

Leerplaatsprofiel afdeling: VB Ouderen Doetinchem

Gemaakt op datum: 1-8-2019

Aantal beschikbare stagiaire-plaatsen binnen afdeling: 1 HBO

Aantal beschikbare leerling-plaatsen binnen afdeling: 1 MBO

Eventuele specifieke afspraken rondom plaatsing leerlingen:

1.	Afdelingsgegevens
	<p>Zorgenheid: Ouderen, langdurige behandelafdeling. Adres: Kruisbergseweg 29, Doetinchem. Tel.088-9332290</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>De afdeling is zich aan het ontwikkelen van psychiatrische verpleeg-/ woonzorgafdeling naar een afdeling voor langdurige behandeling van ouderen. Er verblijven 22 personen binnen een half open afdeling. Deze zijn ondergebracht in drie verschillende milieus. Er is een behandelmilieu (huiskamer Boomgaard), stabilisatie-/structuurmilieu (huiskamer Heide)</p> <p>Opnames vinden meestal plaats vanuit Opname Ouderen Doetinchem. Ontslagen vanuit de afdeling vinden hun weg naar de thuissituatie, een verzorgingstehuis, een verpleegtehuis dan wel begeleid/beschermd wonen.</p> <p>Visie : We richten ons op positieve gezondheid. Gezondheid definiëren we als optimaal kunnen functioneren, ondanks lichamelijke en geestelijke beperkingen. Tijdens de behandelingen en/of verblijf hebben we ook aandacht voor het lichamelijke welzijn door aandacht te besteden aan beweging, voeding en lifestyle. We richten ons zowel op het behandelen van de klacht (ziekte) als op het versterken van eigen kracht (gezondheid). Hierbij werken we zoveel als mogelijk samen met de patiënt, het steunsysteem en andere belangrijke betrokkenen.</p>



Omschrijving van de verschillende milieus:

Behandelmilieu en milieu gericht op wonen:

Deze milieus zijn gericht op begeleiding/behandeling met de mogelijkheid tot resocialisatie op termijn. Resocialisatie staat op de voorgrond en is er op gericht dat patiënten, soms na een langdurige opnameperiode, weer kunnen functioneren in de thuissituatie, het verpleeg- of verzorgingshuis of binnen begeleid/beschermd wonen. In dit milieu worden veiligheid en structuur geboden om de leefomgeving zodanig te stabiliseren dat de patiënt zich beter kan richten op de dingen en vaardigheden die nog nodig zijn om weer zoveel mogelijk zelfstandig te kunnen wonen en functioneren. De begeleiding en behandeling zijn erop gericht dat patiënten vaardigheden zoveel mogelijk zelfstandig uitvoeren, zo mogelijk verder ontwikkelen en dat alleen die vaardigheden worden overgenomen die de patiënt niet meer zelf kan. Hierbij staan leren, oefenen en trainen centraal.

Stabilisatie en structuurmilieu:

Hierbij is de problematiek van de patiënten chronisch instabiel. Behandelprotocollen zijn waar mogelijk doorlopen en hebben de problemen beperkt op kunnen lossen. De begeleiding kent een sterk individueel karakter. Patiënten hebben vanwege hun ernstige psychiatrische aandoening begeleiding/behandeling nodig en een omgeving die veiligheid en bescherming biedt. Het schijnbare gebrek aan motivatie van de patiënt is niet een kwestie van willen, maar komt voort uit persoonlijkheidsproblematiek, cognitieve inflexibiliteit, vanuit een chronische psychiatrische as-1 stoornis en/of (noodzakelijke) polyfarmacie. Patiënten kunnen vaak geen regie meer voeren over hun eigen leven. Ze missen de vaardigheden in plannen en organiseren en hebben veel moeite met het oplossen van problemen en het nemen van besluiten. Het behandeldoel in dit milieu is het optimaliseren van het psychisch en lichamelijk functioneren. We streven naar maximale zelfredzaamheid en bevorderen een door de patiënt zelf vastgestelde vorm van welbevinden.

1.2	Clïëntengroep
	<p>De doelgroep bestaat uit patiënten van ongeveer 55 jaar en ouder die 24-uurs psychiatrische behandeling / zorg nodig hebben. Bij deze patiënten kunnen gedragsproblemen actueel zijn, sommigen hebben de veilige structuur en stabilisatie nodig. Ook heeft een deel van de patiënten ondersteuning of behandeling nodig voordat zij weer naar de thuissituatie, het verpleeg-/ verzorgingstehuis of een vorm van beschermd wonen terug kunnen.</p>
1.3	Werkwijze van de afdeling (therapieën, activiteiten, eetmomenten, overlegvormen etc.)
	<p>Therapieën: Nadere diagnostiek Gedragmatige aanpak Farmacotherapie Activiteitenbegeleiding Fysiotherapie Netwerkondersteuning</p> <p>Overlegvormen: Spreekuren/visites: psychiater Spreekuren/visites: psycholoog Spreekuren/visites: verpleegkundig specialist Zorgafstemmingsgesprek (ZAG) Klinische lessen Intervisies Casusbespreking Beleidsoverleg/groot werkoverleg</p>

1.4	Samenstelling team en overige disciplines
	<p>Verpleegkundigen (vpk 3 en vpk 2), verzorgenden IG, verpleegkundig specialist i.o, psychiater, SPV'er, servicemedewerkster, secretaresse, activiteitenbegeleidster, manager.</p> <p>Andere specialismen: op consult basis.</p> <p>Daarnaast zijn er vrijwilligers verbonden aan de afdeling.</p>
1.5	Werktijden en inwerkprogramma (indien al elders beschreven dan volstaat verwijzing naar dat document)
	<p>De werktijden zijn:</p> <p>A : 07.15 uur tot 15.45 uur</p> <p>B* : 8.00 uur tot 14.30 uur.</p> <p>K : 13.30 uur tot 22.00 uur.</p> <p>L* : 15.30 uur tot 22.00 uur</p> <p>L : 14.15 uur tot 22.45 uur.</p> <p>W : 22.30 uur tot 07.30 uur.</p> <p>*= 6 uren dienst</p>
2.	Begeleiding van leerlingen en stagiaires
	<p>Wat kunnen leerlingen en stagiaires verwachten van begeleiding op deze afdeling (beschrijving van leerklimaat):</p> <p>De afdeling kent een inwerkprogramma, de inwerkformulieren zijn op de afdeling aanwezig.</p> <p>De leerlingen krijgen een werkbegeleider aangewezen. We bieden een passend werkklimaat waarbinnen de leerlingen zich kunnen ontplooiën en praktijkervaring opdoen.</p>

Verwachtingen van leerlingen en stagiaires om op deze specifieke afdeling te kunnen leren (beginsituatie met betrekking tot attitude/competenties/reflectievaardigheden/agressie hantering etc.):

Van de leerlingen en stagiaires wordt verwacht dat zij volledig meedraaien in het 24-uurs rooster m.u.v. nachtdiensten.

Zij hanteren een duidelijk leerplan/duidelijke leerdoelen en delen dit met de werkbegeleider.

Zelfstandigheid in de verantwoordelijkheid voor eigen leerproces (plannen en uitvoeren van opdrachten, etc).

Plannen van evaluatiemomenten.

Professionele basishouding, met respect verweven, voor de (oudere) mens.

Zij staan open voor reflectie.

Zij maken onveilige gevoelens kenbaar.

Zij zoeken hulp bij (complexe) situaties die boven de competentie uitstijgen

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	
		- 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		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		
P2-K1-W2 (branche gehandicaptenzorg)	Communiqueert met en begeleidt doelgroepen in de gehandicaptenzorg		- Communicatiemethoden en technieken		

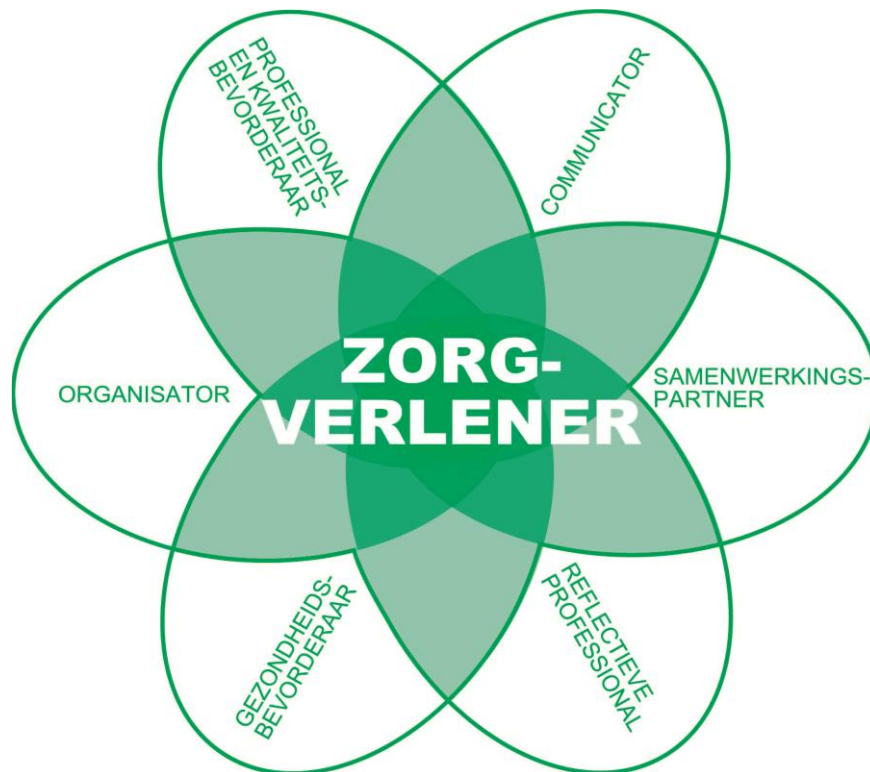
P2-K1-W3 (branche gehandicap- tenzorg)	Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen		- Begeleiden bij het samenwonen		
---	--	--	---------------------------------	--	--

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">- verpleegplannen maken en evalueren- adequaat handelen in verschillende situaties- ADL begeleiden, stimuleren, overnemen

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	- diverse gesprekken met zorgvragers en hun netwerk en diverse disciplines

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> . Zelfmanagement bevorderen</p>
Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	<ul style="list-style-type: none"> - ZAG gesprekken - behandelplanbesprekingen - resocialiseren

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	<ul style="list-style-type: none">- casusbesprekingen- verpleegkundig proces doorlopen, monitoren en evalueren- deelnemen aan en initiëren 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"> - lifestyle, gezondheid en gezonde voeding bevorderen - contact maken en onderhouden met patiënten

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"> - groepsbegeleiding (in de huiskamer en tijdens verschillende groepsactiviteiten) - multidisciplinaire overleggen

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"> - uitvoeren van somatische metingen - monitoren van de zorgverlening - klinische lessen geven en volgen - coaching