

Herstelplan Verpleegkunde

Ten behoeve van hersteltraject opleiding Verpleegkunde

Christelijke Hogeschool Windesheim

9 oktober 2013

Administratieve gegevens

De instelling

Naam instelling	Christelijke Hogeschool Windesheim
Brin	01VU
Status instelling	Bekostigd
Resultaat instellingstoets	In aanvraag
Postadres	Postbus 10090 8000 GB Zwolle
Website	www.windesheim.nl
Bevoegd gezag	Prof. dr. A.W.C.A. Cornelissen, voorzitter College van Bestuur
Telefoon	088 4699938
E-mail	awca.cornelissen@windesheim.nl
Contactpersoon opleiding	Frans Kok
Telefoon contactpersoon	088 4699316
E-mail contactpersoon	fw.kok@windesheim.nl

De opleiding

Naam opleiding/graad	B Opleiding tot Verpleegkundige/ B Nursing
Isat	34560
Niveau/oriëntatie	Hbo bachelor
Studielast	240 ec
Varianten	voltijd, deeltijd en duaal (Zwolle) voltijd (Almere), duaal (Lelystad – plan)
Locatie	Zwolle/ Almere/ Lelystad

Inhoudsopgave

Inleiding	1
1. Aanpak.....	2
2. Herstelmaatregelen.....	2
2.1. Reparatie lopende cohorten	3
3. Organiseren van de borging van de herstelmaatregelen.....	6
Bijlage 1 Eindrapportage curriculumherziening (september 2013).....	7
Bijlage 2 Beschrijving overbruggingsprogramma in BIOT.	8
Bijlage 3 Blauwdruk buitenschoolsleren	11
Bijlage 4a Plusopdracht O&B.....	12
Bijlage 4b Plusopdracht Zorg.....	15
Bijlage 5 Jaarverslag 2012-2013 Examencommissie	18

Inleiding

In 2007 is de opleiding Verpleegkunde door de NVAO positief geaccrediteerd. Er waren complimenten voor de ver doorgevoerde vraagsturing en de plannen die hierover bestonden binnen de opleiding. In de jaren die volgden heeft de opleiding vanuit dat principe verder gewerkt. Onderdeel van de vraagsturing was dat studenten konden kiezen voor een uitstroomvariant.

In het voorjaar van 2012 kwam bij voorbereidende werkzaamheden voor de heraccreditatie aan het licht dat deze keuzemogelijkheid niet voldoet aan de huidige standaarden bij accreditatie. Hoewel de toetsing op de profielen aantoonbaar werd geborgd, was dat niet het geval voor alle onderdelen van het gehele beroeps- en opleidingsprofiel (BOP).

In het kader van de accreditatie is de opleiding Verpleegkunde in september 2012 door een panel van NQA gevisiteerd. Dit heeft geresulteerd in een voldoende beoordeling op de standaarden 1 en 2 en een onvoldoende op standaard 3. Het visitatierapport is in december 2012 naar de NVAO verstuurd. Het opleidingsmanagement wilde niet wachten op het oordeel van de NVAO en is direct na het uitkomen van de rapportage van het panel aan de slag gegaan met verbeteren van de aangegeven probleempunten uit het visitatie-rapport. **Inmiddels is de borging zo ingericht dat alle studenten (dus ook studenten die zijn gestart in een cohort voor 2011) die na 1 januari 2013 afstuderen, aantoonbaar op alle rollen op bachelorniveau worden getoetst.**

In september 2013 heeft de NVAO de opleiding Verpleegkunde uitgenodigd een herstelplan in te dienen, voorzien van een positieve beoordeling door het visitatiepanel (brief met kenmerk NVAO/20133122/SL). De hersteltermijn zal maximaal één jaar bedragen.

Doel van het herstelplan

In dit herstelplan geeft de opleiding aan welke herstelmaatregelen reeds genomen zijn of nog genomen gaan worden om de door het panel gesignaleerde knelpunten op te lossen. De maatregelen sluiten aan op de aandachtspunten bij standaard 3 die het panel heeft gesignaleerd en die de NVAO in de uitnodiging voor het indienen van een herstelplan heeft opgenomen. Dit zijn in ieder geval de volgende drie punten:

- 1) *Het panel constateert dat in de structuur van de opleiding niet alle kerncompetenties vanuit het landelijke competentieprofiel tot het bachelorniveau zijn te ontwikkelen. Hierdoor wordt het eindniveau van menig afgestudeerde niet altijd volledig afgedekt en wordt het eindniveau dus niet adequaat geborgd. Tevens is er is nog onvoldoende bekend of de reeds doorgevoerde aanpassingen inmiddels wel leiden tot het beoogde eindniveau.*
- 2) *De positionering en de facilitering van de examencommissie stelt de opleiding onvoldoende in staat het kwaliteitsniveau van de afgestudeerden te borgen.*
- 3) *De mate waarin studenten de theorie kunnen koppelen aan de praktijk is erg wisselend.*

Het herstelplan heeft betrekking op de locaties Zwolle en Flevoland. Het laat zien welke maatregelen in gang zijn gezet of zijn gerealiseerd met betrekking tot de drie genoemde en daarmee samenhangende punten.

De formulering in de tweede volzin onder aandachtspunt 1 is besproken met de beleidsadviseur van de NVAO die het dossier behandelt, mevrouw Koster. Met de zinsnede “... wordt het eindniveau dus niet adequaat geborgd” bedoelt de NVAO dat niet alle beroepsrollen zichtbaar werden getoetst, waarmee niet aangetoond kon worden dat het volledige beroepsprofiel werd geborgd. Van datgene wat wel getoetst werd, was het niveau wel aan de maat.

De opleiding wordt verzorgd in Almere en Zwolle. De fase waarin de opleiding op beide locaties zit verschilt; de locatie Zwolle heeft een volgegroeide opleiding, terwijl de opleiding in Almere nog in ontwikkeling is. In september 2013 is daar het derde studiejaar voor het eerst gestart.

In Almere zijn er nog geen studenten in de afstudeerfase of afgestudeerden op basis waarvan een oordeel kan worden gevormd over het gerealiseerde niveau en zijn de vierdejaars programmaonderdelen nog niet volledig ontwikkeld. Deze onderwerpen van de opleiding zitten nog in de planfase, waarbij rekening wordt gehouden met de aandachtspunten voor het eindniveau en het opleidingsprofiel van de locatie Zwolle.

Alle herstelmaatregelen met betrekking tot het eindniveau en het borgen van het toetsen van het volledige opleidingsprofiel (tabel 1, zie hieronder) betreffen dus ook alleen Zwolle. Wel is de afspraak gemaakt dat de opleiding in Almere het afstuderen op dezelfde wijze gaat inrichten zoals dat voor Zwolle is gedaan. Dit wordt gemonitord door de domeindirecteur. Ook speelt de gezamenlijke examencommissie (zie ook tabel 2, hieronder) hierin een borgende rol.

Aanpak

Na het bezoek van het visitatiepanel is door het opleidingsmanagement en de domeindirecteur een analyse gemaakt op basis van diverse bronnen, zoals de Kritische Reflectie Verpleegkunde 2012, het visitatie-rapport van december 2012 en enkele rapportages vanuit KEM (de afdeling kwaliteit en monitoring van Windesheim). Er is een bronnenlijst samengesteld om de verbeterplannen, -acties, en voortgangsrapportages te verzamelen, die waar noodzakelijk gevolgd werden door besluitvorming van het coördinatieteam (teamleiders en opleidingsmanager) of het domein MT/ domeindirecteur (onderdeel van de PDCA cyclus). Afstemming en coördinatie hierover heeft plaatsgevonden tussen de domeindirecteur en de opleidingsmanager.

Er is een programmastructuur opgezet met de domeindirecteur als opdrachtgever voor de herstelmaatregelen. Afspraken over de opdrachtformulering van de herstelwerkzaamheden en monitoring op de voortgang op de afgesproken resultaten wordt geborgd in het coördinatieteam (opleidingsmanager en teamleiders) van de opleiding.

In medewerkersbijeenkomsten is aandacht besteed aan de herstelplannen en –activiteiten en was er ruimte voor feedback van de medewerkers. Dit wordt het komend jaar voortgezet.

Herstelmaatregelen

In dit hoofdstuk worden de herstelmaatregelen beschreven die zijn ondernomen op de drie aandachtspunten, zoals aangegeven door de NVAO in de inleiding van dit document. De nummering

van de tabellen verwijst naar deze aandachtspunten.

In de laatste kolom is aangegeven welke brondocumenten beschikbaar zijn. De meest essentiële documenten zijn toegevoegd in de bijlagen van dit plan. Andere documenten zijn op verzoek beschikbaar.

1.1. Reparatie lopende cohorten

Het probleem van het volledige beroepsprofiel beperkte zich tot de groep studenten uit het vierde jaar of hoger met een bepaalde minorkeuze. Het programma voor het eerste tot en met derde jaar voldeed aan de voorwaarden

In tabel 1 zijn de maatregelen weergegeven die zijn genomen om ervoor te zorgen dat alle studenten die na 1 januari 2013 afstuderen op alle beroepsrollen worden getoetst en beoordeeld.

Niet alle studenten die na de visitatie zijn afgestudeerd vallen hieronder. Een deel van hen is in december 2012 afgestudeerd. Voor deze studenten was het niet mogelijk en niet redelijk om een aanvulling op het programma te maken. Wel is van deze studenten geverifieerd of ze aan de BIG-eisen voldoen.

Tabel 1: maatregelen tbv het borgen van het volledige opleidingsprofiel en het beoogde eindniveau

Verbetermaatregel	Trekker	Voortgang	Datum gereed	Bijlage
1. Naar aanleiding van de zelfevaluatie is in oktober 2012 besloten alle studenten in het toenmalige opleidingsprogramma een overbruggingsprogramma te laten doorlopen, waarbij alle beroepsrollen op eindniveau worden getoetst.	Projectgroep curriculum-herziening 'oude programma'.	Alle studenten uit het oude programma hebben het overbruggingsprogramma doorlopen. Per 01-01-2013 worden alle studenten getoetst op het volledige opleidingsprofiel.	01-01-2013.	– Eind-rapportage curriculum herziening (september 2013). – Beschrijving overbruggings-programma.
2. Van vierde- of hogerejaars studenten in de afstudeerfase in oktober 2012 is onderzocht of ze alle beroepsrollen in hun programma hebben behaald. Voor studenten die niet afdoende getoetst waren is een plusopdracht ontwikkeld, waarmee ze alsnog getoetst werden op het hele opleidingsprofiel.	Team van opleidings-manager, examen-commissie, curriculum-commissie, teamleiders.	Alle vierde- of hogere jaars studenten uit het 'oude programma' die niet volledig werden getoetst op alle beroepsrollen hebben een plusopdracht gekregen en zijn getoetst op alle beroepsrollen.	Studiejaar 2012-2013. Eén herkansing mogelijk in 2013-2014.	– Plusopdracht (oktober 2012).
3. Afgestudeerden vóór 1 januari 2013 zijn geanalyseerd op het voldoen aan BIG-eisen. Dat was het geval.	Afdeling KEM.	Alle afgestudeerden in december 2012 zijn geanalyseerd. Zij voldoen aan de BIG-eisen. Dat geldt daarmee ook voor de andere studenten die hetzelfde programma hebben gevolgd.	December 2012.	– Analyse-document van afdeling KEM, dat gecontroleerd is door domeindirecteur en (2012). Op verzoek

					beschikbaar.
4.	Studieloopbaanbegeleiders hebben met alle studenten de eerder gemaakte keuzes voor minoren besproken en hierin wijzigingen voorgesteld als niet alle beroepsrollen zichtbaar getoetst werden. Een deel van de studenten heeft alle rollen zichtbaar getoetst, het andere deel heeft de minorkeuze aangepast of voor een plusopdracht gekozen.	Curriculum-projectgroep, opleidingsmanagement.	Alle studenten die per 01-01-2013 afstuderen zijn aantoonbaar getoetst op alle beroepsrollen uit het beroepsprofiel van de opleiding.	01-01-2013.	– Eind-rapportage curriculum herziening (september 2013). Afspraken in BIOT
5.	Vierde- en oudere jaars studenten bij wie niet alle vijf de rollen zichtbaar getoetst werden, hebben een extra toetsing en beoordeling in de vorm van een plusopdracht gekregen ¹ .	Curriculum-projectgroep, opleidingsmanagement.	Door het uitvoeren van deze opdracht, met een omvang van 140 studiebelastingsuren, tonen studenten aan alle beroepsrollen op bachelorniveau te hebben verworven.	Plusopdracht: studiejaar 2012-2013. Eén herkansing mogelijk in 2013-2014.	– Plusopdracht, oktober 2012.
6.	Gevraagde output van studenten in jaar 4 is kritisch bekeken. PLP4 is ingevoerd in september 2013. In juli 2014 evaluatie en verdere aanpassing.	Coördinator afstuderen.	PLP4 gereed.	Ingevoerd: 09-2013 Verbeteringen: 09-2014	– Uitgangspunten staan beschreven in blauwdruk buitenschools leren. Studiehandleiding is opgenomen in N@tschool (opvolger van Blackboard - op verzoek in te zien)
7.	Kalibreersessies zorgen voor een gedeelde interpretatie van beoordelingscriteria tussen docenten onderling, tussen docenten en praktijkbegeleiders op de stageplaatsen. Zowel voor basis-, gevorderd als bachelorniveau.	Projectleider kalibreersessies.	Gestart in studiejaar 2013-2014.	06-2014.	– Concept projectopdracht kalibreersessie (op verzoek beschikbaar).

Tabel 2: De positionering en de facilitering van examencommissie

Het oordeel van het NQA panel heeft ervoor gezorgd dat voor de examencommissie verbetermaatregelen zijn uitgevoerd op alle door het panel genoemde aspecten. Daarbij heeft de accreditatie van Logopedie (de examencommissie is generiek voor drie opleidingen: Verpleegkunde, Logopedie, Toegepaste Gerontologie, voor zowel de locatie Zwolle als Almere) in september 2013 tevens gezorgd dat er extra is ingezet op verbetermaatregelen voor de rol van de examencommissie.

	Verbetermaatregel	Trekker	Voortgang	Datum gereed	Bijlage
1.	Verhelderen rollen en taken van de examencommissie, wat	Examencommissie	Via jaarverslagen wordt verslag uitgebracht en	Nvt	– Jaarverslag 2012-2013 van de

¹ In het studiejaar 2013-2014 worden alle beroepsrollen zichtbaar getoetst op bachelorniveau voor alle studenten in de afstudeerfase.

	<p>heeft geleid tot ondermeer: het installeren van een gemandateerde toetscommissie, een benoemingsprocedure examinatoren, borging van het eindniveau, het rapporteren aan het opleidingsmanagement, inrichten periodiek overleg met het management.</p> <p>De opleidingen op de locatie Flevoland vallen ook onder de examencommissie.</p>		<p>worden adviezen gegeven aan het opleidingsmanagement. Er is een gemandateerde toetscommissie ingesteld. Er is een volledige uitgewerkt profiel. Borging eindniveau: afstudeerzittingen, 10% van de dossiers wordt opnieuw beoordeeld, per 1 oktober 2013 is een extern lid benoemd (van Verpleegkunde opleidingen Saxion) met specifieke opdracht borging eindniveau. In het voorjaar van 2013 is een extra check geweest op de afstudeerdossiers.</p>		<p>examencommissie (andere jaarverslagen zijn op verzoek beschikbaar). – Benoemingsbrief extern lid examencommissie (op verzoek beschikbaar)</p>
2.	<p>Tegen dezelfde achtergrond als beschreven in hierboven uitgewerkte verbetermaatregel zijn maatregelen genomen om de examencommissie beter te faciliteren.</p> <p>De opleidingen op de locatie Flevoland vallen ook onder de examencommissie.</p>	Examencommissie	<p>In 2013 is deelgenomen aan een landelijke studiedag vanuit de HBO-raad, een lid heeft deelgenomen aan een externe training en er is een interne training gevolgd van de onderwijsjuristen. Het domein-MT heeft een training gevolgd over de onderlinge rolverdeling tussen het management en de examencommissie. Er is gestructureerd overleg ingesteld tussen examencommissie en opleidingsmanager. De inbreng van een extern lid per 1 oktober 2013 is met gesloten beurzen gefaciliteerd. Op domeinniveau zijn normen opgesteld voor de facilitering in tijd vwb taakuitoefening en professionalisering.</p>		<p>– Jaarverslag 2012-2013 van de examencommissie (andere jaarverslagen zijn op verzoek beschikbaar).</p>

Tabel 3: De mate waarin studenten de theorie kunnen koppelen aan de praktijk

	Verbetermaatregel	Trekker	Voortgang	Datum gereed	Bijlage
1.	<p>Zoals eerder aangegeven in tabel 1 zijn vierde- of hogerejaars studenten in de afstudeerfase beoordeeld op het behalen van het totale beroepsprofiel. Voor studenten die niet afdoende getoetst waren is een plusopdracht ontwikkeld, waarmee ze alsnog getoetst werden op het hele</p>	<p>Team van opleidingsmanager, examencommissie, curriculumcommissie, teamleiders.</p>	<p>Alle vierde- of hogere jaars studenten uit het 'oude programma' die niet volledig werden getoetst op alle beroepsrollen hebben een plusopdracht gekregen en zijn getoetst op alle beroepsrollen.</p>	<p>Studiejaar 2012-2013. Eén herkansing mogelijk in 2013-2014.</p>	<p>– Plusopdracht (oktober 2012).</p>

	opleidingsprofiel. In de plusopdracht is de koppeling tussen theorie en praktijk expliciet uitgewerkt.				
2.	In het project 'curriculum herziening' (zie ook tabel 1, rijen 1, 4, 5 en 6) is dit onderwerp expliciet opgepakt en uitgewerkt. Alle beroepsrollen komen aan bod in PLP 1, 2, 3 en 4; Evidence based practice maakt hier onderdeel van uit. In PLP4 (de afstudeerfase) komen alle rollen geïntegreerd op bachelorniveau aan de orde en worden ze getoetst. Daarbij is voor het afstuderen het aantal toestopdrachten terug gebracht en is er meer diepgang in uitgewerkt: van kwantiteit naar kwaliteit. Naast het toetsen van alle beroepsrollen en het HBO bachelor-eindniveau lopen onderzoeksvaardigheden nu door tot en met het vierde jaar en doen álle studenten ervaring op met onderzoek tijdens de studie.	Projectgroep curriculum-herziening 'oude programma'.	Alle studenten uit het oude programma hebben het overbruggingsprogramma doorlopen. Per 01-01-2013 worden alle studenten getoetst op het volledige beroepsprofiel. In het cursusjaar 2013-2014 studeert de eerste lichting studenten af die het nieuwe curriculum heeft gevolgd, waarin alle beroepsrollen standaard op bachelorniveau worden getoetst en beoordeeld.	01-01-2013	– Eindrapportage curriculumherziening. – Uitgangspunten PLP4 staan beschreven in blauwdruk buitenschools leren. Studiehandleiding is opgenomen in N@tschool (opvolger van Blackboard - op verzoek in te zien)

Organiseren van de borging van de herstelmaatregelen

De herstelmaatregelen in de tabellen behoren soms tot reguliere werkzaamheden, maar in een aantal gevallen gaat het om activiteiten die een extra inzet vragen van medewerkers uit de opleiding. Deze extra inzet is in projectopdrachten en plannen uitgewerkt. Het CT (het coördinatieteam, het overleg van de opleidingsmanager en de teamleiders) geeft goedkeuring aan de activiteiten en benodigde randvoorwaarden en stemt waar nodig onderlinge inzet van medewerkers af. Hiermee is geborgd dat er voldoende capaciteit is voor activiteiten waar extra inzet nodig is. De verbetermaatregelen worden projectmatig opgezet waarbij de overdracht naar de staande organisatie onderdeel uitmaakt van de afronding van de maatregelen. Dit wordt vervolgens vastgelegd in de ondernemingsplannen van de opleiding en het domein. Op de inzet wordt gestuurd volgens de reguliere PE-cyclus (planning- en voortgangsoverleggen) en in bilaterale overleggen tussen teamleiders en medewerkers.

Op domeinniveau is ook zwaarder ingezet op de ontwikkeling van de kwaliteitszorg en de borging van de PDCA-cyclus. Elke opleiding heeft een kwaliteitszorgmedewerker die hiervoor in tijd wordt gefaciliteerd. Daarbij maakt elke kwaliteitszorgmedewerker deel uit van het kwaliteitszorgteam op domeinniveau, dat periodiek bij elkaar komt onderlinge expertise ontwikkeld en ervaringen en *best practices* deelt.

Bijlage 1 Eindrapportage curriculumherziening (september 2013).

Als losse bijlage toegevoegd; Nieuwe curriculum hpsept13.pptx

Bijlage 2 Beschrijving overbruggingsprogramma in BIOT (Belangrijke Informatie Over Tentamens).

3.a.4 Explicitering toetsing Verpleegkunde studiejaar 2012 – 2013 (de ‘plus-opdracht’)

Aanleiding

Studenten verpleegkunde worden opgeleid om de 5 beroepsrollen van een verpleegkundige te kunnen vervullen op bachelorniveau; deze rollen zijn:

In het domein *Zorg*:

- de rol van zorgverlener
- de rol van regisseur

In het domein *Organisatie en Beroep*:

- de rol van beroepsbeoefenaar
- de rol van ontwerper
- de rol van coach

De inrichting van het onderwijs, en bijbehorende toetsing, is zodanig dat kan worden gegarandeerd dat een student die wordt gediplomeerd aan de eisen voldoet. In 2006 is de Opleiding Verpleegkunde dan ook geaccrediteerd.

Per 1 januari 2013 dient de Opleiding Verpleegkunde, met het oog op de accreditatie per 1 januari 2014, meer expliciet dan voorheen te kunnen aantonen dat studenten daadwerkelijk zijn getoetst op het beheersen van alle rollen op bachelorniveau.

Huidige situatie

Er is één specifiek verpleegkundig studietraject waarin expliciet wordt getoetst of studenten alle rollen op bachelorniveau beheersen. Het traject heeft twee niet wezenlijk van elkaar verschillende varianten:

- a. de major *Zorg* en de minor *Organisatie en Beroep* (O&B), of
- b. de major *Organisatie en Beroep* (O&B) en de minor *Zorg*

In schema:

studiejaar		semester 1		semester 2	
		M9	M10		
jaar 3	traject a	Major <i>Zorg</i> niveau gevorderd		Minor <i>O&B</i> niveau gevorderd	
	traject b	Major <i>O&B</i> niveau gevorderd		Minor <i>Zorg</i> niveau gevorderd	
				M11	M12
jaar 4	traject a	Minor <i>O&B</i> niveau bachelor		Major <i>Zorg</i> niveau bachelor	
	traject b	Minor <i>Zorg</i> niveau bachelor		Major <i>O&B</i> niveau bachelor	

Studenten die een van bovenstaande trajecten hebben gevolgd voldoen ook aan de aangescherpte toets-eisen.

Studenten die echter een andere minor hebben gekozen voldoen daar mogelijk niet aan. Het betreft:

- de keuze voor een andere minor bij Windesheim
- de keuze voor een minor bij een andere hogeschool
- de keuze voor een premaster

al dan niet gecombineerd met een minor *Zorg* of *O&B* op gevorderd niveau.

Het betreft studenten van de cohorten die vóór 1 september 2010 in de propedeuse van de opleiding zijn gestart en om studenten die via vrijstellingen bij deze cohorten op een later tijdstip zijn ingestroomd. Deze studenten dienen de zogenaamde 'plus-opdracht' (zie hierna) te doen.

Voor studenten van de cohorten september 2010 en later (huidige eerste- t/m derdejaars) geldt dat het curriculum zodanig is ingericht dat wordt gegarandeerd dat de studenten worden getoetst op alle rollen op bachelorniveau. Voor deze studenten is de 'plus-opdracht' niet bedoeld.

De 'plus-opdracht'

De Opleiding Verpleegkunde biedt studenten bij wie niet expliciet alle rollen op bachelorniveau zijn getoetst, een toets aan in de vorm van een 'plus-opdracht'. De toets is formeel gekoppeld aan major 11 en 12 (laatste semester van het vierde studiejaar).

Studenten die de major *Zorg* (bachelorniveau) hebben behaald dienen de toets *Organisatie en Beroep* te maken.

Studenten die de major *Organisatie en Beroep* (bachelorniveau) hebben behaald dienen de toets *Zorg* te maken.

De plus-opdracht kan alleen worden gekozen in studiejaar 2012-2013. Vanaf 1 september 2013 wordt het nieuwe onderwijsprogramma van PLP 4 als afstudeersemester aangeboden. Na 1 september 2013 is herkansen van deze toets alleen nog mogelijk tot 1-9-2014.

De studiebelasting van de opdracht is 140 uur.

Het behaald hebben van de toets zal resulteren in een certificaat dat wordt toegevoegd aan het diploma *Bachelor in Nursing*.

Uitzonderingen

a. Minoren bij andere hogescholen

Er zijn enkele minoren bij andere hogescholen waarbij ook de beroepsrollen op bachelorniveau voldoende expliciet worden getoetst. Studenten die deze minoren hebben gekozen hoeven de plus-opdracht niet te maken. Het betreft:

- De minor *High Care* (bachelor) bij de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen (HAN)
- De minor *High Care moeder en kind* (bachelor) bij de HAN

Bij deze minoren worden de rollen van het domein *Zorg* voldoende expliciet getoetst. In voorkomende gevallen zal de plus-opdracht *Organisatie en Beroep* wel gemaakt moeten worden.

- De minor *Kind, Kraam en Jeugd* (bachelor) bij de Avans Hogeschool

Bij deze minor worden de rollen van zowel het domein *Zorg* als het domein *Organisatie en Beroep* voldoende expliciet getoetst.

b. Kiezen voor een minor nog mogelijk

Studenten die nog een minor kunnen kiezen, mogen de minor *Zorg* of de minor *Organisatie en Beroep* volgen en deze op bachelorniveau afronden, zonder dat deze minor eerst op gevorderd niveau is afgerond.

c. Overstap naar het nieuwe curriculum

Studenten die veel vertraging hebben opgelopen in de major kunnen een verzoek indienen bij de examencommissie om over te stappen naar het nieuwe onderwijsprogramma. Zij volgen dan PLP 3

(major 9 en 10) en PLP 4 (major 11 en 12) die zo ingericht zijn dat alle beroepsrollen expliciet op bachelorniveau worden getoetst.

3.a.5 Afbouw oud onderwijsprogramma.

Studenten van alle opleidingsvarianten (vt, dt, dt-al, du) die voor september 2012 gestart zijn in het derde jaar en daarmee het curriculum 'oude stijl' volgen kunnen dit onderwijs vanaf september 2013 nog één studiejaar volgen. Dit wordt op de volgende wijze aangeboden.

Studiejaar 2013- 2014

Major/minor *Zorg* en *Organisatie & Beroep*: er blijft een aanbod van dit onderwijs waarvoor studenten zich kunnen inschrijven.

De 'plusopdracht': alleen herkansen is mogelijk tot 1-9-2014

Als een student zowel major 11 en 12 (M11/12) als de 'plusopdracht' niet heeft behaald, wordt het dringende advies door de slb'er gegeven om hiermee te stoppen en PLP 4 als afstudeersemerster te volgen per februari 2014. Dit betekent een wijziging van het studietraject en verloopt via de examencommissie.

Studiejaar 2014-2015

Er is geen onderwijsaanbod meer voor major en minor *Zorg* en *O&B*

Studenten stappen over naar het nieuwe curriculum en studeren af via PLP4 of indien nodig via de nieuwe minoren *Zorg 2.0* en *Zorginnovatie*.

Behalve:

Er bestaat dit jaar een laatste herkansingsmogelijkheid voor het afleggen van een portfolio-assessment voor de studenten die alle rollen willen behalen op bachelorniveau, onder voorwaarde dat van de betreffende major/minor al minimaal één rol is behaald, en alleen nog de resterende rol/rollen uit de major/minor behaald moet/moeten worden.

Studiejaar 2015-2016

Geen herkansingen meer mogelijk voor oud onderwijs.

Bijlage 3 Blauwdruk buitenschoolsleren

Als losse bijlage toegevoegd; Blauwdruk Buitenschoolsleren 121220

Plusopdracht O&B

Doel

De student ontwikkelt een beroepsproduct waaruit blijkt dat de student beschikt over beroepscompetenties behorende bij de rollen Ontwerper, Coach en Beroepsbeoefenaar op bachelorniveau.

Product

Bepaling en verspreiding van de betekenis van een wetenschappelijk gefundeerde klinische richtlijn voor patiënten, de verpleegkundige beroepsgroep en het verpleegkundig handelen (evaluatie en disseminatie richtlijn). Hiervoor wordt de kwaliteit van een richtlijn in ogenschouw genomen a.d.h.v. het AGREE instrument. De betekenis van de richtlijn voor patiënten, de beroepsgroep en het handelen moet vervolgens worden uitgewerkt. Ook moet in een nieuwsbrief adviezen aan collega's worden gegeven om de richtlijn daadwerkelijk toe te (kunnen) passen in de praktijk. Dit geheel wordt uitgewerkt in een rapport voor de beroepsgroep.

De richtlijn wordt door de student zelf gekozen, maar moet wel in de databank van het CBO ('Diliguide') voorkomen of geschikt zijn bevonden door de docent.

Vorm

Rapport met daarin opgenomen nieuwsbrief

Aantal EC

5

Instructie

- 1) Bestudeer AGREE 2, zie: http://www.cbo.nl/Downloads/1388/Dutch_AGREE_II.pdf. AGREE is een instrument waarmee de kwaliteit van een klinische richtlijn kan worden beoordeeld. Met behulp van dit instrument ga je een richtlijn beoordelen. In AGREE zijn 23 criteria ('items') opgenomen die zijn onderverdeeld in 6 'domeinen'. Er zijn twee extra items toegevoegd om tot een eindoordeel te komen.
- 2) Kies een richtlijn die past bij je interesse of gewenste differentiatie: Ga naar het overzicht van richtlijnen van het CBO: Diliguide (zie <http://www.cbo.nl/thema/Richtlijnen/> voor algemene informatie en <http://www.diliguide.nl/richtlijnen/professionals/> voor de richtlijnen). Selecteer eerst de categorie die je interesse heeft (bijvoorbeeld 'geestelijke gezondheidszorg', 'kindergeneeskunde' of 'oncologie'). Kies daarna een richtlijn die je voorkeur heeft (de 'Bron' mag ook een andere organisatie dan het CBO zijn), maar ook voor verpleegkundigen van belang is. Let er bijvoorbeeld op dat verpleegkundigen tot de doelgroep behoren en hebben bijgedragen aan de richtlijn. Dit staat vaak beschreven in de richtlijn. Neem de uitgebreide (professionele) versie. Soms is er alleen een HTML versie die wel als pdf is op te slaan (bijv. bij die van het IKNL). Doe dit dan. Probeer eerst een globaal beeld te krijgen van de richtlijn. Lees vervolgens de gekozen

richtlijn in zijn geheel aandachtig door. Mocht je liever een richtlijn gebruiken die niet is de richtlijnbank Diliguide staat, dan is het nodig toestemming daarvoor te krijgen van je docent. Er zijn bijvoorbeeld ook hele goede Engelstalige richtlijnbanken zoals National Guideline Clearinghouse: www.guideline.gov/ en Scottish Intercollegiate Guidelines Network: www.sign.ac.uk/guidelines/published/index.html .

- 3) Beoordeel de richtlijn m.b.v. AGREE, d.w.z. dat je elk item scoort en er in de toelichting een passende onderbouwing in eigen woorden voor geeft waaruit je expertise blijkt!
- 4) Bepaal een totaalscore per 'domein' zoals beschreven in H.II, par. IV (maar ga dan uit van één individu i.p.v. een groepsscore: dus ga uit van 1 beoordelaar i.p.v. 4 in de formule)
- 5) Geef een beargumenteerd eindoordeel aan de hand van de laatste twee items van AGREE.
- 6) Bepaal de betekenis van de richtlijn voor patiënten, de verpleegkundige beroepsgroep en het handelen van verpleegkundigen.
- 7) Schrijf een stuk in een nieuwsbrief om collega's bekend te maken met de bevindingen van je analyse, de betekenis ervan voor patiënten en verpleegkundigen duidelijk te maken en om adviezen te geven hoe zij ervoor kunnen zorgen volgens de richtlijn te handelen. Verwijs hierbij naar bronnen zoals richtlijn en gebruikte instrument. De tekst voor de nieuwsbrief moet als eigenstandig onderdeel in het rapport worden opgenomen.
- 8) Onderbouw je nieuwsbrief. Verwijs hierbij naar bronnen over bijvoorbeeld verandermanagement, implementatie en coaching.
- 9) Maak een rapport voor de beroepsgroep waarin bovenstaande punten 3 t/m 8 zijn verwerkt. Maak een bondig en systematisch / analytisch rapport met correcte bronvermeldingen en – gebruik.
- 10) Zorg dat alle beroepscompetenties zijn geconcretiseerd in het product, dus:
 - a. Voor Ontwerper
 - i. Ontwikkelen van zorgprogramma's
 - ii. Bijdragen aan verpleegbeleid
 - iii. Participeren in kwaliteitszorg
 - b. Voor Coach
 - i. Collega's steunen in hun taken en functies
 - ii. Collega's bijstaan met raad en daad
 - c. Voor Beroepsbeoefenaar
 - i. Actieve rol in vernieuwing van beroep en bevorderen beroepsbewustzijn
 - ii. Bevorderen van de deskundigheid van de beroepsgroep
- 11) Denk aan de eisen die de opleiding stelt aan schriftelijke verslaglegging zoals vermeld in 'Richtlijn schriftelijke verslaglegging' en 'Bronnen' van Bert Wiechers.
- 12) Let bij de totstandbrenging van dit product op de criteria vermeld op het beoordelingsformulier (zie Bijlage).

Tabel 2: Structuur van het rapport

Onderdeel	Bijzonderheden	Omvang
Titelpagina	Zie richtlijnen opleiding	
Voorwoord	Plaats van opdracht in je opleiding, persoonlijke motivatie en/of leerdoelen	Max ½ A4-tje
Inleiding, motivatie en werkwijze	<ul style="list-style-type: none"> -Enkele inleidende zinnen. -Keuze voor richtlijn. -Gebruik AGREE -Leeswijzer 	Max 1 A4-tjes
Beoordeling richtlijn	a.d.h.v. AGREE, instrument spreekt voor zich, volg deze goed. Onderbouw elke score in eigen woorden waaruit je expertise blijkt!	Circa 5 A4-tjes
Betekenis richtlijn	Werk de betekenis uit van de richtlijn voor verpleegkundigen en hun handelen en voor patiënten	Max 1 A4-tjes
Tekst in Nieuwsbrief voor collega's	Om collega's bekend te maken met de richtlijn, de bevindingen van je analyse, de betekenis ervan voor verpleegkundigen en hun patiënten duidelijk te maken en om adviezen te geven hoe zij ervoor kunnen zorgen volgens de richtlijn te handelen. Verwijs hierbij naar bronnen zoals richtlijn en gebruikte instrument. De tekst voor de nieuwsbrief moet als eigenstandig onderdeel in het rapport worden opgenomen.	Max 2 A4-tjes
Verantwoording nieuwsbrief	Verantwoording werkwijze en keuzes. Denk aan literatuur over verandermanagement, implementatie en coaching.	Max 2 A4-tjes
Referenties	Verplicht, volgens richtlijnen van de afdeling zoals beschreven in 'Bronnen' van Bert Wiechers.	Minimaal 2 Engelstalige bronnen
Bijlagen	Optioneel	

Plus opdracht Zorg

Doelen

De student ontwikkelt een beroepsproduct waaruit blijkt dat de student beschikt over de beroepscompetenties behorende bij de rollen Zorgverlener en Regisseur op bachelor niveau.

Product

Individueel verpleegplan op basis van een casus met passende onderbouwing op bachelor niveau waarin het handelen als Zorgverlener en Regisseur nadrukkelijk tot uiting komt.

De casus wordt door de student zelf opgesteld. Deze casus moet voldoen aan de eisen zoals in deze handleiding is voorgeschreven.

Vorm

Verslag met daarin opgenomen het verpleegplan

Aantal EC

5

Instructie

De casus moet voldoen aan de volgende eisen:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> a) Is actueel; b) Is gebaseerd op de beroepspraktijk; c) Betreft een (liefst) werkelijke situatie; d) Is realistisch en specifiek; e) Bevat kritische elementen uit alle 5 kerncompetenties rollen zorgverlener en regisseur; f) Complexiteit en uniciteit. |
|--|

Verder:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • De casus is helder en concreet uitgewerkt. Dit blijkt uit het feit dat de casus minimale afleidende informatie bevat; • De casus bevat een complexe zorgsituatie en heeft voldoende inhoud en contextuele informatie; • De informatie in de casus is on-geïnterpreteerd gepresenteerd, d.w.z. dat er 'ruwe' informatie is beschreven zonder oordelen en/of meningsvorming; • Bij het beschrijven van de casus is rekening gehouden met privacyaspecten; • De casus beslaat tenminste een half A4; • Er is vermeld welke bronnen zijn gebruikt voor de gegevensverzameling. |
|---|

- 1) Neem in het verslag het verpleegplan als eigenstandig onderdeel op en geef het zodanig vorm dat het bruikbaar is in de praktijk, d.w.z. dat het onderdeel kan zijn van een (elektronisch) verpleegkundig patiëntendossier. Zorg dat het verpleegplan past bij de casus en de daarop gebaseerde anamnese (zie verderop).

- 2) Neem daarnaast in het verslag een verantwoording op met onderbouwing van het verpleegplan waaruit bachelor niveau kan blijken doordat overwegingen bij keuzes expliciet zijn uitgewerkt.
- 3) Begin het verslag met een Inleiding met daarin de casus en een beschrijving van je werkwijze om tot een anamnese en vervolgens een professioneel verpleegplan te komen, bijvoorbeeld om te achterhalen aan welke eisen een verpleegplan moet voldoen of hoe je evidence achterhaald en beoordeeld hebt. Hierbij behoor je te verwijzen naar gebruikte bronnen.
- 4) Werk vervolgens een gestructureerde anamnese uit op basis van de informatie in de casus, ook deze moet zodanig zijn vormgegeven dat deze bruikbaar is, dus opgenomen kan worden in een (elektronisch) verpleegkundig patiëntendossier.
- 5) Bouw het verslag verder op zoals in Tabel 1 is aangegeven.
- 6) Zorg dat het verpleegplan, waar mogelijk, evidence based interventies bevat.
- 7) Onderbouw keuzes op basis van professionele standaarden (beroepscode, erkende theorie, evidence, wetgeving, ethische overwegingen etc.). Licht van ten minste één interventie de evidence nader toe.
- 8) Onderbouw keuzes die afwijken van professionele standaarden.
- 9) Verwijs naar professionele bronnen waarin de gebruikte standaarden zijn te vinden (denk aan wetgeving, wetenschappelijk onderbouwde richtlijnen, wetenschappelijke studies of reviews, actuele standaardwerken in de Verpleegkunde, theorieën uit ondersteunende vakgebieden als psychologie, medische sociologie, medische informatica. Geef geen uitgebreide theoretische uiteenzetting, maar koppel je keuzes aan theorie met een korte toelichting en verwijzing naar bronnen.
- 10) Laat de unieke, bijzondere eigenschappen en situatie van de patiënt tot uiting komen, laat ook voorkeuren meespelen in het plan.
- 11) Zorg dat alle beroepscompetenties op bachelor zijn geconcretiseerd in het product, dus:
 - a. Voor Zorgverlener
 - i. Professionele zorg op menselijke maat
 - ii. Preventieve maatregelen
 - iii. Informatie, voorlichting en advies afgestemd op de patiënt
 - b. Voor Regisseur
 - i. Coördinatie van zorg
 - ii. Coördinatie van preventieve activiteiten
- 12) Denk aan de eisen die de opleiding stelt aan schriftelijke verslaglegging zoals vermeld in 'Richtlijn schriftelijke verslaglegging' en 'Bronnen' van Bert Wiechers.
- 13) Let bij de totstandbrenging van dit product op de criteria vermeld op het beoordelingsformulier (zie Bijlage).

Tips

- Werk vanuit de casus, dus ga op zoek naar informatie / onderbouwing relevant voor betreffende patiënt. Bedenk bij deze opdracht: hier laat ik aan collega's zien dat ik professionele zorg kan opzetten / bieden aan deze patiënt.
- Maak waar relevant, gebruik van gestandaardiseerde meetinstrumenten zoals een pijnschaal, decubitusscore, valrisico etc.

- Maak waar relevant gebruik van standaardterminologie, bijvoorbeeld voor verpleegkundige diagnoses (NANDA) interventies (NIC) of zorgresultaten (NOC).
- Maak zichtbaar dat onderbouwd kan afwijken van richtlijnen.

Tabel 1: Structuur van verslag met individueel verpleegplan

Onderdeel	Bijzonderheden	Omvang
Titelpagina	Zie richtlijnen opleiding	
Voorwoord	Plaats van opdracht in je opleiding, persoonlijke motivatie en/of leerdoelen	Max ½ A4-tje
Inleiding met casus, werkwijze/aanpak	-Enkele inleidende zinnen. -Casus integraal overnemen. -Geef aan wat je werkwijze was om tot een anamnese en professioneel verpleegplan te komen. Denk bijvoorbeeld aan literatuur over anamnese, opstellen van verpleegplannen, PICO methode (zoek op Google 'PICO EBP' als je het niet meer weet) om evidence te achterhalen, gebruik van literatuurbanken als CINAHL of PubMed, sites voor professionele organisaties of kenniscentrums als het CBO.	Max 2 A4-tjes
Anamnese	Gestructureerde anamnese op basis van informatie in de casus. Uitwerking moet inzichtelijk zijn en bruikbaar in de zorgpraktijk.	Max 2 A4-tjes
Verpleegplan	In praktisch, overzichtelijk en bruikbaar schema, denk ook aan potentiële verpleegproblemen, preventieve maatregelen, voorlichtingsactiviteiten, afstemming van activiteiten, afstemming met andere disciplines, voorkeuren van de patiënt, prioritering etc. Denk ook aan standaardisatie door gebruik van classificaties als NANDA, NIC en NOC.	Circa 2 A4-tjes
Verantwoording	Toelichting op verpleegplan, onderbouwing van vorm, inhoud en keuzes met verwijzing naar casus en bronnen Kies één interventie waarvoor de evidence nader wordt toegelicht.	Minimaal 3, maximaal 5 A4-tjes
Referenties	Verplicht, volgens richtlijnen van de afdeling zoals beschreven in 'Bronnen' (Wiechers, 2010)	Substantieel deel Engelstalig
Bijlagen	Optioneel	

Bijlage 5 Jaarverslag 2012-2013 Examencommissie

Als losse bijlage toegevoegd; Jaarverslag Examencommissie LOG TG VP definitief versie 7-10-2013