**Format verslag ontwikkeling CanMEDS rollen PL2** (te gebruiken bij het gesprek TE/EE)

|  |  |
| --- | --- |
| Naam student  |  |
| Studentnummer |  |
| E-mailadres student |  |
| Opleiding | 0 Voltijd0 Vrijstellingen voltijd0 Deeltijd0 Duaal0 Vrijstellingen duaal |
| Stage | 0 PL10 PL20 PL30 PL4 |
| Cursuscode |  |
| Zorginstelling |  |
| Afdeling / werkeenheid |  |
| Stageperiode |  |
| Naam werkbegeleider  |  |
| E-mailadres werkbegeleider |  |
| Naam stagedocent |  |
| Stageperiode | Van: Tot:  |
| Datum tussen-/ eindevaluatie |  |

|  |
| --- |
| **Geef een korte terugblik op de start van de stage tot nu.** * Persoonlijke ervaringen: wat viel mee, wat viel tegen**?**
* Stand van zaken persoonlijke leerdoelen
 |
|  |
| **Vervolgplannen** |
|  |
|  **Ontwikkeling CanMEDS rollen geëvalueerd door student** **(in te vullen voor tussen-/ eindevaluatie)** |
| Toelichting*Het verslag zegt iets over jezelf, is gebaseerd op situaties uit de praktijk en beschrijft hoe jouw ontwikkeling per CanMED rol tijdens de stage is verlopen.* *Daarnaast worden persoonlijke (verbeter)acties voor de toekomst beschreven.* *Evalueer je ontwikkeling per rol aan de hand van je stage-actieplan en geef jezelf per CanMED rol een cijfer.* *Beschrijf de acties en persoonlijk leerdoelen die je hebt ingezet:** *een voorbeeldsituatie*
* *wat was je aanpak?*
* *wat ging goed en wat minder?*
* *wat heb je geleerd?*
* *wat zijn aandachtspunten voor een volgende stageperiode?*
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zorgverlener** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1**. De student laat zien onder beperkte begeleiding verpleegkundige zorg te kunnen indiceren en verlenen op zowel lichamelijk, functioneel, psychisch, spiritueel en sociaal gebied volgens het verpleegkundig proces. Het initiatief voor klinisch redeneren op basis van Evidence Based Practice ligt deels bij de werkbegeleider en deels bij de student.**2**. De student kan onder beperkte begeleiding passende interventies toepassen om daarmee het zelfmanagement van de zorgvrager te versterken en ondersteunen. De student maakt gebruik van de principes van gezamenlijke besluitvorming, betrekt hierbij het netwerk en houdt rekening met diversiteit. **3**. De student indiceert onder beperkte begeleiding welke verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen noodzakelijk zijn in de zorg en voert deze uit volgens protocol. |
|  |
| **Communicator** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **4**. De student luistert in een gesprek actief naar de zorgvrager en diens naasten. In het gesprek ligt het initiatief voornamelijk bij de student. De student kan in gesprek met de zorgvrager en diens naaste onder begeleiding informatie verzamelen en verstrekken om de zorgvrager te ondersteunen in het maken van keuzes in de zorg. De student maakt hierbij gebruik van de nieuwste informatie- en communicatietechnologieën.  |
|  |
| **Samenwerkingspartner** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **5**. De student kan een vertrouwensrelatie aangaan, onderhouden en afbouwen met de zorgvrager en diens naasten waarbij rekening wordt gehouden met de privacy. De vertrouwensrelatie wordt gekenmerkt door empathie, echtheid, vertrouwen en professionele afstand.De student kan onder begeleiding in samenwerking met de zorgvrager en diens naasten gefundeerde besluiten nemen over de (verpleegkundige) zorgverlening. De student sluit daarbij zo goed mogelijk aan op de behoefte van de zorgvrager. **6**. De student werkt samen met andere verpleegkundigen en kan onder begeleiding inter- en multidisciplinair de belangen van een zorgvrager vertegenwoordigen. De student is op de hoogte van de sociale kaart en werkt onder begeleiding samen met andere beroepsbeoefenaren en zorgorganisaties in de keten. De student kan benoemen welke rol de hbo-verpleegkundige heeft bij het waarborgen van de kwaliteit en continuïteit van zorg binnen deze samenwerking. |
|  |
| **Reflectieve EBP-Professional** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **7**. De student laat een kritische, onderzoekende en reflectieve (basis)houding zien ten aanzien van het gehele zorgproces en het eigen aandeel daarin. De student verantwoordt haar handelen op basis van protocollen en Evidence Based Practice. De student heeft een onderzoekende houding ten aanzien van innovatie van de beroepspraktijk..**8**. De student onderzoekt welke mogelijkheden er binnen de instelling worden geboden om de verpleegkundige deskundigheid van zichzelf en de collega’s te bevorderen. De student heeft een continue actieve leerhouding en gebruikt mogelijkheden tot deskundigheidsbevordering. De student deelt kennis met directe collega's.De student kan op methodische wijze onder begeleiding een probleemanalyse uitvoeren. Dit leidt tot een advies ter verbetering van een individueel patiëntprobleem (micro- niveau).**9**. De student reflecteert onder begeleiding, voortdurend en methodisch op eigen handelen in de samenwerking met de zorgvrager en andere zorgverleners, en betrekt hierbij inhoudelijke, procesmatige, en moreel-ethische aspecten van de gemaakte keuzes en beslissingen.  |
|  |
| **Gezondheidsbevorderaar** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **10**. De student analyseert onder beperkte begeleiding het gedrag en de omgeving van de zorgvrager dat leidt tot gezondheidsproblemen van zorgvragers en doelgroepen.De student past in overleg met de werkbegeleider verschillende vormen van preventie toe die zich richten op het ondersteunen en versterken van het zelfmanagement van de zorgvrager en maakt gebruik van diens netwerk.  |
|  |
| **Organisator** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **11**. De student neemt initiatief in de zorgverlening en in het eigen leerproces. De student neemt initiatief in de samenwerking met anderen om de belangen van de zorgvrager te behartigen. De student kan benoemen op welke wijze de zorg binnen de stage-instelling georganiseerd en gefinancierd wordt.**12**. De student neemt onder begeleiding initiatief in het plannen van zorg voor de zorgvrager in samenspraak en onderlinge afstemming met collega’s (inter- en intradisciplinair) en andere zorgorganisaties. **13**. De student kent en handelt volgens het veiligheidsbeleid van de afdeling / instelling. De student signaleert risico’s die de veiligheid van zorgvragers / medewerkers in gevaar brengen, bedenkt voorstellen voor verbetering op basis van Evidence Based Practice.  |
|  |
| **Professional en kwaliteitsbevorderaar** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **14**.De student monitort, meet en screent de kwaliteit van de zorgverlening (op het niveau) van de individuele zorgvrager. De student doet een voorstel voor verbetering. De student benoemt op welke manier er binnen het team gewerkt wordt aan verbetering van de kwaliteit van zorg. **15**.De student kan aangeven welke beroepsbeoefenaren verantwoordelijk zijn voor de kwaliteitszorg en wat hun taken en verantwoordelijkheden zijn. De student maakt verbeterpunten in de kwaliteit van zorg bespreekbaar.**16**. De student kent het verschil tussen bevoegd en bekwaam en kan daarmee aangeven wat de eigen grenzen zijn. De student kent de beroepscode en houdt hiermee rekening in de zorgverlening.De student kent de zorgvisie van de stage-instelling en bespreekt de eigen visie op zorg. |
|  |