

BPV fase 1

Opleidingen

Verpleegkunde, crebo 27145

Verzorgende IG, crebo 27144

Cohort 2026

Inhoud

Inleiding.....	3
Opdracht 1 Uitvoeren van laag-complexe basiszorg.....	4
Wat ga je doen?.....	5
Voortgangsmeting – uitvoeren van laag-complexe basiszorg	6
Welke bewijslast lever je in?	7
Opdracht 2 Observeren van gezondheidsproblemen	8
Wat ga je doen?.....	9
Voortgangsmeting – observeren van gezondheidsproblemen	10
Welke bewijslast lever je in?	11
Opdracht 3 Signaleren, analyseren en informeren	12
Wat ga je doen?.....	13
Voortgangsmeting – signaleren, analyseren en informeren.....	14
Welke bewijslast lever je in?	16
Opdracht 4 Formele en informele zorg.....	17
Wat ga je doen?.....	18
Voortgangsmeting – formele en informele zorg	20
Welke bewijslast lever je in?	21
Opdracht 5 Verpleegtechnische handelingen	23
Wat ga je doen?.....	24
Welke bewijslast lever je in?	25
Opdracht 6 Beroepshouding	26
Wat ga je doen?.....	27
Voortgangsmeting – beroepshouding	28
Welke bewijslast lever je in?	29
Bijlage A Overzicht van de basisvaardigheden.....	30
Bijlage B Overzicht van de verpleegtechnische handelingen Fase 1	32
Bijlage C Authenticiteitsverklaring.....	33
Bijlage D Vaststellen van de complexiteit.....	34

Inleiding

Fase 1 staat in het teken van het ontwikkelen van de basis van het beroep in laag-complexe zorgsituaties. Dat betekent dat je werkt met zorgvragers waarbij de situatie overzichtelijk is en de zorg volgens vaste afspraken verloopt.

Je leert zorg verlenen in overzichtelijke en stabiele situaties, volgens zorgplannen, protocollen en richtlijnen. Daarbij ontwikkel je vaardigheden zoals observeren, communiceren, rapporteren en het inventariseren van zorgbehoeften.

Aan het einde van deze fase kun je:

- Zorgvragers observeren en belangrijke gegevens verzamelen;
- Standaardzorg uitvoeren volgens instructie, protocollen en afspraken;
- Herkennen wat je op school hebt geleerd en dit toepassen in de praktijk;
- Op tijd hulp vragen als je iets nog niet weet of als een situatie verandert;
- Onder begeleiding uitleggen waarom je iets op een bepaalde manier doet;
- Na een gesprek met je begeleider verbeterpunten meenemen in je volgende handelen;
- Onder begeleiding voer je basiszorg uit en groei je stap voor stap naar meer zelfstandigheid.

In fase 1 werk je onder begeleiding. Het belangrijkste is dat je laat zien dat je wilt leren, open staat voor feedback en stappen vooruitzet in je ontwikkeling. Dit wordt in elke BPV-opdracht meegenomen!

In Fase 1 houd je je bezig met zes opdrachten. Je gaat beginnen met de BPV-opdrachten wanneer je met de bijbehorende cursus op school gestart bent.

Opdracht	Hoort bij cursus
1. Uitvoeren van laag-complexe basiszorg	Basiszorg 1 Basiszorg 2
2. Observeren van gezondheidsproblemen	Gegevens verzamelen voor zorg
3. Signaleren, analyseren en informeren	Informeren bij gezondheidsbevordering en leefstijl
4. Uitvoeren van verpleegtechnische handelingen	Verpleegtechnische handelingen A1
5. Formele en informele zorg	Zorg afstemmen met informele zorgverleners
6. Basishouding	Hoort bij alle cursussen

De bewijslasten staan bij elke opdracht beschreven. De voortgangsmetingen die worden ingevuld door de werkbegeleider, zijn als losse bestanden te vinden in Canvas. Alle bewijslasten lever je in de inlevermap van de cursus BPV-fase 1 (Canvas) in. Bij sommige opdrachten moet je een authenticiteitsverklaring laten invullen. Deze vind je in [bijlage C](#).

Wanneer je de succescriteria van alle opdrachten hebt aangetoond, worden de studiepunten voor BPV-fase 1 toegekend.

Opdracht 1 Uitvoeren van laag-complexe basiszorg

Arrangement Basiszorg

Hoort bij cursus	Basiszorg 1 Basiszorg 2
Fase	1
Werkproces	B1-K1-W3
Voor wie	Verzorgenden IG en verpleegkundigen

Deelleeruitkomst:

Je voert basiszorg en/of begeleidingsactiviteiten professioneel en vakkundig uit.
Het betreft de kennis en vaardigheden uit [bijlage A](#).

Succescriteria:

- Je voert zorg- en begeleidingsactiviteiten uit volgens het zorgplan/protocol.
- Je stemt je communicatie af op de zorgvrager en de situatie.
- Je werkt hygiënisch, ergonomisch en veilig.
- Je observeert de zorgvrager, signaleert en rapporteert volgens de richtlijnen van de organisatie.
- Je gebruikt passende materialen en middelen.
- Je stimuleert de zelfredzaamheid van de zorgvrager en betreft (eventueel) naastbetrokkenen.

Wat ga je doen?

In deze opdracht ligt de focus op het aanleren en toepassen van de *laag-complexe* basisvaardigheden (vaardighedenboekje) van het beroep. Een hulpmiddel om te checken wat het niveau van complexiteit is, is te vinden in [bijlage D](#).

Je leert hoe je zorg verleent volgens het zorgplan en hoe je protocollen en richtlijnen toepast in de praktijk. Je leert niet alleen handelingen correct uitvoeren, maar ook communiceren met de zorgvrager, observeren, rapporteren, samenwerken met collega's en reflecteren op jouw eigen handelen. Je stimuleert de zelfredzaamheid van de zorgvrager en houdt rekening met eigen regie, wensen en mogelijkheden.

Je start met het uitvoeren van basiszorg onder begeleiding van een werkbegeleider. Naarmate je groeit in kennis en vaardigheden ontwikkel je jezelf richting zelfstandig handelen. Tijdens het uitvoeren van de zorg let je niet alleen op de handeling zelf, maar ook op comfort, veiligheid, hygiëne, ergonomie en het stimuleren van de zelfredzaamheid van de zorgvrager.

Voorbeelden van basiszorg verlenen kunnen zijn:

- Ondersteunen van een zorgvrager bij het wassen en aankleden volgens het zorgplan en stimuleren van de zorgvrager om handelingen zo mogelijk zelfstandig uit te voeren (VT).
- Begeleiden van een cliënt bij ADL-zorg waarbij gebruik gemaakt wordt van duidelijke communicatie en structuur passend bij het niveau van de cliënt (GHZ).
- Helpen van een patiënt met mobiliseren na een operatie en observeren hoe de patiënt reageert op inspanning (ziekenhuis).
- Ondersteunen van een cliënt bij persoonlijke verzorging en stimuleren van deelname aan de dagstructuur (GGZ).

Bij deze opdracht volg je de onderstaande **stappen**.

Stap 1 Voorbereiding	• Kies samen met je werkbegeleider <i>meerdere</i> zorgvragers waarbij jij laag-complexe basiszorg gaat uitvoeren. Vaardigheden die hierbij horen vind je in bijlage A. • Verdiep je in het zorgdossier, het zorgplan en de protocollen die horen bij de zorgverlening.
Stap 2 Uitvoering	• Voer laag-complexe basiszorg uit onder begeleiding en ontwikkel jezelf richting zelfstandig handelen. • Stem je communicatie af op de zorgvrager en geef uitleg tijdens de zorgverlening. • Observeer veranderingen bij de zorgvrager en bespreek deze met je begeleider. • Rapporteer de verleende zorg volgens de richtlijnen van de organisatie.
Stap 3 Evalueren	• Bespreek feedback met je werkbegeleider en formuleer leerdoelen.


Voortgangsmeting – uitvoeren van laag-complexe basiszorg

 criterium wordt <i>onvoldoende</i> gezien Motivatie werkbegeleider	 criterium:	 criterium wordt <i>boven verwachting</i> gezien Motivatie werkbegeleider
	Zorg verlenen: Voert de (laag-complexe) basiszorg uit volgens afspraken, protocollen en richtlijnen van de organisatie.	
	Communiceren: Communiqueert respectvol, duidelijk en professioneel met de zorgvrager.	
	Veilig en hygiënisch werken: Past hygiëne-, veiligheids- en ergonomische principes correct toe tijdens de zorgverlening.	
	Observeren en signaleren: Observeert actief en bespreekt relevante signalen met de begeleider of het team.	
	Gebruik materialen: Gebruikt materialen en hulpmiddelen op de juiste manier.	
	Zelfredzaamheid stimuleren: Betrekt de zorgvrager actief bij de zorg en stimuleert eigen regie waar mogelijk.	
	Rapporteren: Rapporteert feitelijk, duidelijk en volgens de richtlijnen van de BPV-organisatie.	



Algemene onderbouwing & tips:

Leerdoelen (invullen door de student):

Naam en functie werkbegeleider:

Datum:

Afdeling:

Handtekening:

Welke bewijslast lever je in?

1. Inge vulde voortgangsmeting.
2. Feedback in het vaardighedenboekje.

Opdracht 2 Observeren van gezondheidsproblemen

Arrangement Procesmatig zorg verlenen

Hoort bij cursus	Gegevens verzamelen voor zorg
Fase	1
Werkproces	B1-K1-W1 Inventariseert de behoefte aan zorg en/of ondersteuning
Voor wie	Verzorgenden IG en verpleegkundigen

Deelleeruitkomst:

Je verzamelt methodisch informatie over de gezondheidstoestand en behoeften van de zorgvrager door actief te observeren en gerichte vragen te stellen.

Succescriteria:

- Je verzamelt relevante informatie door observaties, meetinstrumenten en doelgerichte vragen.
- Je onderzoekt de mogelijkheden van de zorgvrager, inzet van hulpmiddelen en betrokkenheid van naastbetrokkenen en professionals.
- Je signaleert veranderingen en schat gezondheidsrisico's in.
- Je stemt je communicatie af op de zorgvrager en de situatie.

Wat ga je doen?

In deze opdracht bereid je je voor op het in kaart brengen van zorg. Je brengt in beeld welke gezondheidsproblemen op jouw BPV vaak voorkomen, hoe deze zichtbaar worden in gedrag of functioneren en welke meetinstrumenten worden gebruikt.

Voorbeelden van voorlichting, advies en instructie kunnen zijn:

- Observeren van een zorgvrager met verhoogd valrisico en gebruik maken een valrisico-scorelijst om signalen in kaart te brengen (VT).
- Observeren van veranderingen in gedrag, energie en voedingsinname, bijvoorbeeld wanneer het lijkt dat een cliënt minder eetlust heeft (GHZ).
- Observeren van een patiënt na een operatie op pijn, mobiliteit en vitale functies en rapporteren van bijzonderheden (ziekenhuis).
- Signaleren van veranderingen in slaap, stemming of dagstructuur bij een cliënt (GGZ).

Bij deze opdracht volg je de onderstaande **stappen**.

Stap 1 Vorbereiding	• Inventariseer samen met je werkbegeleider welke veelvoorkomende gezondheidsproblemen er voorkomen binnen jouw BPV. • Inventariseer welke meetinstrumenten er gebruikt worden binnen jouw BPV. • Verdiep je in het zorgdossier van de betreffende zorgvragers.
Stap 2 Uitvoering	• Benoem/ beschrijf per gezondheidsprobleem welke signalen of veranderingen je kunt waarnemen bij de zorgvrager. • Benoem/ beschrijf welke meetinstrumenten, observatielijsten of hulpmiddelen gebruikt worden binnen jouw BPV. • Observeer veranderingen bij de zorgvrager en bespreek deze met je begeleider.
Stap 3 Evalueren	• Bespreek met je werkbegeleider het verschil tussen een gezondheidsprobleem en een medische diagnose. • Bespreek feedback met je werkbegeleider en formuleer leerdoelen


Voortgangsmeting – observeren van gezondheidsproblemen

Criterium wordt <i>onvoldoende</i> gezien Motivatie werkbegeleider	Criterium	Criterium wordt <i>boven verwachting</i> gezien Motivatie werkbegeleider
	Gegevens verzamelen: • Je verzamelt relevante informatie door observaties, meetinstrumenten en doelgerichte vragen.	
	Gegevens onderzoeken: • Je onderzoekt de mogelijkheden van de zorgvrager, inzet van hulpmiddelen en betrokkenheid van naastbetrokkenen en professionals	
	Signaleren: • Je signaleert veranderingen en schat gezondheidsrisico's in.	
	Communicatie: • Je stemt je communicatie af op de zorgvrager en de situatie.	
Algemene onderbouwing & tips:		
Leerdoelen (invullen door de student):		



Naam en functie werkbegeleider:

Datum:

Afdeling:

Handtekening:

Welke bewijslast lever je in?

1. Een ingevulde voortgangsmeting door de werkbegeleider.
2. Een overzicht van minimaal 5 veelvoorkomende gezondheidsproblemen binnen de BPV (met authenticiteitsverklaring).
3. Een voorbeeld van een situatie in de BPV waarin je meetinstrumenten of observatiemiddelen beschrijft (met authenticiteitsverklaring).

Opdracht 3 Signaleren, analyseren en informeren

Arrangement Bevorderden van gezondheid en preventie

Hoort bij cursus	Informeren bij gezondheidsbevordering en leefstijl
Fase	1
Werkproces	B1-K1-W6 Geeft informatie en advies over zorg en gezondheid
Voor wie	Verzorgenden IG en verpleegkundigen

Deelleeruitkomst:

Je geeft informatie aan de zorgvrager en/of naastbetrokkenen gericht op activiteiten die gezondheid, welzijn verbeteren of behouden.

Succescriteria:

- Je herkent een risicovolle leefstijl en dreigende problemen op het gebied van gezondheid en/of welzijn.
- Je maakt een analyse van de informatiebehoefte.
- Je beredeneert welke voorlichting/advies/instructie passend is.
- Je geeft informatie over de inzet van (technologische) hulpmiddelen en/of handelingen waarbij je de communicatie afstemt op de zorgvrager/naastbetrokkenen.

Wat ga je doen?

In deze opdracht ga je bijdragen aan het verbeteren of behouden van gezondheid en welzijn van de zorgvrager. Je informeert de zorgvrager en/ of naastbetrokken hierover. Je gaat dus voorlichting, advies en instructie geven aan zorgvragers en/ of naastbetrokkenen.

Voorbeelden van voorlichting, advies en instructie kunnen zijn:

- Voorlichting geven over het belang van (persoonlijke) hygiëne
- Adviseren over acties die slaap bevorderen
- Voorlichting geven over gebruik van bepaalde voedingsmiddelen
- Adviseren over mobiliseren of valpreventie
- Instructie geven ver het gebruik van (technologische) hulpmiddelen
- Groepsvoorlichting geven over een bepaald thema/onderwerp

Bij deze opdracht volg je de onderstaande **stappen**.

Stap 1 Vorbereiding	• Je inventariseert samen met je werkbegeleider welke voorbeelden van voorlichting, advies en instructie er binnen jouw BPV voorkomen. • Je kiest, in overleg met je werkbegeleider, (een) zorgvrager(s)/naastbetrokkenen waarbij je kunt oefenen met het geven van voorlichting, advies of instructie.
Stap 2 Signaleren en Analyseren	• Je observeert gezondheidsrisico's van de gekozen zorgvrager(s). • Je verzamelt gegevens welke gezondheid/-leefstijl-/bevorderende en belemmerende factoren er bij deze zorgvrager(s) spelen. • Je onderzoekt welke informatiebehoefte er is bij de zorgvrager(s) en/of naastbetrokkenen. • Je analyseert welke voorlichting, advies of instructie passend is bij de zorgvrager(s). Je legt je verzamelde gegevens vast in een verslag. In dit verslag schrijf je ook een voorstel voor het geven van voorlichting, advies of instructie en bespreekt dit met je werkbegeleider.
Stap 3 Informeren	• Je geeft voorlichting, advies of instructie aan (een) zorgvrager(s)/naastbetrokkene(n). • Je stemt de communicatie af op de informatiebehoefte en behouden van eigen regie.
Stap 4 Evalueren en rapporteren	• Je rapporteert volgens de richtlijnen van de BPV. • Je evalueert met je werkbegeleider. • Je reflecteert op je handelen.


Voortgangsmeting – signaleren, analyseren en informeren

Criterion wordt <i>onvoldoende</i> gezien Motivatie werkbegeleider	Criterion	Criterion wordt <i>boven verwachting</i> gezien Motivatie werkbegeleider
	Student herkent gezondheidsrisico's en/of leefstijl bevorderende en belemmerende factoren. • Observatie, verzamelde gegevens, en/of gebruik van passende instrumenten leiden tot een juiste inschatting van gezondheidsrisico's	
	Student analyseert de informatiebehoefte t.b.v. voorstel/aanpak. • Er is een analyse gemaakt rondom de informatiebehoefte t.b.v. voorstel/aanpak • In het voorstel is rekening gehouden met de informatiebehoefte van de zorgvrager.	
	Student stemt communicatie af op de zorgvrager/ naastbetrokkene. • Er wordt begrijpelijke en passende informatie, advies of instructie gegeven aan de zorgvrager/naastbetrokkenen • De eigen regie wordt zichtbaar behouden/versterkt	



	• Er wordt nagegaan of de informatie, advies of instructie begrepen wordt	
	Student rapporteert volgens de richtlijnen van de organisatie.	
	Student evalueert en reflecteert op eigen handelen.	
Algemene onderbouwing & tips:		
Leerdoelen (invullen door de student):		
Naam en functie werkbegeleider:		
Datum:		
Afdeling:		
Handtekening:		



Welke bewijslast lever je in?

1. Verslag observatie en verzamelde gegevens van gezondheidsrisico's (met authenticiteitsverklaring).
2. Voorstel/aanpak voor voorlichting, advies en instructie (met authenticiteitsverklaring).
3. Ingevulde voortgangsmeting.

Opdracht 4 Formele en informele zorg

Arrangement Stemt de zorg en ondersteuning af

Hoort bij cursus	Zorg afstemmen met informele zorgverleners
Fase	1
Werkproces	B1-K2-W1 Stemt af met informele zorgverleners
Voor wie	Verzorgenden IG en verpleegkundigen

Deelleeruitkomst:

Je stemt de zorg en ondersteuning af met informele zorgverleners en wisselt informatie uit om de continuïteit te garanderen.

Succescriteria:

- Je bespreekt de zorg met familie en/of naastbetrokkenen.
- Je betreft familie en/of naastbetrokkene bij de zorg, en houdt hierbij rekening met draagkracht en draaglast.
- Je maakt afspraken met familie of naastbetrokkene over de zorgverlening.
- Je geeft informatie passend bij de familie of naastbetrokkenen.
- Je rapporteert de afspraken met familie of naastbetrokkenen.

Wat ga je doen?

In de zorg werk je nooit alleen. Of je nu in de thuiszorg of in het ziekenhuis werkt, je hebt altijd te maken met verschillende zorgverleners, disciplines, de zorgvrager en diens naasten. De samenwerking kan intensief en dagelijks zijn, of minder frequent maar net zo belangrijk. Goede kwaliteit van zorg vraagt om goede samenwerking.

Met onderstaande opdracht ga je onderzoeken met wie je samenwerkt op jouw BPV.

Familieleden en mantelzorgers spelen vaak een belangrijke rol in de ondersteuning van een zorgvrager. Zij kennen de zorgvrager goed, bieden praktische ondersteuning en zijn vaak betrokken bij belangrijke beslissingen rondom de zorg. Als zorgprofessional werk je samen met deze informele zorgverleners. Je leert hoe je informatie uitwisselt, afspraken maakt en rekening houdt met draagkracht en draaglast. Daarbij staat respectvolle communicatie centraal.

In fase 1 ligt de nadruk op het samenwerken met familie, mantelzorgers en andere informele zorgverleners. In fase 2 verschuift de focus naar samenwerking binnen het professionele netwerk en (voor verpleegkundigen) het coördineren en optimaliseren van zorg.

Voorbeelden kunnen zijn:

- Gesprek voeren met een mantelzorger over de dagelijkse ondersteuning van een cliënt thuis (VT).
- Bespreken met familie welke activiteiten herkenning en rust geven aan een bewoner met dementie (VT).
- Afstemmen met familie of naastbetrokkene hoe een client begeleid wordt bij dagelijkse activiteiten (GHZ).
- Aansluiten bij een ontslaggesprek waarbij familie uitleg krijgt over de zorg die thuis nodig is (ziekenhuis).
- Een gesprek bijwonen waarin een naaste wordt betrokken bij het herstelproces van een client (GGZ).

Bij deze opdracht volg je de onderstaande **stappen**.

Stap 1 Vorbereiding	• Kies een zorgvrager waarbij informele zorgverleners betrokken zijn. • Verdiep je in het zorgdossier en de rol van familie, mantelzorgers of andere naastbetrokkenen. • Bespreek met je werkbegeleider welke contacten of gesprekken je kunt bijwonen.
Stap 2 Uitvoering	• Observeer hoe zorgprofessionals samenwerken met familie of mantelzorgers. • Neem deel aan een gesprek met familie of naastbetrokkenen. • Wissel informatie uit binnen jouw rol en bevoegdheden. • Bespreek welke afspraken gemaakt worden over de zorgverlening. • Houd rekening met draagkracht, draaglast en mogelijkheden van naastbetrokkenen.

	• Rapporteer gemaakte afspraken volgens de richtlijnen van de organisatie. • Maak een ecogram of sociale kaart van jouw gekozen zorgvrager.
Stap 3 Evalueren	• Bespreek met je werkbegeleider hoe de samenwerking met informele zorgverleners verliep. • Reflecteer op jouw communicatie en rol binnen het gesprek. • Formuleer leerdoelen voor een volgende situatie.



Voortgangsmeting – formele en informele zorg

Criterion wordt <i>onvoldoende</i> gezien Motivatie werkbegeleider	Criterion	Criterion wordt <i>boven verwachting</i> gezien Motivatie werkbegeleider
	Student werkt samen met naastbetrokkenen Betrekt familie en/of mantelzorgers op passende wijze bij de zorgverlening	
	Student communiceert met naastbetrokkenen Communiqueert respectvol, duidelijk en afgestemd op de gesprekspartner.	
	Student maakt afspraken Maakt duidelijke afspraken over de zorgverlening.	
	Student deelt informatie Geeft informatie passend bij de behoeften van familie en/of naastbetrokkenen	
	Student observeert en informeert Herkent mogelijkheden, draagkracht en ondersteuningsbehoeften van naastbetrokkenen.	
	Student rapporteert Rapporteert afspraken en bijzonderheden volgens de richtlijnen van de organisatie.	



Algemene onderbouwing & tips:

Leerdoelen (invullen door de student):

Naam en functie werkbegeleider:

Datum:

Afdeling:

Handtekening:

Welke bewijslast lever je in?

1. Overzicht van formele en informele zorgverleners rondom een zorgvrager (met authenticiteitsverklaring). Je kunt gebruik maken van onderstaand schema.
2. Uitwerking van een gesprek met familie, mantelzorger of naastbetrokkene (met authenticiteitsverklaring).
3. Ecogram of sociale kaart van de zorgvrager (met authenticiteitsverklaring).
4. Ingevulde voortgangsmeting.

Overzicht formele en informele zorgverleners

Formele zorgverleners	Taken	Informele zorgverleners	Taken

Opdracht 5 Verpleegtechnische handelingen

Arrangement Verpleegtechnische handelingen

Hoort bij cursus	Verpleegtechnische handelingen A1
Fase	1
Werkproces	B1-K1-W4 Voert verpleegtechnische handelingen uit
Voor wie	Verzorgenden IG en verpleegkundigen

Deelleeruitkomst:

Je voert verpleegtechnische handelingen veilig en bekwaam uit.
Het betreft de kennis en de handelingen uit [bijlage B](#).

Succescriteria:

- Je bereidt de handeling voor, voert de handeling uit en rondt af volgens protocol hierbij rekening houdend met de wet- en regelgeving.
- Je observeert de zorgvrager voor, tijdens en na de handeling en signaleert eventuele veranderingen.
- Je schakelt indien nodig andere zorgverleners in.
- Je rapporteert volgens de richtlijnen van de organisatie.
- Je stemt je communicatie af op de zorgvrager en de situatie, rekening houdend met je eigen grenzen.

Aanvullend voor verpleegkundigen:

- Je kunt benoemen wanneer en waarom je zou kunnen afwijken van het protocol/richtlijn als de situatie daarom vraagt.

Wat ga je doen?

In de verschillende branches voer je de aangeleerde verpleegtechnische handelingen uit volgens de richtlijnen die gelden op je BPV. Je houdt daarbij rekening met de doelgroep.

Voorbeelden van voorlichting, advies en instructie kunnen zijn:

- Medicatie toedienen volgens protocollen observeren van de zorgvrager op de werking en eventuele bijwerkingen (VT).
- Uitvoeren van een verpleegtechnische handeling bij een cliënt met een verstandelijke beperking en afstemmen van de communicatie op het niveau van de cliënt (GHZ).
- Verzorgen van een katheter of wond volgens protocol en observeren op complicaties (ziekenhuis).
- Ondersteunen van een cliënt bij medicatie-inname en observeren van therapietrouwheid (GGZ).

Bij deze opdracht volg je de onderstaande **stappen**.

Stap 1 Vorbereiding	• Bespreek met je werkbegeleider welke verpleegtechnische handelingen jij gaat uitvoeren. • Verdiep je in het zorgdossier, het zorgplan, de protocollen en de geldende wet- en regelgeving. • Bespreek eventuele feedback vanuit school of eerdere BPV-periodes en neem deze mee in de uitvoering.
Stap 2 Uitvoering	• Voer de verpleegtechnische handeling eerst onder begeleiding uit en ontwikkel jezelf richting zelfstandig handelen. • Stem je communicatie af op de zorgvrager en geef uitleg voor, tijdens en na de handeling. • Observeer de zorgvrager voor, tijdens en na de handeling en signaleer bijzonderheden of complicaties. • Schakel indien nodig andere zorgverleners in. • Rapporteer de uitgevoerde handeling, observaties en bijzonderheden volgens de richtlijnen van de organisatie
Stap 3 Evalueren	• Bespreek de uitvoering met je werkbegeleider. • Bespreek wat goed ging, wat je lastig vond en waarin je verder wilt groeien. • Formuleer leerdoelen voor een volgende uitvoering.



Welke bewijslast lever je in?

1. Afgetekende verpleegtechnische handelingen (zie [bijlage B](#)) in het vaardighedenboekje.

Opdracht 6 Beroepshouding

Hoort bij cursus	Allemaal
Fase	1
Werkproces	Allemaal
Voor wie	Verzorgenden IG en verpleegkundigen

Deelleeruitkomst:

Je draait onder begeleiding mee in laag-complexe zorgsituaties en ontwikkelt je als beginnend beroepsprofessional door kennis, vaardigheden en beroepshouding toe te passen in de praktijk.

Succescriteria:

- Je voert zorginterventies onder begeleiding uit volgens zorgplan en protocollen.
- Je koppelt met hulp theoretische kennis aan je handelen.
- Je toont initiatief in het uitvoeren van zorgactiviteiten binnen je rol.
- Je handelt respectvol naar zorgvragers en collega's.
- Je communiceert duidelijk en passend bij de situatie.
- Je luistert actief naar de zorgvrager.
- Je werkt samen en komt afspraken na.
- Je stelt vragen aan je werkbegeleider bij onduidelijkheid.
- Je plant werkzaamheden en opdrachten in overleg met de werkbegeleider.
- Je houdt overzicht binnen je eigen taken.
- Je beschrijft je eigen handelen.
- Je staat open voor feedback en verwerkt verbeterpunten in je handelen.
- Je houdt je aan regels, protocollen en afspraken van de organisatie.
- Je werkt zorgvuldig, betrouwbaar en professioneel.
- Je toont empathie en respectvolle bejegening naar de zorgvrager.
- Je handelt veilig en verantwoord en signaleert veranderingen in de zorgsituatie.

Wat ga je doen?

In deze fase leer je om mee te draaien als beginnend beroepsbeoefenaar binnen de beroepspraktijkvorming (BPV). Je werkt onder begeleiding in laag-complexe zorgsituaties waarbij de zorg overzichtelijk is en volgens vaste afspraken verloopt.

Tijdens deze BPV-periode pas je kennis, vaardigheden en beroepshouding toe die je op school hebt geleerd. Daarnaast werk je aan je professionele ontwikkeling door te oefenen met samenwerken, communiceren, reflecteren en het uitvoeren van zorgactiviteiten.

Je leert onder andere:

- o Zorgvragers observeren en belangrijke gegevens verzamelen
- o Standaardzorg uitvoeren volgens instructies en protocollen
- o Theorie koppelen aan praktijksituaties
- o Samenwerken met collega's en begeleiders
- o Feedback ontvangen en gebruiken om jezelf te verbeteren
- o Veilig, zorgvuldig en professioneel handelen
- o Respectvol omgaan met zorgvragers en naastbetrokkenen

Bij deze opdracht werk je volgens onderstaande **punten**.

Vorbereiding	• Je maakt kennis met de afdeling, doelgroep en werkwijze van de organisatie. • Je bespreekt samen met je werkbegeleider welke werkzaamheden en leeractiviteiten passend zijn binnen fase 1. • Je maakt afspraken over begeleiding, leerdoelen en BPV-opdrachten.
Uitvoeren van zorgactiviteiten	• Je voert zorgactiviteiten uit onder begeleiding volgens protocollen en afspraken. • Je past kennis en vaardigheden uit de opleiding toe in de praktijk. • Je signaleert veranderingen of bijzonderheden en meldt deze aan je begeleider. • Je communiceert met zorgvragers, naastbetrokkenen en collega's op een respectvolle manier.
Samenwerken en organiseren	• Je werkt samen met collega's en andere betrokkenen. • Je plant je werkzaamheden in overleg met je werkbegeleider. • Je houdt overzicht over je eigen taken en verantwoordelijkheden. • Je vraagt hulp of uitleg wanneer nodig.
Reflecteren in ontwikkelen	• Je bespreekt regelmatig je voortgang met je werkbegeleider. • Je staat open voor feedback en benoemt verbeterpunten. • Je reflecteert op wat goed ging en wat beter kan. • Je verwerkt feedback in je volgende handelen. • Je werkt stap voor stap aan je ontwikkeling als beroepsprofessional.


Voortgangsmeting – beroepshouding

Criterion wordt <i>onvoldoende</i> gezien Motivatie werkbegeleider	Criterion	Criterion wordt <i>boven verwachting</i> gezien Motivatie werkbegeleider
	Student voert zorginterventies uit volgens afspraken, protocollen en begeleiding. • Werkt zorgvuldig en veilig • Vraagt hulp bij onduidelijkheden Voert handelingen correct uit	
	Student koppelt theorie aan de praktijk. • Kan uitleggen waarom handelingen worden uitgevoerd • Gebruikt kennis uit de opleiding in praktijksituaties	
	Student communiceert respectvol en professioneel met zorgvragers en collega's. • Luistert actief • Stemt communicatie af op de situatie • Toont empathie en respect	
	Student reflecteert op eigen handelen en gebruikt feedback. • Benoemt sterke punten en verbeterpunten • Staat open voor feedback • Past verbeterpunten toe in volgende situaties	
	Student houdt zich aan regels, protocollen en beroepshouding van de organisatie.	



	• Werkt professioneel en betrouwbaar • Handelt volgens richtlijnen • Toont eigenaarschap	
Algemene onderbouwing & tips:		
Leerdoelen (invullen door de student):		
Naam en functie werkbegeleider: Datum: Afdeling: Handtekening:		
Welke bewijslast lever je in? 1. Twee reflectieverslagen (met authenticiteitsverklaring) van uitgevoerde zorgsituaties met daarin de feedback van werkbegeleider verwerkt. 2. Twee ingevulde voortgangsmetingen (één halverwege de BPV, één einde BPV-fase 1).		

Bijlage A

Overzicht van de basisvaardigheden

Cursussen Basiszorg 1 en Basiszorg 2

Hygiënisch werken
Handen wassen
Beschermende maatregelen bij uitscheidingsproducten/isolatieverpleging
Lichamelijke verzorging van de zorgvrager
Aan- en uitkleden van een zorgvrager
Wassen en baden van een zorgvrager + verzorgend wassen
Nagelverzorging handen
Scheren van baard (nat en droog)
Wassen, kammen en verzorgen van de haren van een bedlegerige zorgvrager
Aan- en uittrekken van steunkousen
Verzorgen van de mond en het gebit/ (prothese)
Mondverzorging (mond reinigen met een gaasje)
Hulp bieden bij toiletbezoek/po- stoel
Hulp bij po en urinaal
Hulp bij gebruik van laxantia (niet medicinaal)
Aan- en uittrekken steunkousen
Hulp bieden bij opname en uitscheiding
Hulp bij eten en drinken
Hulp bij braken
Eten met beperking (bv. Slechthziende zorgvrager, zorgvrager met tremoren/ parese)
Hulp bij slikstoornissen (theorie)
Condoom katheter
Het aansluiten en verwisselen van een katheterzak.
Het verzorgen, observeren en controleren van een blaaskatheter

Bed van de zorgvrager
Bed opmaken
Bed opmaken met zorgvrager in bed
Bed opmaken met hulpmiddelen

Verplaatsen van de zorgvrager
In- en uit bed helpen van de zorgvrager
Verplaatsen in bed
Ondersteunen bij lopen
Gebruik van hulpmiddelen bij het lopen
Actieve tillift
Passieve tillift

Bijlage B

Overzicht van de verpleegtechnische handelingen Fase 1

Verpleegtechnische handelingen cursus A1
Medicijnen checken, registreren en distribueren, zo nodig controle op inname
Medicijnen toedienen: oraal, rectaal, vaginaal, via de huid, via de luchtwegen en via de slijmvliezen
Bloedsuiker prikken
Insulinepen hanteren
Subcutaan injecteren
Intramusculair injecteren
Subcutane canule inbrengen

Bijlage C

Authenticiteitsverklaring

SUMMA

Opdracht	
-----------------	--

Naam student	
Student nummer	
Werkbegeleider	
Inleverdatum	

Authenticiteit verslag	Werkbegeleider verklaart hiermee dat het verslag: - daadwerkelijk door de student gemaakt is; - betrekking heeft op een situatie in de BPV; - op waarheid berust; - passend is in deze beroepscontext.
Naam en functie werkbegeleider	

Bijlage D

Vaststellen van de complexiteit

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 het complexiteitsniveau vast te stellen.

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.

	SCORE
A. Stabiliteit en voorspelbaarheid van de zorgsituatie Hoe stabiel is de zorgsituatie? 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 <u>Stabiel</u> 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 <u>voorspelbaarheid</u> gaat het om het tijdsbestek waarmee de wisselingen in de gezondheidstoestand van de patiënt optreden. Dit varieert van lange termijn (meer dan drie dagen) tot korte termijn (binnen één dag).	1 2 3 4
B. Kans op een risicovolle situatie Hoe groot is de kans dat er een risicovolle situatie optreedt? 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 <u>Risicovol</u> 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.	1 2 3 4
C. Coördinatie met andere hulpverleners 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	1 2 3 4

2. Met 1 of 2 andere hulpverleners 3. Met 3 of 4 andere hulpverleners 4. Met meer dan 4 andere hulpverleners	
D. Gebruik van verpleegtechnische hulpmiddelen 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 tussen <u>eenvoudige</u> verpleegtechnische hulpmiddelen zoals een dekenboog of leestafel en <u>complexere</u> verpleegtechnische hulpmiddelen zoals drainage-apparatuur, infusen en infuuspompen.	1 2 3 4
E. ADL-zelfstandigheid van de patiënt 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	1 2 3 4
F. Emotionele ondersteuning aan de zorgvrager en naasten 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 keuzes 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 keuzes te maken.	1 2 3 4
G. 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. 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	1 2 3 4

4. De zorgvrager is niet in staat adequaat te communiceren	
H. Meerdere ziektebeelden/aandoeningen/verstoringen die elkaar beïnvloeden In hoeverre is er sprake van meerdere ziektebeelden/aandoeningen/verstoringen die elkaar beïnvloeden? 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	1 2 3 4

Tel de gegeven scores op: TOTAALSCORE

Bij een score van 8 tot en met 17 is er sprake van een laagcomplexere 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.