daarbij behorende gezondheidsproblemen.
 - Observaties van zorgmedewerker of naasten.
 - Geef inzicht in je eigen kennis mbt de ziektebeelden

Zorgindicatie / zorgbehoefte:

- ☐ Beschrijf zorgindicatie en zorgbehoefte
- ☐ Geef inzicht in de huidige mogelijkheden / omstandigheden
- ☐ Onderbouw de gemaakte afspraken
- ☐ Onderbouw de gemaakte keuzes

Verpleegkundige diagnoses:

Tip: gebruik hiervoor de PESDIE

- ☐ Formuleer passende verpleegkundige diagnoses (passend bij zorgindicatie/behoefte)
- ☐ Formuleer hierbij verpleegdoelen
- ☐ Beschrijf welke verpleegkundige interventies nodig zijn om de doelen te behalen

Gemaakte keuzes:

- ☐ Geef argumenten voor de keuzes die je gemaakt hebt
- ☐ Laat hierin kennis van ziektebeelden zien
- ☐ Gebruik de verpleegkundige diagnoses en het classificeringsmodel als leidraad.

B1 - K1-W7 Geeft voorlichting, advies en instructie (K1-W7)

Algemeen:

- Het verantwoordingsverslag moet voldoen aan de algemene vormeisen, zie verderop in het document.
- Print screens mogen allen toegevoegd worden in de bijlage ter ondersteuning en moeten niet noodzakelijk zijn om het verslag te volgen.
- Het verantwoordingsverslag mag alleen in een Word versie ingeleverd worden.
- Let op het voorkomen van plagiaat, wanneer gebruik gemaakt van bronnen. Zie examenhandleiding.
- Een groep bestaat uit twee of meer personen. Dit kunnen alleen zorgvragers en/of naasten zijn, maar **NIET** collega's.
- Een juiste casusomschrijving is essentieel om de criteria te kunnen beoordelen, zie verder op in het document

Toelichting criteria

Beschrijft de situatie, waar binnen de voorlichting en instructie heeft plaatsgevonden aan een groep, de acties die zij heeft uitgevoerd en heeft een overzicht gemaakt van de gemaakte keuzes

Beschrijf de situatie waarin je voorlichting geeft, denk hierbij aan de casusomschrijving van de betrokken zorgvrager(s) en invloed van de naaste(n). Beschrijf daarnaast ook de omgeving, ruimte waarin je de voorlichting en instructie hebt gegeven, de keuze van plek en tijdstip en wie is waarom aanwezig.

Maak een overzicht van alle door jou gemaakte keuzes en geef hierin de relatie aan tussen de ziektebeelden die spelen, de comorbiditeit tussen de ziektebeelden en de urgentie van de voorlichtingsvraag. Maak gebruik van de theorie rondom gezondheidsvoorlichting in je onderbouwing.

Je geeft dus een voorlichting waarbij instructie onderdeel is van de voorlichting.

Beargumenteer de gemaakte keuzes met behulp van de kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit en functieproblemen in relatie tot de kennis van gedragswetenschappen

Maak duidelijk dat je weet wat de ziektebeelden en comorbiditeit inhouden en wat voor invloed die hebben op de voorlichting voor de zorgvrager en naastbetrokkene.

Beargumenteer vanuit jouw kennis over gedragswetenschappen de invloed die de ziektebeelden, beperkingen, etc. hebben op het gedrag van de zorgvrager en zijn naastbetrokkenen. Beschrijf hoe dit jouw keuzes met betrekking tot de gegeven voorlichting heeft beïnvloed.

Gedragswetenschappen bestuderen het menselijk gedrag. Wat maakt dat we doen wat we doen?
Tip: denk aan het ASE model.

Betrek bij de argumentatie de visie en afspraken van de instelling.

Licht toe hoe je de visie en de afspraken van de instelling hebt meegenomen in de keuzes van je voorlichting en instructie.

Motiveert haar professionele handelen vanuit haar eigen visie en ervaringen

Hier ga je in op je eigen visie, ervaringen en de invloed die dit gehad heeft op keuzes van je voorlichting en instructie.

Checklist B1 - K1-W7 Geeft voorlichting, advies en instructie (K1-W7)

Algemene vormeisen:

- ☐ Voorblad
- ☐ Persoonlijke gegevens (naam, klas, werkplek, examinerator BPV, examinerator school)
- ☐ Inhoudsopgave
- ☐ Inleiding (werkplek, doelgroep, visie werkplek, eigen visie etc.)
- ☐ Duidelijke en consequente lay-out
- ☐ Bronvermelding

Situatie

- ☐ Beschrijf de aanleiding en het belang van de voorlichting.
- ☐ Beschrijf aan wie je de voorlichting geeft en waarom.
- ☐ Geef inzicht in de casus van de zorgvrager (zie checklist W3 - casusomschrijving)
- ☐ Indien het zich alleen op naasten richt, maar de zorgvrager hier wel bij betrokken is → geef inzicht in de casus.

Acties, gemaakte keuzes en kennis

- ☐ Beschrijf welke acties je uitgevoerd hebt in de voorbereiding, uitvoering en evaluatie.
- ☐ Geef een overzicht van welke keuzes je gemaakt hebt. Voorbeelden: Waarom kies je ervoor om informatie te doseren bij deze doelgroep? Waarom gebruik je afbeeldingen in plaats van een tekstuele uitleg?
- ☐ Laat in de onderbouwing van je keuzes je kennis terugzien. Waarom maak je bepaalde keuzes bij de doelgroep, ziektebeeld etc.? (Denk aan visus-, gehoor-, gedrag-, verslavings- of geheugenproblemen).
- ☐ Je kunt inzicht geven in de acties en gemaakte keuzes, waarbij je drie mogelijke indelingen aan kunt houden (zie opbouw verslag).

Gedragswetenschappen

- ☐ Laat je leiden door de GVO-cyclus waarvan het ASE-model en de voorlichtingspijl een onderdeel zijn

Visie

- ☐ Citeer de visie van de instelling
- ☐ Licht eventuele afspraken over voorlichten, vanuit de instelling toe en hoe je dit meegenomen in de keuzes van je voorlichting en instructie.
- ☐ Licht je eigen visie toe
 - Motiveer dit met eigen ervaringen en je eigen handelen als professional

B1- K2- W1 - Werkt aan de eigen deskundigheid (K2-W1)

Symposium

Algemeen:

- Het symposium kan zich richten op iedere branche binnen het verpleegkundig domein.
- Het examen wordt uitgevoerd in een groep.
- De voorkeur van de groepsgrootte is 2-3 studenten, bij uitzondering kan het examen in overleg met de studieloopbaanbegeleider ook individueel plaatsvinden.
- Iedere student moet op minimaal 20 minuten totale spreektijd rekenen om de criteria aan te kunnen tonen. De maximale spreektijd is 30 minuten per student. Het gaat over totale spreektijd binnen het symposium, dit hoeft dus niet aansluitend te zijn.
- Dit betekent dat één student maximaal 45 minuten de tijd heeft, twee studenten één uur en drie studenten maximaal 1,5 uur.
 - o Een student die individueel het symposium doet, heeft 45 minuten spreektijd, gezien het feit er ook nog algemene punten toegelicht moeten worden.
- De criteria worden individueel beoordeeld, dus iedere student moet alle criteria aantonen.
- Er mag een gastspreker uitgenodigd worden, dit is niet verplicht. Zorg ervoor dat je dit afstemt qua inhoud, tijdsduur en vorm.

Toelichting criteria

Vermeldt nieuwe maatschappelijke, technologische en/of vakinhoudelijke ontwikkeling

- Eén van de drie aspecten (maatschappelijk, technologisch of vakinhoudelijk) dient minimaal aangetoond te worden. Het is verstandig om ook de andere aspecten te belichten.
- Denk bij dit onderdeel aan aspecten die nieuw of vernieuwend zijn en dus relevant. Het kan gaan om nieuwe inzichten verkregen uit onderzoeken, te vinden in vakbladen, nieuwsbrief, media of expertise in het verpleegkundig werkveld.
- Ieder onderwerp is in principe maatschappelijk gerelateerd, een optie zou kunnen zijn om te kijken of er cijfers bekend zijn van de huidige maatschappelijke situatie ten aanzien van jouw onderwerp.
- De nieuwe ontwikkeling in de zorg, waar je het over wilt hebben mag bij voorkeur niet langer dan vijf jaar geleden ingevoerd zijn, daarmee doelen we op alle branches.
- Een voorbeeld van een technologische ontwikkeling is in [dit artikel](#)^[1] te vinden.

Gebruikt passend taal- en woordgebruik

Deze indicator spreekt voor zich, wees je bewust van wie de doelgroep is van je presentatie. Pas hier je taal- en woordgebruik op aan.

Onderbouwt in de presentatie de ontwikkelingen aan de hand van artikelen die evidence-based zijn.

Leg uit hoe de bronnen die je gebruikt voor het symposium bijdragen aan de onderbouwing van het onderwerp.

Een eventuele gastspreker moet ook bijdrage aan inhoudelijke onderbouwing van het onderwerp. Dit benoem je bij de introductie van de eventuele gastspreker. Zorg dat je dit vooraf goed afstemt.

Evidence based betekent dat de bronnen die je gebruikt de bewijslast zijn voor hetgeen wat je vertelt.

Beargumenteer waarom de ontwikkelingen relevant zijn met behulp van de actuele wet- en regelgeving in relatie tot actuele visie op zorg en welzijn.

- Bij deze indicator is het **niet** de bedoeling dat je de wetten en de uitleg daarvan voorleest.
- Het is de bedoeling dat je het verband aangeeft in relatie tot het onderwerp en hoe deze wet invloed heeft op jouw onderwerp. De wetgeving mag ook ter discussie staan en kan ethische vraagstukken opleveren, die een aanleiding kunnen geven om in discussie te gaan.
- Voor de visie op zorg en welzijn mag je de visie van de instelling waar je werkzaam bent gebruiken. Licht dan ook de relatie tussen de visie en het onderwerp toe. Kijk hierbij ook naar relevante landelijke ontwikkelingen ten aanzien van visie en richtlijnen. Tip: zorgvoorbeter.nl

Nodigt uit tot discussie

- Tijdens het symposium moet er gelegenheid gegeven worden voor een discussie. De discussie mag plaatsvinden onderling en/of met de presentator. De geformuleerde meningen worden niet beoordeeld.
- Denk na over een sterke stelling of een casus/situatie om een discussie op gang te krijgen. Een sterke stelling moet niet met ja of nee te beantwoorden zijn en vragen oproepen.
- Overweeg wat je eigen rol hierin is en zorg dat je niet te sturend bent. Het publiek moet aan het woord zijn.

Vraagt inhoudelijke feedback aan de deelnemers over de presentatie.

- Dit onderdeel is een mondeling feedbackmoment waarbij je wel gebruik mag maken van digitale tools.
- Overweeg welke feedbacktechnieken je inzet en of deze effectief zullen zijn.
- Richt je op de inhoud van de presentatie en dus op de vraag of de deskundigheid bevorderd is.
- Zorg dat je hier tijd voor inplant en dat iedere student hier individueel aandeel in heeft.

[1] <https://www.vilans.nl/artikelen/12-technologische-ontwikkelingen-in-de-zorg>

Checklist B1- K2- W1 - Werkt aan de eigen deskundigheid (K2-W1)

Symposium

Vorbereiding

- Gast sprekers kunnen toegevoegde waarde hebben, zorg ervoor dat je zelf de regie houdt.
 - o Het uitnodigen van gast sprekers is geen verplichting.
 - o Let op: zorg ervoor dat je zelf wel voldoende spreek tijd houdt om de criteria aan te tonen.
- Oefen in je groep regelmatig, zodat je de tijd goed kunt bewaken.
- Zorg ervoor dat je alle criteria tijdig in het symposium aan bod laat komen en niet bewaart tot het einde. Maak hiervoor dus een adequate tijdsplanning.

Tijdens het symposium:

- ☐ Gebruik passend taal- en woordgebruik.
- ☐ Geef een korte introductie over jezelf en de werkplek.
- ☐ Introduceer je onderwerp.
- ☐ Wat zijn de recente ontwikkelingen binnen het onderwerp?
 - ☐ Welke maatschappelijke ontwikkelingen zijn er?
 - ☐ Welke technologische ontwikkelingen zijn er?
 - ☐ Welke vakinhoudelijke ontwikkelingen zijn er?
- ☐ Welke evidence based bronnen zijn er over deze ontwikkelingen?
 - ☐ Geef aan waarom de bron relevant is voor je onderwerp.
 - ☐ Wat maakt het artikel evidence based?
 - ☐ Geef de bronvermelding van het artikel.
- ☐ Hoe passen de ontwikkelingen bij de actuele wet- en regelgeving?
 - ☐ Benoem de relatie tussen de wet- en regelgeving en je onderwerp.
- ☐ Hoe passen de ontwikkelingen bij de actuele visie op zorg en welzijn?
 - ☐ Denk hierbij aan je eigen visie, de visie van de instelling of de maatschappelijke visie op zorg.
- ☐ Nodig je medestudenten uit tot een discussie.
 - ☐ Gebruik een scherp gestelde stelling of licht een situatie toe, waarbij je vraagt naar welke keuzes je medestudenten zouden maken.
- ☐ Wat vonden je medestudenten van de inhoud van het symposium?
 - ☐ Gebruik digitale tools om inzicht te krijgen.
 - ☐ Vraag door om de juiste informatie te kunnen verzamelen, controleer of de deskundigheid bevorderd is.

B1-K2-W3 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg (K2-W3)

Algemeen:

- De kwaliteitsverbetering moet zich richten op het verpleegkundig domein en je moet als verpleegkundige een rol in het betreffende proces hebben.
- De examinatoren stellen tijdens het gesprek vragen gericht op de criteria.
- In de examenopdracht wordt gesproken over verbetervoorstellen. Dit betekent dat je nog niet de gehele verbetercyclus doorlopen hoeft te hebben (uitvoeren, evalueren en borgen).
 - o Het kwaliteitsverbeterplan hoeft dus nog niet geborgd te zijn. Je moet hier wel over nagedacht hebben en kunnen toelichten hoe je dit zou gaan uitvoeren.

Toelichting criteria

Beargumenteer de analyse van het gesignaleerde knelpunt met behulp van de kennis van de wetgeving, procedures en protocollen van de organisatie over kwaliteitszorg in relatie tot de kennis van (beroeps)ethiek en ethische vraagstukken.

Benoem de aanleiding van je kwaliteitsverbeterplan en ga vervolgens in op de analysefase die je uitgevoerd hebt. Gebruik hiervoor de stappen uit het voorbereidingsdocument. Zorg dat je minimaal twee wetten koppelt aan je verbeterplan. Dit betekent dat je niet de wetgeving theoretisch hoeft toe te lichten, maar dat je de relatie en relevantie met het kwaliteitsverbeterplan benoemt.

Kijk uitvoerig naar de bestaande procedures en protocollen die van invloed zijn op jouw kwaliteitsverbeterplan. Raadpleeg ook de procedures en protocollen over kwaliteitsverbetertrajecten binnen de instelling. Betrek hierbij een inhoudsdeskundige, bijvoorbeeld een kwaliteitsmedewerker of aandachtsvelder. Indien er geen procedures of protocollen over het onderwerp bestaan, ga dan op onderzoek uit naar hoe er binnen andere teams of locaties gewerkt wordt.

Leg uit wat de relatie is tussen het onderwerp van het kwaliteitsverbeterplan en ethiek. Het ethisch vraagstuk kan ook ontstaan vanuit een situatie die je meegemaakt hebt. Geef dit dan als voorbeeld.

Beargumenteer de keuzes voor het voorstel met behulp van de kennis van de wetgeving, procedures en protocollen van de organisatie over kwaliteitszorg in relatie tot de kennis van (beroeps)ethiek en ethische vraagstukken.

Hoe hebben de wetgeving, procedures en protocollen en ethiek invloed gehad op jouw kwaliteitsverbeterplan en welke keuzes zijn hieruit ontstaan? Richt je op de relevante wetgeving, procedures en protocollen en ethiek die je ook in de analysefase hebt uitgewerkt.

Onderbouwt met behulp van de kennis van feedbacktechnieken de wijze waarop de collega's bij het voorstel zijn betrokken en gestimuleerd.

Hier geef je inzicht hoe jij feedbacktechniek toepast om je collega's te betrekken en te stimuleren tot de kwaliteitsverbetering die je voor ogen hebt. Noem hierbij één of meerdere voorbeelden van een situatie waarbij je dit op deze wijze toegepast hebt.

Checklist B1-K2-W3 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg (K2-W3)

Examengesprek

- Voor het gesprek staat 20 minuten.
- Je mag aantekeningen bij het gesprek houden.
- Bij dit gesprek sluiten twee examinatoren aan.
- De examinatoren stellen tijdens het gesprek vragen gericht op de criteria.
- Na het examen vindt tussen de twee examinatoren overleg plaats en wordt de uitslag direct gedeeld.
- In de examenopdracht wordt gesproken over verbetervoorstellen. Dit betekent dat je nog niet de gehele verbetercyclus doorlopen hoeft te hebben (uitvoeren, evalueren en borgen).
Advies: kijk of je wel enkele acties voor de stappen 'check' en 'act' uit kunt zetten. Op deze manier kun je je verbeterplan sterker verwoorden gedurende het examengesprek.

Tips in de voorbereiding:

- ☐ Oefenen, oefenen, oefenen! Zorg dat je het examengesprek met een aantal mensen uit je omgeving oefent, neem de criteria als uitgangspunt. Tip: maak opname en analyseer deze.
- ☐ Besef dat de examiner een vraag kan stellen. Zorg dat je hetgeen je vertelt ook beheerst. Dan kun je goed schakelen in je verhaal en de vragen van de examiner beter beantwoorden.
- ☐ Schrijf de kernpunten van je verhaal op, zodat je voor jezelf een duidelijke rode lijn hebt, waar je altijd op kunt terugvallen.
- ☐ Maak een goede tijdsplanning voor het toelichten van de criteria binnen de twintig minuten die ervoor staan. Bijvoorbeeld alle criteria toelichten binnen 10 minuten, of per criterium 5 minuten, dit geeft je speelruimte.

Tijdens het examengesprek benoemen:

- ☐ Korte introductie over jezelf en de werkplek.
- ☐ Aanleiding en belang van het verbeteren van het knelpunt
- ☐ Analyse van het knelpunt (welke belangrijke punten zijn hierin naar voren gekomen?)
Zorg dat je in dit gedeelte de volgende vragen beantwoord:
 - ☐ Welke wetgeving sluit aan in deze analysefase?
 - ☐ Welke procedures en protocollen sluiten aan in deze analysefase?
 - ☐ Welke ethische vraagstukken zijn er in deze analysefase naar voren gekomen?
 - ☐ Hoe heb je collega's betrokken en gestimuleerd bij deze analysefase?
- ☐ Gemaakte keuzes in de verbetervoorstellen of uitgevoerde acties
Zorg dat je in dit gedeelte de volgende vragen beantwoord, noem hierbij voorbeelden:
 - ☐ Hoe heeft de bijpassende wetgeving jouw keuzes beïnvloed?
 - ☐ Hoe hebben de procedures en protocollen jouw keuzes beïnvloed?
 - ☐ Hoe hebben de ethische vraagstukken jouw keuzes beïnvloed?
 - ☐ Hoe heb je collega's betrokken en gestimuleerd bij deze uitvoeringsfase?
- ☐ Kennis van feedbacktechnieken
 - ☐ Welke feedbacktechnieken heb jij ingezet om collega's betrokken en gestimuleerd te houden voor jouw verbetertraject?
 - ☐ Noem hierbij een concrete techniek (zie inspiratie document).
 - ☐ Noem hierbij voorbeelden waaruit blijkt dat je dit ook toegepast hebt.
- ☐ (Beoogd) resultaat van de verbetering
- ☐ Borging
 - ☐ Hoe ga je ervoor zorgen dat de nieuwe werkwijze op deze manier uitgevoerd blijft?
 - ☐ Let op: Je hoeft de borging nog niet uitgevoerd te hebben, maar in je plan al wel duidelijk hebben aangegeven hoe je dit wilt gaan doen.

Bijlage 7 - Richtlijnen in onverwachte situaties

Situatie	Wat doe je?
De zorgvrager die aangewezen is voor het examen is niet meer aanwezig (overlijden, verhuisd, transfer naar andere zorgorganisatie)	Kiezen andere zorgvrager. Evt. examen uitstellen zodat student zich kan voorbereiden. Wijziging melden aan examinator school. Indien het examen al voor meer dan de helft is uitgevoerd, contact opnemen met je examinator BPV én SLB. Individueel wordt dan een oplossing gezocht. Let op: je kunt niet teruggrijpen op situaties van vóór het examen. Indien het examen voor minder dan de helft is uitgevoerd, wordt het examen opnieuw opgestart. Dit is geen nieuwe gelegenheid.
Examinator is ziek op het examen.	Aanwijzen van een andere examinator. Wijziging melden aan examinator school. Indien de ziekte kortdurend is, is het mogelijk het examen enkele dagen uit te stellen.
Student is ziek op het moment van het examen	Indien de ziekte kortdurend is, is het mogelijk het examen enkele dagen uit te stellen. Wijziging melden aan examinator school én SLB. Bij een langlopend examen: doorgaan met examen indien het ziekteverzuim kortdurend is. Bij langdurig verzuim wordt het examen in overleg met de examinatoren van school en BPV verplaatst.
Student is erg zenuwachtig voor of tijdens het examen	Rol van examinator is ook geruststelling, neem evt. een korte time out. Ook hier geldt dat het examen wordt beoordeeld en dat je niet kunt teruggrijpen op situaties van voor het examen. Deze kunnen wel gebruikt worden ter geruststelling van de student.
Student verschijnt niet op het examen	Examen gelegenheid is voorbij

De examensituatie is niet van het vereiste complexiteitsniveau	Situatie met behulp van het formulier vaststellen complexiteit van zorg door een tweede persoon laten beoordelen Er moet sprake zijn van midden- tot hoogcomplexiteit. Als dat niet het geval is, dan kan het examen (nog) niet worden gestart. Indien de situatie te complex is, kiezen voor een andere situatie. Indien een andere situatie niet mogelijk is, dit melden aan examinerator school. Examen door laten gaan. Bij een onvoldoende beoordeling op één of meerdere criteria of bij twijfel contact opnemen met ondersteuningsteam examinering (voordat afsluitend examengesprek plaatsvindt)
Student heeft examenopdrachten en beoordelingslijsten niet bij zich	Examen kan niet doorgaan Examen kan alleen plaats vinden als de student de materialen bij zich heeft. Melden bij de examinerator school. Indien het examen daardoor niet meer in de vastgelegde periode kan plaatsvinden is de gelegenheid voorbij.
Student is de beoordelingslijsten van het examen kwijt	Melden bij examinerator school Examencommissie besluit hoe er verder gehandeld wordt
Examen kan door onverwachte situatie in de zorgorganisatie niet doorgaan	Kiezen ander examen Houd rekening met voorbereidingstijd student Wijziging melden aan examinerator school Indien het examen al voor meer dan de helft is uitgevoerd, contact opnemen met ondersteuningsteam examinering. Individueel wordt dan een oplossing gezocht. Het ondersteuningsteam bekijkt of het examen opnieuw gestart wordt of dat een andere oplossing mogelijk is. Let op: je kunt niet teruggrijpen op situaties van voor het examen Indien het examen voor minder dan de helft is uitgevoerd, wordt het examen opnieuw opgestart. Dit is geen nieuwe gelegenheid.

Bijlage 8 - Planningsformulieren per branche

Naam student:	Kerntaak 1	Kerntaak 2	Profiel delen
Groep:			

Planningsformulier examinering werkprocessen

Branche GGZ

Werkprocessen		Bewijsstukken	Wie beoordeelt?	Data uitvoering	Examinator school Naam en handtekening	Examinator BPV Naam en handtekening
B1-K1-W1	Neemt een anamnese af en stelt een verpleegkundige diagnose.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W2	Onderkent dreigende of bestaande gezondheidsproblemen.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W3	Stelt een verpleegplan op.	Verpleegplan met verantwoording	School			
B1-K1-W4	Biedt persoonlijke verzorging en monitort welbevinden.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W5	Voert verpleegtechnische handelingen uit.	Gedragsobservatie	School			
B1-K1-W6	Begeleidt een zorgvrager.	Gedragsobservatie	BPV			
		Verantwoordingsverslag	BPV			

B1-K1-W7	Geeft voorlichting, advies en instructie.	Gedragsobservatie Verantwoordingsverslag	BPV School			
B1-K1-W8	Reageert op onvoorziene en crisissituaties.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W9	Coördineert de zorgverlening van individuele zorgvragers.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W10	Evalueert en legt de verpleegkundige zorg vast.	Gedragsobservatie Beroepsproduct	BPV BPV			
B1-K2-W1	Werkt aan de eigen deskundigheid.	Gedragsobservatie	School en/of praktijk			
B1-K2-W2	Werkt samen met andere beroepsgroepen in de zorg.	2 gedragsobservaties	BPV			
B1-K2-W3	Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg.	Gedragsobservatie Beoordeling van examengesprek	BPV School en/of praktijk			
B1-K2-W4	Begeleidt nieuwe collega's, stagiaires en/of vrijwilligers.	Gedragsobservatie	BPV			

P3-K1-W1	Biedt een zorgvrager herstelondersteunende zorg.	Gedragsobservatie	BPV			
P3-K1-W2	Communiqueert met zorgvrager gericht op maatschappelijke participatie.	Gedragsobservatie	BPV			
P3-K1-W3	Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen.	Gedragsobservatie	BPV			
		Verantwoordingsverslag	BPV			

Naam student:

Kerntaak 1

Kerntaak 2

Profiel delen

Groep:

Planningsformulier examinering werkprocessen

Branche GHZ

Werkprocessen		Bewijsstukken	Wie beoordeelt?	Data uitvoering	Examinator school Naam en handtekening	Examinator BPV Naam en handtekening
B1-K1-W1	Neemt een anamnese af en stelt een verpleegkundige diagnose.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W2	Onderkent dreigende of bestaande gezondheidsproblemen.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W3	Stelt een verpleegplan op.	Verpleegplan met verantwoording	School			
B1-K1-W4	Biedt persoonlijke verzorging en monitort welbevinden.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W5	Voert verpleegtechnische handelingen uit.	Gedragsobservatie	School			
B1-K1-W6	Begeleidt een zorgvrager.	Gedragsobservatie	BPV			
		Verantwoordingsverslag	BPV			

B1-K1-W7	Geeft voorlichting, advies en instructie.	Gedragsobservatie Verantwoordingsverslag	BPV School			
B1-K1-W8	Reageert op onvoorziene en crisissituaties.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W9	Coördineert de zorgverlening van individuele zorgvragers.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W10	Evalueert en legt de verpleegkundige zorg vast.	Gedragsobservatie Beroepsproduct	BPV BPV			
B1-K2-W1	Werkt aan de eigen deskundigheid.	Gedragsobservatie	School en/of BPV			
B1-K2-W2	Werkt samen met andere beroepsgroepen in de zorg.	2 gedragsobservaties	BPV			
B1-K2-W3	Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg.	Gedragsobservatie Beoordeling van examengesprek	BPV School en/of BPV			
B1-K2-W4	Begeleidt nieuwe collega's, stagiaires en/of vrijwilligers.	Gedragsobservatie	BPV			

P4-K1-W1	Ondersteunt en begeleidt bij het ontwikkelen en behouden van vaardigheden	Gedragsobservatie	BPV			
P4-K1-W2	Communiqueert met en begeleidt doelgroepen in de GHZ	Gedragsobservatie Verantwoordingsverslag	BPV BPV			
P4-K1-W3	Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen.	Gedragsobservatie	BPV			

Groep:

Planningsformulier examinering werkprocessen

Branche VVT

Werkprocessen		Bewijsstukken	Wie beoordeelt?	Data uitvoering	Examinator school Naam en handtekening	Examinator BPV Naam en handtekening
B1-K1-W1	Neemt een anamnese af en stelt een verpleegkundige diagnose.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W2	Onderkent dreigende of bestaande gezondheidsproblemen.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W3	Stelt een verpleegplan op.	Verpleegplan met verantwoording	School			
B1-K1-W4	Biedt persoonlijke verzorging en monitort welbevinden.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W5	Voert verpleegtechnische handelingen uit.	Gedragsobservatie	School			
B1-K1-W6	Begeleidt een zorgvrager.	Gedragsobservatie	BPV			
		Verantwoordingsverslag	BPV			

B1-K1-W7	Geeft voorlichting, advies en instructie.	Gedragsobservatie	BPV			
		Verantwoordingsverslag	School			
B1-K1-W8	Reageert op onvoorziene en crisissituaties.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W9	Coördineert de zorgverlening van individuele zorgvragers.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W10	Evalueert en legt de verpleegkundige zorg vast.	Gedragsobservatie	BPV			
		Beroepsproduct	BPV			
B1-K2-W1	Werkt aan de eigen deskundigheid.	Gedragsobservatie	School en/of BPV			
B1-K2-W2	Werkt samen met andere beroepsgroepen in de zorg.	2 gedragsobservaties	BPV			
B1-K2-W3	Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg.	Gedragsobservatie	BPV			
		Beoordeling van examengesprek	School en/of BPV			
B1-K2-W4	Begeleidt nieuwe collega's, stagiaires en/of vrijwilligers.	Gedragsobservatie	BPV			

P2-K1-W1	Biedt ondersteuning gericht op zelf- en samenredzaamheid.	Gedragsobservatie	BPV			
P2-K1-W2	Werkt verbindend samen met naastbetrokkenen en andere zorgverleners.	Gedragsobservatie Verantwoordingsverslag	BPV BPV			
P2-K1-W3	Biedt zorg in de thuissituatie	Gedragsobservatie	BPV			

Naam student:

Kerntaak 1

Kerntaak 2

Profiel delen

Groep:

Planningsformulier examinering werkprocessen

Branche ZH

Werkprocessen		Bewijsstukken	Wie beoordeelt?	Data uitvoering	Examinator school Naam en handtekening	Examinator BPV Naam en handtekening
B1-K1-W1	Neemt een anamnese af en stelt een verpleegkundige diagnose.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W2	Onderkent dreigende of bestaande gezondheidsproblemen.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W3	Stelt een verpleegplan op.	Verpleegplan met verantwoording	School			
B1-K1-W4	Biedt persoonlijke verzorging en monitort welbevinden.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W5	Voert verpleegtechnische handelingen uit.	Gedragsobservatie	School			
B1-K1-W6	Begeleidt een zorgvrager.	Gedragsobservatie	BPV			
		Verantwoordingsverslag	BPV			

B1-K1-W7	Geeft voorlichting, advies en instructie.	Gedragsobservatie	BPV			
		Verantwoordingsverslag	School			
B1-K1-W8	Reageert op onvoorziene en crisissituaties.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W9	Coördineert de zorgverlening van individuele zorgvragers.	Gedragsobservatie	BPV			
B1-K1-W10	Evalueert en legt de verpleegkundige zorg vast.	Gedragsobservatie	BPV			
		Beroepsproduct	BPV			
B1-K2-W1	Werkt aan de eigen deskundigheid.	Gedragsobservatie	School en/of BPV			
B1-K2-W2	Werkt samen met andere beroepsgroepen in de zorg.	2 gedragsobservaties	BPV			
B1-K2-W3	Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg.	Gedragsobservatie	BPV			
		Beoordeling van examengesprek	School en/of BPV			
B1-K2-W4	Begeleidt nieuwe collega's, stagiaires en/of vrijwilligers	Gedragsobservatie	BPV			

P1-K1-W1	Biedt zorg en begeleiding rond onderzoek en behandeling	Gedragsobservatie	BPV			
P1-K1-W2	Communiqueert met een zorgvrager ter bevordering van behandeling en herstel	Gedragsobservatie Verantwoordingsverslag	BPV BPV			

Bijlage 9a - Toelichting werkprocessen basisdeel bestemd voor examinatoren

Werkproces B1-K1-W1: Neemt een anamnese af en stel een verpleegkundige diagnose.
<i>Afnamecondities</i>
Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het nodig dat de student beschikt over de verschillende gesprekstechnieken om de anamnese (hetero anamnese) af te kunnen nemen en de diagnose te bepreken met de zorgvrager. Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld: • situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen; • situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast; • meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden; • situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn; • situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen. • Hierin: • voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit. • lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.
<i>Tips voor de uitvoering</i>
<i>Aandachtspunten voor de examinerator</i>
De examenkandidaat is verantwoordelijk voor het gevoerde gesprek, de afname van de anamnese en de gestelde verpleegkundige diagnose(-n), het aanpassen van het verpleegplan en het bespreken van alle maatregelen met de zorgvrager. Binnen de VGZ is het afnemen van een anamnese vaak niet aan de orde, maar mogelijk wel een onderzoek naar de huidige situatie.
<i>Opmerkingen</i>
• Het controleren van vitale functies en het in kaart brengen van de gegevens uit laboratoriumonderzoek is onderdeel van dit werkproces. Werk volgens geldende standaarden binnen de instelling. Gebruik daarbij recent wetenschappelijke, verpleegkundige en medisch psychiatrische gegevens. Met standaarden wordt bedoeld: protocollen en richtlijnen, gedragsregels, algemene zorgvuldigheidsvereisten en de normen uit wet- en regelgeving en rechtspraak. • Dit werkproces is duidelijk verbonden aan werkproces 3 Het maken van een verpleegplan. Hier wordt ook het formuleren van interventies beoordeeld. Daarom zijn de criteria hierover niet in dit examen opgenomen. Dit geldt ook voor het vastleggen van de gegevens in een verpleegplan. • Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd. • Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner. • Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Werkproces B1-K1-W2: Onderkent dreigende of bestaande gezondheidsproblemen.

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexere zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.
- Hierin:
 - voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit.
 - lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.
- De examenkandidaat is bekend met en heeft toegang tot de meetinstrumenten die in de organisatie worden ingezet bij het monitoren van de gezondheidstoestand van de zorgvrager

Aandachtspunten voor de examinerator

- De examenkandidaat moet kunnen uitleggen waarom en in welke mate zij vindt dat de gezondheidstoestand van de zorgvrager is veranderd.
- Risicobeheersing is onderdeel van dit werkproces. De examenkandidaat werkt volgens geldende standaarden binnen de instelling. Ze gebruikt daarbij recent wetenschappelijke, verpleegkundige en medisch, psychiatrische gegevens.
- De examenkandidaat gebruikt (een of meerdere) relevante observatie en/of signaleringsinstrumenten om de gezondheidstoestand, welbevinden en veiligheid in kaart te brengen.
- Het criterium *Toont respect voor de ervaringsdeskundigheid van de zorgvrager en/of naastbetrokkenen en/of ervaringsdeskundigen* kan bijvoorbeeld beoordeeld worden doordat de examenkandidaat ernaar vraagt.

Opmerkingen

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.

Werkproces B1-K1-W3: Stelt een verpleegplan op.

Afnamecondities:

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.

Hierin:

- voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit.
- lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.
- Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het belangrijk dat het plan besproken wordt met de zorgvrager, naastbetrokkenen, collega's en andere disciplines.
- Voldoende kennis van internationale diagnose en classificeringsmodellen zoals DSM-IV / V, NIC, NOC, NANDA, enz. is cruciaal voor de uitvoering van dit examen.

Tips voor de uitvoering:

- VVT: aandacht voor doelen en interventies m.b.t. alle levensdomeinen, de lichamelijke gezondheidstoestand en het welbevinden, de leef- en woonomgeving, en de zorgsituatie.
- GHZ: aandacht voor doelen en interventies m.b.t. ADL, dagbesteding, activiteiten.
- GGZ: aandacht voor doelen en interventies m.b.t. (dag)behandeling/therapie, medicatie en autonomie van de zorgvrager.
- ZH: aandacht voor doelen en interventies in kortdurende zorgrelaties in hectische situaties zoals chirurgische ingrepen, bevalling, onderzoek en behandeling.
- De kandidaat legt in het verantwoordingsverslag uit welke methodiek en systematiek er is en hoe zij tot de huidige en potentiële verpleegproblemen is gekomen en vervolgens haar verpleegplan heeft gemaakt. Uit het verslag moet blijken dat de kandidaat kennis heeft over het ziektebeeld, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functieproblemen, behandelingen en bijbehorende gezondheidsrisico's van de zorgvrager.

Aandachtspunten voor de examinerator

Bij dit examen maakt de examenkandidaat een nieuw verpleegplan of past een bestaand verpleegplan ingrijpend aan.

In de verantwoording beargumenteert de kandidaat de gemaakte keuzes. Hierin legt ze de relatie tussen; de kennis van verpleegkundige systematiek en methodiek, en de kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functieproblemen, behandelingen en bijbehorende gezondheidsrisico's. Alle gebieden dient ze te benoemen, ook als ze niet van toepassing zijn. Er moet dan onderbouwd worden waarom ze niet van toepassing zijn. Het criterium: *Heeft de zorgindicatie en/of zorgbehoefte van de zorgvrager op basis van huidige mogelijkheden, omstandigheden omschreven en onderbouwt de gemaakte afspraken en keuzes.* Het begrip zorgindicatie telt niet voor ZH

Opmerkingen

- Als de examinerator die het beroepsproduct (verpleegplan) beoordeelt een ander is dan de examinerator die de gedragsobservatie heeft gedaan is het aan te raden om het beroepsproduct in de BPV op authenticiteit, validiteit en actualiteit te laten beoordelen. Daarvoor kan gebruik

gemaakt worden van het formulier Voorbeeld authenticiteitsverklaring beroepsproduct uit het servicedocument.

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.
- Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Werkproces B1-K1-W4: Biedt persoonlijke verzorging en monitort welbevinden.

Afname condities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.
- Hierin:
 - voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit.
 - lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.

Tips voor de uitvoering

- Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het belangrijk dat bij de keuze van de zorgvrager er op gelet wordt dat het hele werkproces beoordeeld kan worden.
- Het is wenselijk om naast de persoonlijke zorg, voor terminale zorg te kiezen.

Aandachtspunten voor de examinerator

- Met samenredzaamheid met betrekking tot de persoonlijke zorg wordt de zelfredzaamheid (regie op het eigen leven) van mensen met behulp van hun sociale systeem bedoeld.
- Bij het monitoren gaat het er om dat de kandidaat veranderingen in gedrag en gezondheid observeert en signaleert, zoals het voorkomen van bed (complicaties) of gedrag wat veroorzaakt kan worden door fysieke problemen.

Opmerkingen

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.

Werkproces B-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit.
<i>Afnamecondities</i>
Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld: • situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen; • situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast; • meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden; • situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn; • situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen. • Hierin: • voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit. • lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende. Om dit examen goed te kunnen uitvoeren is het een voorwaarde dat: • De kandidaat toegang heeft tot alle relevante procedures, richtlijnen en protocollen van de organisatie. • De kandidaat aantoont dat zij in het ontwikkelgerichte deel van de opleiding alle verpleegtechnische handelingen heeft geoefend en deze zelfstandig kan uitvoeren. • Voor deze opdracht wordt een steekproef gedaan uit alle handelingen. De steekproef dient minimaal één handeling met rekenvaardigheden te bevatten.
<i>Tips voor de uitvoering</i>
• Rekenvaardigheden kun je in de volgende handelingen tegenkomen: ◦ Sondevoeding: hoeveelheid berekenen ◦ Medicatie: sterkte, dosering ◦ Injectie: sterkte, dosering ◦ Zuurstof toediening: hoeveelheid en voorraad ◦ Instellen infuus- en spuitpomp • Advies om in de steekproef minimaal twee handelingen op te nemen
<i>Aandachtspunten voor de examinerator</i>
Gedragsobservatie • Met voorgeschreven protocollen en werkprocedures t.a.v. de uit te voeren handeling(en) binnen de organisatie worden ook de organisatie specifieke afspraken bedoeld. • Het criterium: <i>rekent vlot en accuraat als het gaat om verpleegkundig rekenen</i> wordt beoordeeld tijdens het uitvoeren van de verpleegtechnische handeling. • Bij de uitvoering van de handelingen is het belangrijk dat de kandidaat zich op de hoogte stelt van de fysieke en psychische toestand van de zorgvrager voor, tijdens en na de handeling. De kandidaat zorgt dat zij een deugdelijk controlesysteem voor het monitoren en vastleggen van deze gegevens inzet.
<i>Opmerkingen</i>
• Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd. • Daar waar zorgvrager staat, kan ook worden gelezen: patiënt, cliënt of bewoner.

Werkproces B1-K1-W6: Begeleidt een zorgvrager.
<i>Afnamecondities</i>
Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld: • situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen; • situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast; • meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden; • situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn; • situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen. • Hierin: • voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit. • lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende. Om dit examen goed te kunnen uitvoeren is het een voorwaarde dat: • De kandidaat toegang heeft tot alle relevante procedures, richtlijnen en protocollen van de organisatie. • Er vastgelegd wordt op welk moment en waar de kandidaat het verantwoordingsverslag schrijft.
<i>Tips voor de uitvoering</i>
Maak vooraf afspraken over de duur van het examen. Advies is om het examen minimaal enkele dagen te laten duren.
<i>Aandachtspunten voor de examinerator</i>
Verantwoordingsverslag • In het criterium wordt gevraagd om met behulp van de kennis van de begeleidingsmethodieken in relatie tot de ervaringsdeskundigheid van de zorgvrager de gemaakte keuzes en het handelen te beargumenteren. De kandidaat kiest zelf de begeleidingsmethodiek waarmee ze haar handelen onderbouwt. Het gaat hier expliciet om het aantonen van de kennis m.b.t. de begeleidingsmethodieken afgestemd op: De wijze waarop de kandidaat de zorgvrager de mogelijkheid biedt de regie over het eigen leven te voeren en de eigen identiteit en levensinvulling te behouden en de wijze waarop de kandidaat de zorgvrager bij de verwerking en hantering van de gevolgen van ziekte, beperking of behandeling begeleidt. • In het criterium wordt gevraagd om met behulp van de gekozen begeleidingsmethodiek in relatie tot het gebruiken van de ervaringsdeskundigheid en mogelijkheden van de zorgvrager de gemaakte keuzes te beargumenteren. Daarnaast wordt gevraagd om met behulp van de visie van de organisatie, eigen visie en ervaringen haar keuzes te onderbouwen. Al deze componenten dienen terug te komen in het verslag. Wanneer dit niet van toepassing is dan dient de kandidaat in het verslag uit te leggen waarom dit zo is.
<i>Opmerkingen</i>
• Als de examinerator die het verantwoordingsverslag beoordeelt een ander is dan de examinerator die de gedragsobservatie heeft gedaan is het aan te raden om het verantwoordingsverslag in de BPV op authenticiteit, validiteit en actualiteit te laten beoordelen. Daarvoor kan gebruik gemaakt worden van het formulier Voorbeeld authenticiteitsverklaring verantwoordingsverslag uit het servicedocument. • Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd. • Daar waar zorgvrager staat, kan ook worden gelezen: patiënt, cliënt of bewoner.

Werkproces B1-K1-W7: Geeft voorlichting, advies en instructie.

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.
- Hierin:
 - voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit.
 - lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.

Om dit examen goed te kunnen uitvoeren is het een voorwaarde dat:

- er een zorgvrager of naastbetrokkene en een groep is die behoefte heeft aan voorlichting, advies of instructie;
- de beoordelaar in de nabijheid van de kandidaat is tijdens het voorlichtingsmoment;
- er vastgelegd wordt op welk moment en waar de kandidaat het verantwoordingsverslag schrijft.

Tips voor de uitvoering

- In dit examen gaat het erom dat de examenkandidaat voorlichting, advies of instructie geeft **en** dat zij in een verslag onderbouwt welke keuzes zij heeft gemaakt, Zij geeft dus **of** voorlichting, **of** advies **of** instructie.
- De examenkandidaat geeft voorlichting, advies of instructie aan een individuele zorgvrager of de naastbetrokkene van een zorgvrager. Dit moment wordt beoordeeld middels een gedragsobservatie.
- Daarnaast geeft de examenkandidaat voorlichting, advies of instructie aan een groep zorgvragers en schrijft daar een verantwoordingsverslag over. De beoordeling vindt met een gedragsbeoordeling plaats en een beoordeling van het verantwoordingsverslag.
- Kies voor dit examen situaties die geregeld voorkomen zodat de student deze in het ontwikkelgerichte deel van de opleiding heeft kunnen oefenen.
- In het examen gaat het om voorlichting, advies of instructie ten behoeve van de zelfstandigheid, bijvoorbeeld
 - Leren spuiten met insulinepen.
 - Mantelzorger instrueren over stomazorg.
 - Voorlichting over gezonde voeding.
 - Advies over te gebruiken hulpmiddelen.
 - Leren zelfstandig boodschappen te doen.
 - Voorlichting over veiligheid.

Werkproces B1-K1-W8: Reageert op onvoorziene en crisissituaties.

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.
- Hierin:
 - voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit.
 - lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.

Een examinerator moet aanwezig zijn en op te roepen als de examenkandidaat in een onvoorziene of crisissituatie belandt.

Noot:

Onvoorziene en crisissituaties dienen na afloop met betrokkenen geëvalueerd te worden. Daarbij legt de kandidaat uit waarom zij op de gekozen manier gehandeld heeft. Dit is in een authentieke beroepssituatie en dus een gedragsobservatie.

Tips voor de uitvoering

In dit examen gaat het erom dat de examenkandidaat zelfstandig handelt in een situatie die onvoorzien is of als crisissituatie bestempeld wordt.

Denk aan:

- Medicatie weigeren of vergeten in te nemen
- Zorgvrager is onverwacht incontinent
- Plotseling verdriet van een zorgvrager
- Ongewenste intimiteiten
- Plotseling verslechtering van de gezondheidssituatie van de zorgvrager (bijv. een epilepsie aanval bij een zorgvrager waarvan men dat niet verwacht, een bloeddrukdaling)
- Een zorgvrager valt
- Een zorgvrager verslikt zich op dusdanige wijze dat er gehandeld moet worden
- Een zorgvrager raakt in paniek en er dreigt uitbreiding van paniek te ontstaan onder andere zorgvragers
- Er ontstaat een ruzie onder zorgvragers die weerslag heeft op andere zorgvragers
- Er is sprake van dreiging met (verbaal) geweld
- Er is sprake van een calamiteit op de afdeling (stroomstoring, brand(oefening), overstroming)
- Een zorgvrager loopt weg of wordt vermist
- Plotseling overlijden van een zorgvrager
- Een zorgvrager krijgt te maken met een onvoorzien slecht bericht

Het moet gaan om een situatie waarbij één of meerdere zorgvragers betrokken zijn. Te weinig personeel op de afdeling vanwege ziekte is geen goede situatie (Dit hoort bij een ander werkproces).

Zelfstandig handelen wil niet zeggen dat er niet overlegd mag worden met collega's. Integendeel het kan zelfs een bewijs van professioneel handelen zijn om te overleggen met collega's.

De examiner kan vanuit zijn of haar deskundigheid aangeven of dat overleg over hoe te handelen in deze situatie gewenst en noodzakelijk is of overbodig. In dat laatste geval heeft de student een onvoldoende beoordeling voor dit examen.

Aandachtspunten voor de examiner

- Spreek met de examenkandidaat door welke situaties als onvoorzien of crisis bestempeld worden. Bijvoorbeeld een epilepsieaanval van een zorgvrager die geregeld een epilepsieaanval heeft is niet onvoorzien.
- Dit examen is niet te plannen. Voor de praktische uitvoerbaarheid is het aan te bevelen om meerdere personen aan te wijzen om als examiner te kunnen optreden. Bespreek met de examenkandidaat welke collega's als vervangend examiner kunnen optreden als er een onvoorziene of crisissituatie situatie zich voor doet en leg dit vast.
- Het is aan te bevelen om dit examen te plannen over een langere periode (lintexamen) waarin de daadwerkelijke uitvoering van het examen plaats vindt als de onverwachte of onvoorziene situatie plaats vindt.

Gesprek met collega's, eerste criterium

- In het gesprek wordt gevraagd om met behulp van de kennis over gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken de gemaakte keuzes te beargumenteren. De kandidaat dient in haar argumentatie al deze kennisgebieden te benoemen, ook als deze niet van toepassing is. Er moet dan onderbouwd worden waarom ze niet van toepassing zijn.
- Verder moet besproken worden hoe de kandidaat zijn eigen gevoelens heeft gehanteerd in deze situatie met behulp van de kennis van de beroepscode.

Opmerkingen

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.
- Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Werkproces B1-K1-W9: Coördineert de zorgverlening van individuele zorgvragers.

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.

Hierin:

- voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit.
- lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.
- De kandidaat is in de gelegenheid de coördinerende taken uit te voeren bij een zorgvrager.
- De kandidaat heeft de mogelijkheid om de zorgverlening af te stemmen met de formele- en informele zorgverleners zowel binnen als buiten de organisatie.
- De kandidaat krijgt de verantwoordelijkheid om de randvoorwaarden en de prioriteiten binnen de werkzaamheden af te stemmen met de formele- en informele zorgverleners binnen en buiten de organisatie.
- De kandidaat heeft de verantwoording om toe te zien op de continuïteit binnen de zorgverlening van de zorgvrager, binnen en buiten de organisatie.

Tips voor de uitvoering

- Stel van tevoren vast bij welke zorgvrager de coördinatie van de zorg gaat uitvoeren in de afstemming tussen de formele- en informele zorgverleners.
- De kandidaat moet op de hoogte zijn van de afspraken en de procedures t.a.v. de coördinatie en continuïteit van de zorg binnen de organisatie.
- De examenkandidaat is zo ingepland dat deze de coördinerende taken kan uitvoeren.
- Maak vooraf afspraken over de duur van het examen. Advies is om het examen minimaal enkele dagen te laten duren

Werkproces B1-K1-W10: Evalueert en legt de verpleegkundige zorg vast.
<i>Afnamecondities</i>
Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld: • situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen; • situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast; • meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden; • situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn; • situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen. Hierin: • voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit. • lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende. • De examenkandidaat moet gedurende dit examen in staat worden gesteld de geboden zorg te kunnen evalueren met de zorgvrager en/of diens naasten. De kandidaat moet daarvoor de gegevens van de individuele zorgvrager kunnen inzien en mogen rapporteren in het dossier. • De kandidaat heeft toestemming om te overleggen met de zorgvrager en diens naastbetrokkenen en andere disciplines volgens de vastgelegde regels en procedures van de instelling.
<i>Tips voor de uitvoering</i>
In dit examen gaat het erom dat de examenkandidaat zelfstandig de geboden zorg evalueert met de zorgvrager en of diens naasten. De kandidaat evalueert de vastgestelde doelen met de zorgvrager, naastbetrokkenen en betrokken disciplines en controleert of de geboden zorg nog actueel is en aansluit bij datgene wat nodig is. De evaluatie kan een periodieke evaluatie zijn, bijvoorbeeld ter voorbereiding op het MDO of een eindevaluatie omdat de zorg beëindigd is of de zorgvrager overgeplaatst wordt.
<i>Aandachtspunten voor de examiner</i>
• Stel van tevoren vast bij welke zorgvrager de geboden zorg wordt geëvalueerd ten aanzien van de gezondheidstoestand, het welbevinden en de veiligheid. • Bespreek van tevoren welk deel van de zorgverlening geëvalueerd moet worden. Bijvoorbeeld evaluatie ten behoeve van een ontslag of overplaatsing. • De kandidaat heeft deze zorgvrager kunnen monitoren. • Zorg dat de examenkandidaat zo wordt ingepland dat deze de evaluatie van de verpleegkundige zorg ook daadwerkelijk kan uitvoeren.
<i>Opmerkingen</i>
• Als de examiner die het beroepsproduct beoordeelt een ander is dan de examiner die de gedragsobservatie heeft gedaan is het aan te raden om het beroepsproduct in de BPV op authenticiteit, validiteit en actualiteit te laten beoordelen. Daarvoor kan gebruik gemaakt worden van het formulier Voorbeeld authenticiteitsverklaring beroepsproduct uit het servicedocument. • Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd. • Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.

- Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Werkproces B1-K2-W1: Werkt aan de eigen deskundigheid.

Afnamecondities

Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het nodig dat:

- De student in de gelegenheid wordt gesteld om een presentatie te geven
- Het thema dat door de student gekozen wordt actueel en relevant is
- De literatuur die bestudeerd is, evidence-based is

Tips voor de uitvoering

- Een presentatie aan medestudenten over een onderwerp dat relevant is voor de beroepspraktijk, geldt ook als authentieke examensituatie.
- Dit kan ook een groepsexamen zijn als alle kandidaten een eigen afgebakend deel van de presentatie voor hun rekening nemen dat voldoende tijd in beslag neemt om alle beoordelingscriteria te beoordelen.

Aandachtspunten voor de examinerator

- De presentatie is de vorm waarin het examen plaatsvindt. De beoordeling is gericht op de inhoud van de presentatie en wat deze heeft bijgedragen aan de deskundigheid van de student als beroepsbeoefenaar.
- Het is gebruikelijk dat aan het einde van een presentatie de toehoorders vragen kunnen stellen. Als de examinerator één of meerdere criteria (ontwikkelingen, wet- en regelgeving, visie) nog niet kan beoordelen omdat de kandidaat er nog niet voldoende over heeft gezegd, mag de examinerator hier vragen over stellen.

Opmerkingen

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.
- Daar waar presentatie staat kan ook worden gelezen klinische les of themabijeenkomst.

Werkproces B1-K2-W2: Werkt samen met andere beroepsgroepen in de zorg.

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.

Hierin:

- voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit.
- lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.

Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het nodig dat:

- er een multidisciplinair overleg is;
- er vrijwilligers of naasten betrokken zijn bij de zorg;
- de student de bevoegdheid heeft om andere disciplines in te schakelen;
- de student inzage heeft in het verpleegplan.

Tips voor de uitvoering

Je kunt denken aan het bezoek aan een logopediste. Als de ergotherapeut een zorgvrager bezoekt in de leefgroep, is dit ook een contact.

In het ziekenhuis kun je denken aan het begeleiden van de arts op de ronde langs de patiënten en het nabespreken van dit bezoek met de patiënt en zijn naasten.

Aandachtspunten voor de examinerator

De beoordelaar kan het beoordelen van de deelname aan het interdisciplinair overleg delegeren aan een collega, bijvoorbeeld de eerstverantwoordelijke verpleegkundige van de zorgvrager, die in het overleg besproken wordt.

Opmerkingen

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.
- Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.
- Daar waar eerstverantwoordelijke verpleegkundige staat kan ook gelezen worden: persoonlijk begeleider, verpleegkundige coördinator, etc.

Werkproces B1-K2-W3: Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg.

Afnamecondities

Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het nodig dat:

- De kandidaat moet kunnen beschikken over alle relevante procedures, richtlijnen en protocollen van de instelling.
- De kandidaat de mogelijkheid heeft tot bijwonen ontwikkel- of intervisiegroepen.
- Organiseer tijdens de examenperiode een bijeenkomst van een ontwikkel- of intervisiegroep.

Aandachtspunten voor de examinerator

- Maak afspraken over de duur van het examen.
- De examinerator bepaalt of het knelpunt voldoet aan de eis van complexiteit.

Verantwoordingsgesprek:

- Met kennis over wetgeving over kwaliteitszorg wordt o.a. bedoeld de kwaliteitswet zorginstellingen, Opiumwet, BIG, WGBO, en BOPZ.
- Met kennis van de procedures en protocollen over kwaliteitszorg worden ook de richtlijnen en procedures van de organisatie bedoeld zoals de klachtenregeling.

Opmerkingen

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.

Werkproces B1-K2-W4: Begeleidt nieuwe collega's, stagiaires en/of vrijwilligers.

Afnamecondities

Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het nodig dat;

- Er een nieuwe collega, vrijwilliger of student is om te begeleiden.
- De student de beschikking heeft over de procedure van de organisatie voor het inwerken of begeleiden van een nieuwe collega/vrijwilliger of student.

Tips voor de uitvoering

- Maak afspraken over de duur van dit examen.
- Kies een onderdeel waarop de kandidaat de student, nieuwe collega of vrijwilliger gaat begeleiden bijvoorbeeld;
 - het werken aan een oefenopdracht;
 - het begeleiden van een activiteit;
 - de dagelijkse zorg en begeleiding voor een aantal zorgvragers zelfstandig kunnen uitvoeren;
 - Het leren van een aantal nieuwe vaardigheden.

Aandachtspunten voor de examinerator

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• De kandidaat moet de begeleiding evalueren met de student, nieuwe collega of vrijwilliger. Als de examinerator niet aanwezig kan zijn tijdens het evaluatiegesprek kan er een opname gemaakt worden van het gesprek. |
| <i>Opmerkingen</i> |
| <ul style="list-style-type: none">• Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.• Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner. |

Bijlage 9b - Toelichting werkprocessen profieldelen bestemd voor examinatoren

Branche ZH

Werkproces: P1-K1-W1 Biedt zorg en begeleiding rond onderzoek en behandeling
<i>Afnamecondities</i>
Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld: • situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen; • situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast; • meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden; • situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn; • situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen. Hierin: • dat de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uitvoert. • dat zij zelfstandig knelpunten oplost en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.
<i>Tips voor de uitvoering</i>
• Stel van tevoren vast welke zorgvrager wordt begeleid rond het onderzoek, behandeling en of chirurgische ingreep. • Bij deze zorgvrager zou ook examen 16 uitgevoerd kunnen worden. • Zorg voor een geplande opname van een zorgvrager met een veel voorkomende behandeling, chirurgische ingreep op de afdeling. • Zorg dat de examenkandidaat zo wordt ingepland dat deze de begeleiding ook daadwerkelijk kan geven.
<i>Opmerkingen</i>
• Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd. • Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner. • Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Werkproces: P1-K1-W2 Communiceert met een zorgvrager ter bevordering van behandeling en herstel

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.

Hierin:

- dat de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uitvoert.
- dat zij zelfstandig knelpunten oplost en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.

De kandidaat moet deze zorgvrager kunnen monitoren zodat hij of zij de advisering en informatieverstrekking kan uitvoeren.

De kandidaat heeft toestemming om met andere disciplines of lotgenoten/patiëntenorganisaties contact te hebben over het herstel en of behandeling.

Tips voor de uitvoering

- Dit zou dezelfde zorgvrager kunnen zijn waarbij examen 15 wordt afgenomen.
- Zorg voor een zorgvrager die een veel voorkomende behandeling, chirurgische ingreep op de afdeling heeft ondergaan.
- Zorg dat de examenkandidaat zo wordt ingepland dat deze de communicatie ter bevordering en herstel ook daadwerkelijk kan geven.
- Het verantwoordingsverslag kan in de praktijk gemaakt worden en door school beoordeeld. Borging van de authenticiteit van het verslag is dan van belang.

Aandachtspunten voor de examinerator

- Stel van tevoren vast bij welke zorgvrager de examenkandidaat de communicatie met een zorgvrager ter bevordering van behandeling en herstel gaat uitvoeren na het onderzoek, behandeling en of chirurgische ingreep.
- In het verantwoordingsverslag zal de examenkandidaat de keuzes die de kandidaat maakt met betrekking tot de communicatie over diens behandeling en herstel moeten beargumenteren ten aanzien van de voorlichting, advies en instructie in relatie met het ziektebeeld. Daarnaast wordt gevraagd om met behulp van de visie van de organisatie, eigen visie en ervaringen haar keuzes te onderbouwen. Al deze componenten dienen terug te komen in het verslag. Wanneer dit niet van toepassing is dan dient de kandidaat in het verslag uit te leggen waarom dit zo is.

Opmerkingen

- Als de examinerator die het verantwoordingsverslag beoordeelt een ander is dan de examinerator die de gedragsobservatie heeft gedaan is het aan te raden om het verantwoordingsverslag in de BPV op authenticiteit, validiteit en actualiteit te laten beoordelen. Daarvoor kan gebruik gemaakt worden van het formulier Voorbeeld authenticiteitsverklaring verantwoordingsverslag uit het servicedocument.
- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.

- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.
- Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Branche VVT

Werkproces P2-K1-W1: Biedt ondersteuning gericht op zelf- en samenredzaamheid

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.
- Hierin:
 - voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit.
 - lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.

Van belang is dat er naastbetrokkenen betrokken zijn bij de zorg.

Tips voor de uitvoering

- Maak afspraken over de duur van het examen.
- Bespreek voor aanvang van het examen met de kandidaat welke praktische problemen zij tegen zou kunnen komen.
- Kies voor dit examen een zorgvrager en naastbetrokkene die gemotiveerd en geadviseerd kunnen worden.

Aandachtspunten voor de examinerator

- Met *samenredzaamheid* wordt bedoeld de zelfredzaamheid van mensen met behulp van hun sociale netwerk.

Opmerkingen

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.

Werkproces P2-K1W2: Werkt verbindend samen met naastbetrokkenen en andere zorgverleners.

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld: • situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen; • situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast; • meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden; • situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn; • situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen. Hierin: • voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit. • lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende. Om dit examen goed te kunnen uitvoeren is het een voorwaarde dat: • Er naastbetrokkenen betrokken zijn bij de zorg.
<i>Tips voor de uitvoering</i>
• Bespreek voor aanvang van het examen met de kandidaat welke vormen van participatie ondersteund kunnen worden. • Kies voor dit examen een zorgvrager en diens naastbetrokkene die ondersteund kunnen worden in de onderlinge communicatie.
<i>Aandachtspunten voor de examinerator</i>
Maak afspraken over de duur van het examen. Verantwoordingsverslag: In het criterium wordt gevraagd om met behulp van de kennis van de relevante ziektebeelden in relatie tot de kennis van branchespecifieke methodieken de gemaakte keuzes te beargumenteren. Daarnaast wordt gevraagd om met behulp van de visie van de organisatie, eigen visie en ervaringen haar keuzes te onderbouwen. Al deze componenten dienen terug te komen in het verslag. Wanneer dit niet van toepassing is dan dient de kandidaat in het verslag uit te leggen waarom dit zo is.
<i>Opmerkingen</i>
• Als de examinerator die het verantwoordingsverslag beoordeelt een ander is dan de examinerator die de gedragsobservatie heeft gedaan is het aan te raden om het verantwoordingsverslag in de BPV op authenticiteit, validiteit en actualiteit te laten beoordelen. Daarvoor kan gebruik gemaakt worden van het formulier Voorbeeld authenticiteitsverklaring verantwoordingsverslag uit het servicedocument. • Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd. • Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner. • Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Werkproces P2-K1-W3: Biedt zorg in de thuissituatie.
<i>Afnamecondities</i>
Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexere zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld: • situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen; • situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast; • meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden; • situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn; • situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen. Hierin: • voert de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uit. • lost zij zelfstandig knelpunten op en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende. Om dit examen goed te kunnen uitvoeren is het een voorwaarde dat: • Er naastbetrokkenen betrokken zijn bij de zorg.
<i>Tips voor de uitvoering</i>
Dit examen gaat over alle aspecten van het zelfstandig wonen zoals: - het inzetten van hulpmiddelen (domotica); - financiën; - onderhoud; - aanpassingen in de woning (bijvoorbeeld met betrekking tot ouder worden); - deelname in de samenleving (bijvoorbeeld gebruik maken sociale media); - activiteiten overdag.
<i>Opmerkingen</i>
• Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd. • Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner. • Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Branche GGZ

Werkproces P3-K1-W1: Biedt een zorgvrager herstelondersteunende zorg.
<i>Afnamecondities</i>
Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexere zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld: • situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen; • situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast; • meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden; • situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn; • situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.
<i>Opmerkingen</i>

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.
- Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Werkproces P3-K1-W2: Communiceert met zorgvrager gericht op maatschappelijke participatie

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.

Dit examen kan afgenomen worden bij zorgvragers bij wie sprake is van (streven naar) maatschappelijke participatie en waar het doel is om naastbetrokkenen te betrekken bij de zorg.

Tips voor de uitvoering

Maatschappelijke participatie kan ook bestaan uit voorbereiden van boodschappen doen: lijstje maken, besef van de waarde van geld en samen boodschappen doen.

Opmerkingen

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.
- Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Werkproces: P3-K1-W3 Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.

Voorwaarde voor het afleggen van dit examen is dat er interactie kan plaatsvinden tussen de zorgvragers.

Tips voor de uitvoering

• Een conflict hoeft geen groepsconflict te zijn, maar kan ook een conflict tussen twee zorgvragers zijn.
<i>Aandachtspunten voor de examinerator</i>
Verantwoordingsverslag. In het criterium wordt gevraagd om met behulp van de kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk in relatie tot de kennis van groepsdynamica de gemaakte keuzes te beargumenteren. Daarnaast wordt gevraagd om met behulp van de visie van de organisatie, eigen visie en ervaringen haar keuzes te onderbouwen. Al deze componenten dienen terug te komen in het verslag. Wanneer dit niet van toepassing is dan dient de kandidaat in het verslag uit te leggen waarom dit zo is.
<i>Opmerkingen</i>
• Als de examinerator die het verantwoordingsverslag beoordeelt een ander is dan de examinerator die de gedragsobservatie heeft gedaan is het aan te raden om het verantwoordingsverslag in de BPV op authenticiteit, validiteit en actualiteit te laten beoordelen. Daarvoor kan gebruik gemaakt worden van het formulier Voorbeeld authenticiteitsverklaring verantwoordingsverslag uit het servicedocument. • Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd. • Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner. • Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Branche GHZ

Werkproces P4-K1-W1: Ondersteunt en begeleidt bij het ontwikkelen en behouden van vaardigheden.
<i>Afnamecondities</i>
Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld: • situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen; • situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast; • meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden; • situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn; • situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen. Hierin: • dat de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uitvoert. • Dat zij zelfstandig knelpunten oplost en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende. De examenkandidaat heeft toegang tot zorg-, begeleidings- en/of activiteitenplan. De examenkandidaat heeft toegang tot rapportagesysteem.
<i>Aandachtspunten voor de examinerator</i>
De examenkandidaat begeleidt de zorgvrager bij het versterken van de eigen kracht en bij het verwerken en hanteren van de gevolgen van een beperking, aandoening of stoornis. Hierbij richt zij zich op het zo autonoom mogelijk functioneren van de zorgvrager; de regie ligt, zoveel mogelijk, bij de zorgvrager.
<i>Opmerkingen</i>

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.
- Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Werkproces P4-K1-W2: Communiceert met en begeleidt doelgroepen in de GHZ.

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexe zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
 - situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
 - meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
 - situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
 - situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.
- Hierin:
- dat de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uitvoert.
 - Dat zij zelfstandig knelpunten oplost en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.

Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het nodig dat:

- Er sprake is van het toepassen van communicatiemethoden en -technieken.
- Er materialen en middelen worden gebruikt ter ondersteuning van de communicatie.
- Er naastbetrokkenen kunnen worden geadviseerd over hun communicatie met de zorgvrager.

Aandachtspunten voor de examinerator

Verantwoordingsverslag.

- In het criterium wordt gevraagd om met behulp van de kennis op het gebied van communicatiemethodieken en/of ontwikkelingsniveaus en/of leer-, opvoedings- en/of gedragsproblemen de gemaakte keuzes te beargumenteren. Daarnaast wordt gevraagd om met behulp van de visie van de organisatie, eigen visie en ervaringen haar keuzes te onderbouwen. Al deze componenten dienen terug te komen in het verslag. Wanneer dit niet van toepassing is dan dient de kandidaat in het verslag uit te leggen waarom dit zo is.

Opmerkingen

- Als de examinerator die het verantwoordingsverslag beoordeelt een ander is dan de examinerator die de gedragsobservatie heeft gedaan is het aan te raden om het verantwoordingsverslag in de BPV op authenticiteit, validiteit en actualiteit te laten beoordelen. Daarvoor kan gebruik gemaakt worden van het formulier Voorbeeld authenticiteitsverklaring verantwoordingsverslag uit het servicedocument.
- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.
- Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.

Werkproces P4-K1-W3: Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen.

Afnamecondities

Dit examen wordt afgenomen in situaties met een gemiddelde tot hoogcomplexiteit zorgvraag. Hiermee wordt bedoeld:

- situaties waarbij de (psychische) gezondheidstoestand van de zorgvrager snel kan veranderen;
- situaties waarbij intensieve behandeling, therapie of medicatie wordt toegepast;
- meerdere ziekten en beperkingen elkaar (sterk) beïnvloeden;
- situaties waarbij meerdere disciplines betrokken zijn;
- situaties die afhankelijk zijn van beperking en draagkracht van de zorgvrager en andere betrokkenen.

Hierin:

- dat de mbo-verpleegkundige haar werkzaamheden zelfstandig uitvoert.
- dat zij zelfstandig knelpunten oplost en bespreekt knelpunten zo nodig met het (multidisciplinair) team of haar leidinggevende.

Om dit examen goed uit te kunnen voeren is het nodig dat:

- In de groep waar het examen afgelegd wordt, sprake is van onderlinge verbale interactie en een groepsproces.
- Er naastbetrokkenen betrokken zijn bij de zorg.
- Er zorgvragers verblijven die regelmatig naar huis gaan.

Tips voor de uitvoering

- Kies een concrete activiteit om het examen uit te voeren bijvoorbeeld de begeleiding van de groep bij een eetsituatie of een activiteit in de vrije tijd.
- De groep kan bestaan uit drie zorgvragers.
- Een conflict kan ook een meningsverschil tussen twee zorgvragers zijn bijvoorbeeld over de plek aan tafel en hoeft geen “ernstig” conflict in de hele groep te zijn.

Aandachtspunten voor de examinerator

De beoordeling van het gesprek met naastbetrokkenen kan ook door de examinerator gedelegeerd worden aan de persoonlijke begeleider van de zorgvrager als dat prettiger is voor de naastbetrokkenen.

Opmerkingen

- Daar waar zij staat, wordt ook hij bedoeld en omgekeerd.
- Daar waar zorgvrager staat, kan ook gelezen worden: patiënt, cliënt of bewoner.
- Daar waar verpleegplan staat, kan ook gelezen worden: zorgleefplan, zorgplan, ondersteuningsplan of begeleidingsplan.