

Leerplaatsprofiel afdeling: Poli VGGNet

Gemaakt op datum: 1-9-2023

Aantal beschikbare stagiaire-plaatsen binnen afdeling: -

Aantal beschikbare leerling-plaatsen binnen afdeling: 1 HBO-leerling (Verpleegkunde/ GGZ-agoog)

Eventuele specifieke afspraken rondom plaatsing leerlingen: Belangrijk: Klinische ervaring binnen de GGZ, in bezit van rijbewijs en auto

1.	Afdelingsgegevens
	Zorgseenheid: VGGNet Adres: Vordenseweg 12, 7231PA, Warnsveld Voor vragen over dit leerplaatsprofiel kun je mailen naar opleiding@ggnet.nl

1.1	Doelstelling/visie van de afdeling (opname duur/observatie/behandeling/woonvoorziening etc.)
	<p>VGGNet biedt hoog-specialistische zorg aan volwassenen met zwakbegaafdheid of een licht verstandelijke beperking die een ernstige psychiatrische stoornis hebben. Zij hebben een eerdere behandeling gevolgd die onvoldoende resultaat heeft gehad. Er is altijd sprake van een hoog complexe zorgvraag.</p> <p>Binnen en buiten GGNet is VGGNet de derdelijns specialist op het gebied van LVB en psychiatrie en heeft als zodanig een duidelijke plaats in de interne en externe netwerken.</p> <p>Er wordt sterk multidisciplinair gewerkt.</p> <p>De verpleegkundige/agoog in opleiding zal deel zijn van het ambulant team en werkt zowel poliklinisch als outreachend . Het behandelplan van de patiënt is leidend. De interventies die nodig zijn worden per discipline zo concreet mogelijk geformuleerd.</p> <p>De focus van de ambulant werkenden is meestal gericht op de sociale context van de patiënt (wonen, werken, dagbesteding, omgang met anderen etc.) maar de interventies kunnen ook specifiek ingezet worden ter ondersteuning van de behandeling en voor het leren omgaan met de klachten, we werken volgens een herstelgerichte visie.</p>

Patiënten kunnen kort in zorg zijn maar ook een aantal jaren. Gemiddeld zijn de patiënten van de poli 2,5 jaar in zorg.

1.2	Cliëntengroep
	<p>Mensen met ernstige psychiatrische problemen en een lichtverstandelijke beperking¹ worden in het dagelijks leven maar al te vaak overvraagd, teleurgesteld en/of gekwetst. Een verstandelijke beperking vormt regelmatig een belemmering om volwaardig deel te nemen aan onze maatschappij die toenemend complex en veeleisend is. Als hierbij ook ernstige psychiatrische problemen ontstaan is behandeling nodig. Belangrijk is dat deze behandeling aansluit bij de verstandelijke vermogens, de sociale emotionele ontwikkeling en de adaptieve vaardigheden van de patiënt. Dit om te voorkomen dat levens ernstig ontwrichten. Het respectvol kijken naar de mens in zijn/haar totaliteit is hierbij van groot belang; het individu in interactie met zijn/haar omgeving. Het uitgangspunt hierbij is een zo groot als mogelijke participatie van mensen op alle levensgebieden. Ervan uitgaand dat ieder mens mogelijkheden en sterke kanten heeft, waarmee hij/zij vorm kan geven aan het leven, ook als de omstandigheden minder gunstig zijn.</p> <p>Het hebben van een lichtverstandelijke beperking wordt binnen de psychiatrie nog lang niet altijd herkend. Waardoor het nog te vaak voorkomt dat de behandeling die geboden wordt onvoldoende aansluit bij de mogelijkheden en behoeftes waardoor resultaat uitblijft en mensen onnodig lang afhankelijk zijn van zorg.</p>

¹ Een licht verstandelijke beperking (LVB) laat zich omschrijven in vier elementen: intelligentie, sociaal aanpassingsvermogen, leeftijd bij aanvang van de problemen en pervasiviteit. Dit laatste element geeft aan dat de beperking op alle levensterreinen problematisch is. Het gemiddelde IQ bij licht verstandelijk beperkten ligt lager dan gemiddeld, namelijk tussen 50/70. Bij zwakbegaafden ligt het IQ tussen 70-85. Alleen het IQ zelf zegt echter niet zo veel. Er moet ook gekeken worden in hoeverre iemand zich kan aanpassen aan zijn omgeving of in een specifieke situatie. Bron: <https://www.kennispleingehandicaptensector.nl/licht-verstandelijke-beperking>

1.3	Werkwijze van de afdeling (therapieën, activiteiten, eetmomenten, overlegvormen etc.)
	<p>De polikliniek biedt zowel poliklinische als ambulante behandeling. Vanwege de complexe doelgroep is veelal maatwerk nodig om een passende behandeling te bieden.</p> <p>Er worden diverse vormen van behandeling geboden, onder andere:</p> <ul style="list-style-type: none">• psychologische behandeling• medicamenteuze behandeling• trainingen op het gebied van emotieregulatie en zelfbeeld• psycho-educatie• <u>Systeemtherapie</u>• Vaktherapieën als PMT, beeldende therapie en muziektherapie <p>Daarnaast is er veel samenwerking met onze deeltijdbehandeling.</p> <p>Behandelvragen worden nauwkeurig afgestemd op de behoeftes van de patiënt, hierin werken we veel samen met het systeem van de patiënt.</p> <p>De behandelingen worden met regelmaat geëvalueerd met de patiënt (en zijn systeem), zowel tussentijds als tijdens de behandelplanbesprekingen waarbij naast de betrokken behandelaren ook de patiënt aanwezig is.</p>

1.4	Samenstelling team en overige disciplines
	<p>Het multidisciplinaire team van de poli bestaat uit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • GGZ-agogen • HBO-verpleegkundigen (en verpleegkundigen in opleiding /HBO) • SPV (en SPV i.o.) • Verpleegkundig Specialisten (en VS i.o.) • gespecialiseerd maatschappelijk werk • systeemtherapeut (vacature) • psychiaters • (gz)psychologen • gz-psychologen i.o. • klinisch psycholoog (vacature) • Psychomotorisch therapeuten • Muziektherapeuten (i.o.) • secretariaat
1.5	Werktijden en inwerkprogramma (indien al elders beschreven dan volstaat verwijzing naar dat document)
	Kantoortijden, werkdagen in overleg.
2.	Begeleiding van leerlingen en stagiaires
	Wat kunnen leerlingen en stagiaires verwachten van begeleiding op deze afdeling (beschrijving van leerklimaat):



Veel ruimte om te leren op een rustige leerplek. Er is voldoende ruimte om met collega's gesprekken te voeren maar ook voor zelfstandige (onder supervisie) behandelcontacten.

Je kunt leren in een team waarin men bereid is mee te denken en elkaar te steunen wanneer dit nodig is.

Je draait mee als volwaardig teamlid. Je hebt twee vaste werkbegeleiders met wie je wekelijks een begeleidingsgesprek hebt.

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

Ervaring in een klinische GGZ-setting is vereist. Aangezien de leerling ook zelfstandig behandelcontacten zal hebben is het belangrijk dat er kennis is van de verschillende psychiatrische ziektebeelden. Daarnaast zijn een open en nieuwsgierige houding, communicatieve vaardigheden en reflectievaardigheden zeer gewenst.

Ondanks de redelijk solistische functie is afstemmen met collega's belangrijk om samen een goede behandeling te kunnen bieden.

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		
		- Anamnese vergelijken			
		- Formuleren verpleegprobleem			
B1-K1-W2	Onderkent dreigende of bestaande gezondheidsproblemen	- Somatische gezondheidstoestand	- Verandering in de zorgvraag signaleren		
		- Psychosociale gezondheidstoestand	- Risicosignalering aan de hand van een meetinstrument		
		- Observeren	- Observeren volgens standaarden		
B1-K1-W3	Stelt een verpleegplan op	- Formuleren van interventies en doelen	- Anamnese-/intakegesprek en verpleegplan volgens verschillende classificatiesystemen /modellen		
		- Verpleegplan			

B1-K1-W4	Biedt persoonlijke verzorging en monitort welbevinden	- Lichamelijke verzorging	- Persoonlijke zorg, gewoonten en eigen regie		
		- Slapen en waken	- Het bewaken van de vitale functies		
		- Immobilitateitscomplicaties	- Voorkomen van (bed)complicaties door risicoanalyse		
		- Decubitus	- Overbelasting mantelzorgers		
		- Uitscheiding			
		- Hygiëne toepassen			
		- Mobiliteit toepassen			
		- Voeding en vocht			
		- Meten vitale functies			
B1-K1-W6	Begeleidt een zorgvrager	- Begeleiden bij individuele activiteiten	- Behouden en/of vergroten van de zelfredzaamheid op psychosociaal gebied		
		- Begeleiden bij zelfredzaamheid	- Palliatieve en terminale zorg verlenen		
		- Begeleiden bij emoties	- Begeleiden bij betekenisvol bestaan		
		- Contact maken			
		- Groepsactiviteiten			
B1-K1-W7	Geeft voorlichting, advies en instructie (VAI)	- Geven van (VAI)	- 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		
B1-K1-W8	Reageert op onvoorziene en crisissituaties		- Richtlijnen van de organisatie toepassen bij onvoorziene- en crisissituaties		

			- Handelen bij onvoorziene- en crisissituaties		
B1-K1-W9	Coördineert de zorgverlening van individuele zorgvragers	- Mantelzorger	- Samenwerken met mantelzorgers, vrijwilligers en andere disciplines		
		- Sociaal netwerk	- Knelpunten analyseren		
			- Overleg afstemmen met betrokkenen		
B1-K1-W10	Evalueert en legt de verpleegkundige zorg vast	- Rapporteren mondeling en schriftelijk	- Overdracht naar andere instelling		
		- Zorg evalueren	- Verpleegplan evalueren		
			- Mondelinge en schriftelijke rapportage		
			- Evaluatiegesprek		
			- Ontslaggesprek		
B1-K2-W2	Werkt samen met andere beroepsgroepen in de zorg	- Multidisciplinaire samenwerking	- Het vertegenwoordigen van een zorgvrager tijdens een multidisciplinair overleg (MDO)		
			- Het voorbereiden en uitvoeren van een artsensite		
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		
P3-K1-W2 (branche psychiatrie)	Communiqueert met de zorgvragers gericht op maatschappelijke participatie		- Rehabilitatie		
P3-K1-W3 (branche psychiatrie)	Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen		- Groep zorgvragers begeleiden		

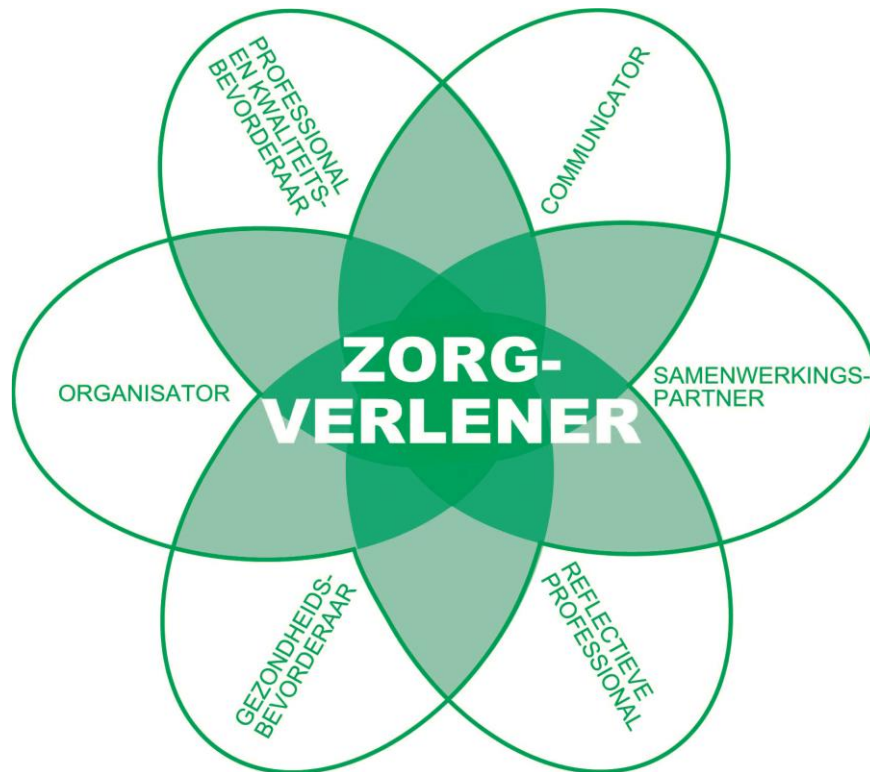
P2-K1-W1 (branche gehandicap- tenzorg)	Ondersteunt en begeleidt bij het ontwikkelen en behouden van vaardigheden		- Ontwikkelen en behouden van vaardigheden		
P2-K1-W2 (branche gehandicap- tenzorg)	Communiqueert met en begeleidt doelgroepen in de gehandicap-tenzorg		- Communicatiemethoden en technieken		
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 · Inzet EBP · Gezamenlijke besluitvorming · Persoonsgerichte communicatie
Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	<p>Gesprekken met cliënten, COOR (coördinerend behandelaar)-schappen met bijbehorende overlegmomenten met zowel interne als externe partijen, keukentafelgesprekken mbt aanvraag indicaties voor diverse vormen van zorg, somatische screenings, milieuonderzoeken Het uitvoeren van voorbehouden handelingen komt niet tot nauwelijks voor.</p>

--	--

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	<p>Voeren van gesprekken met cliënten en dienst netwerk face-to-face, telefonisch, beeldbellen</p> <p>Diverse overlegvormen.</p>

CANMEDSROL 3: SAMENWERKINGSPARTNER

Competenties	* 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>* 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>
Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	<p>Als COOR heb je contacten met cliënten, hun netwerk en andere betrokken partijen. Daarnaast heb je de coördinerende rol als het gaat om verslaglegging, het plannen van extra (multidisciplinaire) overleggen (buiten de reguliere overlegmomenten) met als doel optimaliseren en continueren van de kwaliteit van zorg. De hulpvraag van de cliënt staat hierbij centraal.</p> <p>Je stimuleert de eigen regie van de cliënt door regelmatig af te stemmen of de hulpvraag nog actueel is en de cliënt geholpen is met de ingezette interventies.</p>
CanMEDSrol4: Reflectieve EBP professional	

Competenties	<p>* De verpleegkundige handelt vanuit een continu aanwezig onderzoekend vermogen leidend tot reflectie, evidence based practice (EBP) en innovatie van de beroepspraktijk.</p> <p>* 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.</p> <p>* 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.</p>
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> 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.</p>

Geef enkele voorbeelden hoe de rol voorkomt op de afdeling	<p>Doordat je veel “alleen” werkt is het van belang om continu te reflecteren met werkbegeleiders of andere collega’s. Zij zien je niet werken, dus om te leren en voor het krijgen van feedback ben je afhankelijk van het nabespreken van situaties.</p> <p>Daarnaast wordt veel gebruik gemaakt van meetinstrumenten die je (soms in samenwerking met een andere discipline) afneemt. Denk aan de TSQ, ROM, positieve gezondheid</p> <p>Regelmatig worden er lunchreferaten georganiseerd en ook tijdens het ambulante overleg is er ruimte voor deskundigheidsbevordering.</p>
---	--

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	<p>Somatische screenings worden uitgevoerd</p> <p>Er worden signaleringsplannen gemaakt met cliënten</p> <p>Het geven van psycho-educatie en/ of trainingen</p> <p>En natuurlijk zijn gesprekken met cliënten altijd gericht op gezondheidsbevordering in de breedste zin van het woord.</p>

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>In COOR-schappen ben je de spil in het organiseren van de zorg rondom cliënten. Hierbij zijn zowel interne als externe partijen betrokken.</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	<p>Als COOR zorg je ervoor dat de belangrijke punten van een behandeling besproken worden en regel je extra overlegmomenten wanneer dit nodig is. Je hebt hierin een proactieve houding. Daarnaast is het je taak om de kwaliteit van zorg in de gaten te houden en hierin kritisch te blijven.</p> <p>Ook is het van belang om kritisch te kijken wanneer bijvoorbeeld een hulpvraag beantwoord is of niet en dus wanneer de zorg beëindigd kan worden. Dit is altijd in overleg met andere disciplines.</p>

--	--