****

# Feedbackformulier Beslismoment praktijkleren Perioperatieve Verpleegkunde (voorheen HBOV- T)

|  |  |
| --- | --- |
| **ALGEMENE GEGEVENS** | |
| **Naam student:** |  |
| **Studentnummer:** |  |
| **PL-periode:** |  |
| **Duur PL-periode:** | Van … tot ... |
| **Docent praktijkleren:** |  |
| **Studentcoach:** |  |
| **Studentconsulent:** |  |
| **GEGEVENS WERKVELD** | |
| **Zorgorganisatie:** |  |
| **Afdeling/team:** |  |
| **Werkvelddeskundige:** | Naam:  Functie:  E-Mail: |
| **Werkvelddeskundige:** | Naam:  Functie:  E-Mail: |
| **Datum beslismoment:** |  |

## Voorbereiding PEERS (indien aanwezig)

Welke peerfeedback heb je over het functioneren van de student gerelateerd aan de gestelde eisen vanuit het profiel en bijbehorende CanMEDS-rollen Praktijkleren? (zie de competentiekaarten op *Stagepleinzorg*)

**Feedback/feed up/feed forward:**

|  |
| --- |
|  |

**Naam peer(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Werkvelddeskundige(n)

**Advies beoordeling:** Hoe functioneert de student gerelateerd aan de gestelde eisen vanuit het profiel en bijbehorende CanMEDS-rollen Praktijkleren? (zie de competentiekaarten op *Stagepleinzorg*)

**ONDER verwacht niveau  OP verwacht niveau  BOVEN verwacht niveau**

**Feedback/feed up/feed forward:**

|  |
| --- |
|  |

**Naam werkvelddeskundige(n): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Docent praktijkleren (1e examinator)

**Beoordeling:** In welke mate voldoet de student aan de gestelde eisen vanuit het profiel en de bijbehorende CanMEDS-rollen Praktijkleren?

**ONDER verwacht niveau  OP verwacht niveau  BOVEN verwacht niveau**

**Feedback/feed up/feed forward:**

|  |
| --- |
|  |

**Naam docent praktijkleren: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## onafhankelijk examinator (Indien van toepassing)

**Beoordeling:** In welke mate voldoet de student aan de gestelde eisen vanuit het profiel en de bijbehorende CanMEDS-rollen Praktijkleren?

**ONDER verwacht niveau  OP verwacht niveau  BOVEN verwacht niveau**

**Feedback/feed up/feed forward:**

|  |
| --- |
|  |

**Naam onafhankelijk examinator: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## CZO deel opleiding: Toegekend complexiteitsniveau EPA’s door werkvelddeskundige

|  |
| --- |
| Complexiteitsniveau:  Onboarding  Laag complex  Midden complex  Hoog complex |
| Feedback/ feed up / feed forward: |

# Afronding

## Beknopte verslaglegging beslismoment door de student

|  |
| --- |
|  |

## Authenticiteitscheck werkvelddeskundige

**Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum .. / .. / ….**

# Evaluatie werkveld

Beste werkvelddeskundige,

Bedankt voor het begeleiden van een student van de opleiding Verpleegkunde bij Fontys tijdens het praktijkleren. In het kader van kwaliteitsdoeleinden willen wij graag weten hoe u de begeleiding en de samenwerking met de opleiding heeft ervaren?  Hiervoor zouden we graag 5 à 10 minuten van uw tijd willen vragen om een vragenlijst in te vullen. Indien u meerdere studenten heeft begeleid deze periode, mag u de vragenlijst voor één van deze studenten invullen.

De vragenlijst opent u door onderstaande QR-code te scannen met uw mobiele telefoon. Indien dit niet werkt kunt u naar >> [deze link](https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=ZWdrxpS3K0qE7YRbNBwIavwFTFv0G-NEs3ZjKYBnbW1UOVBPNEI2RE44VlRORUxSWFJKTVg0QlhJWCQlQCN0PWcu) << gaan of de url in de menubalk van uw browser plaatsen: <https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=ZWdrxpS3K0qE7YRbNBwIavwFTFv0G-NEs3ZjKYBnbW1UOVBPNEI2RE44VlRORUxSWFJKTVg0QlhJWCQlQCN0PWcu>

De gegevens uit de vragenlijst worden anoniem verwerkt. Jaarlijks zal een samenvatting van de resultaten gedeeld worden via een nieuwsbericht op [www.stagepleinzorg.nl](http://www.stagepleinzorg.nl)

