

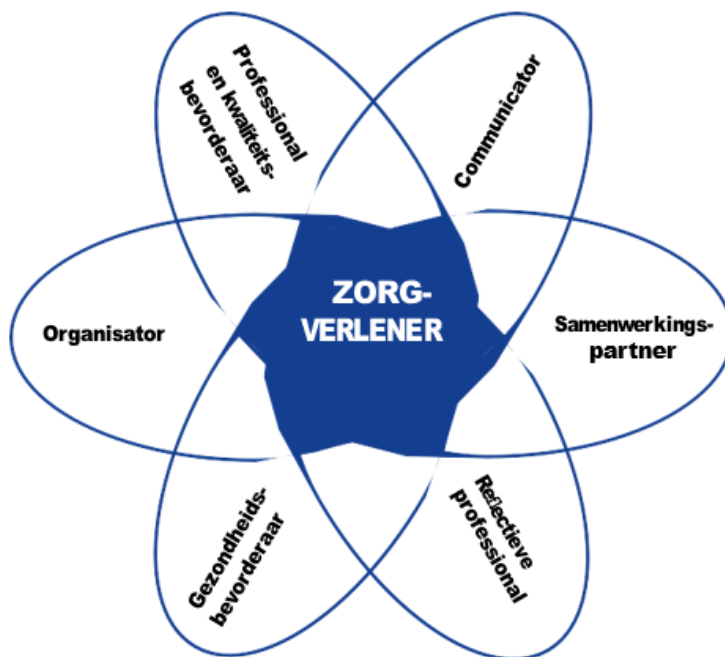
TOETSPLAN

# Bacheloropleiding Verpleegkunde



## TOETSPLAN

# bacheloropleiding Verpleegkunde Inclusief competentiedekkingsmatrix



*Competentiegebieden Verpleegkundige in Canmeds*

Instituut/Dienst  
Opleiding/Afdeling  
Auteur(s)  
Update vastgesteld op  
(c) Hogeschool Rotterdam 2024

Instituut voor Gezondheidszorg  
hbo Verpleegkunde  
Management hbo-V  
juni 2024





## Voorwoord

Voor u ligt het toetsplan van de hbo-V van Hogeschool Rotterdam dat geldt voor het onderwijs gebaseerd op het beroepsprofiel Bachelor Nursing 2020<sup>1</sup>. Dit toetsplan heeft een update gehad in 2024. Het toetsplan is gebaseerd op het curriculum en beroepsprofiel van 2012: 'Leren van de toekomst'<sup>2</sup>. In studiejaar 2018-2019 is het curriculum BN2020 en dit toetsplan, versie 3.0, geldend voor de voltijdopleiding van alle studie jaren, de duale opleiding van jaar 3 en 4 en de verkorte voltijdsopleiding jaar 1 semester 1 (VMH). De eerstejaars studenten die in 2024-2025 starten met de voltijd reguliere opleiding zullen vanuit een nieuw toetsplan starten waarbij de uitgangspunten vanuit BN2030 zijn meegenomen. Er is echter nog een groep studenten die in 2024-2025 nog (een gedeelte van) het oude curriculum volgen,.

De flexibele deeltijdopleiding is ook in dit toetsplan opgenomen, maar volgt een andere onderwijsopzet.

De basis voor dit toetsplan is in 2016 gelegd door de projectgroep BN2020 die de regie had op de onderwijsvernieuwing. Naar aanleiding van de ontwikkeling van het onderwijs is het toetsprogramma vastgesteld na bespreking in de projectgroep die de regie had op de ontwikkeling in het betreffende studiejaar, het docententeam van dat jaar en de curriculumcommissie. Het toetsprogramma is in 2023 voorgelegd aan, en geaccordeerd door de opleidingscommissie en de IMR tezamen met het programma Gezond Studeren (zie hoofdstuk 1). Deze huidige versie is vastgesteld in de Curriculumcommissie en voorgelegd aan de Toetscommissie.

Klaartje Potma, Marjolein Verheijen, Christine Rietveld en Martijn Heijnen-van Oudheusden, onderwijsmanagers hbo-V

---

<sup>1</sup> Lambregts et.al (red), 2016 Bachelor of Nursing 2020

<sup>2</sup> Lambregts, J. en Grotendorst, A. (red), 2012 Leren van de toekomst, verpleegkundigen en verzorgenden 2020



## INHOUDSOPGAVE

<b>TOETSPLAN</b>	<b>i</b>
<b>Voorwoord</b>	<b>iv</b>
<b>1. Inleiding</b>	<b>9</b>
<b>2. Toetsvisie IVG en de opleiding</b>	<b>11</b>
2.1. Toetsvisie van de opleiding Verpleegkunde	11
2.2. Relatie tussen visie op leren, didactiek en toetsvisie	14
<b>3. Toetsprogramma voltijd- en duale opleiding</b>	<b>18</b>
3.1. Toetsen volgende de competentiedekkingsmatrix, in de leerlijnen en op het juiste niveau	18
3.2. Toetsprogramma voltijd opleiding jaar 1	20
3.2.1. Leerlijnen en toetsing	20
3.2.2. Examenprogramma jaar 1, 2023	22
3.3. Toetsprogramma jaar 2	22
3.3.1. Leerlijnen en toetsing	23
3.3.2. Examenprogramma jaar 2	24
3.4. Toetsprogramma jaar 3	24
3.4.1. Examenprogramma leerjaar 3	25
3.5. Toetsprogramma VMH	25
3.5.1. Het examenprogramma VMH	26
<b>4. Toetsprogramma flexibele deeltijdopleiding</b>	<b>28</b>
4.1. Flexibele deeltijd opleiding	28
4.1.1. Examenprogramma flexibele deeltijd	30
<b>5. Afstudeerprogramma en eindkwalificaties</b>	<b>32</b>
5.1. Inhoud afstudeerprogramma	32
5.2. Begeleiding en Beoordeling afstudeerprogramma	33
5.2.1. Begeleiding en beoordeling afstudeeropdracht	33
5.2.2. Begeleiding en beoordeling afstudeerstage / werkperiode	33
5.3. Examenprogramma jaar 4	34
5.3.1. Examenprogramma jaar 4	34
<b>6. Kwaliteitsborging en toetsing</b>	<b>36</b>
6.1. Kwaliteitscriteria	36

6.2.	Kwaliteit van uitvoering	37
6.3.	Toets- en examencommissie	37
6.4.	Bewaking eindniveau	38

<b>Bijlagen</b>	<b>40</b>
-----------------	-----------

Bijlage 1	Competentiedekkingsmatrix voor voltijd-, voltijd-verkorte en duale opleidings-variant.	40
Bijlage 2	Competentiedekkingsmatrix flexibele deeltijd opleiding	41
Bijlage 3	Competentieniveau tabel opleiding	43
Bijlage 4	ZelCom model	44





# 1. Inleiding

Dit toetsplan geeft een overzicht van de wijze van toetsing binnen de bacheloropleiding Verpleegkunde (hbo-V) en een verantwoording van de verschillende toetsvormen binnen de opleiding.

Vanaf studiejaar 2016-2017 is de hbo-V gestart met een curriculum gebaseerd op het beroepsprofiel voor verpleegkundigen Bachelor Nursing 2020<sup>3</sup>.

Vanaf leerjaar 3 kunnen studenten kiezen voor een duaal opleidingstraject, waarbij de toetsing voor jaar 3 en voor het afstuderen identiek is aan het voltijdprogramma. Een duale student werkt in het derde- en vierde studiejaar drie dagen per week als werknemer bij een zorginstelling waar de voltijdstudenten drie dagen stage lopen.

Het verkorte voltijdprogramma (VMH) kent voor mbo-4 afgestudeerd verpleegkundigen, zonder een baan in de zorg, een samenstelling van het voltijd programma van leerjaar 1 en 2, waarna deze studenten instromen in de reguliere voltijd halverwege jaar 2.

Vanaf studiejaar 2018-2019 is de flexibele deeltijd OVF<sup>4</sup> gestart. Een onderwijseenheid binnen de flexibele deeltijd bestaat uit een combinatie van leeruitkomsten die de studenten kunnen behalen met hulp van drie leerwegen: werkzaamheden en leren in de beroepspraktijk, leren in contact met docenten en leren door zelfstudie in een digitale leeromgeving.

Dit toetsplan hangt samen met het Toetsbeleid IVG.<sup>5</sup> In het Toetsbeleid IVG zijn de wettelijke kaders, de toetsvisie, het proces en de borging van kwaliteit (inclusief taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden) beschreven. Tevens hangt het toetsplan samen met het inhoudelijk opleidingsprofiel van de opleiding, waarin visie op beroep en onderwijs en uitwerking van het onderwijsprogramma, en Body of Knowledge and Skills (BOKS) staan beschreven.

In de hogeschoolgids van IVG, met daarin het Opleidings- en Examenreglement zijn de procedures en een beknopt overzicht van kenmerken van de opleiding, het onderwijs- en toetsprogramma en het afstudeerprogramma opgenomen voor de hbo-V zoals beschreven in hoofdstuk 10.6.

In de volgende hoofdstukken en bijlages treft u in hoofdstuk 2 de uitwerking van de visie op toetsing aan. In hoofdstuk 3 concrete informatie over het toetsprogramma en in hoofdstuk 4 de beschrijving van het toetsprogramma van de flexibele deeltijd opleiding. In hoofdstuk 5 volgt dan informatie over afstuderen en de eindkwalificaties. Hoofdstuk 6 beschrijft de aanpak van de kwaliteitsborging van de toetsing bij de hbo-V.

---

<sup>3</sup> Lambregts, J. et al (red), Bachelor of Nursing 2020, een toekomstigbestendig opleidingsprofiel

<sup>4</sup> Aanvraag TNO flexibele deeltijd februari 2018

<sup>5</sup> Toetsbeleid IVG 2024



## 2. Toetsvisie IVG en de opleiding

Het Instituut voor Gezondheidszorg heeft een uitgebreid toetsbeleid<sup>6</sup>. Het toetsbeleid geeft kaders op instituutsniveau. In het toetsbeleid wordt een frame gegeven voor de wettelijke kaders, toetsvisie, bewaking van de toetskwaliteit van de organisatie van de toetsing. Het toetsplan van de hbo-V sluit bij dit toetsbeleid aan.

### 2.1. Toetsvisie van de opleiding Verpleegkunde

De toetsvisie van de opleiding omvat vier componenten:

- ` toetsen dienen plaats te vinden in een krachtige leer- en toetsomgeving;
- ` de toetsen zijn zo georganiseerd dat het programma studeerbaar is;
- ` formatieve toetsing en feedback zetten aan tot goede leerstrategie;
- ` gezond studeren stimuleert studievoortgang.

#### Krachtige leer- en toetsomgeving

In het toetsbeleid<sup>7</sup> wordt het belang van een krachtige toetsomgeving binnen een competentiegericht curriculum beschreven. In dit hoofdstuk wordt aangegeven hoe de hbo-V deze krachtige toetsomgeving vorm geeft, welke toetsvormen zijn gebruikt en op welke wijze dit het toetsgestuurd leren bevordert.

Een toetsomgeving is krachtig als het voor de studenten duidelijk is welke relevantie de toetsing heeft voor het beroep waarvoor zij leren. Deze zeggingskracht is groter naarmate de toetssituatie overeenkomt met de prestaties in de beroepspraktijk zelf, ofwel naarmate deze meer “levensecht” is.

Toetsen zijn daarom ook vakoverstijgend en gaan uit van authentieke situaties, echte praktijk of casuïstiek. Dit geldt zowel voor de kennistoetsen als voor de vaardigheidstoetsen, waarbij veelal met simulatiepatiënten wordt gewerkt. De meest krachtige leeromgeving is de echte beroepspraktijk, de toetsing van competenties vindt daar plaats. Voor de toetsing in de stage onderscheidt de opleiding drie niveaus van de competenties<sup>8</sup>. Het niveau van het daartoe voorbereidend onderwijs sluit op dat niveau aan. Leerdoelen, leertaken en toetsdoelen zijn daarom altijd gerelateerd aan de rollen en competenties van het landelijke opleidingsprofiel BN2020, waarbij de Kennis, Vaardigheid en Attitude (KVA) zijn beschreven onder de kernbegrippen, de Canmeds rollen van de verpleegkundige en de onderscheiden drie niveaus van de competenties het uitgangspunt zijn. In de studiehandleidingen en stagedocumenten staat deze samenhang beschreven.

#### Studeerbaarheid

Om de studeerbaarheid van het programma te bevorderen, wordt er in het toetsprogramma van de voltijd rekening gehouden met grotere eenheden van toetsen met in principe minimaal vier studiepunten. Uitzonderingen hierop is bijvoorbeeld de toets rekenen. Doel hiervan is zoveel mogelijk integraal<sup>9</sup> in authentieke beroepssituaties te toetsen én minder verschillende toetsmomenten voor de student. Er wordt zo kort mogelijk na de afronding van een onderwijsperiode getoetst, zodat studenten een onderdeel kunnen afsluiten voor zij aan een nieuw onderdeel beginnen. In de eerste twee leerjaren heeft een student per onderwijsweek geen variatie aan vakken,

<sup>6</sup> Toetsbeleid IVG 2024

<sup>7</sup> Toetsbeleid IVG 2024

<sup>8</sup> Zie bijlage 4. Competentieniveautabel

<sup>9</sup> Berkel, H. van (red) 2012: Studiesucces bevorderen: het kan en is niet moeilijk

maar onderwijs gericht op één of twee leerlijnen, zodat er focus is en geen versnippering van aandacht en onderwerp.

De toetsen vinden plaats op momenten in het programma waarbij er zo weinig mogelijk “concurrentie” is met ander onderwijs zodat de student zich kan concentreren op die toets.

Voor het doorstroomprogramma van de VMH in het eerste semester, worden kleinere eenheden getoetst (met kleinere aantallen studiepunten) omdat er per module een grotere diversiteit aan kennis, vaardigheid en competenties aan bod moet komen gezien het kortere studieduur van deze varianten en de andere doelgroep.

Naast grote eenheden van summatieve toetsen geven docenten en studenten tijdens het onderwijs en ter afsluiting van elke week feedback/feedforward.

### **De kracht van feedback**

Formatief handelen kan meerdere doelen hebben: sturing van het leerproces, stimulering van het zelfregulerend leren en sturing geven aan de docent, die zijn lesprogramma hierop kan bijsturen. Door formatief handelen toe te passen krijgt een docent inzicht in het leerproces van de student<sup>10</sup>. Het is van belang dat de docent ook iets met dit inzicht doet, namelijk het verder vormgeven van de inhoud en de vorm van de instructie<sup>11</sup>. Een formatieve moment kan ook informeel zijn en een onderdeel uitmaken van de instructie en leeractiviteiten, de student heeft niet in de gaten dat hij getoetst wordt. Voorbeelden hiervan zijn: spontane feedback/feedforward en vragen stellen door de docent tijdens de les. Op deze manier geeft het formatief handelen ondersteuning bij het creëren van een krachtige leer- en toetsomgeving. De student wordt ondersteund en geeft zelf vorm aan het leren en leert ook zelf sturing te geven. De aandacht voor formatief handelen kan voorkomen dat studenten uitstelgedrag vertonen en het helpt studenten om tijdig hun leerstrategie aan te passen of te vervolgen, en zo eigen regie op het leren mogelijk te maken

Ook bij de summatieve toetsen krijgt de student feedback: een gegeven oordeel wordt door de docent onderbouwd, en na elke toets, ook na herkansingen, is er een toets nabespreking en een inzagemoment in overeenstemming met het hogeschoolbeleid<sup>12</sup>. De hbo-V traint haar docenten in het geven van feedback als belangrijk instrument ter ondersteuning, sturing en zelfregie van studenten met behulp van beeldcoaching<sup>13</sup>.

En last but not least krijgen studenten altijd een numeriek cijfer bij de summatieve toetsen. Dit past bij het HR beleid, het IVG toetsbeleid en maakt cum laude afstuderen mogelijk. Daarnaast vormt het eveneens – in het kader van feedback – een goede stimulans voor studenten.

### **Gezond studeren**

De opleiding verpleegkunde hanteert voor het curriculum het concept “gezond studeren” en heeft hier een eigen invulling aan gegeven. Dit wil zeggen dat studenten en docenten samen verantwoordelijk zijn voor het studiesucces, dat studenten worden gestimuleerd zichzelf te ‘managen’ op studiegedrag door onder andere actief te participeren en de dialoog aan te gaan met docent en medestudenten.

---

<sup>10</sup> Bransford J.D. Brown A.L. en Cocking R.R. 2000, How people learn, newlearningonline.com

<sup>11</sup> Valcke, M. Onderwijskunde als ontwerpwetenschap 2010

<sup>12</sup> Hogeschoolgids 2024

<sup>13</sup> Didactisch coachen 2022, Lia Voerman



Eigen regie van de student is hier congruent met de actualiteit in de zorg betreffende zelfmanagement en participatie. Gezond studeren bij de hbo-V wordt verder gestimuleerd door met kleine groepen te werken, intensief onderwijs aan te bieden met minder herkansingen dan gangbaar is binnen het Opleidings en Examenreglement (OER) van Hogeschool Rotterdam.

## 2.2. Relatie tussen visie op leren, didactiek en toetsvisie

Bij de hbo-V worden zowel de toetsen als de leeractiviteiten direct afgeleid van de rollen en competenties zoals beschreven in het opleidingsprofiel BN2020<sup>14</sup>, waarbij de kennis, vaardigheid en attitude (KVA) zijn beschreven onder de kernbegrippen en de Canmeds rollen van de verpleegkundige op niveau het uitgangspunt zijn. Deze KVA's zijn beschreven in termen van gedrag.

De kernbegrippen en KVA's zijn verwerkt in de leerdoelen voor het onderwijs en congruent daaraan in de doelen (in toetsmatrizen) en beoordelingscriteria van de toetsen. Belangrijk is ook dat de instructieactiviteiten en de toetsing zo op elkaar zijn afgestemd dat de leeractiviteiten hieruit voortvloeien. Dit wordt ook wel 'constructive alignment' genoemd. De doelen van de toets zijn leidend voor het onderwijs en de daaruit voortkomende activiteiten voor docent en student.

Vanuit de visie op leren staan altijd de werkelijke beroepssituaties centraal in de aanpak van het onderwijs en ook in de toetsen. Praktijkcasuïstiek is leidend voor de kennistoetsen zodat de student de relevantie van de gevraagde kennis begrijpt. De praktijkcasuïstiek wordt met behulp van simulatiepatiënten uitgewerkt in de vaardigheidstoetsen en in praktijkonderwijs vormen echte praktijkproblemen de aanleiding voor projecten. In schriftelijke beroepsproducten onderzoeken studenten echte knelpunten en dilemma's in de praktijk. Elke leerlijn kent bij de doelen van die lijn passende toetsvormen, conform de piramide van Miller.

### De leerlijnen

De opleiding onderscheidt vier lijnen in het curriculum, elke lijn heeft een eigen toetsvorm die congruent is met de doelen van de betreffende leerlijn. In het derde en vierde studiejaar zijn deze leerlijnen volledig geïntegreerd. Studenten werken dan aan grote opdrachten waarbij kennis, vaardigheden en attitude een rol spelen.

### De kennislijn.

De schriftelijke kennistoetsen van de kennisbasis, de BoKS, alle verpleegkundige theorie en ondersteunende vakken worden getoetst in één kennistoets per onderwijsperiode. Het betreft meestal een multiple choice-toets op basis van casuïstiek, waarbij het doel van de toets is de mate van kennisverwerving en kennistoepassing te beoordelen. Waar nodig vanuit de doelen kunnen eveneens open vragen gesteld worden..

Het aantal en de indeling van toetsen verschilt per leerjaar. In leerjaar 1 is er elke onderwijsperiode van tien weken één summatieve kennistoets tegen het einde van de onderwijsperiode. Ter afsluiting van elke kennisweek is er een formatief moment. Ook wordt er voorafgaand aan de summatieve toets een proeftoets op de leeromgeving geplaatst.

In leerjaar 2 is deze systematiek hetzelfde. In leerjaar 3 en 4 komen er geen aparte kennistoetsen meer voor.

### De vaardighedenlijn.

De toets bestaat uit een vaardigheidstoets van verpleegtechnisch handelen en communiceren met een simulatiepatiënt om de context van de praktijk zoveel mogelijk te benaderen. Voor de vaardighedenlijn zijn er in leerjaar één twee summatieve toetsen per jaar, één per semester. In leerjaar 2 is er één vaardigheidstoets. Per onderwijsperiode is er een formatief toetsmoment waarbij met een simulatiepatiënt een toetsgelijke situatie wordt geoefend en getoetst voor feedback van docent, patiënt en medestudenten. De vaardighedenlijn in

---

<sup>14</sup> Lambregts et al (red), Bachelor of Nursing 2020, een toekomstbestendig opleidingsprofiel 2016

de VMH en flexibele deeltijd omvat geen verpleegkundig technische handelingen, deze beheersen de studenten al op basis van hun mbo-4 diploma en werkervaring. De vaardigheidstoetsen in de VMH variant bestaat uit communicatietoetsen en onderzoeksvaardigheden.

### **De praktijklijn waarin stage en projecten vallen.**

In leerjaar 1 is dit vertaald in de VIA-lijn (Verpleegkundige in Actie). De VIA kent een projectmatige aanpak en wordt getoetst met een beroepsproduct, verslag of presentatie over de inhoud van het beroep met inzet van onderzoeksvaardigheden. De student oriënteert zich in deze lijn op de beroepspraktijk en hanteert daarbij onderzoeksvaardigheden. De VIA heeft per kwartaal een summatieve toets.

In hogere studie jaren van de voltijdopleiding lopen de studenten stage, of werken in de beroepspraktijk. Daarnaast valt onder deze lijn deelname aan een project. Met deze activiteiten werkt de student aan de competenties in de echte beroepscontext. De toetsing van de competenties op de stage vindt plaats in een beoordeling/assessmentgesprek over de stage op basis van een evaluatie van de werkbegeleider en een bespreking van een kritische beroepssituatie, door de werkbegeleider of praktijkopleider en instellingsdocent. De student beschrijft een kritische situatie en geeft aan welke competenties zij heeft laten zien, ondersteund met bewijsstukken zoals feedbackformulieren uit de praktijk.

Daarnaast wordt het praktijkgestuurd leren getoetst in beroepsproducten. Beroepsproducten zijn aan een stage gerelateerde opdrachten waarin de student een praktijkprobleem dient op te lossen door kennis – zoals aangeleerd op de opleiding – toe te passen in de praktijk, gebruik makend van onderzoeksmethodes. Studenten voeren ook een onderzoeksopdracht uit over een situatie op de stage die zij in de binnenschoolse tijd verder uitwerken. Producten hiervan zijn een verslag en een presentatie. In leerjaar 3 bestaat het onderwijs uit twee opdrachten per semester naast de stage. De opdrachten worden getoetst met een schriftelijk product of een presentatie en een reflectie.

De beoordeling van het beroepsproduct en de toekenning van behaalde studiepunten vindt plaats aan het eind van het betreffende kwartaal door de opleiding. Beroepsproducten zijn gerelateerd aan de periode waarin de student stage loopt.

### **De regielijn.**

In deze lijn zijn reflectiedocumenten en een assessment de toetsvormen, gericht op de rol van reflectieve EBP professional. De competentiegroei van de student is daarbij het doel.

De regielijn richt zich door middel van coaching op het vergroten van het zelfregulerend leren omdat dit de kans op studiesucces vergroot<sup>15</sup>. Iedere onderwijsperiode werkt de student in de lesgroep én in individuele coaching met de (docent)coach aan haar ontwikkeling tot verpleegkundige. De student verwerkt de ontvangen feedback en reflecteert op haar ontwikkeling.

Uit literatuur blijkt dat portfolio-gebaseerd leren het studiesucces en het zelfsturend leren verbetert en reflecteren bevordert. Daarnaast bevordert portfolio-gebaseerd leren de transfer tussen theorie en praktijk<sup>16</sup>.

---

<sup>15</sup> Knowles, Holton & Swanson, 2005

<sup>16</sup> Driessen, E., Van Tartwijk, J., Van der Vleuten, C & Wass, V. (2007). Portfolios in medical education: why do they meet with mixed succes? A systematic review. *Medical Education*, 41, 1224-1233.

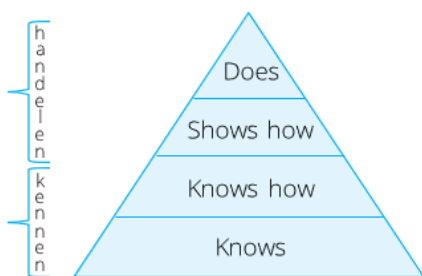
McCready, T. (2006). Portfolios and assessments of competence in nursing: A literature review. *International Journal of Nursing Studies*, 44, 143-151.



Het portfolio-assessment is een vorm van geïntegreerde toetsing en bestaat uit twee onderdelen: een beoordeling van het elektronisch portfolio en een STARR(T) interview<sup>17</sup>. In het assessment worden studenten beoordeeld op basis van criteria die zijn afgeleid van de rollen, competenties en KVA's<sup>18</sup>.

### Toetsen en de piramide van Miller

Hbo-V gaat bij toetsing uit van de piramide van Miller. Daarbij geeft deze indeling zowel sturing aan de soort toetsing die passend is in oplopend niveau van leerjaar 1 tot en met 4 als sturing om op basis van de niveau van leerdoelen de juiste toetsvorm te kiezen. Binnenschools zijn de onderste drie niveaus mogelijk te toetsen, waarbij het niveau 'knows' getoetst wordt in kennistoetsen, 'knows how' wordt getoetst in cognitieve toepassing bijvoorbeeld in opdrachten en open vragen, 'shows how' in simulaties. Het hoogste niveau 'does' is verbonden aan competentietoetsing in de echte praktijk in stage, een performance assessment of een portfolioassessment op basis van werkelijke toepassing.



**Figuur 1:** Piramide van Miller

### Overzicht toetsvormen hbo-V

Toetsvorm	Niveau <sup>19</sup>				Toetst competenties	Toetst BoKS	Soort toets
	Weten	Weten hoe	Laten zien	Doen			
Kennistoetsen	X	X				X	MC-toets
Vaardigheidstoetsen		X	X			X	Vaardigheids toets met simulatie
Stagebeoordeling/assessment		X	X	X	X	X	Feedback op performance Kritisch situatie en STARRT gesprek
Beroepsproducten	X	X	X	X	X	X	Verslag, presentatie, website e.d.
Portfolio-assessment		X	X	X	X	X	Portfolio beoordeling en STARRT

Dit overzicht maakt duidelijk dat binnen het curriculum alle niveaus van de piramide van Miller een rol spelen in de toetsing. De gehanteerde toetsvormen zijn zodanig gekozen dat de toetsvormen voldoende zowel de competenties als de BoKS toetsen. Tegelijkertijd worden er verschillende toetsvormen gebruikt ten behoeve van een krachtige toetsomgeving zoals omschreven is in het toetsbeleid IVG<sup>20</sup>.

<sup>17</sup> STARR(T)- situatie, taken, activiteiten, resultaat, reflectie en transfer.

<sup>18</sup> Lambregts, J. (red) Bachelor of Nursing 2020, 2016

<sup>19</sup> Volgens piramide van Miller

<sup>20</sup> Toetsbeleid IVG, 2024



### **3. Toetsprogramma voltijd- en duale opleiding**

Zoals hierboven beschreven worden de toetsen binnen de opleiding vorm gegeven rekening houdend met de doelen en het gewenste niveau, inhoudelijk op basis van het landelijke opleidingsprofiel. In dit hoofdstuk leggen we uit welke toetsen er binnen de opleiding zijn in de verschillende leerjaren.

#### **3.1. Toetsen volgende de competentiedekkingsmatrix, in de leerlijnen en op het juiste niveau**

In onderstaand schema zijn de rollen en competenties weergegeven. Een nadere uitwerking van de rollen, de competenties, is weergegeven in kernbegrippen en de zogenoemde KVA's (eenheden van kennis, vaardigheden en attitudes die horen bij de competenties en de rol) en de BoKS in het Landelijk Opleidingsprofiel Bachelor of Nursing 2020<sup>21</sup>.

---

<sup>21</sup> Lambregts, J. (red) Bachelor of Nursing 2020, 2016

	CanMEDS-rollen	Competenties
1	Zorgverlener	<p>1. 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>2. De verpleegkundige versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. Ze 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>3. De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet big.</p>
2	Communicator	<p>4. De verpleegkundige communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij voor optimale informatie-uitwisseling wordt gezorgd.</p>
3	Samenwerkingspartner	<p>5. 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>6. 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>
4	De reflectieve EBP-professional	<p>7. De verpleegkundige handelt vanuit een continu aanwezig onderzoekend vermogen leidend tot reflectie, evidence based practice (Ebp) en innovatie van de beroepspraktijk.</p> <p>8. 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>9. 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>
5	Gezondheidsbevorderaar	<p>10. 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 patiënt.</p>
6	Organisator	<p>11. 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.</p> <p>12. De verpleegkundige plant en coördineert de zorg rondom de zorgvrager/groep zorgvragers.</p> <p>13. De verpleegkundige neemt verantwoordelijkheid voor de veiligheid van zorgvragers en medewerkers binnen de organisatie.</p>
7	Professional en kwaliteitsbevorderaar	<p>14. 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>15. 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>16. 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>

### Competentieontwikkeling

Het curriculum is op een dusdanige wijze ingericht dat de studenten in de verschillende onderwijsperioden aan de rollen en competenties werken. Dit is terug te zien in de competentiedekkingstabel in bijlage 1.

De zestien competenties zijn uitgewerkt in concrete beoordelingscriteria voor de stage: wat moet de student laten zien op de verschillende niveaus om te voldoen aan de betreffende competentie? De competenties zijn op drie hbo-niveaus toetsbaar. De onderscheiden niveaus moeten zijn bereikt aan het eind van de eerste stage in jaar twee, aan het eind van jaar 3 en aan het eind van de opleiding. De drie niveaus zijn oplopend qua zelfstandigheid en mate van integratie. In bijlage 4 zijn de criteria per niveau voor alle competenties

weergegeven. De beoordelingscriteria zijn met het werkveld besproken, aangepast en vastgesteld en worden periodiek getoetst via evaluaties onder de assessoren, die deels uit de praktijk afkomstig zijn.

Studenten worden aan de hand van beoordelingscriteria beoordeeld in vier summatieve stagebeoordelingen. Na de stage in jaar 2 (niveau 1), na de stages in jaar 3 (niveau 2) en na de afstudeerstage op eindniveau (niveau 3).

### **De relatie met de Body of Knowledge and Skills.**

De kennisbasis van het beroep van verpleegkundige is vastgelegd in de BoKS. Bij een verpleegkundige zijn de vaardigheden ook gebaseerd op onderliggende kennis. Het Landelijk Overleg Opleidingen Verpleegkunde (LOOV) heeft in het opleidingsprofiel ook een BoKS opgenomen. Hierin is beschreven over welke kennis en vaardigheden een beginnend beroepsbeoefenaar moet beschikken. De BoKS is opgenomen in bijlage 3 van het opleidingsprofiel hbo-V. De BoKS is het uitgangspunt voor het kennisgestuurde deel van het curriculum.

### **Aansluiting Dublin Descriptoren**

De Dublin Descriptoren zijn verwerkt in het BN2020 profiel<sup>22</sup> en sluiten aan op de beoordelingscriteria van het afstuderen. De Dublin Descriptoren zijn om die reden in dit toetsplan en in de beoordelingscriteria niet apart opgenomen.

## **3.2. Toetsprogramma voltijd opleiding jaar 1**

In 2024 starten de eerstejaars studenten met het “nieuwe curriculum”. Het toetsprogramma hiervan is opgenomen in het nieuwe opleidingsprofiel en wordt niet in dit toetsplan omschreven. We hanteren hier nog de uitgangspunten van het “oude curriculum” aangezien er nog een aantal studenten zijn die dit curriculum volgen of toetsen uit dit curriculum moeten doen.

In jaar 1 (“oude curriculum”) staat de gezonde mens, de oriëntatie op het beroep en het leren leren binnen het hbo centraal. De opdrachten en toetsen zijn niet of matig complex en er is sprake van enige sturing vanuit de opleiding/docent (zie ZelCom model in bijlage 4).

Aan het eind van jaar 1 hebben de studenten, op een oriëntatieweek van vijf dagen na, geen stage gelopen. De student geeft in het eindassessment op niveau 1 aan welke ontwikkeling hij heeft doorgemaakt ten aanzien van alle rollen op basis van de opgedane kennis, vaardigheden in simulatie en eigen oriëntatie.

In jaar 1 werken de studenten toe naar hoofdfasebekwaamheid. Dit wordt getoetst gedurende het leerjaar. Studenten werken aan vooraf gegeven situaties in een gesimuleerde omgeving. Ook ligt er veel nadruk op kennisverwerving. In de regielijnen en in de VIA komen aspecten van beroep en beroepsattitude aan bod.

### **3.2.1. Leerlijnen en toetsing**

De kennislijn bestaat uit vier keer een week onderwijs per onderwijsperiode van 10 weken, elke week wordt afgerond met een formatieve toets. In de voorbereiding op het onderwijs kan de student middels opgegeven literatuur en een e-learning gericht op anatomie, fysiologie en (in beperkte mate) pathologie zichzelf toetsen op kennis als basis voor het onderwijs in die week. Omdat alle klassen een andere route lopen, maken de studenten de kennistoets in week 10. De kennistoetsen bestaan uit MC vragen.

---

<sup>22</sup> Lambregts (red), 2016 BN2020 pagina 83

De vaardighedenlijn heeft ook elke week een formatief toetsmoment, er zijn per semester drie weken training met formatieve toetsing per week en in week 4 de summatieve vaardigheidstoets. Een praktijktoets met een simulatiepatiënt, waarbij de student eenvoudige verpleegtechnische vaardigheden en basis communicatieve vaardigheden in een laag complexe situatie moet laten zien.

Rekenen is een vaardigheid die bijzonder essentieel is voor de verpleegkundige. Hiervoor is een landelijk programma en ook een landelijke toets. Het onderwijs en de toets vindt plaats in onderwijsperiode 2. De toets bestaat uit een schriftelijke MC toets met rekenopgaven die zijn gebaseerd op authentieke verpleegkundige situaties.

In de regielijn staat de ontwikkeling van de student tot beginnend beroepsbeoefenaar (startbekwaam hbo-verpleegkundige) centraal. Eind van het studiejaar heeft de student een assessmentgesprek.

Gedurende het studiejaar zijn er groepsbijeenkomsten en individuele gesprekken met de regiecoach, waarin veel feedback wordt gegeven op reflectie en voortgang van de student. Dit zijn feedbackmomenten die het leren van de student sturen. Het eindassessment is een summatieve toets waarin de studiepunten (en studiebelastinguren) van het hele jaar worden verzilverd op basis van een portfolio assessment en een gesprek.

In onderwijsperiode 1 t/m 3 zijn er iedere periode twee VIA weken. Aan het eind van VIA week 2 is er iedere periode een summatieve toets. Gedurende de lesweken van de VIA zijn er meerdere formatieve momenten met de docent en medestudenten ingepland waarin feedback en feedforward gegeven wordt. In de VIA oriënteert de student zich op het beroep waarbij de inzet van onderzoeksvaardigheden en informatievaardigheden centraal staat. De student geeft feedback en reflecteert met medestudenten op de samenwerking en het planmatig werken. De feedback en/ of reflectie kan gebruikt worden als bewijsmateriaal in het portfolio van de regielijn.

In onderwijsperiode 3 is de tweede VIA week gericht op de oriëntatieweek die de basis vormt voor de summatieve toets (opdracht) van de derde onderwijsperiode. In onderwijsperiode 4 is er één VIA week die formatief wordt getoetst. In deze week worden de studenten voorbereid op het eindassessment van de Regielijn. De uren van de tweede VIA week worden benut voor het eindassessment van de regielijn.

Naast deze leerlijnen volgen de studenten keuzeonderwijs. Aangezien studenten zonder biologie in de vooropleiding toelaatbaar zijn voor de opleiding biedt de opleiding het keuzevak biologie aan om studenten beter toe te rusten voor het onderwijs Anatomie, Fysiologie en Pathologie. Voor studenten uit het mbo is er een speciaal keuzevak om de overgang tussen studeren vanuit het vo of mbo naar het hbo ondersteunt.

Ter voorbereiding op de stage wordt in leerjaar 1 een reanimatietraining aangeboden, waarvoor bij het behalen van de toets een apart certificaat wordt verstrekt. De uren voor deze training zijn qua SBU verwerkt in de EC van de regielijn. Deze toets komt niet in het examenprogramma voor en is momenteel geen verplicht onderdeel van de opleiding maar wordt op uitdrukkelijk verzoek van de praktijk aangeboden voor alle eerstejaars studenten.

### 3.2.2. Examenprogramma jaar 1, 2023

We hanteren hier nog het programma van studiejaar 2023 - 2024, aangezien in 2024 - 2025 overgegaan wordt naar het nieuwe curriculum. Het curriculumschema 2024 - 2025 wordt in het opleidingsprofiel van het nieuwe onderwijs benoemd.

### Curriculum studiejaar 1 opleiding Verpleegkunde (route voltijd)

Curriculumschema opleiding Verpleegkunde jaar 1, studiejaar 2023-2024, route voltijd												
Cursusnaam	Cursuscode	sp	Onderwijsperiode 1		Onderwijsperiode 2		Onderwijsperiode 3		Onderwijsperiode 4		Praktische oefening	Eindniveau
			contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets		
<b>Onderwijsperiode 1 Kind en jeugd</b>												
Kennislijn 'Welkom'	OVK11WKM01	6	50	MC								
VIA 'Welkom'	OVK11VIA01	4	24	O								
<b>Onderwijsperiode 2 De volwassen mens</b>												
Kennislijn 'Blijf gezond'	OVK12BGZ02	6			57	MC						
VIA 'Blijf gezond'	OVK12VIA01	4			28	O						
Rekenen	OVK12REK01	2			10	S						
Handen aan het bed en patientcontact VTV	OVK12VHL03	3	18		12	VH					POA	
Handen aan het bed en patientcontact PROCO	OVK12PRC01	3	18		12	VH					POA	
Keuzeonderwijs		2			16							
<b>Onderwijsperiode 3 De oudere wordende mens</b>												
Kennislijn 'Gezond ouder worden'	OVK13GOW01	6					54	MC				
VIA 'Gezond ouder worden'	OVK13VGZ01	4					16	O				
Keuzeonderwijs		2					16					
<b>Onderwijsperiode 4 Psychiatrie</b>												
Kennislijn 'Geen paniek'	OVK14GPK01	6							54	MC		
Vaardigheden 'Verplegen in samenwerking'	OVK14VIS02	6					36		24	VH	POA	
Regielijn - Eindgesprek	OVK14SLCS1	4	12		10		10		5	PF		
Keuzeonderwijs		2							16			
		60	122		145		132		99			

#### Legenda Toetsvormen

MC=Multiple Choice  
S=Schriftelijk  
PF=Portfolio  
O=Opdracht  
VH=Vaardigheidstoets

#### Bij de kolom 'Praktische oefening':

POA= verplichte aanwezigheid bij cursussen met praktische oefeningen

### 3.3. Toetsprogramma jaar 2

In jaar 2 vindt de overgang plaats van de 'gezonde mens' die in het eerste jaar centraal stond, naar ziekte en ziek zijn en leren studenten hoe zij zorgvragers hierbij kunnen ondersteunen door middel van het verpleegkundig proces. In jaar 2 gaan de studenten op stage.

De opdrachten en toetsen binnen schools richten zich op niveau 2, zijn dus matig complex en er is sprake van een oplopende, gedeelde sturing door de docent. Qua competentie niveau na de stage wordt er beoordeeld op niveau 1, dus gestuurd en betreffende een niet-complexe situatie (zie ook het ZelCom model in bijlage 5 en startdocument voor de stage jaar 2).

In de stage passen studenten de bekende methoden en vaardigheden toe onder begeleiding. Het toepassen is integraal waarbij meer gekeken wordt naar de competentie als geheel. Zowel in jaar 1 als in de eerste stage, werken de studenten naar competentieniveau 1.

In jaar 2 wordt in het onderwijs op school wederom aan kennis, vaardigheden en attitude gewerkt gericht op het kunnen behalen van competentieniveau 2.

De eerste stage van 18 weken á vier dagen per week vindt plaats en daarmee de eerste competentietoetsing op niveau 1. In de stageperiode is er een wekelijkse dag op school waarin aan een onderzoeksopdracht wordt gewerkt ter ondersteuning van de competentieontwikkeling en lessen verzorgd worden ter ondersteuning van de stage. De helft van de jaargroep studenten loopt stage in semester 1, de andere helft in semester 2.

### **3.3.1. Leerlijnen en toetsing**

Dezelfde lijnen als in jaar 1 zijn hier herkenbaar.

De kennislijn bestaat uit acht weken onderwijs per semester, vier keer een week per kwartaal, elke week wordt afgerond met een formatieve toets. Aan het einde van elk semester is er een summatieve kennistoets die bestaat uit MC kennis- en begripsvragen ('knows' niveau van Miller).

De vaardighedenlijn bestaat uit trainingen verpleegkundig technische vaardigheden en professionele communicatie. De toets aan het einde van een binnenschools semester integreert beide trainingen. Zowel bij het onderwijs als bij de toetsing worden simulatiepatiënten ingezet. Deze toetsen vallen onder Millers niveau "shows how".

De praktijklijn bestaat uit een stagedeel en een deel projectonderwijs samen met andere studenten van IVG binnen het programma Trans Professioneel Samenwerken. De stage en de beoordeling daarvan vindt plaats in de beroepspraktijk door de (daarvoor getrainde) praktijkbeoordelaar en de instellingsdocent. Studenten die hun propedeuse hebben behaald kunnen ook een stage in het buitenland lopen. Op de terugkomdagen op school tijdens de stage wordt er naast stage-ondersteunende opdrachten gewerkt aan een onderzoeksopdracht gerelateerd aan de praktijk. Deze opdracht heet 'Verpleegkundige Toepassing'.

De regielijn omvat een verder ontwikkeling van de competenties met name gericht op talentontwikkeling, aansluitend bij de ontwikkeling en oriëntatie in jaar 1. Deze lijn heeft groepsbijeenkomsten, een aantal bindingsactiviteiten en individuele gesprekken en wordt afgesloten met een portfolio assessment door één van de begeleidend docenten en medestudenten.

Naast eigen onderwijs volgt de student ook een aantal keuzevakken, voor totaal 6 studiepunten. De student is vrij om hierin eigen keuzes te maken uit het totale aanbod van HR.



### 3.3.2. Examenprogramma jaar 2

Curriculumschema opleiding Verpleegkunde jaar 2, studiejaar 2024-2025, route vt

Route A met stage in eerste semester: Cursusnaam	Cursuscode	sp	Onderwijsperiode 1		Onderwijsperiode 2		Onderwijsperiode 3		Onderwijsperiode 4		Praktische oefening	Eindniveau
			contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets		
Onderwijsperiode 1 en 2												
Verpleegkunde toepassing	OVK2SVPT01	4	16		16	O						
Stageperiode 2e leerjaar	OVK2SSTG01	24	20		20	O						
Keuzeonderwijs		2	16									
Onderwijsperiode 3 Als het leven anders loopt												
Kennislijn Chronisch zieken	OVK2TKGZ02	5					42	MC				
Keuzeonderwijs		2					16					
Onderwijsperiode 4 Kwetsbare ouderen												
Kennislijn Kwetsbare ouderen	OVK2TKKO02	6							56	MC		
Vaardigheden jaar 2	OVK2TVDH02	6					38		36	VH	POA	
Regieline	OVK2TREG02	4	26		24		24		30	M		
Transprofessioneel samenwerken (TPS)	IVGTPS01HB	5					16		16	P		
Keuzeonderwijs		2							16			
		60	78		60		136		154			

**Legenda Toetsvormen**

MC=Multiple Choice  
M=Mondeling  
O=Opracht  
P=Presentatie  
VH=Vaardigheidstoets

**Bij de kolom 'Praktische oefening':**

POA= verplichte aanwezigheid bij cursussen met 'praktische oefeningen'

Route B met stage in 2e semester: Cursusnaam	Cursuscode	sp	Onderwijsperiode 1		Onderwijsperiode 2		Onderwijsperiode 3		Onderwijsperiode 4		Praktische oefening	Eindniveau
			contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets		
Onderwijsperiode 1 Als het leven anders loopt												
Kennislijn Chronisch zieken	OVK2TKGZ02	5	42	MC								
Keuzeonderwijs		2	16									
Onderwijsperiode 2 Kwetsbare ouderen												
Kennislijn Kwetsbare ouderen	OVK2TKKO02	6			56	MC						
Vaardigheden jaar 2	OVK2TVDH02	6	38		36	VH					POA	
Regieline	OVK2TREG02	4	24		30		26		24	M		
Transprofessioneel samenwerken (TPS)	IVGTPS01HB	5	16		16	P						
Keuzeonderwijs		2			16							
Onderwijsperiode 3 en 4												
Verpleegkunde toepassing	OVK2SVPT01	4					16		16	O		
Stageperiode 2e leerjaar	OVK2SSTG01	24					20		20	O		
Keuzeonderwijs		2					16					
		60	136		154		78		60			

### 3.4. Toetsprogramma jaar 3

Na jaar 2 is alle basiskennis en vaardigheden aan bod gekomen. Jaar 3 richt zich op verdieping. De opdrachten zijn integraal, er is geen sprake meer van afzonderlijke leerlijnen. Er wordt zowel binnenschools als in de stage gewerkt aan complexere opdrachten dan in jaar 2 en er is sprake van een oplopende zelfstandigheid die verwacht wordt van de student. In jaar 3 lopen de studenten twee keer een stage van 18 weken, drie dagen per week met daarnaast twee dagen per week ruimte voor onderwijsactiviteiten.

In de eerste stage van 17 weken in jaar 3 maken de studenten de transfer naar competentie-ontwikkeling op niveau 2, waarbij de competenties behorende bij de rol van zorgverlener met een voldoende op niveau 2 moeten worden afgesloten. Daarnaast kiest de student zes of zeven van de 13 andere competenties waar zij in deze stage aan wil werken. Deze gekozen competenties worden ook getoetst op niveau 2, maar indien dit niveau niet wordt behaald kan er in de tweede stage in jaar 3 nog verder aan gewerkt worden. In de tweede stage van 17 weken van jaar 3, vervolgen de studenten hun competentie-ontwikkeling bij voorkeur in een andere zorgsetting. Zij werken aan de zes of zeven competenties die in de eerste stage niet aan bod zijn gekomen, of aan alle competenties als deze in de eerste stage nog niet op niveau 2 waren behaald. Voor de twee onderwijsdagen per week voeren de studenten integrale opdrachten uit, waarvan de casus uit hun stage of werksetting komen. Op deze manier worden ze voorbereid om in jaar 4 alle competenties op niveau 3 aan te kunnen tonen.

De integrale opdrachten in jaar 3 sluiten aan bij de stages, leveren elk vier studiepunten op en omvatten bij elkaar alle 16 competenties ( zie ook de competentiedekkingmatrix in bijlage 1). Met de keuze voor de onderwijsaanpak en toetsvorm wordt de student ook voorbereid op de afstudeeropdracht en metareflectie die verwacht worden in leerjaar 4.

### 3.4.1. Examenprogramma leerjaar 3

Curriculumschema opleiding Verpleegkunde, jaar 3, studiejaar 2024-2025, route vt en du

Cursusnaam	Cursuscode	sp	Onderwijsperiode 1		Onderwijsperiode 2		Onderwijsperiode 3		Onderwijsperiode 4		Praktische oefening	Eindniveau
			contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets		
OP1 en OP2 Patiëntgerichte zorg												
Analyse zorgsituatie:	OVK31AZS02	4	17		17	O						
Ervaringsgericht leren in de zorg, ELIZ	OVK31ELZ01	4	17		17	V						
Stage jaar 3 leren op de werkplek, deel 1	OVK31STG01	20	23		23	AS						
OP3 en OP4 Bevorderen van gezondheid en kwaliteit												
Zorg in beweging: ZIB	OVK32ZIB02	4					20		20	O		
Leven lang leren	OVK32LLL02	4					17		17	PF		
Stage jaar 3 leren op de werkplek, deel 2	OVK32STG01	20					23		23	AS		
Regielijn Assessment	OVK32REG02	4	8		8		8		10	AS		
		60	65		65		68		70			

**Legenda toetsvormen**

- S=schriftelijk
- AS=Assessment
- VH= vaardigheidstoets
- O=Opdracht
- V=Verslag
- P= presentatie
- PF=Portfolio

### 3.5. Toetsprogramma VMH

Voor mbo-4 afgestudeerde verpleegkundige die BIG-geregistreerd zijn, biedt de opleiding een verkorte voltijd variant. Deze studenten vragen bij de start van het studiejaar vrijstelling aan bij de examencommissie voor de stage in jaar 2 en volgen wel het binnenschoolse deel van jaar 2 in het tweede semester. Het examenprogramma van semester 2 is voor hen vrijwel identiek met dat van jaar 2. Naast vrijstelling voor de stage vragen zij vrijstelling aan voor alle verpleegtechnische vaardigheidslessen in jaar 1 en voor de oriëntatie op het beroep zoals vormgegeven in de VIA's in het eerste studiejaar. Zij krijgen een aanvullend onderwijsprogramma voor onderzoeksvaardigheden, schrijfvaardigheden en klinisch redeneren.

Het eerste semester van de opleiding bestaat uit een aangepast programma van het onderwijs uit de voltijd opleiding jaar 1 met een aantal toegevoegd onderdelen om het vereiste hbo-niveau voor semester 2 te bereiken. Vanwege dit compacte programma volgen de studenten meer leerlijnen per week in het eerste semester met kleinere eenheden van toetsen. Vanaf jaar 3 volgen deze studenten het reguliere voltijd programma.

### 3.5.1. Het examenprogramma VMH

Curriculumschema opleiding Verpleegkunde jaar 1 en 2, studiejaar 2024-2025, variant verkorte route vt VMH (voltijd MBO-HBO)

Cursusnaam	Cursuscode	sp	Onderwijsperiode 1		Onderwijsperiode 2		Onderwijsperiode 3		Onderwijsperiode 4		Praktische oefening	Eindniveau
			contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets		
<b>Onderwijsperiode 1 Instroommodule deel 1</b>												
Kennislijn Ouder en Gezond	P*	OVKV1KOG02	6	48	MC							
VIA diagnostiek	P*	OVKV2VDN01	3	24	O							
Schrijven I	P*	OVKV1SCH02	2	16	O							
Onderzoeksvaardigheden literatuuronderzoek	P*	OVKV1OVL03	3	24	O							
<b>Onderwijsperiode 2 Instroommodule deel 2</b>												
Kennislijn Psychiatrie en psychosociale zorg	P*	OVKV2KPP02	6		48	MC						
Schrijven II	P*	OVKV2SCH01	2	16		S						
VIA Analyse van gezondheidsdeterminanten	P*	OVKV1VGA01	3		24	O						
Onderzoeksvaardigheden praktijkonderzoek	P*	OVKV2OVP02	3		24	P						
Keuzeonderwijs	P*		2				16					
<b>Onderwijsperiode 3 Als het leven anders loopt</b>												
Kennislijn Chronisch ziekten		OVK2TKCZ02	5				42	MC				
Keuzeonderwijs			2				16					
<b>Onderwijsperiode 4 Kwetsbare ouderen</b>												
Kennislijn Kwetsbare ouderen		OVK2TKKO02	6						56	MC		
Professioneel Communiceren VMH jaar 2		OVK2TPRO01	6				38		36	ST	POA	
Regielijn		OVK2TREG02	4	16		16			16	M		
Transprofessioneel samenwerken (TPS)		IVGTSP01HB	5				16		16	P		
Keuzeonderwijs			2				16					
			60	144		112		160		124		

P\*=Propedeuse

**Legenda toetsvormen**

S=Schriftelijk

VH= vaardigheidstoets

O= Opdracht

P=Presentatie

St= Samengestelde toets

MC=Multiple Choice

M=Mondeling

**Bij de kolom 'Praktische oefening':**

POA= verplichte aanwezigheid bij cursussen met praktische oefeningen



## 4. Toetsprogramma flexibele deeltijdopleiding

### 4.1. Flexibele deeltijd opleiding

Hogeschool Rotterdam neemt met een deel van haar bacheloropleidingen deel aan het Experiment leeruitkomsten. De opleiding Verpleegkunde is vanaf september 2018 betrokken bij dit experiment. De Tweede Kamer heeft in maart 2024 het ministerie van OCW akkoord gegeven op de Wet Leeruitkomsten. Het wetsvoorstel ligt vanaf april 2024 voor een goedkeuringsbesluit bij de Eerste Kamer. Zolang het wetsvoorstel nog niet bekrachtigd is, is het nog niet verankerd in de wet en blijft de flexibele deeltijd in de experimentfase.

Doel van het experiment was te onderzoeken of een andere inrichting van deeltijdse en duale vormen van bacheloropleidingen, AD- programma's en masteropleidingen leidt tot een grotere deelname van studenten. Een andere inrichting van de opleidingen bestaat eruit dat er geen sprake hoeft te zijn van een samenhangend geheel van onderwijseenheden als bedoeld in artikel 7.3 van de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek (WHW). In plaats daarvan is sprake van een samenhangend geheel van eenheden van leeruitkomsten. Dit betekent dat opleidingstrajecten kunnen worden ingericht en afgestemd op de uitgangspunten, werksituatie, kenmerken en behoeften van individuele studenten of groepen van studenten.

Net als bij het toetsplan van de voltijd variant gaat de flexibele deeltijdopleiding uit van toetsing binnen een competentiegericht curriculum. De vormgeving en het systeem van toetsen in de flexibele deeltijdopleiding is leerwegonafhankelijk. Hiervoor zijn alle elementen van het toetsplan gescreend en daarbij is gekozen voor onderstaande uitgangspunten en opzet.

#### Visie op leerwegonafhankelijk toetsen

De toetsvisie van de flexibele deeltijdopleiding omvat de volgende componenten:

- ` flexibiliteit door een variatie aan toetsvormen;
- ` portfolio assessments die binnen deze variatie een belangrijke plaats innemen;
- ` verschillende momenten waarop studenten leeruitkomsten kunnen aantonen;
- ` formatieve momenten en feedback en feedforward ondersteunen bij uitvoering van het persoonlijk leerplan en de individuele leerarrangementen.

#### Toetsvormen

Het portfolio-assessment is voor de flexibele deeltijdopleiding een belangrijke toetsvorm omdat de student hiermee zijn professionele ontwikkeling aantoont aan de hand van bewijzen in een portfolio. Een portfolio-assessment toetst of de student in kenmerkende en kritische beroepscontexten professioneel handelt volgens het vereiste gedrag, met een juiste toepassing van theoretische inzichten en op het gewenste niveau. Het bewijs dat de student hiervoor aanlevert, kan variëren van beroepsproducten en theoretische en methodische verantwoordingen tot ervarings- en reflectieverslagen en beoordelingen van derden.

De verzamelde bewijslast in het portfolio kan per leeruitkomst(en) en per student verschillend zijn omdat de student bewijzen aanlevert op basis van de eigen beroepscontext en omdat de student een eigen leerarrangement met leeractiviteiten heeft samengesteld. Om flexibiliteit verder vorm te geven kan de student in overleg met de studiecoach een voorstel doen voor een toetsvorm. De studiecoach bepaalt dan in samenspraak met de praktijkcoach/ andere examinatoren of de toetsvorm geschikt is om de leeruitkomst aan te tonen en het niveau geborgd kan worden.

### **Toetsmomenten**

Er zijn vier toetsmomenten en per examencode twee kansen per studiejaar. De student kan in overleg met de coaches bepalen wanneer (een combinatie van) leeruitkomsten getoetst wordt. Voor de herkansingen gelden de regels uit het OER.

### **Formatieve toetsing en feedback**

Feedback-en feedforward ondersteunen het leren. De feedback kan vormgegeven worden via formatieve momenten. In de flexibele deeltijd kan dit studenten goed ondersteunen bij de uitvoering van het persoonlijke leerplan. De formatieve momenten en het verkrijgen van feedback krijgt voor het leerarrangement van de student vorm binnen de drie hoofdvormen van leren (zelfstudie, samenwerkend leren en leren van experts) en de drie leeromgevingen (online, de beroepspraktijk of school). Te denken valt aan online zelftesten, peerfeedback bij samenwerkend leren, feedback van docenten, feedback van de werkbegeleider in de beroepspraktijk.

### **Ontwikkeling leerwegonafhankelijke toetsing**

De geformuleerde leeruitkomsten zijn hét vertrekpunt voor flexibele opleidingstrajecten. Leeruitkomsten worden getoetst met leerwegonafhankelijke toetsen. De flexibele deeltijdopleiding verpleegkunde bestaat uit acht modules (eenheden van leeruitkomsten) van 30 EC. Elke module bestaat uit meerdere leeruitkomsten die variëren in zwaarte van 5 tot 30 EC. De EC's zijn niet gekoppeld aan de studielast maar aan de leeruitkomsten. Behalve dat er wordt gestart met module 1 (de position paper) en wordt afgerond met module 8 (de afstudeerfase) is er bij de OVF geen volgorde van modules.

De leeruitkomst wordt aangetoond in de context van het verpleegkundig handelen in de praktijk. Alle competenties worden dus geïntegreerd en in samenhang aangetoond en beoordeeld door middel van een portfolio met bewijsmateriaal en een assessment.

Per leeruitkomst is de toetsvorm vrij. De coaches en de student bekijken samen naar een goede balans in het geheel aan toetsvormen zodat er sprake is van een variatie aan toetsvormen die aansluiten bij de ontwikkeling van de student, bij de leeruitkomsten en voldoen aan de eindkwalificaties NLQF niveau 6. Per toets zijn beoordelingscriteria geformuleerd. De beoordelingscriteria dragen bij aan een eenduidige beoordeling door examinatoren en transparantie voor de student.

Deze leerwegonafhankelijke toetsen zijn in lijn met de eerder gekozen taxonomie en descriptoren uit het NLQF raamwerk en de Dublin descriptoren die ten grondslag liggen aan de leeruitkomsten.

In studiejaar 2023-2024 is bij de flexibele deeltijdopleiding een pilot afstuderen gestart. Voor studiejaar 2024-2025 is dit in het onderwijsprogramma van de opleiding geïmplementeerd. De student toont de zestien competenties in één afstudeeronderdeel aan vanuit het landelijke opleidingsprofiel BN2020.

Er vindt een integraal eindassessment plaats op basis van een portfolio met de uitwerking van twee praktijkvraagstukken dat wordt afgerond met een criteriumgericht interview en metareflectie in relatie tot de leeruitkomst en alle competenties.

### **Systeem van leerwegonafhankelijke toetsing en beoordeling**

Er zijn drie mogelijkheden om leeruitkomsten aan te tonen:

1. Studenten tonen eenheden van leeruitkomsten aan door de aangeboden toetsing. Dit is een beoordeling met een toets aan de hand van beoordelingscriteria (groene route).
2. Studenten tonen eenheden van leeruitkomsten aan met bewijs van (eerder) verworven competenties (bijvoorbeeld in de praktijk) en, indien nodig, bewijs van aanvullingen in geconstateerde hiaten, aan de hand van de LUK en de beoordelingscriteria (het "alternatief toetsen" en blauwe route).

3. Studenten valideren leeruitkomsten of modules door middel van eerder behaalde diploma's, scholingen en trainingen (oranje route).

#### 4.1.1. Examenprogramma flexibele deeltijd

Curriculumschema opleiding Verpleegkunde, studiejaar 2024-2025, route Flexibele Deeltijd

Cursusnaam	Cursuscode	sp	Onderwijsperiode 1 t/m 4	Praktische oefening	Eindniveau
			Toets		
<b>Module 1 Professionele identiteit</b>					
1.1. Position paper	OVFPRIPOS02	30	PF & P & AS		
<b>Module 2 Klinisch redeneren</b>					
2.1. Persoonsgerichte zorg verlenen	OVFKLRMET03	8	PF & AS		
2.2. Evidence Based Practice	OVFKLREBP03	4	PF & AS		
2.3. Risicosignalering en farmacotherapie	OVFKLRFAR02	4	PF & AS		
2.4. Verpleegtechnisch handelen	OVFKLRVTH01	10	VH		
2.5. Zorgnetwerk rondom de individuele patiënt	OVFKLRSAM02	4	PF & AS		
		60			
Cursusnaam		sp	Onderwijsperiode 1 t/m 4	Praktische oefening	Eindniveau
			Toets		
<b>Module 3 Verpleegkundige zorg voor de kwetsbare patiënt</b>					
3.1. Verpleegkundige zorg bij kwetsbaarheid	OVFKWBVPK01	10	PF & AS		
3.2. Diversiteitsbewuste zorg	OVFKWBPSY03	5	PF & AS		
3.3. Professionele Communicatie verdieping	OVFKWBCOM02	10	PF & AS		
3.4. Coördineren van zorg in complexe situaties	OVFKWBCOO02	5	PF & AS		
<b>Module 4 Zelf-management- ondersteuning</b>					
4.1. Portfolio ZMO en eigen regie	OVFZMOPOR01	15	PF & AS		
4.2. Participatie in de samenleving	OVFZMOPAR01	10	PF & AS		
4.3. Van probleem naar wetenschappelijk onderzoek	OVFZMOOND02	5	V & PF & AS		
<b>Module 5 Preventie</b>					
5.1. Gezondheidsbevorderende interventie ontwikkelen	OVFPRVINT01	10	PF & AS		
5.2. Methodisch preventie toepassen	OVFPRVMET01	10	PF & AS		
5.3. Verzamelen en analyseren van kwantitatieve data	OVFPRVKWN01	5	V & PF & AS		
5.4. De ethiek van gezondheidsbevordering	OVFPRVETH01	5	PF & AS		
<b>Module 6 Kwaliteit</b>					
6.1. Onderzoek van het eigen handelen	OVFKWAOND01	10	V & PF & AS		
6.2. Zorgvernieuwing	OVFKWAZVN01	10	PF & AS		
6.3. Deskundigheidsbevordering	OVFKWADES02	5	PF & AS		
6.4. Verzamelen en analyseren van kwalitatieve data	OVFKWAKWA01	5	V & PF & AS		
<b>Module 7 Eigen kleur aan professionele identiteit</b>					
7. Eigen kleur aan professionele identiteit	OVFPROFIL01	30	PF & AS		
<b>Module 8 hbo niveau in alle facetten</b>					
8. Afstudeerassessment	OVFAFSASS02	30	PF & AS		Eindniveau
		180			

**Legenda toetsvormen**

- S=schriftelijk
- AS=assessment
- VH= vaardigheidstoets
- O= opdracht
- V= Verslag
- P= presentatie
- PF= portfolio
- MC=Multiple Choice



## Het belang van ben...

Aanpak  
... (text obscured)

Probleemanalyse  
... (text obscured)

Methode  
... (text obscured)

Observatie  
... (text obscured)



## 5. Afstudeerprogramma en eindkwalificaties

De eindkwalificaties, de competenties volgens BN2020 en het afstudeerprogramma van 30 studiepunten zijn voor alle varianten van de opleiding hetzelfde. De voltijd en duale student is het laatste half jaar van haar opleiding bezig met afstuderen; twee dagen in de week worden besteed aan de afstudeeropdracht, drie dagen worden besteed aan stage in de praktijk. Bij de flexibele deeltijd is de toetsing identiek aan de andere opleidingsvarianten, maar kan het toeleidend onderwijs en de benodigde tijdsduur verschillend zijn. De afstudeeropdracht wordt meestal ook in de stage/ werkpraktijk uitgevoerd, de begeleiding daarvan vindt plaats op de opleiding. Het bachelorniveau Verpleegkunde is behaald indien een student niveau 3 met een voldoende heeft afgesloten in stage, afstudeeropdracht en het assessment aan het einde van studiejaar 4.

### 5.1. Inhoud afstudeerprogramma

Bij het afstuderen toont de student de zestien competenties vanuit het landelijke opleidingsprofiel BN2020 aan. In dit profiel zijn de competenties op eindniveau benoemd. De opleiding heeft de zestien competenties verdeeld over twee afstudeeronderdelen die afzonderlijk met een voldoende cijfer moeten worden behaald:

- de afstudeeropdracht:

Hierin worden competenties 7 en 8 aangetoond. Het aantal studiepunten voor de afstudeeropdracht betreft 10 studiepunten.

- het eindassessment

Hierin worden de overige competenties aangetoond op eindniveau. Het aantal studiepunten voor het eindassessment betreft 20 studiepunten.

Regulier in het voltijdonderwijs start de student in februari met het afstuderen na een minorperiode van een semester. Voor vertraagde, of versnellende, studenten start er elk kwartaal een groep voor het afstuderen. Voor de flexibele variant is het afstuderen de laatste module.

Met het beroepsproduct (een artikel of posterpresentatie) laat de student zien zelfstandig op hbo-niveau de aanpak van een beroepsprobleem tot een goed einde te kunnen brengen, met toepassing van relevante conceptuele kaders en methodiek. De opdracht voor het beroepsproduct komt vanuit de stagepraktijk van de student, of vanuit opdrachten via Kenniscentrum Zorginnovatie.

De student heeft de keuze uit twee varianten voor deze afstudeeropdracht:

- ` een analyse van een complexe zorgsituatie;
- ` een praktijkonderzoek

Bij alle twee de varianten wordt er gewerkt aan echte praktijkproblemen. Deze komen uit de stagecontext van de student of vanuit opdrachten via Kenniscentrum

Naast de onderwijsactiviteiten van de afstudeeropdracht loopt de voltijd student een laatste stage van een semester volgens het 3-2 model. De duale of deeltijdstudent werkt drie dagen in de week in de zorginstelling. Tijdens de stage/ het werk wordt de student begeleid door een werkbegeleider in de praktijk en een instellingsdocent vanuit school.

De afstudeerfase wordt afgerond met een artikel en posterpresentatie voor de afstudeeropdracht en een beoordeling van het behaalde competentieniveau op basis van het functioneren in de stage/ werksituatie.

Meer informatie over het afstudeerprogramma is te vinden in het Opleidings- en examenreglement en in de afstudeerhandleiding.

## **5.2. Begeleiding en Beoordeling afstudeerprogramma**

### **5.2.1. Begeleiding en beoordeling afstudeeropdracht**

In de afstudeeropdracht toont de student onderzoekend vermogen waarbij een complex praktijkprobleem systematisch wordt onderzocht door het gebruik van methodes en conceptuele kaders, zoals klinisch redeneren, EBP of de empirische cyclus. Iedere student in de afstudeerfase neemt deel aan ondersteunend en begeleidend onderwijs met een vaste begeleider. Docent-onderzoekers of docenten met onderzoekservaring begeleiden deze werkgroepen.

1. De student mag ieder kwartaal starten met de afstudeeropdracht, waarbij de ingangseis is dat de propedeuse is behaald en niet meer dan twee toetsen vanuit de hoofdfase van de opleiding verpleegkunde openstaan, exclusief de minorfase. Waarbij de stages uit leerjaar 2 en 3 afgerond moeten zijn.
2. De student kiest voor de afstudeeropdracht een casus vanuit de eigen praktijksituatie of een praktijkopdracht die goedgekeurd wordt door hbo-V.
3. De begeleiding van de afstudeeropdracht vindt plaats in een groep, waar wekelijks ondersteuning geboden wordt in onderzoeksmethodologie en feedback wordt gegeven op tussenproducten, door medestudenten en werkgroepdocent.
4. De afstudeeropdracht wordt beoordeeld door twee onafhankelijke beoordelaars aan de hand van een rubric<sup>23</sup>.

Het eindcijfer is een gemiddelde van beide beoordelingen, mits beide beoordelaars zich in deze uitkomst kunnen vinden. Bij verschil van mening wordt een derde beoordelaar betrokken.

Voorafgaand aan de beoordelingen komen alle betrokken docenten voor een kallibratie bijeen om aan de hand van het beoordelingsformulier hun verwachtingen en oordelen zo goed mogelijk af te stemmen.

### **5.2.2. Begeleiding en beoordeling afstudeerstage / werkperiode**

De student mag ieder kwartaal starten met de afstudeerstage, waarbij de ingangseis is dat de propedeuse is behaald en er niet meer dan twee toetsen vanuit de hoofdfase van de opleiding verpleegkunde open staan, exclusief de minorfase. Waarbij de stages uit leerjaar 2 en 3 afgerond moeten zijn.

De begeleiding tijdens de afstudeerstage vindt plaats door de werkbegeleider/praktijkopleider vanuit de instelling en een docent vanuit de opleiding (de instellingsdocent).

Het eindassessment is de toetsing van de afstudeerstage en vindt in de praktijk plaats. Het eindassessment wordt geleid door twee assessoren: een getrainde praktijkassessor uit de (eigen) praktijk en een onafhankelijke getrainde docentassessor. Minimaal één assessor is niet betrokken geweest bij de begeleiding van de afstudeerstage.

In studiejaar 2023-2024 is bij OVF een pilot afstuderen gestart welke uit de volgende onderdelen bestaat:

Bij het afstuderen OVF toont de student de zestien competenties vanuit het landelijke opleidingsprofiel BN2020 in één afstudeeronderdeel aan.

Er vindt een integraal eindassessment plaats op basis van een portfolio met de uitwerking van twee praktijkvraagstukken dat wordt afgerond met een criteriumgericht interview en metareflectie in relatie tot de leeruitkomst en alle competenties: 30 studiepunten.

---

<sup>23</sup> Zie handleiding afstuderen en beoordelingsformulieren 2024

In 2024-2025 zal bekeken worden of dit verder uitgezet kan worden, zo ook naar de voltijd in het nieuwe onderwijs.

### 5.3. Examenprogramma jaar 4

#### 5.3.1. Examenprogramma jaar 4

Curriculumschema opleiding Verpleegkunde, jaar 4, studiejaar 2023-2024, route vt en du

Cursusnaam	Cursuscode	sp	Onderwijsperiode 1		Onderwijsperiode 2		Onderwijsperiode 3		Onderwijsperiode 4		Praktische oefening	Eindniveau	<b>Legenda toetsvormen</b>
			contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets	contacttijd x 50 min.	Toets			
Onderwijsperiode 1 en 2													S=schriftelijk
Minor theorie	MINORTH	30	64		32	ST							AS=Assessment
OP3 en OP4 De beginnende beroepsbeoefenaar													VH= vaardigheidstoets
Beroepsproduct - Afstudeeropdracht	OVK4ABPA01	10					35		27	O		Eindniveau	O= Opdracht
Afstudeerstage en eindassessment	OVK4AASS01	20					22		10	AS		Eindniveau	P= presentatie
		60	64		32		57		37				PF= portfolio
													ST= Samengestelde toets



## 6. Kwaliteitsborging en toetsing

### 6.1. Kwaliteitscriteria

Het toetsbeleid van IVG heeft de volgende uitgangspunten ter borging van de kwaliteit van toetsing.

De toetsen voldoen aan de kwaliteitseisen van validiteit, betrouwbaarheid, transparantie, authenticiteit en efficiency. Dit geeft de opleiding vorm door te werken met een toetsplan/beleid, bij voltijd met toetsmatrijzen per toets en rubrics voor de beoordelingen. Kennistoetsen worden psychometrisch geanalyseerd. Met het toepassen van het -vier ogen principe op eindniveau- bij constructie en beoordeling van de toetsen en in de omschrijving van competenties en niveau dat per toets centraal staat wordt gewerkt aan de validiteit van onze toetsen. Echte praktijksituaties vormen de basis voor de toetsen en de toetsvorm sluit aan bij de onderwijsvorm en het niveau van de leerdoelen.

Competenties en leerdoelen op het vereiste niveau zijn leidend voor het toetsontwerp. Dit geeft de opleiding vorm in de competentiematrix en de toetsmatrijzen per toets. Daarbij wordt de toets gemaakt voordat het onderwijs wordt uitgevoerd, zodat de toets leidend is voor het uit te voeren programma.

De toetsvormen zijn gevarieerd en sluiten aan bij de gehanteerde werkvormen, leerdoelen en constructieve alignment. Dit geeft de opleiding vorm in een variatie van kennistoetsen, opdrachten en praktijktoetsen en assessments.

Naast summatieve toetsen is sprake van formatieve momenten, die ook door de student zelf of door medestudenten beoordeeld kunnen worden (zgn. peerfeedback). Studenten krijgen feedback ter ondersteuning van hun ontwikkeling en ter verbetering van hun prestaties. Dit geeft de opleiding vorm door veel formatieve momenten in te lassen: grote aangesloten lesblokken geven docenten en studenten de ruimte om in de lesweken tijd te nemen voor feedback. In jaar 1 en 2 is er aan het einde van elke onderwijsweek een formatief moment ingebouwd waarbij de student gerichte feedback krijgt op zijn of haar voortgang. In alle jaren worden bij een groot deel van de opdrachten/beroepsproducten tussensproducten ingeleverd, een presentatie gehouden en soms gaat het om feedback van docent en mede studenten op het uitvoeren van een handeling of een gesprek. Docenten worden getraind in het geven van goede en effectieve feedback/feedforward volgens het principe van didactisch coachen.

Studenten worden individueel beoordeeld. De beoordelingscriteria zijn vooraf bij studenten bekend. Dit geeft de opleiding vorm doordat alle summatieve toetsen individuele toetsen zijn of een duidelijk herkenbare individuele component hebben. Formatieve toetsing is zowel individueel als op de groep gericht. Toetsmatrijzen, leerdoelen en beoordelingsformulieren zijn bekend bij de studenten. De cesuurberekening van de toetsing is bekend bij de studenten.

De kwaliteitsborging sluit aan op de kaders die benoemd zijn in het IVG toetsbeleid. Dit heeft de opleiding vorm gegeven door de werkwijze, organisatie en verantwoordelijkheden voor de toetsing conform IVG PDCA kwaliteitszorg onderwijs beleid vorm te geven, toetsinzage en bespreking te organiseren, de kwaliteit van de toetsing te evalueren bij de studenten en steekproefsgewijze beoordeling van toetsen door de toetscommissie te realiseren volgens 4-jaren cyclus. Voor constructie en afname van de toetsen waarbij sprake is van het beoordelen van het eindniveau geldt het vierogenprincipe. Voor de toetsing van de stage wordt afgestemd met de praktijk en bij eindassessments zijn professionals uit het werkveld aanwezig.

Professionalisering van docenten vindt plaats via BKE en SKE. Beoordeling van de kwaliteit van de afgestudeerden in het werkveld vindt plaats, zowel middels een twee jaarlijkse werkveldenquête als een paar keer per jaar middels afstemming met het werkveld over inhoud en niveau van de opleiding. Vanuit de informatie die de opleiding krijgt uit dit overleg aangevuld met informatie uit de hbo-monitor/ keuzegids worden indien nodig aanpassingen gedaan in het onderwijs.

## 6.2. Kwaliteit van uitvoering

Begeleiden en beoordelen wordt zoveel mogelijk gescheiden in de eindfase van de opleiding (eindniveau).

Assessoren (zowel vanuit praktijk als vanuit onderwijs) worden getraind in het afnemen van assessments. Iedere assessor heeft minimaal bachelorniveau, ervaring met het competentiedomein hbo-V en heeft een assessmenttraining van hbo-V gevolgd die gericht is op het valide en betrouwbaar beoordelen van competenties met de criteria van de opleiding. Alle assessoren volgen daarnaast jaarlijks een bijscholing om de validiteit en interbeoordelaarsbetrouwbaarheid van het assessment te kunnen (blijven) borgen.

Ter borging van de kwaliteit van de toetsing volgen alle hbo-V docenten tussen 2016 en 2020 de Basis Kwalificatie Examinering (BKE). Het is de bedoeling dat alle docenten in 2024 minimaal BKE geschoold zijn en de leden van de toetscommissie Senior Kwalificatie (SKE) geschoold.

Alle docenten van de hbo-V volgen de training didactisch coachen waarbij de nadruk ligt op het geven van goede feedback en de student wordt gestimuleerd zelf vorm te geven aan het leren, door voortdurende feedback op inhoud, leerhouding en leerstrategie. Na de basistraining zijn er jaarlijks twee intervisiemomenten waarin opnames van docenten tijdens onderwijssituatie worden besproken.

Na iedere cursus evalueren wij het onderwijs en de toetsing bij studenten en docenten. De schriftelijke studentenevaluatie spreken we na met de studenten in een studentenarena. Verbeterpunten worden naar aanleiding van evaluatie en arena door de cursushouders besproken in de vakgroepoverleggen en waar nodig leiden ze tot aanpassing. Aanpassingen van onderwijs en toetsing leggen de cursushouders voor aan de curriculumcommissie van de opleiding.

Toetsveiligheid wordt gegarandeerd door goede instructie aan de surveillanten en door het opslaan van de toetsen in een beveiligde omgeving waar studenten geen toegang toe hebben.

Opdrachten van studenten worden via een upload in het LMS (Brightspace) geregeld waardoor meteen een check op plagiaat plaatsvindt.

Borging van het niveau van de afstudeeropdracht vindt plaats door een externe validatie van afstudeeropdrachten met de hbo-V's van Den Haag, Amsterdam, Leiden en Utrecht. Bij het begeleiden en beoordelen van de afstudeeropdrachten zijn naast docenten eveneens onderzoekers/ docentonderzoekers en hoofddocenten van Kenniscentrum Zorginnovatie betrokken. Hiermee wordt de brug tussen onderzoek, praktijk en onderwijs geborgd.

## 6.3. Toets- en examencommissie

IVG kent met ingang van studiejaar 2017-2018 één examencommissie die instituutsbreed is samengesteld, een onafhankelijk voorzitter en ambtelijk secretaris heeft. In de examencommissie participeert een docent van de hbo-V, naast docenten van andere opleidingen van IVG. De examencommissie wordt benoemd door het College van Bestuur op voordracht van de directie van IVG. De examencommissie opereert onafhankelijk van directie en management en volgt de richtlijnen van de hogeschool. De verder uitwerking van rol en taken is omschreven in het IVG toetsbeleid 2024.

De toetscommissie van de hbo-V is sinds studiejaar 2017-2018 wel opleidingsspecifiek van samenstelling. De toetscommissie heeft mandaat van de examencommissie om de kwaliteit van de toetsen op inhoud te bewaken, kwaliteitsbewaking ten aanzien van het proces en de organisatie beheert de examencommissie zelf. De toetscommissie neemt steekproeven ter beoordeling van de kwaliteit van de toetsen en geeft hierop feedback aan de betrokken docenten. De toetscommissie maakt een jaarverslag ter verantwoording aan de examencommissie. Ook de producten van docenten die hun BKE of SKE hebben behaald worden door de toetscommissie meegenomen in hun beoordeling.

Screenen van de toetsen vooraf regelen de docenten onderling. De Curriculumcommissie ziet erop toe dat in de studiehandleidingen correcte toetsmatrijzen en daarmee corresponderende beoordelingsformulieren worden gebruikt.

#### **6.4. Bewaking eindniveau**

Bij het beoordelen van het eindniveau zijn naast de docenten van de opleiding ook deskundigen uit het werkveld betrokken. De beoordeling van het beroepsproduct vindt altijd plaats door een onafhankelijk beoordelaar, zijnde niet de begeleider van de afstudeeropdracht. Middels kallibratiebijeenkomsten stemmen de begeleiders tijdens het onderwijsproces en ook de beoordelaars tijdens de beoordeling hun aanpak en oordeel onderling af.

De beoordeling tijdens de stage vindt in de praktijk plaats en wordt uitgevoerd door een docent van de opleiding en een praktijkopleider vanuit een zorginstelling, die niet de directe werkbegeleider is geweest. Bij het eindassessment waarin de student reflecteert op haar competentieontwikkeling, is naast een onafhankelijke docent ook een onafhankelijke stagebegeleider betrokken als werkveldassessor. De examencommissie stelt, op voorstel van het management, de examinatoren en assessoren vast.





## Bijlagen

### Bijlage 1 Competentiedekkingsmatrix voor voltijd-, voltijd-verkorte en duale opleidings-variant.

In onderstaande matrix wordt aangegeven in welke onderwijsperiode een competentie en kernbegrip getoetst wordt.

CanMEDS-rollen	Competenties Kernbegrippen	1.1. Welkom (Kind en jeugd)	1.2. Blijf gezond (de volwassen mens)	1.3. Gezond ouder worden (de ouder wordende mens) (de gezonde ouder wordende mens)	1.4. Geen paniek (Psychiatrie) Inclusief eindgesprek	2.1 en 2.2. Stageperiode 2 <sup>e</sup> leerjaar	2.3 Chronisch ziekten	2.4 Kwetsbare ouderen	UHP project en internationale week	3.1-3.2 Analyse zorgsituatie	3.1-3.2 Ervaringsgericht leren in de zorg	3.1-3.4 Stage	3.1-3.4 Regiejlijn	3.3-3.4 Zorg in beweging	3.3. en 3.4. Leven lang leren	4.3 en 4.4 De beginnende beroepsbeoefenaar
1. Zorgverlener	1 · Klinisch redeneren	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	· Uitvoeren van zorg	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2 · ZM versterken	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2. Communicator	3 · Indiceren van zorg		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	4 · Persoonsgerichte communicatie	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X			X
3. Samenwerkingspartner	· Inzet ICT		X	X		X	X				X	X		X	X	X
	5 · Professionele relatie		X	X	X	X				X	X	X				X
	· Gezamenlijke besluitvorming			X	X	X	X	X		X	X	X				X
4. Reflectieve EBP-professional	6 · Multidisciplinair samenwerken		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X
	· Continuïteit van zorg	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X				X
	7 · Onderzoekend vermogen	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X
5. Gezondheidsbevorderaar	· Inzet EBP	X	X	X		X	X		X	X	X	X		X	X	X
	8 · Deskundigheids-bevordering	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X
	9 · Professionele reflectie	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X				X
	· Morele sensitiviteit		X		X		X	X		X	X	X				X
6. Organisator	10 · Preventiegericht analyseren	X	X	X			X	X		X	X		X	X	X	X
	· Gezond gedrag bevorderen	X	X	X	X	X	X	X			X		X	X	X	X
7. professional en kwaliteits-bevorderaar	11 · Verpleegkundig leiderschap				X				X	X	X	X	X	X	X	X
	12 · Coördinatie van zorg								X	X	X	X				X
	13 · Veiligheid bevorderen				X								X	X	X	X
	· Verpleegkundig ondernemerschap								X	X				X	X	X
7. professional en kwaliteits-bevorderaar	14 · Kwaliteit van zorg leveren					X	X	X			X	X	X	X	X	X
	15 · Participeren in kwaliteitszorg				X	X		X		X	X	X	X	X	X	X
	16 · Professioneel gedrag			X	X	X		X			X	X		X	X	X

## Bijlage 2 Competentiedekkingsmatrix flexibele deeltijd opleiding

CanMEDS-rollen	Competenties Kernbegrippen	EENHEDEN VAN LEERUITKOMSTEN							
		Professionele identiteit	Klinische redeneren	Zorg verlenen bij kwetsbaarheid	Zelfmanagementondersteuning	Preventie	Kwaliteit	Profilering	Hbo-niveau in alle facetten
1. Zorgverlener	1	Klinisch redeneren		x	x				Valt buiten het major programma
		Uitvoeren van zorg		x	x				
	2	ZM versterken				x			
2. Communicator	4	Persoonsgerichte communicatie	x	x	x	x	x	x	AFSLUITENDE MODULE: Met de afstudeerscriptie en het eind-assesment toont de student aan alle rollen en competenties in samenhang te kunnen toepassen
		Inzet ICT	x	x	x	x	x	x	
3. Samenwerkingspartner	5	Professionele relatie	x	x	x	x	x	x	
		Gezamenlijke besluitvorming	x	x	x	x	x	x	
	6	Multidisciplinair samenwerken		x					
4. Reflectieve EBP-professional	7	Onderzoekend vermogen	x	x	x	x	x	x	
		Inzet EBP	x	x	x	x	x	x	
	8	Deskundigheids-bevordering						x	
	9	Professionele reflectie	x	x	x	x	x	x	
		Morele sensitiviteit	x	x	x	x	x	x	
5. Gezondheidsbevorderaar	10	Preventiegericht analyseren					x		
		Gezond gedrag bevorderen					x		
6. Organisator	11	Verpleegkundige leiderschap						x	
	12	Coördinatie van zorg		x	x	x			
	13	Veiligheid bevorderen			x			x	
7. Professional en kwaliteitsbevorderaar	14	Kwaliteit van zorg leveren						x	
	15	Participeren in kwaliteitszorg						x	
	16	Professioneel gedrag	x	x	x	x	x	x	

### Inleiding bij de tabel competentie niveaus

De opleiding heeft drie competentieniveaus geformuleerd, die een ontwikkeling in het handelen van studenten aangeven. De niveaus zijn benoemd voor de stages, waar de competenties worden aangetoond.

Niveau 3 is het eindniveau en volgt de formulering van het landelijke opleidingsprofiel BN2020 aangevuld met de accenten die wij in Rotterdam leggen op onderzoekend vermogen en omgaan met diversiteit. Niveau 2 beschrijft het niveau na de stages in jaar 3. Niveau 1 beschrijft het niveau na de eerste stage, dus in jaar 2. Om het eindniveau jaar 1, de propedeuse te kunnen duiden is er een aparte omschrijving gemaakt voor niveau 1 binnenschools. In jaar 1 zit immers, behalve een week oriëntatie, geen stage waarin een student een (deel) competentie kan aantonen.

Zodoende is er sprake van vier niveau duidingen.

- ` Niveau 1: binnenschools/ propedeuse niveau.
- ` Niveau 1: na de eerste stage
- ` Niveau 2: na 2 stageperiodes
- ` Niveau 3: eindniveau.

### **Leeswijzer voor de tabel**

De criteria in de tabellen volgen de formulering van de competenties en kernbegrippen zoals beschreven in het landelijke opleidingsprofiel. Criteria specifiek voor Rotterdam, ten aanzien van onderzoekende vermogen en kunnen omgaan met diversiteit moeten nog worden toegevoegd. In de stages worden alle rollen en alle competenties beoordeeld. Echter per stage(niveau) kan een ander kernbegrip of criterium de nadruk krijgen.

Naar mate het niveau toeneemt wordt van de student verwacht dat hij laat zien de rollen en competenties meer en meer geïntegreerd te kunnen uitvoeren. Dit is te zien aan de formulering van de criteria per niveau.

Voorbeeld: een criterium/ kernbegrip dat oorspronkelijk bij de rol van communicator vermeld staat op niveau 1 kan op niveau 3 ook in de rol van zorgverlener voorkomen. Op dat niveau verwacht de opleiding dat een student beide integreert in de uitvoering van de zorgverlenersrol.

De competentieniveau-tabel geeft alleen de niveauiduiding aan. De criteria die daarin staan aangegeven komen terug in de stagedoelen en stagebeoordelingen. In de startdocumenten die horen bij de stages staat per stage vermeld hoe de competenties/ kernbegrippen/ criteria getoetst worden, met welke activiteiten en of producten. In de competentiedekkingsmatrix (actuele opleidingsprofiel hbo-V Rotterdam en toetsplan hbo-V Rotterdam) staat aangegeven welke competenties in welke jaren op welk niveau aan bod komen en welke getoetst worden.

### Bijlage 3 Competentieniveau tabel opleiding

Competenties / niveau	Niveau 1 op school Hoofdfasebekwaam (eind jaar 1)	1 (na stage jaar 2)	2 (na stages jaar 3)	3
<b>1. Klinisch redeneren en uitvoeren van zorg</b> 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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan eenvoudige verpleegtechnische vaardigheden uitvoeren in een simulatiesetting</li> <li>• Kan op basis van een eenvoudige casus op papier klinisch redeneren</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan op basis van verzamelde informatie de verpleegkundige zorgvragen, zorgresultaten en verpleegkundige interventies vaststellen.</li> <li>• Monitort het verloop en evalueert de resultaten.</li> <li>• Maakt gebruik van classificaties.</li> <li>• Kan de grenzen van het eigen handelen aangeven.</li> <li>• Ondersteunt de zorgvrager bij persoonlijke verzorging en neemt deze waar nodig over.</li> <li>• Werkt volgens de standaarden van de zorginstelling.</li> <li>• Respecteert de zorgvrager als partner in de zorg.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecteert de zorgvrager als partner in de zorg.</li> <li>• Accepteert ervaringskennis als waardevolle informatie voor het eigen handelen.</li> <li>• Houdt rekening met culturele diversiteit.</li> <li>• Bepaalt samen met de zorgvrager hoeveel zorg zij van hem overneemt</li> <li>• Neemt de keuze van de zorgvrager als uitgangspunt van zorg.</li> <li>• Toont begrip als zorgvrager niet slaagt in het behalen van doelen.</li> <li>• Voert de voorbehouden handelingen uit met inachtneming van eigen bevoegdheid en bekwaamheid.</li> <li>• Zet ICT en E-health programma's in ter ondersteuning zorgvrager (indien aan de orde).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kiest op basis van klinisch redeneren en beoogde zorgresultaten verpleegkundige evidence based interventies.</li> <li>• Maakt gebruik van classificatiesystemen.</li> <li>• Verleent zelfstandig integrale zorg in complexe situaties. Evalueert de zorg.</li> <li>• Wijkt verantwoord af van de standaarden indien nodig.</li> </ul>
<b>2. Versterken zelfmanagement</b> De verpleegkundige versterkt (zo ver als mogelijk) het zelfmanagement van mensen in hun sociale context. 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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan het begrip zelfmanagement uitleggen.</li> <li>• Kan zelfmanagement toepassen in een simulatiesituatie.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Achterhaalt -in samenspraak met de verpleegkundige-, de persoonlijke situatie van de zorgvrager (Achterhalen).</li> <li>• Geeft wanneer de zorgvrager hier voor open staat -in samenspraak met de verpleegkundige-, voorlichting en instructie over hoe de zorgvrager de aandoening in het leven kan integreren (Adviseren).</li> <li>• Helpt de zorgvrager -in samenspraak met de verpleegkundige-, bij het formuleren van haalbare doelen en activiteiten (Afspreken).</li> <li>• Ondersteunt -in samenspraak met de verpleegkundige-, de zorgvrager door coaching bij het aanleren van vaardigheden om de aandoeningen in het leven in te passen (Assisteren).</li> <li>• Maakt -in samenspraak met de verpleegkundige-, afspraken over vervolcontact en stimuleert de zorgvrager om de regie te nemen (Arrangeren).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Achterhaalt de persoonlijke situatie van de zorgvrager (Achterhalen).</li> <li>• Geeft wanneer de zorgvrager hier voor open staat, voorlichting en instructie over hoe de zorgvrager de aandoening in het leven kan integreren (Adviseren).</li> <li>• Helpt de zorgvrager bij het formuleren van haalbare doelen en activiteiten (Afspreken).</li> <li>• Ondersteunt de zorgvrager door coaching bij het aanleren van vaardigheden om de aandoeningen in het leven in te passen (Assisteren).</li> <li>• Maakt afspraken over vervolcontact en stimuleert de zorgvrager om de regie te nemen (Arrangeren).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Achterhaalt de persoonlijke situatie van de zorgvrager (Achterhalen)</li> <li>• Geeft wanneer de zorgvrager hier voor open staat, voorlichting en instructie over hoe de zorgvrager de aandoening in het leven kan integreren (Adviseren).</li> <li>• Helpt de zorgvrager bij het formuleren van haalbare doelen en activiteiten (Afspreken).</li> <li>• Ondersteunt de zorgvrager door coaching bij het aanleren van vaardigheden om de aandoeningen in het leven in te passen (Assisteren).</li> <li>• Maakt afspraken over vervolcontact en stimuleert de zorgvrager om de regie te nemen (Arrangeren).</li> </ul>
<b>3. Indiceren</b> De verpleegkundige indiceert en voert verpleegtechnische (voorbehouden) handelingen uit op basis van zelfstandige bevoegdheid of functionele zelfstandigheid zoals beschreven in de wet BIG.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kent verpleegkundige classificatiesystemen.</li> <li>• Kan een verpleegplan opstellen vanuit een gegeven casus.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maakt -in samenspraak met de verpleegkundige- een juiste inschatting van de complexiteit van zorg.</li> <li>• Kent de zorgvrager er diens naasten.</li> <li>• Kent de sociale kaart van de zorgvrager en de beschikbare sociale voorzieningen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verzamelt gegevens over de gezondheidstoestand en zorgbehoefte door observaties en het stellen van vragen met behulp van classificatiesystemen.</li> <li>• Analyseert en interpreteert deze gegevens.</li> <li>• Rapporteert zowel mondeling als schriftelijk volgens de V&amp;VN richtlijn voor verpleegkundige verslaglegging.</li> <li>• Indiceert in laagcomplexere zorgsituaties voor de kernset zorgvragerproblemen in samenspraak met zorgvrager.</li> <li>• Doet een voorstel voor hulpverleners die hierbij betrokken kunnen worden.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inventariseert zorgbehoeften voor alle aspecten van het menselijk functioneren.</li> <li>• Past triage toe en wijst zorg toe aan zorgverleners met het juiste deskundigheidsniveau.</li> <li>• Organiseert de zorg effectief en efficiënt.</li> </ul>
<b>4. Communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze</b> De verpleegkundige communiceert op persoonsgerichte en professionele wijze met de zorgvrager en diens informele netwerk, waarbij voor optimale informatie-uitwisseling wordt gezorgd.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Past basisgesprekstechnieken toe in een gesimuleerde situatie (luisteren, vragen stellen, samenvatten en parafaseren, spiegelen en gevoelsreflecties geven).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Past basisgesprekstechnieken toe (luisteren, vragen stellen, samenvatten en parafaseren, spiegelen en gevoelsreflecties geven).</li> <li>• Werkt met (digitaal) zorgvragerdossier.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Past basisgesprekstechnieken toe (luisteren, vragen stellen, samenvatten en parafaseren, spiegelen en gevoelsreflecties geven).</li> <li>• Werkt met (digitaal) zorgvragerdossier.</li> <li>• Fungeert als aanspreekpersoon voor zorgvrager.</li> <li>• Herkent knelpunten in communicatie met zorgvragers en vraagt hier hulp bij.</li> <li>• Voert gesprekken volgens passende methodiek (vb. geplande psychosociale zorg, motiverende gespreksvoering).</li> </ul>	<i>Zelfmanagement</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecteert de zorgvrager als partner in de zorg.</li> <li>• Accepteert ervaringskennis als waardevolle informatie voor het eigen handelen.</li> <li>• Houdt rekening met culturele diversiteit.</li> <li>• Bepaalt samen met de zorgvrager hoeveel zorg zij van hem overneemt.</li> <li>• Neemt de keuze van de zorgvrager als uitgangspunt van zorg.</li> <li>• Gebruikt e-health programma en sociale media als aanvulling op persoonlijk contact met de zorgvrager. (indien van toepassing).</li> </ul>
<b>5. Vertrouwensrelatie</b> 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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan eigen rol in de zorg benoemen.</li> <li>• Laat zien rekening te houden met cultureeldiversiteit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecteert de zorgvrager als partner in de zorg.</li> <li>• Accepteert ervaringskennis als waardevolle informatie voor het eigen handelen.</li> <li>• Houdt rekening met culturele diversiteit.</li> <li>• Bepaalt samen met de zorgvrager hoeveel zorg zij van hem overneemt.</li> <li>• Neemt de keuze van de zorgvrager als uitgangspunt van zorg.</li> <li>• Toont begrip als zorgvrager niet slaagt in het behalen van doelen.</li> <li>• Werkt samen met zorgvrager, hun naasten en mantelzorgers.</li> <li>• Is betrokken en kan aspecten van een professionele zorgrelatie benoemen.</li> <li>• Ziet de zorgvrager als gelijkwaardig.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gaat een professionele relatie aan met de zorgvrager, onderhoudt deze en bouwt deze relatie af volgens de Beroepscode.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Heeft de regiefunctie in het hulpverleningsproces.</li> <li>• Gaat in gesprek met de zorgvrager over diens beleving van ziek-zijn en neemt dit als uitgangspunt voor de zorg.</li> <li>• Bouwt relatie op met zorgvrager en behartigt diens belangen. Bespreekt ethische dilemma's.</li> </ul>
<b>6. Samenwerking met andere beroepsbeoefenaren</b> 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan eigen kwaliteiten en valkuilen benoemen in de samenwerking op school.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Benoemt de zorgketen van een zorgvrager.</li> <li>• Doet een voorstel voor het inschakelen van een andere discipline bij problemen die de verpleegkundige niet kan oplossen.</li> <li>• Werkt efficiënt samen met collega's en bespreekt problemen in de samenwerking</li> <li>• Maakt verslag van afspraken.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Draagt bij aan continuïteit van het zorgproces binnen de zorgketen.</li> <li>• Presenteert informatie over eigen zorgverlening in een mono-en/of multidisciplinaire setting.</li> <li>• Doet een voorstel voor het inschakelen van een andere discipline bij problemen die de verpleegkundige niet kan oplossen.</li> <li>• Werkt efficiënt samen met collega's en bespreekt problemen in de samenwerking.</li> <li>• Maakt verslag van afspraken.</li> <li>• Herkent zorglogistieke knelpunten en bespreekt deze met zorgvrager en collega's.</li> </ul>	<i>Zelfmanagement</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Overlegt systematisch met zorgvrager en diens naasten.</li> <li>• Overlegt efficiënt met andere zorgverleners en legt afspraken goed vast.</li> <li>• Pakt knelpunten in de zorglogistiek aan.</li> <li>• Gaat om met verschillende perspectieven en kan voor verpleegkundig perspectief opkomen.</li> <li>• Werkt samen met andere disciplines vanuit de eigen deskundigheid.</li> </ul>
<b>7. Onderzoekend vermogen op basis van EBP en innoveert</b> De verpleegkundige handelt vanuit een continue aanwezig onderzoekend vermogen leidend tot reflectie, evidence based practice (EBP) en innovatie van de beroepspraktijk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kent eigen kwaliteiten en valkuilen rond planmatig werken.</li> <li>• Kan literatuur zoeken, een PICO maken en de gezochte literatuur samenvatten.</li> <li>• Kan bij binnenschoolse opdrachten evidence based werken.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Is nieuwsgierig naar het waarom van de gekozen zorgaanpak.</li> <li>• Kan aan de hand van een vraag uit de praktijk, in de literatuur zoeken en een eigen mening onderbouwen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stelt een onderzoeksvraag op basis van een gesignaleerd probleem in de zorgverlening.</li> <li>• Onderzoekt of er een verpleegkundige theorie of model is bij een vraagstuk met betrekking tot directe zorgverlening.</li> <li>• Werkt volgens standaarden en zoekt richtlijnen op.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Is pro-actief in het onderzoeken van praktische vraagstukken in de directe zorg.</li> <li>• Maakt een gedegen probleemanalyse.</li> <li>• Heeft een kritische houding in zorgsituaties en bij zorg- en organisatievraagstukken.</li> </ul> <i>Zelfmanagement</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Past gezamenlijke besluitvorming toe op basis van EBP.</li> </ul>

<p><b>8. Werkt aan deskundigheidsbevordering</b> 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>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stelt vragen over ontwikkelingen in het vakgebied van de stage. Werkt volgens de beroepscode.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verantwoordt keuzes door het onderzoeken van praktische vraagstukken in de directe zorg (wil begrijpen, weten) en doet voorstel voor handhaven of verbeteren.</li> <li>• Deelt de nieuwe kennis en informatie.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toetst eigen handelen aan meest recente inzichten en kennis.</li> <li>• Begeleidt collega's en geeft feedback. Zoekt en draagt actief bij aan toepassen van nieuwe kennis.</li> </ul> <p><i>Zelfmanagement</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toont zich gevoelig voor de wensen, noden en emoties van de zorgvrager en reageert met passend en persoonsgericht gedrag.</li> </ul>
<p><b>9. Reflecteert voortdurend enz</b> 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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan reflecteren op het eigen handelen volgens de STARR-methodiek.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vraagt feedback en doet er wat mee.</li> <li>• Volgt klinische lessen.</li> <li>• Is zich bewust van eigen morele en ethische waarden in relatie tot beroepscode.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stelt zichzelf kritische vragen over het eigen handelen: is mijn handelen overeenkomstig beroepscode en standaarden? En kiest indien nodig voor een andere aanpak.</li> <li>• Toont compassie. Kan passend reageren op emoties van zorgvrager zodat de zorgvrager zich gehoord en begrepen voelt.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Overdenkt het eigen handelen zorgvuldig.</li> <li>• Stelt zichzelf kritische vragen over de gevolgde aanpak en de eigen normen en waarden die hieraan ten grondslag liggen.</li> <li>• Gaat op zoek naar een mogelijke alternatieve aanpak en neemt deze in overweging of dit tot verbeterde zorg zou kunnen leiden</li> </ul>

## Bijlage 4 ZelCom model

De situaties die de student tegen komt op de stageplaats laten zich niet sturen op de mate van complexiteit. Complexiteit kan ook uit verschillende soorten bestaan, medisch complex is weer iets anders als sociaal complex bijvoorbeeld.

Het ZelCom model (zie figuur hieronder) heeft aan welke mate van zelfstandigheid en complexiteit te verwachten mag zijn van een student op een bepaald niveau. Bij de beoordeling van een werkelijke situatie in de praktijk/ stage kan de begeleider dan ook inschatten op basis van dit ZelCom model of deze situatie past bij het niveau, of misschien boven niveau ligt en daarmee het functioneren van de student anders beoordeeld moet worden.

**Figuur 1:** ZelCom-model: zelfstandigheid en complexiteit in samenhang met de competenties (bron: Hogeschool Utrecht, Saxion en Parantion, 2011)

Niveau 3	3Z-1C	3Z-2C	3Z-3C
Niveau 2	2Z-1C	2Z-2C	2Z-3C
Niveau 1	1Z-1C	1Z-2C	1Z-3C
Zelfstandigheid	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
Complexiteit			

Complexiteit		
Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3 <sup>32</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enkelvoudige zorgvraag</li> <li>• Situatie is stabiel en voorspelbaar.</li> <li>• Zorg is voor langere periode in te plannen</li> <li>• Mantelzorg (indien nodig) voldoet</li> <li>• De zorgvrager heeft inzicht in de eigen gezondheid/ -welzijnsituatie</li> <li>• Toepassen van standaardprocedures</li> <li>• Monodisciplinair</li> <li>• Interculturele communicatie is mogelijk zodat zorgafstemming kan worden gerealiseerd</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meervoudige zorgvraag, met een of twee problemen die elkaar beïnvloeden</li> <li>• Er is maximaal twee keer per dag herziening van de zorgplannen nodig. Kans op risicovolle situaties gering</li> <li>• Mantelzorg heeft ondersteuning nodig.</li> <li>• De zorgvrager heeft beperkt inzicht in de eigen gezondheid/ -welzijnsituatie</li> <li>• Aanpassen van standaardprocedures</li> <li>• Beperkt multidisciplinair</li> <li>• Communicatiemogelijkheden om de zorg af te stemmen worden bemoeilijkt door etniciteit, culturele achtergronden.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meervoudige zorgvraag met problemen die elkaar beïnvloeden.</li> <li>• De zorg is wisselend, onvoorspelbaar. Er is herziening van de zorgplanning nodig. Verhoogde risico's zijn aanwezig.</li> <li>• Mantelzorg heeft intensieve behoefte aan aandacht en begeleiding.</li> <li>• Zorgvrager heeft niet of nauwelijks inzicht in de eigen gezondheid/ -welzijnsituatie</li> <li>• Geen standaardaanpak, nieuwe procedures moeten worden toegepast/bedacht</li> <li>• Multidisciplinair</li> <li>• Interculturele communicatiemogelijkheden zijn beperkt, er is optimale creativiteit, aandacht en inspanning nodig om de zorgvrager te informeren en/of de juist informatie van de zorgvrager te ontvangen.</li> </ul>
<b>Zelfstandigheid</b>		

Niveau 1; Gestuurd (zelfstandigheid is laag)	Niveau 2; Zelfstandig onder begeleiding	Niveau 3; naar Zelfstandig <sup>23</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stemt handelen af op zorgvraag en communiceert hierover met betrokkenen.</li> <li>• Het handelen is gebaseerd op protocollen, voorschriften en afspraken die op de afdeling aanwezig zijn en die instructie geven om het handelen op te baseren.</li> <li>• Er is gelegenheid voor overleg met de werkbegeleider of anderen</li> <li>• Neemt initiatief tot het stellen van (leer)vragen, en toont eigen inbreng.</li> <li>• Is transparant in de wijze waarop keuzen tot stand komen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Heeft gedeelde verantwoording over de zorg van 2-4 zorgvragers (afhankelijk van de context zorgvrager(s)).</li> <li>• Er is vrijheid binnen vastgesteld kader.</li> <li>• Koppelt regelmatig (gevraagd en ongevraagd) voortgang terug naar begeleider.</li> <li>• Krijgt feedback en advies voor coördinatietaken.</li> <li>• Stimuleert of begeleidt anderen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geeft zelfstandig uitvoering aan zorgproces van minimaal 3 zorgvragers overeenkomend met de taken van een beginnende beroepsprofessional in deze context.</li> <li>• Vrijheid van handelen</li> <li>• Terugkoppeling van verantwoordelijkheid over zorgproces naar begeleiders op aanvraag student</li> <li>• Feedback, advies en begeleiding voor coördinatietaken op aanvraag</li> <li>• Geeft leiding aan anderen</li> </ul>

