**Standaard-actieplan stage 2 (PL2)**

**Doorloop de acties van de voorbereidingsfase, oriëntatiefase en afrondingsfase**

|  |
| --- |
| **Voorbereidingsfase (voor duaal en deeltijd geldt: indien nodig): voorafgaand aan stage 2** |
| **Actie** | **Aanpak** |
| Oriëntatie op stage-instelling / achterhalen reistijd / bereikbaarheid | * Stagevoorbereidingsopdracht maken (Zie Canvas ‘start praktijkleren 2).
* Website robopstage.nl en website van instelling bekijken
 |
| Regelzaken: Mantouxtest, dienstkleding, sleutels / pasjes, rooster etc. | * Contact opnemen met stageafdeling voor regelzaken binnen de stage-instelling.
* Kennismakingsgesprek met afdeling plannen.
* Mantouxtest laten zetten (TBC-vrije verklaring is 1 jaar geldig).
 |
| Kennismaken met stagedocent | * Wederzijdse verwachtingen uitspreken.
* Afspraken maken rondom inleveren stukken en portfoliobeoordeling.
 |
| Stagecontracten laten tekenen | * Voltijd: Stagecontract van Canvas halen, invullen en laten ondertekenen.
* Deeltijd/ duaal: 3 Partijen contract (werkgever, student, stagedocent) laten tekenen.
* Elke partij weer van een contract voorzien (Stagecontract HU digitaal opnemen in stageportfolio).
 |
| **Oriëntatiefase (voor duaal en deeltijd geldt: indien nodig): 1 à 2 weken** |
| **Actie** | **Aanpak** |
| Kennismaken op de afdeling | * Kennismaken met collega’s, zorgvragers, andere disciplines etc.
 |
| Bespreken actieplan en voorbereidingsopdracht | * Introductiegesprek plannen en met werkbegeleiders de opdrachten bespreken, afspraken maken over vervolg.
* Bespreek met je werkbegeleiders welke verdieping je nog moet zoeken in ziektebeelden, medicatie, bejegeningstheorie etc n.a.v. bespreken voorbereidingsopdracht. Neem dit op in je stage-actieplan.
 |
| Tussenevaluatie plannen | * Voor halverwege stage 2 (week 10/11) gesprek plannen in met werkbegeleider, evt praktijkbegeleider en stagedocent.
* Neem voorbereiding op in je stageactieplan (zie format tussentijds verslag CanMEDS onder ‘(deel)toetsinformatie praktijkleren 2’).
* Plan voortgangsgesprekken.
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beoordelingscriteria CanMEDS** | **Stage-activiteiten** | **Wie / wat is daarvoor nodig?** | **Persoonlijke leerdoelen** | **Startdatum** | **Einddatum** |
| *Hieronder vind je de beoordelingscriteria van PL2.* | *Geef in deze kolom aan welke concrete activiteiten je wilt ondernemen om de beoordelingscriteria te behalen. Zie HUbl voor de* ***beoordelingsformulieren*** *van het stageportfolio en de beoordelingscriteria (uit de kolom links). Maak hier de vertaling naar de specifieke stage-afdeling en patiëntencategorie.* | *Geef aan wat je nodig hebt om de stage-activiteiten uit te voeren en de beoordelingscriteria te behalen.* | *Beschrijf hier je persoonlijke leerdoelen die gerelateerd zijn aan de activiteiten die je wilt ondernemen. Kijk hierbij ook naar de feedback die je in je vorige stage hebt gekregen en naar je voorbereidingsopdracht.* | *Geef aan wanneer je met deze activiteit wilt starten.**Pas de planning aan waar en wanneer nodig.* | *Geef aan wanneer je deze activiteit wilt hebben afgerond**Pas de planning aan waar en wanneer nodig.* |
|  | ***Deze kolommen invullen*** |
| **Zorgverlener**  |
| 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** |  |
| 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** |  |
| 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** |  |
| 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** |  |
| 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** |  |
| 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** |  |
| 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. |  |  |  |  |  |
| **Afrondingsfase: 3 laatste weken stage** |  |
| **Actie** | **Aanpak** |  |
| Eindevaluatie plannen | * Plan tijdig een eindevaluatie.
* Bereid je middels het voorbereidend verslag CanMEDS voor (Zie Canvas (deel)toets informatie praktijkleren 2) en zorg dat dit verslag minimaal 1 week van tevoren bij de betrokkenen is.
* Stuur voorafgaand aan het gesprek de link van het digitaal beoordelingsformulier op naar de werkbegeleider (zie Canvas onder ‘(deel)toetsinformatie praktijkleren 2).
 |
| Eindbeoordeling | * Bespreek conclusies leerervaringen op de stage aan de hand van het voorbereidend verslag CanMEDS.
* Laat de werkbegeleider beoordelingsformulier invullen en verzenden. Het beoordelingsformulier wordt vervolgens naar de stagedocent verstuurd. Als de stagedocent de beoordeling heeft geaccordeerd ontvang je een PDF van het ingevulde formulier in de mail. De docent (examinator) voert het cijfer in in Osiris
* Kijk vooruit naar de volgende stage.
 |
| Afronden stage | * Lever het portfolio en de opdracht reflectie & ethiek op tijd in (zie inleverdata op Canvas)
* De docent (examinator) voert de cijfers in in Osiris
 |