

Leerplaatsprofiel afdeling: RGC opname ouderen Apeldoorn

Gemaakt op datum: 01-08-2019

Aantal beschikbare stagiaire-plaatsen binnen afdeling: 2

Aantal beschikbare leerling-plaatsen binnen afdeling: 2

Eventuele specifieke afspraken rondom plaatsing leerlingen:

1.	Afdelingsgegevens
	<p>Zorglijn: Ouderen Adres: Albert Schweitzerlaan, Apeldoorn. Tel.nr. 088-933 3270.</p> <p>Voor vragen over dit leerplaatsprofiel kun je mailen naar opleiding@ggnet.nl</p>
1.1	Doelstelling/visie van de afdeling (opname duur/observatie/behandeling/woonvoorziening etc.)
	<p>Onze afdeling biedt: Crisisinterventie, behandeling en diagnostiek. De opnameduur bedraagt gemiddeld 2 à 3 maanden. De afdeling biedt 24 uur klinische zorg. Er kan 24 uur per dag opgenomen worden. Zorg wordt geboden vanuit de herstelgerichte visie. Ook is de samenwerking met ketenpartners, familie en naasten van groot belang binnen onze afdeling.</p> <p>De opnamecapaciteit van de afdeling bestaat uit 18 bedden. Opnames kunnen vanuit een gedwongen kader zijn maar ook op vrijwillige basis. De afdeling is verdeeld in twee milieu's.</p>
1.2	Cliëntengroep
	<p>De doelgroep bestaat uit mensen van 60 jaar en ouder die te maken hebben met psychiatrische en/of ernstige psychosociale problemen, over het algemeen samenhangend met de derde en vierde levensfase. Dit betekent een relatief grotere</p>

	<p>kwetsbaarheid in psycho-, sociaal- en somatisch evenwicht ten opzichte van de volwassenenpsychiatrie. Er is sprake van:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Grotere verwevenheid tussen lichamelijke en psychosociale factoren. • Afname van lichamelijke functies. • Afname van sociaal netwerk, waardoor de balans tussen draagkracht en draaglast eerder verstoord raakt. • Afname van cognitief functioneren, waardoor afname spankracht • Ruime aanwezigheid van verlieservaringen. • Veranderd toekomstperspectief. <p>Vaak komt een aantal van deze kenmerken tegelijkertijd voor die, in een kettingreactie, elkaar kunnen versterken.</p>
--	--

1.3	<p>Werkwijze van de afdeling (therapieën, activiteiten, eetmomenten, overlegvormen etc.)</p>
	<p>Op doordeweekse dagen vindt er tweemaal daags het digibord plaats (om 9:00 en 14:30 uur). Dit is een overlegvorm tussen verschillende disciplines (artsen, verpleegkundigen etc.)</p> <p>Iedere patiënt heeft een individueel activiteitenprogramma (therapieprogramma) passend bij de fase van behandeling en situatie. Driemaal daags zijn er vaste maaltijdmomenten (om 8:30, 12:15 en 17:15 uur), welke plaatsvinden in groepsverband. De afdeling kent een duidelijke dagstructuur. Dit om rust en houvast te bieden.</p>

1.4	Samenstelling team en overige disciplines
	<p>RGC Kliniek Ouderen Apeldoorn werkt met een multi-disciplinair team bestaande uit: een psychiater, psycholoog, arts assistent(en), geriater in opleiding, verpleegkundig specialist, teamleider, verpleegkundigen (MBO en HBO), voedingsassistenten, activiteitenbegeleiders, psychomotorische therapeut, beeldend therapeut, geriater, Sociaal psychiatrisch verpleegkundige en manager. Er wordt nauw samengewerkt met ambulante, deeltijdbehandeling, vervolgbehandelafdelingen en de afdeling geriatrie binnen het Gelre ziekenhuis. Ook kan de fysiotherapeut, ergotherapeut of diëtiste op consultbasis ingeroepen worden.</p>
1.5	Werktijden en inwerkprogramma (indien al elders beschreven dan volstaat verwijzing naar dat document)
	<p>Werktijden verpleegkundig team: Bezetting door de week overdag: 4 dagdiensten (minimaal 2 vaste verpleegkundigen daarnaast kan er een oproepkracht en/of leerling-verpleegkundige zijn)</p> <p>7:00-15:30 In het weekend zijn er drie vroege diensten aanwezig in plaats van vier (minimaal 2 vaste verpleegkundigen).</p> <p>Bezetting avonddienst: 14:00-22:30 Eén dienst 14:30-23:00 Twee diensten dit zijn twee vaste verpleegkundigen. Deze dragen over naar de nachtdienst.</p> <p>Bezetting nachtdienst: 22:45 - 7:15 Vaste verpleegkundige 23:45 - 7:00 Omloop, doet de overdracht voortgezette behandeling 1^e etage (kan ook collega zijn van VG1e etage)</p> <p>Inwerken gebeurt middels het inwerkschema.</p>



2.	Begeleiding van leerlingen en stagiaires
	<p>Wat kunnen leerlingen en stagiaires verwachten van begeleiding op deze afdeling :</p> <p>Iedere leerling/stagiaire krijgt 2 vaste werkbegeleiders die de rode lijn in de gaten houden. Een van deze werkbegeleiders zit bij de beoordelingsgesprekken. Tijdens de diensten kunnen alle verpleegkundigen werkbegeleider zijn van die dag. Leerling/stagiaire kan betrokkenheid vanuit het team verwachten. Tevens krijgt de leerling/stagiaire ruimte om te leren. Op de afdeling is eerlijkheid belangrijk. De leerling/stagiaire kan feedback geven en ontvangen.</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>Tijdens de inwerkperiode is het van belang dat leerling/ stagiaire samen met werkbegeleider afstemmen welke begeleiding nodig is. En wat het te verwachten leerresultaat is (denk aan verslagen etc). Verwacht wordt dat de leerling/stagiaire dagelijks aangeeft aan welk doel of doelen er die dag voorop staan. Aan het eind van de dag geeft de leerling/stagiaire aan te willen evalueren.</p> <p>Stagiaires maken wekelijks een reflectieverslag, leerlingen doen dit maandelijks of vaker indien gewenst. Dit reflectieverslag wordt naar de vaste werkbegeleiders gestuurd.</p> <p>Er wordt openheid en eerlijkheid verwacht van de leerling/stagiaire. Tevens wordt er inzet, motivatie en respectvolle bejegening verwacht. Maar vooral nieuwsgierigheid en het contactmaken met patienten is heel belangrijk.</p> <p>De studie is de eigen verantwoordelijkheid. Zo ook het maken van een POP met daarin de planning en leerdoelen. Verwacht wordt dat dit ook tijdig met werkbegeleiders wordt besproken en gedeeld.</p> <p>De leerling /stagiaire kan feedback ontvangen en geven</p>

Wat wij bieden voor leerlingen en stagiaires.

Wij streven naar een open en veilig leerklimaat. Waarbij een ieder bijdraagt aan leerprocessen en kennisdeling, alle disciplines, alle medewerkers en daarbij horen ook stagiaires en leerlingen.

Leren bij ouderen opname is bij uitstek de plek om kennis op te doen en je te ontwikkelen op alle vlakken van het verpleegkundige vak!

De kunst van observeren, analyseren en zelf (verpleegkundig) diagnostisch onderzoek doen op zowel de psychiatrie, somatiek en de andere welzijnscomponenten.

Dit doe je in een nauwe samenwerking met een veelzijdig multidisciplinair team.

Een ware aanvulling op je leerperiode!

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 classificatie-systemen /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	
		- Immobilitateitscomplicaties	- Voorkomen van (bed)complicaties door risicoanalyse	X	
		- Decubitus	- Overbelasting mantelzorgers	/X	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/	/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		X	
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 gehandicaptenzorg)	Ondersteunt en begeleidt bij het ontwikkelen en behouden van vaardigheden		- Ontwikkelen en behouden van vaardigheden	X	
P2-K1-W2 (branche gehandicaptenzorg)	Communiqueert met en begeleidt doelgroepen in de gehandicaptenzorg		- Communicatiemethoden en technieken		X

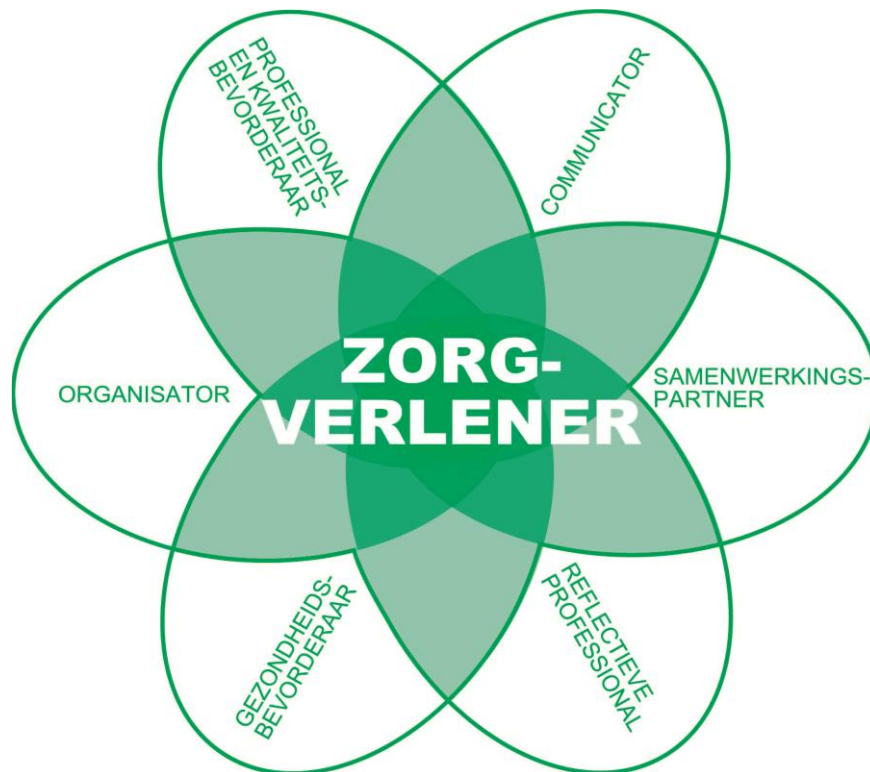
P2-K1-W3 (branche gehandicap- tenzorg)	Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen		- Begeleiden bij het samenwonen		X
---	---	--	---------------------------------	--	---

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	<p>* 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.</p> <p>* 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.</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>
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

	<ul style="list-style-type: none"> · Inzet EBP · Gezamenlijke besluitvorming · Persoonsgerichte communicatie
Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	<ul style="list-style-type: none"> - Anamnese afnemen - Verpleegplan kunnen op- en bijstellen - Formuleren verpleegprobleem - Somatische gezondheidstoestand observeren/waarborgen - Verandering in de zorgvraag signaleren - Psychosociale gezondheidstoestand observeren/waarborgen - Risicosignalering aan de hand van een meetinstrument - Formuleren van interventies en doelen - Het bijwonen van zorgafstemmingsgesprekken - Behouden en/of vergroten van de zelfredzaamheid op psychosociaal gebied - Persoonlijke zorg, gewoonten en eigen regie - Het bewaken van de vitale functies - Voorkomen van (bed)complicaties door risicoanalyse - Overbelasting mantelzorgers - Mondelinge en schriftelijke rapportage

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	<ul style="list-style-type: none"> - Shared decision making (SDM) - Motiverende gespreksvoering - Gespreksgroepen

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></p> <ul style="list-style-type: none"> . Zelfmanagement bevorderen
Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	<ul style="list-style-type: none"> - Digibord - MDO - Zorgafstemminggesprekken - Extramurale contacten - Intramurale contacten - Persoonlijk begeleiderschap

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 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></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	<ul style="list-style-type: none">- Casuïstiek besprekingen- Moreel beraad- Geven van en bijwonen van klinische lessen

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	<ul style="list-style-type: none"> - Preventie op micro, meso en/of macro niveau - Voorlichting, advies en/of instructie geven om de eigen kracht en zelfredzaamheid te versterken - Geeft VAI t.a.v. gezonde leefstijl

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	<ul style="list-style-type: none"> - Begeleiden van een groep zorgvragers - Digibord - MDO - Zorgafstemmingsgesprekken - Extramurale contacten - Intramurale contacten - Persoonlijk begeleiderschap

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"> - Begeleiden van patiënten volgens richtlijnen en protocollen - Het geven en bijwonen van klinische lessen