



Programma

MGZ-VG Samen-en-Anders

Regionaal Opleiden

MGZ Leerprogramma Gehandicaptenzorg

Inleiding



MGZ-leerprogramma Gehandicaptenzorg:

Inleiding

Het MGZ-leerprogramma is een resultante van het ontwerp- en ontwikkelingstraject met deelnemende zorgorganisaties in het programma MGZ-VS Samen en Anders:

SAMEN is er gezocht naar de belangrijkste bouwstenen voor een regionaal leerprogramma waarbij er nadrukkelijk ook is gekeken naar mogelijkheden om **ANDERS** betekenisvol invulling te geven.

Het stepped care model is als strategische onderlegger gebruikt bij het flexibel en modulair ontwikkelen van opleiden, leren en ontwikkelen in een regionale context. Het MGZ-leerprogramma bedient vrijwel alle fasen van het stepped care model waarbij er gezorgd is voor ruimte en mogelijkheden om zoveel mogelijke organisatie-situaties – taaktoedeling - in het leerprogramma te kunnen bedienen.

Leerprogramma

Achtereenvolgens zijn de volgende onderdelen als leeraanbod uitgewerkt:

- Leeraanbod Triagetools
- Leeraanbod Beeldzorg en Triage
- Leeraanbod Triagefunctie
- Leeraanbod post-HBO leergang MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg
- Leeraanbod Praktijkdocent
- Leeraanbod Begeleidingsschil
- Leeraanbod Leerplanontwikkeling

Op verzoek is extra informatie beschikbaar als aanvulling op informatie in brochures.

Projectadviezen

Tenslotte heeft de werkgroep Regionaal Opleiden een tweetal projectadviezen getoetst en beoordeeld. De adviezen zijn in deze informatiebundel opgenomen.

- Projectadvies Masteropleiding VS
- Projectadvies medische opleiding tot arts VG

Belangstellingsregistratie

Het streven is om in het Bestuurlijk Netwerk Overleg een complete belangstellingsregistratie te presenteren. Daarvoor is op verzoek van zorgorganisaties een (verlengde) uiterlijke datum voor insturen vastgesteld:

- **Vrijdag 17 november 2023!**



MGZ Leerplanontwikkeling

Brochure leereenheid



MGZ-VG Samen en Anders

Oktober 2023

INHOUDSOPGAVE

1 Het belang: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg:	3
Continu leren en ontwikkelen.....	3
Uniformiteit en standaardisatie.....	3
Efficiëntie en kostenbesparing.....	4
Kwaliteit van zorg verbeteren	4
Praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen	4
2 Het doel: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg	5
2.1 De inhoud van een leerplan:	5
2.2 Het belang van een leerplan:.....	5
2.3 De rol van praktijkdocenten, praktijkbegeleiders en opleidingskandidaten.....	6
3 Leerdoelen: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg	7
3.1 Kennisdoelen:	7
3.2 Vaardigheidsdoelen:.....	7
3.3 Attitudedoelen:	7
4 Opbouw leerroute: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg	8
4.1 Kick-off – Sessie (1):.....	8
4.2 Fysieke - Sessie (2):.....	8
4.3 Online - Sessie (3):.....	8
4.4 Online - Sessie (4): (extra, webinar inclusief optie terugkijken).....	9
4.5 Online - Sessie (5): (extra, webinar inclusief optie terugkijken).....	9
4.6 Kick-Out - Sessie (6): evaluatie	9
5 Beoogde resultaten: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg	9
6 Werkwijze: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg	10
6.1 Casuïstiek-leren.....	10
6.2 Doelgroep:	10
6.3 Lesdata en locatie:.....	10
6.5 Kosten:	10

7 Leerplan maken: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg	11
7.1 Inleiding:	11
7.2 Duur:	11
7.3 Kostenspecificatie:	11
7.4 Doelgroep:	11
7.5 Onderwerpen tijdens de fysieke bijeenkomst:	11
7.6 Lesplan:	11
Bijlage -1- FORMAT bij MGZ LEERPLANONTWIKKELING	13
1 Inleiding:	13
2 Pilot MGZ-leerprogramma als vertrekpunt:	13
3 Leerplan uitgewerkt in onderdelen	14
3.1 Leerplanonderdeel A1 - Triagetools.....	14
3.2 Leerplanonderdeel A2 – Beeldzorg	14
3.3 Leerplanonderdeel B1 - Triagefunctie.....	14
3.4 Leerplanonderdeel C1 – MGZ Verpleegkundige	14
3.5 Leerplanonderdeel D1 – Praktijkdocenten.....	14
3.6 Leerplanonderdeel E1 – Praktijkbegeleider	14
3.7 Leerplanonderdeel F1 – Management.....	14
3.8 Leerplanonderdeel G1 – Aanvullende informatie.....	14
3.9 Leerplanonderdeel G1 – MGZ-leerprogramma.....	14
4 Investerings	15
5 Pilotjaar met plan-do-trust-grow in 2024	15
6 Evaluatiemomenten	15
7 Literatuurlijst	15

MGZ-leerplanontwikkeling in Gehandicaptenzorg

1 Het belang: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg:

Als bestuurders, management, adviseurs en zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg is het van essentieel belang om te investeren in goede leerplanontwikkeling. Een doordacht leerplan biedt richting en structuur aan het opleidingsproces – leren en presteren - binnen de organisatie, in teams en van individuele (zorg)professionals en draagt daarmee bij aan het verbeteren, veranderen en vernieuwen van de (kwaliteit van) zorg, welzijn en aandacht die geboden wordt.

Continu leren en ontwikkelen

In de snel veranderende wereld van de zorg is het cruciaal dat zorgprofessionals zich voortdurend blijven ontwikkelen. Nieuwe zorg- en behandelingstechnieken, concepten, wetenschappelijke inzichten en veranderende behoeften van cliënten vragen om bijblijven en bijscholen. Een goede leerplanontwikkeling voorziet hierin door middel van de juiste keuzes voor het inzetten van doel- en resultaatgerichte leerroutes met praktijkgestuurde scholingstrajecten, trainingen en cursussen.

Leerplanontwikkeling stelt medewerkers in staat om samen mee te denken hoe hun kennis up-to-date te houden en nieuwe vaardigheden te verwerven. Dit draagt niet alleen bij aan hun professionele ontwikkeling, maar ook aan het vergroten van de kwaliteit van zorg die zij samen bieden. Door met leerplanontwikkeling te investeren in het opleiden, leren en ontwikkelen van medewerkers, worden organisaties veerkrachtiger en beter in staat om in te spelen op veranderingen binnen de zorgsector.

Uniformiteit en standaardisatie

Een leerplankader en leerplanontwikkeling zorgen voor uniformiteit, standaardisatie en daarmee uitwisselbaarheid binnen een zorgorganisatie. Het biedt een duidelijke leer- en presteerstructuur waarin alle medewerkers binnen het vastgestelde MGZ-leerdomein dezelfde kennis en vaardigheden kunnen verwerven en succesvol toepassen in de praktijk. Dit is vooral ook belangrijk in de gehandicaptenzorg, waar consistentie in de geboden zorg, welzijn en aandacht van grote waarde is.

Door leerplanontwikkeling te implementeren, kunnen bestuurders en management ervoor zorgen dat er geen kloof ontstaat tussen verschillende teams of afdelingen. En dat leren en presteren onlosmakelijk met elkaar verbonden zijn en blijven. Alle medewerkers worden – op maat - opgeleid volgens dezelfde richtlijnen en protocollen, wat leidt tot een hoog niveau van kwaliteitszorg binnen de gehele organisatie.

Efficiëntie en kostenbesparing

Een goede leerplanontwikkeling kan ook bijdragen aan efficiëntie en kostenbesparing binnen een zorgorganisatie. Door doel- en resultaatgerichte leerroutes en praktijkgestuurde scholingstrajecten op te stellen, kunnen medewerkers veelal sneller nieuwe vaardigheden verwerven en deze ook direct toepassen in hun werkzaamheden. Dit resulteert niet alleen in hogere productiviteit, maar ook in zichtbare kostenbesparing. Medewerkers die goed opgeleid zijn, maken minder fouten en kunnen effectiever en efficiënter werken, waardoor er minder tijd en middelen verspild worden.

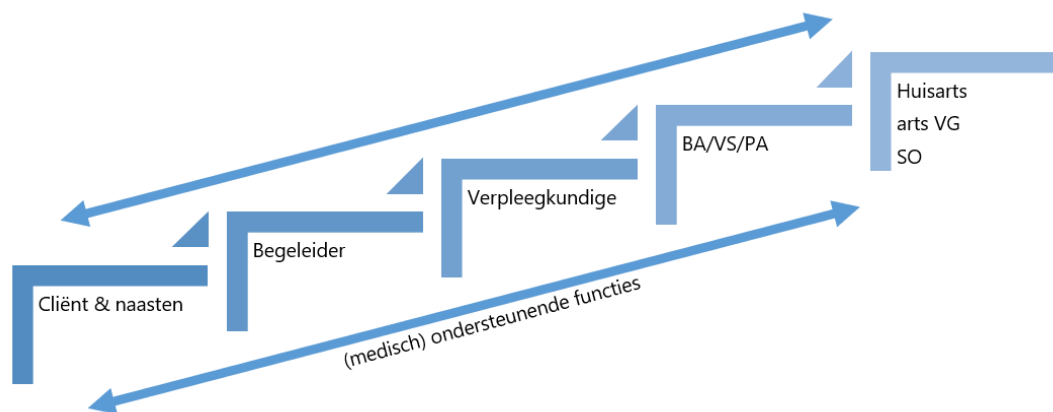
Kwaliteit van zorg verbeteren

Het uiteindelijke doel van leerplanontwikkeling is het verbeteren van de kwaliteit van zorg die geboden wordt aan cliënten. Door medewerkers continu te laten leren en ontwikkelen, uniformiteit en standaardisatie te waarborgen en efficiëntie te bevorderen, kan een organisatie de best mogelijke zorg bieden.

Een goed opgeleide medewerker heeft meer kennis en vaardigheden om complexe situaties aan te pakken en adequaat te reageren op de behoeften van cliënten. Dit resulteert in een hogere klanttevredenheid en betere uitkomsten voor de cliënten zelf.

Praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen

Door het leren zoveel mogelijk in de werkpraktijk te laten plaatsvinden vanuit voorbeelden uit de praktijk – casuïstiekleren – en dit te combineren met de treden van het 'stepped care model' vormt een goed ontwikkeld leerplan een samenhangende leer- en presteeraanpak. Leerdoelen en presteerdoelen geven daarbij richting aan het professionaliseringsproces en resultaatsturing. Met leer- en presteercriteria als maatlat en meetlat voor groei en bloei.



Samenvattend:

In de gehandicaptenzorg is goede leerplanontwikkeling essentieel voor het bevorderen van continu leren, uniformiteit, efficiëntie, het verbeteren van de kwaliteit van zorg en praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen. Het investeren in een goed leerplan is niet alleen gunstig voor medewerkers, maar ook voor de organisatie als geheel. Door te blijven investeren in opleiding, leren en ontwikkeling kunnen zorgorganisaties zich onderscheiden en binnen de sector Gehandicaptenzorg voldoen aan steeds veranderende eisen. Een goed leerplan biedt richting, structuur en mogelijkheden tot persoonlijke, professionele en organisatorische groei, wat uiteindelijk leidt tot betere zorg voor de cliënten.

2 Het doel: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg

Een leerplan is een essentieel onderdeel van het praktijkleerproces, ook binnen de gehandicaptenzorg. Het doel van een leerplan is om richting en structuur te bieden aan praktijkleerprogramma's – hier in het bijzonder het MGZ-leerprogramma - voor zorgprofessionals die de zorgvraag van mensen met een beperking voorzien van het juiste zorgaanbod. Daarbij gaat het om meer dan alleen zorg. Het gaat vooral ook om gezond zijn, welzijn en menszijn. In deze paragraaf zullen we dieper ingaan op wat een leerplan precies inhoudt en waarom leerplanontwikkeling zo belangrijk is in de gehandicaptenzorg.

2.1 De inhoud van een leerplan:

Een leerplan is een document dat beschrijft welke kennis, vaardigheden en attitudes er verwacht worden van zowel de opleidingskandidaten als de praktijkdocenten en zorgprofessionals als praktijkbegeleiders in de begeleidingsschil rond het praktijkleerproces. Het geeft richting aan de uitvoering van het leerprogramma (curriculum) en fungeert als leidraad voor het plannen, uitvoeren en evalueren van het leertraject als onderdeel van leerprogramma's. Hier specifiek het MGZ-leerprogramma. In de gehandicaptenzorg kan een leerplan verschillende elementen omvatten, zoals specifieke leereenheden, leermodules, leergangen, leerstages, praktijkleerervaringen en (zelf)assessments en zelfleereenheden. Het dient als basis voor gestructureerd leren en groeien binnen dit vakgebied, hier in het bijzonder in relatie tot de MGZ-functie(familie).

2.2 Het belang van een leerplan:

Een goed ontworpen leerplan heeft verschillende voordelen voor zowel opleidingskandidaten, praktijkdocenten als praktijkbegeleiders verenigd in de begeleidingsschil. Hierna zijn enkele redenen samengevat waarom een leerplan zo belangrijk is.

Structuur:

Een leerplan biedt structuur aan het onderwijs- en praktijkleerproces. Het helpt praktijkdocenten bij het plannen en organiseren van de lesstof/leermomenten/-praktijk casuïstiek en/of zelfstudie, zodat ze ervoor kunnen zorgen dat alle belangrijke leerdoelen en leeronderwerpen aan bod komen. Voor opleidingskandidaten biedt een leerplan duidelijkheid over wat er van hen wordt verwacht (leer- en presteerdoelen) en helpt het hen bij het stellen van persoonlijke doelen en het plannen van hun studie.

Continuïteit:

Een leerplan zorgt voor continuïteit in het onderwijs- en praktijkleerproces. Het zorgt ervoor dat er consistentie is tussen verschillende praktijkdocenten en praktijklessen, waardoor opleidingskandidaten een gestructureerd leertraject kunnen volgen. Dit is ook van belang in de gehandicaptenzorg, waar consistente zorg en ondersteuning binnen het 'stepped care model' cruciaal zijn voor de ontwikkeling van mensen met een beperking.

Doel- en resultaatgerichtheid:

Een leerplan helpt bij het stellen van duidelijke leer- en presteerdoelen voor zowel praktijkdocenten als opleidingskandidaten en praktijkbegeleiders. Het biedt overzicht van te bereiken niveau's in competenties en vaardigheden (leer- en presteercriteria), waardoor alle partijen zich kunnen richten op specifieke leer- en presteerresultaten. Het hanteren van zelfassessments (beginsituatie), tijdens het leren een maatlat (waar sta ik nu) en een eind doel voor ogen meetlat (waar wil ik straks staan) maakt onderdeel uit van een goed ontwikkeld leerplan. Dit draagt bij aan de effectiviteit en efficiëntie van het onderwijs- en praktijkleerproces.

Evaluatie:

Een goed ontworpen leerplan maakt ook evaluatie mogelijk. Het stelt docenten in staat om samen met opleidingskandidaten te beoordelen of de leereenheid voldoet om studenten in staat te stellen aan de gestelde doelen en competenties te voldoen. Een goed leerplan bevat toetsen en beoordelingen enerzijds en bevat evaluaties en reflecties anderzijds. Op basis hiervan kunnen eventuele hiaten in kennis of vaardigheden worden geïdentificeerd en kan gerichte feedback worden gegeven om de groei en ontwikkeling van de opleidingskandidaten te bevorderen

2.3 De rol van praktijkdocenten, praktijkbegeleiders en opleidingskandidaten

Praktijkdocenten spelen een cruciale rol bij het ontwikkelen en implementeren van een praktijkgestuurd leerplan. Ze moeten ervoor zorgen dat het leerplan aansluit bij de behoeften van de opleidingskandidaten en de eisen van het vakgebied. Daarnaast zijn praktijkdocenten en praktijkbegeleiders verantwoordelijk voor het begeleiden en ondersteunen van opleidingskandidaten tijdens hun leerproces in de praktijk. Opleidingskandidaten hebben ook een actieve rol in het leerproces. Ze moeten zich bewust zijn van het leerplan, doelen stellen en actief participeren in lessen en activiteiten die worden aangeboden. Het is belangrijk dat ze hun verantwoordelijkheid nemen voor hun eigen leren en gebruik maken van de mogelijkheden die het leerplan biedt.

Samenvattend:

Een goed ontworpen leerplan is essentieel in de gehandicaptenzorg. Het biedt structuur, continuïteit, doelgerichtheid en evaluatiemogelijkheden voor zowel docenten als studenten. Door middel van een leerplan kunnen mensen met een beperking op gestructureerde wijze kennis, vaardigheden en attitudes verwerven die hen helpen bij hun persoonlijke ontwikkeling binnen dit vakgebied.

3 Leerdoelen: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg

3.1 Kennisdoelen:

Aan het eind van de scholing weten de 'makers' van het leerplan (in samenspraak met de praktijkdocenten, praktijkbegeleiders en opleidingskandidaten):

- om te gaan en te werken met het leerplan a.d.h.v. de standaard leerplan voorbeelden en het MGZ leerplan als casuïstiek
- de ins en outs van de vastgestelde leerplan standaard (format), de leerplan werkwijze (stappenplan) en leerplanmethode (didactiek) te begrijpen en te vertalen naar de werk- en beroepspraktijk van zorgprofessionals en/of zorgteams.
- een leerplan gesprek individueel en/of met het (zorg)team te voeren en de uitkomsten daarvan te vertalen naar de diverse onderdelen van een leerplan

3.2 Vaardigheidsdoelen:

Aan het eind van de scholing kunnen de 'makers' van het leerplan (in samenspraak met de praktijkdocenten, praktijkbegeleiders en opleidingskandidaten):

- de actuele leer- en presteervragen in samenwerking met de medewerker(s) samen vaststellen (transparante rol- en taakverdeling leidinggevende / leeradviseur)
- in samenwerking met de leeradviseur met de medewerker(s) de relevante en actuele leer- en presteervragen vertalen naar leerbehoeften en leeroplossingen (transparante rol- en taakverdeling leidinggevende / leeradviseur)
- in samenwerking met leeradviseur advies en informatie geven over de inzet van onderdelen binnen het MGZ leerprogramma (transparante rol- en taakverdeling)
- in samenwerking met leeradviseur relevante informatie verwerken in het eigen opleidingssysteem en/of aanvullend in de overige gewenste HR-(bron)systemen (transparante rol- en taakverdeling)

3.3 Attitudedoelen:

Aan het eind van de scholing weet de 'maker' van het leerplan op professionele wijze om te gaan met de leer- en presteervraag van de medewerker(s) en het (zorg)team c.q. behandelteam en/of -dienst.

Uitnodigend, geïnteresseerd, beschikbaar, empathisch de medewerker(s) hun eigen grenzen laten herkennen en erkennen, wat blijkt uit het kunnen geven van geaccepteerde leeradviezen – in samenspraak met de leeradviseur – en leeroplossingen vaststellen als onderdeel van het leerplan. Durven door te vragen, de bovenstroom- en onderstroom leervragen op tafel en leerdoelen altijd voorzien van presteerdoelen.

4 Opbouw leerroute: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg

De scholing MGZ Leerplanontwikkeling zal bestaan uit 1 fysieke/hybride sessie en 3 online sessies. De eerste sessie, de kick-off, is een online startbijeenkomst (1,5 uur) in de vorm van een interactieve sessie. De afsluitende sessie is de kick-out. Afsluitend is er een evaluatiebijeenkomst met een certificaatuitreiking Leerplanontwikkeling.

Na de kick-off volgt er een fysieke/hybride kennissessie van 3 uur die ofwel (1x) in de middag ofwel (1x) in de avond plaatsvindt. Aansluitend volgen er 3 Online-sessies van steeds 1 uur waarin 'leer- en presteer' casuïstiek bij de leerplanvorming besproken wordt. Afsluitend in de laatste sessie, de kick-out, een afsluitende bijeenkomst van 1 uur, worden de praktijkleerervaringen uitgewisseld, worden de individuele leerplan praktijkopdrachten kort gepresenteerd en al het geleerde rond het 'maken' van een leerplan nog eens op een rijtje gezet en is er tijd en aandacht voor vragen of extra uitleg.

Het traject wordt afgesloten met een evaluatiebijeenkomst van 1 uur waarin we samen de (meer)waarde van de scholing uitgebreid evalueren op zoek naar aandachtspunten voor verbetering en/of vernieuwing.

Er worden opdrachten meegegeven om na de bijeenkomsten zelf mee aan de slag te gaan. Deze worden de sessie daaropvolgend samen in leerduo's, leerkringen en/of de leergroep besproken.

4.1 Kick-off – Sessie (1):

Deze online intro-sessie bijeenkomst vindt plaats online van 15.00 tot 17.00 uur waarbij kennismaking, de leerdoelen, gehanteerde leervormen en -groepen, de leerroute en leermaterialen worden toegelicht incl. de eerste kennismaking met het leerplan 'format'. Een zelfassessment 'leerplanontwikkeling' maakt onderdeel uit van de Kick-off.

4.2 Fysieke - Sessie (2):

Deze fysieke bijeenkomst – de kennis-sessie - staat in het teken van het leren kennen en gebruiken van het leerplan-format. De fysieke bijeenkomst vindt plaats in het Innovatielab van 13.30 tot 16.30 uur en 17.00 tot 20.00 uur. Het gebruik van het MGZ-leerplan format wordt uitgelegd. Aan de hand van casussen wordt er in kleine groepjes een aantal MGZ-leer- en presteervragen uitgewerkt door het gebruik voorbeeld leer- en presteerdoelen. Deze uitwerkingen worden gezamenlijk besproken. De digitale Leerplan-Game wordt als 'spelend lerend' geïntroduceerd (optioneel).

4.3 Online - Sessie (3):

Deze online-bijeenkomst staat in het teken van de voortgang op de vastgestelde werkwijze en werkmethode bij leerplanontwikkeling, in het bijzonder het werk- en stappenplan en didactiek rond het MGZ-leerplan. Getraind en geoefend zal worden volgens deze werkwijze en werkmethode.

4.4 Online - Sessie (4): (extra, webinar inclusief optie terugkijken)

Deze avond staat in het teken van het formuleren van leer- en presteerdoelen in relatie tot de MGZ-functie. Het stellen van doelen biedt aanzienlijke voordelen voor zowel werknemers als werkgevers. Deze doelstellingen helpen bij het bereiken van de visie van de zorgorganisatie en de leerbehoefte en/of ambities van een individu, zoals vooruitgang.

Door te ontdekken hoe het stellen van verschillende doelen bijdraagt aan professionele ontwikkeling en succes, kun de 'maker' van een leerplan een medewerkers tot een nog waardevollere medewerker laten worden en het werkplezier vergroten. We bespreken de belangrijkste aspecten, de definitie en voordelen van leer- en prestatiedoelen om de maker van een leerplan te helpen onderscheid te maken tussen beide en geven we tips voor het stellen en wanneer deze doelen vooral te moeten gebruiken.

4.5 Online - Sessie (5): (extra, webinar inclusief optie terugkijken)

Deze avond staat in het teken van het herhalen en verdiepend oefenen van vertaling van de leerplanbouwstenen en daarmee de vertaling van het MGZ-leerplan naar de werk- en beroepspraktijk waarbij ook de invulling van het leerplan-format nadrukkelijk aan bod zal komen. En waarbij ook de gespreksvoering in combinatie met het gebruik van het leerplan-format extra aandacht krijgt.

Casuïstiek-leren staat hierbij centraal. Er is een lijst met 12 de meest voorkomende praktijksituaties rond het MGZ-Leerplan (de praktijkcasuïstieklijst) beschikbaar. De casussen hebben als rode draad gestructureerde MGZ-leerplanvorming en -uitvoering.

4.6 Kick-Out - Sessie (6): evaluatie

De kennis en leerkunde die in de bijeenkomsten (fysiek/online) is opgedaan wordt kort samenvattend herhaald. Daarnaast staat deze bijeenkomst in het teken van de evaluatie van deze leerroute (inhoud, proces, procedureel) en zo nodig het verbeteren/vernieuwen van dit scholingsprogramma. Er wordt een evaluatieve inventarisatie gedaan onder de deelnemers om actief mee te denken over de verdere invulling van deze leerroute als onderdeel van het MGZ-leerprogramma (lesblokken, begeleidingsschil en train-de-trainer). Naar aanleiding van deze inventarisatie wordt een definitieve opzet van de leerroute MGZ-leerplan vormgegeven als onderdeel van het MGZ-leerprogramma voor de regio.

5 Beoogde resultaten: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg

Deelnemers kunnen als 'makers' zelfstandig een MGZ-leerplan maken met het (pilot) MGZ-leerprogramma als onderlegger.

Deelnemers kunnen het MGZ-leerplan vertalen naar de werk- en beroepspraktijk door onderdelen van het leerplan in uitvoering te brengen en leer- en presteerdoelen te realiseren.

6 Werkwijze: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg

Om de beoogde vaardigheden eigen te kunnen maken, worden er zo waarheidsgetrouw mogelijke oefensituaties rondom het 'maken' van het MGZ-leerplan gecreëerd (m.b.v. de bouwsteen MGZ-leerplan en casuïstiek-leren)

6.1 Casuïstiek-leren

Het is voor de 'makers' van een MGZ-leerplan van belang te weten hoe ze de leerplanvorming ter hand te nemen. De deelnemer heeft na de scholing voldoende handvatten om vanuit een eigen werkwijze een MGZ-leerplan 'op maat' op te stellen.

6.2 Doelgroep:

Medewerkers medisch secretariaat, doktersassistenten, VIG'ers en verpleegkundigen.

6.3 Lesdata en locatie:

Kick-off sessie (1)	Woensdagmiddag	(15.00 – 17.00 uur)	(Online)
Kennissessie (2):	Woensdagmiddag – leergroep	(14.00 – 17.00 uur)	(LeerLab)
Kennissessie (2):	Woensdagavond – leergroep	(18.00 – 21.00 uur)	(LeerLab)
Online-inloopsessie (3)	Woensdagavond	(20.00 – 21.00 uur)	(Online)
Online-inloopsessie (4)	Woensdagavond	(20.00 – 21.00 uur)	(Online)
Online-inloopsessie (5)	Woensdagavond	(20.00 – 21.00 uur)	(Online)
Kick-out sessie (6)	Woensdagmiddag	(15.00 – 17.00 uur)	(Online)

Als een training het aantal van 16 deelnemers heeft bereikt worden er nieuwe data gepland voor een nieuwe training (voorkeur samenstelling 12 deelnemers per groep, minimale samenstelling 8 deelnemers, maximale samenstelling 16 deelnemers)

Locatie:

De fysieke scholing/leerroute vindt plaats in het Creatief Pakhuis, locatie Lagedijk, 146-B, 1544 BL, Zaandijk, telefonische bereikbaarheid (0624576656).

6.4 Certificaat en accreditatie:

Aan het eind van de scholing wordt een certificaat uitgereikt.

6.5 Kosten:

De kosten voor deze nascholing bedragen € 400, - per deelnemer (excl. aanschaf van het leerboek De Trainingsachtbaan).

7 Leerplan maken: MGZ leerplanontwikkeling in de zorg

7.1 Inleiding:

In deze bijeenkomsten worden alle bouwstenen behandeld om te komen tot een samenhangend MGZ-leerplan met het MGZ-leerprogramma als basis voor het inzetten van een of meerdere leerroutes. In de module wordt de hele leerplan-leidraad aan de hand van verschillende bouwstenen middels een werk- en stappenplan doorlopen. Aan de hand van veel oefeningen, casuïstiek uit de praktijk.

7.2 Duur:

De duur van de fysieke bijeenkomst bedraagt 3 uur.

7.3 Kostenspecificatie:

De kosten voor deelname bedragen € 400,- vrij van BTW.

Ook is de toegang tot leercontent in de digitale leeromgeving, gamificatie en E-Learning, Micro-Learning (gekoppeld aan leermodule Menskracht) inbegrepen.

De benodigde vakliteratuur dient zelf te worden aangeschaft (o.b.v. verplichte en facultatieve literatuurlijst)

7.4 Doelgroep:

Teamleiders, managers, praktijkdocenten, praktijkbegeleiders en opleidingsadviseurs

7.5 Onderwerpen tijdens de fysieke bijeenkomst:

Inzicht krijgen in wat een MGZ leerplan is en hoe dit kan bijdragen aan de uitvoering van de MGZ-functie, het stepped care model en de triagefunctie en waarom een MGZ-leerplan daarbij van belang kan zijn, met nadruk op de gehandicaptenzorg.

Introductie van de ontwerpprincipes bij het formuleren van leer- en presteerdoelen.

De MGZ-leerplan casuïstiek-lijst zal uitgebreid aan bod komen tijdens de fysieke bijeenkomst (naast het bespreken van casuïstiek in de Online-sessies).

7.6 Lesplan:

Het lesplan van de fysieke bijeenkomst is vastgesteld m.b.v. de 'achtbaan' trainingsmethodiek.



Het lesplan **Leerplanontwikkeling** ziet er op hoofdlijnen als volgt uit:

Opening en Welkom (10 minuten)

Korte introductie en overzicht van de agenda.

Wat is een MGZ Leerplan? (20 minuten)

Presentatie en discussie om het begrip en het belang van een MGZ-leerplan te verkennen.

Waarom is een MGZ Leerplan belangrijk in de Gehandicaptenzorg? (20 minuten)

Casusbesprekingen en groepsdiscussie.

Introductie MGZ-leerprogramma (30 minuten)

Hoofdlijnen bespreking van het MGZ-leerprogramma en bijbehorende leerroutes.

Presentatie over de basisprincipes van praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen

Korte quiz en interactieve oefeningen om begrip leerplan en leerprogramma te toetsen.

Pauze (15 minuten)

Introductie Leiderschap in Zorg (30 minuten)

Introductie van leiderschap in de zorg algemeen en persoonlijk, professioneel en organisatorisch leiderschap specifiek.

Introductie Leer- en presteerdoelen (30 minuten)

Uitleg en oefeningen rond de formulering van leer- en presteerdoelen

Interactieve oefening leer- en presteerdoelen met begeleide feedback.

Groepsopdracht (20 minuten)

Kleine groepen werken aan een casus waarbij ze de formulering van leer- en presteerdoelen moeten toepassen in combinatie met de leiderschapsindeling (drieluik).

Feedback en Reflectie (20 minuten)

Groepen delen hun bevindingen t.a.v. de meerwaarde van de oefening opstellen van het MGZ Leerplan en krijgen feedback.

Individuele reflectie op wat men heeft geleerd en hoe men dit gaat toepassen.

Afsluiting en Vooruitblik (15 minuten)

Samenvatting van de belangrijkste leerpunten.

Het lesplan van de online-bijeenkomsten ziet er op hoofdlijnen steeds als volgt uit:

Opening en Welkom (5 min)

Praktijk-casuïstiek MGZ-leerplan bespreken (30 min)

Praktijkgestuurde verdieping MGZ-leerplan kennis en kunde.

Vragenronde en reflectiemomentjes

Bijlage -1- FORMAT bij MGZ LEERPLANONTWIKKELING

MGZ-Leerplan Behandel dienst Zorgorganisatie 2024-2025

1 Inleiding:

De koers is bepaald voor de komende jaren voor de Behandel dienst van.....

Met trots presenteren we het leerplan voor de Behandel dienst van de voor de periode van 2024 tot en met 2025. Dit leerplan is opgesteld met als doel het professionaliseren van onze zorgprofessionals binnen het 'stepped care' model en hen actief te betrekken bij de triagefunctie, het stepped care model en beeldzorg.

2 Pilot MGZ-leerprogramma als vertrekpunt:

We starten dit MGZ-leerplan met een pilotjaar waarin we gebruik maken van het vastgestelde MGZ-leerprogramma. Dit programma zal/kan dienen als vertrekpunt voor verdere ontwikkeling en groei binnen ons zorgteam. We zien de pilotperiode als een kans om nieuwe kennis en vaardigheden op te doen die aansluiten bij onze visie op zorg en de MGZ-functie in toekomstperspectief.

2.1 Professioneel leiderschap:

Binnen het leerplan hebben we een viertal leerroutes uitgestippeld voor (zorg)professioneel leiderschap: de Triage tools leerroute, de Triagefunctie leerroute, de Beeldzorg leerroute en de MGZ-Verpleegkundige Complexe Gehandicaptenzorg leerroute. Deze routes bieden verschillende mogelijkheden om jezelf verder te ontwikkelen en specialistische kennis op te bouwen binnen jouw vakgebied.

brochure 1

brochure 2

brochure 3

Brochure 4

2.2 Organisatorisch leiderschap

Een belangrijk onderdeel van ons leerplan is het verkennen van richting, inrichting en organisatie van de Behandel dienst.

We streven naar verandering en vernieuwing van werkprocessen, rollen en taken, evenals vereiste deskundigheden. Het doel is om een efficiëntere en effectievere dienst c.q. dienstverlening aan te bieden aan onze cliënten. Dit vraagt om flexibiliteit en bereidheid tot verandering binnen ons team.

2.3 Persoonlijk leiderschap

Naast professioneel en organisatorisch leiderschap, hechten we ook veel waarde aan persoonlijk leiderschap. Effectieve communicatie, het vermijden van risico's, minder zoeken naar waarheden en meer oog voor de directe omgeving (context), invoelen wat er speelt bij anderen en het doorbreken van vastzittende patronen bij ons zelf en als team zijn allemaal vaardigheden die we willen ontwikkelen in ons team.

3 Leerplan uitgewerkt in onderdelen

Het leerplan is opgedeeld in verschillende onderdelen, waarbij elk onderdeel gericht is op specifieke doelen en competenties. We hebben zorgvuldig gekeken naar de behoeften en wensen van ons team om een programma samen te stellen dat aansluit bij de praktijk.

3.1 Leerplanonderdeel A1 - Triagetools (Med.Secretaresse/ Doktersassistent/VIG'ers/VPL)

Aantal deelnemers aan leerroute TriageTools:

- met en een individuele en een teamleeropdracht (brochure 1)
- onderbouwing van de keuze tot deelname

3.2 Leerplanonderdeel A2 – Beeldzorg (Med. Secr./DA/VIG'ers/VPL/MGZ-functiefamilie)

Aantal deelnemers aan leerroute Beeldzorg en Triagefunctie:

- met en een individuele en een teamleeropdracht (brochure 2)
- onderbouwing van de keuze tot deelname:

3.3 Leerplanonderdeel B1 - Triagefunctie (Begeleiders/verpleegkundigen)

Aantal deelnemers aan leerroute Triagefunctie:

- met een individuele en een teamleeropdracht (brochure 3)
- onderbouwing van de keuze tot deelname

3.4 Leerplanonderdeel C1 – MGZ Verpleegkundige (senior) verpleegkundigen

Aantal deelnemers aan leerroute/leergang post-HBO MGZ Verpleegkundige

- met focus MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg (brochure 4)
- onderbouwing van de keuze tot deelname MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg

3.5 Leerplanonderdeel D1 – Praktijkdocenten (verpleegkundigen/Praktijkdocenten)

Aantal deelnemers aan leerroute Praktijkdocent

- met focus Train-de-Trainer (brochure 5)
- onderbouwing van de keuze tot deelname Train-de-Trainer

3.6 Leerplanonderdeel E1 – Praktijkbegeleider (Verpleegkundigen/Praktijkbegeleiders)

Aantal deelnemers aan leerroute Praktijkbegeleider

- Met focus op Begeleidingsschil (brochure 6)
- onderbouwing van de keuze tot deelname aan Begeleidingsschil

3.7 Leerplanonderdeel F1 – Management (teamleider, manager en opleidingsadviseurs)

- MGZ-leerplanontwikkeling – ontwerp, ontwikkeling en realisatie (brochure 7)
- onderbouwing van de keuze tot deelname aan leerplanontwikkeling

3.8 Leerplanonderdeel G1 – Aanvullende informatie - Aanvullende info (brochure 8)

3.9 Leerplanonderdeel G1 – MGZ-leerprogramma – Bundel (bundelinfo)

4 Investeringskosten

De investeringskosten voor deelname aan de onderdelen van het MGZ-leerprogramma bedragen voor 2024 in €

5 Pilotjaar met plan-do-trust-grow in 2024

In het jaar 2024 zal het pilotjaar van start gaan. Dit pilotjaar volgt het principe van plan-do-trust-grow, wat betekent dat we continu evalueren en leren verbeteren waar nodig en zo samen verder groeien in professionaliteit. We willen leren van onze ervaringen en groeien als team. Door vertrouwen te hebben in elkaars kunnen, stimuleren we groei en ontwikkeling binnen de Behandel dienst.

6 Evaluatiemomenten

Gedurende het leerplan zullen er evaluatiemomenten plaatsvinden om de voortgang te bespreken en eventuele aanpassingen door te voeren.

Deze evaluatiemomenten bieden ruimte voor feedback en reflectie, zodat we gezamenlijk kunnen werken aan verbetering.

Samen streven we er naar dat zorgprofessionals binnen de Behandel dienst optimaal zijn toegerust voor de uitdagingen die de Gehandicaptenzorg met zich meebrengt.

Met dit leerplan leggen we de basis voor professionalisering, leiderschap en kwaliteit binnen onze Behandel dienst.

We kijken uit naar een succesvolle implementatie van dit leerplan en de groei die we als team zullen doormaken.

7 Literatuurlijst

Boek: Kostbaar Misverstand (J. Arets, 2008)

Boek: De Trainingsachtbaan (A. Speksnijder, 2022)

Publicatie: Praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen (publicatie)

Publicatie: Leer- en presteerdoelen

Publicatie: Kennisinfrastructuur in de Langdurige Zorg (Ouderenzorg/Gehandicaptenzorg)



MGZ Leerprogramma

en

aanvullende Informatie



Regionaal Opleiden MGZ leerprogramma

Aanvullende informatie



MGZ-VG Samen en Anders
Oktober 2023

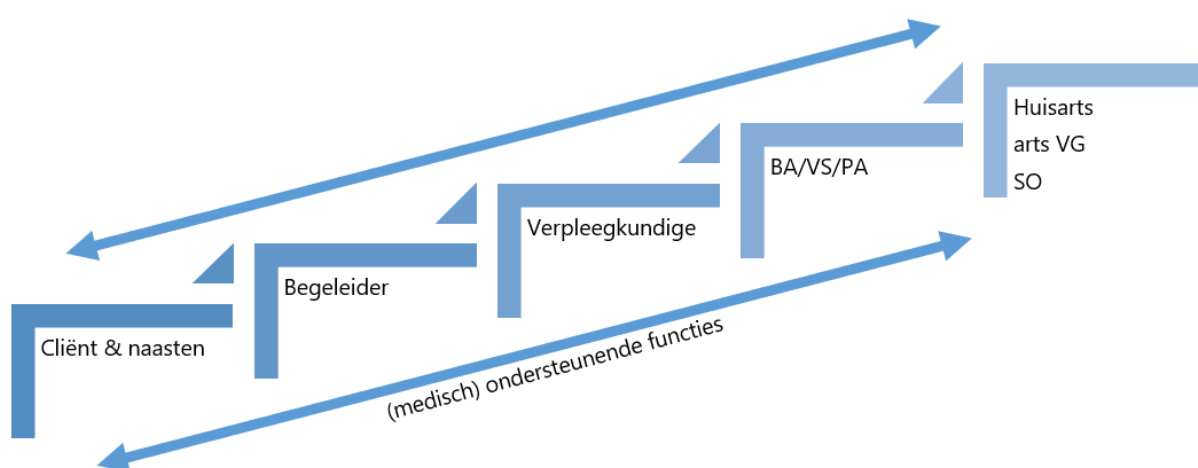
Inhoudsopgave

1. Inleiding.....	2
1.1 Inzicht krijgen in belang en meerwaarde van regionaal opleiden	2
2. Doelstellingen regionaal opleiden.....	3
2.1 Praktijkgerichte leerervaringen	3
2.2 Betere aansluiting op regionale behoeften.....	3
2.3 Persoonlijke begeleiding en mentorschap	3
2.4 Samenwerking tussen verschillende disciplines.....	3
2.5 Gecombineerd en/of samen opleiden	4
2.6 Versterking van regionale arbeidsmarkt	4
3. MGZ-leerprogramma en organisatie	5
3.1 Kortingspercentages bij deelname aantallen.....	5
3.2 Praktijkdocentschap en verrekening.....	5
3.3 MGZ-leerprogramma en leertrajecten Train-de-Trainer en Begeleidingsschil:.....	5
4. MGZ-leerprogramma en kennisoverdracht	6
4.1 Wat is Microlearning:	6
4.2 Kenmerken van Microlearning:	6
4.3 Waarom is Microlearning belangrijk:.....	6
4.4 Toepassingen van Microlearning:.....	7
5. MGZ-leerprogramma en spelend lerend.....	8
5.1 Componenten van gamification:.....	8
5.2 Gamification en onderwijsondersteuning:.....	8

1. Inleiding

1.1 Inzicht krijgen in belang en meerwaarde van regionaal opleiden

Als onderdeel van de actielijn Regionaal Opleiden binnen het programma MGZ-VG Samen en Anders is een MGZ-leerprogramma ontworpen om bestuurders, management en zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg een diepgaander inzicht te geven in het belang en de meerwaarde van regionaal opleiden in relatie tot de medisch-generalistische zorg, met een specifieke focus op de Gehandicaptenzorg. Het 'Stepped Care' model heeft daarbij als onderlegger gediend zoals ook beschreven in het MGZ-visiedocument en de visienota MGZ-functie in toekomstperspectief.



De actielijn Regionaal Opleiden heeft in eerste instantie de focus gelegd op de 'Stepped Care' treden Begeleider, Verpleegkundige, VS/PA en arts VG. Met daarnaast heel bewust ook de keuze om de ondersteunende functies (medisch secretariaten, doktersassistenten, VIG'ers) ook direct mee te nemen in het vormgeven van opleiden, leren en ontwikkelen van zorgprofessionals.

Het MGZ-leerprogramma in de vorm van 'pilot' leerroutes is vooralsnog de resultante. Door het uitproberen van de leerroutes en het aanscherpen van de leereenheden en de leermodules kan het MGZ-leerprogramma zich ontwikkelen tot een vast onderdeel van de samenwerkende regio's.

2. Doelstellingen regionaal opleiden

Regionaal opleiden in de Gehandicaptenzorg biedt voordelen voor zowel opleidingskandidaten als zorginstellingen. Het is een samenwerking waarbij onderwijs en praktijk elkaar versterken en de kwaliteit van zorg centraal staat.

2.1 Praktijkgerichte leerervaringen

Een van de belangrijkste voordelen van regionaal opleiden is dat opleidings-kandidaten direct betrokken worden bij het werkveld. Ze krijgen de mogelijkheid om te leren en te groeien binnen een echte werkomgeving, waarbij ze kunnen profiteren van praktijkgerichte leerervaringen. Dit stelt hen in staat om relevante vaardigheden en kennis op te doen die direct toepasbaar zijn in hun toekomstige carrière.

2.2 Betere aansluiting op regionale behoeften

Regionaal opleiden zorgt ervoor dat er meer focus kan worden gelegd op specifieke behoeften binnen de Gehandicaptenzorg in een bepaalde regio. Zorginstellingen kunnen nauw samenwerken met onderwijsinstellingen om het opleidingsprogramma af te stemmen op de regionale vraag. Dit leidt tot een betere aansluiting tussen het onderwijs en de praktijk, waardoor opleidingskandidaten goed voorbereid worden op de uitdagingen die zij in hun toekomstige werk zullen tegenkomen.

2.3 Persoonlijke begeleiding en mentorschap

Bij regionaal opleiden is er vaak meer ruimte voor persoonlijke begeleiding en invulling van tutoren (praktijkdocenten) en mentorschap (praktijkopleiders). Opleidingskandidaten kunnen rekenen op intensieve begeleiding van ervaren professionals binnen de Gehandicaptenzorg. Deze tutoren en mentoren staan klaar om opleidingskandidaten te ondersteunen, hen te coachen en hen te helpen groeien in hun rol als zorgverlener. Dit persoonlijke aspect draagt bij aan een positieve leerervaring en vergroot de kans op succesvolle integratie in het werkveld na het afronden van de opleiding.

2.4 Samenwerking tussen verschillende disciplines

Regionaal opleiden stimuleert ook samenwerking tussen verschillende disciplines binnen de Gehandicaptenzorg. Samen vormen ze zo een unieke begeleidingsschil. Opleidingskandidaten krijgen de kans om samen te werken met professionals uit diverse vakgebieden, zoals verpleegkundigen, therapeuten en maatschappelijk werkers. Deze multidisciplinaire en interprofessionele aanpak bevordert kennisuitwisseling, verbreedt het perspectief van opleidingskandidaten en versterkt de samenwerking tussen verschillende zorgprofessionals. Dit draagt bij aan een betere kwaliteit van zorg en een meer holistische benadering van de cliënt.

2.5 Gecombineerd en/of samen opleiden

Diverse opleidingen vragen om een erkenning als praktijkopleidingsinstelling.

Alleen een erkende praktijkinstelling mag dan een opleiding in de praktijk verzorgen. Door regionaal met elkaar vorm en inhoud te geven aan een opleiding kan men in aanmerking komen voor een gecombineerde erkenning (meerdere zorginstellingen voldoen samen aan de erkenningseisen) en/of een gezamenlijke erkenning (twee zorginstellingen vormen samen een erkende opleidingsplaats). Door regionaal opleiden kan en veel meer worden opgeleid.

2.6 Versterking van regionale arbeidsmarkt

Tot slot draagt regionaal opleiden bij aan het verder versterken van de regionale arbeidsmarkt in de Gehandicaptenzorg. Door opleidingskandidaten op te leiden binnen de regio, vergroot dit de kans dat zij na hun afstuderen blijven werken in dezelfde regio. Dit is gunstig voor zowel zorginstellingen als voor de continuïteit en kwaliteit van zorg voor cliënten. Daarnaast kan het ook bijdragen aan het verminderen van personeelstekorten in bepaalde regio's.

Met de keuze voor een MGZ-leerprogramma worden de volgende doelstellingen binnen de instellingen en in de regio nagestreefd:

2.6.1 Begrijpen van MGZ-leerprogramma:

Deelnemers zullen vertrouwd raken met de basisprincipes en richtlijnen van het regionale MGZ-leerprogramma en in staat zijn de onderdelen van het MGZ-leerprogramma naar waarde in te schatten voor de eigen zorgorganisatie en voor de regio.

2.6.2 Praktische toepassing:

Deelnemers zullen hun verworven kennis en inzicht in het MGZ-leerprogramma toepassen in doelbewuste en doelgerichte keuzes voor deelname om instellings- en regiobelangen ambities samen te realiseren.

2.6.3 Communicatie:

Deelnemers zullen effectief en efficiënt communiceren over samen, gecombineerd en regionaal opleiden om zo, als een lerende regio, samen bij te dragen aan een vitale 'MGZ-kweekvijver' in de regio.

3. MGZ-leerprogramma en organisatie

3.1 Kortingspercentages bij deelname aantallen

Bij grotere deelname aantallen is er sprake van kortingspercentages.

- < 3 deelnemers : geen korting
- 4-8 deelnemers : 5% korting
- 9-12 deelnemers : 10% korting
- 13-16 deelnemers : 15% korting
- > 16 deelnemers : 17% korting

De korting geldt zowel voor grotere aantallen binnen een en dezelfde leeractiviteit (bijv. in company groep) als bij opgetelde aantallen verspreid over meerdere leeractiviteiten. Op basis van vastgestelde deelnemersaantallen per zorgorganisatie wordt het kortingspercentage bepaald en toegepast over alle inschrijvingen.

3.2 Praktijkdocentschap en verrekening

Als een van de interne medewerkers uit deelnemende zorgorganisatie de rol van praktijkdocent wenst in te vullen dan ontvangt ofwel de medewerker een vergoeding van 100,- per lesuur (all-in vergoeding) ofwel de zorgorganisatie een korting op de eventuele deelnemerskosten dan wel een financiële storting van de vergoeding i.v.m. de door de praktijkdocent geleverde onderwijsdiensten:

- leereenheid en praktijkdocentbijdrage : € 700, -
- leermodule en praktijkdocentbijdrage : € 1.800, -

3.3 MGZ-leerprogramma en leertrajecten Train-de-Trainer en Begeleidingsschil:

De kosten van het leertraject tot praktijkdocent (zie ook Brochure Train-de-Trainer) of het leertraject tot praktijkbegeleider (zie ook Brochure Begeleidingsschil) bedragen ieder afzonderlijk € 995,- vrij van BTW, incl. E-learning modules, Micro-learning en Gamificatie, toegang tot het leer- en kennisplatform en learning App.

Voor de kosten van geselecteerde vakliteratuur en leermiddelen, waaronder het verplichte literatuur wordt gemiddeld eenmalig een bedrag van € 50,- per deelnemer in rekening gebracht per gekozen leertraject.

Deelnemers aan leertraject tot praktijkdocent of praktijkbegeleider hebben tevens gedurende het opleidingstraject tot maximaal een jaar tevens zonder meerkosten toegang tot meer dan 500 E-learning modules van SkillsTown om persoonlijke ontwikkeling verder te stimuleren.



Het leer- en kennisplatform t.b.v. de regionale opleidingspilots onderdeel van het programma MGZ-VG Samen-en-Anders is ingericht door Ascie Academie met m.m.v. kennispartner Madlogic en de onderwijs-partners NCOI-Opleidingen en SkillsTown.

4. MGZ-leerprogramma en kennisoverdracht

In de snel veranderende wereld van vandaag is leren een voortdurende noodzaak geworden. Of het nu gaat om het verwerven van nieuwe kennis en vaardigheden, het bijhouden van de nieuwste ontwikkelingen in ieders vakgebied of gewoon het opfrissen van bestaande kennis, leren is een onmisbaar onderdeel van persoonlijke en professionele groei van de (zorg)professional. Een benadering die aan populariteit win in de wereld van 'opleiden, leren en ontwikkelen' is Microlearning.

4.1 Wat is Microlearning:

Microlearning is een onderwijs- en trainingsmethode die zich richt op het leveren van kleine, behapbare stukjes informatie aan lerenden. Deze stukjes informatie kunnen variëren van 30-60-90-120 seconden tot hooguit enkele minuten. In plaats van lange, tijdrovende leermodules, biedt micro-learning direct toegankelijke, afgebakende en compacte leerervaringen die direct bruikbaar zijn in de beroeps- en werkpraktijk van (zorg)professionals.

4.2 Kenmerken van Microlearning:

- Microlearning is bedoeld om snel te zijn. In plaats van uren te besteden aan het bestuderen van uitgebreide cursusmateriaal, kunnen lerenden in slechts enkele minuten waardevolle informatie absorberen.
- Microlearning richt zich vaak op het aanpakken van specifieke leerdoelen of het oplossen van specifieke problemen. Dit maakt het ideaal voor het oplossen van onmiddellijke uitdagingen.
- Microlearning kan worden geleverd in verschillende formaten, zoals korte video's, infographics, quizzen, podcasts, en zelfs tekstuele samenvattingen. Hierdoor kunnen lerenden kiezen welk formaat het beste bij hun leerstijl past.
- Door herhaling van korte leerstukken kunnen lerenden informatie beter onthouden en toepassen.

4.3 Waarom is Microlearning belangrijk:

- In een wereld waar tijd kostbaar is, biedt Microlearning een efficiënte manier om nieuwe kennis en vaardigheden op te doen. Het stelt mensen in staat om in kleine tijdsblokken te leren, gemakkelijker in te passen in een drukke agenda.
- Korte, herhaalde leerervaringen vergroten de kans dat de geleerde informatie wordt behouden en toegepast. Microlearning maakt gebruik van het principe van gespreid leren, wat de lange-termijn retentie verbetert.
- Korte leersessies zijn minder overweldigend en kunnen de motivatie van lerenden behouden. Dit is vooral belangrijk voor langdurige leertrajecten.

- Microlearning richt zich vaak op praktische toepassing. Het leert vaardigheden die onmiddellijk in de praktijk kunnen worden gebracht.

4.4 Toepassingen van Microlearning:

- Organisaties gebruiken Microlearning voor het trainen van werknemers op specifieke taken, soft skills en naleving van voorschriften.
- In het (praktijk)onderwijs kunnen (praktijk)docenten Microlearning gebruiken om aanvullende leermaterialen aan te bieden, studenten te helpen bij het begrijpen van complexe concepten of om pre-teaching te doen voor toekomstige lessen.
- Individuen kunnen Microlearning inzetten om nieuwe hobby's te leren, zichzelf op professioneel gebied te verbeteren of gewoon hun kennis uit te breiden.
- Medische professionals gebruiken Microlearning voor continue bijscholing en om op de hoogte te blijven van de nieuwste medische ontwikkelingen.

Of het nu gaat om bedrijfsopleidingen, onderwijs of persoonlijke ontwikkeling, Microlearning helpt mensen om zich continu aan te passen en nieuwe kennis en vaardigheden op te doen in een wereld die voortdurend verandert.



Samenvattend biedt Microlearning een moderne benadering van leren die zich aanpast aan de behoeften van onze snelle, digitale wereld. Het maakt leren toegankelijker, efficiënter en effectiever door informatie in kleine, hapklare stukjes aan te bieden.

5. MGZ-leerprogramma en spelend lerend

Gamification is een concept dat elementen uit games en game-ontwerp integreert in niet-gaming contexten om de betrokkenheid, motivatie en prestaties van deelnemers te verhogen. In het onderwijs heeft gamification de potentie om leerlingen te inspireren, hun leerervaring te verbeteren en hen te helpen effectievere leerlingen te worden maakt gebruik van verschillende game-elementen, zoals beloningen, uitdagingen, scores en competitie, om onderwijsactiviteiten aantrekkelijker en interactiever te maken.

5.1 Componenten van gamification:

Hier zijn enkele belangrijke componenten van gamification in het onderwijs:

- Beloningen: Het toekennen van punten, badges of virtuele beloningen voor het bereiken van educatieve doelen moedigt leerlingen aan om betrokken te blijven en hun best te doen.
- Uitdagingen: Door educatieve taken om te zetten in uitdagende missies of opdrachten, worden leerlingen aangemoedigd om hun probleemoplossende vaardigheden te verbeteren en gemotiveerd om hun doelen te bereiken.
- Scores en ranglijsten: Het bijhouden van scores en het creëren van ranglijsten kan een gevoel van competitie bevorderen, waardoor leerlingen elkaar willen overtreffen en meer betrokken raken bij het leerproces.
- Narratief en verhaallijnen: Het integreren van een verhaal of narratief in het onderwijs kan de betrokkenheid vergroten, aangezien leerlingen zich kunnen identificeren met personages en zich in een boeiende context kunnen bevinden.
- Feedback en prestatie-evaluatie: Gamification maakt het mogelijk om onmiddellijke feedback te geven, waardoor leerlingen hun prestaties kunnen verbeteren en hun zwakke punten kunnen identificeren.

5.2 Gamification en onderwijsondersteuning:

- Verhoogde motivatie:

Gamification maakt leren leuker en boeiender, waardoor leerlingen meer gemotiveerd raken om deel te nemen aan educatieve activiteiten en hun vaardigheden te verbeteren.

- Verbeterde betrokkenheid:

Door game-elementen toe te voegen aan het onderwijs, worden leerlingen actiever betrokken bij de lesstof, waardoor ze meer aandacht besteden en dieper nadenken over wat ze leren.

- Zelfsturend leren:

Gamification kan leerlingen aanmoedigen om zelfstandig te leren en hun eigen leerproces te beheren, omdat ze gemotiveerd worden om doelen te stellen en deze na te streven.

- Positieve feedback:

Leerlingen ontvangen directe feedback over hun prestaties, wat hen helpt om hun sterke punten en zwakke punten te begrijpen en te verbeteren.

- Verbeterde samenwerking:

Gamification kan ook worden gebruikt om samenwerking en teamwork in de klas te bevorderen, aangezien sommige games coöperatieve elementen bevatten.

- Aanpassingsvermogen:

Docenten kunnen gamification aanpassen aan de behoeften van verschillende leerlingen, waardoor ze de flexibiliteit hebben om individuele leertrajecten te ontwikkelen.

- Levenslange vaardigheden:

Gamification kan het aanleren van kritische denkvaardigheden, probleemoplossend vermogen en doorzettingsvermogen bevorderen, die essentieel zijn voor succes in het leven na school.



Kortom, gamification heeft het potentieel om het onderwijs te transformeren door leerlingen te betrekken, te motiveren en hen te helpen hun volledige leerpotentieel te bereiken. Het is een benadering die educatieve instellingen en zorgorganisaties kunnen overwegen om de leerervaring van hun studenten te verbeteren.



ZORGORGANISATIE:

BELANGSTELLINGSREGISTRATIE REGIONAAL OPLEIDEN MGZ-VG Samen-en-Anders

Leereenheid Triagetools

Naam Functie: Organisatie: Mail: Mobiel:

1.

2.

3.

Leermodule Triagefunctie

Naam Functie: Organisatie: Mail: Mobiel:

1.

2.

3.

Leergang post HBO MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg

Naam Functie: Organisatie: Mail: Mobiel:

1.

2.

3.



ZORGORGANISATIE:

Leermodule Train-de-Trainer

Naam	Functie:	Organisatie:	Mail:	Mobiel:
1.				
2.				
3.				

Leermodule Begeleidingsschil

Naam	Functie:	Organisatie:	Mail:	Mobiel:
1.				
2.				
3.				

Master-opleiding Verpleegkundig Specialist (regulier = R of proeftuin = P)

Naam	Functie:	Organisatie:	Mail:	Mobiel:	R of P
1.					
2.					
3.					



MGZ Leerprogramma

en

Triagetools

Introductie triagetools

Brochure leereenheid



INHOUDSOPGAVE

1 Algemeen:	2
2 Doel:	3
3 Leerdoelen.....	3
3.1 Kennisdoelen:.....	3
3.2 Vaardigheidsdoelen:	3
3.3 Attitudedoelen:	4
4 Opbouw leerplan:	4
4.1 Kick-off – Sessie 1:	5
4.2 Sessie 2:.....	5
4.3 Sessie 3:.....	5
4.4 Online-sessie (I): (extra, webinar inclusief optie terugkijken)	6
4.5 Online-sessie (II): (extra, webinar inclusief optie terugkijken)	6
4.6 Kick-Out sessie 4	6
5 Beoogde resultaten:	7
6 Werkwijze:	7
6.1 Casuïstiek-leren	7
6.2 Doelgroep:.....	8
6.3 Lesdata:.....	8
6.4 Locatie:.....	8
6.6 Kosten:	8
7 Leerplan leereenheid Triagetools	9

Introductie Triage tools in de Gehandicaptenzorg

1 Algemeen:

De werkdruk, in het bijzonder ook de telefonische druk neemt in veel werk- en beroepspraktijken toe, de (interne) spreekuren/afsprakenmomenten staan vaak overvol gepland, waardoor steeds vaker de behoefte ontstaat om de medisch secretariaten, de (dokters)assistenten, VIG'ers en verpleegkundigen te scholen in aspecten (tools) van de triagefunctie om zo de benodigde kennis en kunde op niveau te hebben en te houden. Waarbij transparantie in rolverdeling, rolduidelijkheid en rol-vastheid een belangrijk aspect vormen bij het vaststellen van de geldende triage-uitgangspunten inzake verantwoordelijkheden en bevoegdheden in de werk- en beroepspraktijk.

Telefonische intake met triage, het geven van advies, een doorverwijzing en/of oproepen van zorgprofessionals voor een spoedinterventie wordt een steeds groter onderdeel van de taken van het (geschoolde) medisch secretariaat, de (dokters)assistenten. VIG'ers en/of verpleegkundigen.

Bevoegd en bekwaam zijn hierbij relevante begrippen die zich bewegen in een nieuwe richting. Bevoegd en bekwaam wordt bekwaam is bevoegd als (ver)nieuw(d)e zienswijze in ontwikkeling.

Bevoegd zijn betekent dat je aantoonbaar de juiste papieren hebt om een handeling uit te voeren¹.

Bekwaam zijn betekent dat je voor jezelf bepaalt of je de handeling wel of niet kan uitvoeren¹².

Je bent bekwaam zodra je jezelf daar bekwaam voor voelt, en je hebt daar geen afgeronde opleiding meer voor nodig².

Wel wordt verwacht dat je aan kunt tonen dat je bekwaam bent².

De scholing 'Triagetools voor medisch secretariaten, doktersassistenten, VIG'ers en verpleegkundigen' dwingt behandelpraktijken niet in een keurslijf van regels en protocollen maar biedt door het gebruik van de NHG-triagewijzer en een vastgestelde communicatie-methode met een standaard rapportagevorm, structuur, veiligheid en duidelijkheid in de beroeps- en werkpraktijk. De NHG-triagewijzer is hierbij een goed hulpmiddel, mits gehanteerd door deskundig en praktijkgericht (geschoolde) medische secretariaten, (dokters)assistenten, VIG'ers en/of verpleegkundigen.

2 Doel:

Het doel van de scholing 'Triage voor medisch secretariaten, doktersassistenten en verpleegkundigen is de assistenten/verpleegkundigen een werkwijze aan te leren, waardoor zij op grond van de gedane triage zelfstandig NHG erkende adviezen kunnen geven, een gespreksverslag kunnen schrijven en door middel van de vastgestelde communicatiemethode weten om te gaan met de soms mondige of lastige patiënt. Het gaat dan om het geven van advies, een doorverwijzing en/of het oproepen van zorgprofessionals voor een spoedinterventie wordt. Zij leren spelenderwijs deze passende communicatiemethode kennen en deze toepassen, waarbij aandacht zal worden besteed aan triage conform de vastgestelde communicatiemethode en rapportagevorm met als onderlegger de NHG triagewijzer, het maken van een feitelijk gespreksverslag, het geven van advies en informatie volgens de NHG triagewijzer, het geven van een verantwoord vangnet en tips en trucs om door de vastgestelde communicatiemethode de moeilijke en lastige patiënt te woord te staan en met gestructureerde rapportage (medische) zorgprofessionals te betrekken bij de innemen en/of het beantwoorden van de zorgvraag. Met aandacht voor "interne" bekwaamheidsdialogen waarbij een aantal werkende principes leidend kunnen zijn om tot goede -afgebakende - werkafspraken te komen. Het algemene doel kan worden onderscheiden in kennis-, vaardigheids- en attitudedoelen.

3 Leerdoelen

3.1 Kennisdoelen:

Aan het eind van de scholing weet de doktersassistente/verpleegkundige:

- om te gaan en te werken met de NHG Triagewijzer
- de ins en outs van de vastgestelde communicatiemethode
- een triagegesprek in de computer te registreren conform het gevoerde telefoongesprek

3.2 Vaardigheidsdoelen:

Aan het eind van de scholing kan de doktersassistente/verpleegkundige:

- de hulpvraag vaststellen
- de relevante triagevragen volgens de NHG-triagewijzer stellen
- op de juiste wijze de door de NHG triagewijzer aangegeven snelheid van handelen interpreteren
- advies en informatie geven volgens de NHG triagewijzer
- relevante informatie verwerken in het computersysteem

3.3 Attitudedoelen:

Aan het eind van de scholing weet het (geschoolde) medisch secretariaat, de dokters-assistenten/vig'ers/verpleegkundige op professionele wijze om te gaan met de hulpvraag van de patiënt/cliënt/bewoner:

Uitnodigend, geïnteresseerd, beschikbaar, empathisch eigen grenzen erkennend, wat blijkt uit het kunnen geven van een advies en informatie en/of het maken van een (telefonisch) consult of overleg met de huisarts, arts VG, de specialist Ouderengeneeskunde en/of PA/VS (MGZ-functiefamilie).

Opgemerkt moet worden dat deze doelen niet strikt te scheiden zijn. De attitudecomponenten beschrijven de gewenste werkwijze en kunnen ook onderdeel zijn van de kennis- en vaardigheidsdoelen. In deze scholing ligt de nadruk op de uitleg en mogelijkheden van het werken met de vastgestelde communicatiemethode en het werken met de NHG Triagewijzer gecombineerd met standaard rapportage-vormen. Dit gebeurt door het beluisteren van geanonimiseerde triage-gesprekken, het in kleine groepjes casussen oefenen (casuïstiek-leren) op de vastgestelde communicatiemethode en rapportagevorm met als onderlegger de NHG Triagewijzer.

4 Opbouw leerplan:

De nascholing zal bestaan uit 1 fysieke/hybride sessie en 2 online sessies. De eerste sessie, de kick-off, is een fysieke startbijeenkomst van 2 uur in de vorm van een interactieve kennismaking.

Daarna volgt er een fysieke/hybride kennissessie van 3 uur die (1x) in de middag en (1x) in de avond plaatsvindt. Afsluitend is de laatste sessie, de kick-out, een afsluitende bijeenkomst van 2 uur waar ervaringen uitgewisseld worden, de praktijkopdrachten worden gepresenteerd en alle geleerde nog eens op een rijtje wordt gezet en er aandacht is voor vragen of extra uitleg.

Het traject wordt afgesloten met een evaluatiebijeenkomst van 1 uur waarin we samen de (meer)waarde van de bij- en nascholing uitgebreid evalueren op zoek naar aandachtspunten voor verbetering en/of vernieuwing. Er worden opdrachten meegegeven om na de bijeenkomsten zelf mee aan de slag te gaan. Deze worden de sessie daaropvolgend samen in leerduo's, leerkringen en/of de leergroep besproken.

4.1 Kick-off – Sessie 1:

Deze online intro-sessie bijeenkomst vindt plaats online van 15.00 tot 17.00 uur waarbij kennismaking, de leerdoelen, gehanteerde leervormen en -groepen, de leerroute en leermaterialen worden toegelicht incl. de eerste kennismaking met de NHG Triagewijzer.

4.2 Sessie 2:

Deze fysieke bijeenkomst – de kennis-sessie - staat in het teken van het leren kennen en gebruiken van de NHG-triagewijzer. De fysieke bijeenkomst vindt plaats in het Packhuis van 14.00 tot 17.00 uur en 18.00 tot 21.00 uur. Het gebruik van de NHG Triagewijzer wordt uitgelegd. Aan de hand van casussen wordt er in kleine groepjes een aantal casussen uitgewerkt door het gebruiken van de NHG- triagewijzer, deze worden gezamenlijk besproken. Het digitale triage-spel wordt geïntroduceerd.

4.3 Sessie 3:

Deze online-bijeenkomst staat in het teken van de vastgestelde communicatiemethode (optie HAAK) en rapportagevorm (SBAR). Getraind zal worden volgens deze communicatiemethode, waarbij het acroniem HAAK staat voor Hulpvraag, Advies, Achtergrond en Klantreactie.

Door het gebruik van deze communicatiemethode voelt de patiënt/cliënt/bewoner zich beter gehoord, daardoor is de tevredenheid onder patiënten/cliënten/bewoners groot. Na het beluisteren en bespreken van enkele geanonimiseerde triagegesprekken gaan de assistenten aan de hand van casussen zelf gesprekken oefenen om zich de gespreksstructuur eigen te maken met als rode draad de NHG-triagewijzer.

Om van daaruit te komen tot een rapportagevorm aan de hand van SBAR-methode. In de jaren '90 van de vorige eeuw ontstond er in de Verenigde Staten behoefte aan een snelle en gestructureerde manier van communicatie tussen medische professionals.

De SBAR-methode werd ontwikkeld en vanaf 2007 is deze methode (uitgebreid tot SBARR) ook in NL in gebruik. Met name in de Nederlandse ziekenhuizen zie je de methode of meet-instrument anno 2023 steeds meer in gebruik als communicatiemiddel tussen zorgverleners in een kritieke situatie.

Lees verder om te lezen hoe je kunt oefenen met de SBAR-methode. SBAR staat voor: Situation (situatie), Background (achtergrond), Assessment (beoordeling), Recommendation (aanbeveling), Repeat (herhalen).

4.4 Online-sessie (I): (extra, webinar inclusief optie terugkijken)

Deze avond staat in het teken van het herhalen van de combinatie van het gebruiken van de NHG triagewijzer en de vastgestelde communicatiemethode met rapportagevorm.

Hierbij is er aandacht voor de triage, de gespreksstructuur, het geven van advies en informatie, het geven van een vangnet en de verslaglegging met rapportagevorm naar (medische) professionals.

Na het beluisteren en bespreken van enkele geanonimiseerde triagegesprekken gaan de deelnemers aan de hand van casussen samen gesprekken oefenen om zich de gespreksstructuur eigen te maken met als rode draad de NHG-triagewijzer.

4.5 Online-sessie (II): (extra, webinar inclusief optie terugkijken)

Deze avond staat in het teken van het herhalen en verdiepend oefenen van gespreksvoering in combinatie met het gebruik van de NHG-triagewijzer. Casuïstiek-leren staat hierbij centraal.

De casussen hebben als rode draad de eisende, lastige patiënt/cliënt/bewoner.

Het doel is dat de doktersassistenten/verpleegkundigen leren persoonlijke grenzen aan te geven zodat ze weten hoe ze handelen onder druk.

4.6 Kick-Out sessie 4

De kennis die in de bijeenkomsten (fysiek/online) is opgedaan wordt kort herhaald. Daarnaast staat deze bijeenkomst in het teken van evaluatie en verbeteren/vernieuwen van dit bij- en nascholingsprogramma. Er wordt een evaluatieve inventarisatie gedaan onder de deelnemers om actief mee te denken over de verdere invulling van het leerprogramma (lesblokken, begeleidingsschil en train-de-trainer).

Naar aanleiding van deze inventarisatie wordt een definitief leerprogramma voor de regio opgesteld.

5 Beoogde resultaten:

Medewerkers medisch secretariaat, (dokters)assistenten, VIG'ers en verpleegkundigen met een uniforme werkwijze, die door middel van (telefonische) triage op adequate wijze de zorgvraag vaststellen en een inschatting maken van urgentie en vervolgbeleid. Hierbij wordt de NHG triagewijzer en de vastgestelde communicatiemethode en rapportagevorm als leidraad gehanteerd en weten de deelnemers hoe het in eigen praktijk vorm kan krijgen (communicatie HAAK-plus methode, rapportage SBAR-methode).

De deelnemers kunnen zelfstandig adviezen geven, een gespreksverslag schrijven en door middel van de HAAK-communicatiemethode op professionele wijze om gaan met de (mondige) patiënt/cliënt/bewoner. Ook kunnen deelnemers rapportages naar en communicatie met (medische) professionals volgens SBAR uitvoeren.

Doordat er protocollair gewerkt wordt is het duidelijk welke triagevragen er gesteld zijn en op welke wijze het vervolgbeleid tot stand is gekomen.

6 Werkwijze:

Om de beoogde vaardigheden eigen te kunnen maken, worden er zo waarheidsgetrouw mogelijke oefensituaties gecreëerd (m.b.v. de bouwsteen casuïstiek-leren)

6.1 Casuïstiek-leren

Het is voor de doktersassistenten/verpleegkundigen van belang te weten hoe ze dienen te handelen onder druk, daarom is het nodig dat ze in staat zijn persoonlijke grenzen aan te kunnen geven. Wij zorgen ervoor dat de doktersassistenten/verpleegkundigen zich veilig en op hun gemak voelen tijdens de oefensituaties. De praktijkdocenten hebben ruime ervaring als triagisten en als praktijkopleiders kunnen zij zich verplaatsen in de opleidingsbehoefte en de leervragen van medewerkers medisch secretariaat/doktersassistenten/-verpleegkundigen en tevens de praktijksituaties goed inschatten.

Daardoor kunnen zij op leergroeps-, leerkring, leer-duo en leerling (individueel) niveau het maximale bereiken rekening houdend met ieders leercurve. Door het werken met 2 trainers en maximaal 8-12 (tot maximaal 16) deelnemers is er veel individuele aandacht en wordt iedere medewerker medisch secretariaat doktersassistente/vig'er/verpleegkundige in zijn/haar waarde gelaten. De deelnemer heeft na de scholing voldoende handvatten om haar eigen werkwijze aan te passen waardoor de praktijk en de patiënten mee profiteren van de professionalisering van de triage-assistent.

6.2 Doelgroep:

Medewerkers medisch secretariaat, doktersassistenten, VIG'ers en verpleegkundigen.

6.3 Lesdata:

Kick-off sessie	Woensdagmiddag	(15.00 – 17.00 uur)	(Online)
Kennissessie:	Woensdagmiddag – leergroep	(14.00 – 17.00 uur)	(Packhuis)
Kennissessie:	Woensdagavond – leergroep	(18.00 – 21.00 uur)	(Packhuis)
Online-inloopsessie	Woensdagavond	(20.00 – 21.00 uur)	(Online)
Online-inloopsessie	Woensdagavond	(20.00 – 21.00 uur)	(Online)
Kick-out sessie	Woensdagmiddag	(15.00 – 17.00 uur)	(Online)

Als een training het aantal van 16 deelnemers heeft bereikt worden er nieuwe data gepland voor een nieuwe training (voorkeur samenstelling 12 deelnemers per groep, minimale samenstelling 8 deelnemers, maximale samenstelling 16 deelnemers).

6.4 Locatie:

De bij- en nascholingsleermodule Triagetools voor medewerkers medisch secretariaat doktersassistenten/VIG'er/verpleegkundigen in de werk- en beroepspraktijk van zorgorganisaties in de Gehandicaptenzorg vindt plaats op de [n.n.t.b.] locatie [plaat], [straat+nr], telefonische bereikbaarheid

6.5 Certificaat en accreditatie:

Deze scholing is geaccrediteerd voor 10 punten. Aan het eind van de scholing wordt een certificaat uitgereikt en worden de punten in register(s) bijgeschreven (mits registratie mogelijk is)

6.6 Kosten:

De kosten voor deze nascholing bedragen € 400, - per deelnemer (excl. aanschaf van NHG-wijzer).

7 Leerplan leereenheid Triage tools

7.1 Inleiding:

Deze bijeenkomst over Triage is gebaseerd op de Nederlandse Triage Standaard (NTS) en voldoet aan de eisen van de meeste recente versie van de NHG-TriageWijzer. Dit is een leidraad voor triage en advies. Triage is het dynamische proces van bepaling van urgentie en vervolgactie, ingeschat door de triagist op basis van de gepresenteerde klacht van een patiënt. In de module wordt de hele leidraad aan de hand van verschillende ingangsklachten doorlopen. Aan de hand van veel oefeningen, casuïstiek uit de praktijk.

7.2 Duur:

De duur van de fysieke bijeenkomst bedraagt 3 uur.

7.3 Kostenspecificatie:

De kosten voor deelname bedragen € 400,- vrij van BTW.
Ook is de toegang tot leercontent in de digitale leeromgeving, gamificatie en E-learning gekoppeld aan leermodule Menskracht inbegrepen. Vakliteratuur dient zelf te worden aangeschaft (o.b.v. verplichte en facultatieve literatuurlijst)

7.4 Doelgroep:

Verpleegkundige, Groepsbegeleider/Sociaal pedagogische hulpverlener, Verzorgende, Dokters- assistenten, Medisch secretaresse.

7.5 Onderwerpen tijdens de fysieke bijeenkomst:

Inzicht krijgen in wat triage is en waarom het van belang is, met nadruk op de gehandicaptenzorg.

Introductie tot de basisprincipes van de NHG-standaarden.

Basale communicatieve vaardigheden in triage, inclusief introductie Roos van Leary.

7.6 Lesplan:

Het lesplan van de fysieke bijeenkomst ziet er op hoofdlijnen als volgt uit:

Opening en Welkom (10 minuten)

Korte introductie en overzicht van de agenda.

Wat is Triage? (20 minuten)

Presentatie en groepsdiscussie om het begrip en het belang van triage te verkennen.

Triage en de kunst van signaleren, urgentiebepaling en afbakening met diagnose/behandelplan

Waarom is Triage belangrijk in de Gehandicaptenzorg? (20 minuten)

Casusbesprekingen en groepsdiscussie.

Introductie tot NHG-Standaarden (30 minuten)

Presentatie over de basisprincipes en richtlijnen.

Korte quiz en interactieve oefeningen om begrip te toetsen.

Pauze (15 minuten)

Communicatie in Triage (30 minuten)

Introductie tot communicatieve vaardigheden specifiek in de context van triage.

Communicatiecasuïstiek.

Introductie tot de Roos van Leary (30 minuten)

Uitleg en oefeningen rond de Roos van Leary als communicatiemodel in triage.

Rollenspellen met begeleide feedback.

Groepsopdracht (20 minuten)

Kleine groepen werken aan een casus waarbij ze de NHG-standaarden en de Roos van Leary moeten toepassen.

Feedback en Reflectie (20 minuten)

Groepen delen hun bevindingen en krijgen feedback.

Individuele reflectie op wat men heeft geleerd en hoe men dit gaat toepassen.

Afsluiting en Vooruitblik (15 minuten)

Samenvatting van de belangrijkste leerpunten.

Het lesplan van de online-bijeenkomsten ziet er op hoofdlijnen steeds als volgt uit:

Opening en Welkom (5 min)

Praktijk-casuïstiek bespreken (30 min)

Praktijkgestuurde verdieping van kennis en kunde.

Vragenronde en reflectiemomentjes

Beeldzorg en Triagefunctie

Brochure leereenheid



1 Inleiding: Beeldzorg en Triagefunctie	2
2 Doel: Beeldzorg en Triagefunctie	3
3 Leerdoelen: Beeldzorg en Triagefunctie	4
3.1 Kennisdoelen:	4
3.2 Vaardigheidsdoelen:.....	4
3.3 Attitudedoelen:	4
4 Opbouw leerplan: Beeldzorg en Triagefunctie:	5
4.1 Kick-off – Sessie (1):.....	5
4.2 Fysieke - Sessie (2):.....	6
4.3 Online - Sessie (3):.....	6
4.4 Online - Sessie (4): (extra, webinar inclusief optie terugkijken).....	7
4.5 Online - Sessie (5): (extra, webinar inclusief optie terugkijken).....	7
4.6 Kick-Out - Sessie (6): evaluatie	7
5 Beoogde resultaten: Beeldzorg en Triagefunctie	8
6 Werkwijze: Beeldzorg en Triagefunctie	8
6.1 Casuïstiek-leren.....	8
6.2 Doelgroep:	9
6.3 Lesdata:	9
6.4 Locatie:.....	9
6.5 Certificaat en accreditatie:	9
7 Leerplan: Beeldzorg en Triagefunctie	10
7.1 Inleiding:	10
7.2 Duur:.....	10
7.3 Kostenspecificatie:.....	10
7.4 Doelgroep:	10
7.5 Onderwerpen tijdens de fysieke bijeenkomst:	10
7.6 Lesplan: Beeldzorg en Triagefunctie.....	10

Algemeen

1 Inleiding: Beeldzorg en Triagefunctie

De werkdruk, in het bijzonder ook de telefonische druk neemt in veel werk- en beroepspraktijken toe, de (interne) spreekuren/afsprakenmomenten staan vaak overvol gepland, waardoor steeds vaker de behoefte ontstaat om de medisch secretariaten, de (dokters)assistenten, VIG'ers en verpleegkundigen te scholen in aspecten (tools) van de triagefunctie en beeldzorg (zorg op afstand) om zo de benodigde kennis en kunde op niveau te hebben en te houden. Waarbij transparantie in rolverdeling, rolduidelijkheid en rolvastheid een belangrijk aspect vormen bij het vaststellen van de geldende beeldzorg en daarmee samenhangende triage-uitgangspunten inzake verantwoordelijkheden en bevoegdheden rond Beeldzorg in de 'triage' werk- en beroepspraktijk.

Beeldzorg in combinatie met telefonische intake met triage, het geven van advies, een doorverwijzing en/of oproepen van zorgprofessionals voor een spoedinterventie wordt een steeds groter onderdeel van de taken van het (geschoolde) medisch secretariaat, de (dokters)assistenten, VIG'ers en/of verpleegkundigen. Zorg voor zorg doet zijn intrede.

Bevoegd en bekwaam zijn hierbij relevante begrippen die zich bewegen in een nieuwe richting. Ook bij beeldzorg/zorg op afstand speelt dit aspect. Bevoegd en bekwaam wordt bekwaam is bevoegd als (ver)nieuw(d)e zienswijze in ontwikkeling.

Bevoegd zijn betekent dat je aantoonbaar de juiste papieren hebt om een handeling uit te voeren¹.

Bekwaam zijn betekent dat je voor jezelf bepaalt of je de handeling wel of niet kan uitvoeren¹².

Je bent bekwaam zodra je jezelf daar bekwaam voor voelt, en je hebt daar geen afgeronde opleiding meer voor nodig².

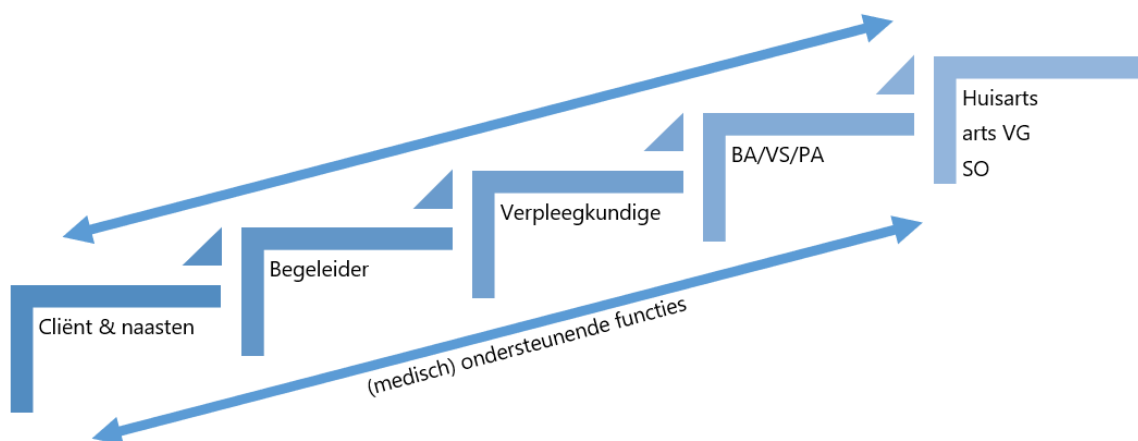
Wel wordt verwacht dat je aan kunt tonen dat je bekwaam bent².

De scholing Beeldzorg is een aanvullende leerroute (in combinatie met praktijkopleiding 'Triage tools) voor medisch secretariaten, doktersassistenten, VIG'ers en verpleegkundigen. Beeldzorg dwingt behandelpraktijken niet in een keurslijf van regels en protocollen maar biedt EXTRA zorgondersteuning op afstand door het gebruik van de NHG-triagewijzer en een vastgestelde communicatiemethode met een standaard rapportagevorm, structuur, veiligheid en duidelijkheid in de beroeps- en werkpraktijk. Binnen beeldzorg/zorg op afstand is de NHG-triagewijzer een goed hulpmiddel, mits gehanteerd door deskundig en praktijkgericht (geschoolde) medische secretariaten, (dokters)assistenten, VIG'ers en/of verpleegkundigen. Deze deskundigheid wordt met beeldzorg extra vergroot.

2 Doel: Beeldzorg en Triagefunctie

Het doel van de scholing 'beeldzorg voor medisch secretariaten, doktersassistenten en verpleegkundigen is de assistenten/verpleegkundigen een werkwijze aan te leren, waardoor zij met zorgondersteuning op afstand (van zorgprofessional naar zorgprofessional) op grond van de gedane triage zelfstandig NHG erkende adviezen kunnen geven, een gespreksverslag kunnen schrijven en door middel van de vastgestelde communicatiemethode weten om te gaan met de soms mondige of lastige patiënt. Ondersteuning met beeldzorg/zorg op afstand maakt dat de zorgprofessional zelfstandiger met deze complexere zorgvragen kan omgaan. Het gaat dan om het geven van advies, een doorverwijzing en/of het oproepen van zorgprofessionals voor een spoedinterventie wordt. Zij leren spelenderwijs deze passende communicatiemethode kennen en deze toepassen, waarbij aandacht zal worden besteed aan triage conform de vastgestelde communicatiemethode en rapportagevorm met als onderlegger de NHG triagewijzer, het maken van een feitelijk gespreksverslag, het geven van advies en informatie volgens de NHG triagewijzer, het geven van een verantwoord vangnet en tips en trucs om door de vastgestelde communicatiemethode de moeilijke en lastige patiënt te woord te staan en met gestructureerde rapportage (medische) zorgprofessionals te betrekken bij de innemen en/of het beantwoorden van de zorgvraag. Met aandacht voor "interne" bekwaamheidsdialogen waarbij een aantal werkende principes leidend kunnen zijn om tot goede -afgebakende - werkafspraken te komen. Het algemene doel van beeldzorg/zorg op afstand kan worden onderscheiden in kennis-, vaardigheids- en attitudedoelen.

Het 'stepped care model' is leidend in deze leerroute over Beeldzorg en Triagefunctie.



3 Leerdoelen: Beeldzorg en Triagefunctie

3.1 Kennisdoelen:

Aan het eind van de scholing weet de medisch secretaresse/-dokersassistente/VIG'er/begeleider/verpleegkundige:

- om te gaan en te werken met beeldzorg en triagefunctie a.d.h.v. de standaard beeldzorg voorbeeld praktijken – DigiContact casuïstiek en Triage;
- de ins en outs van de vastgestelde DigiContact werkwijze en methode;
- een triagegesprek i.s.m. beeldzorg d.m.v. DigiContact in de computer te registreren conform het gevoerde telefoongesprek.

3.2 Vaardigheidsdoelen:

Aan het eind van de scholing kan de medisch secretaresse/-dokersassistente/VIG'er/-begeleider/verpleegkundige:

- de (zorg)hulpvraag, zo nodig in samenwerking en samenspraak met medewerker(s) van DigiContact op afstand, vaststellen (met transparante rol- en taakverdeling);
- in samenwerking met DigiContact de relevante triagevragen volgens de NHG-triagewijzer stellen (transparante rol- en taakverdeling);
- in samenwerking met DigiContact op de juiste wijze de door de NHG triagewijzer aangegeven snelheid van handelen interpreteren (transparante rol- en taakverdeling);
- in samenwerking met DigiContact advies en informatie geven volgens de NHG triagewijzer (transparante rol- en taakverdeling);
- in samenwerking met DigiContact relevante informatie verwerken in het eigen computersysteem en/of aanvullend in de overige gewenste (bron)systemen (transparante rol- en taakverdeling).

3.3 Attitudedoelen:

Aan het eind van de scholing weet het (geschoolde) medisch secretariaat, de dokters-assistenten/VIG'ers/begeleiders/verpleegkundigen op professionele wijze om te gaan met de hulpvraag van de patiënt/cliënt/bewoner:

Uitnodigend, geïnteresseerd, beschikbaar, empathisch eigen grenzen erkennend, wat blijkt uit het kunnen geven van – in samenspraak met DigiContact team - advies en informatie en/of het maken van een (telefonisch) consult of overleg met de huisarts, arts VG, de specialist Ouderengeneeskunde en/of PA/VS (MGZ-functiefamilie).

Opgemerkt moet worden dat deze doelen niet strikt te scheiden zijn. De attitude-componenten beschrijven de gewenste werkwijze en kunnen ook onderdeel zijn van de kennis- en vaardigheidsdoelen. In deze scholing ligt de nadruk op de inzet van beeldzorg/zorg op afstand met uitleg en mogelijkheden van werken met de vastgestelde DigiContact methode.

En het werken met de NHG Triagewijzer gecombineerd met standaard rapportagevormen. Dit gebeurt door het beluisteren van geanonimiseerde met DigiContact ondersteuning gevoerde triage-gesprekken, het in kleine groepjes casussen oefenen (casuïstiek-leren) op de vastgestelde communicatiemethode en rapportagevorm met als onderlegger de NHG Triagewijzer. Met steeds als vertrekpunt dat het hier gaat om een interactie met en inzet van beeldzorg/zorg op afstand middels DigiContact.

4 Opbouw leerplan: Beeldzorg en Triagefunctie:

De scholing zal bestaan uit 1 fysieke/hybride sessie en 4 online sessies. De eerste sessie, de kick-off, is een online startbijeenkomst (1,5 uur) in de vorm van een interactieve sessie.

Daarna volgt er een fysieke/hybride kennissessie van 3 uur die (1x) in de middag en (1x) in de avond plaatsvindt. Afsluitend is de laatste sessie, de kick-out, een afsluitende bijeenkomst van 2 uur waar ervaringen uitgewisseld worden, de praktijkopdrachten worden gepresenteerd en alle geleerde nog eens op een rijtje wordt gezet en er aandacht is voor vragen of extra uitleg.

Het traject wordt afgesloten met een evaluatiebijeenkomst van 1 uur waarin we samen de (meer)waarde van de bij- en nascholing uitgebreid evalueren op zoek naar aandachtspunten voor verbetering en/of vernieuwing.

Er worden opdrachten meegegeven om na de bijeenkomsten zelf mee aan de slag te gaan. Deze worden de sessie daaropvolgend samen in leerduo's, leerkringen en/of de leergroep besproken.

4.1 Kick-off – Sessie (1):

Deze online intro-sessie bijeenkomst vindt plaats online van 15.00 tot 17.00 uur waarbij kennismaking, de leerdoelen, gehanteerde leervormen en -groepen, de leerroute en leermaterialen worden toegelicht incl. de eerste kennismaking met de DigiContact.

4.2 Fysieke - Sessie (2):

Deze fysieke bijeenkomst – de kennis-sessie - staat in het teken van het leren kennen en gebruiken van beeldzorg/zorg op afstand d.m.v. DigiContact. De fysieke bijeenkomst vindt plaats in het Innovatielab van DigiContact van 13.30 tot 16.30 uur en 17.00 tot 20.00 uur. Het gebruik van de DigiContact-Wegwijzer en het DigiContact-Draaiboek wordt uitgelegd. Aan de hand van casussen wordt er in kleine groepjes een aantal casussen uitgewerkt door het gebruik van de DigiContact te simuleren, deze worden gezamenlijk besproken. De digitale DigiContact-Game wordt als 'spelend lerend' geïntroduceerd.

4.3 Online - Sessie (3):

Deze online-bijeenkomst staat in het teken van de vastgestelde werkmethoden rond DigiContact (incl. communicatiestructuur HAAK) en rapportagevorm (rapportagestructuur SBAR). Getraind zal worden volgens deze communicatiemethode, waarbij het acroniem HAAK staat voor Hulpvraag, Advies, Achtergrond en Klantreactie en het acroniem SBAR(R) staat voor 1. Situation 1. Situation 2. (Background (achtergrond) 3. Assessment (beoordeling) 4. Recommendation (aanbeveling) 5. Repeat (herhalen) Door het gebruik van deze communicatiemethoden tijdens de inzet van beeldzorg/zorg op afstand voelt de patiënt/cliënt/bewoner zich beter gehoord, daardoor is de tevredenheid onder patiënten/cliënten/bewoners groot. Na het beluisteren en bespreken van enkele geanonimiseerde beeldzorg/zorg op afstand gesprekken gaan de medisch secretariaten, doktersassistenten, VIG'ers, begeleiders, verpleegkundigen aan de hand van DigiContact casussen zelf gesprekken oefenen om zich de gespreksstructuur in combinatie met beeldzorg/zorg op afstand d.m.v. DigiContact eigen te maken met als rode draad de NHG-triagewijzer en de DigiContact-Wegwijzer en het DigiContact-Draaiboek leren hanteren om deze in de werk- en beroepspraktijk te kunnen combineren.

Om van daaruit te komen tot een rapportagevorm aan de hand van SBAR-methode. In de jaren '90 van de vorige eeuw ontstond er in de Verenigde Staten behoefte aan een snelle en gestructureerde manier van communicatie tussen medische professionals. De SBAR-methode werd ontwikkeld en vanaf 2007 is deze methode (uitgebreid tot SBARR) ook in NL in gebruik. Met name in de Nederlandse ziekenhuizen zie je de methode of meet-instrument anno 2023 steeds meer in gebruik als communicatiemiddel tussen zorgverleners in een kritieke situatie.

Gebruik de Microlearning SBAR verder om te lezen hoe je kunt oefenen met de SBAR-methode. SBAR(R) staat dus voor: Situation (situatie), Background (achtergrond), Assessment (beoordeling), Recommendation (aanbeveling), Repeat (herhalen).

4.4 Online - Sessie (4): (extra, webinar inclusief optie terugkijken)

Deze avond staat in het teken van het herhalen van de combinatie van het gebruiken van de NHG triagewijzer, de DigiContact-Wegwijzer en het DigiContact-Draaiboek en de in samenspraak vastgestelde communicatiemethode met rapportagevorm. Hierbij is er extra aandacht voor de de DigiContact-Wegwijzer en het DigiContact-Draaiboek als hulpmiddelen voor de inzet van beeldzorg/zorg op afstand m.b.v. DigiContact de geldende eigen werk- en beroepspraktijk. Daarbij zullen ook triage, de gespreksstructuur, het geven van advies en informatie, het geven van een vangnet en de verslaglegging met rapportagevorm naar (medische) professionals centraal staan. Na het beluisteren en bespreken van enkele geanonimiseerde DigiContact-gesprekken gaan de deelnemers m.b.v. casussen gesprekken oefenen om zich DigiContact-communicatie en gespreksstructuur eigen te maken met als rode draad de NHG-triagewijzer.

4.5 Online - Sessie (5): (extra, webinar inclusief optie terugkijken)

Deze avond staat in het teken van het herhalen en verdiepend oefenen van vertaling van, de DigiContact-Wegwijzer naar de werk- en beroepspraktijk waarbij ook het DigiContact-Draaiboek nadrukkelijk aan bod zal komen. En waarbij de gespreksvoering in combinatie met het gebruik van de NHG-triagewijzer in de context van de inzet van DigiContact. Casuïstiek-leren staat hierbij centraal. Er is een lijst met 12 de meest voorkomende praktijksituaties van DigiContact (de praktijkcasuïstieklijst) beschikbaar. De casussen hebben als rode draad gestructureerde beeldzorg/zorg op afstand in uitvoering rond de patiënt/cliënt/bewoner. Het doel is dat medisch secretaresse, doktersassistenten/VIG'ers, begeleiders, verpleegkundigen leren persoonlijke grenzen aan te geven zodat ze weten hoe te handelen en welke (meer)waarde beeldzorg/zorg op afstand daarbij kan hebben.

4.6 Kick-Out - Sessie (6): evaluatie

De kennis die in de bijeenkomsten (fysiek/online) is opgedaan wordt kort samenvattend herhaald. Daarnaast staat deze bijeenkomst in het teken van de evaluatie van deze leerroute (inhoud, proces, procedureel) en verbeteren/vernieuwen van dit scholingsprogramma.

Er wordt een evaluatieve inventarisatie gedaan onder de deelnemers om actief mee te denken over de verdere invulling van deze leerroute als onderdeel van het MGZ-leerprogramma (lesblokken, begeleidingsschil en train-de-trainer). Naar aanleiding van deze inventarisatie wordt een definitief leerprogramma voor de regio opgesteld.

5 Beoogde resultaten: Beeldzorg en Triagefunctie

Medewerkers medisch secretariaat, (dokters)assistenten, VIG'ers en verpleegkundigen met een uniforme werkwijze, die door middel van (telefonische) triage op adequate wijze de zorgvraag vaststellen en een inschatting maken van urgentie en vervolgbeleid. Hierbij wordt de NHG triagewijzer en de vastgestelde communicatiemethode en rapportagevorm als leidraad gehanteerd en weten de deelnemers hoe het in eigen praktijk vorm kan krijgen (optioneel: communicatie HAAK-plus methode, rapportage SBAR-methode).

De deelnemers kunnen zelfstandig adviezen geven, een gespreksverslag schrijven en door middel van de HAAK-communicatiemethode op professionele wijze om gaan met de (mondige) patiënt/cliënt/bewoner. Ook kunnen deelnemers rapportages naar en communicatie met (medische) professionals volgens SBAR uitvoeren.

Doordat er protocollair gewerkt wordt is het duidelijk welke triagevragen er gesteld zijn en op welke wijze het vervolgbeleid tot stand is gekomen.

6 Werkwijze: Beeldzorg en Triagefunctie

Om de beoogde vaardigheden eigen te kunnen maken, worden er zo waarheidsgetrouw mogelijke oefensituaties gecreëerd (m.b.v. de bouwsteen casuïstiek-leren)

6.1 Casuïstiek-leren

Het is voor de doktersassistenten/verpleegkundigen van belang te weten hoe ze dienen te handelen onder druk, daarom is het nodig dat ze in staat zijn persoonlijke grenzen aan te kunnen geven. Wij zorgen ervoor dat de doktersassistenten/verpleegkundigen zich veilig en op hun gemak voelen tijdens de oefensituaties. De praktijkdocenten hebben ruime ervaring als triagisten en als praktijkopleiders kunnen zij zich verplaatsen in de opleidingsbehoefte en de leervragen van medewerkers medisch secretariaat/doktersassistenten/-verpleegkundigen en tevens de praktijksituaties goed inschatten.

Daardoor kunnen zij op leergroeps-, leerkring, leer-duo en leerling (individueel) niveau het maximale bereiken rekening houdend met ieders leercurve.

Door het werken met 2 trainers en maximaal 8-12 (tot maximaal 16) deelnemers is er veel individuele aandacht en wordt iedere medewerker in opleiding (medisch secretariaat, doktersassistente/VIG'er/verpleegkundige in zijn/haar praktijkcontext opgeleid op basis van evenwaardigheid. De deelnemer heeft na de scholing voldoende handvatten om haar eigen werkwijze aan te passen waardoor de praktijk en de patiënten mee profiteren van de professionalisering van de triage-assistent/triagist.

6.2 Doelgroep:

Medewerkers medisch secretariaat, doktersassistenten, VIG'ers en verpleegkundigen.

6.3 Lesdata:

Kick-off sessie (1)	Woensdagmiddag	(15.00 – 17.00 uur)	(Online)
Kennissessie (2):	Woensdagmiddag – leergroep	(14.00 – 17.00 uur)	(DigiLab)
Kennissessie (2):	Woensdagavond – leergroep	(18.00 – 21.00 uur)	(DigiLab)
Online-inloopsessie (3)	Woensdagavond	(20.00 – 21.00 uur)	(Online)
Online-inloopsessie (4)	Woensdagavond	(20.00 – 21.00 uur)	(Online)
Online-inloopsessie (5)	Woensdagavond	(20.00 – 21.00 uur)	(Online)
Kick-out sessie (6)	Woensdagmiddag	(15.00 – 17.00 uur)	(Online)

Als een training het aantal van 16 deelnemers heeft bereikt worden er nieuwe data gepland voor een nieuwe training (voorkeur samenstelling 12 deelnemers per groep, minimale samenstelling 8 deelnemers, maximale samenstelling 16 deelnemers).

6.4 Locatie:

De scholing/leerroute Triagetools voor medewerkers medisch secretariaat doktersassistenten/VIG'er/begeleiders/verpleegkundigen in de werk- en beroepspraktijk van zorgorganisaties in de Gehandicaptenzorg vindt plaats op op de locatie Amersfoort, Innovatielab/DigiLab, locatie [plaat], [straat+nr], telefonische bereikbaarheid,

6.5 Certificaat en accreditatie:

Deze scholing is/wordt geaccrediteerd voor 10 punten. Aan het eind van de scholing wordt een certificaat uitgereikt en worden de punten in register(s) bijgeschreven (mits registratie mogelijk is)

7 Leerplan: Beeldzorg en Triagefunctie

7.1 Inleiding:

Binnen deze bijeenkomsten over beeldzorg en triagefunctie m.b.v. DigiContact is de Triage gebaseerd op de Nederlandse Triage Standaard (NTS) en voldoet aan de eisen van de meeste recente versie van de NHG-TriageWijzer. Dit is een leidraad voor triage en advies. Triage is het dynamische proces van bepaling van urgentie en vervolgactie, ingeschat door de triagist op basis van de gepresenteerde klacht van een patiënt. In de module wordt de hele leidraad aan de hand van verschillende ingangsklachten doorlopen. Aan de hand van veel oefeningen, casuïstiek uit de praktijk.

7.2 Duur:

De duur van de fysieke bijeenkomst bedraagt 3 uur.

7.3 Kostenspecificatie:

De kosten voor deelname bedragen € 400,- vrij van BTW.

Ook is de toegang tot leercontent in de digitale leeromgeving, gamificatie en E-Learning, Microlearning, gekoppeld aan leermodule Menskracht inbegrepen.

Vakliteratuur dient zelf te worden aangeschaft (o.b.v. verplichte en facultatieve literatuurlijst)

7.4 Doelgroep:

Verpleegkundige, Begeleider/Sociaal pedagogische hulpverlener, Verzorgende, Dokters-assistenten, Medisch secretaresse.

7.5 Onderwerpen tijdens de fysieke bijeenkomst:

Inzicht krijgen in wat beeldzorg en de triagefunctie is en hoe dit kan bijdragen aan een nog betere uitvoering van de triagefunctie is. En inzicht krijgen waarom de combi van beeldzorg en de triagefunctie van belang kan zijn, met nadruk op de gehandicaptenzorg. Introductie tot de principes van de NHG-standaarden in combinatie met beeldzorg m.b.v. DigiContact.

Basale communicatieve vaardigheden rond beeldzorg in triages, inclusief introductie Roos van Leary.

Introductie van beeldzorg en triagefunctie met communicatiestructuren (HAAK, SBAR(R)).

Introductie DigiContact (DigiContact-Wegwijzer en DigiContact-Draaiboek) en het oefenen met DigiContact en de triagefunctie als vorm van beeldzorg.

Een DigiContact casuïstieklijst zal uitgebreid aan bod komen in de fysieke bijeenkomst(en).

7.6 Lesplan:

Het lesplan Beeldzorg en Triagefunctie - de fysieke bijeenkomst(en) – is/zijn vastgesteld m.b.v. de 'achtbaan' trainingsmethodiek. Deze methodiek zorgt ervoor dat praktijksituaties, oefenen, feedback geven, ontvangen en verwerken evenals reflecteren ruimschoots aan bod komen.

De lesplan ziet er op hoofdlijnen als volgt uit:

Opening en Welkom (10 minuten)

Korte introductie en overzicht van de agenda.

Wat is Beeldzorg/Zorg op afstand? (20 minuten)

Presentatie en discussie om het begrip en het belang van beeldzorg/zorg op afstand te verkennen. DigiContact als voorbeeld van beeldzorg/zorg op afstand, ondersteuning bij triage, kunst van signaleren, urgentiebepaling en afbakening met diagnose/behandelplan

Waarom is beeldzorg/zorg op afstand belangrijk in de Gehandicaptenzorg? (20 minuten)

Casusbesprekingen en groepsdiscussie.

Introductie tot DigiContact-Wegwijzer (30 minuten)

Presentatie over de basisprincipes en richtlijnen van DigiContact
Korte quiz en interactieve oefeningen om begrippen te toetsen.

Pauze (15 minuten)

Introductie DigiContact in Triage (30 minuten)

Introductie tot beeldzorg/ zorg op afstand in de praktijk en communicatieve vaardigheden specifiek in de context van triage. DigiContact en Communicatiecasuïstiek.

Introductie DigiContact en de Roos van Leary (30 minuten)

Uitleg en oefeningen rond de Roos van Leary als communicatiemodel in triage.
Rollenspellen met begeleide feedback.

Groepsopdracht (20 minuten)

Kleine groepen werken aan een casus waarbij ze de NHG-standaarden en de Roos van Leary moeten toepassen in combinatie met de inzet van beeldzorg/zorg op afstand.

Feedback en Reflectie (20 minuten)

Groepen delen hun bevindingen t.a.v. de meerwaarde van DigiContact en krijgen feedback.
Individuele reflectie op wat men heeft geleerd en hoe men dit gaat toepassen.

Afsluiting en Vooruitblik (15 minuten)

Samenvatting van de belangrijkste leerpunten.

Het lesplan van de online-bijeenkomsten ziet er op hoofdlijnen steeds als volgt uit:

Opening en Welkom (5 min)

Praktijk-casuïstiek bespreken (30 min)

Praktijkgestuurde verdieping van kennis en kunde.

Vragenronde en reflectiemomentjes



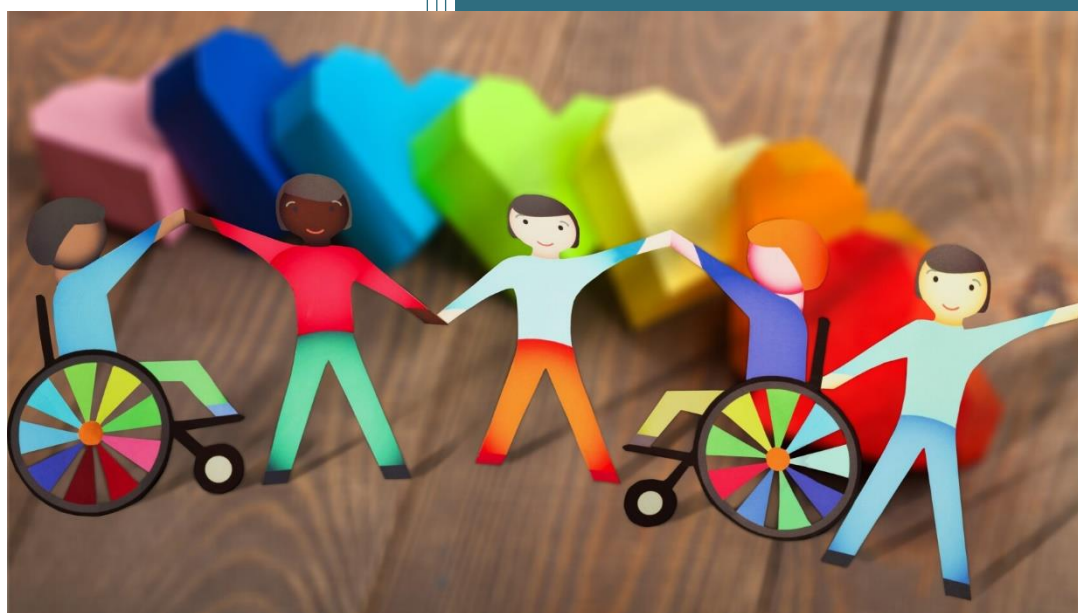
MGZ Leerprogramma

en

Triagefunctie

Leermodule triagefunctie gehandicaptenzorg

brochure



Inhoudsopgave

1 Inzicht krijgen in het belang en de meerwaarde van triage	2
2 Doelstellingen:	2
Samengevat:.....	2
2.1 Doelgroep:.....	3
2.2 Aanpak:	3
2.3 Leermodule Triagefunctie Gehandicaptenzorg.....	3
Verplichte onderdelen.....	4
2.4 Leermodule	5
2.4.1 Duur:	5
2.4.2. Kosten:	5
2.4.3 Doelgroep:.....	5
2.4.4 Leereenheden en onderwerpen:	6
2.4.5 Leerdoelen per onderwerp:.....	7
2.5 Facultatieve leereenheden.....	8
2.5.1 Leereenheid Medische basiskennis:	8
2.5.2 Leereenheid Medisch rekenen (keuzemodule):	8
3. Leergang MGZ Verpleegkundige Complexe Gehandicaptenzorg.....	9
3.1 Praktijkgestuurde leeraanpak	9
3.2 Vakinhoudelijke verdieping.....	9
3.3 Begeleidingsschil	9
3.4 Praktijkdocenten	9
Bijlage -1- Post-Hbo MGZ verpleegkundige Complexe Zorg	10

Triagefunctie: Gehandicaptenzorg

1 Inzicht krijgen in het belang en de meerwaarde van triage

Deze leermodule is ontworpen om bestuurders, management en zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg een diepgaand begrip te geven van het belang van triage in relatie tot de medisch-generalistische zorg, met een specifieke focus op de gehandicaptenzorg. Gedurende de looptijd van deze module zullen deelnemers verschillende aspecten van triage verkennen en relevante vaardigheden ontwikkelen.

2 Doelstellingen:

1 Begrijpen van NHG-Standaarden: Deelnemers zullen vertrouwd raken met de basisprincipes en richtlijnen van de NHG-standaarden voor triage en in staat zijn deze toe te passen.

2 Praktische Toepassing: Deelnemers zullen hun verworven kennis toepassen in gesimuleerde scenario's om hun bekwaamheid bij het hanteren van de NHG-standaarden voor triage te demonstreren.

3 Communicatieve Vaardigheden: Deelnemers zullen effectieve communicatie-technieken oefenen die essentieel zijn voor een succesvolle triage, waaronder het stellen van de juiste vragen en luisteren naar patiënten.

4 Ethische Overwegingen: Aan het einde van de module zullen deelnemers in staat zijn om ethische overwegingen in het triageproces te identificeren en te bespreken.

5 Zelfreflectie en Feedback: Deelnemers zullen hun eigen prestaties kunnen evalueren en constructieve feedback kunnen geven en ontvangen om voortdurende verbetering te bevorderen.

Deze leermodule biedt een uitgebreid curriculum met 6 verplichte leereenheden en 2 facultatieve leereenheden dat zowel theoretische kennis als praktische toepassing omvat. Deelnemers zullen worden aangemoedigd om actief deel te nemen aan praktijkoefeningen, discussies, casuïstiekleren, casestudy's en gesimuleerde scenario's om hun begrip van triage in de gehandicaptenzorg te vergroten.

Samengevat:

Het belang van triage binnen de MGZ-functie, met name in de gehandicaptenzorg, kan niet worden overschat. Deze leermodule biedt de bestuurders, management en zorgprofessionals inzicht in het belang en de waarde van triage, evenals praktische vaardigheden en tools om effectieve triageprocessen te implementeren binnen hun organisaties. Door het volgen van deze module kunnen zij bijdragen aan het verbeteren van de kwaliteit en een efficiëntie en effectieve inzet van medisch-generalistische zorg voor gehandicapte individuen.

2.1 Doelgroep:

De leermodule Triagefunctie is specifiek ontworpen voor enerzijds (groeps)begeleiders en anderzijds verpleegkundige zorgprofessionals (MBO en/of HBO opgeleid) werkzaam in de gehandicaptenzorg. Het is belangrijk voor deze doelgroepen om een goed begrip te hebben van triageprocessen, gezien de complexe aard van de zorgbehoeften van gehandicapte individuen. Door het volgen van deze module kunnen zij bijdragen aan een efficiëntere triagepraktijk binnen hun organisaties.

2.2 Aanpak:

Tijdens deze leermodule zal er gebruik gemaakt worden van verschillende leermethoden om deelnemers te betrekken en hun leerervaring te optimaliseren. Dit omvat interactieve lezingen, groepsdiscussies, praktische oefeningen en gesimuleerde scenario's. Deelnemers zullen ook worden aangemoedigd om zelfreflectie toe te passen en feedback te geven aan hun mededeelnemers. De module zal worden afgesloten met een evaluatie waarbij deelnemers hun begrip van triage in de gehandicaptenzorg kunnen demonstreren. Een certificaat van voltooiing wordt verstrekt aan degenen die succesvol de module hebben afgerond.

2.3 Leermodule Triagefunctie Gehandicaptenzorg

In de gehandicaptenzorg is het van groot belang dat er een goed werkende triagefunctie aanwezig is. Een triagefunctie zorgt ervoor dat de juiste zorg op het juiste moment wordt ingezet, gebaseerd op de urgentie van de situatie. Om deze functie goed te kunnen uitvoeren, zijn specifieke kennis en vaardigheden nodig. Deze leermodule biedt hierbij ondersteuning.

In deze leermodule wordt gebruikt gemaakt van de NHG-Triagewijzer (versie 2022). De NHG-TriageWijzer ondersteunt bij het inschatten van eventuele spoedsituaties en het geven van zorgadviezen. Deze digitale TriageWijzer bevat alle ingangsklachten, triagecriteria en urgentiecategorieën gebaseerd op de Nederlandse Triage Standaard, richtlijnen en inzichten rondom triage en spoedbehandeling bij de huisarts.

Verplichte onderdelen

Signaleren, zeggenschap en positieve gezondheid (ethiek)

Hierbij wordt aandacht besteed aan het belang van signaleren vanuit samenspraak met client/naasten in de gehandicaptenzorg. Daarnaast komt ook het aspect van zeggenschap aan bod, waarbij cliënten zelf regie kunnen voeren over hun eigen gezondheidssituatie. Tot slot wordt er gekeken naar positieve gezondheid als uitgangspunt voor het handelen.

NHG standaard en urgentiebepaling

Deze leereenheid richt zich op de NHG standaard (Nederlands Huisartsen Genootschap) en hoe deze toegepast kan worden bij het bepalen van de urgentie in de gehandicaptenzorg. Het is van belang om te weten wanneer er sprake is van een spoedeisende situatie en wanneer er minder urgentie is.

Introductie klinisch redeneren en casuïstiekleren

Klinisch redeneren speelt een belangrijke rol bij het nemen van beslissingen in de triagefunctie. In deze leereenheid wordt kennis gemaakt met de basisprincipes van klinisch redeneren en wordt er geoefend met casuïstiekleren, waarbij concrete situaties worden behandeld.

Communicatie en Roos van Leary

Communicatie is essentieel in de gehandicaptenzorg, zeker ook binnen de triagefunctie. Deze leereenheid richt zich op het verbeteren van communicatieve vaardigheden en introduceert de Roos van Leary als model voor het begrijpen en analyseren van communicatiepatronen.

Rapporteren en lerend verbeteren

Een goede rapportage is ontzettend belangrijk voor het delen van informatie binnen een team. In deze leereenheid wordt gekeken naar het opstellen van heldere rapportages en hoe hiermee geleerd kan worden om de zorgverlening continu te verbeteren.

Triagefunctie en teamontwikkeling

De laatste verplichte leereenheid richt zich op de triagefunctie in relatie tot teamontwikkeling. Een goed functionerend team is cruciaal voor het succesvol uitvoeren van de triagefunctie. In deze leereenheid worden handvatten geboden om het team optimaal te laten functioneren.

2.4 Leermodule

De leermodule Triage maakt onderdeel uit van de opleiding tot gespecialiseerde verpleegkundige gehandicapte zorg (MGZ verpleegkundige zorg met integrale benadering – integrative nursing¹).

Deze module is gebaseerd op de Nederlandse Triage Standaard (NTS) en voldoet aan de eisen van de meeste recente versie van de NHG-TriageWijzer. Dit is een leidraad voor triage en advies binnen de Gehandicaptenzorg. Triage is het dynamische proces van bepaling van urgentie en vervolgactie, ingeschat door de triagist op basis van de gepresenteerde klacht van een patiënt.

In de module wordt de hele leidraad aan de hand van verschillende ingangsklachten doorlopen. Aan de hand van veel oefeningen, casuïstiek uit de werk- en beroepspraktijk, reflecties op eigen handelen en achtergrondinformatie wordt de cursist door en door opgeleid in triëren specifiek binnen de context van de gehandicapte zorg. Tevens wordt er een begin gemaakt met klinisch redeneren.

2.4.1 Duur:

De leermodule kent 6 bijeenkomsten van elk 3 uur

2.4.2. Kosten:

De opleidingskosten bedragen € 995,- (vrij van BTW) incl. eindexamen en herexamenoptie. Ook is de toegang tot leercontent in de digitale leeromgeving, gamifications en E-learning gekoppeld aan leermodule Menskracht inbegrepen. Vakliteratuur dient zelf te worden aangeschaft (o.b.v. verplichte en facultatieve literatuurlijst).

2.4.3 Doelgroep:

De doelgroep van de leermodule Triagefunctie Gehandicaptenzorg bestaat uit (groeps)begeleiders en (MBO- en/of HBO-) verpleegkundige zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg. Deze module biedt hun de benodigde kennis en vaardigheden om de triagefunctie op een professionele en effectieve manier uit te voeren, met als doel de juiste zorg op het juiste moment te kunnen bieden aan cliënten.

¹ Integrative Nursing

2.4.4 Leereenheden en onderwerpen:

1. **Leereenheid: Introductie tot Triage en NHG-Standaarden**

In deze bijeenkomst gaan we dieper in op de NHG standaard (Nederlands Huisartsen Genootschap) en hoe deze toegepast kan worden bij het bepalen van de urgentie in de gehandicaptenzorg. Het is van belang om te weten wanneer er sprake is van een spoedeisende situatie en wanneer er minder urgentie is.

2. **Leereenheid: Rapporteren en verbeteren**

Een goede rapportage is belangrijk voor het delen van informatie in een team. In deze leereenheid wordt gekeken naar het opstellen van heldere rapportages en hoe hiermee geleerd kan worden de zorgverlening continu te verbeteren. Ethische en juridische aspecten.

3. **Leereenheid: Communicatie**

Communicatie is essentieel in de gehandicaptenzorg, zeker ook binnen de triagefunctie. Deze leereenheid richt zich op het verbeteren van communicatieve vaardigheden en introduceert de Roos van Leary als model voor het begrijpen en analyseren van communicatiepatronen.

4. **Leereenheid: Ethiek en Juridische aspecten**

Identificeren en bespreken van ethische en juridische aspecten en dilemma's wat betekent dit voor mij als zorgprofessional en wat betekent dit voor de patiënt.

5. **Leereenheid: Introductie klinisch redeneren**

Klinisch redeneren speelt een belangrijke rol bij het nemen van beslissingen in de triage-functie. In de leereenheid wordt kennis gemaakt met basisprincipes van klinisch redeneren.

6. **Casuïstiek en Game-based leren**

In deze bijeenkomst gaan we oefenen met verschillende casusrieken waarmee we ons voorbereiden op het examen. Ten slotte gaan we gebruik van een tweetal games om nog beter de triage-skills eigen te maken.

2.4.5 Leerdoelen per onderwerp:

- **Introductie tot Triage en NHG-Standaarden**

De student kan in eigen woorden uitleggen wat de NHG-standaard inhoudt.

De student beschrijft in eigen woorden hoe de NHG-standaard toegepast kan worden bij het bepalen van de urgentie in de gehandicaptenzorg.

De student laat zien dat hij/zij onderscheid kan maken wanneer er sprake is van een spoedeisende situatie en wanneer de situatie minder urgent is.

- **Rapporteren en Verbeteren**

De student kan in eigen woorden omschrijven wat het belang is goede rapportage

De student benoemt hoe dit bijdraagt aan effectieve informatieoverdracht in teams.

De student laat zien hoe je heldere en effectieve rapportages opstelt.

De student beschrijft in eigen woorden hoe rapportages bijdragen aan de continue verbetering van zorgverlening.

- **Communicatie**

De student benoemt wat het belang is van goede communicatie in de zorg

De student beschrijft concreet wat hij/zij verstaat onder goede communicatie.

De student benoemt welke vaardigheden helpen om effectiever te communiceren.

De student beschrijft in eigen woorden het model van de roos of Leary

De student benoemt hoe hij aspecten van de roos of Leary kan toepassen in zijn eigen manier van communiceren.

- **Ethiek en Juridische Aspecten**

De student is in staat om zijn eigen woorden ethische en juridische aspecten en dilemma's bespreekbaar te maken tijdens de module.

De student kan reflecteren op deze aspecten, betekenis voor hem als professional.

De student is in staat om in zijn eigen woorden te reflecteren op wat de implicaties van ethische en juridische kwesties zijn voor de patiënt.

- **Introductie Klinisch Redeneren**

De student kan zelfstandig de basisprincipes van klinisch redeneren uitleggen.

De student beschrijft in zijn eigen woorden hoe klinisch redeneren bijdraagt aan effectieve besluitvorming binnen de triagefunctie.

- **Casuïstiek- en Game-based Leren**

De student is in staat om op zijn eigen rol tijdens de casuïstiek besprekingen te reflecteren en daarop zijn handelen aan te passen.

De student kan in zijn eigen woorden omschrijven wat de meerwaarde is van de verschillende game-based leermethoden en hoe deze helpen om triage vaardigheden verder te versterken en te verdiepen.

2.5 Facultatieve leereenheden

Naast de verplichte leereenheden zijn er ook enkele facultatieve leereenheden beschikbaar, die optioneel gevolgd kunnen worden:

2.5.1 Leereenheid Medische basiskennis:

Binnen deze leereenheid wordt specifiek ingegaan op medische basiskennis die relevant is voor de triagefunctie in de gehandicaptenzorg. Het vergroten van medische kennis kan bijdragen aan een beter begrip van situaties en het nemen van beslissingen.



2.5.2 Leereenheid Medisch rekenen (keuzemodule):

In deze keuzemodule wordt aandacht besteed aan medisch rekenen, een vaardigheid die belangrijk is binnen de gezondheidszorg. Het correct kunnen berekenen van medicatie-doseringen en andere relevante berekeningen is essentieel voor een veilige zorgverlening.



3. Leergang MGZ Verpleegkundige Complexe Gehandicaptenzorg

3.1 Praktijkgestuurde leeraanpak

De leermodule Triagefunctie is onderdeel van de post-HBO leergang MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg en als zodanig een goede maatstaf voor als deelnemer te toetsen en te beoordelen of deelname aan de post-HBO leergang een passende keuze is. Het HBO werk- en denkniveau van de leergang wordt met veel oefeningen, praktijk casuïstiek en reflectief toegankelijk gemaakt. De praktijkgestuurde leeraanpak en praktische leerbenadering maakt dat deze leergang ook voor deelnemers met een MBO-vooropleiding goed haalbaar is.

3.2 Vakinhoudelijke verdieping

De opleiding tot gespecialiseerd MGZ verpleegkundige complexe Zorg is volledig modulair opgebouwd waarbij iedere leermodule bestaat uit 6 leereenheden van elk drie uur. In totaal wordt er 108 uur aan praktijkgestuurd (theorie)onderwijs verzorgd waarbij de theorie-bestanddelen middels casuïstiek-leren, praktijkgerichte oefeningen en professionele reflecties op een praktijkgestuurde wijze worden gedoceerd met praktijkdocenten vanuit de diverse samenwerkende zorgorganisaties in het programma MGZ-VG Samen-en-Anders.

3.3 Begeleidingsschil

Als onderdeel van de post-HBO leergang MGZ Verpleegkundige zorg wordt een parallel leertraject gestart waarmee de begeleidingsschil op een (ver)nieuw(d)e manier in de werkpraktijk wordt opgezet en ingericht. Zorgprofessionals die geïnteresseerd zijn in het parallelle leertraject Begeleidingsschil kunnen zich hiervoor separaat aanmelden.

3.4 Praktijkdocenten

Tenslotte wordt de post-HBO leergang MGZ Verpleegkundige zorg volledig in de praktijk uitgevoerd. Voor zorgprofessionals die geïnteresseerd zijn om als praktijkdocent te participeren kunnen zich laten bekwamen in het parallelle leertraject Train-de-Trainer.

Bijlage -1- Post-Hbo MGZ verpleegkundige Complexe Zorg

Kerntaken:

De gespecialiseerde MGZ verpleegkundige in 'Complexe Zorg' ondersteunt de arts Verstandelijk Gehandicaptenzorg (arts VG), de specialist ouderengeneeskunde (SO) of de huisarts (HA) in de uitvoering van de MGZ-functie. Behalve geprotocolleerde zorg kan de MGZ verpleegkundige Complexe Zorg ook doelgroep-specifieke en protocol-overstijgende zorgtaken uitvoeren zoals zorg voor kwetsbare groepen, complexe zorg en specifieke nazorg.

De kern van je zorgtaak is het begeleiden en ondersteunen van cliënten bij het omgaan met (de gevolgen van) hun aandoening en hun beperkingen en het voorkomen van aandoeningen of complicaties. De MGZ-verpleegkundige brengt problematiek in kaart en neemt een deel van de behandeling en begeleiding van cliënten over. Houdt (verpleegkundig) spreekuur, verricht (verpleegkundige) consulten en bevordert de deskundigheid van zorgteams.

Toelatingscriteria:

Als men momenteel als verpleegkundige werkzaam is (MBO- of HBO-niveau) in een verpleeghuis, in een huisartsenpraktijk of in een verstandelijk gehandicaptenzorg organisatie, dan kan dit de volgende stap in verpleegkundige carrière zijn.

Met de vernieuwde post-hbo opleiding tot MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg in het verpleeghuis, de huisartsenpraktijk of in een verstandelijk gehandicaptenzorg-organisatie open je een leer- en loopbaan pad met toekomstperspectief. In samenwerking met de MGZ-functie waarbij je een volwaardige plaats en zelfstandige positie binnen de zorgketen inneemt.

Deze volledig praktijkgestuurde post Hbo-opleiding biedt uitgebreide dieptekennis en vaardigheden, in het bijzonder ook voor een afdeling overstijgende functie en/of uitgerust voor regie-taken binnen het 'stepped care model' in combinatie met DigiContact in de regio.

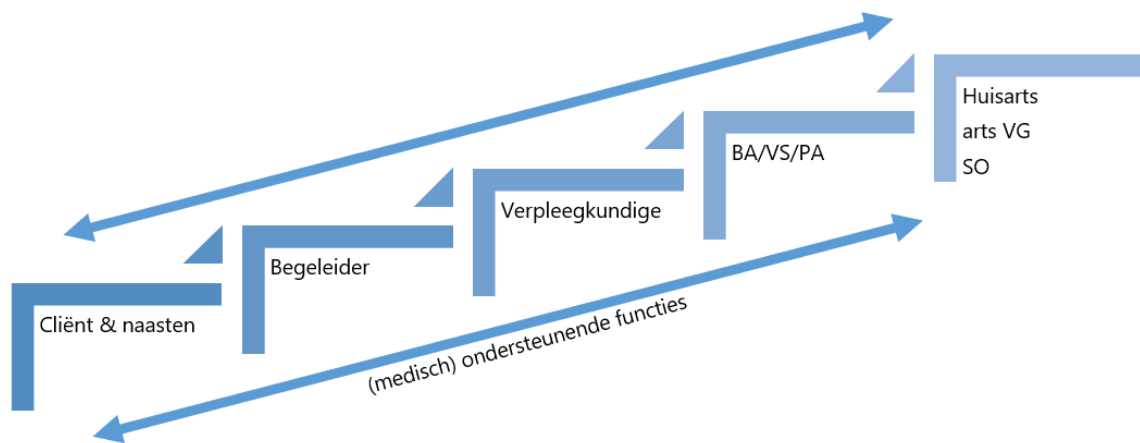
Plaats en positie:

Tijdens de praktijkgestuurde opleiding worden verschillende aspecten behandeld die relevant zijn voor het werken als MGZ-verpleegkundige in de Complexe Zorg binnen sectoren. Je leert onder andere over protocollen, richtlijnen en richtlijn overstijgende zorgtaken. Klinisch redeneren in de praktijk behoort tot de kerncompetenties van de verpleegkundige specialisatie. Daarnaast komen ook beleidsthema's als zorg voor kwetsbaren, complexe zorg en specifieke nazorg aan bod.

Een belangrijk onderdeel van de opleiding is het ontwikkelen van vaardigheden op het gebied van het begeleiden en ondersteunen van cliënten bij het omgaan met hun aandoeningen en beperkingen.

Je leert hoe je problematiek kunt analyseren door klinisch redeneren en een behandel- en begeleidingsplan kunt opstellen.

Gedurende de opleiding krijg je ook de mogelijkheid om 'verpleegkundige' spreekuren te houden, 'verpleegkundige' consulten uit te voeren en de deskundigheid van zorgteams te bevorderen.



Dit stelt je in staat om een afdeling overstijgende functie te vervullen binnen het 'stepped care model' in combinatie met DigiContact.



Leerprogramma:

De post-HBO opleiding tot MGZ-verpleegkundige Complexe Zorg maakt onderdeel uit van het leerprogramma MGZ en biedt een uitgebreid curriculum dat aansluit bij de behoeften van zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg, ouderenzorg en huisartsenzorg.

Het leerprogramma is opgebouwd uit een beroeps- en functiegericht MGZ-leertraject, een leertraject Begeleidingsschil voor praktijkbegeleiders en een leertraject Train-de-Trainer voor praktijkdocenten.

Deze post-HBO leergang bevat de volgende leermodules:

- [Leermodule Triage](#)
- [Leermodule Orthopedagogiek](#)
- [Leermodule Psychiatrie & Gehandicaptenzorg](#)
- [Leermodule Professionele communicatie](#)
- [Leermodule Klinische Redeneren](#)
- [Leermodule Menskracht](#)

De opleiding is praktijkgericht en wordt gegeven door ervaren praktijkdocenten uit het werkveld. Na afronding van de opleiding ben je in staat om op een professionele manier samen met de MGZ-functie(familie) invulling te geven aan het zorgaanbod bij complexe zorgvragen. Door zorgtaken uit te voeren waarmee een waardevolle bijdrage kan worden geleverd aan regie van de zorg voor cliënten met complexe aandoeningen en beperkingen in meerdere domeinen van de zorgketen.



MGZ Leerprogramma

en

Verpleegkundige
Complexe Zorg



MGZ-verpleegkundige Complexe Zorg

Brochure post-hbo leergang



MGZ-VG Samen en Anders

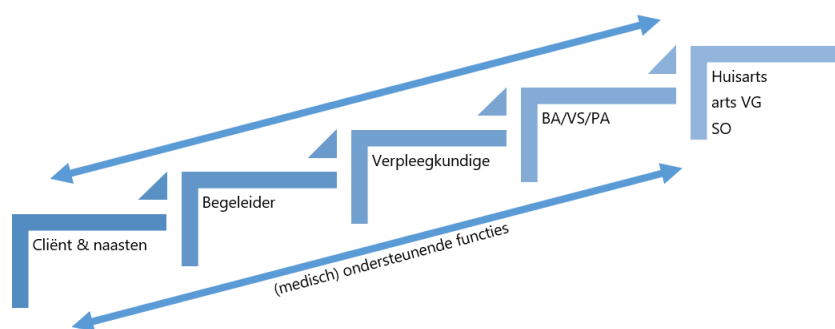
Oktober 2023

Inhoudsopgave

1. Inleiding	2
Post-HBO MGZ-verpleegkundige Complexe Zorg	2
2. Leermodules.....	3
2.1 Leermodule Triage;	3
2.2 Leermodule Orthopedagogiek & Pedagogiek;.....	3
2.3 Leermodule Psychiatrie & Gehandicaptenzorg;.....	3
2.4 Leermodule Professionele communicatie;	4
2.5 Leermodule Klinische Redeneren;	4
2.6 Leermodule Menskracht;	4
3. Praktijkgestuurd leren.....	5
3.1 Praktijkgestuurd leren kenmerkt zich door de volgende principes:.....	5
4. Opzet MGZ-leerprogramma Verpleegkundige Complexe Zorg	6
4.1 Instroom eisen:.....	6
4.2 Duur van de opleiding:	6
4.3 Kosten van de opleiding:	6
5. Pilot leerprogramma MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg:.....	6
5.1 MGZ Verpleegkundige Zorg:.....	6
5.2 Vakverdieping en specialisatie MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg:	6
5.3 Begeleidingsschil MGZ Verpleegkundige Zorg:.....	7
5.4 Train-de-Trainer MGZ Verpleegkundige Zorg:.....	7
5.5 MGZ leerprogramma:.....	7
6. Rollen gedurende de opleiding:	8
7. Praktijkbeoordelingen	9
8. Opleidingsdoelen	13

1. Inleiding

Als onderdeel van de actielijn Regionaal Opleiden binnen het programma MGZ-VG Samen en Anders is een MGZ-leerprogramma ontworpen om bestuurders, management en zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg een diepgaander inzicht te geven in het belang en de meerwaarde van regionaal opleiden in relatie tot de medisch-generalistische zorg, met een specifieke focus op de Gehandicaptenzorg. Het 'Stepped Care' model heeft daarbij als onderlegger gediend zoals ook beschreven in het MGZ-visiedocument en de visienota MGZ-functie in toekomstperspectief.



De actielijn Regionaal Opleiden heeft in eerste instantie de focus gelegd op de 'Stepped Care' treden Begeleider, Verpleegkundige, VS/PA en arts VG. Met daarnaast heel bewust ook de keuze om de ondersteunende functies (medisch secretariaten, doktersassistenten, VIG'ers) ook direct mee te nemen in het vormgeven van opleiden, leren en ontwikkelen van zorgprofessionals. Het MGZ-leerprogramma in de vorm van 'pilot' leerroutes is vooralsnog de resultante. Door het uitproberen van de leerroutes en het aanscherpen van de leereenheden en de leermodules kan het MGZ-leerprogramma zich ontwikkelen tot een vast onderdeel van de samenwerkende regio's.

Post-HBO MGZ-verpleegkundige Complexe Zorg

(Verpleegkundige complexe Gehandicaptenzorg (Ouderenzorg of Huisartsenzorg))

De post-HBO leergang MGZ verpleegkundige Zorg is een opleiding die verpleegkundigen opleidt tot een gespecialiseerde verpleegkundige complexe Gehandicaptenzorg (Ouderenzorg of Huisartsenzorg). Het betreft hier een nieuwe functie om hoog complexe zorg te verlenen passend bij het beroepscompetentie niveau. Denk hierbij aan patiënten/-cliënten met meerdere (chronische) aandoeningen, ouderenzorg, oncologische en palliatieve zorg in de context van gehandicaptenzorg. De MGZ-verpleegkundige zal (deels) zelfstandig deze zorg voor cliënten organiseren en uitvoeren op locatie of bij patiënten/cliënten thuis. In de opleiding wordt een modulair leerprogramma aangeboden waarin triage, specialistische gehandicaptenzorg, orthopedagogiek, klinisch redeneren, (inter)professionele communicatie en menskracht centraal staan.

Het hoofddoel van de post-HBO leergang is om je te leren hoe je goede en passende maar bovenal integrale zorg op maat kunt leveren aan cliënten in complexe(re) situaties.

Gezond zijn, welzijn en menszijn staan hierbij centraal en krijgen in samenhang aandacht van de MGZ-verpleegkundige en collegae zorgprofessionals. Ook functie-overstijgend werken neemt een belangrijke plaats in binnen deze leergang, zodat men naar het grotere geheel leert kijken. Waarbij positieve gezondheid nadrukkelijk voorop staat.

2. Leermodules

De opleiding tot gespecialiseerd verpleegkundige complexe Gehandicaptenzorg is volledig modulair opgebouwd waarbij iedere leermodule bestaat uit 6 leereenheden van drie uur. In totaal wordt er 108 uur aan praktijkgestuurd (theorie)onderwijs verzorgd waarbij theorie-bestanddelen middels casuïstiek-leren, praktijkgerichte oefeningen en professionele reflecties op een praktijkgestuurde wijze worden gedoceerd met praktijkdocenten vanuit de (deelnemende) samenwerkende zorgorganisaties binnen het programma MGZ-VG Samen-en-Anders. Het 'stepped care model' dient als onderlegger bij de uitwerkingen en casuïstiek bespreking in de leermodules.

2.1 Leermodule Triage;

- Inzicht krijgen in triage
- Praktische toepassingen
- Communicatieve vaardigheden
- Ethische overwegingen,
- Zelfreflectie en feedback,
- Introductie klinisch redeneren

2.2 Leermodule Orthopedagogiek & Pedagogiek;

- Ontwikkelingsstoornissen, Slapen, voeding
- Autisme en ADHD,
- Verslavingen, Kind & Jeugd, Methodieken
- Agressie, psychotische en gedragsstoornissen

2.3 Leermodule Psychiatrie & Gehandicaptenzorg;

- Psychiatrie/psychische aandoeningen
- Ziektebeelden o.a. Epilepsie
- Angst en stemmingsstoornissen
- Acute zorg/acuut handelen (crisisopvang)
- Psychofarmaca
- Preventie

2.4 Leermodule Professionele communicatie;

- Verbale en non-verbale communicatie
- Effectieve gesprekstechnieken/gesprekken leiden
- Gesprekstechnieken bij weerstand, preventie
- Non-directieve en directieve gespreksvoering
- Organisatie overstijgend denken
- Op individueel en groepsniveau

2.5 Leermodule Klinische Redeneren;

- Proactive nursing,
- Klinische oriëntatie op de situatie
- Klinische probleemstelling,
- Klinisch beleid
- Klinisch verloop

2.6 Leermodule Menskracht;

- 5 Q principes (IQ, EQ, PHQ, SQ XQ)
- Communicatie,
- Confrontatie (fysiek-sociaal-mentaal-spiritueel)
- Kritisch denken
- Integriteit

Klinisch redeneren zal als een rode draad door de leermodules heen blijven lopen met aandacht voor accenten in de verschillende levensfasen.

Op verzoek van het praktijkveld komt er een keuzemodule Geriatrische Zorgvragers. Bij elk van de leermodules is een casuïstieklijst voorhanden waarmee vakinhoudelijke verbreding en specialistische verdieping gewaarborgd is.

De principes van casuïstiekleren binnen complexe zorg staan hierbij centraal.

3. Praktijkgestuurd leren

Bij het ontwikkelen van de leerstof staat praktijkgestuurd leren als het centrale ontwerpprincipe in alles voorop en is de werkpraktijk erg belangrijk voor deze vervolgopleidingen en specialisaties. Op deze manier wordt de theorie vanuit praktijksituaties onlosmakelijk aan elkaar gekoppeld. En daarmee is het mogelijk om het leerrendement aanzienlijk te vergroten c.q. te optimaliseren.

Tenslotte wordt in deze opleiding (met het parallelle leertraject train-de-trainer) de inzet van (interne) praktijkdocenten gewaarborgd en door anders begeleiden in de praktijk (met het leertraject Begeleidingssschil) tevens de mogelijkheid gecreëerd om de begeleidingsdruk te verlagen.

3.1 Praktijkgestuurd leren kenmerkt zich door de volgende principes:

De context van de praktijk is leidend voor de lerende. De opdrachten, oefeningen en reflecties in de leermodules zijn praktijkgericht en zorgen ervoor dat de student direct de link gaat leggen tussen het theorie-onderwijs en de praktijksituaties.

De cyclus van doen en leren stelt de student in staat om zich te ontwikkelen tot een volwaardige 'MGZ' professional. De verdieping van de kennis en kunde in de opleiding ligt bij "het doen" binnen steeds complexere praktijksituaties en –contexten.

Ook reflectie op het geleerde in de theorie en relevantie voor de praktijk laat de leerstof beter bekliven.

En begeleiding en permanente feed-up, feedback, feed-forward bij het leren in zowel het theorie-onderwijsdeel als het praktijk-onderwijsdeel zorgt voor een nog hoger leerrendement; De toetsing en beoordeling gaat over praktijk casuïstiek om zo in en vanuit de praktijk te leren en om aldaar het leren te verzilveren.



4. MGZ-leerprogramma Verpleegkundige Complexe Zorg:

4.1 Instroom eisen:

MBO-V/HBO-V, actuele BIG-registratie

4.2 Duur van de opleiding:

12 maanden

4.3 Kosten van de opleiding:

De opleidingskosten bedragen € 4995,- (vrij van BTW) incl. eindexamen en een herexamenkans. Ook is de toegang tot leercontent in de digitale leeromgeving, tot MGZ-gamification en tot diverse Microlearnings en E-learnings. Vakliteratuur dient zelf te worden aangeschaft (o.b.v. verplichte en facultatieve literatuurlijst)

5. Pilot MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg:

5.1 MGZ Verpleegkundige Zorg:

De post-HBO opleiding tot MGZ-verpleegkundige Complexe Zorg maakt onderdeel uit van het leerprogramma MGZ en biedt een uitgebreid curriculum dat aansluit bij de behoeften van zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg, de ouderenzorg en de huisartsenzorg (met praktijk-casuïstiek op maat passend bij de beroeps- en werkcontext van de student.

5.2 Vakverdieping en specialisatie MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg:

Het leerprogramma is enerzijds opgebouwd uit een beroeps- en functiegericht MGZ-leertraject gecombineerd met een leertraject Begeleidingsschil voor werk- en praktijkbegeleiders en een leertraject Train-de-Trainer voor praktijkdocenten.

5.3 Begeleidingsschil MGZ Verpleegkundige Zorg:

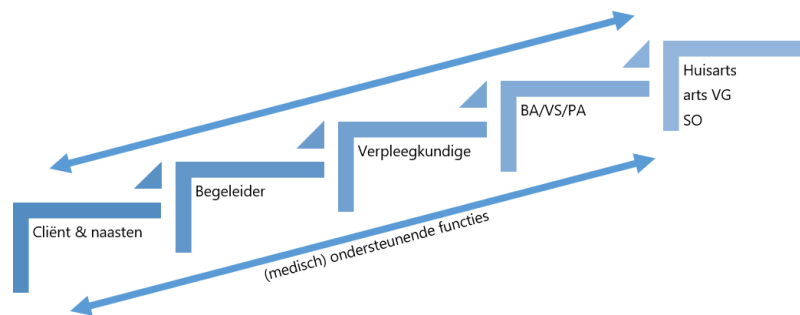
Parallel aan het inhoudelijke leertraject loopt een leertraject in de deelnemende zorgorganisaties rond de uitvoering van de begeleiding in de werk- en beroepspraktijk.

5.4 Train-de-Trainer MGZ Verpleegkundige Zorg:

Met een leertraject Train-de-Trainer voor praktijkdocenten is het leerprogramma compleet. De opleiding is praktijkgericht en wordt gegeven door ervaren praktijkdocenten uit het werkveld. Na afronding van de opleiding ben je in staat om op een professionele manier samen met de MGZ-functie(familie) invulling te geven aan het zorgaanbod bij complexe zorgvragen. Door zorgtaken uit te voeren waarmee een waardevolle bijdrage kan worden geleverd aan regie van de zorg voor cliënten met complexe zorgvragen.

5.5 MGZ leerprogramma:

Als onderdeel van de actielijn Regionaal Opleiden binnen het programma MGZ-VG Samen en Anders is een MGZ-leerprogramma ontworpen om bestuurders, management en zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg een diepgaander inzicht te geven in het belang en de meerwaarde van regionaal opleiden in relatie tot de medisch-generalistische zorg, met een specifieke focus op de Gehandicaptenzorg. Het 'Stepped Care' model heeft daarbij als onderlegger gediend zoals ook beschreven in het MGZ-visiedocument en de visienota MGZ-functie in toekomstperspectief.



De actielijn Regionaal Opleiden heeft in eerste instantie de focus gelegd op de 'Stepped Care' treden Begeleider, Verpleegkundige, VS/PA en arts VG. Met daarnaast heel bewust ook de keuze om de ondersteunende functies (medisch secretariaten, doktersassistenten, VIG'ers) ook direct mee te nemen in het vormgeven van opleiden, leren en ontwikkelen van zorgprofessionals. Het MGZ-leerprogramma in de vorm van 'pilot' leerroutes is vooralsnog de resultante. Door het uitproberen van de leerroutes en het aanscherpen van de leereenheden en de leermodules kan het MGZ-leerprogramma zich ontwikkelen tot een vast onderdeel van de samenwerkende regio's.

6. Rollen gedurende de opleiding:

De student is Zelfcoach

De student is verantwoordelijk voor zijn eigen leerproces en professionaliteit. Dit betekent dat hij zelf het initiatief neemt bij het plannen van de praktijktoetsen en de praktijkbeoordelingen. De student zorgt ervoor dat er voor hem een passend leerklimaat ontstaat. Dit kan hij doen door feedback te vragen en zelf op zoek te gaan naar oplossingen bij nieuwe of onbekende situaties. Daarnaast stelt hij een plan op hoe hij zijn opleiding wil gaan vormgeven met daarin de gestelde leerdoelen. Samen met de praktijk-opleider kijkt hij naar de haalbaarheid van deze doelen. Door onder andere zelfreflectie, vragen naar het waarom en verdiepende vragen stellen vergroot de student zijn zelf-sturend vermogen. Uiteindelijk ontpopt de student zich tot een professional, door actief met zijn opleiding bezig te zijn en daarbij eigenaarschap en verantwoordelijkheid te nemen over zijn eigen professionaliteit. De student vraagt zelf actief naar demonstratie en/ of instructie, plant zijn eigen werkafspraken en geeft tijdig aan als er knelpunten ontstaan.

De werkbegeleider is de Praktijkcoach

De werkbegeleider draagt bij aan een passend leerklimaat voor de student in de werkomgeving. De werkbegeleider geeft feedback om werkzaamheden/handelingen die een student uitvoert. Waar nodig zal de werkbegeleider instructie geven en kritische vragen stellen om de student te prikkelen tot zelfsturing. De werkbegeleider draagt zorg voor objectieve feedback tevens als basis in praktijk-beoordelingsgesprekken die de student met de praktijkopleider voert. Ook kan de werkbegeleider in overleg met de student en de praktijkopleider de student begeleiden en beoordelen bij en KBS-toets. De werkbegeleider zal zijn begeleiding afstemmen op de vraag van de student en student stimuleren om zelf na te denken over kleine of grote vraagstukken. De werkbegeleider is een professional die kwaliteit van zorg hoog in het vaandel heeft staan en kritisch naar zichzelf kijkt.

De praktijkopleider/opleidingscoördinator is de Leer-werkcoach:

De praktijkopleider begeleidt het leerproces van de student. Samen met de student plant hij de route van de beoordeling van de praktijktoetsen en beoordeelt hij de professionaliteit van de student in de verschillende fases van de opleiding. De praktijkopleider heeft ook als taak te waken over een krachtig leerklimaat op de afdeling waar de student werkzaam is en zijn leerdoelen moet behalen. Door randvoorwaarden te scheppen, is de praktijkopleider in staat om het leerklimaat te optimaliseren. Eén van de randvoorwaarden is dat de student op een passende manier wordt begeleid op de werkvloer door een deskundige werkbegeleider. Uiteraard kijkt de praktijkopleider ook kritisch naar zijn eigen handelen en zorgt dat hij zich ook blijft ontwikkelen. De praktijkopleider richt zich op de zelfsturing van de student. Hij geeft de student tips en tricks waardoor deze zijn einddoelen kan behalen of verbeteren.

7. Praktijkbeoordelingen

In dit deel beschrijven we alle beoordelingen voor de praktijk die worden gehanteerd in de opleiding tot MGZ-verpleegkundige Complexe Gehandicaptenzorg. Deze dienen als leidraad voor studenten, praktijkopleiders, werkbegeleiders, en praktijkdocenten. Dit document is richtinggevend voor feedback aan en beoordelingen van studenten. Het staat zorgorganisaties vrij om in overleg met het NCOI op bepaalde punten af te wijken van het advies. Elke beoordeling kent een korte beschrijving. De toetscriteria in de verschillende beoordelingen, zijn afgeleid van de competenties en indicatoren uit het toetsplan, zoals vastgesteld door het NCOI. Onderwerpen als herkansingen, beoordelingsbevoegdheid zijn vastgelegd/geregeld in de Onderwijs- en Examenregeling (OER).

N.B. Daar waar in dit document wordt gesproken over 'cliënt' kan ook 'cliëntsysteem', 'patiënt' of 'patiëntsysteem' worden gelezen. Overal waar hij/zijn staat kan ook zij/haar gelezen worden.

Beoordelingstabel

De beoordelingstabel geeft inzicht in welke praktijkbeoordeling op welk moment van de opleiding dient te worden afgenomen. Een uitleg over de verschillende beoordelingen volgt daarna.

Beoordeling	Wie	Wanneer
KBS toetsen	PO/WB	11 x
360 graden feedback	Zie instructie	Na 20wk & na 30wk
Voortgang alle competenties praktijk	PO	Na 20wk & na 40wk
Geschiktheidsbeoordeling praktijk	PO	Na 12 maanden

Tabel 1 - Beoordelingstabel

Termijnen zijn gebaseerd op duur van een aaneengesloten opleidingstraject met een looptijd van 12 maanden. Voor opleidingskandidaten die versnellen of vertragen geldt een op maat gemaakte opleidingsperiode.

Doel van de praktijkbeoordelingen

Er zijn twee soorten praktijkbeoordelingen van toepassing: ontwikkelingsgerichte en selectieve benadering. De ontwikkelingsgerichte praktijkbeoordelingen zijn bedoeld om de student inzicht te geven in zijn competentieontwikkeling, om zo zicht te krijgen op dat wat goed gaat en dat waar de student zich nog verder in dient te ontwikkelen. Deze praktijkbeoordelingen vinden in principe aan het einde van elke (leer)fase (veelal gekoppeld aan een leermodule) plaats. Het is de bedoeling dat de student de praktijkbeoordelingen ziet als een mogelijkheid om feedback te genereren over zijn handelen in de praktijk.

Het is dus niet noodzakelijk dat de toets foutloos wordt uitgevoerd; het gaat om de oefening en het ontvangen en verwerken van de feedback op het eigen handelen vanuit praktijksituaties en specifieke leercontexten.

De selectieve toetsen (beoordelingen) hebben als doel om een (geschiktheids-) beoordeling te geven over de voortgang van de student. Deze vinden plaats na het eerste half jaar (6e maand) en aan het einde van het opleidingsjaar (12e maand) van de opleiding.

Bij onvoldoende resultaat zijn hier consequenties aan verbonden: er kan zo nodig een (verlengd) beoordelingstraject (van drie maanden) worden ingesteld door de praktijk-opleider. Meer informatie hierover is te vinden in de Onderwijs en Examenregeling (OER).

Zelfbeoordeling

Zelfbeoordeling wil zeggen dat je kritisch naar je eigen handelen kunt kijken. Studenten leren in deze praktijkgestuurde opleiding door zelfbeoordeling beter reflecteren en ze ontwikkelen een kritische houding. Belangrijk bij zelfbeoordeling is bewustwording van het eigen 'beroepsmatige' handelen. Hierop wordt nadrukkelijk ingezet in leermodules om continue te blijven ontwikkelen.

Positief effect van zelfbeoordeling is dat studenten leren meer verantwoordelijkheid te nemen voor hun eigen werk. Ook kan zelfbeoordeling leiden tot hogere scores op toetsen en een verbetering van het gestructureerd werken.

Aandachtspunt is dat studenten begeleid wordt het nut ervan in te zien en te voorkomen dat het (te) tijdrovend is.

Ook vinden studenten het in het begin vaak nog moeilijk zichzelf te beoordelen. Bij zelfbeoordeling spelen het zelfvertrouwen, het zelfbewustzijn en het zelfbeeld een rol.

Voorbeeld 360-graden feedback-formulier

360 feedback formulier'		
Naam student		
Naam collega		
Functie collega		
Datum '360 Feedback'		
Competentiegebied	Competentie	Ontwikkelgerichte feedback
Samenwerking	Stemt zijn handelen af met andere disciplines	Kies item
	Participeert actief in teamoverleg	Kies item
	Geeft advies en feedback aan collega's	Kies item
	Neemt verantwoordelijkheid voor de continuïteit van de zorg voor de patient	Kies item
Organisatie	Geeft functionele aanwijzingen aan andere disciplines	Kies item
	Maakt transparante werkafspraken	Kies item
Professionaliteit	Behoudt een juiste balans tussen betrokkenheid en distantie	Kies item
	Maakt eigen persoonlijke en professionele handelen bespreekbaar	Kies item
	Kent de grenzen van zijn eigen professionele mogelijkheden	Kies item
	Reflecteert op eigen functioneren	Kies item
Feedback		
Wat gaat er goed		
Wat kan er beter		

Handelwijze bij onvoldoende resultaat praktijk en/of theorie

Tijdens de opleiding zijn er verschillende momenten dat de student beoordeeld wordt. Niet alle momenten zullen altijd met een onvoldoende worden afgesloten en in die gevallen is het goed om te weten hoe men moet handelen.

Onvoldoende eindbeoordeling van de praktijk

De student krijgt definitief een onvoldoende van een bepaalde fase als hij/zij op alle punten van de eindbeoordeling niet voldoet aan de einddoelen van een bepaalde fase. In het OER staat beschreven wat de handelswijze is bij een onvoldoende van de praktijk.

Herkansing van een praktijkfase na onvoldoende eindbeoordeling

De student mag de fase, waarvoor hij/zij onvoldoende beoordeeld is, herkansen. In het OER staat beschreven wat de handelswijze is bij herkansingen van de praktijk.

Onvoldoende resultaat theoriedeel

Vanuit het NCOI is gesteld dat de student na een jaar alle modules met een voldoende heeft afgerond. Verlenging van de opleiding kan nodig zijn in het kader van herkansingen.

Stoppen van de opleiding

De student dient te stoppen als deze niet voldoet aan afspraken die in het OER zijn vastgelegde in samenspraak met zorgorganisatie waar de student zijn praktijkopleiding volgt.

Bezwaar aantekenen beslissing praktijk/theorie

In het OER staat beschreven hoe een student bezwaar kan maken tegen een beslissing vanuit de theorie. Vanuit de zorgorganisatie is de bezwaarprocedure beschreven in het Praktijkopleidingsplan van de zorgorganisatie.

8. Opleidingsdoelen

Triage

- Patiënten effectief prioriteren op basis van de ernst van hun aandoening en de urgentie van hun behoeften.
- Geïnformeerde beslissingen nemen onder druk en ervoor zorgen dat patiënten op het juiste moment het juiste zorgniveau ontvangen.

Proactive Nursing

- Een proactieve benadering in de verpleging aannemen, potentiële problemen anticiperen en maatregelen nemen om deze te voorkomen.
- Bedreven in herkennen van vroege tekenen van complicaties en tijdig, efficiënt reageren.

Orthopedagogiek/Pedagogiek

- De principes van orthopedagogiek in de context van gehandicaptenzorg begrijpen.
- Educatieve interventies ontwerpen en implementeren die zijn afgestemd op de unieke behoeften en capaciteiten van patiënten met een handicap.

Psychiatrie in Gehandicaptenzorg

- De kruispunten van psychiatrische aandoeningen en handicap begrijpen en de unieke uitdagingen herkennen die patiënten met comorbiditeiten ondervinden.

Professionele Communicatie

- Effectief en empathisch communiceren met patiënten, hun families en andere zorgprofessionals.
- Vaardigheden ontwikkelen in actief luisteren, feedback geven en complexe medische informatie op een begrijpelijke manier overbrengen.

Klinisch Redeneren

- Het begrijpen en toepassen van de principes van klinisch redeneren in de context van gehandicaptenzorg.
- Effectief patiëntinformatie analyseren, bevindingen samenvatten en passende zorgplannen ontwikkelen.

Menskracht

- Het belang van teamwork en samenwerking in de gehandicaptenzorg begrijpen.
- Effectief taken delegeren, conflicten beheren en ervoor zorgen dat het zorgteam optimaal functioneert.

Gespecialiseerde vaardigheden ontwikkelen in het beoordelen, plannen, verlenen en evalueren van MGZ-verpleegkundige complexe zorgvragen aan individuen met een handicap (zowel psychiatrische als handicapbehoeften).

Module	Triage
Onderwerpen	Inzicht krijgen in triage , praktische toepassingen Communicatie vaardigheden, ethische Overwegingen, zelf reflectie en feedback, Introductie klinisch redeneren
duur begeleiding	18 uur
duur onbegeleid	27 uur

Module	Orthopedagogiek
Onderwerpen	Ontwikkelingsstoornissen, Slapen, voeding Autisme en ADHD, angst en stemmingsstoornissen Verslavingen Agressie, psychotische en gedragsstoornissen
duur begeleiding	18 uur
duur onbegeleid	27 uur

Module	Psychiatrische & gehandicapten zorg
Onderwerpen	Psychiatrie/psychische aandoeningen Ziektebeelden o.a. Epilepsie, Acuuut handelen Psycho-Pharmica
duur begeleiding	18 uur
duur onbegeleid	27 uur
Module	Klinisch redeneren
Onderwerpen	Proactive nursing, klinisch, Oriëntatie op de situatie klinisch beeld, Klinische probleemstelling Aanvullend klinisch onderzoek Klinisch beleid, klinisch verloop, nabeschouwing
duur begeleiding	18 uur
duur onbegeleid	27 uur

Module	Professionele communicatie
Onderwerpen	Verbale en non-verbale communicatie Effectieve gesprekstechnieken, Gesprekken leiden ,Gesprekstechnieken bij weerstand Non-directieve en directieve gespreksvoering
duur begeleiding	18 uur
duur onbegeleid	27 uur

Module	Menskracht
Onderwerpen	5 Q principe, daarnaast communicatie, Confrontatie, Fysieke en Mentale kracht, Time-management, Kritisch denken, Integriteit
duur begeleiding	18 uur
duur onbegeleid	27 uur

opleidingsduur 1 jaar

januari		februari		maart		april		september		oktober	
3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur	
Dag 1		Dag 4		Dag 7		Dag 10		Dag 13		Dag 16	
3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur	
januari		februari		maart		mei		september		oktober	
3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur	
Dag 2		Dag 5		Dag 8		Dag 11		Dag 14		Dag 17	
3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur	
januari		maart		april		juni		september		november	
3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur	
Dag 3		Dag 6		Dag 9		Dag 12		Dag 15		Dag 18	
3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur		3 uur	

Post-Hbo opleiding MGZ verpleegkundige Complexe Zorg

Kerntaken

De gespecialiseerde MGZ verpleegkundige in 'Complexe Zorg' ondersteunt de arts Verstandelijk Gehandicaptenzorg (arts VG), de specialist ouderengeneeskunde (SO) of de huisarts (HA) in de uitvoering van de MGZ-functie. Behalve geprotocolleerde zorg kan de MGZ verpleegkundige Complexe Zorg ook doelgroep-specifieke en protocol-overstijgende zorgtaken uitvoeren zoals zorg voor kwetsbare groepen, complexe zorg en specifieke nazorg. De kern van je zorgtaak is het begeleiden en ondersteunen van cliënten bij het omgaan met (de gevolgen van) hun aandoening en hun beperkingen en het voorkomen van aandoeningen of complicaties. De MGZ-verpleegkundige brengt problematiek in kaart en neemt een deel van de behandeling en begeleiding van cliënten over. Houdt (verpleegkundig) spreekuur, verricht (verpleegkundige) consulten en bevordert de deskundigheid van zorgteams.

Toelatingscriteria

Als men momenteel als verpleegkundige werkzaam is (MBO- of HBO-niveau) in een verstandelijk gehandicaptenzorg organisatie, in een verpleeghuis of in een huisartsenpraktijk, dan kan dit de volgende stap in verpleegkundige carrière zijn. Met de vernieuwde post-hbo opleiding tot MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg in het verpleeghuis, de huisartsenpraktijk of in een verstandelijk gehandicaptenzorgorganisatie open je een leer- en loopbaanpad met meerdere toekomstperspectieven en carrièremogelijkheden. In samenwerking met de MGZ-functie waarbij je een volwaardige plaats en zelfstandige positie binnen de MGZ-zorgketen inneemt. Deze volledig praktijkgestuurde post Hbo-opleiding biedt uitgebreide dieptekennis en praktische vaardigheden. In het bijzonder ook voor de toepassing in afdeling overstijgende functies en/of regie-taken binnen het 'stepped care model' al dan niet in combinatie met DigiContact in de regio.

Plaats en positie

Tijdens de praktijkgestuurde opleiding worden verschillende aspecten behandeld die relevant zijn voor het werken aan 'MGZ-verpleegkundige Complexe Zorg binnen sectoren. Je leert onder andere over protocollen, richtlijnen en richtlijn-overstijgende zorgtaken. Klinisch redeneren in de praktijk behoort tot de kerncompetenties van deze verpleegkundige specialisatie. Ook beleids-thema's als zorg voor kwetsbaren, complexe zorg en specifieke voor- en nazorg komen aan bod. Een belangrijk onderdeel van de opleiding is het ontwikkelen van vaardigheden op het gebied van het begeleiden en ondersteunen van cliënten bij het omgaan met hun aandoeningen en/of beperkingen. Je leert hoe je problematiek kunt analyseren door klinisch redeneren en een behandel- en begeleidingsplan kunt opstellen. In de opleiding krijg je de mogelijkheid om spreekuren te houden, consulten uit te voeren en de deskundigheid van zorgteams te bevorderen. Dit stelt je in staat om een afdeling overstijgende functie te vervullen binnen het 'stepped care model' in combinatie met DigiContact. De focus ligt op gezond zijn/blijven, welzijn en menszijn.



MGZ Leerprogramma

en

Train-de-Trainer

Train de Trainer

Praktijkdocent MGZ



Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	1
1 Belang en meerwaarde praktijkdocent:.....	2
2 Doelstellingen:	3
2.1 Doelgroep:.....	3
2.2 Aanpak:.....	4
2.3 Didactiek en docentvaardigheden	4
2.4 Leermodule	4
2.4.1 Duur:.....	5
2.4.2. Kosten:.....	5
2.4.3 Locatie:	5
2.4.4 Certificaat en accreditatie:	5
2.4.5 Doelgroep:	5
2.4.6 Leereenheden en onderwerpen:.....	5
Trainen: Het Opbouwen van Vaardigheden en Kennis	6
De Trainingsachtbaan: Een Dynamisch Leerproces	6
Kunst van Vragen Stellen: Stimuleren van Denkprocessen.....	6
Klinisch Redeneren in de Praktijk: Van Theorie naar Toepassing	6
Motiverende Werkvormen: Het Vergroten van Betrokkenheid	6
Intercollegiale Toetsing: Samen Leren en Verbeteren	7
2.4.7 Leerdoelen per onderwerp:.....	7
2.5 Facultatieve leereenheden	8
2.5.1 Leereenheid basisprincipes Praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen:	8
2.5.2 Leereenheid basisprincipes Begeleidingsschil in de beroepspraktijk:.....	8
2.6 Praktijkleerkompas:.....	8

1 Belang en meerwaarde praktijkdocent

Deze leermodule is ontworpen om bestuurders, management en zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg een diepgaand begrip te geven van het belang van praktijkdocenten in relatie tot de medisch-generalistische zorg, met een specifieke focus op de MGZ-functie binnen de Gehandicaptenzorg.

Gedurende de looptijd van deze module zullen deelnemers verschillende aspecten van het praktijkdocentschap verkennen en relevante trainingsvaardigheden ontwikkelen.

Het belang van de invulling van de rol van praktijkdocent binnen de MGZ-functie, met name ook in de Gehandicaptenzorg, mag niet worden onderschat. Deze leermodule biedt de bestuurders, management en zorgprofessionals inzicht in het belang en de waarde van de rol van praktijkdocent, evenals de praktische vaardigheden en tools om effectieve leerprocessen te faciliteren binnen hun zorgorganisaties.

Door het volgen van deze leermodule kunnen zij bijdragen aan het verbeteren van de kwaliteit en een efficiëntie en effectieve inzet van rollen en functies rond medisch-generalistische zorg voor gehandicapte individuen.

MGZ Leerprogramma

Als onderdeel van het MGZ-leerprogramma met daarbinnen de post-HBO leergang MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg als het vakinhoudelijk leertraject worden twee parallelle ondersteunende leertrajecten gestart als onderdeel van het MGZ-leerprogramma. Met als doel het praktijkdocentschap en de praktijkbegeleiding van opleidingskandidaten in het post-HBO leertraject MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg verder te optimaliseren.

Met het leertraject Begeleidingsschil wordt op een (ver)nieuw(d)e manier in de werk- en beroepspraktijk de begeleiding opgezet en ingericht. De begeleidingsrollen staan hierbij centraal. Zorgprofessionals geïnteresseerd in dit parallelle leertraject Begeleidingsschil kunnen zich hiervoor separaat aanmelden. In deze brochure wordt het leertraject Begeleidingsschil uitgebreid toegelicht en worden de inhoudelijke onderdelen van het leertraject beschreven en vertaald naar leerdoelen.

Naast het leertraject Begeleidingsschil vormt het Train-de-Trainer leertraject een tweede doelgericht parallel leertraject als onderdeel van het MGZ- leerprogramma. Een goede maatstaf voor deelnemers om te toetsen en te beoordelen of praktijkdocentschap in de post-HBO leergang een passende keuze is. Het HBO werk- en denkniveau van de leergang wordt met veel oefeningen, praktijk casuïstiek en reflectief toegankelijk gemaakt.

2 Doelstellingen

1. Begrijpen van docentschap: deelnemers zullen vertrouwd raken met de basisprincipes en richtlijnen van het praktijkdocentschap en in staat zijn deze toe te passen als trainer, tijdens het trainen en bij maken van een training.
2. Praktische Toepassing: deelnemers zullen hun verworven kennis toepassen in gesimuleerde scenario's om hun bekwaamheid bij het hanteren van de rol van praktijkdocent te demonstreren in termen van het trainen, een trainer en de training.
3. Communicatieve Vaardigheden: deelnemers zullen samen meerdere effectieve communicatietechnieken oefenen die essentieel zijn voor een succesvol praktijkdocentschap, waaronder het stellen van de juiste vragen en luisteren naar trainees, studenten, opleidingskandidaten de sleutelvaardigheden zijn.
4. Ethische overwegingen: aan het einde van de module zullen deelnemers in staat zijn om 'ethische' overwegingen rond het praktijkdocentschap te identificeren en te bespreken.
5. Zelfreflectie en Feedback: deelnemers zullen hun eigen prestaties kunnen evalueren en constructieve feedback kunnen geven en ontvangen om voortdurende verbetering van het praktijkdocentschap te bevorderen.

Deze leermodule biedt een uitgebreid curriculum met 6 verplichte leereenheden en 2 facultatieve leereenheden dat zowel theoretische kennis als praktische toepassing omvat.

Deelnemers zullen worden aangemoedigd om actief deel te nemen aan praktijkoefeningen, discussies, casuïstiekleren, casestudy's en gesimuleerde scenario's om hun begrip van praktijkdocentschap in de gehandicaptenzorg te vergroten.

2.1 Doelgroep

De leermodule Train-de-Trainer is specifiek ontworpen voor enerzijds (groeps)begeleiders en verpleegkundige zorgprofessionals (MBO en/of HBO opgeleid) werkzaam in de gehandicaptenzorg.

Anderzijds is deze leermodule juist ook voor MGZ-functie(familie) zeer geschikt (VS'n, PA's, huisartsen, artsen VG en/of specialisten Ouderengeneeskunde). Het is belangrijk voor deze doelgroepen om een goed begrip te hebben van leerprocessen, gezien de complexe aard van de zorgbehoeften van gehandicapte individuen.

Door het volgen van deze leermodule kunnen zij bijdragen aan een efficiëntere en effectievere leerpraktijk binnen hun zorgorganisaties.

2.2 Aanpak

Tijdens deze leermodule zal er gebruik gemaakt worden van verschillende leermethoden om deelnemers te betrekken en hun leerervaring te optimaliseren. Dit omvat interactieve lezingen, groepsdiscussies, praktische oefeningen en gesimuleerde scenario's. Deelnemers zullen ook worden aangemoedigd om zelfreflectie toe te passen en feedback te geven aan hun mededeelnemers. De leermodule zal worden afgesloten met een evaluatie waarbij deelnemers hun bekwaamheid als praktijkdocent in de gehandicaptenzorg kunnen demonstreren. Een certificaat van deelname wordt verstrekt aan hen die succesvol de module hebben afgerond.

2.3 Didactiek en docentvaardigheden

In de gehandicaptenzorg is het van groot belang dat er goed werkende praktijkdocenten aanwezig zijn. Een goede praktijkdocent zorgt ervoor dat de juiste zorg op het juiste moment wordt ingezet, gebaseerd op de leer- en/of opleidingsbehoefte van de trainee/student en/of opleidingskandidaat in de praktijksituatie. Om deze functie te kunnen uitvoeren, is specifieke didactische kennis en docentvaardigheden nodig. De leermodule Train-de-Trainer biedt hierbij ondersteuning.

2.4 Leermodule

De leermodule Train-de-Trainer maakt onderdeel uit van het MGZ-leerprogramma tot gespecialiseerde verpleegkundige gehandicapte zorg (MGZ verpleegkundige complexe zorg). Deze leermodule is gebaseerd op de leerprincipes van de Trainingsachtbaan en voldoet aan de eisen van de meeste recente onderwijskaders voor docentschap.

De leermodule Train-de-Trainer biedt een leidraad voor de rol van praktijkdocent binnen de Gehandicaptenzorg. Training geven is een dynamisch proces van leerbehoeftebepaling en vervolgactie met passende leerinterventies ingeschat door de praktijkdocent op basis van de geformuleerde leervragen van een trainee/student en/of opleidingskandidaat.

In de module wordt de hele trainingsleidraad aan de hand van verschillende ingangsvragen doorlopen. Aan de hand van veel oefeningen, casuïstiek uit de werk- en beroepspraktijk, reflecties op eigen handelen en achtergrondinformatie wordt de cursist door en door opgeleid in het trainen, de rol van trainer en het maken van trainingen (leerplannen) specifiek binnen de context van de gehandicaptenzorg.

2.4.1 Duur:

De leermodule kent 6 bijeenkomsten van elk 3 uur

2.4.2. Kosten:

De opleidingskosten bedragen € 995,- (vrij van BTW) incl. eindexamen en herexamenoptie. Ook is de toegang tot leercontent in de digitale leeromgeving, gamification, E-learning en Micro-learning inbegrepen. De vakliteratuur dient zelf te worden aangeschaft (o.b.v. verplichte en facultatieve literatuurlijst).

2.4.3 Locatie:

De leermodule Train-de-Trainer voor zorgprofessionals, actief in de werk- en beroepspraktijk van de samenwerkende zorgorganisaties in de Gehandicaptenzorg, vindt plaats op diverse praktijklocaties van deelnemende zorgorganisaties, met telefonische bereikbaarheid.

2.4.4 Certificaat en accreditatie:

De leermodule kan worden geaccrediteerd voor registerpunten. Na afronding wordt een certificaat uitgereikt accreditatiepunten in register(s) bijgeschreven (indien mogelijk).

2.4.5 Doelgroep:

Verpleegkundige, Groepsbegeleider/Sociaal pedagogische hulpverlener, VS/PA evenals artsen VG, Huisartsen en Specialist Ouderengeneeskunde.

2.4.6 Leereenheden en onderwerpen:

In deze module gaan we dieper in op de onderwerpen:

- Trainen
- Trainingsachtbaan
- Kunst van vragen stellen
- Klinisch redeneren in de praktijk
- Motiverende werkvormen
- Intercollegiale toetsing

De leermodule Train-de-Trainer is ontworpen om zorgprofessionals met ambities voor doceren te voorzien van de nodige kennis en vaardigheden om effectief te kunnen lesgeven. Deze module biedt een uitgebreid scala aan onderwerpen die gericht zijn op het verbeteren van docentvaardigheden en optimalisering van de ondersteuning aan individuen in het leerproces.

Trainen: Het Opbouwen van Vaardigheden en Kennis

Trainen is een proces waarbij individuen worden begeleid om vaardigheden en kennis te ontwikkelen die relevant zijn voor hun werk. Het doel is om hen in staat te stellen hun taken effectief uit te voeren en optimaal te presteren.

Bij trainen draait het niet alleen om het overbrengen van informatie; het is ook belangrijk om interactieve en participatieve leermethodes toe te passen. Hierdoor worden deelnemers actief betrokken bij de training en kunnen ze de geleerde concepten direct toepassen in hun dagelijkse praktijk.

De Trainingsachtbaan: Een Dynamisch Leerproces

Eén benadering die steeds populairder wordt in trainingsprogramma's is de "trainingsachtbaan". Deze aanpak combineert verschillende leeractiviteiten zoals presentaties, casestudies, groepsdiscussies, rollenspellen en praktische oefeningen. Door de afwisseling van verschillende leervormen blijft de training boeiend en worden verschillende leerstijlen aangesproken. De trainingsachtbaan biedt een dynamische leerervaring die de betrokkenheid en participatie van deelnemers vergroot. Dit zorgt voor een dieper begrip en versterkt het vermogen om geleerde vaardigheden in de praktijk toe te passen.

Kunst van Vragen Stellen: Stimuleren van Denkprocessen

Een belangrijk aspect van effectieve training is het stellen van goede vragen. Goede vragen stimuleren denkprocessen, bevorderen discussie en helpen deelnemers om kritisch na te denken over het onderwerp. Als trainer is het essentieel om open vragen te stellen die deelnemers aanzetten tot reflectie en eigen inzichten. Door actief te luisteren naar hun antwoorden en vervolgvragen op maat te stellen, kun je dieper ingaan op onderwerpen en een constructieve leeromgeving creëren.

Klinisch Redeneren in de Praktijk: Van Theorie naar Toepassing

Klinisch redeneren is een cruciale vaardigheid voor zorgprofessionals. Het stelt hen in staat om relevante informatie te verzamelen, deze informatie te analyseren en beslissingen te nemen op basis van hun kennis en ervaring. Zorgprofessionals leren hoe ze klinisch redeneren kunnen toepassen in hun praktijk. Door middel van casestudies, simulaties en rollenspellen kunnen ze oefenen met het identificeren en oplossen van complexe problemen.

Motiverende Werkvormen: Het Vergroten van Betrokkenheid

Een uitdaging bij training is het behouden van de betrokkenheid van deelnemers gedurende het hele proces. Motiverende werkvormen kunnen hierbij helpen. Door gebruik te maken van interactieve activiteiten, zoals groepsopdrachten, brainstormsessies of gamification-elementen, kun je deelnemers actief betrekken bij de training. Dit vergroot niet alleen hun betrokkenheid, maar ook hun motivatie om te leren en zich verder te ontwikkelen.

Intercollegiale Toetsing: Samen Leren en Verbeteren

Eén effectieve manier om training te versterken is door intercollegiale toetsing toe te passen. Dit houdt in dat collega's elkaars prestaties beoordelen en feedback geven om samen te leren en verbeteren. Tijdens een train-de-trainer programma kunnen intercollegiale toetsingsessies worden georganiseerd waarbij zorgprofessionals elkaars trainingssessies observeren en beoordelen. Dit bevordert niet alleen de professionele ontwikkeling van de trainers, maar ook de kwaliteit van de training als geheel.

2.4.7 Leerdoelen per onderwerp:

Bijeenkomst 1: Trainen

1. Kennis verwerven over de rol van een trainer en de verschillende aspecten van training.
2. Inzicht krijgen in de taken en profielschets van een praktijkdocent.
3. Begrijpen hoe zelfassessment kan worden toegepast in de rol van praktijkdocent.

Bijeenkomst 2: Trainingsachtbaan

4. Vertrouwd raken met het concept van de trainingsachtbaan en de fasen en bouwstenen ervan begrijpen.
5. Inzicht krijgen in het belang van leerdoelen en hoe ze worden geformuleerd.
6. Begrijpen hoe omgevingsfactoren gedrag beïnvloeden en hoe dit van invloed is op training.

Bijeenkomst 3: Kunst van Vragen Stellen

7. Leren onderscheid maken tussen verschillende soorten vragen en begrijpen wanneer ze effectief kunnen worden gebruikt.
8. Inzicht krijgen in het belang van vragen stellen in de-praktijk en de uitdagingen die daarbij komen kijken.

Bijeenkomst 4: Klinisch Redeneren in de praktijk

9. Kennismaken met klinisch redeneren en begrijpen hoe dit wordt toegepast in stabiele en acute situaties.
10. Inzicht krijgen in de AMPLE-methode en de ABCDE-methode voor klinisch redeneren.
11. Toepassen van klinisch redeneren in de praktijk

Bijeenkomst 5: Motiverende Werkvormen

12. Leerdoel 12: Vertrouwd raken met verschillende werkvormen en hun toepassing in de praktijk.
13. Begrijpen hoe activerende werkvormen kunnen worden gebruikt om leren te stimuleren.

Bijeenkomst 6; Intercollegiale Consultatie en -toetsing

14. Inzicht krijgen in het belang van intercollegiale consultatie en -toetsing in de
15. Leren hoe intercollegiale consultatie en -toetsing kunnen bijdragen aan professionele ontwikkeling en verbetering van zorg.

2.5 Facultatieve leereenheden

Naast de verplichte leereenheden zijn er ook enkele facultatieve leereenheden beschikbaar, die optioneel gevolgd kunnen worden.

2.5.1 Leereenheid basisprincipes Praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen:

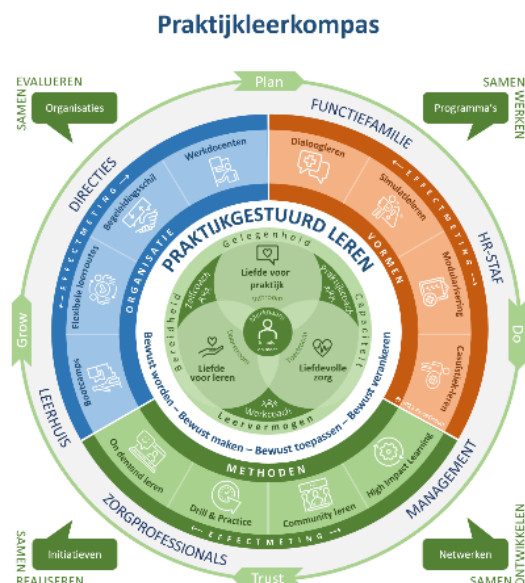
Binnen deze leereenheid wordt specifiek ingegaan op de ontwerpprincipes voor praktijkgestuurd opleiden die relevant zijn voor de [naam] in de gehandicaptenzorg. Het vergroten van kennis over praktijkleren kan bijdragen aan een beter begrip van situaties en het nemen van beslissingen.

2.5.2 Leereenheid basisprincipes Begeleidingsschil in de beroepspraktijk:

In deze keuzemodule wordt aandacht besteed aan medisch rekenen, een vaardigheid die belangrijk is binnen de gezondheidszorg. Het op de juiste wijze en het juiste moment in de juiste omvang wel en niet kunnen interveniëren is essentieel voor een veilige leeromgeving.

2.6 Praktijkleerkompas:

De doelgroep van de leermodule Begeleidingsschil Gehandicaptenzorg bestaat enerzijds uit (groeps)begeleiders en (MBO- en/of HBO-) verpleegkundige zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg. Deze leermodule biedt hun de benodigde kennis en vaardigheden om de rol van werk- en praktijkbegeleider en/of praktijkopleider op een professionele en effectieve manier uit te voeren, met als doel de juiste leerinterventies op het juiste moment te kunnen bieden aan collegae zorgprofessionals. Anderzijds is dit Begeleidingsschil leertraject bij uitstek ook geschikt voor de doelgroep van VS/PA en Basisartsen evenals artsen VG, Huisartsen en Specialisten Ouderengeneeskunde relevant daar waar de interesse en ambitie aanwezig is om actief bezig te gaan als werk- en praktijkbegeleider en/of praktijkopleider binnen zorgorganisaties.

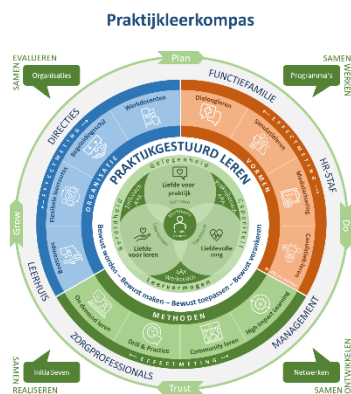


De praktijkgestuurde leeraanpak en praktische leerbenadering maakt dat deze leergang ook voor deelnemers met een MBO-vooropleiding zeer goed haalbaar is. Het post-Hbo leertraject omvat 6 leermodules waarbij er steeds twee praktijkdocenten ingezet worden per leermodule die samen 6x3 uur als praktijkdocent worden ingezet.

De opleiding tot gespecialiseerd MGZ verpleegkundige complexe Zorg is volledig modulair opgebouwd waarbij iedere leermodule bestaat uit 6 leereenheden van elk drie uur. In totaal wordt er 108 uur aan praktijk-gestuurd (theorie)onderwijs verzorgd waarbij de theorie-bestanddelen middels casuïstiek-leren, praktijkgerichte oefeningen en professionele reflecties op een praktijkgestuurde wijze worden gedoceerd met praktijkdocenten vanuit de diverse samenwerkende zorgorganisaties in het programma MGZ-VG Samen-en-Anders.

Het train-de-trainer leertraject leidt je op om als praktijkdocent actief binnen deze leergang aan de slag te gaan als trainer (leraar) met trainen (lesgeven) en trainingen (leereenheden).

Het begeleidingsschil leertraject leidt je op om als praktijkbegeleider/opleider actief aan de slag te gaan als werk- en/of praktijkbegeleider dan wel praktijkopleider.



- Leermodule Triage
- Leermodule Orthopedagogiek
- Leermodule Psychiatrie & Gehandicaptenzorg
- Leermodule Professionele communicatie
- Leermodule Klinische Redeneren
- Leermodule Menskracht

Het praktijkleerkompas is de uitwerking van praktijk-gestuurd opleiden, leren en ontwikkelen in de werk- en beroepspraktijk.

Bijlage -1- MGZ verpleegkundige Complexe Zorg

Kerntaken:

De gespecialiseerde MGZ verpleegkundige in 'Complexe Zorg' ondersteunt de arts Verstandelijk Gehandicaptenzorg (arts VG), de specialist ouderengeneeskunde (SO) of de huisarts (HA) in de uitvoering van de MGZ-functie. Behalve geprotocolleerde zorg kan de MGZ verpleegkundige Complexe Zorg ook doelgroep-specifieke en protocol-overstijgende zorgtaken uitvoeren zoals zorg voor kwetsbare groepen, complexe zorg en specifieke nazorg. De kern van je zorgtaak is het begeleiden en ondersteunen van cliënten bij het omgaan met (de gevolgen van) hun aandoening en hun beperkingen en het voorkomen van aandoeningen of complicaties. De MGZ-verpleegkundige brengt problematiek in kaart en neemt een deel van de behandeling en begeleiding van cliënten over. Houdt (verpleegkundig) spreekuur, verricht (verpleegkundige) consulten en bevordert de deskundigheid van zorgteams.

Toelatingscriteria:

Als men momenteel als verpleegkundige werkzaam is (MBO- of HBO-niveau) in een verpleeghuis, in een huisartsenpraktijk of in een verstandelijk gehandicaptenzorg organisatie, dan kan dit de volgende stap in verpleegkundige carrière zijn. Met de vernieuwde post-hbo opleiding tot MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg in het verpleeg-huis, de huisartsenpraktijk of in een verstandelijk gehandicaptenzorgorganisatie open je een leer- en loopbaan pad met toekomstperspectief. In samenwerking met de MGZ-functie waarbij je een volwaardige plaats en zelfstandige positie binnen de zorgketen inneemt. Deze praktijkgestuurde post Hbo-opleiding biedt uitgebreide dieptekennis en vaardigheden, in het bijzonder ook voor een afdeling overstijgende functie en/of uitgerust voor regie-taken binnen het 'stepped care model' in combi met DigiContact in de regio.

Plaats en positie:

Tijdens de praktijkgestuurde opleiding worden verschillende aspecten behandeld die relevant zijn voor het werken als MGZ-verpleegkundige in de Complexe Zorg binnen sectoren. Je leert onder andere over protocollen, richtlijnen en richtlijn overstijgende zorgtaken. Klinisch redeneren in de praktijk behoort tot de kerncompetenties van de verpleegkundige specialisatie. Daarnaast komen ook beleidsthema's als zorg voor kwetsbaren, complexe zorg en specifieke nazorg aan bod.

Een belangrijk onderdeel van de opleiding is het ontwikkelen van vaardigheden op het gebied van het begeleiden en ondersteunen van cliënten bij het omgaan met hun aandoeningen en beperkingen. Je leert hoe je problematiek kunt analyseren door klinisch redeneren en een behandel- en begeleidingsplan kunt opstellen.

Gedurende de opleiding krijg je ook de mogelijkheid om 'verpleegkundige' spreekuren te houden, 'verpleegkundige' consulten uit te voeren en de deskundigheid van zorgteams te bevorderen. Dit stelt je in staat om een afdeling overstijgende functie te vervullen binnen het 'stepped care model' in combinatie met DigiContact.

MGZ Leerprogramma en leermodules:

De post-HBO opleiding tot MGZ-verpleegkundige Complexe Zorg maakt onderdeel uit van het MGZ-leerprogramma en biedt een uitgebreid curriculum dat aansluit bij de behoeften van zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg, ouderenzorg en huisartsenzorg.

Het leerprogramma is opgebouwd uit een beroeps- en functiegericht MGZ-leertraject, een leertraject Begeleidingsschil voor praktijkbegeleiders en een leertraject Train-de-Trainer voor praktijkdocenten.

Deze post-HBO leergang bevat de volgende leermodules:

- [Leermodule Triage](#)
- [Leermodule Orthopedagogiek](#)
- [Leermodule Psychiatrie & Gehandicaptenzorg](#)
- [Leermodule Professionele communicatie](#)
- [Leermodule Klinische Redeneren](#)
- [Leermodule Menskracht](#)

De opleiding is praktijkgericht en wordt gegeven door ervaren praktijkdocenten uit het werkveld. Na afronding van de opleiding ben je in staat om met MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg op een professionele manier samen met de MGZ-functie(familie) invulling te geven aan het zorgaanbod bij complexe zorgvragen.

Door zorgtaken uit te voeren waarmee een waardevolle bijdrage kan worden geleverd aan regie van de zorg voor cliënten met complexe aandoeningen en beperkingen in meerdere domeinen van de zorgketen.



MGZ Leerprogramma

en

Begeleidingsschil

Begeleidingsschil

Praktijkbegeleider/opleider MGZ



Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	1
1 Belang en meerwaarde begeleiding:.....	2
2 Doelstellingen:	3
2.1 Doelgroep:	3
2.2 Aanpak:	4
2.3 Begeleidingsvaardigheden:	4
2.4 Leermodule:	4
2.4.1 Duur:	5
2.4.2. Kosten:	5
2.4.3 Locatie:	5
2.4.4 Certificaat en accreditatie:	5
2.4.5 Doelgroep:	5
2.4.6 Leereenheden en onderwerpen:	5
Situationeel Begeleiden	6
Praktijkleerplan	6
Toetsen en beoordelen	6
Coachen van studenten	6
Motivatie	6
Zelfzorg en menskracht	6
2.4.7 Leerdoelen per onderwerp:	7
2.5 Facultatieve leereenheden:	8
2.5.1 Leereenheid basisprincipes Praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen:	8
2.5.2 Leereenheid basisprincipes Train-de-Trainer in de beroepspraktijk:	8
2.6 Praktijkleerkompas:	8

1 Belang en meerwaarde begeleiding:

Deze leermodule is ontworpen om bestuurders, management en zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg een diepgaand begrip te geven van het belang van praktijkbegeleiding in relatie tot de medisch-generalistische zorg, met een specifieke focus op de MGZ-functie binnen de Gehandicaptenzorg.

Gedurende de looptijd van deze module zullen deelnemers verschillende aspecten van de rol van praktijkbegeleider en/of opleider verkennen en relevante begeleidingsvaardigheden ontwikkelen.

Het belang van de invulling van de rol van praktijkbegeleider en/of praktijkopleider binnen de MGZ-functie, met name ook in de Gehandicaptenzorg, mag niet worden onderschat. Deze leermodule biedt de bestuurders, management en zorgprofessionals inzicht in het belang en de waarde van de rol van praktijkbegeleiding, evenals de praktische vaardigheden en tools om effectieve leer- en werkprocessen in de praktijk te faciliteren binnen hun zorgorganisaties.

Door het volgen van deze leermodule kunnen zij bijdragen aan het verbeteren van de kwaliteit en een efficiëntie en effectieve inzet van rollen en functies rond opleiden, leren en ontwikkelen binnen de medisch-generalistische zorg voor gehandicapte individuen.

MGZ Leerprogramma:

Als onderdeel van het MGZ-leerprogramma met daarbinnen de post-HBO leergang MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg als het vakinhoudelijk leertraject worden twee parallelle ondersteunende leertrajecten gestart als onderdeel van het MGZ-leerprogramma. Met als doel het praktijkdocentschap en de praktijkbegeleiding van opleidingskandidaten in het post-HBO leertraject MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg verder te optimaliseren.

Met het leertraject Begeleidingsschil wordt op een (ver)nieuw(d)e manier in de werk- en beroepspraktijk de begeleiding opgezet en ingericht. De begeleidingsrollen staan hierbij centraal. Zorgprofessionals geïnteresseerd in dit parallelle leertraject Begeleidingsschil kunnen zich hiervoor separaat aanmelden. In deze brochure wordt het leertraject Begeleidingsschil uitgebreid toegelicht en worden de inhoudelijke onderdelen van het leertraject beschreven en vertaald naar leerdoelen.

Naast het leertraject Begeleidingsschil vormt het Train-de-Trainer leertraject een tweede doelgericht parallel leertraject als onderdeel van het MGZ- leerprogramma. Een goede maatstaf voor deelnemers om te toetsen en te beoordelen of praktijkdocentschap in de post-HBO leergang een passende keuze is. Het HBO werk- en denkniveau van de leergang wordt met veel oefeningen, praktijk casuïstiek en reflectief toegankelijk gemaakt.

2 Doelstellingen:

1. Begrijpen van rol en taken van de begeleider- en opleider: deelnemers zullen vertrouwd raken met de basisprincipes en richtlijnen van het praktijkbegeleider en -opleider en in staat zijn deze toe te passen als werk- en praktijkbegeleider of praktijkopleider.
2. Praktische Toepassing: deelnemers zullen hun verworven kennis toepassen in gesimuleerde scenario's om hun bekwaamheid bij het hanteren van de rol van werk- en praktijkbegeleider en/of praktijkopleider te demonstreren in termen van werkbegeleiding, praktijkbegeleiding en/of praktijkopleiding.
3. Communicatieve Vaardigheden: deelnemers zullen samen meerdere effectieve communicatietechnieken oefenen die essentieel zijn voor een succesvolle werk- en/of praktijkbegeleiding en/of praktijkopleider, waaronder het stellen van de juiste vragen en luisteren naar trainees, studenten, opleidingskandidaten de sleutelvaardigheden zijn.
4. Ethische overwegingen: aan het einde van de module zullen deelnemers in staat zijn om 'ethische' overwegingen rond werk- en praktijkbegeleiding en praktijkopleiding te identificeren en te bespreken.
5. Zelfreflectie en Feedback: deelnemers zullen hun eigen prestaties kunnen evalueren en constructieve feedback kunnen geven en ontvangen om voortdurende verbetering van de werk- en praktijkbegeleiding en/of praktijkopleiding te bevorderen.

Deze leermodule biedt een uitgebreid curriculum met 6 verplichte leereenheden en 2 facultatieve leereenheden dat zowel theoretische kennis als praktische toepassing omvat.

Deelnemers zullen worden aangemoedigd om actief deel te nemen aan praktijkoefeningen, discussies, casuïstiekleren, casestudy's en gesimuleerde scenario's om hun begrip van werk- en praktijkbegeleiding en praktijkopleiding in de gehandicaptenzorg te vergroten.

2.1 Doelgroep:

De leermodule Begeleidingsschil is specifiek ontworpen voor enerzijds (groeps)begeleiders en verpleegkundige zorgprofessionals (MBO en/of HBO opgeleid) werkzaam in de gehandicaptenzorg.

Anderzijds is deze leermodule juist ook voor MGZ-functie(familie) zeer geschikt (VS'n, PA's, huisartsen, artsen VG en/of specialisten Ouderengeneeskunde). Het is belangrijk voor deze doelgroepen om een goed begrip te hebben van praktijkleerprocessen, gezien de complexe aard van de zorgbehoeften van gehandicapte individuen.

Door het volgen van deze leermodule kunnen zij bijdragen aan een efficiëntere en effectievere begeleidingsschil en daarmee de praktijkleerpraktijk binnen zorgorganisaties.

2.2 Aanpak:

Tijdens deze leermodule zal er gebruik gemaakt worden van verschillende leermethoden om deelnemers te betrekken en hun leerervaring te optimaliseren. Dit omvat interactieve lezingen, groepsdiscussies, praktische oefeningen en gesimuleerde scenario's. Deelnemers zullen ook worden aangemoedigd om zelfreflectie toe te passen en feedback te geven aan hun mededeelnemers. De leermodule zal worden afgesloten met een evaluatie waarbij deelnemers hun bekwaamheid als werk- en praktijkbegeleider of praktijkopleider in de gehandicaptenzorg kunnen demonstreren. Een certificaat van deelname wordt verstrekt aan hen die succesvol de module hebben afgerond.

2.3 Begeleidingsvaardigheden:

In de gehandicaptenzorg is het van groot belang dat er goed werkende werk- en praktijkbegeleiders en/of praktijkopleiders aanwezig zijn. Een goede werk- en praktijkbegeleider en/of praktijkopleider zorgt ervoor dat de juiste praktijkhandelingen op het juiste moment wordt ingezet, gebaseerd op de praktijkleer- en/of opleidingsbehoefte van de trainee/student en/of opleidingskandidaat in de praktijksituatie. Om de begeleidingsrollen te kunnen uitvoeren, is specifieke kennis van begeleiden, de begeleidingsschil en begeleidingsvaardigheden nodig. De leermodule Begeleidingsschil biedt hierbij ondersteuning.

2.4 Leermodule:

De leermodule Begeleidingsschil maakt onderdeel uit van het MGZ-leerprogramma dat opleidt tot gespecialiseerde verpleegkundige deskundigheid rond de toenemende complexe gehandicaptenzorg (MGZ verpleegkundige complexe zorg).

De leermodule Begeleidingsschil is gebaseerd op de praktijkleerprincipes van 'leren met een mix van begeleidingsstijlen' (OU, 2020) en voldoet aan de eisen van de meeste recente begeleidingskaders voor werk- en praktijkbegeleiding en/of praktijkopleiding. De leermodule biedt daarmee een ondersteunende leidraad voor de rolinvulling van werk- en praktijkbegeleider en/of praktijkopleider binnen de gehandicaptenzorg.

Begeleiden is een dynamisch proces van ondersteuningsbehoeftebepaling en vervolgactie met passende begeleidings-interventies ingeschat door de werk- en praktijkbegeleider en/of praktijkopleider op basis van de geformuleerde begeleidingsvragen van een trainee/student en/of opleidingskandidaat.

In de leermodule wordt de hele begeleidingsleidraad aan de hand van verschillende ingangsvragen doorlopen. Aan de hand van veel oefeningen, casuïstiek uit de werk- en beroepspraktijk, reflecties op eigen handelen en achtergrondinformatie wordt de cursist door en door opgeleid in de toepassing van begeleidings-stijlen en -mix, het oefenen met de begeleidingsschil en reflecteren in de rol van begeleider specifiek binnen de context van de gehandicaptenzorg.

2.4.1 Duur:

De leermodule kent 6 bijeenkomsten van elk 3 uur.

2.4.2. Kosten:

De opleidingskosten bedragen € 995,- (vrij van BTW) incl. eindexamen en herexamenoptie. Ook is de toegang tot leercontent in de digitale leeromgeving, gamification, E-learning en Microlearning inbegrepen. De vakliteratuur dient zelf te worden aangeschaft (o.b.v. verplichte en facultatieve literatuurlijst).

2.4.3 Locatie:

De leermodule Begeleidingsschil voor zorgprofessionals, actief in de werk- en beroepspraktijk van de samenwerkende zorgorganisaties in de Gehandicaptenzorg, vindt plaats op diverse praktijklocaties van deelnemende zorgorganisaties, met telefonische bereikbaarheid.

2.4.4 Certificaat en accreditatie:

De leermodule kan worden geaccrediteerd voor registerpunten. Na afronding wordt een certificaat uitgereikt en accreditatiepunten in register(s) bijgeschreven (indien mogelijk).

2.4.5 Doelgroep:

Verpleegkundige, Groepsbegeleider/Sociaal pedagogische hulpverlener, VS/PA evenals artsen VG, Huisartsen en Specialisten Ouderengeneeskunde.

2.4.6 Leereenheden en onderwerpen:

In deze module gaan we dieper in op de onderwerpen:

- Situationeel Begeleiden
- Praktijkleerplan
- Toetsen en beoordelen
- Coachen van studenten
- Motivatie
- Zelfzorg en menskracht

De leermodule Begeleidingsschil is ontworpen om werkbegeleiders, praktijkbegeleiders en/of praktijkopleiders te voorzien van de nodige kennis en vaardigheden om effectief te kunnen begeleiden. Deze module biedt een uitgebreid scala aan onderwerpen die gericht zijn op het verbeteren van begeleidingsvaardigheden en optimalisering van de ondersteuning aan individuen.

Situationeel Begeleiden

In deze leereenheid leer je hoe je jouw begeleidingsaanpak kunt aanpassen aan de specifieke situaties en behoeften van degenen die je begeleidt. Je leert de kunst van het effectief navigeren door verschillende begeleidingsomstandigheden, wat essentieel is voor het bieden van meer gepersonaliseerde begeleiding en ondersteuning. Het situationeel hanteren van een mix aan begeleidingsstijlen staat hierbij centraal.

Praktijkleerplan

Een praktijkleerplan is een belangrijk instrument bij het bevorderen van groei en ontwikkeling bij individuen. In deze leereenheid ontwikkel je vaardigheden om praktijkleerplannen te ontwerpen en uit te voeren die specifiek gericht zijn op degenen die je begeleidt. Je leert doelen stellen, leerkansen creëren en vooruitgang evalueren.

Toetsen en beoordelen

Een objectieve en constructieve beoordeling is essentieel om de prestaties en vooruitgang van individuen te meten. In deze leereenheid leer je hoe je eerlijke evaluaties kunt geven die groei stimuleren. Je ontwikkelt methoden om op een effectieve manier te toetsen en/of te beoordelen of er sprake is van de gewenste voortgang en het tijdig bijsturen in het praktijkleerproces.

Coachen van studenten

Coaching is een vaardigheid die in elke begeleidingsrol van onschatbare waarde is. In deze leereenheid ontdek je de kunst van coaching en leer je verschillende coachingsmethoden en -technieken om anderen te inspireren en te begeleiden bij het bereiken van hun volledige potentieel. Situationeel coachen – als coaching stijl – wordt toegelicht.

Motivatie

Motivatie speelt een cruciale rol bij het behalen van doelen. In deze leereenheid begrijp je de psychologie achter motivatie en ontdek je effectieve strategieën om anderen aan te moedigen en te stimuleren in het nastreven van hun doelen. Je leert hoe een motiverende omgeving te creëren en hoe motiverende begeleiding werkt in werk- en beroepspraktijken.

Zelfzorg en menskracht

Zelfzorg is een belangrijk aspect in elke begeleidingsrol. Het is essentieel dat je voor jouw eigen gezond zijn, welzijn en menszijn zorgt, zodat je op jou best kunt zijn (in je menskracht staan) bij het ondersteunen van anderen. In deze leereenheid leer je hoe je zelfzorg kunt implementeren, hoe je je eigen menskracht kunt vergroten en het belang ervan kunt realiseren. Om vervolgens ook te leren hoe je zelfzorg en menskracht kunt overbrengen naar trainee/student/opleidingskandidaat.

2.4.7 Leerdoelen per onderwerp:

Bijeenkomst 1: Situationeel begeleiden

1. De student kan in eigen woorden uitleggen wat situationeel begeleiden inhoudt.
2. De student beschrijft in eigen woorden hoe situationeel begeleiden toegepast kan worden bij het begeleiden van studenten.
3. De student laat zien dat hij/zij onderscheid kan maken tussen de verschillende vormen binnen situationeel begeleiden.

Bijeenkomst 2: Praktijkleerplan

4. De student kan in eigen woorden omschrijven wat het belang is van een goed praktijkleerplan
5. De student benoemt hoe het praktijkleerplan helpt bij het effectief laten verlopen van een opleidingstraject.
6. De student laat zien hoe je heldere en effectieve rapportages opstelt.
7. De student beschrijft in eigen woorden hoe rapportages bijdragen aan de continue verbetering van zorgverlening.

Bijeenkomst 3: Praktijktoetsen en beoordelen

8. De student benoemt wat het belang is van het in de praktijk toetsen en beoordelen
9. De student beschrijft in eigen woorden wat hij/zij verstaat onder een beoordeling uitvoeren
10. De student benoemt welke vaardigheden helpen bij het beoordelen van studenten

Bijeenkomst 4: Coachen van studenten

11. De student is in staat om met eigen woorden te beschrijven wat coachen in de praktijk inhoudt.
12. De student kan in zijn eigen woorden reflecteren op wat deze aspecten betekenen voor hem als zorgprofessional.
13. De student is in staat om in zijn eigen woorden te reflecteren op wat de implicaties van coaching in de praktijk betekent.

Bijeenkomst 5: Motivatie

14. De student kan in zijn eigen woorden de basisprincipes van motivatie uitleggen
15. De student beschrijft in zijn eigen woorden wat en hoe hij bijdraagt aan effectieve besluitvorming binnen de werkpraktijk.

Bijeenkomst 6: Zelfzorg en menskracht

16. De student is in staat om op zijn eigen rol tijdens de casuïstiek besprekingen te reflecteren en daarop zijn handelen aan te passen.
17. De student kan in zijn eigen woorden omschrijven wat de meerwaarde is zijn van de verschillende game-based leermethoden en hoe deze helpen om triage vaardigheden verder te versterken en te verdiepen.

2.5 Facultatieve leereenheden:

Naast de verplichte leereenheden zijn er ook enkele facultatieve leereenheden beschikbaar, die optioneel gevolgd kunnen worden.

2.5.1 Leereenheid basisprincipes Praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen:

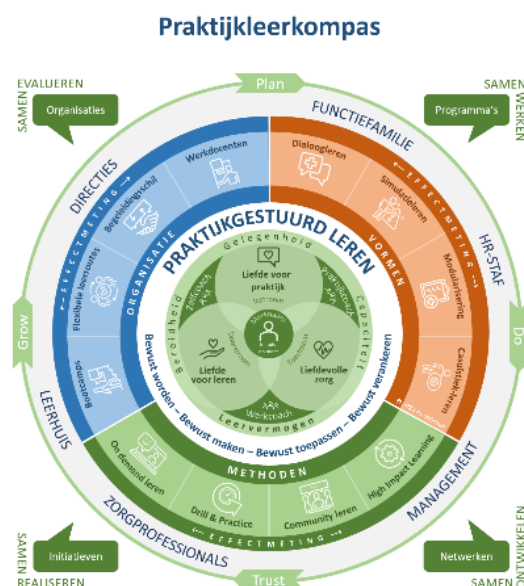
Binnen deze keuzemodule – introductie - wordt aandacht besteed en dieper ingegaan op de ontwerpprincipes voor meer praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen die relevant zijn voor de zorgprofessionals in de Gehandicaptenzorg. Kennis over praktijkleren staat hierbij centraal.

2.5.2 Leereenheid basisprincipes Train-de-Trainer in de beroepspraktijk:

In deze keuzemodule – introductie - wordt aandacht besteed aan de basisprincipes van trainen, de rol van trainer en het opzetten van een training. Het op de juiste wijze en het juiste moment in de juiste omvang wel en niet kunnen interveniëren in het leerproces als praktijkdocent is essentieel voor een veilige leeromgeving.

2.6 Praktijkleercompas:

De doelgroep van de leermodule Begeleidingsschil Gehandicaptenzorg bestaat enerzijds uit (groeps)begeleiders en (MBO- en/of HBO-) verpleegkundige zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg. Deze leermodule biedt hun de benodigde kennis en vaardigheden om de rol van werk- en praktijkbegeleider en/of praktijkopleider op een professionele en effectieve manier uit te voeren, met als doel de juiste leerinterventies op het juiste moment te kunnen bieden aan collegae zorgprofessionals. Anderzijds is dit Begeleidingsschil leertraject bij uitstek ook geschikt voor de doelgroep van VS/PA en Basisartsen evenals artsen VG, Huisartsen en Specialisten Ouderengeneeskunde relevant daar waar de interesse en ambitie aanwezig is om actief bezig te gaan als werk- en praktijkbegeleider en/of praktijkopleider binnen zorgorganisaties.

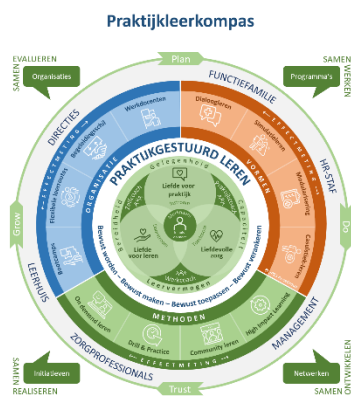


De praktijkgestuurde leeraanpak en praktische leerbenadering maakt dat deze leergang ook voor deelnemers met een MBO-vooropleiding zeer goed haalbaar is. Het post-Hbo leertraject omvat 6 leermodules waarbij er steeds twee praktijkdocenten ingezet worden per leermodule die samen 6x3 uur als praktijkdocent worden ingezet.

De opleiding tot gespecialiseerd MGZ verpleegkundige complexe Zorg is volledig modulair opgebouwd waarbij iedere leermodule bestaat uit 6 leereenheden van elk drie uur. In totaal wordt er 108 uur aan praktijk-gestuurd (theorie)onderwijs verzorgd waarbij de theorie-bestanddelen middels casuïstiek-leren, praktijkgerichte oefeningen en professionele reflecties op een praktijkgestuurde wijze worden gedoceerd met praktijkdocenten vanuit de diverse samenwerkende zorgorganisaties in het programma MGZ-VG Samen-en-Anders.

Het train-de-trainer leertraject leidt je op om als praktijkdocent actief binnen deze leergang aan de slag te gaan als trainer (leraar) met trainen (lesgeven) en trainingen (leereenheden).

Het begeleidingsschil leertraject leidt je op om als praktijkbegeleider/opleider actief aan de slag te gaan als werk- en/of praktijkbegeleider dan wel praktijkopleider.



- Leermodule Triage
- Leermodule Orthopedagogiek
- Leermodule Psychiatrie & Gehandicaptenzorg
- Leermodule Professionele communicatie
- Leermodule Klinische Redeneren
- Leermodule Menskracht

Het praktijkleercompas is de uitwerking van praktijk-gestuurd opleiden, leren en ontwikkelen in de werk- en beroepspraktijk.

Bijlage -1- MGZ verpleegkundige Complexe Zorg

Kerntaken:

De gespecialiseerde MGZ verpleegkundige in 'Complexe Zorg' ondersteunt de arts Verstandelijk Gehandicaptenzorg (arts VG), de specialist ouderengeneeskunde (SO) of de huisarts (HA) in de uitvoering van de MGZ-functie. Behalve geprotocolleerde zorg kan de MGZ verpleegkundige Complexe Zorg ook doelgroep-specifieke en protocol-overstijgende zorgtaken uitvoeren zoals zorg voor kwetsbare groepen, complexe zorg en specifieke nazorg. De kern van je zorgtaak is het begeleiden en ondersteunen van cliënten bij het omgaan met (de gevolgen van) hun aandoening en hun beperkingen en het voorkomen van aandoeningen of complicaties. De MGZ-verpleegkundige brengt problematiek in kaart en neemt een deel van de behandeling en begeleiding van cliënten over. Houdt (verpleegkundig) spreekuur, verricht (verpleegkundige) consulten en bevordert de deskundigheid van zorgteams.

Toelatingscriteria:

Als men momenteel als verpleegkundige werkzaam is (MBO- of HBO-niveau) in een verpleeghuis, in een huisartsenpraktijk of in een verstandelijk gehandicaptenzorg organisatie, dan kan dit de volgende stap in verpleegkundige carrière zijn. Met de vernieuwde post-hbo opleiding tot MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg in het verpleeghuis, de huisartsenpraktijk of in een verstandelijk gehandicaptenzorgorganisatie open je een leer- en loopbaan pad met toekomstperspectief. In samenwerking met de MGZ-functie waarbij je een volwaardige plaats en zelfstandige positie binnen de zorgketen inneemt. Deze praktijkgestuurde post Hbo-opleiding biedt uitgebreide dieptekennis en vaardigheden, in het bijzonder ook voor een afdeling overstijgende functie en/of uitgerust voor regie-taken binnen het 'stepped care model' in combi met DigiContact in de regio.

Plaats en positie:

Tijdens de praktijkgestuurde opleiding worden verschillende aspecten behandeld die relevant zijn voor het werken als MGZ-verpleegkundige in de Complexe Zorg binnen sectoren. Je leert onder andere over protocollen, richtlijnen en richtlijn overstijgende zorgtaken. Klinisch redeneren in de praktijk behoort tot de kerncompetenties van de verpleegkundige specialisatie. Daarnaast komen ook beleidsthema's als zorg voor kwetsbaren, complexe zorg en specifieke nazorg aan bod.

Een belangrijk onderdeel van de opleiding is het ontwikkelen van vaardigheden op het gebied van het begeleiden en ondersteunen van cliënten bij het omgaan met hun aandoeningen en beperkingen. Je leert hoe je problematiek kunt analyseren door klinisch redeneren en een behandel- en begeleidingsplan kunt opstellen.

Gedurende de opleiding krijg je ook de mogelijkheid om 'verpleegkundige' spreekuren te houden, 'verpleegkundige' consulten uit te voeren en de deskundigheid van zorgteams te bevorderen. Dit stelt je in staat om een afdeling overstijgende functie te vervullen binnen het 'stepped care model' in combinatie met DigiContact.

MGZ Leerprogramma en leermodules:

De post-HBO opleiding tot MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg maakt onderdeel uit van het MGZ-leerprogramma en biedt een uitgebreid curriculum dat aansluit bij de behoeften van zorgprofessionals in de gehandicaptenzorg, ouderenzorg en huisartsenzorg.

Het leerprogramma is opgebouwd uit een beroeps- en functiegericht MGZ-leertraject, een leertraject Begeleidingsschil voor werkbegeleiders/praktijkbegeleiders/praktijkopleiders en een leertraject Train-de-Trainer voor praktijkdocenten.

Deze post-HBO leergang MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg bevat de volgende leermodules:

- Leermodule Triage
- Leermodule Orthopedagogiek
- Leermodule Psychiatrie & Gehandicaptenzorg
- Leermodule Professionele communicatie
- Leermodule Klinische Redeneren
- Leermodule Menskracht

De opleiding is praktijkgericht en wordt gegeven door ervaren praktijkdocenten uit het werkveld. Na afronding van de opleiding ben je in staat om met MGZ Verpleegkundige Complexe Zorg op een professionele manier samen met de MGZ-functie(familie) invulling te geven aan het zorgaanbod bij complexe zorgvragen.

Door zorgtaken uit te voeren waarmee een waardevolle bijdrage kan worden geleverd aan regie van de zorg voor cliënten met complexe aandoeningen en beperkingen in meerdere domeinen van de zorgketen.



MGZ Leerprogramma

en

Projectadvies
Masteropleiding VS

Verpleegkundig Specialist GHZ

Beleidsadvies



MGZ-VG Samen en Anders

Oktober 2023

Inhoudsopgave

BELEIDSADVIES.....	1
Inleiding	2
Werkgroepadvies projectopdracht.....	2
Stepped care model als strategisch zorgontwikkelingsperspectief	2
Werken met hoofdopleider en medeopleiders	3
Regionaal stageplaatsenplan.....	3
Uitstroomprofiel en/of differentiaties	3
Subsidiëring/bekostiging	3
Meerjarig regionaal opleidingsplan en -planning	4
Regionale opleidingscommissie.....	4
Regionale begeleidingscommissie.....	4
Proeftuinplan – Innovatieve leergemeenschap VIOS Netwerk (ILVN)	4
Conclusie.....	5

Inleiding

Werkgroepadvies projectopdracht

“regionale proeftuin VIOS” master Verpleegkundig Specialist GHZ

Bestuur, management, zorgprofessionals en beleidsstaf,

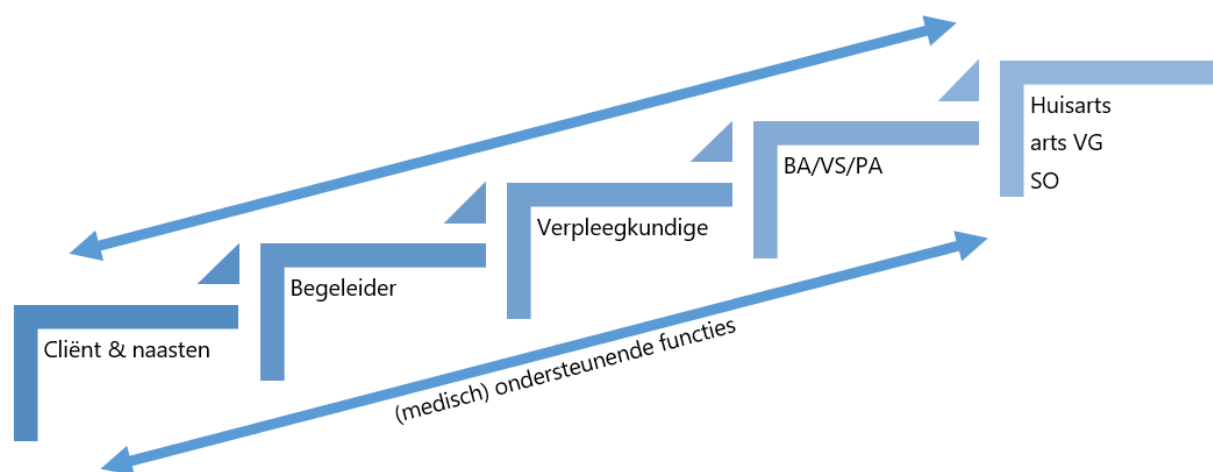
In deze advisering m.b.t. de projectopdracht ‘regionale proeftuin master Verpleegkundig Specialist GHZ’ bespreken we de opdrachtformulering voor een proeftuin inzake het regionaal opleiden van Verpleegkundig Specialisten (uitstroomprofiel GHZ) in de Gehandicaptenzorg.

In het visietraject zijn zowel in het MGZ-visiedocument als de visienota MGZ-functie in toekomstperspectief is de basis gelegd voor de rol, plaats en positie van de Verpleegkundig Specialist in toekomstperspectief.

We gaan dieper in op verschillende aspecten zoals het werken met een hoofdopleider en medeopleiders, het opstellen van een regionaal stageplaatsenplan, het definiëren van uitstroomprofielen en/of differentiaties, de (on)mogelijkheid tot subsidiëring en de ontwikkeling van een meerjarig regionaal opleidingsplan en -planning.

Stepped care model als strategisch zorgontwikkelingsperspectief

Binnen de MGZ-functiefamilie vormt de VS samen met de PA (en de basisarts) een steeds belangrijker schakelfunctie. Het vraagstuk van taaktoedeling, de capaciteitsontwikkeling en de toenemende complexiteit van de zorgvraag maken dat de Verpleegkundig Specialist een waardevolle bijdrage kan leveren inzake continuïteit van beschikbaarheid van de MGZ-functie.



Een meerjarige en regionale beleidskoers en opleidingsstrategie lijkt hier op zijn plaats binnen de sector maar bovenal ook in de samenwerkende regio's. MGZ-VG Samen-en-Anders.

Werken met hoofdopleider en medeopleiders

Een belangrijk onderdeel van dit proeftuinproject is het werken met een hoofdopleider en medeopleiders. De hoofdopleider is verantwoordelijk voor het coördineren van het opleidingstraject en het bewaken van de kwaliteit ervan. De medeopleiders zijn professionals uit de praktijk die als begeleiders optreden tijdens de stages. Samen zorgen zij voor een goede begeleiding en ondersteuning van de Verpleegkundig Specialist in opleiding.

Regionaal stageplaatsenplan

Om te zorgen voor voldoende stageplaatsen voor de Verpleegkundig Specialist in opleiding is het belangrijk om een regionaal stageplaatsenplan op te stellen. Hierin worden afspraken gemaakt met verschillende zorginstellingen in de regio over het beschikbaar stellen van stageplaatsen. Dit zorgt ervoor dat de opleiding goed aansluit bij de praktijk en dat er voldoende mogelijkheden zijn voor het opdoen van relevante werkervaring.

Uitstroomprofiel en/of differentiaties

Een ander aspect waar we ons op richten is het definiëren van uitstroomprofielen en/of differentiaties binnen de master-opleiding. Dit stelt Verpleegkundig Specialist in staat om zich verder te specialiseren en zich te ontwikkelen binnen specifieke vakgebieden of doelgroepen. Door deze differentiaties aan te bieden kunnen we inspelen op de verschillende behoeften en expertises binnen de Gehandicaptenzorg.

Subsidiëring/bekostiging

Een belangrijk onderdeel van dit project is dat er mogelijkheid is om bekostigd op te leiden. Voor regio Noord-Holland met InHolland - HvA als het onderwijsinstituut is het aantal bekostigde opleidingsplaatsen voor 2024 en 2025 al volledig bezit (incl. een wachtlijst). Dit betekent dat de regio (zoals het er op dit moment uit lijkt te zien) pas in 2026 voor het eerst in aanmerking kan komen voor een bekostigde opleidingsplaats. Onderdeel van het proeftuinproject is het vinden van (tijdelijke) subsidiëring vanuit diverse bronnen, zoals regionale samenwerkingsverbanden, zorgverzekeraars en landelijke subsidiefondsen. Om zo de periode tot 2026 te kunnen overbruggen door onbekostigd op te gaan leiden. Dit maakt het financieel tijdelijk haalbaar om een hoogwaardige opleiding aan te bieden die goed aansluit bij de behoeften van zowel de Verpleegkundig Specialist in opleiding (VIOS) als de zorginstellingen.

In de bekostigde variant worden verletkosten van de opleidingskandidaat vergoed, wordt de inzet van de praktijkopleider vergoed en wordt een deel van het collegegeld vergoed. In de onbekostigde variant zal in de regio een financieringsvorm gevonden moeten worden en vanuit een kostendelingsmodel alsnog opleidingsplaatsen beschikbaar te stellen. In het project dient dit kostendelingsmodel verder te worden uitgewerkt tezamen met een proeftuinplan.

Meerjarig regionaal opleidingsplan en -planning

Ook is het belangrijk om te werken aan een meerjarig regionaal opleidingsplan en -planning. Hierin worden de doelstellingen, inhoudelijke onderwerpen en planning van de opleiding vastgelegd. Dit zorgt voor een duidelijk kader waarbinnen de Verpleegkundig Specialist in opleiding kunnen werken en zich ontwikkelen. Het regionale opleidingsplan dient regelmatig te worden geëvalueerd en bijgesteld om zo te blijven inspelen op veranderingen binnen de Gehandicaptenzorg.

Regionale opleidingscommissie

In het kader van regionaal opleiden verdient het aanbeveling om binnen de regio te gaan werken met een regionale MGZ-opleidingscommissie waarin alle opleidingsactiviteiten per opleidingsplan dat onderdeel uitmaakt van de MGZ-functiefamilie binnen deze commissie kunnen worden gecoördineerd. Er zijn goede voorbeelden van een succesvol functionerende regionale opleidingscommissie in andere regio's. Centraal in de opleidingscommissie staat de opleidingsinhoud.

Regionale begeleidingscommissie

In het kader van regionaal opleiden verdient het aanbeveling om binnen de regio ook te gaan werken met een regionale MGZ-begeleidingscommissie waarin alle organisatorische activiteiten in relatie tot de opleidingsactiviteiten per opleidingsplan dat onderdeel uitmaakt van de MGZ-functiefamilie binnen deze commissie kunnen worden gecoördineerd. Er zijn goede voorbeelden van een succesvol functionerende regionale begeleidingscommissies in andere regio's. Centraal in de begeleidingscommissie staat de opleidingsvolumes, opleidingskosten en opleidings(stage)planning.

Proeftuinplan – Innovatieve leergemeenschap VIOS Netwerk (ILVN)

Door de inrichting van innovatieve leergemeenschappen (ILVN) neemt de GHZ-sector de regio zelf in handen om de huidige situatie, in het bijzonder de bestaande 'system failure', op te pakken en aan te pakken op weg naar een duurzame opleidingsoplossing.

Innovatieve leergemeenschap VIOS MGZ-VG Samen-en-Anders. De innovatieve leergemeenschap is een organisatienetwerk dat zich gezamenlijk richt op het beantwoorden van een maatschappelijk vraagstuk dat als volgt gedefinieerd is: Definitie vraagstuk hoe kunnen we de discrepantie tussen de opleidings- en werk- en beroepspraktijk oplossen teneinde het schrijnende tekort aan Verpleegkundig Specialist (binnen de GHZ-sector bijna niet te vinden, niet te binden en niet te behouden). Hoe kunnen we het tekort aan VIOS in de GHZ-sector c.q. de onmogelijkheid om VIOS op te leiden in de GHZ-sector oplossen en duurzaam opheffen? Welke aanpassingen in vigerende regelgeving zijn daartoe nodig? Wat heeft de GHZ-sector nodig aan begeleiding en ondersteuning van onderwijspartners? Op welke wijze kunnen de opleidingskosten voor het extra opleidingsplaatsen binnen de GHZ-sector worden gecompenseerd in het licht van de duurzame (medische) zorg opgave. Hoe kunnen betrokken zorgorganisaties in een interactief proces met VIOS duurzame activiteiten ontplooiën die een bijdrage leveren aan de continuïteit van de MGZ-functie en daarmee de kwaliteit van de gezondheid en het bestaan van de bewoners/cliënten?

Hoe ziet die samenwerking binnen de (vernieuwende) ILVN eruit en wie heeft daarin welke rol en taak? Wat betekent dit voor betrokken zorgorganisaties en zorgprofessionals en wat is ervoor nodig om dit proces duurzaam te kunnen organiseren en uitrollen? Bij deze innovatieve leergemeenschap zijn diverse organisaties op verschillende manieren betrokken. De kerngroep wordt gevormd door de GHZ-partners in de regio Noord-Holland in de rol van opleidingspartners. Met daaromheen een schil van samenwerkende opleidingsstagepartners en andere netwerkpartners in de regio. In de kerngroep is onderstaande ambitie gedefinieerd: Definitie ambitie Het streven is een situatie te creëren waarin de beschikbaarheid van de VIOS in de regio Noord-Holland duurzaam gewaarborgd blijft vanuit regionale samenwerking. Er zijn vier werkgroepen ingericht die zich bezighouden met deelaspecten van dit vraagstuk en de definitie: 1. Samenwerking in regio Noord-Holland (ILVN) 2. Gecombineerd opleiden van VIOS in opleiding tot Verpleegkundig Specialist 3. Vinden, binden en boeien van de VIOS. 4. Bekostiging van extra opleiden De projectleiding van de ILVN Noord-Holland als innovatieve leergemeenschap ligt bij Ons Tweede Thuis. Vanuit het programma MGZ-VG Samen-en-Anders, gefinancierd door zorgverzekeraar Zilveren Kruis, kan mogelijk incidenteel subsidie worden verstrekt voor bekostiging van de proeftuin Innovatie leergemeenschap ILVN.

Conclusie

Dit projectadvies heeft als doel om het regionaal opleiden van Verpleegkundig Specialist in de Gehandicaptenzorg vorm en inhoud te geven vanuit een projectmatige aanpak door het samen creëren van een proeftuin. Door te werken met een hoofdopleider en medeopleiders, het opstellen van een regionaal stageplaatsenplan, het definiëren van uitstroomprofielen en/of differentiaties, het benutten van parallelle subsidiemogelijkheden en het ontwikkelen van een meerjarig regionaal opleidingsplan en -planning kunnen we zorgen voor een hoogwaardige opleiding die goed aansluit bij de praktijkbehoeften. Dit zal uiteindelijk leiden tot betere zorg voor mensen met een beperking in onze regio.



Master Advanced Nursing Practice

Duaal

Amsterdam

Ga voor meer informatie naar:
inholland.nl/manp

inholland
hogeschool

Groei verder tot verpleegkundig specialist

Met de masteropleiding Advanced Nursing Practice (ANP) word je als hbo-afgestudeerde verpleegkundige opgeleid tot verpleegkundig specialist.



De verpleegkundig specialist (VS) is een (relatief) nieuw beroep in de zorg. Met de inzet van de VS worden taken van bijvoorbeeld artsen en medisch specialisten overgenomen.

De masteropleiding Advanced Nursing Practice bij Inholland leidt bekwame en toekomstbestendige verpleegkundig specialisten op tot professioneel masterniveau.

De VS verleent als regie-voerder of als medebehandelaar zelfstandig medisch-verpleegkundige zorg. Zij doet dit door klinisch redeneren op basis van gedegen wetenschappelijke kennis en met ruime praktische ervaring. Haar onderzoekend vermogen uit zich ook in een kritische blik op de wereld waarin het onderzoeken en oplossen van praktijkvraagstukken onderdeel zijn van het dagelijks handelen. Het resultaat hiervan heeft impact in de beroepspraktijk en het bredere beroepsdomein.

De masteropleiding Advanced Nursing Practice (ANP) biedt verpleegkundigen de mogelijkheid om kennis en ervaring op te bouwen om straks zelfstandig te werken binnen twee, bij wet aangegeven, specialismen:

- Algemene Gezondheidszorg (AGZ)
- Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ)

Voor wie?

Ben je een hbo-opgeleide verpleegkundige met minimaal twee jaar relevante werkervaring? Dan is de masteropleiding Advanced Nursing Practice een mooie kans om jouw carrière uit te bouwen.

Studieprogramma

Je kiest voor aanvang van de opleiding het specialisme waarin je opgeleid wilt worden. De VS AGZ verricht zelfstandig verpleegkundige en medische diagnostiek en daaruit voortvloeiende behandeling, begeleiding en ondersteuning van zorgvragers met lichamelijke klachten en aandoeningen.

De VS GGZ verricht zelfstandig verpleegkundige, medische en psychologische diagnostiek en voert de daaruit voortvloeiende behandeling, begeleiding en ondersteuning van zorgvragers met psychische klachten en/of psychiatrische stoornissen uit.

Tijdens de masteropleiding ANP krijg je een brede generalistische kennisbasis aangereikt om samen te werken met beroepsbeoefenaren uit andere disciplines. Daarnaast ontwikkel je specialistische bekwaamheden binnen je eigen deskundigheidsgebied in de praktijk op jouw werkplek. Onder begeleiding van jouw opleider werk je aan een groeiend niveau van zelfstandigheid en bouw je voortdurend aan kennis en expertise.

Centraal in onze opleiding staan EPA's: Entrustable Professional Activities. Een EPA is een specifieke beroepsactiviteit of taak die aan een Verpleegkundige in opleiding tot Specialist (VioS) wordt toevertrouwd, nadat is vastgesteld dat de VioS deze activiteit beheerst. In het binnen- en buitenschools programma staan 5 kern- EPA's centraal: Diagnostiek, Behandeling, Regie voeren, Zelfmanagement en Kwaliteit van zorg.

Tijdens de lesdagen op school en op de werkplek werk je aan deze kerntaken en stel je een portfolio samen met informatiebronnen van de door jou verworven competenties. Deze informatiebronnen zijn gericht op het verkrijgen van feedback waarmee je als student verder richting kan geven aan je leerproces

Vergoeding

De werkgever ontvangt via de hogeschool een tegemoetkoming in de kosten. Deze is verdeeld in een praktijkopleidervergoeding en een tegemoetkoming voor loonkosten van de VioS (Verpleegkundige in opleiding tot Specialist). De exacte bedragen kunnen per jaar variëren en zijn terug te vinden op onze website: inholland.nl/manp

Leslocatie

Er is wekelijks een lesdag. De ene week is de lesdag op locatie in het OZW-gebouw aan de De Boelelaan 1109 te Amsterdam (naast het VUmc), de andere week is gevuld met zelfstudie en online lessen en/of toetsen.

Winne Kramer

(verpleegkundig specialist AGZ én GGZ, tevens docent en coach)

“Als hbo-opgeleid verpleegkundige heb ik gewerkt binnen veel verschillende werkvelden, zowel GGZ als AGZ. Ik wilde mezelf verder uitdagen door verpleegkundig specialist te worden, en kreeg die kans bij een huisarts. Na 2 jaar was ik de eerste verpleegkundig specialist die binnen de eerstelijnszorg was afgestudeerd.

Na mijn opleiding heb ik heel lang als verpleegkundig specialist AGZ gewerkt in de ouderengeneeskunde. Ik heb een eerstelijnsverblijf opgezet en heel veel te maken gehad met hospicezorg. Inmiddels ben ik na een verkort traject ook geregistreerd als verpleegkundig specialist GGZ omdat de complexiteit binnen de ouderengeneeskunde heel divers is. Als regiebehandelaar heb je met de volle breedte van het vak te maken, van intake tot behandeling, en van somatiek tot

(ouderen)psychiatrie. In mijn werk als verpleegkundig specialist bij Quarijn op de afdeling Korsakov krijg ik naast de nodige somatische problematiek veel te maken met onbegrepen gedrag en verslavingsproblematiek. Ik vond het daarom heel waardevol om ook op dat gebied competenties te ontwikkelen.

Een kroon op mijn huidige werk bij Quarijn is, dat we hopen binnenkort een officieel regionaal expertisecentrum te zijn. We hebben de afgelopen jaren heel veel gedaan aan trainingen en opleidingen en we hebben onze relaties met de huisartsen en ziekenhuizen in de regio verstevigd. Wanneer het ziekenhuis waar we een samenwerkingsovereenkomst mee hebben een patiënt heeft met mogelijk het Korsakov syndroom, worden wij geconsulteerd en komen wij kijken en voeren wij diagnose-onderzoek uit.

Wat het verpleegkundig specialist zijn voor mij zo leuk maakt, is het regiebehandelaarschap. Je staat zo dichtbij en naast de patiënt dat je met je medische én met je verpleegkundige kennis die patiënt goed wegwijs kunt maken in zijn patiënt-journey, om het woord maar te gebruiken dat onze opleiding hanteert. Je kunt de patiënt coachen, en begeleiden door het hele behandelarsenaal dat nodig is voor zijn specifieke aandoening. Als verpleegkundig specialist sta ik niet boven, niet onder maar gewoon naast de patiënt. Ik denk mee, om het beste voor de patiënt te bereiken.”



Scan de QR-code voor verhalen van studenten

De masteropleiding leidt op tot professioneel masterniveau aan de hand van de volgende vier pijlers:



Deze vier pijlers worden zichtbaar in de afstudeerproducten van de opleiding

Afstudeerproducten

Casestudy

Kwaliteitsverbetering binnen de patientjourney

Portfolio

Pijler van de masterstandaard

Meesterschap

Onderzoekend vermogen en doorwerking

Interprofessioneel handelen



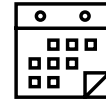
2 jaar
duaal



Locatie
Amsterdam



Taal
Nederlands



September
2023



Master of
Science (MSc)

Voor wie

- ✓ Afgeronde hbo-V opleiding.
- ✓ Minimaal 2 jaar relevante werkervaring in de zorg.
- ✓ Geldige BIG-registratie.
- ✓ ANP-opleidingsplaats voor min. 32 uur per week.
- ✓ Beschikking over een praktijkopleider (verpleegkundig specialist, medisch specialist of arts).

Lesdagen

Wekelijks: tijdens jaar 1 op maandag en tijdens jaar 2 op woensdag.

Aanmelden

Wanneer je je wilt aanmelden, kun je een mail met je cv en informatie over je werkplek sturen naar masteropleiding. anp-pa.gsw@inholland.nl.

Zet je volgende stap

Open Dagen en Avonden
inholland.nl/opendag

Proefstuderen
inholland.nl/proefstuderen

Inschrijven
studielink.nl (met een DigiD)

Heb je vragen?
masteropleiding.anp-pa.gsw@inholland.nl

Volg ons op:



Ga voor meer informatie naar:
inholland.nl/manp



23-1 | GSW | MANP | DT



inholland
hogeschool

Model aanvraagformulier Regionaal Opleiden

Masteropleiding Verpleegkundig Specialist

Regulier of Proeftuin

Algemene gegevens	
Naam werknemer	:
Organisatie	:
Afdeling	:
Functie	:
Gegevens masteropleiding	
Naam	: Advanced Nurse Practice (uitstroomprofiel AGZ/GGZ of 'GHZ')
Regionaal Opleiden (voorkeur)	:
- Reguliere variant	0 Hogeschool In Holland (zie brochure Duaal – bekostigd)
- Proeftuin variant	0 Hogeschool In Holland (zie brochure Proeftuin – onbekostigd)
Motivering van de deelname	:
Datum aanvang regulier traject	: September 2026 - 2-jarig (eerste inschrijfmogelijkheid)
Datum einde reguliere traject	September 2028
Datum aanvang proeftuintraject	: April 2024 of September 2024 – 2-jarig (inschrijfmogelijkheid)
Datum einde proeftuintraject	Voorjaar of najaar 2026
Studieduur (aankruisen)	: 0 duale leergang 24 maanden (regulier) 0 proeftuin leergang 24 maanden (proeftuin)
Studiebelasting (Lesuren en Huiswerk)	: Zie brochure (regulier traject)
Reistijd	: Amsterdam
Studietijd/studieverlof	: Intern

Kosten		Werkgever		Werknemer	
Inschrijfgeld	€	%	€	%	€
Opleidingskosten	€ per jaar	%	€	%	€
	€ totaal	%	€	%	€
Kosten studiemateriaal	€ per jaar	%	€	%	€
	€ totaal	%	€	%	€
Kosten examengeld	€ per jaar	%	€	%	€
	€ totaal	%	€	%	€
Kosten overige	€ per jaar	%	€	%	€
	€ totaal	%	€	%	€
Overige afspraken					
Afspraken over een resultaatverplichting					
Terugbetalen van opleiding bij uitdiensttreding (n.v.t.)	% bij uitdiensttreding binnen 6 maanden				
	% bij uitdiensttreding binnen 1 jaar				
	% bij uitdiensttreding binnen 2 jaar				
Ondertekening					
Datum:			Datum:		
Handtekening werknemer:			Handtekening leidinggevende:		



MGZ Leerprogramma en

Projectadvies
Postacademische
opleiding tot arts VG

Regionaal Opleiden Arts VG

Beleidsadvies



Inhoudsopgave

BELEIDSADVIES.....	1
Inleiding	2
Werkgroepadvies projectopdracht.....	2
Stepped care model als strategisch zorgontwikkelingsperspectief	2
Werken met regionale hoofdopleider(s) en medeopleiders	3
Regionale stageplaatsenplan en -plannen expertisestages.....	3
Keuzecoschap als startpunt voor opleidingsrelatie	3
Traineeship ANIOS met scholing in Triagefunctie als onderdeel MGZ-functie.....	3
Opleiding 1e jaar voor HAIO's, AIO SO's en AIO-arts VG gezamenlijk MGZ-jaar	4
Opleiding met 2e en 3e jaar o.b.v. gekozen uitstroomprofiel	4
Werk- en baangarantie na afronding opleiding als MGZ-functie in regio	4
Specialistenherregistratie na afronding opleiding binnen MGZ-functie.....	4
Tenslotte	4
Hoe nu verder.....	4

Inleiding

Werkgroepadvies projectopdracht

“regionaal opleiden van de arts VG in toekomstperspectief

Bestuur, management, zorgprofessionals en beleidsstaf,

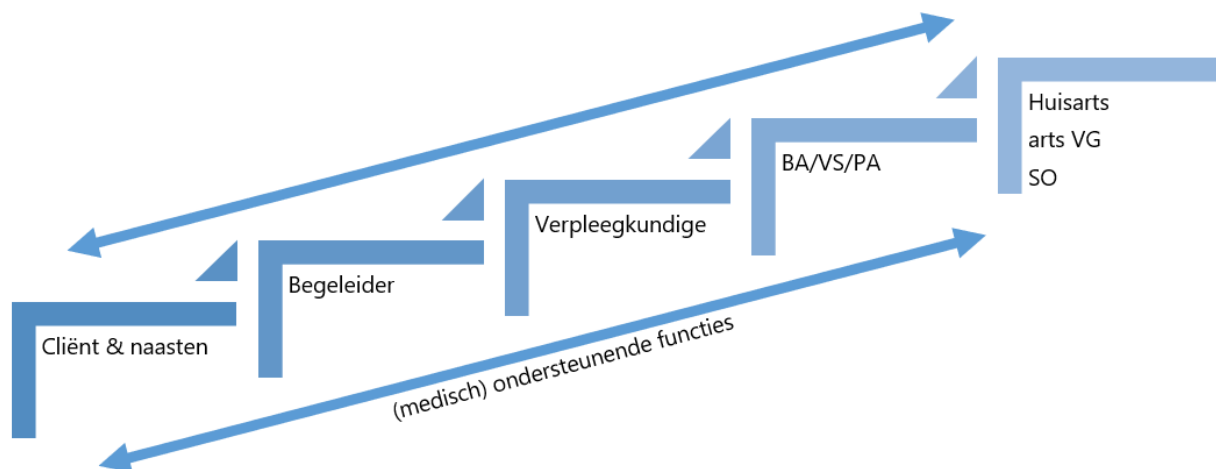
In deze advisering m.b.t. de projectopdracht ‘regionale proeftuin opleiding arts VG’ bespreken we de opdrachtformulering voor een proeftuin inzake het moderniseren en regionaal opleiden van artsen VG tot medisch specialisten in de Gehandicaptenzorg.

In het visietraject zijn zowel in het MGZ-visiedocument als de visienota MGZ-functie in toekomstperspectief is de basis gelegd voor de rol, plaats en positie van de arts VG als medisch specialist in toekomstperspectief.

We gaan dieper in op verschillende aspecten zoals het werken met een hoofdopleider en medeopleiders, het opstellen van een regionaal stageplaatsenplan, het definiëren van uitstroomprofielen en/of differentiaties, de (on)mogelijkheid tot subsidiëring en de ontwikkeling van een meerjarig regionaal opleidingsplan en -planning.

Stepped care model als strategisch zorgontwikkelingsperspectief

Binnen de MGZ-functiefamilie vormt de arts VG samen met de Huisarts en de Specialist Ouderengeneeskunde een steeds belangrijker schakelfunctie. Het vraagstuk van taaktoedeling, de capaciteitsontwikkeling en de toenemende complexiteit van de zorgvraag maken dat de arts VG een waardevolle bijdrage kan leveren inzake continuïteit van beschikbaarheid van de MGZ-functie.



Een meerjarige en regionale beleidskoers en opleidingsstrategie lijkt hier op zijn plaats binnen de sector maar bovenal ook in de samenwerkende regio's MGZ-VG Samen-en-Anders.

Werken met regionale hoofdopleider(s) en medeopleiders

Een belangrijk aspect van de modernisering is het optimaliseren van de rol van een regionale hoofdopleider(s) in samenspraak met medeopleiders. Deze aanpak maakt het mogelijk om meer opleidingsplaatsen te faciliteren in de regio. Daarnaast kan door meer regionale betrokkenheid en ondersteuning te bieden aan de artsen in opleiding kan hun leerproces worden versterkt. Daarbij is het essentieel om een duidelijke waarnemingsregeling op te stellen, zodat continuïteit in de begeleiding gewaarborgd blijven.

Regionale stageplaatsenplan en -plannen expertisestages

Om een brede ervaring en expertise op te doen, is het van belang om te investeren in een goed regionaal stageplaatsenplan. Hierbij kunnen verschillende expertisestages worden geïntegreerd, zodat de artsen in opleiding kennis kunnen maken met diverse aspecten binnen het vakgebied van arts Verstandelijk Gehandicapten.

Keuzecoschap als startpunt voor opleidingsrelatie

Een keuzecoschap kan dienen als een waardevol startpunt voor de opleidingsrelatie tussen de arts in opleiding en de beoogde opleiders. Op deze manier kan er een goede match worden gemaakt tussen de interesses en ambities van de arts in opleiding en de mogelijkheden binnen het werkveld. Het keuzecoschap kan worden afgerond met een concreet aanbod voor de invulling van een opleidingsplaats als AIO binnen een van de zorgorganisaties binnen de samenwerkende regio's.

Traineeship ANIOS met scholing in Triagefunctie als onderdeel MGZ-functie

Een traineeship waarin de beoogde arts in opleiding zich eerst kan ontwikkelen als ANIOS met specifieke scholing gericht op de triagefunctie kan bijdragen aan een betere kwaliteit van de keuze voor een AIO's opleidingstraject voor beide partijen. Het opdoen van ervaring in het beoordelen van urgenties kan een mooie opstap op weg naar een AIO-opleidingsplaats met als mogelijke uitstroomprofiel arts Verstandelijk Gehandicapten.

Opleiding 1e jaar voor HAIO's, AIO SO's en AIO-arts VG gezamenlijk MGZ-jaar

Om multidisciplinaire samenwerking te bevorderen, stellen wij voor om het eerste opleidingsjaar gezamenlijk te laten plaatsvinden voor huisartsen in opleiding (HAIO's), specialisten ouderengeneeskunde in opleiding (AIO SO's) en arts Verstandelijk Gehandicapten in opleiding (AIO-arts VG). Interprofessioneel leren is bij uitstek passend voor deze doelgroepen. Dit kan de integratie van verschillende perspectieven en expertise stimuleren. Hiermee wordt een sterke basis gelegd voor interprofessionele samenwerking.

Opleiding met 2e en 3e jaar o.b.v. gekozen uitstroomprofiel

Om verdere specialisatie mogelijk te maken, stellen wij voor om het tweede en derde jaar van de opleiding af te stemmen op het gekozen uitstroomprofiel. Op deze manier kunnen de artsen in opleiding zich verder ontwikkelen binnen hun specifieke interessegebied. Het gaat dan om de uitstroom tot specialist binnen de MGZ-functie als huisarts, specialist ouderengeneeskunde of de arts verstandelijk gehandicapten,

Werk- en baangarantie na afronding opleiding als MGZ-functie in regio

Een belangrijk aspect van een aantrekkelijke opleiding is het bieden van werk- en baangarantie na succesvolle afronding van de opleiding. Dit kan bijdragen aan het behoud van talent binnen onze regio. Als onderdeel van de MGZ-functie kan daarbij ook de mogelijkheid worden geboden om - na een bepaalde functieverblijfsduur - zich aanvullende te kunnen gaan specialiseren in een van de andere specialisten functies binnen de MGZ-functie.

Specialistenherregistratie na afronding opleiding binnen MGZ-functie

Een belangrijk aspect van het gezamenlijke basisjaar is gelegen in het feit dat daarmee mogelijk een koppeling gelegd kan worden met de specialistenerkenning en -herregistratie. Het werken binnen de MGZ-functie zou voldoende moeten kunnen zijn om te kunnen blijven voldoen aan de eisenkaders van periodieke herregistratie inzake de opleidingserkenning.

Tenslotte

We zijn ervan overtuigd dat deze moderniseringsslag een positieve impact zal hebben op zowel de kwaliteit, de kwantiteit en de kosteneffectiviteit van de opleiding tot arts Verstandelijk Gehandicapten als op het werkveld zelf. We hopen dan ook op draagkracht (bestuurders) voor deze modernisering, draagvlak (directie/management) voor de richting, inrichting en organisatie van deze modernisering en daadkracht (zorgprofessionals) voor de realisatie en van daaruit betrokkenheid bij het implementeren van deze verbeteringen.

Hoe nu verder

Om de modernisering van de opleiding tot arts Verstandelijk Gehandicapten te realiseren, stellen wij voor om een werkgroep samen te stellen bestaande uit vertegenwoordigers van verschillende disciplines. Deze werkgroep kan zich buigen over de concrete invulling en implementatie van de verbeterpunten die in deze notitie zijn genoemd.