

Leerplaatsprofiel afdeling: BW Lombardsteeg

Aangepast op datum: 09-08-2023

Aantal beschikbare stagiaire-plaatsen binnen afdeling: 0

Aantal beschikbare leerling-plaatsen binnen afdeling: 1

Eventuele specifieke afspraken rondom plaatsing leerlingen: Geen 1stejaars leerlingen, gezien het feit dat we alleen werken.

1.	Afdelingsgegevens
	<p>Zorgenheid: Behandeling en verblijf Adres: Lombardsteeg 23, Zutphen. Tel. 088-933 4437</p> <p>Voor vragen over dit leerplaatsprofiel kun je mailen naar opleiding@ggnet.nl</p> <p><i>Roosteraar:</i> Durk Dijkstra <i>Contactpersoon Lombardsteeg:</i> Floor Brinkman</p>

1.1	Doelstelling/visie van de afdeling (opname duur/observatie/behandeling/woonvoorziening etc.)
	<p>De woonvoorziening 'Lombardsteeg' ligt aan de Lombardsteeg midden in het centrum van Zutphen. De woonlocatie kent 18 appartementen met volledige voorziening.</p> <p>De zorgverlening richt zich op het in stand houden of verbeteren van vaardigheden en/of verdere stabilisering van de psychiatrische problematiek en het voorkomen van terugval. Altijd wordt er gekeken of de cliënt zich zodanig kan ontwikkelen dat hij kan doorgroeien naar een meer zelfstandige vorm van wonen. Een aantal cliënten heeft blijvende beperkingen en is langdurig aangewezen op deze vorm van zorg. Er is ook een groep cliënten met leermogelijkheden en de behoefte zich verder te ontwikkelen.</p> <p>Elke cliënt heeft een individueel woonbegeleidingsplan. Dit woonbegeleidingsplan wordt opgesteld en uitgevoerd volgens de principes van het herstelgericht werken en gaat uit van de wensen en mogelijkheden van de individuele cliënt. Onze visie is dat de cliënt zoveel mogelijk de eigen regie over zijn leven behoudt.</p>

	<p>Ambulante Woonbegeleiding: Het team van de Lombardsteeg biedt ook ambulante woonbegeleiding. Ambulante woonbegeleiding is langdurige begeleiding in de thuissituatie en is individueel. Het is bedoeld voor cliënten die relatief zelfstandig zijn en stabiel functioneren, maar wel een psychiatrische en/of gedragsproblematieke achtergrond hebben. Als leerling is er de mogelijkheid om mee te gaan naar een ambulante cliënt. MBO V-HBO V-Social Worker mogen declareren en zelfstandig naar een ambulante cliënt gaat.</p>
--	---

1.2	Cliëntengroep
	<p>Binnen Woonzorg Zutphen wonen cliënten met een matige tot ernstige psychiatrische problematiek variërend van een Zorg Zwaarte Pakket (ZZP) 3C t/m ZZP 5C vanuit de WMO. Of vanuit de WLZ met Zorgprofiel GGZ 1 t/m 3.</p> <p>De zorgverlening richt zich op het in stand houden of verbeteren van vaardigheden en/of verdere stabilisering van de psychiatrische problematiek en het voorkomen van terugval. Altijd wordt er gekeken of de cliënt zich zodanig kan ontwikkelen dat hij kan doorgroeien naar een meer zelfstandige vorm van wonen.</p> <p>De leeftijd van de cliënten varieert van achttien tot ongeveer 60 jaar. Een aantal cliënten heeft blijvende beperkingen en is langdurig aangewezen op deze vorm van zorg. Er is ook een groep cliënten met leermogelijkheden en de behoefte zich verder te ontwikkelen.</p>

1.3	Werkwijze van de afdeling (therapieën, activiteiten, eetmomenten, overlegvormen etc.)
	<p>Elke cliënt heeft zijn eigen weekinvulling, er zijn geen gezamenlijk eetmomenten. Op de Lombardsteeg wordt er wekelijks een koffiemoment georganiseerd. Deelname is vrijblijvend.</p> <p>Iedere cliënt krijgt per week voedingsgeld. Van dit geld koopt de cliënt zelf boodschappen, indien nodig gaat woonbegeleiding mee boodschappen doen.</p> <p>Als blijkt dat het de cliënt niet of tijdelijk niet lukt om zelf te koken of op een verantwoorde manier boodschappen te doen dan ondersteunt begeleiding hierin. Elke cliënt houdt zelf of eventueel met behulp van begeleiding zijn appartement schoon.</p> <p>Het volgen van dagbesteding is wenselijk, we gaan met cliënten op het moment dat ze binnenkomen actief aan de slag met het zoeken naar passende dagbesteding werk en/of studie.</p>

	<p>Binnen de Lombardsteeg worden er geen therapieën of groepsactiviteiten aangeboden. Voor de behandeling is een grote groep cliënten binnen woonzorg in zorg bij het FACT- team van GGNet Zutphen. De woonbegeleiding heeft een directe, korte lijn met dit FACT-team.</p> <p><i>Overlegvormen:</i> Het team vergadert 1 keer per twee maanden. 2 keer per jaar worden de woonbegeleidingsplannen middels MDO besproken samen met de betrokken behandelaren van het FACT team.</p>
1.4 Samenstelling team en overige disciplines	
	<p>De woonbegeleiding bestaat uit een team van 8 woonbegeleiders met een verpleegkundige of agogische achtergrond op MBO-HBO niveau. Woonbegeleiding is van 7.15 uur - 22.45 uur aanwezig. 's Nachts kan er beroep worden gedaan op de Nachtdienst van Woonzorg Zutphen de standplaats is de Lombardsteeg. Een grote groep cliënten binnen woonzorg is ook in zorg bij het FACT-team van GGNet Zutphen. De woonbegeleiding heeft een directe, korte lijn met dit FACT-team.</p>
1.5 Werktijden en inwerkprogramma (indien al elders beschreven dan volstaat verwijzing naar dat document)	
	<p>Binnen het team Lombardsteeg wordt er met verschillende diensten gewerkt.</p> <p>Diensten op de Lombardsteeg: A= 07:15 uur tot 15:15 uur G= 0900 tot 17:30 uur K= 14:00 uur tot 22:00 uur L= 14:45-22:45 uur</p> <p>Overige diensten: <i>Nachtdienst: 22:30 uur t/m 07:30 uur</i></p>



2.	Begeleiding van leerlingen en stagiaires
	<p>Wat kunnen leerlingen en stagiaires verwachten van begeleiding op deze afdeling (beschrijving van leerklimaat):</p> <p>Elke leerling wordt begeleid door 2 werkbegeleiders. Binnen het team is afgesproken dat de begeleider minimaal 3 diensten per 2 weken met de leerling werkt. Op de Lombardsteeg werk je vaak zelfstandig doordat we ook ambulante werken. Dit houdt in dat de leerling met momenten ook weleens alleen staat. Er is altijd een vaste medewerker bereikbaar telefonisch en kan binnen korte tijd ter plaatse zijn als het nodig is. Elke leerling/nieuwe collega krijgt eerst een inwerkperiode van 2 weken en staat dan als extra dienst. Voor de begeleiding kan de leerling bij zijn/haar werkbegeleiders terecht. Voor vragen tijdens de dienst en voor feedback kan de leerling altijd in het team terecht. Op de locatie zijn er twee collega's die assessor zijn.</p> <p>Proeven worden beoordeeld door een gekwalificeerde beoordelaar binnen de woonvorm. Het leerproces van de leerling is een terugkerende agendapunt in de teamvergadering. De afdeling gaat ervan uit dat er fouten gemaakt mogen worden en wil graag een veilig leerklimaat bieden.</p> <p>Verwachtingen van leerlingen en stagiaires om op deze specifieke afdeling te kunnen leren (beginsituatie met betrekking tot attitude/competenties/ reflectievaardigheden/agressie hantering etc.):</p> <p>Op de Lombardsteeg werk je zelfstandig en met regelmaat ook individueel. Van een leerling worden daarom onderstaande punten verwacht:</p> <ul style="list-style-type: none">* Geen eerstejaars leerling, vanwege het alleen werken en zelfstandig medicatie kunnen verstrekken* Zelfstandig kunnen werken* Inzichtelijk kunnen maken waar je mee bezig bent* Reflecteren* Prioriteiten kunnen stellen* De leerling is verantwoordelijk voor zijn/haar leerproces en neemt werkbegeleiding hierin mee.* De leerling heeft van tevoren de benodigde e-learnings met betrekking tot medicatie gedaan.

3.	MBO-V	
	Te behalen werkprocessen en bijbehorende ontwikkelingsgerichte opdrachten.	Starters- fase
		Gevorderde fase
		Beroeps bekwame fase

Werkproces		Starters-fase	Gevorderde-fase	Te behalen op de afdeling.	
				Ja	Nee
B1-K1-W1	Neemt een anamnese af en stelt de verpleegkundige diagnose	- Anamnese bijwonen	- Verpleegplan kunnen op- en bijstellen		X
		- Anamnese vergelijken			X
		- Formuleren verpleegprobleem		X	
B1-K1-W2	Onderkent dreigende of bestaande gezondheidsproblemen	- Somatische gezondheidstoestand	- Verandering in de zorgvraag signaleren	X	
		- Psychosociale gezondheidstoestand	- Risicosignalering aan de hand van een meetinstrument	X	
		- Observeren	- Observeren volgens standaarden	X	
B1-K1-W3	Stelt een verpleegplan op	- Formuleren van interventies en doelen	- Anamnese-/intakegesprek en verpleegplan volgens verschillende classificatiesystemen /modellen		X
		- Verpleegplan			
B1-K1-W4	Biedt persoonlijke verzorging en monitort welbevinden	- Lichamelijke verzorging	- Persoonlijke zorg, gewoonten en eigen regie	X	
		- Slapen en waken	- Het bewaken van de vitale functies	X	
		- Immobiliteitscomplicaties	- Voorkomen van (bed)complicaties door risicoanalyse		X
		- Decubitus	- Overbelasting mantelzorgers		X

		- Uitscheiding			X
		- Hygiëne toepassen		X	
		- Mobiliteit toepassen			X
		- Voeding en vocht		X	
		- Meten vitale functies		X	
B1-K1-W6	Begeleidt een zorgvrager	- Begeleiden bij individuele activiteiten	- Behouden en/of vergroten van de zelfredzaamheid op psychosociaal gebied	X	
		- Begeleiden bij zelfredzaamheid	- Palliatieve en terminale zorg verlenen	X	
		- Begeleiden bij emoties	- Begeleiden bij betekenisvol bestaan	X	
		- Contact maken		X	
		- Groepsactiviteiten		X	
B1-K1-W7	Geeft voorlichting, advies en instructie (VAI)	- Geven van (VAI)	- Preventie op micro, meso en/of macro niveau	X	
			- Voorlichting, advies en/of instructie geven om de eigen kracht en zelfredzaamheid te versterken	X	
			- Geeft VAI t.a.v. gezonde leefstijl	X	
B1-K1-W8	Reageert op onvoorziene en crisissituaties		- Richtlijnen van de organisatie toepassen bij onvoorziene- en crisissituaties	X	
			- Handelen bij onvoorziene- en crisissituaties	X	
B1-K1-W9	Coördineert de zorgverlening van individuele zorgvragers	- Mantelzorger	- Samenwerken met mantelzorgers, vrijwilligers en andere disciplines	X	
		- Sociaal netwerk	- Knelpunten analyseren	X	
			- Overleg afstemmen met betrokkenen	X	

B1-K1-W10	Evalueert en legt de verpleegkundige zorg vast	- Rapporteren mondeling en schriftelijk	- Overdracht naar andere instelling	X	
		- Zorg evalueren	- Verpleegplan evalueren		X
			- Mondelinge en schriftelijke rapportage	X	
			- Evaluatiegesprek	X	
			- Ontslaggesprek	X	
B1-K2-W2	Werkt samen met andere beroepsgroepen in de zorg	- Multidisciplinaire samenwerking	- Het vertegenwoordigen van een zorgvrager tijdens een multidisciplinair overleg (MDO)	X	
			- Het voorbereiden en uitvoeren van een artsensite	X	
B1-K2-W3	Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg	- Beschikbare middelen			
P3-K1-W1 (branche psychiatrie)	Biedt een zorgvrager herstel ondersteunende zorg (HOZ)		- Herstel ondersteunende zorg en bemoeizorg	X	
P3-K1-W2 (branche psychiatrie)	Communiqueert met de zorgvragers gericht op maatschappelijke participatie		- Rehabilitatie	X	
P3-K1-W3 (branche psychiatrie)	Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen		- Groep zorgvragers begeleiden	X	
P2-K1-W1 (branche gehandicap- tenzorg)	Ondersteunt en begeleidt bij het ontwikkelen en behouden van vaardigheden		- Ontwikkelen en behouden van vaardigheden		X
P2-K1-W2 (branche gehandicap- tenzorg)	Communiqueert met en begeleidt doelgroepen in de gehandicap- tenzorg		- Communicatiemethoden en technieken		X

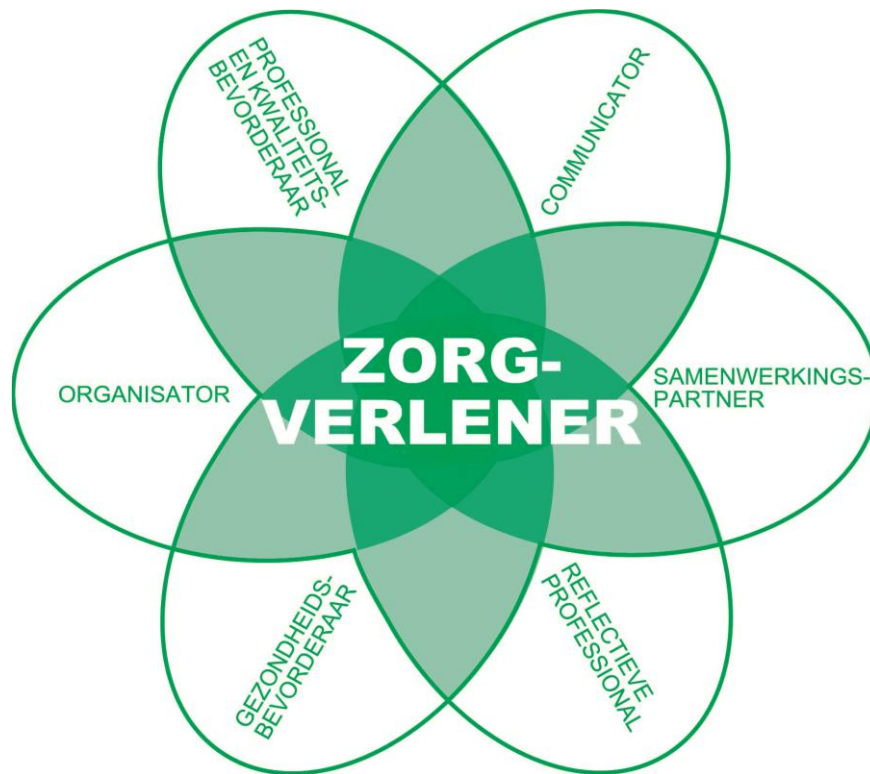
P2-K1-W3 (branche gehandicap- tenzorg)	Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen		- Begeleiden bij het samenwonen		X
---	---	--	---------------------------------	--	---

Niet opgenomen in dit leerplaatsprofiel zijn:

- Opdrachten m.b.t. branche algemeen ziekenhuis
- Opdrachten m.b.t. branche verpleeg-en verzorgingshuizen en thuiszorg.

4. HBO-V

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



COMPETENTIEGEBIEDEN
VERPLEEGKUNDIGE IN CANMEDS

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.

CANMEDSROL 1: ZORGVERLENER

Competenties	<ul style="list-style-type: none"> * 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 en houdt hierbij rekening met de diversiteit in persoonlijke eigenschappen, etnische, culturele en levensbeschouwelijke achtergronden en ideologische overtuigingen. * De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet BIG.
Kernbegrippen	<p><u>Klinisch redeneren:</u> 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><u>Uitvoeren van zorg:</u> 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><u>Zelfmanagement versterken:</u> 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><u>Indiceren van zorg:</u> 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><u>Kernbegrippen die ook relevant zijn voor deze rol:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> · Onderzoekend vermogen · Inzet EBP · Gezamenlijke besluitvorming · Persoonsgerichte communicatie
Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	Ondersteunen zelfmanagement, vanuit de woonbegeleiding werken we herstel georiënteerd. Dit betekent dat we zoveel mogelijk iemand in zijn of haar eigen kracht zetten. In het dagelijkse leven ondersteunen we om de client zoveel mogelijk zelf te laten doen op het gebied van de woonzorgdomeinen.

CANMEDSROL 2 : COMMUNICATOR

Competenties	* de verpleegkundige communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij voor optimale informatie-uitwisseling wordt gezorgd.
Kernbegrippen	<p><u>Persoonsgerichte communicatie:</u> 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><u>Inzet informatie- en communicatietechnologie (ICT):</u> 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><u>Kernbegrippen die ook relevant zijn voor deze rol:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> · Professioneel gedrag · Gezamenlijke besluitvorming
Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	Als woonbegeleider ben je continue in communicatie met de cliënt. Hierbij is het van belang om goed aan te voelen welke manier van communicatie het beste past. Zoals juist iemand confronteren, of eerst meebewegen. Dit zal afhangen van het ziektebeeld en ook van het karakter van de zorgvrager. Dit houdt ook in dat je de-escalerend moet kunnen werken.

--	--

CANMEDSROL 3: SAMENWERKINGSPARTNER

Competenties	<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>
Kernbegrippen	<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> <ul style="list-style-type: none"> . Zelfmanagement bevorderen </p>
<i>Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling</i>	We werken samen met het FACT, we hebben contact met andere zorgaanbieders zoals verslavingszorg, huisartsen, thuiszorg, dagbesteding etc.

CanMEDSrol4: Reflectieve EBP professional

Competenties	<ul style="list-style-type: none"> * De verpleegkundige handelt vanuit een continu aanwezig onderzoekend vermogen leidend tot reflectie, evidence based practice (EBP) en innovatie van de beroepspraktijk. * 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. * 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.
Kernbegrippen	<p><u>Onderzoekend vermogen:</u> Het in zorgsituaties en bij zorg- en organisatievraagstukken tonen van een kritisch onderzoekende en reflectieve (basis)houding, het verantwoord 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></p>

	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.
Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	Vanuit je rol als persoonlijk begeleider van cliënten wordt er van je verwacht dat je overstijgend kunt kijken naar de problematiek van de cliënt en hierop actief reflecteert bijvoorbeeld tijdens de overdracht of in de vorm van een MDO.

CANMEDSROL 5: GEZONDHEIDSBEVORDERAAR

Competenties	* 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.
Kernbegrippen	<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"> · Persoonsgerichte communicatie · Professionele reflectie · Onderzoekende houding · Zelfmanagement bevorderen
Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	We letten op voeding, op het dag en nachtritme, we adviseren cliënten om (meer) te bewegen en ondersteunen iemand om dit actief op te gaan pakken. Dit kan zijn door iemand te begeleiden richting een sportschool of samen te gaan wandelen.

CANMEDSROL 6: ORGANISATOR

Competenties	<ul style="list-style-type: none"> * 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. * De verpleegkundige plant en coördineert de zorg rondom de zorgvrager/groep zorgvragers. * De verpleegkundige neemt verantwoordelijkheid voor de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen de organisatie.
Kernbegrippen	<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>
Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	<p>Als woonbegeleider heb je een aantal cliënten onder je hoede (persoonlijke begeleiderschappen). Voor deze cliënten ben jij de regievoerder, je onderhoudt contact met familie, behandelaars/dagbesteding en andere disciplines.</p>

CANMEDSROL 7: PROFESSIONAL EN KWALITEITSBEVORDERAAR

Competenties	<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>
Kernbegrippen	<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"> • Onderzoekende houding • Inzet EBP
Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	<ul style="list-style-type: none"> - Afstemming leden FACT - 2 keer per jaar bespreken we de woonbegeleidingsplannen met het FACT in MDO vorm - In de teamvergaderingen brengen we lastige vraagstukken in en overleggen we hoe we de zorg voor een client het beste kunnen aanpakken. - We volgen bijscholing/klinische lessen.