

## Leerplaatsprofiel afdeling:

Gemaakt op datum: 28-11-2022

Aantal beschikbare stagiaire-plaatsen binnen afdeling: geen  
 Aantal beschikbare leerling-plaatsen binnen afdeling: : 1 (derde of eindejaars) HBO student of eerdere jaars HBO student die al verpleegkundige of agoog is

<b>1.</b>	<b>Afdelingsgegevens</b>
	<p>Zorglijn: Amarum is een derdelijns instelling met een TOP GGZ-erkenning voor de afdeling in Warnsveld          Adres: Vordenseweg 12, 7207 PA Warnsveld          Roosterplanner sociotherapeuten: Annelien Elkind          Manager: Yolanda Huismans</p> <p>Voor vragen over dit leerplaatsprofiel kun je mailen naar <a href="mailto:opleiding@ggnet.nl">opleiding@ggnet.nl</a></p>
<b>1.1</b>	<b>Doelstelling/visie van de afdeling</b> (opname duur/observatie/behandeling/woonvoorziening etc.)
	<p>Amarum is het éxpertise centrum voor eetstoornissen in Zutphen en Nijmegen.</p> <p>Je kunt bij Amarum terecht als er specialistisch hulp nodig is voor een eetstoornis. Wij bieden klinische en poliklinische hulpverlening aan volwassenen en jongeren vanaf 16 jaar. Voor jongeren van 12 t/m 15 jaar bieden we ambulante hulpverlening aan. We vinden het belangrijk om familieleden en partners bij de behandeling te betrekken. Daarnaast kun je bij Amarum terecht voor consultatie, een second opinion en verzorgen we scholing.</p>
<b>1.2</b>	<b>Patiëntengroep</b>
	<p>Amarum biedt poliklinische en klinische behandeling voor mensen met een eetstoornis. Denk hierbij aan o.a;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Anorexia Nervosa</li> <li>Boulima Nervosa</li> <li>Binge Eating Disorder</li> <li>Eetstoornissen NAO</li> </ul>
<b>1.3</b>	<b>Werkwijze van de afdeling</b> (therapieën, activiteiten, eetmomenten, overlegvormen etc.)
	<p>Binnen Amarum wordt gewerkt volgens de CBT-E behandelmethode. Samen met de regiebehandelaar stelt de patiënt een behandelplan op. Een behandeling passend aan haar/zijn specifieke eetprobleem en behoeften.</p> <p>In de behandelingen zijn we gericht op verandering, verbetering en herstel van de lichamelijke, sociale en psychische problemen die de eetstoornis met zich</p>



	<p>meebrengt. Soms kan dat ook betekenen dat de behandeling zich met name richt op stabilisatie.</p> <p>Veelal zal de leerling gaan werken op de klinische groep</p> <p>Onderdelen die de leerling zal gaan begeleiden zijn oa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wegen</li> <li>- Maaltijd begeleiding</li> <li>- Activiteitenbegeleiding</li> <li>- Psycho-educatie</li> <li>- Doelen opstellen</li> <li>- Weekendoverdracht aan steunfiguren</li> <li>- Weekendplanbespreking</li> <li>- Werktijd begeleiding</li> <li>- Huiskameroverleg</li> <li>- Therapieblok “bespreken eetgedrag”</li> <li>- Mentorschap</li> </ul> <p>Overlegvormen waar de leerling aan deel zal gaan nemen zijn oa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Socio overleg</li> <li>- MDO (multi disciplinair overleg)</li> <li>- Werkoverleg</li> <li>- Referaat</li> <li>- Ochtend rapport</li> </ul>

<b>1.4</b>	<b>Samenstelling team en overige disciplines</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sociotherapeuten (verpleegkundigen/agogen)</li> <li>- Gedragstherapeutisch werkers</li> <li>- Klinisch psychologen</li> <li>- Psychomotorische therapeuten</li> <li>- Psychiater(s)</li> <li>- GZ-Psychologen</li> <li>- Psychotherapeuten</li> <li>- Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige</li> <li>- Verpleegkundig Specialist</li> <li>- Psychodiagnostisch medewerker</li> <li>- Huisartsen</li> <li>- Diëtist</li> <li>- Voedingsassistent</li> </ul>

<b>1.5</b>	<b>Werktijden en inwerkprogramma (indien al elders beschreven dan volstaat verwijzing naar dat document)</b>
	<p>Kliniek werkdagen: Maandag t/m vrijdag</p> <p>Diensttijden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dagdienst 8.00 - 16.30 / 8.30 - 17.00 uur</li> <li>- Late diensten: 13.30 - 22.00 uur</li> </ul>

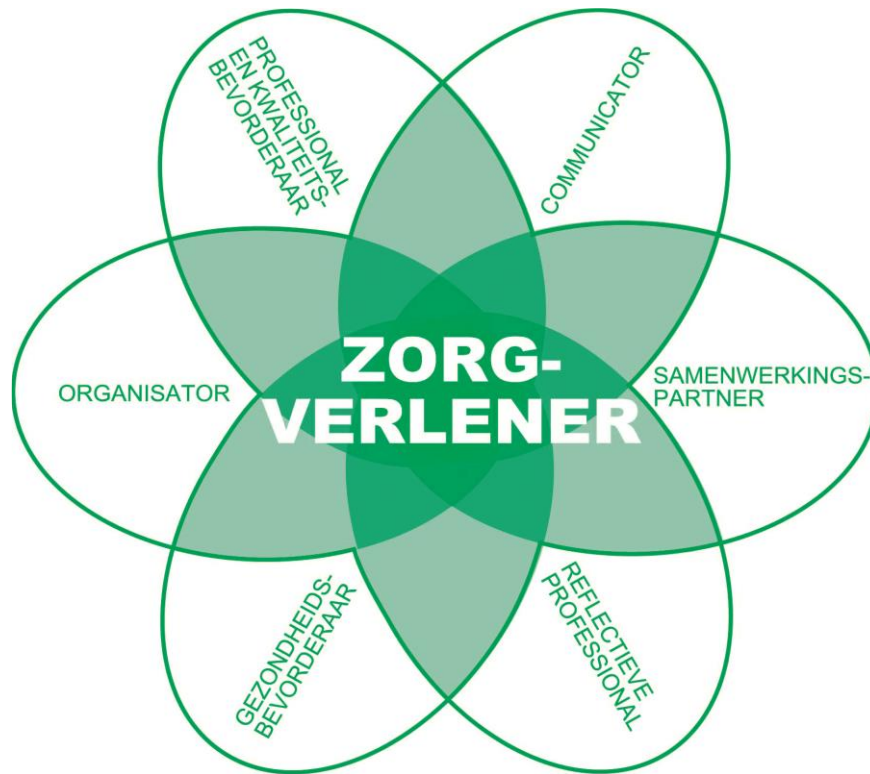


	<p>De leerling wordt de eerste maand “over” gepland om zo goed ingewerkt te kunnen worden door de collega’s op de afdeling. In overleg met de werkbegeleiders zal in de loop van de tijd afspraken gemaakt worden rondom het zelfstandig draaien van diensten en uitbreiding van zelfstandige taken/werkzaamheden.</p>
--	--

2.	Begeleiding van leerlingen en stagiaires
	<p><b>Wat kunnen leerlingen en stagiaires verwachten van begeleiding op deze afdeling:</b> Een leerling zal begeleid worden door 2 (ervaren) werkbegeleiders die kennis hebben van de opleiding die jij volgt.</p> <p>Een leerling staat de eerste maand altijd over gepland. Je krijgt de ruimte om te wennen, je gaat kennis maken met het team, je krijgt de ruimte om je te verdiepen in de doelgroep en je krijgt de tijd om rond te kijken, te observeren en rustig contacten met patiënten aan te gaan.</p> <p>Je zult in overleg met de werkbegeleiders een opbouw in het zelfstandig werken op de afdeling samenstellen. Je kunt volgens je eigen leerplan/POP je leerdoelen behalen. Er is voldoende ruimte om opdrachten te bespreken en je ontwikkeling te reflecteren. Afhankelijk van de opleidingsfase is de begeleidingsfase: geleid, begeleid of zelfstandig.</p> <p><b>Verwachtingen van leerlingen en stagiaires:</b> We verwachten van jou dat je een leergierige houding hebt. Dat je de tijd neemt om te observeren, feedback kunt ontvangen en kritisch durft te zijn naar eigen en andermans handelen. Ook verwachten we dat jij de leidende rol neemt in je leerproces en duidelijk aangeeft wat je nodig hebt.</p>

#### 4. HBO-V

*Met het hier volgend overzicht wordt er een beeld gevormd van de canmeds rollen uit het functieprofiel BN 2020*



Onder het schema wordt vervolgens een voorbeeld gegeven hoe de kerncompetentie kan voorkomen op de afdeling en hoe gewerkt kan worden aan de kerncompetentie. Hiermee worden de laatste twee vragen beantwoord.

Per competentie lees je de bijbehorende kernbegrippen.

De student geeft zelf invulling aan zijn opdracht. De afdeling geeft enkele voorbeelden ter inspiratie.

## COMPETENTIEGEBIEDEN VERPLEEGKUNDIGE IN CANMEDS

### CANMEDSROL 1: ZORGVERLENER

#### Competenties

- \* De verpleegkundige stelt op basis van klinisch redeneren de behoefte aan verpleegkundige zorg vast op lichamelijk, psychisch, functioneel en sociaal gebied, indiceert en verleent deze zorg in complexe situaties, volgens het verpleegkundig proces, op basis van evidence based practice.
- \* De verpleegkundige versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. Hij/zij richt zich daarbij op gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten

	<p>en houdt hierbij rekening met de diversiteit in persoonlijke eigenschappen, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen.</p> <p>* De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet BIG.</p>
<b>Kernbegrippen</b>	<p><b><u>Klinisch redeneren:</u></b> Het continu procesmatig gegevens verzamelen en analyseren gericht op het vaststellen van vragen en problemen van de zorgvrager, en het kiezen van daarbij passende zorgresultaten en interventies.</p> <p><b><u>Uitvoeren van zorg:</u></b> Het verlenen van integrale zorg door zelfstandig alle voorkomende (inclusief voorbehouden en risicovolle) verpleegkundige handelingen in complexe zorgsituaties uit te voeren met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving en vanuit een holistisch perspectief.</p> <p><b><u>Zelfmanagement versterken:</u></b> Het ondersteunen van zelfmanagement van mensen, hun naasten en hun sociale netwerk, met als doel het behouden of verbeteren van het dagelijks functioneren in relatie tot gezondheid en ziekte en kwaliteit van leven.</p>
	<p><b><u>Indiceren van zorg:</u></b> Het vaststellen, beschrijven en organiseren van de aard, duur, omvang en doel van de benodigde (verpleegkundige) zorg, in samenspraak met de zorgvrager, op basis van gediagnosticeerde of potentiële, nader te onderzoeken en te diagnosticeren patiëntproblemen.</p> <p><b><u>Kernbegrippen die ook relevant zijn voor deze rol:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Onderzoekend vermogen</li> <li>· Inzet EBP</li> <li>· Gezamenlijke besluitvorming</li> <li>· Persoonsgerichte communicatie</li> </ul>
<b>Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling</b>	<p>Je bespreekt met de patiënt zijn/haar doelen en wat hij/zij nodig heeft om deze doelen te bereiken. Hierbij kijk je naar wat binnen de kaders mogelijk is en wat het effect kan zijn van wat de patiënt wil inzetten.</p> <p>Je voorziet de patiënt van (psycho)educatie en onderzoekt samen met de patiënt waar hij/zij nu staat en wat hem/haar verder kan helpen. Bijvoorbeeld: de patiënt moet gewichtsgroei maken (behandeldoel) en de vraag is wat voor een eetplan daarbij passend is en op welke manier het compensatiegedrag (bijv. overmatig bewegen) teruggedrongen/gestopt kan worden.</p>

**CANMEDSROL 2 : COMMUNICATOR**

<b>Competenties</b>	* de verpleegkundige communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij voor optimale informatie-uitwisseling wordt gezorgd.
<b>Kernbegrippen</b>	<p><b><u>Persoonsgerichte communicatie:</u></b>  Het actief luisteren naar de zorgvrager, informeren van de zorgvrager en deze in staat stellen keuzes te maken in de zorg en de zorgvrager als uniek persoon benaderen; op een natuurlijke manier gids, coach, expert of adviseur zijn, afhankelijk van het moment en de omstandigheden.</p> <p><b><u>Inzet informatie- en communicatietechnologie (ICT):</u></b>  Het toepassen van de nieuwste informatie- en communicatietechnologieën en het bieden van zorg op afstand (e-health) als aanvulling op het persoonlijk contact met de zorgvrager.</p> <p><b><u>Kernbegrippen die ook relevant zijn voor deze rol:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Professioneel gedrag</li> <li>· Gezamenlijke besluitvorming</li> </ul>
<b>Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling</b>	<p>De patiënten gaan vrijdag naar huis, voor die tijd maken zij een weekendplan. Dit weekendplan wordt in een gesprek met patiënt, systeem en verpleegkundige besproken. Hierbij is de rol van de verpleegkundige om beide partijen op een prettige manier te laten samenwerken en de verwachtingen/wensen en mogelijkheden bij elkaar te brengen om de doelen/behandeling zo goed mogelijk te laten slagen. Deze gesprekken kunnen ook online worden gevoerd.</p> <p>Bijvoorbeeld: patiënt wil graag dat de ouder in het weekend bij alle eetmomenten aanwezig is, maar de ouder moet werken. Dan kunnen zij samen bedenken hoe de kans het grootst is dat de patiënt wel haar eetplan volgt, evt. door inzet van anderen uit het netwerk of inzet van telefonisch contact.</p>

**CANMEDSROL 3: SAMENWERKINGSPARTNER**

<b>Competenties</b>	<p>* De verpleegkundige gaat een vertrouwensrelatie aan, werkt effectief samen vanuit het principe van gezamenlijke besluitvorming met de zorgvrager en diens naasten en ondersteunt hen in het zelfmanagement.</p> <p>* De verpleegkundige werkt zowel binnen als buiten de eigen organisatie samen met andere beroepsbeoefenaren of instanties waarin zij als autonome professional haar bijdrage levert aan de kwaliteit en continuïteit van zorg.</p>
---------------------	---

<b>Kernbegrippen</b>	<p><u>Professionele relatie:</u> Het aangaan en onderhouden van contact met de zorgvrager, diens naasten en sociale netwerk, het onderhouden van langdurige zorgrelaties en het zorgvuldig afbouwen van de relatie daar waar dit noodzakelijk is.</p> <p><u>Gezamenlijke besluitvorming:</u> Het systematisch overleggen in dialoog met de zorgvrager en diens naasten over de te verlenen verpleegkundige zorg en zorgdragen voor een expliciete afweging van verschillende kennisbronnen en de waarden van de zorgvrager in het besluitvormingsproces.</p> <p><u>Multidisciplinair samenwerken:</u> Het handelen vanuit de eigen verpleegkundige deskundigheid en samenwerken op basis van gelijkwaardigheid met de eigen en andere disciplines binnen en buiten de gezondheidszorg met betrekking tot (multidisciplinaire) zorg en behandeldoelen.</p> <p><u>Continuïteit van zorg:</u> Het delen van kennis en informatie gericht op het garanderen van een ononderbroken betrokkenheid van de noodzakelijke zorgverleners bij het zorgverleningsproces van de zorgvrager door de tijd heen.</p> <p><u>Kernbegrippen die ook relevant zijn voor deze rol:</u> . Zelfmanagement bevorderen</p>
<b>Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling</b>	<p>Je bent mentor van een patiënt, als mentor ben je nauwer betrokken bij de behandeling van de desbetreffende patiënt en heb je wekelijks een individueel gesprek met de patiënt.</p> <p>Je hebt contact met het steunsysteem van de patiënt tijdens gezamenlijke gesprekken/overdrachten. In het begin van de behandeling ligt de regie meer bij de verpleegkundige, naar mate de behandeling vordert wordt de regie steeds meer teruggelegd bij de patiënt om hem/haar klaar te stomen voor na ontslag. Ook wordt hier in de weekenden al mee geoefend door de patiënten.</p>
<b>CanMEDSrol4: Reflectieve EBP professional</b>	
<b>Competenties</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* De verpleegkundige handelt vanuit een continu aanwezig onderzoekend vermogen leidend tot reflectie, evidence based practice (EBP) en innovatie van de beroepspraktijk.</li> <li>* De verpleegkundige werkt permanent aan de bevordering en ontwikkeling van de verpleegkundige beroepsgroep, haar eigen deskundigheid en die van haar directe (toekomstige) collega's door voortdurend actief (verschillende vormen van) kennis te zoeken en te delen en, indien van toepassing, in praktijkgericht onderzoek te participeren.</li> </ul>



	<p>* De verpleegkundige reflecteert voortdurend en methodisch op haar eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners en betreft hierbij inhoudelijke, procesmatige en moreel-ethische aspecten van haar keuzes en beslissingen.</p>
<p><b>Kernbegrippen</b></p>	<p><u>Onderzoekend vermogen:</u> Het in zorgsituaties en bij zorg- en organisatievraagstukken tonen van een kritisch onderzoekende en reflectieve (basis)houding, het verantwoorden van het handelen vanuit (verschillende) kennisbronnen, het hanteren van een methodische aanpak met een gedegen probleemanalyse en het doorlopen van de onderzoekscyclus gericht op het verbeteren van een specifieke beroepssituatie.</p> <p><u>Inzet EBP:</u> Het in samenspraak met de zorgvrager (en/of diens netwerk), collega's en andere disciplines afwegen van (1) actief gezochte recente (verpleegkundige) kennis uit (wetenschappelijke) literatuur, richtlijnen of protocollen, (2) professionele expertise en (3) persoonlijke kennis, wensen en voorkeuren van de zorgvrager en/of diens netwerk.</p> <p><u>Deskundigheidsbevordering:</u> Het tonen van actief en kritisch gedrag om de verpleegkundige deskundigheid van zichzelf en anderen op peil te brengen en houden en het actief bijdragen aan het zoeken, ontwikkelen en delen van nieuwe (vormen van) kennis.</p> <p><u>Professionele reflectie:</u> Het kritisch beschouwen van het eigen verpleegkundig gedrag in relatie tot beroepscode en beroepswaarden en het in (mono-en multidisciplinaire) besprekingen over zorgvragers betrokken en zorgvuldig argumenteren, rekening houdend met de emoties en belangen van de zorgvrager vanuit het besef dat zorg een morele-ethische praktijk behelst.</p> <p><u>Morele sensitiviteit:</u> Het tonen van een voortdurende gevoeligheid vanuit compassie voor de wensen en noden en daarbij behorende emoties van de zorgvrager en het daarop reageren met passend en persoonsgericht gedrag waarin de zorgvrager zich gehoord en begrepen voelt.</p>
<p><b>Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling</b></p>	<p>We werken volgens de CBT-E, volgens onderzoek is dit de meest effectieve behandeling voor patiënten met een eetstoornis. Dit is een poliklinische behandeling, die is omgevormd naar een klinisch format. Naast dit gedachtegoed vraagt het werken met mensen met een eetstoornis (en co-morbiditeit) veel creativiteit in denken. Daarbij hoort een onderzoekende houding en het evalueren van en het reflecteren op de ingezette interventies. De patiënt verandert gedurende de behandeling, waardoor interventies ook steeds op de fase van de behandeling/patiënt toegespitst moeten worden.</p> <p>Morele sensitiviteit is van belang gezien de kwetsbaarheden van de doelgroep en om de eetstoornis los te kunnen laten (dit is ongelooflijk spannend voor onze patiënten).</p>

--	--

### CANMEDSROL 5: GEZONDHEIDSBEVORDERAAR

<b>Competenties</b>	* De verpleegkundige bevordert de gezondheid van de zorgvrager of groepen zorgvragers door het organiseren en toepassen van passende vormen van preventie die zich ook richten op het bevorderen van het zelfmanagement en het gebruik van eigen netwerk van de zorgvrager.
<b>Kernbegrippen</b>	<p><u>Preventiegericht analyseren:</u> Het analyseren van het gedrag en de omgeving van de zorgvrager dat leidt tot gezondheidsproblemen van zorgvragers en doelgroepen.</p> <p><u>Gezond gedrag bevorderen:</u> Het bieden van ondersteuning bij het realiseren van een gezonde leefstijl in relatie tot (potentiële) gezondheids-problematiek.</p> <p><u>Kernbegrippen die ook relevant zijn voor deze rol:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Persoonsgerichte communicatie</li> <li>· Professionele reflectie</li> <li>· Onderzoekende houding</li> <li>· Zelfmanagement bevorderen</li> </ul>
<b>Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling</b>	Tijdens het blok psycho-educatie voorziet de verpleegkundige de patiënt(engroep) van informatie over verschillende thema's die samenhangen met de eetstoornis. De patiënt heeft al wel een eetstoornis, maar de educatie in de toekomst een terugval voorkomen.

	In het blok activiteitenbegeleiding begeleiden we patiënten in het oppakken van zaken waar zij waardering uit halen, zoals vrijwilligerswerk, sociaal contact en/of hobby's. Waardoor zelfmanagement bevorderd wordt en het netwerk van de zorgvrager wordt verstevigd.
--	---

### CANMEDSROL 6: ORGANISATOR

<b>Competenties</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* De verpleegkundige toont leiderschap in het verpleegkundig handelen en in de samenwerking met anderen en weegt de verschillende belangen waarbij het belang van de zorgvrager voorop staat.</li> <li>* De verpleegkundige plant en coördineert de zorg rondom de zorgvrager/groep zorgvragers.</li> <li>* De verpleegkundige neemt verantwoordelijkheid voor de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen de organisatie.</li> </ul>
<b>Kernbegrippen</b>	<p><u>Verpleegkundig leiderschap:</u> Het initiatief nemen in het voeren van regie over het eigen vakgebied vanuit een ondernemende, coachende en resultaatgerichte houding.</p> <p><u>Coördinatie van zorg:</u> Het nemen van initiatief in het organiseren van de zorg om deze soepel in samenspraak met de zorgvrager en in onderlinge afstemming tussen de verschillende zorgverleners en zorgorganisaties volgens zorgplan te laten verlopen.</p>
<b>Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling</b>	<p>Als mentor heb je het overzicht over de behandeling van de jouw toegewezen patiënt. Hierbij neem je het initiatief voor wekelijkse gesprekken met de patiënt en bespreek je de casuïstiek tijdens het MDO.</p> <p>Wanneer de somatische veiligheid van de patiënt in gevaar komt, onderneem je actie vanuit je verpleegkundige positie en draag je de somatische verantwoordelijkheid over aan een arts. Bijvoorbeeld vanwege braken als compensatiegedrag waardoor de Natrium en Kalium huishouding verstoord zijn --&gt; bloed laten prikken + suppletie + educatie over braken.</p>

--	--

**CANMEDSROL 7: PROFESSIONAL EN KWALITEITSBEVORDERAAR**

<b>Competenties</b>	<p>* De verpleegkundige monitort, meet en screent de zorgverlening zowel op het niveau van de individuele zorgverlening als op het niveau van de eenheid waarin zij werkt om goede kwaliteit van zorg te borgen dan wel te verbeteren.</p> <p>* De verpleegkundige levert een bijdrage aan kwaliteitssystemen binnen de organisatie en is betrokken bij het lokaal toepasbaar maken en uitvoeren van standaarden, richtlijnen, protocollen en zorgtechnologie, signaleert het ontbreken en draagt bij aan de ontwikkeling hiervan.</p> <p>* De verpleegkundige levert een positieve en actieve bijdrage aan de beeldvorming en de ontwikkeling van de verpleegkunde vanuit een historisch, institutioneel en maatschappelijk perspectief.</p>
<b>Kernbegrippen</b>	<p><u>Kwaliteit van zorg leveren:</u> Het op een methodische en kritische wijze bewaken, uitvoeren en borgen van kwaliteit van de verpleegkundige zorg.</p> <p><u>Participeren in kwaliteitszorg:</u> Het leveren van een proactieve bijdrage aan de kwaliteitszorg van de zorgorganisatie.</p> <p><u>Professioneel gedrag:</u> Het handelen en zich gedragen naar de professionele standaard en de beroepscode, verantwoordelijkheid nemen in al het eigen handelen en het uitdragen van de beroepstrots.</p> <p><u>Kernbegrippen die ook relevant zijn voor deze rol:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Onderzoekende houding</li> <li>• Inzet EBP</li> </ul>
<b>Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling</b>	Tijdens de programma evaluatie wordt van eenieder (ook van de leerling) gevraagd om kritisch te kijken naar de inhoud van de behandeling en dit indien wenselijk te verbeteren.

	Naast deze algemene evaluatie kijken we per patiënt of de behandeling passend is en als dit niet passend is of we dit (binnen onze kaders) passend kunnen maken.
--	--