

Proeve van Bekwaamheid

MBO-Verpleegkundige

Kerntaak 1

**Bieden van verpleegkundige zorg en ondersteuning
op basis van het verpleegplan**

Kwalificatiedossier: 2008-2009

Crebonummer: 93510

Vastgesteld d.d.: 8 februari 2010

Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg

SPECIMEN

Inleiding

Dit is de proeve van bekwaamheid (het examen) voor kerntaak 1: "Bieden van verpleegkundige zorg en ondersteuning op basis van het verpleegplan." Deze proeve bestaat uit 3 onderdelen: 2 praktijkopdrachten en 1 reflectieverslag.

Gedurende de opleiding heeft de kandidaat verschillende 'prestaties' en opdrachten op het gebied van deze kerntaak uitgevoerd. De kandidaat heeft op die prestaties feedback gekregen door middel van (zelf)reflectie. Deze proeve biedt de kandidaat de gelegenheid om te bewijzen dat zij/hij in staat is om op het niveau van beginnende beroepsbeoefenaar een individuele cliënt en een groep cliënten (en familieleden) te begeleiden en daarop te reflecteren. De wijze waarop de kandidaat de praktijkopdrachten uitvoert wordt beoordeeld door een beoordelaar vanuit de instelling. Het verslag van de reflectie op de uitvoering van de praktijkopdrachten wordt beoordeeld door een docent van ROC ASA.

Om het examen optimaal voor te bereiden raden we de kandidaat en de beoordelaar(s) aan om deze proeve zorgvuldig door te lezen. Paragraaf 1 bevat de beschrijving van de kerntaak volgens het kwalificatiedossier 2008-2009. In paragraaf 2 worden de instructies voor de kandidaat alsmede de drie opdrachten beschreven. De instructies voor de beoordelaars zijn opgenomen in paragraaf 3. Paragraaf 4 bevat de modellen die gebruikt worden bij de beoordeling van de uitvoering van de opdrachten alsmede het beslismodel om te komen tot een beoordeling van de uitvoering van de proeve als geheel.

De bijlage geeft een overzicht van de competenties die bij de opdrachten beoordeeld worden.

De proeve beslaat de werkprocessen 1.1 t/m 1.7 en 1.9.

1 Beschrijving van de kerntaak (tekst uit het kwalificatiedossier 2008-2009)

Kerntaak 1: Bieden van verpleegkundige zorg en ondersteuning op basis van het verpleegplan	Werkprocessen
De mbo-verpleegkundige verzamelt systematisch gegevens om de zorg- en ondersteuningsbehoeften van de zorgvrager en de mantelzorger/naasten in kaart te brengen. Zij voert een anamnese-gesprek met de zorgvrager, eventueel met naasten, aan de hand van een standaard vragenlijst. De mbo-verpleegkundige analyseert de verzamelde gegevens en stelt een verpleegkundige diagnose, kiest verpleegkundige interventies en stelt het verpleegplan op. Zij bespreekt het verpleegplan met de zorgvrager en betrokkenen.	1.1 Stelt de verpleegkundige diagnose en stelt het verpleegplan op
De mbo-verpleegkundige ondersteunt de zorgvrager bij persoonlijke basiszorg. Zij verleent persoonlijke lichamelijke verzorging en ondersteunt bij eten en drinken, bij de uitscheiding, bij mobiliteit en waak- en slaapritme.	1.2 Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg
De mbo-verpleegkundige biedt palliatief-terminale zorg en ondersteuning: zij biedt hulp bij pijnbestrijding en ongemak, signaleert mogelijke complicaties en onderneemt daarop actie. Zij betreft, in overleg, zo mogelijk de mantelzorger/naasten bij de verzorging. De mbo-verpleegkundige schakelt deskundigen in en zorgt voor een goed verloop van de zorgverlening als een zorgvrager is overleden, door o.a. met betrokkenen de noodzakelijke vervolgstappen te bespreken. Bij de zorgverlening worden, passend binnen de richtlijnen van de organisatie, de wensen van de zorgvrager en naasten gerespecteerd .	1.3 Biedt palliatief-terminale zorg

<p>De mbo-verpleegkundige voert verpleegtechnische handelingen uit. Zij verricht, in opdracht van de behandelaar, verpleegtechnische handelingen met inachtneming van de noodzakelijke voorzorgsmaatregelen, procedures en protocollen. De mbo-Verpleegkundige zorgt bij het uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen voor de veiligheid van de zorgvrager en zichzelf, zij treft hygiënische maatregelen met het oog op infectiepreventie en organiseert en zorgt voor materialen en middelen. Alle mbo- Verpleegkundigen voeren de volgende verpleegtechnische en/of risicovolle handelingen uit:</p> <ul style="list-style-type: none"> - checkt, registreert, distribueert medicijnen; - dient medicijnen toe: oraal, rectaal, vaginaal, via de huid, via slijmvliezen, via de luchtwegen en dient zuurstof toe; - dient medicijnen toe per injectie: subcutaan, intramusculair, intraveneus;* - dient geneesmiddelen in opgeloste vorm toe via een infuussysteem/toedieningsstelsel (pomp, kolf, zakje);* - brengt perifere infuus in;* - verricht venapunctie;* - dient parenteraal vloeistoffen toe (infuuspomp, spuitpomp); - verzorgt rode, gele, zwarte wonden en wonden met hechtingen; - verwijdert hechtingen en tampons; - past verbindtechnieken toe; - katheteriseert de blaas bij mannen;* - katheteriseert de blaas bij vrouwen;* - brengt een maagsonde in;* - verzorgt een maagsonde en een blaaskatheter; - observeert en controleert maagsonde en blaaskatheter en voert orgaanspoelingen uit; - zuigt een mond- en keelholte uit; - dient sondevoeding toe en bedient een voedingspomp; - verzorgt een stoma; - verzorgt een suprapubische katheter; - verzamelt monsters ten behoeve van diagnostiek (steriel en niet-steriel materiaal); - neemt deel aan onderzoeken van andere disciplines: assisteert bij of verricht diagnostische onderzoeken/behandelingen in verband met andere therapieën gericht op het in stand houden of verbeteren van somatische functies; - regelt lichaamstemperatuur door middel van koude- of warmtebehandeling; - verleent eerste hulp (somaïsch) bij: verwondingen, vergiftigingen, verstikking, verslikken, ademstilstand, circulatiestilstand; - past hielprik toe bij neonaten.* <p><i>* is een voorbehouden (risicovolle) handeling i.h.k.v. de Wet BIG, waarvoor de mbo-verpleegkundige bevoegd en bekwaam moet zijn en die alleen mag worden uitgevoerd in opdracht van een arts of specialist</i></p>	<p>1.4 Voert verpleegtechnische handelingen uit</p>
<p>De mbo-verpleegkundige monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied. Zij observeert en signaleert veranderingen in de lichamelijke gezondheidstoestand, bewaakt de vitale functies van een zorgvrager en signaleert veranderingen in psychosociaal welzijn. Zij monitort volgens het verpleegplan de in gang gezette behandeling, (medicatie)therapie, begeleiding, onderzoek of ingreep, rapporteert de bevindingen aan collega's, leidinggevende en betrokken deskundigen en zet zo nodig vervolgstappen in gang.</p>	<p>1.5 Monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psycho-sociaal gebied</p>
<p>De mbo-verpleegkundige geeft voorlichting en advies ten behoeve van het behouden of vergroten van de zelfstandigheid van de zorgvrager, gericht op de mogelijkheden om met zijn beperkingen om te gaan. Zij geeft o.a. voorlichting over behandelmethoden, therapieën, hulpmiddelen en financieringsvraagstukken. De mbo- Verpleegkundige instrueert in voorkomende gevallen de zorgvrager en eventueel de mantelzorger/naasten een handeling uit te voeren of een hulpmiddel te gebruiken. Zij checkt of de informatie en/of instructie begrepen is.</p>	<p>1.6 Geeft voorlichting, advies en instructie aan de zorgvrager</p>

<p>De mbo-verpleegkundige geeft voorlichting en advies ten behoeve van het behouden of vergroten van de zelfstandigheid van de groep zorgvragers, gericht op de mogelijkheden om met de beperkingen om te gaan, ook voor de betrokkenen. Zij geeft o.a. voorlichting over behandelmethoden, therapieën, participatieproblemen, hulpmiddelen en financierings-vraagstukken. De mbo-verpleegkundige instrueert in voorkomende gevallen de groep zorgvragers en eventueel de betrokkenen een handeling uit te voeren of een hulpmiddel te gebruiken. Zij checkt of de informatie en/of instructie begrepen is.</p>	<p>1.7 Geeft voorlichting, advies en instructie aan de groep zorgvragers</p>
<p>De mbo-verpleegkundige hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties. Zij signaleert en onderneemt actie bij onvoorziene crisissituaties die het gevolg zijn van gedragsproblemen van psychosociale of van psychiatrische aard of door grensoverschrijdend gedrag (agressie/geweld) enerzijds dan wel problemen van somatische aard anderzijds, zoals verslikking, verwonding, vergiftiging, ademstilstand, circulatiestilstand. De mbo-verpleegkundige grijpt in en past de middelen en maatregelen toe volgens afspraken in het verpleegplan, richtlijnen van de organisatie en wet- en regelgeving bijvoorbeeld: fixeren of separeren. Ze roept de hulp in van collega's of deskundige(n) van andere disciplines.</p>	<p>1.8 Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties</p>
<p>De mbo-verpleegkundige in de verpleeg- en verzorgingshuizen biedt verpleegkundige (basis)zorg en ondersteuning aan de (oudere) cliënt/zorgvrager met meerdere (chronische) somatische en/of psychogeriatrische aandoeningen en/of ziektes en/of psychosociale problemen. Zij stemt de verpleegkundige zorg nadrukkelijk af met de cliënt/zorgvrager, de mantelzorger en de naasten. De mbo-verpleegkundige observeert de cliënt/zorgvrager regelmatig, monitort nauwkeurig bijvoorbeeld de voedingssituatie, de medicatie en specifieke problemen die samenhangen met de leeftijd van de cliënt/mantelzorger (bijvoorbeeld doorliggen) en mogelijke psychosociale of psychiatrische complicaties die samenhangen met leeftijd of ziekte. De mbo-verpleegkundige verleent regelmatig palliatief-terminale zorg. Zij neemt initiatief tot overleg met artsen en collega's, ook van andere disciplines.</p>	<p>1.9 Biedt verpleegkundige begeleiding in verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg</p>

2 Instructie voor de kandidaat

Deze proeve van bekwaamheid maakt deel uit van het examen van de opleiding tot Mbo-verpleegkundige. De proeve betreft kerntaak 1 en bestaat uit 2 praktijkopdrachten en een opdracht om een reflectieverslag te schrijven. Het team van ROCASA wenst je veel succes bij het uitvoeren van de opdrachten van deze proeve.

Praktijkopdracht 1: Opstellen en bijstellen van een verpleegplan

De maximale "looptijd" voor deze opdracht is vier weken.

De opdracht beslaat de werkprocessen 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 1.6 en een deel van werkproces 1.9 (indien van toepassing werkproces 1.3)

Je gaat een verpleegplan voor een individuele zorgvrager opstellen. Daarbij maak je gebruik van adequate ('evidence based' en/of 'best practice') methodieken voor het verzamelen van gegevens, het stellen van de verpleegkundige diagnose, het vaststellen van beoogde zorgresultaten en het benoemen van interventies. Het gaat om wat verpleegkundigen doen in de praktijk, namelijk: diagnoses stellen en interventies plegen bij reacties op feitelijke of potentiële gezondheidsproblemen.

De volgende onderdelen dien je te onderzoeken/te beschrijven en/of uit te voeren:

- Kennis over het ziektebeeld
 - Maak een verslag over het ziektebeeld van een zorgvrager van de afdeling.
 - In het verslag worden de complicaties van het ziektebeeld benoemd en eventueel wordt aangegeven welke onderzoeken de zorgvrager kan verwachten en welke disciplines een rol kunnen spelen bij de behandeling van het ziektebeeld.
- Dossieronderzoek
 - Voer een (medisch en verpleegkundig) dossieronderzoek uit bij de zorgvrager met het ziektebeeld dat je uitgezocht hebt. Haal de hoofdzaken uit het dossier en beschrijf die in een samenvatting.
- Anamnese
 - Voer een anamnesegebesprek en/of -procedure uit bij de zorgvrager en verwerk de informatie die je hiermee verkrijgt volgens de verpleegkundige methodiek en/of visie die op de afdeling gehanteerd wordt.
- Verpleegbeleid
 - Stel op basis van de informatie die je nu beschikbaar hebt een verpleegplan op volgens het verpleegkundig proces. Betrek hierbij aantoonbaar de zorgvrager door middel van overleg, instructie, advisering en/of voorlichting. Het verpleegplan omvat ten minste de volgende onderdelen:
 - Verpleegkundige diagnostiek
 - Verpleegkundige doelen
 - Interventies
 - Verpleegtechnische handelingen
 - Criteria voor evaluatie van het verpleegplan
- Voer het verpleegplan uit
 - Voer het verpleegplan dat je hebt geformuleerd gedurende 2 à 3 weken uit
 - Rapporteer tussentijds de voortgang aan je collega's en behandelaars.

Eventueel hulpmiddel:

- Gordon: "Handleiding verpleegkundige diagnostiek"

Procedure:

- Stap 1:** Overleg met je begeleider voor welke zorgvrager je het verpleegplan kan formuleren; Spreek af of de betreffende zorgvrager en/of naasten al dan niet geïnformeerd moet worden over de betrokkenheid bij de opdracht.
- Stap 2:** Bepaal in overleg met je beoordelaar de begin- en einddatum voor de uitvoering van de opdracht (een periode van maximaal vier weken). Maak tevens afspraken over de momenten (waaronder in ieder geval de multidisciplinaire bespreking) waarop de beoordelaar je zal observeren bij het uitvoeren van de opdracht.
- Stap 3:** Verzamel zoveel mogelijk relevante informatie over de zorgvrager door middel van een dossieronderzoek en een anamnesegegesprek met de zorgvrager en/of naasten. Bij de gesprekken gebruik je het standaard anamnese formulier van de instelling waar je je proeve doet. Besteed hierbij onder andere aandacht aan de volgende elementen/gezondheidspatronen:
- Persoonlijke lichamelijke verzorging
 - Ondersteuning bij de inname van voeding en vocht (advies en instructie gezonde voeding en vochtinname)
 - Uitscheiding (advies en instructie over uitscheidingsprocessen)
 - Mobiliteit (advies en instructie lichaamsbeweging)
 - Slaap- waak ritme
 - Kennis van het ziektebeeld/behandeling
 - Angst
 - Pijn
 - Verpleegtechnische handelingen
 - Monitoren van de gezondheidstoestand van de zorgvrager, eventuele veranderingen hierin registreren en hierop adequaat reageren (vitale functies, aanpassen verpleegplan, doorgeven collega's en/of andere disciplines).
- Stap 4:** Stel op basis van de gegevens die je hebt verkregen een verpleegplan op. Stem dit nauwkeurig af op het behandelbeleid. Verwerk in het verpleegplan de verpleegkundige interventies en verpleegtechnische handelingen.
- Stap 5:** Voer een gesprek waarin je het verpleegplan dat je hebt geformuleerd voorlegt aan een collega. Vraag om feedback en stel het verpleegplan bij als de feedback daartoe aanleiding geeft.
- Stap 6:** Plan ten minste één multidisciplinair behandeloverleg (of een ander overleg waarbij meerdere disciplines betrokken zijn) waarin je het verpleegplan volgens het verpleegkundig proces bespreekt. Stel je verpleegplan bij als het overleg daartoe aanleiding geeft.
- Stap 7:** Voer het verpleegplan uit gedurende een periode van 2 á 3 weken. Op basis van het verpleegplan voer je de verpleegkundige interventies en verpleegtechnische handelingen uit.
Zorg ervoor dat je beoordelaar je observeert op de afgesproken momenten. Als dat door onvoorziene omstandigheden niet lukt, pas dan je planning aan in overleg met je beoordelaar.
- Stap 8:** Beschrijf in een dagrapportage of een logboek:
- welke interventies/activiteiten je op welke momenten hebt uitgevoerd
 - het effect/resultaat van je interventies/acties
 - de reactie van de zorgvrager op de interventies/acties
 - het resultaat van het multidisciplinair overleg (successen en verbeterpunten)

Reflectieopdracht; opstellen en bijstellen van een verpleegplan

Schrijf een reflectieverslag van maximaal twee pagina's A4 formaat waarin je terugkijkt op jouw uitvoering van praktijkopdracht 1. Maak daarbij gebruik van de volgende vragen:

- Welke keuzes heb je tijdens het opstellen en uitvoeren van het verpleegplan gemaakt en wat vind je daar achteraf van?
- Op grond van welke argumenten en motieven heb je het verpleegplan geformuleerd?
- Heb je er met anderen over gesproken en wat heb je aan het gesprek gehad?
- Op welke manier heb je de zorgvrager en/of naasten betrokken bij het opstellen en uitvoeren van het verpleegplan en wat is achteraf jouw mening daarover?
- Welke feedback heb je van de zorgvrager gevraagd en gekregen en hoe heb je dat verwerkt?
- Hoe is jouw verpleegkundig handelen tot uiting gekomen en hoe kijk je daar op terug?
- Welke factoren hebben belemmerend of bevorderend gewerkt?
- Wat heb je ontdekt en besproken over jouw sterke en minder sterke kanten?
- Wat zou je de volgende keer anders doen?

Verwerk in je verslag het resultaat van je reflectie op minimaal 2 van de onderstaande professionele dilemma's.

- Balanceren tussen betrokkenheid en distantie.
- Vasthouden aan afspraken van het verpleegplan versus flexibel omgaan met de veranderende behoefte van de cliënt.
- Begeleiden versus overnemen van taken.
- Belang van de individuele zorgvrager versus belang van de groep.
- Werkzaamheden zelf uitvoeren versus inschakelen van anderen.
- Vraaggericht werken versus zelf beslissen bij moeilijke communicatie.
- Omgaan met normen en waarden van de zorgvrager en mantelzorger en/of naasten versus eigen normen en waarden.

Eisen aan de vormgeving van het verslag:

- Het verslag beslaat maximaal twee kantjes A4 formaat
- Verwijzingen en citaten worden op de gebruikelijke wijze weergegeven
- Spelling en grammatica zijn correct

Lever het verslag binnen een week nadat je praktijkopdracht 1 hebt afgerond in bij de beoordelaar van de praktijkopdracht. Deze controleert de inhoud op correcte weergave van de feiten.

Dit verslag wordt beoordeeld door de beoordelaar van ROCASA.

Praktijkopdracht 2: Voorlichting

De opdracht beslaat werkproces 1.7 en een deel van werkproces 1.9. Het geven van voorlichting om de gezondheid te bevorderen is een krachtig preventief instrument. Bij voorlichting gaat het niet alleen om de overdracht van kennis maar ook om de mogelijkheden van de zorgvrager op het terrein van 'gezond gedrag' te vergroten, zodat deze zelfstandiger en minder afhankelijk van het zorgsysteem(zorginstelling) met vraagstukken rondom de eigen gezondheid kan omgaan. Je kunt kiezen uit de volgende twee opdrachten:

- Ontwikkel nieuw voorlichtingsmateriaal ten behoeve van zorgvragers / groepen van zorgvragers op de afdeling/eenheid waar je werkt en introduceer dit nieuw ontwikkelde materiaal tijdens een teamoverleg. Inventariseer de reacties op het product.
- Organiseer een voorlichtingsbijeenkomst in het kader van preventie en GVO binnen je instelling. De bijeenkomst dient na afloop te worden geëvalueerd met alle betrokkenen om vast te stellen in hoeverre gestelde voorlichtingsdoelen zijn behaald.

Maak bij de uitvoering van de opdracht gebruik van de onderstaande vragenlijst. Dit instrument gebruik je om vóór de uitvoering van een preventieve actie (= nieuw voorlichtingsmateriaal, voorlichtingsbijeenkomst etc.) op een snelle manier in te schatten hoe succesvol deze actie kan zijn. De vragenlijst omvat zes criteria (A t/m F) met in totaal twintig richtvragen. Hoe meer positieve antwoorden hoe groter de kans dat de voorlichtingsactie succesvol zal zijn.

A: De actie is positief:

- 1 Ligt in de informatie die je geeft de nadruk op wat je wilt bereiken, in plaats van wat je wilt vermijden of bestrijden?
- 2 Probeer je ook gewenst gedrag te belonen, in plaats van enkel ongewenst gedrag te bestraffen?
- 3 Denk je offensief (de mogelijkheden van de doelgroep verruimen), i.p.v. louter defensief (hoe problemen aanpakken en mogelijkheden inperken)?
- 4 Betrach je openheid over het thema, in plaats van (ongewild) de taboesfeer te vergroten?

B: De actie is breed:

- 5 Wordt het thema in al zijn facetten belicht?
- 6 Wordt de doelgroep voldoende ruim gekozen?
- 7 Wordt iedereen uit de doelgroep aangesproken?

C: De actie heeft diepgang:

- 8 Probeer je méér te bereiken dan oppervlakkige kennisoverdracht?
- 9 Is er aandacht voor het attitude-, en gedragsniveau?
- 10 Gebeurt alles met toetsing, reflectie of inspraak van de doelgroep?
- 11 Wordt de doelgroep door de actie zelfstandiger, onafhankelijker m.b.t. het thema?

D: De actie staat niet op zichzelf:

- 12 Gaat het om meer dan één (losse) actie?
- 13 Werk je in fasen (met aandacht voor analyse, doelbepaling, planning, uitvoering en evaluatie)?
- 14 Is er aandacht voor continuïteit?

E: De actie past bij de actoren:

- 15 Is de actie aangepast aan het niveau, de situatie, de leeftijd en de leefwereld van de doelgroep?
- 16 Is de actie aangepast aan de persoonlijke visie en de praktische mogelijkheden van de verpleegkundige?

F: De actie past in de context:

- 17 Past de activiteit binnen de identiteit, de waarden en het klimaat van de organisatie?
- 18 Sluit de actie aan bij bestaande initiatieven i.p.v. iets totaal nieuws te moeten lanceren?
- 19 Past de actie in het beleid van de organisatie?
- 20 Is er aandacht voor de "omgeving" van de doelgroep?

Procedure:

- Stap 1:** Overleg met je begeleider welke opdracht je kiest; bij de betreffende preventieve actie moet sprake zijn van problematiek die betrekking heeft op het bevorderen van gezond gedrag of het behouden en/of vergroten van de zelfstandigheid.
- Stap 2:** Bepaal in overleg met je beoordelaar de begin- en einddatum voor de uitvoering van de opdracht (een periode van maximaal vier weken). Maak tevens afspraken over de momenten waarop de beoordelaar je zal observeren bij het uitvoeren van de opdracht (in ieder geval bij groepsbijeenkomsten).
- Stap 3:** Verzamel alle relevante informatie over het onderwerp en maak je 'product' (nieuw voorlichtingsmateriaal of presentatie). Voer de vragenlijst uit. Maak hiervan een verslag.
- Stap 4:** Maak op basis van je planning een uitvoeringsplan waarin je aangeeft;
 - op welke momenten je welke actie gaat uitvoeren
 - op welke momenten je beoordelaar je kan observeren bij de uitvoering van je preventieve actie
- Stap 5:** Voer de preventieve actie uit;
Zorg ervoor dat je beoordelaar je observeert op de geplande beoordelingsmomenten. Als dat door onvoorziene omstandigheden niet lukt, pas je de planning aan in overleg met je beoordelaar.
- Stap 6:** Verzamel de volgende producten en lever ze in bij je beoordelaar:
 - "Product" (nieuw voorlichtingsmateriaal) of het programma voor een bijeenkomst
 - Verslag waarin je de richtvragen van de vragenlijst (zie hierboven) beantwoordt en daarbij de argumenten geeft
 - Geluidsband en/of videobeeld van de bijeenkomst. Als dit niet mogelijk of wenselijk is dan dien je de aanwezigen te vragen om schriftelijk feedback te geven op de bijeenkomst.

3 Instructie voor de beoordelaar(s) van de praktijkopdrachten

U bent beoordelaar van de uitvoering van één of twee praktijkopdracht(en) die onderdeel zijn van deze Proeve van Bekwaamheid. De procedure om tot een oordeel te komen over de kwaliteit van de uitvoering door de kandidaat is als volgt.

- Stap 1** Planning. Om vast te stellen of de gekozen zorgvrager/situatie voldoet aan de exameneisen maakt u gebruik van het "beoordelingsmodel afnamecondities". U spreekt met de kandidaat af wanneer de uitvoering van de opdracht begint, wanneer die afgerond moet zijn en op welke momenten u de kandidaat observeert bij de uitvoering van activiteiten/werkzaamheden in het kader van de opdracht.
- Stap 2** U accordeert de producten die de kandidaat aflevert in het kader van de uitvoering van de opdracht(en).
- Stap 3** U observeert de kandidaat op de afgesproken momenten tijdens de uitvoering van de opdracht. Als dat door onvoorziene omstandigheden niet lukt, past u de planning aan in overleg met de kandidaat.
- Stap 4** U beoordeelt de kwaliteit van de uitvoering van de opdracht door de kandidaat. Hiervoor maakt u gebruik van de beoordelingsmodellen voor de praktijkopdrachten 1, 2 en 3.
- Stap 5** U stuurt de ingevulde beoordelingsmodellen in de antwoordenvolp naar ROCASA zorg
- Stap 6** Deze stap is uitsluitend van toepassing bij praktijkopdracht 1. U ontvangt een reflectieverslag. U wordt gevraagd om na te gaan of de feitelijke gegevens in het verslag juist zijn beschreven. De kwaliteit van de inhoud van het verslag wordt beoordeeld door een docent van ROCASA.

Als beoordelaar dient u te voldoen aan de volgende eisen:

- u bent een gekwalificeerd verpleegkundige
- u heeft enige jaren werkervaring opgedaan in een verpleegkundige functie binnen de instelling
- u bent bekend met de inhoud van het kwalificatiedossier voor de MBO verpleegkundige
- u kunt de kandidaat onafhankelijk beoordelen (u heeft de kandidaat niet direct begeleid)

4 Beoordelingsmodellen

Beoordelingsmodel afnamecondities

Dit beoordelingsprotocol wordt ingevuld door de beoordelaar vanuit de instelling

Naam kandidaat	
Naam instelling	
Naam beoordelaar	
Datum examen	

Voorwaarden waaraan de examensituatie moet voldoen voordat de proeve van bekwaamheid afgenomen kan worden:	JA	NEE
De examenlocatie is door Calibris erkend als leerbedrijf	X	
De beoordelaar heeft de proeve 2 weken vóór de start van de afname ontvangen en doorgelezen		
Op de examenlocatie zijn de praktijkopdrachten uitvoerbaar		
De beoordelaar is in staat om het handelen van de kandidaat tijdens het examen onafhankelijk te beoordelen		
De beoordelaar is deskundig op het terrein van de kerntaak en is bekend met de te beoordelen competenties		

Indien alle bovenstaande voorwaarden akkoord of voldaan zijn kan de proeve op deze BPV plaats worden afgenomen.

Datum:

handtekening beoordelaar

Opmerkingen:

Beoordelingsmodel Praktijkopdracht 1

Naam kandidaat	
Naam beoordelaar	
Datum examen	

Bij deze beoordeling hanteert u het onderstaande beoordelingsmodel. U observeert de kandidaat op de geplande momenten tijdens de uitvoering van de praktijkopdracht. Daarbij beoordeelt U in hoeverre het gedrag van de kandidaat overeenkomt met de beschrijving van de indicatoren voor competent gedrag in het model. Nadat u de afzonderlijke competenties binnen de werkprocessen heeft beoordeeld bepaalt u het resultaat voor de praktijkopdracht als geheel.

Werkproces 1.1

Stelt verpleegkundige diagnose en stelt het verpleegplan op

Competentie - Componenten	Beoordelingscriteria	voldoende	onvoldoende
D: Aandacht en begrip tonen - inleven in anderms gevoelens - Interesse tonen - luisteren	De kandidaat toont interesse in de gezondheidsproblemen en de leefomstandigheden van de zorgvrager, luistert actief en aandachtig en geeft er blijk van zich in te leven in de gevoelens van de zorgvrager en betrokkenen, zodat de zorgvrager en betrokkenen op gepaste wijze worden gekend in het inzichtelijk maken van de te verlenen zorg in het verpleegplan.		
M: Analyseren - conclusies trekken - informatie genereren uit gegevens - oplossingen voor problemen bedenken	De kandidaat analyseert de verzamelde gegevens grondig, legt de juiste verbanden tussen gegevens en trekt daaruit logische conclusies. De kandidaat stelt een adequate verpleegkundige diagnose en stelt op basis hiervan een verantwoord en haalbaar verpleegplan op.		
J: Formulieren / rapporteren - correct formulieren - nauwkeurig en volledig rapporteren	De kandidaat verwerkt verkregen gegevens accuraat en formuleert aan de hand daarvan de interventies in het verpleegplan, zodat het verpleegplan voor alle betrokkenen inzichtelijk en duidelijk is.		
R: Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten - aansluiten bij behoeften en verwachtingen - behoeften en verwachtingen achterhalen	De kandidaat bespreekt de zorgbehoeften en wensen van de zorgvrager en mantelzorg/naasten binnen de mogelijkheden van de zorgverlening. De kandidaat geeft duidelijk aan wat betrokkenen wel en niet kunnen verwachten zodat de zorg kan worden vastgesteld die optimaal bij de (verwachtingen van de) zorgvrager aansluit.		
H: Overtuigen en beïnvloeden - gesprekken richting geven - onderhandelen - overeenstemming nastreven	De kandidaat leidt het anamnesegesprek aan de hand van een standaard vragenlijst in duidelijke banen. Zij zoekt voortdurend naar mogelijkheden om vanuit verschillende belangen te komen tot overeenstemming en win-win situaties.		
K: Vakdeskundigheid toepassen - vakspecifieke mentale vermogens aanwenden	De kandidaat maakt gebruik van haar kennis over stoornissen, beperkingen en functioneringsproblemen, gezondheidsproblemen van de verschillende zorgcategorieën en kijkt van daaruit naar de mogelijkheden van de zorgvrager zodat ze de verpleegkundige diagnose kan stellen en verantwoorde doelen kan stellen in het verpleegplan.		

Cesuur Het resultaat voor de uitvoering van dit werkproces is voldoende als minimaal 5 competenties als "voldoende" zijn beoordeeld

Werkproces 1.2

Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg

Werkproces 1.9

Verleent verpleegkundige zorg en ondersteuning in verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg

Competentie - Componenten	Indicatoren	voldoende	onvoldoende
F: Ethisch en integer handelen - ethisch handelen - integer handelen - verschillen tussen mensen respecteren	De kandidaat handelt volgens ethische maatstaven van de beroepsgroep (beroepscode), toont zich eerlijk, betrouwbaar en respecteert vertrouwelijkheid, accepteert verschillen tussen zorgvragers in normen en waarden, seksuele voorkeur, culturele achtergrond en levensbeschouwing, zodat de zorgvrager respectvol wordt behandeld bij de persoonlijke basiszorg.		
R: Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten - klanttevredenheid in de gaten houden - aansluiten bij behoeften en verwachtingen	De kandidaat geeft een op zorgvrager gerichte ondersteuning bij persoonlijke basiszorg en houdt zich aan de gemaakte afspraken; zij checkt regelmatig of de zorgvrager nog tevreden is om er zodoende voor te zorgen dat de ondersteuning goed blijft aansluiten bij de verwachtingen en wensen van de zorgvrager.		
K: Vakdeskundigheid toepassen - vakspecifieke fysieke kwaliteiten tonen - vakspecifieke mentale vermogens aanwenden	De kandidaat toont de juiste fysieke kwaliteiten, werkt snel, precies en accuraat, zodat de handelingen in het kader van de basiszorg op correcte wijze worden uitgevoerd.		
D: Aandacht en begrip tonen - inleven in andermans gevoelens - interesse tonen - luisteren	De kandidaat luistert aandacht naar de informatie die de zorgvrager met complexe gedragsproblemen (dementie, depressie) geeft over zijn gezondheidstoestand, waarbij ze de ervaringsdeskundigheid en autonomie van de zorgvrager zoveel mogelijk als uitgangspunt neemt, zodat deze zich gehoord en gerespecteerd voelt bij de uitvoering van de verpleegkundige (basis)zorg en ondersteuning		

Cesuur Het resultaat voor de uitvoering van dit werkproces is voldoende als alle 4 competenties als "voldoende" zijn beoordeeld

(Indien van toepassing)

Werkproces 1.3 Biedt palliatief-terminale zorg

Werkproces 1.9 Verleent verpleegkundige zorg en ondersteuning in verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg

Competentie - Componenten	Indicatoren	voldoende	onvoldoende
D: Aandacht en begrip tonen -anderen steunen -inleven in andermans gevoelens -verdraagzaamheid en welwillendheid tonen	De kandidaat houdt rekening met de zorgvrager, mantelzorgers en naasten en laat hen in hun waarde, geeft aandacht aan de zorgen die worden geuit, doet moeite om gevoelens te begrijpen, herkent wanneer de zorgvrager en betrokkenen het moeilijk hebben en biedt ze de nodige ondersteuning, zodat de zorgvrager en betrokkenen zich gesteund en begrepen voelen.		
F: Ethisch en integer handelen - ethisch handelen - integer handelen	De kandidaat handelt volgens de ethische maatstaven van de organisatie, de beroepsgroep en de maatschappij, zij communiceert op een duidelijk en gaat discreet met gevoelige zaken om, zodat de zorgvrager en de naasten op passende wijze worden begeleid tijdens het sterfproces en na het overlijden.		
V: Met druk en tegenslag omgaan -gevoelens onder controle houden -grenzen stellen	De kandidaat kan de eigen gevoelens goed hanteren en kent haar eigen grenzen, zodat zij de zorgverlening, ook onder emotionele omstandigheden, professioneel kan (blijven) uitvoeren.		
V: Met druk en tegenslag omgaan - effectief blijven presenteren onder druk -gevoelens onder controle houden -grenzen stellen	De kandidaat kan in de palliatief-terminale zorg of bij hoog-complexe zorgverlening na overlijden, haar gevoelens goed hanteren en de verantwoordelijkheid nemen voor het uitvoeren van hoog-complexe interventies, zodat zij de zorgvrager respectievelijk de mantelzorgers/naasten de specifieke zorg en ondersteuning biedt.		
R: Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten - klanttevredenheid in de gaten houden - aansluiten bij behoeften en verwachtingen	De kandidaat geeft een op de zorgvrager gerichte, afgestemde zorg; zij checkt of de zorg (nog) voldoet aan de verwachtingen en wensen van de zorgvrager/mantelzorgers/naasten, zodat de palliatief-terminale zorgverlening steeds goed blijft aansluiten bij de wensen van de betrokkenen.		
E: Samenwerken en overleggen -afstemmen -anderen raadplegen en betrekken -proactief informeren	De kandidaat schakelt zonnodig andere zorgverleners in; zij overlegt tijdig met hen, informeert alle betrokkenen volledig en meldt tijdig belangrijke zaken, zodat er een professionele samenwerking bestaat rondom het sterven van de zorgvrager.		
A: Beslissen en activiteiten initiëren - afgewogen risico's nemen - beslissingen nemen	De kandidaat neemt bij het uitvoeren van zorg bij palliatief-terminale zorg zelfstandig, maar eventueel in overleg met de behandelaar, de beslissing op welk moment en op welke manier zij, in hoog complexe omstandigheden, de naasten/mantelzorgers, betreft bij de zorg en het overlijden van de zorgvrager		

Cesuur Het resultaat voor de uitvoering van dit werkproces is voldoende als minimaal 4 competenties als "voldoende" zijn beoordeeld

Werkproces 1.4 Voert verpleegtechnische handelingen uit

Werkproces 1.9 Verleent verpleegkundige zorg en ondersteuning in verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg

Competentie - Componenten	Indicatoren	voldoende	onvoldoende
T: Instructies en procedures opvolgen -werken conform veiligheidsvoorschriften -werken conform voorgeschreven procedures -werken overeenkomstig de wettelijke richtlijnen	De kandidaat houdt zich bij het uitvoeren van verpleegtechnische handelingen aan voorgeschreven (werk) procedures en (hygiëne en veiligheids) voorschriften, ze ziet toe op de veiligheid van de zorgvrager door mogelijke risico's te vermijden c.q. te minimaliseren en werkt binnen de wettelijke richtlijnen, zodat de verpleegtechnische handelingen bekwaam en veilig worden uitgevoerd.		
L: Materialen en middelen inzetten -geschikte materialen en middelen kiezen -materialen en middelen doelmatig gebruiken -materialen en middelen doeltreffend gebruiken	De kandidaat kiest voor het uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen de juiste materialen en middelen, houdt bij de keuze rekening met de gebruiksmogelijkheden en gebruikt deze efficiënt en zorgvuldig waardoor een juiste inzet van materialen en middelen is gewaarborgd.		
K: Vakdeskundigheid toepassen -vakspecifieke manuele vaardigheden aanwenden -vakspecifieke mentale vermogens aanwenden	De kandidaat is in staat snel en accuraat te rekenen en werkt precies en bekwaam (met de handen), zodat de verpleegtechnische handelingen op een verantwoorde en juiste wijze worden uitgevoerd.		
K: Vakdeskundigheid toepassen -vakspecifieke fysieke kwaliteiten tonen -vakspecifieke mentale vermogens aanwenden	De kandidaat wendt bij het uitvoeren van hoog-complexe verpleegtechnische handelingen, zelfstandig specifieke vakdeskundigheden (rekenen, meten) aan voor de interventies in verband met de verschillende gezondheidsproblemen van de zorgvrager en zij pleegt transfer vanuit vergelijkbare zorgsituaties, zodat interventies niet tegen elkaar inwerken en daardoor extra gezondheidsproblemen ontstaan.		

Cesuur Het resultaat voor de uitvoering van dit werkproces is voldoende als minimaal 3 competenties als "voldoende" zijn beoordeeld

Werkproces 1.5 **Monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied**

		voldoende	onvoldoende
Competentie - Componenten	Indicatoren		
J: Formuleren en rapporteren - nauwkeurig en volledig rapporteren - vlot en bondig formuleren	De kandidaat registreert haar bevindingen van de monitoring, onderscheidt daarbij hoofd- en bijzaken en rapporteert nauwkeurig en volledig de uitgevoerde behandelingen (bijvoorbeeld verpleegtechnische handelingen, therapie), zodat betrokkenen te allen tijde beschikken over een kernachtige en actuele rapportage over de gezondheidstoestand van de zorgvrager		
N: Onderzoeken - openstaan voor nieuwe informatie	De kandidaat neemt snel signalen op over de gezondheidssituatie van de zorgvrager en weet deze juist te interpreteren, zodat met deze actuele informatie adequaat vervolgstappen in gang kunnen worden gezet.		
E: Samenwerken en overleggen - anderen raadplegen en betrekken	De kandidaat raadpleegt collega's en bespreekt veranderingen, vermoedens en signalen van de gezondheidstoestand van de zorgvrager met collega's of deskundigen van andere disciplines, zodat de zorg tijdig kan worden bijgesteld.		

Cesuur Het resultaat voor de uitvoering van dit werkproces is voldoende als alle competenties als "voldoende" zijn beoordeeld

Werkproces 1.6 Geeft voorlichting, advies en instructie aan de zorgvrager

Werkproces 1.9 Verleent verpleegkundige zorg en ondersteuning in verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg

Competentie - Componenten	Indicatoren	Voldoende	onvoldoende
D: Aandacht en begrip tonen - begrip hebben voor de standpunten en houding van anderen	De kandidaat verplaatst zich in het standpunt van de zorgvrager/mantelzorger/naasten en begrijpt wat voor hen belangrijk is zodat ze haar voorlichting, advies en instructie adequaat kan laten aansluiten bij betrokkenen.		
C: Begeleiden - Adviseren	De kandidaat geeft duidelijk de voor- en nadelen aan van methoden, therapieën, middelen en materialen, legt alternatieven voor waaruit de zorgvrager zomogelijk kan kiezen, zodat de zorgvrager een goede keuze kan maken voor behandeling, voorzieningen of aanschaf/gebruik van middelen.		
L: Materialen en middelen inzetten - geschikte materialen en middelen kiezen - materialen en middelen doelmatig gebruiken	De kandidaat kiest en gebruikt voorlichtingsmaterialen, hulpmiddelen of instructiematerialen die aansluiten bij het onderwerp, ze houdt bij de keuze rekening met de mogelijkheden, beschikbaarheid en de kosten ervan, zodat de materialen en middelen op de juiste manier kunnen worden ingezet ter ondersteuning van de zelfredzaamheid van de zorgvrager.		
I: Presenteren - op de toehoorder(s) / toeschouwer(s) inspelen	De kandidaat geeft voorlichting en advies over b.v.: behandelingen, infectiepreventie, verschillende voorzieningen en gebruik van hulpmiddelen, ze presenteert zich als ter zake kundig, leg onderwerpen duidelijk en correct uit, gebruikt heldere taal, hanteert een goed spreektempo en controleert regelmatig of de informatie goed is overgekomen, zodat de zorgvrager beschikt over relevante informatie en deskundig advies.		
I: Presenteren - op de toehoorder(s) / toeschouwer(s) inspelen - betrouwbaarheid en deskundigheid uitstralen - duidelijk uitleggen en toelichten	De kandidaat geeft zelfstandig duidelijke informatie en/of adviezen die aansluiten bij de zorgvrager van hoge leeftijd en met hoog complexe problematiek, rekening houdend met somatische of psychogeriatrische problemen (b.v gehoorproblemen, vergeetachtigheid), zodat deze de informatie begrijpt en de adviezen kan opvolgen		

Cesuur Het resultaat voor de uitvoering van dit werkproces is voldoende als minimaal 4 competenties als "voldoende" zijn beoordeeld

Beoordeling praktijkopdracht 1

		voldoende	onvoldoende
Resultaat werkproces 1.1	(cesuur: 5 competenties = voldoende)		
Resultaat werkproces 1.2	(cesuur: 4 competenties = voldoende)		
Resultaat werkproces 1.3	indien van toepassing (cesuur: 4 competenties = voldoende)		
Resultaat werkproces 1.4	(cesuur: 3 competenties = voldoende)		
Resultaat werkproces 1.5	(cesuur: alle competenties = voldoende)		
Resultaat werkproces 1.6	(cesuur: 4 competenties = voldoende)		
Totaalbeoordeling praktijkopdracht			

Cesuur Het resultaat voor de uitvoering van deze praktijkopdracht is voldoende als alle bijbehorende werkprocessen als "voldoende" zijn beoordeeld

Datum:

Handtekening beoordelaar:

Opmerkingen:

Beoordelingsmodel Praktijkopdracht 2

Naam kandidaat	
Naam beoordelaar	
Datum examen	

Bij deze beoordeling hanteert u het onderstaande beoordelingsmodel. U observeert de kandidaat op de geplande momenten tijdens de uitvoering van de praktijkopdracht. U begint te 'scoren' op het gebied van competenties (de verschillende componenten van de genoemde competentie), daarna scoort u de aanwezigheid (voldoende) of de afwezigheid (onvoldoende) van vakkennis bij de deelnemer. Als laatste beoordeelt u het volledige werkproces.

Werkproces 1.7

Geeft voorlichting, advies en instructie aan de groep zorgvragers

Competentie - Componenten	Indicatoren		voldoende	onvoldoende
D: Aandacht en begrip tonen - begrip hebben voor de standpunten en houding van anderen	De kandidaat verplaatst zich in het standpunt van de groep zorgvragers en begrijpt wat voor hen belangrijk is. Ze stemt haar voorlichting, advies en instructie hierop adequaat af.			
L: Materialen en middelen inzetten - geschikte materialen en middelen kiezen - materialen en middelen doelmatig gebruiken	De kandidaat gebruikt bij het geven van voorlichting en instructie materialen en hulpmiddelen die passen bij het onderwerp. Bij de keuze hiervan houdt zij rekening met de mogelijkheden, beschikbaarheid en de kosten ervan, zodat de materialen en middelen op de juiste manier kunnen worden ingezet om de zelfstandigheid van de groep zorgvragers te behouden of te vergroten.			
I: Presenteren - duidelijk uitleggen en toelichten - op de toehoorder(s) / toeschouwer(s) inspelen	De kandidaat geeft voorlichting en advies over bijvoorbeeld: behandelingen, infectiepreventie, verschillende voorzieningen en gebruik van hulpmiddelen, ze presenteert informatie duidelijk en correct. Zij stemt haar taalgebruik af op de toehoorders, hanteert een goed spreektempo en controleert regelmatig of de informatie goed is overgekomen zodat de patiënten weten wat de interventies inhouden en ze begrijpen.			

Cesuur Het resultaat voor deze opdracht is voldoende als alle competenties met 'voldoende' zijn beoordeeld

Beoordeling praktijkopdracht 2

		voldoende	onvoldoende
Resultaat werkproces 1.7	(cesuur: alle competenties = voldoende)		
Totaalbeoordeling praktijkopdracht			

Cesuur Het resultaat voor de uitvoering van deze praktijkopdracht is voldoende als het bijbehorende werkproces als "voldoende" is beoordeeld

Datum:

Handtekening beoordelaar:

Opmerkingen:

Beoordelingsmodel reflectieverslag

Naam kandidaat	
Naam beoordelaar	
Datum examen	

Het reflectieverslag wordt beoordeeld door een beoordelaar van ROCASA aan de hand van het onderstaande beoordelingsmodel.

criterium	voldoende	onvoldoende
Het verslag is op juistheid gecontroleerd en geaccordeerd door de beoordelaar(s) van de praktijkopdracht		
De keuzes voor het gebruik van begeleidingsvaardigheden zijn beschreven		
De beschreven keuzes zijn onderbouwd met relevante en beroepsmatige motieven		
Het standpunt van de kandidaat met betrekking tot 2 dilemma's is beschreven		
Uit het verslag blijkt dat de kandidaat op het eigen handelen reflecteert op basis van beroepsmatige criteria		
Het verslag is in correct Nederlands geschreven		

Cesuur: het resultaat voor deze opdracht is voldoende indien alle criteria met 'voldoende' zijn beoordeeld

Datum:

handtekening beoordelaar:

Opmerkingen:

Beslismodel Proeve van Bekwaamheid

Kerntaak 1: Bieden van verpleegkundige zorg en ondersteuning op basis van het verpleegplan

Naam kandidaat	
Naam beoordelaar ROC ASA	
Naam beoordelaar praktijk	
Naam beoordelaar praktijk	
Naam instelling	
Datum	

	voldoende	onvoldoende
Beoordeling praktijkopdracht 1 (werkprocessen 1.1, 1.2, (1.3 indien van toepassing), 1.4, 1.5, 1.6 <i>alsmede</i> 1.9)		
Beoordeling reflectieverslag praktijkopdracht 1		
Beoordeling praktijkopdracht 2 (werkproces 1.7)		
Totaalbeoordeling Proeve van Bekwaamheid		

Cesuur: Voor een voldoende Totaalbeoordeling dienen alle scores "voldoende" te zijn

Datum: _____ **Handtekening beoordelaar ROC ASA**

Opmerkingen:

Kerntaak 1 “Bieden van verpleegkundige zorg en ondersteuning op basis van het verpleegplan”		Competenties																								
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
		Beslissen en activiteiten initiëren	Aansturen	Begeleiden	Aandacht en begrip tonen	Samenwerken en overleggen	Ethisch en integer handelen	Relaties bouwen en netwerken	Overtuigen en beïnvloeden	Presenteren	Formuleren en rapporteren	Vakdeskundigheid toepassen	Materialen en middelen inzetten	Analyseren	Onderzoeken	Creëren en innoveren	Leren	Plannen en organiseren	Op de behoeften en verwachtingen van de 'klant' richten	Kwaliteit leveren	Instructies en procedures opvolgen	Omgaan met verandering en aanpassen	Met druk en tegenslag omgaan	Gedrevenheid en ambitie tonen	Ondernemend en commercieel handelen	Bedrijfsmatig handelen
1.1	Stelt verpleegkundige diagnose en stelt het verpleegplan op				X				X		X	X		X					X							
1.2	Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg						X				X								X							
1.3	Biedt palliatief-terminale zorg				X	X	X												X				X			
1.4	Voert verpleegtechnische handelingen uit										X	X								X						
1.5	Monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psycho-sociaal gebied					X				X					X											
1.6	Geeft voorlichting, advies en instructie aan de zorgvrager			X	X				X			X														
1.7	Geeft voorlichting, advies en instructie aan de groep zorgvragers				X				X			X														
1.8	Hanteert crisis- en onvoorziene situaties	X				X						X								X			X			
1.9	Verleent verpleegkundige zorg en ondersteuning in verpleeghuis- verzorgingshuizen en thuiszorg	X			X	X			X		X		X	X				X					X		X	

Proeve van Bekwaamheid

MBO-Verpleegkundige

Kerntaak 2

Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het verpleegplan

Kwalificatiedossier: 2008-2009

Crebonummer : 93510

Vastgesteld d.d.: 8 februari 2010

Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg

Inleiding

Dit is de proeve van bekwaamheid (het examen) voor kerntaak 2 van de MBO-verpleegkundige: "Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het verpleegplan." Deze proeve bestaat uit twee onderdelen: 1 praktijkopdracht en 1 reflectieverslag.

Gedurende de opleiding heeft de kandidaat verschillende 'prestaties' en opdrachten op het gebied van deze kerntaak uitgevoerd. De kandidaat heeft op die prestaties feedback gekregen door middel van (zelf)reflectie. Deze proeve biedt de kandidaat de gelegenheid om te bewijzen dat zij/hij in staat is om op het niveau van beginnende beroepsbeoefenaar een individuele cliënt en een groep cliënten (en familieleden) te begeleiden en daarop te reflecteren. De wijze waarop de kandidaat de praktijkopdracht uitvoert wordt beoordeeld door een beoordelaar van de instelling. Het verslag van de reflectie op de uitvoering van één van de praktijkopdrachten wordt beoordeeld door een docent van ROC ASA.

Om het examen optimaal voor te bereiden raden we de kandidaat en de beoordelaars aan om deze proeve zorgvuldig door te lezen. Paragraaf 1 bevat de beschrijving van de kerntaak volgens het kwalificatiedossier 2008-2009. In paragraaf 2 worden de instructies voor de kandidaat alsmede de twee opdrachten beschreven. De instructies voor de beoordelaars zijn opgenomen in paragraaf 3. Paragraaf 4 bevat de modellen die gebruikt worden bij de beoordeling van de uitvoering van de opdrachten alsmede het beslismodel om te komen tot een beoordeling van de uitvoering van de proeve als geheel.

De bijlage geeft een overzicht van de competenties die bij de opdrachten beoordeeld worden.

1 Beschrijving van kerntaak 2 (tekst uit het kwalificatiedossier 2008-2009)

Kerntaak: Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het verpleegplan	Werkprocessen
<p>De mbo-verpleegkundige begeleidt de zorgvrager bij het handhaven en vergroten van de zelfredzaamheid. Zij stimuleert, motiveert en daagt de zorgvrager uit om zoveel mogelijk de regie over zijn eigen leven te voeren en de eigen identiteit en levensinvulling te behouden. Daarnaast begeleidt zij ook de mantelzorger en/of naasten gericht op het versterken van hun draagkracht, en let daarbij op de signalen van overbelasting. Zij geeft tevens uitvoering aan activeringsdoelen van andere disciplines.</p>	<p>2.1 Begeleidt een zorgvrager bij zelfredzaamheid</p>
<p>De mbo-verpleegkundige begeleidt een zorgvrager op psychosociaal gebied. Zij begeleidt de zorgvrager bij verwerking en hantering van de gevolgen van de ziekte of beperking en bij therapie of behandeling. Zij schenkt aandacht aan existentiële zaken. Deze begeleiding biedt zij ook aan de mantelzorger/naasten.</p>	<p>2.2 Begeleidt een zorgvrager op psychosociaal gebied</p>
<p>De mbo-verpleegkundige begeleidt een zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied. Zij begeleidt een zorgvrager bij het omgaan met de gevolgen van de beperking(en) met betrekking tot het sociaal-maatschappelijk functioneren. Zo nodig ondersteunt zij de mantelzorg en/of naasten hierbij. Daarnaast begeleidt de mbo-verpleegkundige een zorgvrager bij praktische zaken met betrekking tot het maatschappelijk functioneren en/of bij het behouden en versterken van zijn sociaal netwerk en het aangaan en onderhouden van contacten.</p>	<p>2.3 Begeleidt een zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied.</p>
<p>De mbo-verpleegkundige begeleidt een groep zorgvragers op sociaal-maatschappelijk gebied. Ze creëert een zo optimaal mogelijke omgeving voor een groep zorgvragers en betreft hierbij zo nodig ook de mantelzorger, naasten of vrijwilligers. In de begeleiding besteedt de mbo-verpleegkundige aandacht aan het groepsproces en hanteert ze groepsdynamische processen.</p>	<p>2.4 Begeleidt een groep zorgvragers op sociaal-maatschappelijk gebied.</p>
<p>De mbo-verpleegkundige in verpleeg- en verzorgingshuis en thuiszorg ondersteunt ouderen, chronisch zieken en revaliderende cliënten/zorgvragers bij het voeren van de regie over het eigen leven. Ze begeleidt hen bij psychosociale problemen en sluit aan bij de beleving en de ervaringsdeskundigheid van de (oudere)cliënten/zorgvragers. Daarnaast ondersteunt ze hen op sociaal-maatschappelijk gebied. Ze helpt bij het opbouwen en onderhouden van hun netwerk en draagt bij aan het realiseren van een aantrekkelijke dagbesteding. Daarnaast begeleidt ze groepsdynamische processen en scheidt ze een therapeutisch klimaat.</p>	<p>2.5 Biedt verpleegkundige begeleiding in verpleegverzorgingshuizen en thuiszorg</p>

2 Instructie voor de kandidaat

Deze proeve van bekwaamheid maakt deel uit van het examen van de opleiding tot MBO-Verpleegkundige. De proeve betreft kerntaak 2 en bestaat uit één praktijkopdracht en een opdracht om een reflectieverslag te schrijven over de praktijkopdracht. Het team van ROCASA wenst je veel succes bij het uitvoeren van de opdrachten van deze proeve.

Praktijkopdracht : Begeleiden van een zorgvrager

De opdracht beslaat de werkprocessen 2.1, 2.2, 2.3 en een deel van 2.5. De beschikbare hoeveelheid tijd voor deze opdracht is maximaal 6 weken. Je gaat een individuele zorgvrager begeleiden, indien mogelijk van opname tot ontslag. Daarbij maak je gebruik van adequate interventies ('evidence based') met betrekking tot zelfredzaamheid, verwerking en hantering van de gevolgen van de ziekte of beperking en bij therapie of behandeling op psychosociaal gebied.

Begeleiding van de zorgvrager

Je stimuleert en motiveert de zorgvrager tot optimale zelfredzaamheid. Daarbij zorg je ervoor dat de eigen identiteit en levensinvulling van de zorgvrager gerespecteerd en zo nodig ondersteund worden. Tevens begeleid je de zorgvrager bij het omgaan met vraagstukken rondom zingeving, ethiek en persoonlijke c.q. maatschappelijke waarden en normen. Je begeleidt indien van toepassing de partner, familieleden en/of naasten van de zorgvrager bij het versterken van hun draagkracht en je let op signalen van overbelasting. Je begeleidt de zorgvrager op psychosociaal gebied. Dit houdt in dat je de zorgvrager begeleiding biedt bij verwerking en hantering van de gevolgen van de ziekte of beperking en bij therapie en/of behandeling. Indien mogelijk bereid je de zorgvrager voor op ontslag en nazorg. Je inventariseert met de zorgvrager zijn (ervaren) mogelijkheden, beperkingen en wensen. Je stemt de begeleiding hierop af en betreft er zonedig relevante personen uit de omgeving van de zorgvrager bij. Daarnaast begeleid je de zorgvrager bij het omgaan met zijn beperkingen, zodat hij op sociaal maatschappelijk gebied optimaal kan functioneren. Je hanteert begeleidingstechnieken die passen bij het doel van de begeleiding.

Procedure:

- Stap 1:** Overleg met je begeleider welke zorgvrager je kunt begeleiden, van opname tot ontslag (indien mogelijk); bij de betreffende zorgvrager moet sprake zijn van problematiek die een indicatie vormt voor verpleegkundige begeleiding. Dit moet vastgelegd zijn in het verpleegplan. Spreek met je beoordelaar af of de betreffende zorgvrager al dan niet geïnformeerd moet worden over de betrokkenheid bij de opdracht.
- Stap 2:** Bepaal in overleg met je beoordelaar de begin- en einddatum voor de uitvoering van de opdracht (maximaal zes weken). Maak tevens afspraken over de momenten (waaronder in ieder geval de multidisciplinaire bespreking en 1 gesprek met de zorgvrager) waarop de beoordelaar je zal observeren bij het uitvoeren van de opdracht.

Stap 3: Verzamel alle relevante informatie over de begeleidingsbehoefte van de zorgvrager met behulp van het ingevulde verpleegplan. Je verdiept je in het ziektebeeld, therapie en/of behandeling. Maak een samenvatting van de informatie die je verzameld hebt.

Stap 4: Maak op basis van de samenvatting uit stap 3 een begeleidingsplan waarin je aangeeft;

- wat het doel is van de begeleiding
- welke begeleidingsvorm(en) je gaat hanteren en waarom
- op welke momenten / bij welke activiteiten je de zorgvrager gaat begeleiden. Plan ten minste twee contactmomenten met de zorgvrager en 1 gesprek met mensen uit het sociale netwerk van de zorgvrager.
- op welke momenten je beoordelaar je kan observeren bij de uitvoering van het plan

Verwerk je begeleidingsplan in het verpleegplan en pas dit zonedig aan en werk één van de volgende onderwerpen uit voor de continuïteit van de begeleiding:

- Ontwerp minimaal 1 dagbestedingprogramma: inventariseer met de zorgvrager en mantelzorger en/of naasten diens wensen ten aanzien van dagbesteding.
- Breng in kaart aan welke ontslag criteria de zorg moet voldoen en schrijf een overdracht waarbij je begeleidingsplan overgedragen kan worden.

Leg het plan voor aan je beoordelaar voor akkoord.

Plan tenminste 1 multidisciplinair behandeloverleg (of een ander overleg waarbij meerdere disciplines betrokken zijn) waarin je het begeleidingsplan voor deze zorgvrager bespreekt.

Stap 5: Voer je begeleidingsplan uit;

- Zorg ervoor dat je beoordelaar je observeert op de geplande beoordelingsmomenten. Als dat door onvoorziene omstandigheden niet lukt, pas je de planning aan in overleg met je beoordelaar.

Stap 6: Vermeld in een logboek of dagrapportage

- welke begeleidingsactiviteiten je op welke momenten hebt uitgevoerd
- het resultaat van je begeleidingsactiviteiten
- de reactie / feedback van de zorgvrager op je begeleidingsactiviteiten
- het resultaat van het multidisciplinair (behandel)overleg (vermeld hierin de successen en de verbeterpunten)

Reflectieopdracht

De beschikbare hoeveelheid tijd voor deze opdracht is maximaal 1 week.

Schrijf een reflectieverslag van maximaal twee pagina's A4 formaat waarin je terugkijkt op jouw uitvoering van de praktijkopdracht. Maak daarbij gebruik van de volgende vragen:

- Welke keuzes heb je tijdens de begeleiding gemaakt en wat vind je daar achteraf van
- Vanuit welke argumenten heb je gekozen voor bepaalde begeleidingsvaardigheden?
- Heb je met anderen over jouw keuzes gesproken en wat heb je aan het gesprek gehad?
- Op welke manier heb je zorgvrager en systeem betrokken bij de begeleiding en wat is daar achteraf jouw mening over?
- Welke feedback heb je van de zorgvrager gevraagd en gekregen en hoe heb je dat verwerkt?
- Hoe is jouw verpleegkundig handelen tot uiting gekomen en hoe kijk je daar achteraf op terug?
- Welke factoren hebben belemmerend of bevorderend gewerkt?
- Wat heb je ontdekt en besproken over jouw sterke en minder sterke kanten?
- Wat zou je de volgende keer anders doen?

Verwerk in je verslag het resultaat van je reflectie op minimaal 2 van de onderstaande professionele dilemma's (ofwel kernopgaven): Dit mogen niet dezelfde zijn als de dilemma's die je uitwerkt (of hebt uitgewerkt) in de proeve voor kerntaak 1.

- Begeleiden versus overnemen van taken.
- Het belang van de individuele zorgvrager versus het belang van de groep.
- Vraaggericht werken versus zelf beslissen bij moeilijke communicatie.
- Omgaan met normen en waarden van de zorgvrager/mantelzorger/naasten versus eigen normen en waarden.

Eisen aan de vormgeving van het verslag:

- Het verslag beslaat maximaal twee kantjes A4 formaat
- Verwijzingen en citaten worden op de gebruikelijke wijze weergegeven
- Spelling en grammatica zijn correct

Lever het verslag binnen een week nadat je de praktijkopdracht hebt afgerond in bij de beoordelaar van de praktijkopdracht. Deze controleert de inhoud op correcte weergave van de feiten. Dit verslag wordt beoordeeld door de beoordelaar van ROCASA.

3 Instructie voor de beoordelaar van de praktijkopdracht

U bent examiner / beoordelaar van de uitvoering van de praktijkopdracht die onderdeel is van deze Proeve van Bekwaamheid. Als beoordelaar dient u te voldoen aan de volgende eisen:

- u bent een gekwalificeerd verpleegkundige
- u hebt enige jaren werkervaring opgedaan in een verpleegkundige functie binnen de instelling
- u bent bekend met de inhoud van het kwalificatiedossier voor de MBO-verpleegkundige
- u kunt de kandidaat onafhankelijk beoordelen (u heeft de kandidaat niet direct begeleid)

De hoeveelheid tijd die nodig is voor het beoordelen van deze opdracht is ongeveer 6 uur.

De procedure om tot een oordeel te komen over de kwaliteit van de uitvoering door de kandidaat is als volgt:

- Stap 1** Planning. U hoort van de kandidaat bij welke zorgvrager de praktijk-opdracht wordt uitgevoerd. Om vast te stellen of de gekozen zorgvrager voldoet aan de exameneisen maakt u gebruik van het "beoordelingsmodel afnamecondities". Tevens spreekt u af wanneer de uitvoering van de opdracht begint, wanneer die afgerond moet zijn en op welke momenten u de kandidaat observeert bij de uitvoering van activiteiten/werkzaamheden in het kader van de opdracht.
- Stap 2** U accordeert de begeleidingsplannen die de kandidaat heeft gemaakt.
- Stap 3** U observeert de kandidaat op de afgesproken momenten (waaronder in ieder geval de multidisciplinaire bespreking en 1 gesprek met de zorgvrager). Als dat door onvoorziene omstandigheden niet lukt, past u de planning aan in overleg met de kandidaat.
- Stap 4** U beoordeelt de kwaliteit van de uitvoering van de opdrachten door de kandidaat. Hiervoor maakt u gebruik van de beoordelingsmodellen voor de praktijkopdracht.
- Stap 5** U stuurt de ingevulde beoordelingsmodellen in de antwoordenvolpoe naar ROCASA OZW
- Stap 6** Het reflectieverslag ontvangt u uiterlijk 1 week na afronding van de praktijkopdracht. U wordt verzocht om na te gaan of de feitelijke gegevens in het verslag juist zijn beschreven en het vervolgens door te sturen naar ROCASA OZW. Hiervoor kunt gebruik maken van de antwoordenvolpoe. De kwaliteit van de inhoud van het verslag wordt beoordeeld door een docent van ROCASA.

4 Beoordelingsmodellen

Beoordelingsmodel afnamecondities

Dit beoordelingsmodel wordt ingevuld door de beoordelaar vanuit de instelling

Naam kandidaat	
Naam instelling	
Naam beoordelaar	
Datum examen	

Voorwaarden waaraan de examensituatie moet voldoen voordat de proeve van bekwaamheid afgenomen kan worden:	JA	NEE
De examenlocatie is door Calibris erkend als leerbedrijf	X	
De beoordelaar heeft de proeve 2 weken vóór de start van de afname ontvangen en doorgelezen		
Op de examenlocatie zijn de praktijkopdrachten uitvoerbaar		
De beoordelaar is in staat om het handelen van de kandidaat tijdens het examen onafhankelijk te beoordelen		
De beoordelaar is deskundig op het terrein van de kerntaak en is bekend met de te beoordelen competenties		

Indien alle bovenstaande voorwaarden akkoord of voldaan zijn kan de proeve op deze BPV plaats worden afgenomen.

Datum:

handtekening beoordelaar

Opmerkingen:

Beoordelingsmodel Praktijkopdracht

Naam kandidaat	
Naam beoordelaar	
Datum examen	

Bij deze beoordeling hanteert u het onderstaande beoordelingsmodel. U observeert de kandidaat op de geplande momenten tijdens de uitvoering van de praktijkopdracht. Daarbij beoordeelt U in hoeverre het gedrag van de kandidaat overeenkomt met de beschrijving van de beoordelingscriteria voor competent gedrag in het model. Nadat u de afzonderlijke competenties binnen de werkprocessen heeft beoordeeld bepaalt u het resultaat voor de praktijkopdracht als geheel.

Werkproces 2.1 Begeleidt een zorgvrager bij zelfredzaamheid

Werkproces 2.5 Biedt verpleegkundige begeleiding in het verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg

Competentie - Componenten	Beoordelingscriteria	voldoende	onvoldoende
C: Begeleiden - motiveren - adviseren	De kandidaat motiveert en stimuleert de zorgvrager om zelf initiatieven te nemen om zelfstandig te functioneren en benadrukt het belang hiervan, zodat hij een positieve instelling en vertrouwen in zijn eigen kunnen behoudt en zo veel mogelijk zelfstandig blijft functioneren.		
C: Begeleiden - adviseren - anderen ontwikkelen - coachen - motiveren	De kandidaat zet de zorgvrager in een leefgroep zelfstandig aan om met mogelijke oplossingen voor moeilijkheden op sociaal-maatschappelijk gebied te komen, zorgt voor ontwikkelmogelijkheden van de zorgvrager thuis of in de dagbesteding.		
D: Aandacht en begrip tonen - bezorgdheid tonen voor anderen - verdraagzaamheid en welwillendheid tonen	De kandidaat behandelt de zorgvrager met respect en geduld. De kandidaat heeft oog voor het welzijn van de mantelzorgers/naasten en grijpt zo nodig in om overbelasting te voorkomen c.q. weg te nemen.		
D: Aandacht en begrip tonen - anderen steunen - bezorgdheid tonen - inleven in andermans gevoelens	De kandidaat ondersteunt de zorgvrager bij het ontwikkelen van de zelfredzaamheid en het voeren van de regie over het eigen leven, en biedt daarnaast voldoende geborgenheid en houvast in een duidelijke dagstructuur.		

Cesuur: Het resultaat voor dit werkproces is voldoende als minimaal 3 competenties als 'voldoende' zijn beoordeeld

Werkproces 2.2 Begeleidt een zorgvrager op psychosociaal gebied

Werkproces 2.5 Biedt verpleegkundige begeleiding in het verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg

		voldoende	onvoldoende
Competentie - Componenten	Beoordelingscriteria		
D: Aandacht en begrip tonen - Interesse tonen - Luisteren - Inleven in de ander - anderen steunen	De kandidaat toont betrokkenheid bij de problemen en vragen van de zorgvrager, leeft zich in de situatie van de ander in en helpt de zorgvrager door moeilijke periodes heen, waarbij zij beseft hoe haar eigen gevoelens en gedrag van invloed kunnen zijn op de situatie, zodat zij in staat is –binnen haar eigen grenzen- de juiste begeleiding op psychosociaal gebied te verlenen.		
D: Aandacht en begrip tonen - anderen steunen - bezorgdheid tonen - inleven in andermans gevoelens	De kandidaat biedt zelfstandig de nodige ondersteuning aan de naasten/mantelzorgers met hoog/complexere zorgtaken, rekening houdend met hun draagkracht en draaglast, en komt op voor hun belangen, zodat de mantelzorgers in staat blijft om een bijdrage te leveren aan de zorgverlening van de zorgvrager.		
F: Ethisch en integer handelen	De kandidaat handelt consequent in lijn met de binnen de instelling geldende normen en waarden. De kandidaat handelt onbevooroordeeld en schept een veilig klimaat dat de basis vormt voor een vertrouwensrelatie met de zorgvrager en mantelzorgers/naasten.		
K: Vakdeskundigheid toepassen	De kandidaat maakt gebruik van vakspecifieke kennis, relevante begeleidingsmethoden en communicatietechnieken bij het omgaan met psychosociale problematiek, waardoor de zorgvrager op een passende manier met zijn situatie kan omgaan en hanteren, en belangrijke vragen bespreekbaar weet te maken.		

Cesuur: Het resultaat voor dit werkproces is voldoende als minimaal 3 competenties als 'voldoende' zijn beoordeeld.

Werkproces 2.3 Begeleidt een zorgvrager op sociaal maatschappelijk gebied

		voldoende	onvoldoende
Competentie - Componenten	Beoordelingscriteria		
D: Aandacht en begrip tonen - anderen steunen	De kandidaat herkent dat de zorgvrager het moeilijk heeft op sociaal-maatschappelijk gebied en biedt de nodige begeleiding, helpt hem door moeilijke periodes heen, maakt het voor de zorgvrager en betrokkenen makkelijker om problemen te overwinnen, zodat de zorgvrager positief kan omgaan met de gevolgen van zijn beperkingen.		
G: Relaties bouwen en netwerken - relatienetwerk onderhouden en benutten	De kandidaat investeert in het opbouwen van een netwerk van relevante contacten en functionele relaties met de zorgvrager en betrokkenen, om zodoende het netwerk op het juiste moment te kunnen inschakelen, zodat de zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied optimaal blijft functioneren.		
R: Op de behoeften en verwachtingen van de 'klant' richten - "klant"tevredenheid in de gaten houden - aansluiten bij de behoeften en verwachtingen	De kandidaat is erop gericht om bij de begeleiding zoveel mogelijk aan de verwachtingen van de zorgvrager te voldoen voor wat betreft het omgaan met de gevolgen van de beperkingen en de wensen voor praktische zaken, zij checkt regelmatig of de ondersteuning (nog) voldoet aan deze verwachtingen en wensen, zodat de begeleiding steeds goed aansluit bij de zorgvrager.		

Cesuur: Het resultaat voor dit werkproces is voldoende als minimaal 2 competenties als 'voldoende' zijn beoordeeld

Beoordeling praktijkopdracht

		voldoende	onvoldoende
Resultaat werkproces 2.1	(cesuur: 3 competenties = voldoende)		
Resultaat werkproces 2.2	(cesuur: 3 competenties = voldoende)		
Resultaat werkproces 2.3	(cesuur: 2 competenties = voldoende)		
Totaalbeoordeling praktijkopdracht			

Cesuur Het resultaat voor de uitvoering van deze praktijkopdracht is voldoende als alle bijbehorende werkprocessen als "voldoende" zijn beoordeeld

Datum:

Handtekening beoordelaar:

Opmerkingen:

Beoordelingsmodel reflectieverslag

Naam kandidaat	
Naam beoordelaar	
Datum examen	

Het reflectieverslag wordt beoordeeld door een beoordelaar van ROCASA aan de hand van het onderstaande beoordelingsmodel.

Criterion	voldoende	onvoldoende
Het verslag is op juistheid gecontroleerd en geaccordeerd door de beoordelaar(s) van de praktijkopdrachten		
De keuzes voor het gebruik van begeleidingsvaardigheden zijn beschreven		
De beschreven keuzes zijn onderbouwd met relevante en beroepsmatige motieven		
Het standpunt van de kandidaat met betrekking tot 2 dilemma's is beschreven		
Uit het verslag blijkt dat de kandidaat op het eigen handelen reflecteert op basis van beroepsmatige criteria		
Het verslag is in correct Nederlands geschreven		

Cesuur: Het resultaat voor deze opdracht is voldoende indien alle criteria met 'voldoende' zijn beoordeeld

Datum:

handtekening beoordelaar:

Opmerkingen:

Beslismodel Proeve van Bekwaamheid

Kerntaak 2: Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het verpleegplan

Naam kandidaat	
Naam beoordelaar ROC ASA	
Naam beoordelaar praktijk	
Naam beoordelaar praktijk	
Naam instelling	
Datum	

	voldoende	onvoldoende
Beoordeling praktijkopdracht 1 (werkprocessen 2.1, 2.2 en 2.3 <i>alsmede</i> 2.5)		
Beoordeling reflectieverslag		
Totaalbeoordeling Proeve van Bekwaamheid		

Cesuur: Voor een voldoende Totaalbeoordeling dienen alle scores "voldoende" te zijn

Datum: _____ handtekening beoordelaar ROC ASA

Opmerkingen:

Kerntaak "Begeleiden van de zorgvrager(s)"		Competenties																									
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	
Werkprocessen		Beslissen en activiteiten initiëren	Aansturen	Begeleiden	Aandacht en begrip tonen	Samenwerken en overleggen	Ethisch en integer handelen	Relaties bouwen en netwerken	Overtuigen en beïnvloeden	Presenteren	Formuleren en rapporteren	Vakdeskundigheid toepassen	Materialen en middelen inzetten	Analyseren	Onderzoeken	Creëren en innoveren	Leren	Plannen en organiseren	Op de behoeften en verwachtingen van de 'klant' richten	Kwaliteit leveren	Instructies en procedures opvolgen	Omgaan met verandering en aanpassen	Met druk en tegenslag omgaan	Gedrevenheid en ambitie tonen	Ondernemen en commercieel handelen	Bedrijfsmatig handelen	
2.1	Begeleidt een zorgvrager bij zelfredzaamheid			X	X																						
2.2	Begeleidt een zorgvrager bij psychosociale problemen				X	X					X																
2.3	Begeleidt een zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied				X		X												X								
2.4	Begeleidt een groep zorgvragers op sociaal maatschappelijk gebied			X		X																X					
2.5	Biedt verpleegkundige begeleiding in het ziekenhuis / verpleeg- en verzorgingshuis- en thuiszorg			X	X																						

Proeve van Bekwaamheid

MBO-verpleegkundige

Kerntaak 3

Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken

Kwalificatiedossier 2008-2009

Crebonummer 93510

Vastgesteld d.d. 8 februari 2010

Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg

Inleiding

Dit is de proeve van bekwaamheid (het examen) voor kerntaak 3 van de MBO-verpleegkundige. De proeve bestaat uit 2 praktijkopdrachten en 1 reflectieverslag. Gedurende de opleiding heeft de kandidaat verschillende 'prestaties' op het gebied van deze kerntaak uitgevoerd. De kandidaat heeft op die prestaties feedback gekregen door middel van (zelf)reflectie. Deze proeve biedt de kandidaat de gelegenheid om te bewijzen dat zij/hij in staat is om op het niveau van beginnende beroepsbeoefenaar de eigen deskundigheid te vergroten en met anderen te delen, en om een bijdrage te leveren aan de professionalisering van het verpleegkundig beroep.

Om het examen optimaal voor te bereiden raden we de kandidaat en de beoordelaar(s) aan om deze proeve zorgvuldig door te lezen. Paragraaf 1 bevat de beschrijving van de kerntaak en de werkprocessen volgens het kwalificatiedossier 2008-2009. In paragraaf 2 worden de instructies voor de kandidaat en de opdrachten beschreven. De instructies voor de beoordelaar(s) zijn opgenomen in paragraaf 3. Paragraaf 4 bevat de modellen die gebruikt worden bij de beoordeling van de uitvoering van de opdrachten en het beslismodel om te komen tot een beoordeling van de uitvoering van de proeve als geheel. De bijlage geeft een overzicht van de competenties die bij de opdrachten beoordeeld worden.

1 Beschrijving van de kerntaak (tekst uit het kwalificatiedossier 2008-2009)

Kerntaak: Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken	Werkprocessen
<p>De mbo-verpleegkundige werkt aan haar deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep. Zij leest vakliteratuur, volgt bijscholingen en voert haar werkzaamheden uit volgens de daar geleerde kennis en vaardigheden. Ze vraagt feedback over haar eigen functioneren en geeft feedback aan anderen. Ze stelt samen met haar leidinggevende een persoonlijk ontwikkelplan op en voert dit uit. Ze neemt deel aan inhoudelijke discussies met collega's en anderen over het beroep en levert zo een bijdrage aan visieontwikkeling van het beroep en de beroepsuitoefening en draagt deze visie ook uit aan anderen.</p>	<p>3.1 Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep.</p>
<p>De mbo-verpleegkundige werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg door bijvoorbeeld te participeren in ontwikkel- of intervisiegroepen en door haar kennis van het vakgebied in te zetten bij verbetertrajecten. Ze neemt deel aan onderzoeken die binnen de instelling verricht worden, gebruikt waar mogelijk informatie uit wetenschappelijk onderzoek en werkt mee aan standaard- en/of protocolontwikkeling. De mbo-verpleegkundige werkt met kwaliteitszorgsystemen. Ze ziet toe op naleving van protocollen en richtlijnen van de organisatie.</p>	<p>3.2 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg</p>
<p>De mbo-verpleegkundige voert coördinerende taken uit. Ze maakt een verdeling van de werkzaamheden en geeft prioriteiten aan. De mbo-verpleegkundige stemt de zorgverlening af met collega's onderling en met deskundigen van andere disciplines. Ze bespreekt de zorgverlening met de betrokkenen, ze werkt met hen samen en draagt zo nodig werkzaamheden over. Ze ziet toe op de uitvoering van de werkzaamheden en de continuïteit van de zorgverlening. Ze zorgt voor de benodigde materialen, middelen en apparatuur en zet deze in ter ondersteuning van de zorgverlening. De mbo-verpleegkundige neemt deel aan collegiale consultatie en aan overlegvormen die relevant zijn voor de coördinatie en afstemming van zorgactiviteiten. Ze werkt nieuwe collega's in en begeleidt studenten en stagiaires: zij geeft aanwijzingen of coacht hen en geeft feedback op hun werkzaamheden en beroepshouding.</p>	<p>3.3 Voert coördinerende taken uit</p>
<p>De mbo-verpleegkundige voert beleidsmatige taken uit. Zij signaleert ontwikkelingen binnen en buiten de organisatie en doet voorstellen voor beleidswijzigingen. Ze onderzoekt of deze voorstellen haalbaar zijn. Op basis hiervan doet zij een voorstel voor uit te voeren activiteiten van de werkeenheden en organisatie voor. Zij bevraagt collega's binnen de organisatie op knelpunten in het (zorg)beleid en zoekt (voorlopige) oplossingen, ze plant daarop activiteiten waarvoor zij verantwoordelijk is of stelt deze bij. De mbo-verpleegkundige draagt het beleid van haar organisatie zowel uit aan intern betrokkenen als aan groepen in haar werkgebied.</p>	<p>3.4 Voert beleidsmatige taken uit</p>
<p>De mbo-verpleegkundige evalueert de zorgverlening. Zij evalueert periodiek en aan het einde van het uitvoeringstraject van de zorgverlening met alle betrokkenen. Ze verzamelt relevante gegevens voor de evaluatie en analyseert deze. Zij bespreekt de gegevens uit de evaluatie met betrokkenen. Zij voert, indien daartoe aanleiding bestaat, in overleg met het team veranderingen door in het verpleegplan en/of schrijft een (eind)rapportage ten behoeve van ontslag of overdracht naar een andere afdeling of zorgsetting.</p>	<p>3.5 Evalueert de zorgverlening</p>

2 Instructie voor de kandidaat

Deze proeve van bekwaamheid maakt deel uit van het examen van de opleiding tot MBO-verpleegkundige. De proeve betreft kerntaak 3 en bestaat uit twee praktijkopdrachten en een opdracht om een reflectieverslag te schrijven over de uitvoering ervan. Het is mogelijk om deze proeve te laten aansluiten op de proeve voor kerntaak 1. Het team van ROCASA wenst je veel succes bij het uitvoeren van deze proeve.

Praktijkopdracht 1

De opdracht beslaat de werkprocessen 3.3 en 3.5.
De beschikbare hoeveelheid tijd voor deze opdracht is maximaal 4 weken.

Om deze opdracht uit te kunnen voeren moet je in de gelegenheid zijn om als leerling verpleegkundige 2 à 3 zorgvragers te begeleiden en de zorg te coördineren gedurende 3 dagen. Bepaal in overleg met je praktijkopleider en/of leidinggevende welke zorgvragers daarvoor in aanmerking komen. Je kunt voor deze opdracht doorgaan met de zorgvragers die je begeleid hebt bij opdrachten van de andere proeven.

Begin met het verzamelen van informatie over het verpleegbeleid (reden van opname, ziektebeelden, verpleegplannen, onderzoeken en/of therapieën, medicatieplannen, plannen of interventies van andere disciplines) dat op de zorgvragers van toepassing is. Maak op basis van die informatie een overzicht van de zorgverlening aan de zorgvragers. (Je kunt hiervoor ook gebruik maken van het verpleegbeleid dat je hebt geformuleerd ten behoeve van praktijkopdracht 1 van de proeve voor kerntaak 1.)

Vervolgens maak je een tijdsplanning, je stelt prioriteiten en plaatst de werkzaamheden in een logische en werkzame volgorde. Bespreek dit met je praktijkbegeleider en/of werkbegeleider. Coördineer vervolgens de zorg gedurende 3 achtereenvolgende dagen.

Je consulteert andere collega's en disciplines inzake geplande en verleende zorg. Je geeft gevraagd en ongevraagd advies en informatie aan andere disciplines en schakelt indien nodig de verantwoordelijke van zorg in.

Bij de zorgverlening houd je rekening met het aantal betrokken zorgverleners en instanties en pas je eventueel je planning aan.

Verwerk alle (nieuwe)gegevens duidelijk en eenduidig in het verpleegplan.

Verder heb je aandacht voor de familie en naasten van de zorgvragers. De informatie en afspraken leg je duidelijk en eenduidig vast in het verpleegplan en na 3 dagen evalueer je met de zorgvrager.

Procedure in stappen:

Stap 1 Overleg met je begeleider bij welke zorgvragers je de zorg kan coördineren. Spreek af of de betreffende zorgvragers al dan niet geïnformeerd moet(en) worden over hun betrokkenheid bij de opdracht.

Stap 2: Bepaal in overleg met je beoordelaar de begin- en einddatum voor de uitvoering van de opdracht (maximaal vier weken). Maak tevens afspraken over de momenten waarop de beoordelaar je zal observeren bij het uitvoeren van de opdracht.

- Stap 3** Verzamel alle informatie die beschikbaar is over het verpleegbeleid en eventueel het behandelbeleid dat op deze zorgvragers van toepassing is. Je kunt hiervoor gebruik maken van het materiaal van de proeve voor kerntaak 1
- Stap 4** Beschrijf welke zorg de zorgvragers nodig hebben en maak een tijdsplanning, stel prioriteiten en plaats de werkzaamheden in een logische en werkbare volgorde.
- Stap 5** Leg uit aan je beoordelaar waarom je je werkzaamheden zo hebt gepland en verwerk eventueel (nieuwe) adviezen in je planning.
- Stap 6** Plan één overlegmoment in met andere disciplines en bespreek de geplande en verleende zorg en pas eventueel het verpleegplan aan en je plan van aanpak.
- Stap 7** Coördineer de zorg voor minimaal 2 tot maximaal 3 complexe zorgvragers gedurende 3 achtereenvolgende dagen. Je geeft gevraagd en ongevraagd advies of informatie aan andere disciplines en schakelt indien nodig de verantwoordelijke van zorg in.
Houdt rekening met familie en naasten bij de zorgverlening.
Je verwerkt alle gegevens, informatie en afspraken in het verpleegplan en zorgt voor een duidelijke en volledige overdracht na iedere dienst.
- Stap 8** Evalueer na 2 weken met de zorgvrager en/of mantelzorger en naasten.
- Stap 9** Organiseer na die 2 weken een intervisiegesprek met je beoordelaar. Bespreek daarin je zorgverlening aan de zorgvragers en je tijdsplanning aan de hand van de intervisiemethodiek.
Maak een beknopt verslag van het gesprek.

Praktijkopdracht 2

De opdracht bestaat de werkprocessen 3.1, 3.2 en 3.4.

De beschikbare hoeveelheid tijd voor deze opdracht is maximaal 4 weken.

De opdracht is om voor de unit of afdeling waar je momenteel werkt een voorstel te doen en een plan van aanpak te maken voor kwaliteitverbetering en dat aan belanghebbenden te presenteren. Bepaal in overleg met vertegenwoordigers van de afdeling op welke aspecten de kwaliteit verbeterd kan worden. Oriënteer je hierbij over de volle breedte het verpleegkundig beroep.

Sluit zoveel mogelijk aan bij de bestaande situatie op de afdeling. Ga na of er sprake is van actuele knelpunten of van bestaande ideeën of wensen om de kwaliteit te verbeteren. Dat vergroot de kans dat je verbeterplan uitgevoerd zal worden. Zorg ervoor dat je verbetervoorstel één of meer van de volgende terreinen beslaat

- Organisatie van de gezondheidszorg (eigen afdeling/eenheid)
- Medisch tuchtrecht of een ander gebied van het gezondheidsrecht dat van toepassing is op jouw afdeling of eenheid
- Rechten en plichten van medewerkers/zorgvragers
- Protocollen en voorschriften/richtlijnen
- Arbo-wetgeving

Nadat het onderwerp is bepaald stel je een plan van aanpak op voor de kwaliteitverbetering. Beschrijf het beoogde resultaat van de verbetering in meetbare termen (SMART/RUMBA).

Presenteer je plan van aanpak in een overleg met de mensen die betrokken zullen zijn bij de uitvoering ervan. Laat door middel van je presentatie zien dat je kennis hebt van

- instrumenten en methoden ten behoeve van de bewaking en bevordering van de kwaliteit van de beroepsuitoefening
- toepassing van de kwaliteitseisen van de eigen organisatie op je afdeling of eenheid
- wetenschappelijke bevindingen en methoden die bewezen hebben de kwaliteit van de zorgverlening te verbeteren (evidence-based werken)

Procedure in stappen:

- Stap 1** Ga na of er op de afdeling sprake is van bestaande knelpunten of van ideeën of wensen voor kwaliteitverbetering.
- Stap 2** Stel in overleg met je begeleider vast welk aspect van de beroepsuitoefening verbeterd kan worden en welk resultaat daarbij beoogd wordt. Zorg ervoor dat je het resultaat zodanig beschrijft dat het meetbaar is. Maak hierbij gebruik van relevante literatuur.
- Stap 3:** Bepaal in overleg met je beoordelaar de begin- en einddatum voor de uitvoering van de opdracht (maximaal vier weken). Maak tevens afspraken over de momenten (waaronder in ieder geval de presentatie van je verbeterplan) waarop de beoordelaar je zal observeren bij het uitvoeren van de opdracht.
- Stap 4** Leg het vastgestelde verbeterpunt en het gewenste resultaat ter instemming voor aan je beoordelaar.
- Stap 5** Maak met je beoordelaar afspraken over de planning van de uitvoering van de opdracht. Bepaal de momenten waarop je de diverse stappen gaat uitvoeren.

- Stap 6** Maak een plan van aanpak voor de activiteiten die moeten leiden tot de gewenste kwaliteitverbetering (wie doet wat op welk moment).
- Stap 7** Leg het plan van aanpak ter instemming voor aan je beoordelaar. Als ze ermee instemt, kun je doorgaan met stap 8. Als ze er niet mee instemt pas je het plan zó aan dat ze er wel mee kan instemmen
- Stap 8** Spreek met de betrokkenen af wanneer en aan wie je het verbeterplan gaat presenteren. Zorg ervoor dat je beoordelaar bij je presentatie aanwezig is.
- Stap 9** Presenteer je verbeterplan.
- Stap 10** Stel je plan van aanpak bij als de reacties op je presentatie daartoe aanleiding geven en lever het daarna in bij je beoordelaar en bij ROCASA.

SPECIMEN

Reflectieopdracht

Schrijf een reflectieverslag van maximaal twee pagina's A4 formaat waarin je terugkijkt op de wijze waarop je de praktijkopdrachten hebt uitgevoerd. Besteed hierbij aandacht aan de volgende onderwerpen:

- de wijze waarop je de opdrachten hebt aangepakt; wat ging goed, wat had beter gekund
- de kansen en belemmeringen waarmee je te maken hebt gehad
- geef van de onderstaande twee kernopgaven (beroepsmatige dilemma's) aan hoe je die gehanteerd hebt; beschrijf de keuzes die je hebt gemaakt en de argumenten die daarbij bepalend zijn geweest
 - balanceren tussen vraaggericht werken en 'bemoeizorg'
 - belangen van de zorgvrager en de mantelzorger en/of naasten versus beleid en mogelijkheden van de organisatie
- de competenties die je verder hebt ontwikkeld door middel van de uitvoering van de praktijkopdrachten

Eisen aan de vormgeving van het verslag:

- Het verslag beslaat maximaal twee kantjes A4 formaat
- Verwijzingen en citaten worden op de gebruikelijk wijze weergegeven
- Spelling en grammatica zijn correct

Lever het verslag binnen een week nadat je de praktijkopdrachten hebt afgerond in bij je beoordelaar van de praktijkopdracht en bij ROCASA. De beoordelaar van de praktijkopdracht gaat na of de inhoud feitelijk juist is weergegeven. Een docent van ROCASA beoordeelt de kwaliteit van de inhoud van het verslag.

3 Instructie voor de beoordelaar

Beoordeling praktijkopdracht 1

U bent examiner / beoordelaar van de uitvoering van één of twee praktijkopdracht(en) die onderdeel zijn van deze Proeve van Bekwaamheid. Als beoordelaar dient u te voldoen aan de volgende eisen:

- u bent een gekwalificeerde verpleegkundige
- u hebt enige jaren werkervaring opgedaan in een verpleegkundige functie binnen de instelling
- u bent bekend met de inhoud van het kwalificatiedossier voor de MBO-verpleegkundige
- u kunt de kandidaat onafhankelijk beoordelen (u heeft de kandidaat niet direct begeleid)

De hoeveelheid tijd die nodig is voor het beoordelen van deze opdracht is ongeveer 6 uur.

De procedure om tot een oordeel te komen over de kwaliteit van de uitvoering door de kandidaat is als volgt:

- Stap 1** U verneemt van de kandidaat welke zorgvragers betrokken zullen zijn bij de uitvoering van de praktijkopdracht.
- Stap 2** Om vast te stellen of de examensituatie voldoet aan de daarvoor geldende eisen maakt u gebruik van het "beoordelingsmodel afnamecondities".
- Stap 3** U spreekt met de kandidaat af wanneer de uitvoering van de opdracht begint, wanneer die afgerond moet zijn en op welke momenten u de kandidaat observeert bij de uitvoering van activiteiten/werkzaamheden in het kader van de opdracht. Hiertoe behoort in ieder geval de bespreking waarbij de kandidaat de tijdsplanning presenteert.
- Stap 4** U observeert de kandidaat op de afgesproken momenten tijdens de uitvoering van de opdracht. Als dat door onvoorziene omstandigheden niet lukt, past u de planning aan in overleg met de kandidaat.
- Stap 5** U beoordeelt de kwaliteit van de uitvoering van de opdracht door de kandidaat. Hiervoor maakt u gebruik van het beoordelingsmodel voor de praktijkopdracht.
- Stap 6** U stuurt het ingevulde beoordelingsmodel in de antwoordenvolpoe naar ROCASA
- Stap 7** Binnen een week na afronding van de praktijkopdracht ontvangt u een reflectieverslag van de kandidaat. U wordt gevraagd om na te gaan of de feitelijke gegevens in het verslag juist zijn beschreven. De kwaliteit van de inhoud van het verslag wordt beoordeeld door een docent van ROCASA.

Beoordeling praktijkopdracht 2

- U bent examiner / beoordelaar van de uitvoering van praktijkopdracht 2 die onderdeel is van deze Proeve van Bekwaamheid. Als beoordelaar dient u te voldoen aan de volgende eisen: u bent een gekwalificeerd verpleegkundige
- u heeft enige jaren werkervaring opgedaan in een verpleegkundige functie binnen de instelling
- u bent bekend met de inhoud van het kwalificatiedossier voor de MBO-verpleegkundige
- u kunt de kandidaat onafhankelijk beoordelen (u heeft de kandidaat niet direct begeleid)

De procedure om tot een oordeel te komen over de kwaliteit van de uitvoering door de kandidaat is als volgt:

- Stap 1** U verneemt van de kandidaat welk verbeterpunt uitgewerkt wordt in een plan van aanpak.
- Stap 2** Om vast te stellen of de examensituatie voldoet aan de daarvoor geldende eisen maakt u gebruik van het "beoordelingsmodel afnamecondities".
- Stap 3** U spreekt met de kandidaat af wanneer de opdracht afgerond moet zijn en op welke momenten u de kandidaat observeert bij de uitvoering van activiteiten of werkzaamheden in het kader van de opdracht. Hiertoe behoort in ieder geval de bespreking waarbij de kandidaat het plan van aanpak presenteert.
- Stap 4** U accordeert de verbeterpunten en het bijbehorende plan van aanpak dat de kandidaat bij u inlevert.
- Stap 5** U observeert de kandidaat op de afgesproken momenten tijdens de uitvoering van de opdracht. Als dat door onvoorziene omstandigheden niet lukt, past u de planning aan in overleg met de kandidaat.
- Stap 6** U beoordeelt de kwaliteit van de uitvoering van de opdracht door de kandidaat. Hiervoor maakt u gebruik van het beoordelingsmodel voor praktijkopdracht 2.
- Stap 7** U stuurt het ingevulde beoordelingsmodel in de antwoordenvolpoe naar ROCASA
- Stap 8** Binnen een week na afronding van de praktijkopdracht ontvangt u een reflectieverslag van de kandidaat. U wordt gevraagd om na te gaan of de feitelijke gegevens in het verslag juist zijn beschreven. De kwaliteit van de inhoud van het verslag wordt beoordeeld door een docent van ROCASA.

Beoordeling opdracht reflectieverslag

U bent beoordelaar van een reflectieverslag. In het verslag beschrijft de kandidaat het resultaat van diens reflectie op de uitvoering van de praktijkopdrachten. Uit het verslag moet blijken dat de kandidaat in staat is om het eigen handelen kritisch te beschouwen en te toetsen aan de professionele standaarden van de verpleegkundige beroepsgroep.

U kunt het verslag beoordelen indien de beoordelaar van de praktijkopdrachten heeft verklaard dat de feitelijke gegevens die in het verslag verwerkt zijn overeenkomen met de werkelijkheid. Als deze verklaring ontbreekt, is het verslag niet te beoordelen.

Volgens de richtlijnen die de kandidaat heeft gekregen bevat het verslag een beschrijving van:

- de wijze waarop de opdrachten zijn aangepakt; wat ging goed, wat had beter gekund
- de kansen en belemmeringen waarmee de kandidaat te maken heeft gehad
- de wijze waarop de kandidaat twee relevante beroepsmatige dilemma's (ofwel kernopgaven) heeft gehanteerd; de keuzes die daarbij gemaakt zijn en de argumenten die daarbij bepalend zijn geweest
- de competenties die de kandidaat verder heeft ontwikkeld als gevolg van de uitvoering van de praktijkopdrachten

Richtlijnen voor de vormgeving van het verslag:

- Het verslag beslaat maximaal twee kantjes A4 formaat
- Verwijzingen en citaten worden op de gebruikelijk wijze weergegeven
- Het taalgebruik komt overeen met de eisen die gelden voor MBO niveau 4

Om tot een beoordeling te komen gebruikt u het beoordelingsmodel Reflectieverslag.

4 Beoordelingsmodellen

Beoordelingsmodel afnamecondities

Dit beoordelingsprotocol wordt ingevuld door de beoordelaar van de instelling

Naam kandidaat	
Naam instelling	
Naam beoordelaar	
Naam beoordelaar	
Datum examen	

Voorwaarden waaraan de examensituatie moet voldoen voordat de proeve van bekwaamheid afgenomen kan worden:	JA	NEE
De examenlocatie is door Calibris erkend als leerbedrijf	X	
De beoordelaar heeft de proeve 2 weken vóór de start van de afname ontvangen en doorgelezen		
Op de examenlocatie zijn de praktijkopdrachten uitvoerbaar		
De beoordelaar is in staat om het handelen van de kandidaat tijdens het examen onafhankelijk te beoordelen		
De beoordelaar is deskundig op het terrein van de kerntaak en is bekend met de te beoordelen competenties		

Indien alle bovenstaande voorwaarden akkoord of voldaan zijn kan de proeve op deze locatie worden afgenomen.

Datum:

handtekening beoordelaar

Opmerkingen:

Beoordelingsmodel Praktijkopdracht 1

Naam kandidaat	
Naam beoordelaar	
Datum examen	

Bij deze beoordeling hanteert u het onderstaande beoordelingsmodel. U observeert de kandidaat op de geplande momenten tijdens de uitvoering van de praktijkopdracht. U begint te 'scoren' op het gebied van competenties (de verschillende componenten van de genoemde competentie), daarna scoort u de aanwezigheid (voldoende) of de afwezigheid (onvoldoende) van vakkennis bij de deelnemer. Als laatste beoordeelt u het volledige werkproces.

Werkproces 3.3 Voert coördinerende taken uit

Competentie - Componenten	Beoordelingscriteria		
		voldoende	onvoldoende
B: Aansturen - richting geven - instructies en aanwijzingen geven	De kandidaat zorgt ervoor dat anderen weten wat de doelen en prioriteiten zijn, zorgt ervoor dat ieders rol in het team helder is, geeft helder en duidelijk aan hoe bepaalde taken moet worden uitgevoerd, zorgt voor duidelijke informatie/instructies voor collega's, stagiaires en studenten zodat zij concreet weten wat er van hen verwacht wordt.		
E: Samenwerken en overleggen - afstemmen - anderen raadplegen en betrekken	De kandidaat raadpleegt in het kader van de coördinatie van de zorgverlening indien nodig andere deskundigen en overlegt tijdig en regelmatig met hen, zodat expertise van de expertise van de betrokkenen optimaal wordt benut en de inbreng duidelijk is.		
L: Materialen en middelen inzetten - doelmatig gebruik - doeltreffend gebruik	De kandidaat maakt op verantwoorde wijze gebruik van materialen, hulpmiddelen en apparatuur, gebruikt middelen doeltreffend en efficiënt, zodat deze functioneel kunnen worden ingezet ter ondersteuning van de zorgverlening.		
Q: Plannen en organiseren - doelen en prioriteiten stellen - activiteiten plannen - tijd indelen	De kandidaat formuleert duidelijke en concrete doelen, plant de werkzaamheden voor de zorgverlening, geeft prioriteiten aan, zorgt ervoor dat werkzaamheden goed op elkaar zijn afgestemd, plant in een logische volgorde met een realistische tijdsplanning, zodat alle benodigde werkzaamheden de beschikbare mogelijkheden uit kunnen worden uitgevoerd.		
U: Omgaan met verandering en aanpassen - aanpassen aan veranderde omstandigheden	De kandidaat past haar eigen gedrag en/of aanpak snel en gemakkelijk aan als dit bijvoorbeeld bij collegiale afstemming, consultatie of begeleiding noodzakelijk is, zodat de coördinatie van de werkzaamheden optimaal kan verlopen.		
V: Met druk en tegenslag omgaan - constructief omgaan met kritiek	De kandidaat kan in overlegsituaties kritiek ontvangen en weet dit positief te benutten in het afstemmen van de werkzaamheden.		

Cesuur: Het resultaat voor dit werkproces is voldoende als minimaal vijf competenties met 'voldoende' zijn beoordeeld

Werkproces 3.5 **Evalueert de zorgverlening**

		voldoende	onvoldoende
Competentie - Componenten	Beoordelingscriteria		
D: Aandacht en begrip tonen - luisteren	De kandidaat luistert aandachtig als betrokkenen tijdens de mondelinge evaluatie zaken naar voren brengen en neemt voldoende tijd om na te denken over wat anderen zeggen, zodat de inbreng van betrokkenen op een juiste wijze in de evaluatie van de geboden zorg kan worden verwerkt.		
E: Samenwerken en overleggen - openhartig en oprecht communiceren	De kandidaat geeft duidelijk haar mening en bevindingen met betrekking tot de verpleegkundige zorgverlening en maakt deze bespreekbaar in het kader van de evaluatie van de zorg.		
J: Formuleren / rapporteren - vlot en bondig formuleren	De kandidaat formuleert scherp en kernachtig en op een ongecompliceerde manier haar bevindingen, zodat de evaluatie(verslaglegging) van de zorgverlening voor alle betrokkenen inzichtelijk en begrijpelijk is.		
M: Analyseren - conclusies trekken - informatie uiteenrafelen - oplossingen voor problemen bedenken	De kandidaat kan uit de gegevens en informatie die zij ten behoeve van de evaluatie heeft verzameld de belangrijkste informatie halen, trekt logische gevolgtrekkingen uit deze informatie en vindt manieren om eventuele problemen op te lossen, zodat ze het verpleegplan op een verantwoorde wijze kan bijstellen en de zorgverlening verbeterd wordt, of wordt afgesloten.		

Cesuur: Het resultaat voor dit werkproces is voldoende als minimaal 3 competenties met 'voldoende' zijn beoordeeld

Beoordeling praktijkopdracht 1

		voldoende	onvoldoende
Resultaat werkproces 3.3	(cesuur: minimaal 5 competenties = voldoende)		
Resultaat werkproces 3.5	(cesuur: minimaal 3 competenties = voldoende)		
Totaalbeoordeling praktijkopdracht			

Cesuur Het resultaat voor de uitvoering van deze praktijkopdracht is voldoende als alle bijbehorende werkprocessen als "voldoende" zijn beoordeeld

Datum:

Handtekening beoordelaar:

Opmerkingen:

Beoordelingsmodel Praktijkopdracht 2

Naam kandidaat	
Naam beoordelaar	
Datum examen	

Bij deze beoordeling hanteert u het onderstaande beoordelingsmodel. U observeert de kandidaat op de geplande momenten tijdens de uitvoering van de praktijkopdracht. U begint te 'scoren' op het gebied van competenties (de verschillende componenten van de genoemde competentie), daarna scoort u de aanwezigheid (voldoende) of de afwezigheid (onvoldoende) van vakkennis bij de deelnemer. Als laatste beoordeelt u het volledige werkproces.

Werkproces 3.1 Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep

Competentie - Componenten	Beoordelingscriteria	voldoende	onvoldoende
K: Vakdeskundigheid toepassen - expertise delen	De kandidaat draagt de eigen kennis en expertise op begrijpelijke wijze over aan collega's en andere deskundigen en neemt deel aan inhoudelijk, beroepsmatige discussies, waarmee zij een bijdrage levert aan de professionalisering van het beroep van mbo-verpleegkundige.		
P: Leren - leren van feedback - deskundigheid bijhouden - zichzelf ontwikkelen	De kandidaat houdt haar vakkennis en vaardigheid actueel, gebruikt feedback voor verbetering van het eigen functioneren binnen de praktijk, stelt zichzelf concrete doelen in het kader van haar persoonlijke ontwikkeling, zodat zij op een actieve manier haar deskundigheid ontwikkelt.		

Cesuur: Het resultaat voor dit werkproces is voldoende als beide competenties met 'voldoende' zijn beoordeeld

Werkproces 3.2 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg

Competentie - Componenten	Beoordelingscriteria	voldoende	onvoldoende
T: Instructies en procedures opvolgen - werken conform voorgeschreven procedures	De kandidaat handelt overeenkomstig voorgeschreven procedures rondom kwaliteitsverbetering waardoor zij een effectieve bijdrage levert aan het geldende kwaliteitszorgsysteem binnen de organisatie/praktijk.		
S: Kwaliteit leveren - kwaliteit en productiviteitsniveau bewaken	De kandidaat bewaakt systematisch de kwaliteit van het werk, werkt conform de kwaliteitseisen, zet haar deskundigheid in om de kwaliteit van de zorgverlening te verbeteren		

Cesuur: Het resultaat voor dit werkproces is voldoende als beide competenties met 'voldoende' zijn beoordeeld

Werkproces 3.4 Voert beleidsmatige taken uit.

		voldoende	onvoldoende
Competentie - Componenten	Beoordelingscriteria		
E: Samenwerken en overleggen - anderen raadplegen en betrekken	De kandidaat vraagt de mening en ideeën van collega's over knelpunten in het (zorg)beleid, vormt zich een beeld van wat wenselijk en haalbaar is binnen het te voeren beleid, komt met voorstellen die bijdragen het beleid		
H: Overtuigen en beïnvloeden - ideeën/mening inbrengen en onderbouwen	De kandidaat brengt standpunten, ideeën en voorstellen in en onderbouwt deze, informeert betrokkenen over veranderingen in het te voeren beleid van de werkeenheden of de organisatie.		
K: Vakdeskundigheid toepassen - expertise delen	De kandidaat is bereid de eigen expertise over te dragen, zodat intern betrokkenen en groepen in haar werkgebied hierover optimaal zijn geïnformeerd.		

Cesuur: Het resultaat voor dit werkproces is voldoende als minimaal 2 competenties met 'voldoende' zijn beoordeeld

Beoordeling praktijkopdracht 2

		voldoende	onvoldoende
Resultaat werkproces 3.1	(cesuur: alle competenties = voldoende)		
Resultaat werkproces 3.2	(cesuur: alle competenties = voldoende)		
Resultaat werkproces 3.4	(cesuur: minimaal 2 competenties = voldoende)		
Totaalbeoordeling praktijkopdracht			

Cesuur Het resultaat voor de uitvoering van deze praktijkopdracht is voldoende als alle bijbehorende werkprocessen als "voldoende" zijn beoordeeld

Datum:

Handtekening beoordelaar:

Opmerkingen:

SPECIMEN

Beoordelingsmodel reflectieverslag

Naam kandidaat	
Naam beoordelaar	
Datum examen	

Het reflectieverslag wordt beoordeeld door een beoordelaar van ROC ASA aan de hand van het onderstaande beoordelingsmodel.

Criterium	voldoende	onvoldoende
	Het verslag is op juistheid van de feitelijke gegevens gecontroleerd en geaccordeerd door de beoordelaar van de praktijkopdracht	
De keuzes die geleid hebben tot de geformuleerde verbeterpunten zijn beschreven		
De beschreven keuzes zijn onderbouwd met relevante en beroepsmatige motieven		
Uit het verslag blijkt dat de kandidaat op het eigen handelen reflecteert op basis van beroepsmatige criteria		
Het verslag is in correct Nederlands geschreven		

Cesuur Het resultaat voor deze opdracht is voldoende indien alle criteria met 'voldoende' zijn beoordeeld

Datum:

handtekening beoordelaar:

Opmerkingen:

Beslismodel Proeve van Bekwaamheid

Kerntaak 3: Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken

Naam kandidaat	
Naam beoordelaar ROC ASA	
Naam beoordelaar praktijk 1	
Naam beoordelaar praktijk 2	
Naam instelling	
Datum	

	voldoende	onvoldoende
Beoordeling praktijkopdracht 1 (werkprocessen 3.3 en 3.5)		
Beoordeling praktijkopdracht 2 (werkprocessen 3.1, 3.2 en 3.4)		
Beoordeling reflectieverslag		
Totaalbeoordeling Proeve van Bekwaamheid		

Cesuur Voor een voldoende totaalbeoordeling dienen alle scores "voldoende" te zijn

Datum: _____ handtekening beoordelaar ROC ASA

Opmerkingen:

Kerntaak 3 "Uitvoeren van professioneel gebonden taken"		Competenties																									
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	
Werkprocessen		Beslissen en activiteiten initiëren	Aansturen	Begeleiden	Aandacht en begrip tonen	Samenwerken en overleggen	Ethisch en integer handelen	Relaties bouwen en netwerken	Overtuigen en beïnvloeden	Presenteren	Formuleren en rapporteren	Vakdeskundigheid toepassen	Materialen en middelen inzetten	Analyseren	Onderzoeken	Creëren en innoveren	Leren	Plannen en organiseren	Op de behoeften en verwachtingen van de 'klant' richten	Kwaliteit leveren	Instructies en procedures opvolgen	Omgaan met verandering en aanpassen	Met druk en tegenslag omgaan	Gedrevenheid en ambitie tonen	Ondernemend en commercieel handelen	Bedrijfsmatig handelen	
3.1	Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep											X					X										
3.2	Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg																			X	X						
3.3	Voert coördinerende taken uit		X		X							X						X				X	X				
3.4	Voert beleidsmatige taken uit				X			X			X																
3.5	Evalueert de zorgverlening				X	X				X			X														