

OVERLEGPLATFORM HOGESCHOLEN EN BEROEPSORGANISATIES INTENSIEVE ZORG – SPOEDGEVALLENZORG

Voorstel Learning outcomes/ domeinspecifieke leerresultaten Banaba intensieve zorg en spoedgevallenzorg

Volgens het decreet op de Vlaamse Kwalificatiestructuur van 30 april 2009 moeten alle bachelor- en masteropleidingen gezamenlijk hun “learning outcomes” bepalen en het resultaat daarvan ter validatie aan de NVAO voorleggen. Dit gebeurt onder coördinatie van VLHORA en VLIR. Dit komt overeen met competenties maar eenduidig voor heel Vlaanderen binnen eenzelfde opleiding.

Het overlegplatform hogescholen-beroepsorganisaties heeft de opdracht de LO uit te werken voor de banaba IZ-SPGZ en maakt hierbij gebruik van de handleiding “Uitschrijven Domeinspecifieke Leerresultatenkaders” van VLIR/VHLORA (februari 2013).

Onderstaande tekst werd op 17 september 2014 goedgekeurd binnen dit overlegplatform. Deze tekst wordt vervolgens voorgelegd aan het werkveld, de alumni en internationale stakeholders.

Inleiding op de Domeinspecifieke Leerresultaten

- De diensten intensieve zorg en spoedgevallenzorg verwachten gespecialiseerde verpleegkundigen met een groot verantwoordelijkheidsgevoel, een sterk klinisch observatievermogen, een ruime achtergrondkennis, een correcte inschatting van de prioriteiten, adequate zorgverlening, teamspirit en een kritisch constructieve ingesteldheid omwille van de onvoorspelbare en niet-stabiele zorgsituaties van zorgvragers.
- De domeinspecifieke leerresultaten vormen één geheel. De professionele uitoefening van het beroep vereist de integratie van al deze verschillende leerresultaten. De kwaliteit en de professionaliteit van de beroepsuitoefening hangen af van de integratie van de leerresultaten.
- De term “zorgvrager” wordt gehanteerd en betekent zowel zorgvrager, patiënt als familie en belangrijke anderen.
- De term “spoedgevallenzorg” omvat zowel de pre- als de in-hospitale setting.
- De indicatoren komen in grote mate uit het specifiek competentieprofiel van IZ-SPGZ, gevalideerd voor VVVS en VVIZV en de overleggroep Hogescholen-beroepsorganisaties in 2008

Domeinspecifieke leerresultaten

De bachelor-na-bachelor in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg:

1. Functioneert autonoom in (hoog) complexe en niet-vertrouwde (acute) zorgsituaties binnen de intensieve en spoedgevallenzorg vanuit een ruime verantwoordelijkheidszin, ruime mate van initiatief en proactiviteit en op een ethisch-juridisch verantwoorde wijze.
2. Ontwikkelt zich continu als autonome en verantwoordelijke professional om de kwaliteit van de eigen verpleegkundige praktijk in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg evidence-based te bevorderen.
3. Herkent een breed scala aan pathologieën, letsels, klachten, symptomen en gezondheidsproblemen bij de zorgvrager en stelt de urgentie van de zorgbehoeften vast.
4. Bepaalt op basis van de actuele en potentiële problemen de juiste zorg, het behandelplan, de prioriteiten en de nodige verwijzing.
5. Is continu alert voor wijzigingen in de gezondheidstoestand van de zorgvrager om zowel actuele als potentiële, complexe dringende zorgvragen te beoordelen, nieuwe problemen te herkennen, de juiste acties te ondernemen, te evalueren en zo nodig bij te sturen.
6. Voert meerdere evidence-based en theoretisch onderbouwde zorgprocessen uit op maat van de zorgvrager binnen het domein van de IZ – SPGZ, gebruik makend van de gepaste technologie en met aandacht voor structuur, stiptheid, nauwkeurigheid, veiligheid, comfort en welzijn van de patiënt.
7. Stelt gepaste prioriteiten betreffende de zorgvragers, de eigen verpleegkundige activiteiten en de activiteiten van de andere disciplines teneinde de zorg rond de zorgvragers adequaat te organiseren en te coördineren en de continuïteit ervan te bevorderen.
8. Geeft correcte en relevante informatie en/of instructies aan zorgvragers over zorg en behandeling rekening houdend met diversiteitsfactoren, en aangepast aan de zorgcontext.
9. Zorgvragers in kritieke en/of onverwachte situaties begeleiden; op korte tijd een effectieve professionele relatie opbouwen die gericht is op zowel het somatisch, psychisch, sociaal als existentieel vlak.
10. Neemt autonoom gepaste initiatieven inzake preventie van ongevallen/incidenten/verwickelingen, eerste hulpverlening, gezondheidspromotie en educatie.

11. Bevordert doeltreffende intra- en interprofessionele informatiedoorstroming en samenwerking binnen de IZ-SPGZ.
12. Instrueert, coacht en neemt leiding binnen een gestructureerd team in de IZ-SPGZ.
13. Draagt bij tot de ontwikkeling van het verpleegkundig beroep en de kwaliteit van zorg binnen de IZ-SPGZ.
14. Ontwikkelt een persoonlijke visie op de verpleegkunde in de IZ-SPGZ binnen maatschappelijke tendensen en vernieuwingen, afgestemd op economisch, sociaal en ethisch beleid en binnen een internationaal perspectief. Draagt bij tot de profilering van het beroep.

Aftoetsing van het domeinspecifieke leerresultatenkader aan de Vlaamse regelgeving m.b.t. kwalificaties:

VLIR – VLHORA afspraken bij het invullen van onderstaande matrix:

- kolom 1: kennis en inzicht;
- kolommen 2, 3 en 4: vaardigheden. Vaardigheden gelinkt aan onderzoek (2) of gekoppeld aan een concrete context of praktijk (4), met focus op methodieken (3);
- kolom 5: ruimte interpretatie van autonomie. De mate van autonomie blijkt niet alleen uit expliciete omschrijvingen als “autonomie”, “zelfstandig” maar ook uit het gedragsniveau van de werkwoorden. Volledige autonomie kan samengaan met goed omliggende verantwoordelijkheid;
- kolom 6: ruimte interpretatie van verantwoordelijkheid: leidinggeven, reflectie op maatschappelijke en levensbeschouwelijke vraagstukken, respect voor deontologie, attitudes.

Legende:

+: dit leerresultaat verbijzondert het algemeen geformuleerde leerresultaat uit het referentiekader

++: dit leerresultaat haalt het niveau van het leerresultaat aangegeven in de betrokken descriptor.

Art. 6, §1 decreet 30.04.2009 betreffende de Vlaamse Kwalificatiestructuur: Bachelor:

Descriptoren VKS 6						
LO	kennis en inzichten uit een specifiek domein kritisch evalueren en combineren	complexe gespecialiseerde vaardigheden toepassen, gelieerd aan onderzoeksuitkomsten	relevante gegevens verzamelen en interpreteren en geselecteerde methodes en hulpmiddelen innovatief aanwenden om niet-vertrouwde complexe problemen op te lossen	handelen in complexe en gespecialiseerde contexten	functioneren met volledige autonomie en een ruime mate van initiatief	medeverantwoordelijkheid opnemen voor het bepalen van collectieve resultaten
1	++	++	++	++	++	++
2	++	++	++	++	++	++
3	++		++		++	++
4	++	++	++		++	++
5	++	++	++	++	++	++
6	++	++	++	++	++	++
7	++		++		++	++
8		++			++	++
9		++			++	++
10	++	++		++	++	++
11		++			++	++
12		++			++	++
13	++	++	++		++	++
14	++				++	++

Bronnen

VLIR-VLHORA (2013). Handleiding Uitschrijven Domeinspecifieke Leerresultatenkaders

Overleggroep Hogescholen-beroepsorganisaties VVVS-VVIZV.

- Bijzonder beroepsprofiel intensieve zorg en spoedgevallenzorg, 2001
- Opleidingsprofiel voortgezette opleiding intensieve zorg en spoedgevallenzorg, 2001
- Competentieprofiel bachelor na bachelor in de Intensieve zorgen en spoedgevallenzorg, 2008

International Council of Nurses. (2008) Nursing Care Continuum Framework and Competencies

College voor Ziekenhuisopleidingen Nederland. (2013) Deskundigheidsgebied en eindtermen spoedeisende hulp verpleegkundige

Référentiel de compétences intégrées SIAMU. (2010) Bachelier en soins infirmiers spécialisé en soins intensifs et aide médicale urgente. Projet Inter Réseaux Hautes Ecoles en collaboration avec les institutions de soins.

Nederlandse Vereniging Spoedeisende hulp verpleegkundigen (NVSHV). (2004) De spoedeisende hulp verpleegkundige. Beroepsprofiel. V&VN Utrecht Nederland.

Nederlandse Vereniging voor Intensive Care Verpleegkundigen (N.V.I.C.V.). (2004) De IC verpleegkundige. Beroepsprofiel. V&VN Utrecht Nederland

Alspach, J.G. (2006) Core Curriculum for Critical Care Nursing. AACCN. 6th ed. Saunders Elsevier.

Caroline, N. (2008) *Nancy Caroline's Emergency Care in the Streets*, Sixth Edition, Ed. A. Pollak,

Jordan, K. (2007) *Emergency Nursing Core Curriculum*. Emergency Nurses Association. Ed. Elsevier