



Landelijke
Kwalificaties MBO

Verzorgende-IG

| | |
|--------------|---|
| Crebonummer: | 94830 |
| Sector: | Gezondheidszorg |
| Branche: | Gehandicaptenzorg, Verpleeg- en Verzorgingshuizen, Thuiszorg, Geestelijke Gezondheidszorg, Kraamzorg |
| Cohort: | Cohort 2009 - 2010 |

Inhoudsopgave

| | |
|--|-----|
| Inleiding | 3 |
| Deel A: Beeld van de beroepengroep | 4 |
| Deel B: De kwalificaties | 8 |
| 1 Inleiding | 8 |
| 2 Algemene informatie | 8 |
| 2.1 Colofon | 8 |
| 2.2 Formele vereisten | 9 |
| 2.3 Typering Beroepengroep | 10 |
| 2.4 Loopbaanperspectief | 12 |
| 2.5 Trends en innovaties | 13 |
| 3 Overzicht van het kwalificatiedossier | 15 |
| 4 Beschrijving van de uitstromen | 17 |
| 4.1 Verzorgende-IG | 18 |
| 5 Beschrijving van de kerntaken | 21 |
| 5.1 Kerntaak 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | 21 |
| 5.2 Kerntaak 2: Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan | 25 |
| 5.3 Kerntaak 3: Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken | 27 |
| 6 Totaal overzicht proces-competentie-matrices | 29 |
| 6.1 Proces-competentie-matrix Kerntaak 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | 30 |
| 6.2 Proces-competentie-matrix Kerntaak 2: Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan | 32 |
| 6.3 Proces-competentie-matrix Kerntaak 3: Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken | 33 |
| Deel C: Uitwerking van de kwalificaties | 34 |
| 1 Inleiding | 34 |
| 2 Uitstromen | 34 |
| 2.1 Verzorgende-IG | 35 |
| 3 Certificeerbare eenheden | 67 |
| 3.1 Ondersteunen bij verpleegtechnische handelingen | 68 |
| 3.2 Ondersteunen bij persoonlijke basiszorg | 73 |
| 3.3 Ondersteunen bij huishouden en wonen | 78 |
| Deel D: Verantwoording | 83 |
| 1 Inleiding | 83 |
| 2 Proces- en inhoudsinformatie | 84 |
| 2.1 Betrokkenen | 84 |
| 2.2 Verwantschap | 86 |
| 2.3 Vertaling beroepscompetentieprofielen in kwalificatiedossier | 88 |
| 2.4 Discussiepunten | 92 |
| 2.5 Wijzigingen ten opzichte van de voorgaande versie | 97 |
| 3 Ontwikkel- en onderhoudsperspectief | 102 |

Inleiding

Voor u ligt het kwalificatiedossier Verzorgende-IG . Dit dossier bestaat uit een aantal onderdelen.

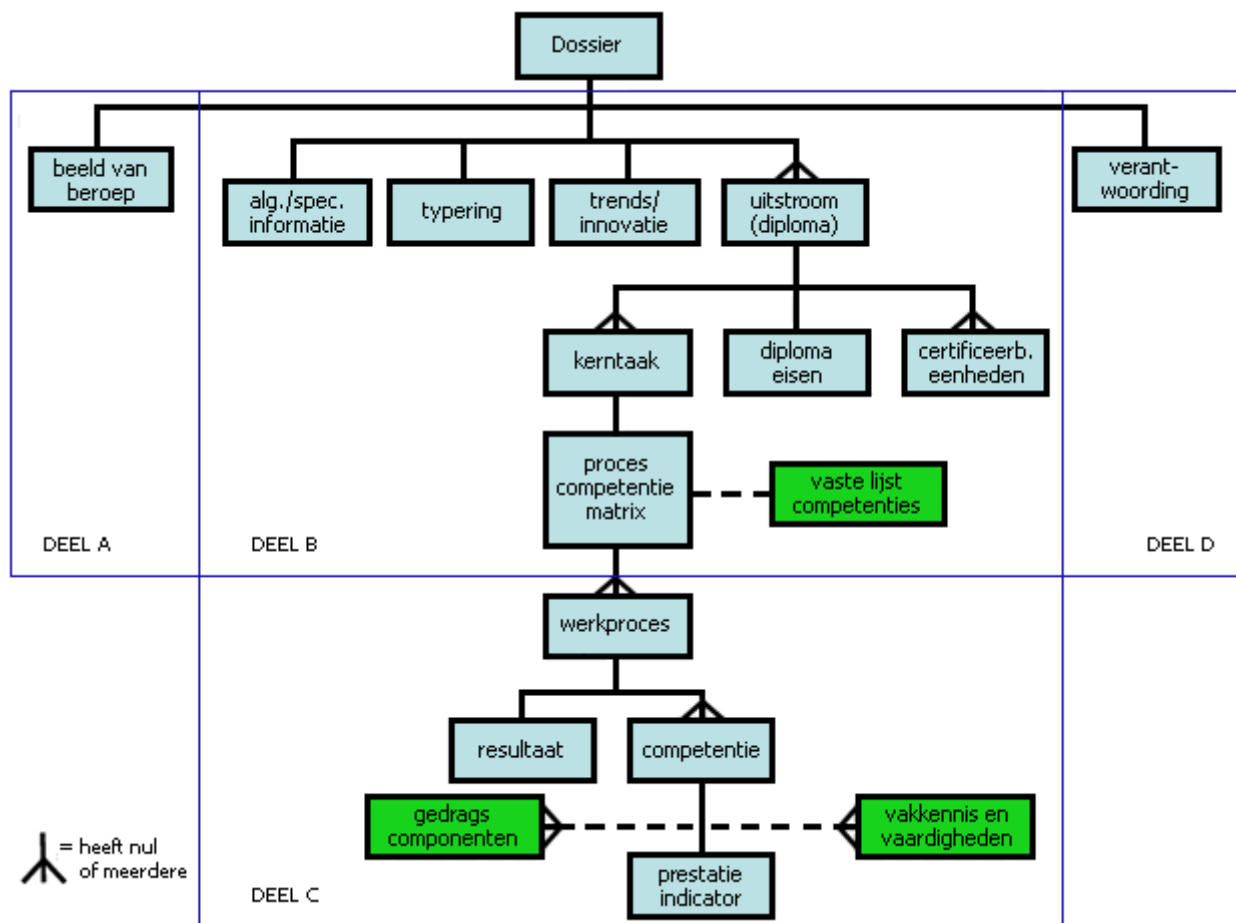
In deel A wordt voor alle geïnteresseerden een korte omschrijving gegeven van de beroepsgroep en de taken die de beroepsbeoefenaar zoal uitvoert en de competenties die hij/zij daarbij nodig heeft.

In deel B, de kwalificaties, worden op hoofdlijnen de diploma-eisen beschreven. Deze eisen geven samen weer wat de gediplomeerde moet kunnen als hij/zij op de arbeidsmarkt start.

In deel C wordt een uitwerking gegeven aan hetgeen in deel B is gesteld. Deel C is zowel inhoudelijk als methodologisch aan deel B gekoppeld, er is een 1-1 relatie tussen respectievelijk de kerntaken, de proces-competentie-matrices en de daarin opgenomen werkprocessen, de certificeerbare eenheden met deze entiteiten in deel C.

In deel D wordt verantwoording afgelegd over de totstandkoming van dit kwalificatiedossier. Ook vindt u hier de verwijzingen naar het voor dit dossier relevante bronnenmateriaal.

Hieronder vindt u de grafische weergave van de relaties tussen de verschillende elementen van dit kwalificatiedossier.



Deel A: Beeld van de beroepengroep

Verzorgende-IG

Jouw sector

Je wordt opgeleid om als verzorgende individuele gezondheidszorg(IG) in de sector gezondheidszorg te kunnen werken. Je kunt gaan werken in de volgende branches: verpleeg- en verzorgingshuiszorg en thuiszorg, gehandicaptenzorg, de geestelijke gezondheidszorg of de kraamzorg.



Jouw baan

Je verleent zorg en ondersteuning aan zorgvragers en begeleidt hen bij huishouden, wonen en welzijn. Met jouw algemene opleiding kun je aan de slag in allerlei beroepspraktijken en zorgsituaties. De specialisatie die je kiest, bepaalt waar je terechtkomt. Dat kan bijvoorbeeld zijn in een verzorgingshuis, een instelling voor psychiatrie of verslavingszorg, woonvormen voor gehandicapten of bij de zorgvrager(s) thuis. Je werkt voor allerlei typen zorgvragers met verschillende achtergronden: oudere zorgvragers, chronisch zieken, revaliderende zorgvragers, zorgvragers met een handicap, volwassenen in klinische zorgomgevingen, zorgvragers met psychiatrische problematiek, barenden, kraamvrouwen en pasgeborenen. Ook werk je vaak samen met de mantelzorgers. Dat zijn de naasten van de zorgvrager, zoals een ouder, partner, kind of vriend. Je richt je voornamelijk op de individuele zorgvrager in zijn directe omgeving. Daarnaast richt je je op groepen zorgvragers, bijvoorbeeld in een kleinschalige woonomgeving.



Jouw werk

Je zorgt voor het welbevinden van de zorgvrager op het gebied van gezondheid, wonen en welzijn. Je inventariseert wensen en mogelijkheden en schrijft zelfstandig een zorgplan. Je ondersteunt de zorgvrager bij wonen en huishouden. Dat wil zeggen dat je helpt bij het schoonmaken en je zorgt voor een prettige woon- of leefomgeving. Je assisteert bij persoonlijke basiszorg: je helpt bij het wassen, bij de opname van voeding en vocht, etc. Je begeleidt bij emotionele – en gedragsproblemen en helpt de zorgvrager te functioneren in de maatschappij. Je leert hem bijvoorbeeld hoe hij met de trein kan reizen. Je geeft voorlichting en advies over gezondheid en hygiëne en je leert de zorgvrager hoe hij hulpmiddelen moet gebruiken. Je voert verpleegtechnische handelingen uit, zoals het verzorgen van een katheter of het geven van een injectie, en je stemt de zorg af met collega's en andere zorgverleners.

Je werkt zelfstandig. Je hebt regelmatig te maken met zorgvragers met verschillende problemen. Meestal gaat het om langdurige gezondheidsproblemen of om psychosociale problemen, zoals verwardheid. De zorg die je verleent kan per zorgvrager verschillen en per dag wisselen van inhoud.

Je stemt de zorg af met andere disciplines, zoals helpenden zorg & welzijn, verpleegkundigen, fysiotherapeuten of sociaal agogisch werkers. Als werknemer in een zorginstelling voer je je activiteiten uit volgens de visie en de richtlijnen van de instelling. Naast het verlenen van zorg en ondersteuning lever je een bijdrage aan de professionalisering van het beroep en aan de verbetering van de kwaliteit van de zorgverlening. Dit kan je doen door bijvoorbeeld met collega's en je leidinggevende over je werk te praten en door deel te nemen aan deskundigheidsbevordering. Ook begeleid en ondersteun je nieuwe collega's en studenten.



Jouw kwaliteiten

Je inventariseert wat de zorgvrager nodig heeft en wat zorgvragers van je verwachten. Je kunt je in hen inleven en toont respect voor hen. Je kunt met mensen omgaan en je kunt met ze communiceren. Je houdt je aan de beroepscode, de normen en waarden, de visie en de richtlijnen van de instelling waar je werkt. Je stimuleert de zorgvrager zo zelfredzaam mogelijk te zijn. Je kunt een inschatting maken van zijn mogelijkheden en neemt geheel of gedeeltelijk werkzaamheden over als dat nodig is. Je weet hoe je jouw kennis en vaardigheden in de praktijk moet toepassen. Je kunt systematisch en resultaatgericht werken en samenwerken met de naasten van de zorgvrager en je collega's. Je bent in staat om je eigen grenzen en die van anderen te bewaken als je aan het werk bent.

Je bent geïnteresseerd in mensen met verschillende soorten bestaans- en gezondheidsproblemen en eventuele gedragsproblemen. Ook heb je belangstelling voor medische kwesties. Je vindt het leuk om mensen te helpen bij het huishouden, hen te ondersteunen bij het wonen en ze te verzorgen en te begeleiden. Je wilt graag een verantwoordelijke baan en je kunt werken onder tijdsdruk.



Jouw toekomst

Je kunt je verder ontwikkelen door aanvullende cursussen en opleidingen te volgen. Je kunt bijv. doorstromen naar een opleiding op niveau 4, voor mbo-verpleegkundige. Ook kun je doorstromen naar andere richtingen, zoals sociaal agogisch werk. Je kunt je specialiseren voor de functie van eerst verantwoordelijk verzorgende.

| | | |
|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| GEZONDHEIDSZORG | | |
| Kwalificatiestructuur | Domein: Verpleging & Verzorging | Gedeeld domein: SAW en V&V |

| Niveau | (V&V) | |
|--------|-----------------------|---|
| 4 | Mbo-verpleegkundige | Maatschappelijke Zorg <i>uitstromen:</i> ? Medewerker Volwassenenwerk ? Medewerker Gehandicaptenzorg |
| 3 | Verzorgende-IG | Maatschappelijke Zorg <i>uitstroom:</i> Medewerker maatschappelijke zorg |
| 2 | | Helpende Zorg en Welzijn |
| 1 | Zorghulp | |

Deel B: De kwalificaties

1. Inleiding

Voor u ligt Deel B van het kwalificatiedossier Verzorgende-IG . In dit deel worden op hoofdlijnen de diploma-eisen beschreven voor:

- [Verzorgende-IG](#)

2. Algemene informatie

2.1 Colofon

| | |
|-----------------|--|
| Onder regie van | Calibris, Kenniscentrum voor leren in de praktijk in Zorg, Welzijn en Sport |
| Ontwikkeld door | Calibris, Resultaatgroep Arbeidsmarktkwalificering, in overleg met vertegenwoordigers van de branche(s) en het middelbaar beroepsonderwijs. |
| Verantwoording | Vastgesteld door: Het bestuur van het kenniscentrum Calibris op advies van de paritaire commissie beroepsonderwijs bedrijfsleven van het kenniscentrum Calibris. Op: 09-12-2008 Te: Bunnik |

2.2 Formele vereisten

| | |
|-------------------------------|---|
| Diploma(s) | Verzorgende-IG - 3 |
| In- en doorstroomrechten | Voor instroom- en doorstroomrechten worden de wettelijke bepalingen aangehouden zoals vermeld in: <ul style="list-style-type: none"> • de Doorstroomregeling VMBO-Beroepsonderwijs (ministerie van OCW, 2003) • WEB: Wet educatie en beroepsonderwijs (Staatsblad 501, 31 oktober 1995) • WHW: Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek, stb. 1992, 593) |
| Certificeerbare eenheden | <ul style="list-style-type: none"> • Ondersteunen bij verpleegtechnische handelingen • Ondersteunen bij persoonlijke basiszorg • Ondersteunen bij huishouden en wonen |
| Wettelijke beroepsvereisten | Ja |
| Branche vereisten | Nee |
| Bron- en referentiedocumenten | <p>In dit kwalificatiedossier is gebruik gemaakt van het referentiedocument (Moderne) Vreemde talen en Nederlands.</p> <p>Tevens is in dit kwalificatiedossier gebruik gemaakt van het raamwerk Rekenen/Wiskunde mbo. Dit raamwerk is te vinden op www.fi.uu.nl/mbo/raamwerkrekenenwiskunde/welcome.xml</p> <p>Onlosmakelijk met dit kwalificatiedossier verbonden is het Brondocument Leren, Loopbaan en Burgerschap. De kwalificatie-eisen die in dit brondocument worden beschreven vormen samen met de diplomaverreisten in dit kwalificatiedossier de wettelijke basis voor het onderwijs. Het brondocument is te vinden op www.coördinatiepunt.nl</p> <p>De volgende beroepscompetentieprofielen vormen de basis voor dit dossier:</p> <p>- Beroepscompetentieprofiel Verzorgende (MOVISIE, juli 2007).</p> |

2.3 Typering beroepsgroep

De sector

De verzorgende-IG is werkzaam in de sector gezondheidszorg. De afgestudeerde beroepsbeoefenaar is gekwalificeerd in het werken met verschillende categorieën zorgvragers* in de volgende branches: de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg, de gehandicaptenzorg, de geestelijke gezondheidszorg en de kraamzorg. Dediplomeerde verzorgenden-IG krijgen de opleidingstitel Verzorgende Individuele Gezondheidszorg.

Context

De verzorgende-IG werkt binnen diverse settings in de gezondheidszorg, op het snijvlak van zorg, wonen en welzijn. De verzorgende-IG is werkzaam in o.a. verpleeg- en verzorgingshuizen, instellingen voor psychiatrie, woonvormen voor gehandicapten, thuiszorg, kraamzorg of in combinaties daarvan. De verzorgende-IG verricht werkzaamheden ten behoeve van oudere zorgvragers met beperkte zelfzorg, waaronder psychogeriatrische zorgvragers; chronisch zieken; revaliderende zorgvragers; zorgvragers met een handicap; volwassenen in klinische zorgsettings; zorgvragers met psychiatrische problematiek; barenden, kraamvrouwen en pasgeborenen en afgeleid daarvan de mantelzorgers/naasten/wettelijke vertegenwoordigers. Vooral in de thuiszorg, de kraamzorg en de gehandicaptenzorg werkt zij** veelal solistisch, in de privé-sfeer van de zorgvrager. In intra-murale settings werkt de verzorgende-IG in teamverband. In vrijwel alle zorgsituaties heeft ze te maken met de leidinggevende, collega's, ook van andere disciplines, zoals helpenden zorg & welzijn, verpleegkundigen, artsen of verloskundigen, para-medici en sociaal agogisch werkers. **De aard van het werk**

Het stimuleren, ondersteunen of compensatie bieden bij niet-toereikende zelfredzaamheid op lichamelijk en psychosociaal gebied is het centrale thema binnen het werk van de verzorgende-IG. Doel van de zorgverlening is een optimaal niveau van functionele autonomie en kwaliteit van leven/bestaan van de zorgvrager te realiseren, zoals de zorgvrager die ervaart of wenst op het gebied van gezondheid, woon/leefomgeving, participatie en mentaal welbevinden. Het zorgproces is de basis van haar handelen. De verzorgende-IG voert haar werkzaamheden uit op basis van een zorgplan***. Zij inventariseert de zorgbehoefte in samenspraak met de zorgvrager en naasten en stelt een zorgplan op, ondersteunt de zorgvrager bij wonen en huishouden en bij persoonlijke basiszorg en voert verpleegtechnische handelingen uit. Zij begeleidt de (groep) zorgvrager(s) op sociaal-maatschappelijk gebied en begeleidt de zorgvrager bij de zelfredzaamheid en op psychosociaal gebied. Daarnaast geeft de verzorgende-IG voorlichting, advies en instructie. Ze richt zich daarbij expliciet op de mogelijkheden van de zorgvrager. Ze evalueert de zorgverlening en houdt het zorgdossier bij. De zorg die zij levert kan variëren in complexiteit per zorgvrager en kan iedere dag anders zijn. Daarnaast wordt er gewerkt op het moment dat daar behoefte aan is, dat wil zeggen 24 uur per dag, 7 dagen per week. Naast het bieden van zorg en ondersteuning werkt ze samen met en begeleidt ze nieuwe collega's en studenten. Ze stemt de zorgverlening af met collega's en andere disciplines en levert een bijdrage aan de ontwikkeling en professionalisering van het beroep en aan de kwaliteitsverbetering van de zorgverlening. **Typende beroepshouding**

De verzorgende-IG handelt vraaggericht, heeft een inlevende en flexibele houding, toont respect voor de zorgvrager en bewaakt dat ze zelf ook met respect wordt behandeld door de zorgvrager. Ze is sociaal en communicatief vaardig. Zij richt zich op de zelfredzaamheid van de zorgvrager en stimuleert deze. Afhankelijk van de mogelijkheden van de zorgvrager, neemt zij geheel of gedeeltelijk de werkzaamheden over. Bij de uitvoering van haar werkzaamheden heeft ze een professionele beroepshouding die gebaseerd is op de beroepscode, de eigen normen en waarden en de visie en richtlijnen van de instelling waar zij werkzaam is. Ze werkt resultaatgericht en efficiënt, methodisch en veilig. Zij werkt kostenbewust en milieubewust in bijvoorbeeld het omgaan met materialen en zij werkt hygiënische en ergonomisch verantwoord in bijvoorbeeld het verrichten van verpleegtechnische handelingen. Bij de uitvoering van haar werkzaamheden is zij in staat om haar eigen grenzen en die van anderen te bewaken. **Keuzes en dilemma's**

De verzorgende-IG komt in haar werk voor verschillende keuzes en dilemma's te staan. Zo dient zij:

- een goede balans te vinden tussen betrokkenheid en distantie in de relatie tot de zorgvrager.
- een evenwicht te zoeken tussen de mate waarin ze ingaat op wensen en problemen van de zorgvrager en/of mantelzorger/naasten en de mogelijkheden van de zorg die ze kan of moet bieden.
- om te gaan met dilemma's die ontstaan door de wensen van de zorgvrager aan de ene kant en afwegingen vanuit het zorgplan, de richtlijnen en visie van de instelling alsmede de zakelijke aspecten van zorg aan de andere kant.
- af te wegen of ze de veranderingen in de gezondheidstoestand van de zorgvrager meldt of dat ze eerst de verdere ontwikkelingen aanziet.
- een afweging te maken tussen het ondersteunen van de zorgvrager bij het meer zelfstandig uitvoeren van activiteiten versus het helemaal of gedeeltelijk overnemen van taken en verantwoordelijkheden.
- een balans te vinden tussen de behoeften van de individuele zorgvrager versus het belang van de groep.
- een keuze te maken tussen het betrekken van mantelzorgers en/of naasten en vrijwilligers bij de zorg of het inschakelen van professionele hulp. ** De term zorgvrager(s) is een algemene term; in de verschillende branches worden ook andere termen gehanteerd, zoals cliënt(en), bewoner(s), gehandicapte(n), kraamvrouw(en) of barende(n).*

*** Daar waar in de tekst 'zij' staat wordt ook 'hij' bedoeld.*

**** De term zorgplan is een algemene term; in de verschillende branches worden ook andere termen gebruikt, zoals ondersteuningsplan, (zorg-)leefplan, behandelplan.*

2.4 Loopbaanperspectief

Na afronding van de opleiding Verzorgende-IG is er de mogelijkheid door te stromen naar een vervolgopleiding op niveau 4, Mbo-verpleegkundige. De verzorgende-IG kan ook doorstromen naar andere richtingen, zoals sociaalagogisch werk.

Na enige (jaren) werkervaring kan de verzorgende-IG zich specialiseren voor de functie van eerst verantwoordelijk verzorgende.

2.5 Trends en innovaties

Hieronder worden enkele, voor de in dit kwalificatiedossier beschreven beroepen relevante ontwikkelingen beschreven. Het gaat hierbij om ontwikkelingen op de arbeidsmarkt en de beroepspraktijkvorming, ontwikkelingen in wetgeving en overheidsregulering en ontwikkelingen in de beroepsuitoefening zelf (b.v. technologische veranderingen of marktontwikkelingen in de sector). Deze ontwikkelingen worden beschreven om instellingen daarmee de mogelijkheid te bieden in de opleiding al rekening te houden met toekomstige veranderingen in de beroepsuitoefening.

| | |
|---|--|
| Arbeidsmarkt en beroepspraktijkvorming | <p>In 2008 zijn ruim 151.000 personen als verzorgende-IG (niveau 3) werkzaam. Meer dan de helft is werkzaam in verpleeg- en verzorgingshuizen (58%), een minder groot deel in de thuiszorg, inclusief kraamzorg (27%), in de geestelijke gezondheidszorg (11%) en in gehandicaptenzorg (8%) (Regiomarge 2008, versie 8.2, Prismant). In 2007/2008 waren bij de opleiding Verzorgende-IG ruim 20.000 leerlingen, waarvan 8.250 in de BOL. In 2008 is het aantal stageplaatsen voor Verzorgende-IG voldoende. Op dit moment zijn er bijna 19.000 stageplaatsen voor Verzorgenden-IG over alle branches. Deze bevinden zich voornamelijk in de verpleeg- en verzorgingshuizen (75%) en in mindere mate in de thuiszorg (18%), de gehandicaptenzorg (6%) en de geestelijke gezondheidszorg (1%). De arbeidsmarkt vraagt de komende jaren meer personeel. Over het totaal aantal branches gerekend is de verwachting dat het aantal vacatures voor Verzorgende-IG, in de komende jaren zal schommelen tussen de 25.000 en 26.000 per jaar. Daarmee dient meer instroom in de opleiding Verzorgende-IG gerealiseerd te worden. Dit betekent dat ook het aantal stageplaatsen toe moet nemen. Calibris dient hierbij op strategisch niveau te adviseren over oplossingen en zij zal zelf stageplaatsen moeten werven voor de leerlingen die in opleiding zijn. Actuele cijfers over arbeidsmarkt en beroepspraktijkvorming zijn te vinden op: www.calibris.nl.</p> |
| Wetgeving en regelgeving | <p>De verzorgende-IG heeft te maken met diverse wet- en regelgeving. De belangrijkste zijn: - De WMO. De Wet Maatschappelijke Ondersteuning is per 1 januari 2007 in werking getreden. De lokale overheid krijgt hierbij een centrale rol en er wordt een groot beroep gedaan op de eigen verantwoordelijkheid van zorgvragers en van hun mantelzorgers of naasten. Zorgverleners moeten goede zorg leveren voor scherpe prijzen. Ook de verpleging en verzorging zal zich voortdurend moeten verantwoorden en bewijzen. - De wet BIG. De Wet BIG stelt regels voor de opleiding tot en de deskundigheid van de Verzorgende-IG omschreven in artikel 34, Algemene Maatregel van Bestuur (besluit 463). De AMvB wordt momenteel (2007) herzien (de verwachting is dat de tekst m.b.t. de Verzorgende-IG niet ingrijpend zal wijzigen.) - De wet BOPZ. De wet Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen regelt de onvrijwillige opname van mensen met een geestesstoornis, dwangbehandeling en het gebruik van vrijheidsbepalende middelen en maatregelen. De wet is medio 2007 geëvalueerd en daarbij is geadviseerd om de wet bij te stellen. Er komt een nieuwe wettelijke regeling met zorg op maat voor mensen die door een psychische stoornis zichzelf of anderen ernstig schade dreigen toe te brengen. Een nieuw wetsvoorstel verplichte geestelijke gezondheidszorg is in voorbereiding, deze wet zal op termijn de wet BOPZ vervangen. De verzorgende-IG dient voor haar beroepsuitoefening op de hoogte te zijn van de (eventuele aanpassingen in de) regels uit deze wetten.</p> |
| Ontwikkelingen in de beroepsuitoefening | <p>De volgende ontwikkelingen hebben invloed op de beroepsuitoefening van de verzorgende-IG: Vergrijzing betekent een toename van zorgvragers die ouder worden, mede door de verbeterde medische kennis. De vergrijzing brengt andere zorgvragers met zich mee, met name door de combinatie van verschillende soorten problematiek die kunnen ontstaan bij ouderen. Verzorgenden-IG zullen hier adequaat op moeten reageren. Multiculturele samenleving. Er is een toename te constateren in diversiteit in achtergronden bij zorgvragers. De verschillen in achtergronden en leefstijlen vragen van de verzorgenden-IG specifieke vaardigheden om zorgvragen te verduidelijken en behoeften te onderkennen. De verschuiving naar vraaggerichte zorg, de vermaatschappelijking van de zorg, ontschotting en ketenzorg vragen van de verzorgende-IG dat ze een klantgerichte, ondernemende, flexibele houding inneemt en meer samenwerkt met andere disciplines. Ze zal vaker werken in verschillende contexten en solistisch of juist samen met collega's werkzaam zijn. Toename mondigheid en eigen verantwoordelijkheid van zorgvragers en juridisering leiden ertoe dat zorgvragers steeds hogere eisen stellen aan de zorgverlening en van zich laten</p> |

horen als ze niet tevreden zijn. Dit vraagt van de verzorgende-IG dat ze sterker in haar schoenen moet staan ten opzichte van de zorgvrager(s) en mantelzorger/naasten en haar handelen goed moet verantwoorden, naar zichzelf en naar de leidinggevende. Kostenstijging gezondheidszorg en resultaatgericht werken. De toenemende stijging van de kosten in de gezondheidszorg leiden tot vergaande taakherschikking en specialisaties. De overheid stimuleert bij zorgvragers en bij zorgorganisaties een zo verantwoord en doelmatig mogelijk handelen (beste zorg voor minste prijs) Door de toenemende aandacht voor de productiviteit en efficiëntie wordt de zorgverlening vaker beschouwd als een productieproces. De verzorgende-IG wordt mede door de krapte op de arbeidsmarkt sterker onder druk gezet om te presteren. Anderzijds wordt van ze gevraagd dat ze open staan voor innovaties. Het gebruik van ICT als ondersteuning van het professioneel handelen zal in de toekomst steeds meer mogelijkheden met zich meebrengen op het gebied van monitoren, rapporteren en communiceren.

3. Overzicht van het kwalificatiedossier

Een kwalificatiedossier kan een of meerdere uitstromen bevatten. Met behulp van onderstaande matrix wordt, door te markeren welke kerntaken en werkprocessen de verschillende uitstromen gemeen hebben, duidelijk gemaakt waar de verwantschap tussen de verschillende uitstromen zich bevindt en waar uitstromen van elkaar verschillen.

Indien een dossier slechts 1 uitstroom bevat, wordt in deze matrix alleen het overzicht gegeven van de kerntaken en werkprocessen die bij deze uitstroom horen.

Legenda:

U1: Verzorgende-IG

| Kerntaak | Werkproces | | Uits troo m |
|---|------------|---|-------------------|
| | | | U1 |
| Kerntaak 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | |
| | 1.1 | Stelt het zorgplan op | x |
| | 1.2 | Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg | x |
| | 1.3 | Biedt palliatief-terminale zorg | x |
| | 1.4 | Ondersteunt bij huishouden en wonen | x |
| | 1.5 | Voert verpleegtechnische handelingen uit | x |
| | 1.6 | Monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied | x |
| | 1.7 | Geeft voorlichting, advies en instructie | x |
| | 1.8 | Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties | x |
| | 1.9 | Verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche | x |
| Kerntaak 2: Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan | | | |
| | 2.1 | Begeleidt een zorgvrager bij de zelfredzaamheid | x |
| | 2.2 | Begeleidt een zorgvrager op psychosociaal gebied | x |
| | 2.3 | Begeleidt een zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied | x |
| | 2.4 | Begeleidt een groep zorgvragers op sociaal-maatschappelijk gebied | x |
| | 2.5 | Biedt begeleiding in één specifieke branche | x |
| Kerntaak 3: Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken | | | |
| | 3.1 | Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep | x |
| | 3.2 | Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg | x |
| | 3.3 | Stemt de zorgverlening af | x |

| Kerntaak | Werkproces | Uits troo m |
|----------|--------------------------------|-------------------|
| | 3.4 Evalueert de zorgverlening | U1 |
| | | x |

4. Beschrijving van de uitstromen

In dit hoofdstuk worden de verschillende uitstromen van dit kwalificatiedossier nader omschreven.

De uitstromen welke deel uit maken van dit dossier zijn:

- [Verzorgende-IG](#)

4.1 Verzorgende-IG

Algemene informatie

| | |
|----------------------------------|--|
| Context van de uitstroom | <p>De verzorgende-IG werkt in verschillende branches in de sector gezondheidszorg. De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg is werkzaam in een verpleeghuis, verzorgingshuis, thuissituatie, kleinschalige woonvorm of in een woonzorgcombinatie. De zorgverlening in deze branche is steeds meer individueel gericht en wordt steeds vaker geboden in de woning van de zorgvrager.</p> <p>De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg verleent zorg in intra-, trans- en extramurale settings, zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Geïntegreerde GGZ instellingen, * Algemeen psychiatrisch ziekenhuis, * RIAGG, * Regionale Instellingen voor Beschermd Woonvormen (RIBW), * kinder- en jeugdpsychiatrische instellingen, * instellingen voor verslavingszorg, * instellingen voor forensische zorg; * thuissituatie of * een combinatie hiervan. <p>Doordat mensen met een psychiatrische zorgvraag zo dicht mogelijk bij huis worden geholpen, krijgen verzorgenden-IG in deze branche te maken met meer zorgvragen die verschuiven naar de thuissituatie van de zorgvrager.</p> <p>De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg is werkzaam in verschillende zorgcontexten waaronder in instellingen voor gehandicapten(intramuraal), kleinschalige woonvormen, dagbestedingsprojecten of in de thuissituatie van de gehandicapte die zelfstandig danwel bij ouders of verzorgers woont of een combinatie van genoemde werksettings.</p> <p>De verzorgende-IG in de kraamzorg werkt over het algemeen solistisch in de thuissituatie van de zorgvrager. Soms werkt zij ook in het ziekenhuis of in een kraam(zorg)hotel.</p> |
| Typerende beroepshouding | <p>De verzorgende-IG gaat zorgvuldig met zorgvragers om, ook in hectische situaties. Ze is sociaal en communicatief vaardig. Bij beperkte communicatiemogelijkheden van de zorgvrager (bijvoorbeeld bij psychiatrische ziekten of gehandicapten) hanteert zij een creatieve manier van communiceren. Zij toont respect voor de zorgvrager en mantelzorger/naasten en bewaakt dat ze zelf ook met respect wordt behandeld. Zij houdt bij haar werkzaamheden rekening met de wensen en gewoonten, normen en waarden, seksuele voorkeur, de culturele achtergrond en de levensbeschouwing van zorgvragers, mantelzorgers/naasten en collega's. De verzorgende-IG treedt daadkrachtig op en toont initiatief, is alert en integer. Ze is flexibel en toont verantwoordelijkheid. Zij bewaakt de privacy van de zorgvrager en mantelzorger/naasten, kan op juiste wijze omgaan met vertrouwelijke informatie en bewaakt geheimhouding waar nodig. Haar eigen normen en waarden hanteert zij op een professionele manier, zij is in staat te reflecteren op haar gedrag, normen en gevoelens en is zich bewust van het effect van haar eigen handelen en gedrag. Ze kan omgaan met ethische dilemma's en hanteert hierbij de visie en regels van de organisatie en relevante wetgeving. De verzorgende-IG werkt klant/vraaggericht wat zich uit in een creatieve, proactieve en meedenkende houding. Ze zet zich in om zichzelf blijvend te ontwikkelen.</p> |
| Niveau van de beroepsuitoefening | Niveau 3 |
| Rol en verantwoordelijkheden | <p>De verzorgende-IG heeft een uitvoerende rol. In het primaire proces is ze verantwoordelijk voor haar eigen werk. Zij is verantwoordelijk voor het zelfstandig opstellen, evalueren en bijstellen van het zorgplan. Zij is verantwoordelijk voor het plannen, organiseren en uitvoeren van de gekozen en afgesproken interventies zoals opgenomen in het zorgplan. De verzorgende-IG handelt bij het uitvoeren van de zorg en ondersteuning binnen de wet- en regelgeving en binnen de richtlijnen/voorschriften en protocollen van de instelling. De verzorgende-IG is zelf verantwoordelijk voor het op peil houden van haar deskundigheid, bevoegdheid en bekwaamheid. De verzorgende-IG reflecteert op haar eigen handelen; ze is</p> |

| | verantwoordelijk voor het eigen handelen en de gevolgen daarvan. Ze verantwoordt haar handelen aan degene die haar de zorgvrager heeft toegewezen en overlegt hiermee wanneer er veranderingen optreden in de zorgbehoefte/wensen van de zorgvrager of als er bijzonderheden zijn die haar verantwoordelijkheid en/of deskundigheid te boven gaan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|-------------------|---------|-------------------|---------|-----------|----|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|----|---|---|--|--|--|----|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|--|-----------|-------|-------------------|---------|-----------|----|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|----|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|
| Complexiteit | De verzorgende-IG is in staat te werken volgens routines, standaardprocedures en combinaties van (standaard) procedures. De verzorgende-IG werkt in laag tot gemiddeld complexe situaties, waarbij de gezondheidstoestand van de zorgvrager doorgaans weinig wisselt. Ze werkt in voorspelbare, niet-levensbedreigende situaties. Zij kan echter wel te maken hebben met veranderingen in de zorgvraag en wensen van de zorgvrager en naaste omgeving en moet daarop reageren. De werkzaamheden die zij verricht zijn divers en vooral praktisch en concreet van aard. De verzorgende-IG beschikt vooral over beroeps- c.q. branchespecifieke kennis en vaardigheden, daarnaast over contextgebonden vaardigheden. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wettelijke beroepsvereisten | Ja, VWS (Bron: artikel 34 van de Wet BIG (Staatsblad, november 1993) is van toepassing) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Branche vereisten | Nee | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nederlands en (moderne) vreemde talen, rekenen en wiskunde | <p>Standaard is in onderstaande matrix uitgewerkt wat voor de startende beroepsbeoefenaar de eisen zijn voor de beheersing van het Nederlands.</p> <p>De (moderne) vreemde taal of talen zijn voor zover relevant voor de beroepsuitoefening uitgewerkt.</p> <p>De eisen voor rekenen en wiskunde zijn, voor zover relevant voor de beroepsuitoefening, uitgewerkt.</p> <p>Nederlands</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Luisteren</th> <th>Lezen</th> <th>Gesprekken voeren</th> <th>Spreken</th> <th>Schrijven</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>C2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B2</td> <td>x</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B1</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>A2</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>A1</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Moderne vreemde taal</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Luisteren</th> <th>Lezen</th> <th>Gesprekken voeren</th> <th>Spreken</th> <th>Schrijven</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>C2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B1</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>A2</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>A1</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> | | Luisteren | Lezen | Gesprekken voeren | Spreken | Schrijven | C2 | | | | | | C1 | | | | | | B2 | x | x | | | | B1 | x | x | x | x | x | A2 | x | x | x | x | x | A1 | x | x | x | x | x | | Luisteren | Lezen | Gesprekken voeren | Spreken | Schrijven | C2 | | | | | | C1 | | | | | | B2 | | | | | | B1 | x | x | x | x | x | A2 | x | x | x | x | x | A1 | x | x | x | x | x |
| | Luisteren | Lezen | Gesprekken voeren | Spreken | Schrijven | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B2 | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B1 | x | x | x | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A2 | x | x | x | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A1 | x | x | x | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luisteren | Lezen | Gesprekken voeren | Spreken | Schrijven | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B1 | x | x | x | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A2 | x | x | x | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A1 | x | x | x | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Rekenen en wiskunde | | | | |
|---------------------|----------|----------------|---------------------|-----------|
| | Getallen | Ruimte en vorm | Gegevens verwerking | Verbanden |
| Z2 | | | | |
| Z1 | | | | |
| Y2 | | | | |
| Y1 | | | | |
| X2 | x | | x | |
| X1 | x | x | x | |

5. Beschrijving van de kerntaken

In dit hoofdstuk zijn de verschillende kerntaken in dit kwalificatiedossier beschreven.

5.1 Kerntaak 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | Werkprocessen bij kerntaak 1 | |
|--|------------------------------|--|
| <p>Beschrijving kerntaak:</p> <p>De verzorgende-IG verzamelt systematisch gegevens om de zorg- en ondersteuningsbehoeften van de zorgvrager en de mantelzorger/naasten in kaart te brengen. Zij voert een anamnesegegesprek met de zorgvrager, eventueel met naasten, aan de hand van een standaard vragenlijst. De verzorgende-IG analyseert de verzamelde gegevens, formuleert zorg- en ondersteuningsdoelen en passende activiteiten en stelt het zorgplan op. Zij bespreekt het zorgplan met de zorgvrager en betrokkenen. De verzorgende-IG ondersteunt de zorgvrager bij persoonlijke basiszorg. Zo verleent ze persoonlijke lichamelijke en uiterlijke verzorging en ondersteunt bij eten en drinken, bij de uitscheiding, bij mobiliteit en bij het waak- en slaapritme. De verzorgende-IG biedt palliatief-terminale zorg en ondersteuning. Zo biedt zij hulp bij pijnbestrijding en ongemak, signaleert mogelijke complicaties en onderneemt daarop actie. Zij betreft in overleg met de betrokkenen zo mogelijk de mantelzorger/naasten bij de verzorging. De verzorgende-IG zorgt voor een goed verloop van de zorgverlening als een zorgvrager is overleden, door o.a. met betrokkenen de noodzakelijke vervolgstappen te bespreken. De verzorgende-IG ondersteunt bij huishouden en wonen. Zij ondersteunt bij het opruimen en schoonhouden van de woning of de leefruimte; verzorgt textiel en maaltijden en zorgt dat (woon)kamer(s) en groepsruimten aangenaam en veilig zijn, afgestemd op de behoeften en wensen van de zorgvrager(s). De verzorgende –IG voert verpleegtechnische handelingen uit. Zij voert deze handelingen deskundig en zorgvuldig uit, met inachtneming van de noodzakelijke voorzorgsmaatregelen, procedures en protocollen. De verzorgende-IG treft bij het uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen hygiënische maatregelen en zorgt voor veiligheid van de zorgvrager, de omgeving en zichzelf. De verzorgende-IG monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied. Zij observeert en signaleert veranderingen in de lichamelijke gezondheidstoestand en bewaakt het psychosociaal welzijn en de vitale functies van de zorgvrager. Zij monitort volgens het zorgplan de in gang gezette behandeling, (medicatie)therapie of begeleiding. Ze rapporteert de bevindingen aan betrokken deskundigen en zet zonodig vervolgstappen in gang. De verzorgende-IG geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van het behouden of vergroten van de zelfstandigheid van de zorgvrager, gericht op de mogelijkheden om met zijn beperkingen om te gaan. Zij geeft o.a. voorlichting over behandelmethoden, therapieën, hulpmiddelen en financieringsvraagstukken. De verzorgende-IG instrueert in voorkomende gevallen de zorgvrager en eventueel de mantelzorgers/naasten een handeling uit te voeren of een hulpmiddel te gebruiken. Zij checkt of de informatie en/of instructie begrepen is. De verzorgende-IG signaleert en onderneemt actie bij onvoorziene- en crisissituaties die het gevolg zijn van gedragsproblemen van psychosociale of psychiatrische aard of door grensoverschrijdend gedrag (agressie/geweld) enerzijds danwel problemen van somatische aard anderzijds, zoals verslikking, verwonding, vergiftiging, ademstilstand of circulatiestilstand. De verzorgende-IG grijpt in en past de middelen en maatregelen toe volgens afspraken in het zorgplan en de richtlijnen van de organisatie. (bijvoorbeeld fixatie, toedienen van medicatie). Ze roept de hulp in van collega's of deskundige(n) van andere disciplines. De verzorgende-IG</p> | 1.1 | Stelt het zorgplan op |
| | 1.2 | Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg |
| | 1.3 | Biedt palliatief-terminale zorg |
| | 1.4 | Ondersteunt bij huishouden en wonen |
| | 1.5 | Voert verpleegtechnische handelingen uit |
| | 1.6 | Monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied |
| | 1.7 | Geeft voorlichting, advies en instructie |
| | 1.8 | Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties |
| | 1.9 | Verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche |

voert branchespecifieke werkzaamheden uit om de zorg en ondersteuning op maat te kunnen verlenen in één van de volgende branches: Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg verleent (basis)zorg en ondersteuning aan oudere cliënten/zorgvragers met beperkte zelfzorg; psychiatrische en psychogeriatrische cliënten/zorgvragers; chronisch zieken en revaliderenden, met verschillende aandoeningen en/of ziektes. De verzorgende-IG geeft ondersteuning bij huishouden en wonen, afgestemd op de specifieke wensen van de cliënt/zorgvrager, zoals ten aanzien van het verzorgen van maaltijden en de ambiance waarin wordt gegeten. De verzorgende-IG geeft informatie, advies en instructie over het verouderingsproces, beperkingen en handicaps en de gevolgen hiervan voor de basiszorg, de huishoudelijke verzorging en de kwaliteit van leven van de zorgvrager. De verzorgende-IG verleent regelmatig palliatief-terminale zorg. Gehandicaptenzorg De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg verleent (basis)zorg en ondersteuning aan zorgvragers met een lichamelijke, verstandelijke en/of meervoudige handicap. Zij verleent deze zorg afgestemd op de wensen van de gehandicapte(n) en volgens gewoonten en gemaakte afspraken. Ze biedt ook nadrukkelijk ondersteuning aan de naasten/mantelzorgers bij hun ondersteuning aan de gehandicapte(n). De verzorgende-IG ondersteunt bij het wonen en huishouden: van het ondersteunen bij de regie voeren over het huishouden tot de praktische ondersteuning van onderdelen van het huishouden. De verzorgende-IG voert met name in zorgintensievere situaties extra de volgende verpleegtechnische handelingen uit: verzorgen van een tracheacanule en tracheostoma en het toedienen van sondevoeding. Ze geeft voorlichting, advies en instructie over de handicap en therapieën en betreft hierbij zo mogelijk de mantelzorgers/naasten. Geestelijke gezondheidszorg De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg biedt (basis)zorg en ondersteuning aan zorgvragers van alle leeftijden, met laag- tot gemiddeld complexe psychosociale of psychiatrische stoornissen of verslaving. Bij het verlenen van persoonlijke verzorging let ze vooral op voorkomen van verwaarlozing, bijvoorbeeld van uiterlijke verzorging en op het eet-en drinkpatroon van de zorgvrager(s). De verzorgende-IG zorgt bij het ondersteunen bij huishouden en wonen voor een hygiënische omgeving en zij stimuleert de zorgvrager tot het (leren) voeren van een huishouden. Ze controleert het medicijngebruik van de zorgvrager en dient medicatie toe. Bij crisissituaties verleent zij de eerste noodzakelijke zorg en zal direct een verpleegkundige of leidinggevende inschakelen. De verzorgende-IG geeft globale informatie over psychische stoornissen en beperkingen. Kraamzorg De verzorgende-IG in de kraamzorg biedt (basis)zorg en ondersteuning aan de kraamvrouw en biedt assistentie bij de bevalling. De verzorgende-IG assisteert de verloskundige tijdens de bevalling, bijvoorbeeld door middel van het organiseren en aanreiken van de juiste materialen en middelen en ondersteunt de barende, bijvoorbeeld bij het opvangen van de weeën. Ze verzorgt de baby en geeft hulp bij borst- of flesvoeding en leert de ouders hoe ze de baby zelf moeten verzorgen en eten geven. De verzorgende-IG signaleert of de kraamvrouw en de baby voldoende drinken en controleert regelmatig een aantal lichaamsfuncties en gedrag van de baby en de kraamvrouw en zet vervolgstappen als er afwijkingen zijn, zoals inschakelen van deskundigen. Ze geeft informatie, advies en instructie aan de kraamvrouw en haar partner op het gebied van de verzorging van de baby en de kraamvrouw. Toelichting werkproces 1.5 'Voert verpleegtechnische handelingen uit': De verzorgende-IG voert verpleegtechnische (waaronder voorbehouden) handelingen uit. De verpleegtechnische handelingen dienen op deskundige en zorgvuldige wijze te worden verricht, omdat anders risico's voor de gezondheid van de zorgvrager ontstaan. Een verzorgende-IG is niet zelfstandig bevoegd en mag alleen in opdracht van een 'zelfstandig bevoegd' beroepsbeoefenaar (arts of verloskundige) en onder voorwaarden een

voorbehouden handeling uitvoeren. De belangrijkste voorwaarde waaraan altijd moet worden voldaan, is de bekwaamheid van de uitvoerder. Bekwaam wil zeggen: dat de uitvoerder op het moment van de handeling de nodige kennis en vaardigheid moet bezitten. Onbekwaam maakt volgens de Wet BIG onbevoegd (en dus strafbaar). Hieronder een overzicht van de van de verpleegtechnische handelingen. De onder A en B genoemde handelingen moeten door elke verzorgende-IG kunnen worden uitgevoerd. De verzorgende-IG dient, in aanvulling op de handelingen in A en B, daarnaast ook vier van de in C beschreven handelingen met K (keuze) aan te leren, afgestemd op de branchespecifieke setting. A. Voorbehouden handelingen die een verzorgende-IG moet kunnen uitvoeren zijn: - subcutaan injecteren; - intramusculair injecteren. B Overige verpleegtechnische handelingen die een verzorgende IG moet kunnen uitvoeren zijn: - medicijnen checken, registreren en distribueren; - medicijnen toedienen: oraal, rectaal, vaginaal, via de huid, via de luchtwegen, via de slijmvliezen; - verzorgen rode en gele wonden; - zwachteltechnieken toepassen; - verzamelen van monsters ten behoeve van diagnostiek (steriel en niet-steriel materiaal); - eerste hulp (somatisch) verlenen bij: verwondingen, vergiftigingen, verstikking, verslikken, en bij ademstilstand en circulatiestilstand; - een suprapubische katheter verzorgen; - blaaskatheter en maagsonde observeren en controleren; - blaasspoeling uitvoeren; - lichaamstemperatuur regelen door middel van koude- of warmtebehandeling; C. Verpleegtechnische handelingen met K (keuze), waarvan 1, 2 en 3 zijn voorbehouden handelingen zijn: 1 een maagsonde inbrengen K; 2 katheteriseren van de blaas bij vrouwen K; 3 katheteriseren van de blaas bij mannen K; 4 verzorgen van zwarte wonden K; 5 zuurstof toedienen K; 6 toedienen van sondevoeding en voedingspomp bedienen K; 7 verzorgen van een stoma K; 8 tracheacanule en tracheostoma verzorgen K; 9 maag- en darmspoeling uitvoeren K; 10 vagina en stoma irrigeren K; 11 mond- en keelholte uitzuigen K; 12 partusassistentie verlenen K (deze handeling is in de kraamzorg verplicht). Toelichting werkproces 1.9 'verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche': In het branchespecifieke werkproces gaat het om verdieping van de zorginhoudelijke en ondersteunende werkzaamheden. Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg Bij oudere cliënten/zorgvragers met beperkte zelfzorg en ook bij psychogeriatrische cliënten/zorgvragers en zorgvragers met psychiatrische problemen heeft de verzorgende-IG vaak te maken met verschillende aandoeningen en/of ziektes die elkaar beïnvloeden; deze kunnen psycho-sociale en gedragsproblemen met zich meebrengen (dementie, verwardheid, depressie). Chronisch zieken hebben stoornissen en beperkingen waar zij waarschijnlijk de rest van hun leven mee te maken hebben. Juist door het permanente karakter van hun aandoening hebben chronisch zieken veel ervaringsdeskundigheid ten aanzien van de zorg. De verzorgende-IG zorgt ervoor dat hiervoor aandacht is en deze een plaats krijgt in het geheel van de zorgverlening. Revaliderende cliënten/zorgvragers hebben vaak complexe zorgvragen door hun behoefte aan zorg en begeleiding op een groot aantal gebieden. De motivatie om te leren en therapietrouw zijn bij deze zorgcategorie van groot belang. De verzorgende-IG houdt bij de zorgverlening rekening met de met leeftijd samenhangende problemen die de communicatie kunnen beperken (zoals doofheid of vergeetachtigheid). De verzorgende-IG in deze branche ondersteunt cliënten/zorgvragers die kortdurend (bijvoorbeeld na ziekenhuisopname), middellang of langdurige zorg ontvangen, maar over het algemeen gaat het om langdurige zorg. Gehandicaptenzorg Mensen met een verstandelijke handicap zijn extra kwetsbaar; ze worden vaak juist te hoog of te laag ingeschat. Hierdoor ondervinden ze naast de intellectuele beperking vaak ook op andere gebieden beperkingen en/of bijkomende stoornissen. Zo komt veelvuldig gedragsproblematiek voor. Bij de groep oudere verstandelijk gehandicapten komen de (algemene en/of

specifieke) kenmerken van veroudering er bij (dementie, depressie). Lichamelijk gehandicapten worden door een (acute of chronische) stoornis beperkt in hun mogelijkheden. Tussen lichamelijke beperking en chronisch ziekten bestaat een sterke samenhang. Mensen met een ernstige beperking ondervinden o.a. problemen bij huishoudelijke activiteiten en persoonlijke verzorging. De zorgvraag van meervoudig gehandicapten is zeer complex. Dit heeft ondermeer te maken met enerzijds bemoeilijkte communicatie en anderzijds de specifieke epidemiologische en diagnostische moeilijkheden bij deze groep. Een individuele benadering, juiste houding, aandacht voor wonen en zinvolle dagbesteding dragen bij aan kwaliteit van leven van deze gehandicapten. De groep van mensen met een handicap is dus zeer divers en iedere groep heeft zijn eigen bijzonderheden. De verzorgenden-IG leveren een eigen bijdrage aan de zorgverlening en deze zorg is gebaseerd op gelijkwaardigheid en zelfbepaling van de gehandicapte. De verzorgende-IG ondersteunt en stimuleert de ontwikkeling van de gehandicapte op alle leefgebieden en is alert op het feit dat de mogelijkheden van de gehandicapte om zich te ontwikkelen beperkt zijn. Verder is het van belang dat de verzorgende-IG regelmaat en structuur biedt in de zorgverlening; dit voorkomt onnodige stress, weerstand en gedragsproblemen. Tevens houdt ze bij de communicatie rekening met het niveau van de gehandicapte(n), past haar communicatie hierop aan en maakt gebruik van ondersteunende materialen en middelen. Een belangrijk aandachtspunt voor de verzorgende-IG in de zorg voor gehandicapten is dat zij goed grenzen kan aangeven, zowel naar de gehandicapte als naar zichzelf toe. Ze moet in staat zijn blijvend ondersteuning te bieden, ook in moeilijke situaties/tijden en hem ook dit vertrouwen moeten kunnen bieden. Geestelijke gezondheidszorg Ten gevolge van een psychiatrische stoornis worden zorgvragers in de GGZ in meer of mindere mate beperkt in hun functioneren. Dit wordt zichtbaar door veranderingen in de somatische, psychosociale en/of sociale functies, en/of problemen met activiteiten in het persoonlijk en maatschappelijk functioneren. In de kinder- en jeugdpsychiatrie wordt de complexiteit van de problematiek voor een groot deel bepaald door de combinatie van de stoornis en de ontwikkelfase van het kind. Binnen de volwassenenzorg is een grote diversiteit van zorgvragers. Depressie- en angststoornissen en problemen met alcohol en drugs komen bij autochtone volwassenen het meeste voor. Binnen de ouderenzorg is de combinatie van psychiatrie en somatiek kenmerkend. De verzorgende-IG in deze branche werkt vooral met chronische psychiatrische patiënten. In bijna alle sectoren van de GGZ is sprake van toename van het aantal zorgvragers met een niet-Nederlandstalige afkomst. De verzorgende-IG zal meer te maken krijgen met de multi-culturele achtergronden van de zorgvragers en daarop moeten anticiperen. Kraamzorg Typerend voor de zorg in deze branche is dat het karakter van de ondersteuning binnen een week verschuift van het overnemen van de zorg naar het de ouders leren om het zelf te doen. Doel van de zorg is het bevorderen van het geestelijke en fysieke herstel van de kraamvrouw en het integreren van het kind in het gezin. Vroege signalering van problemen bij moeder en baby gedurende de kraamperiode is van groot belang in de kraamzorg; doorverwijzing is de verantwoordelijkheid van huisarts of verloskundige.

5.2 Kerntaak 2: Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan

| Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan | Werkprocessen bij kerntaak 2 | |
|---|------------------------------|---|
| <p>Beschrijving kerntaak:</p> <p>De verzorgende-IG begeleidt de zorgvrager bij het handhaven en vergroten van de zelfredzaamheid. Zij stimuleert, motiveert en daagt de zorgvrager uit zoveel mogelijk de regie over zijn eigen leven te voeren en de eigen identiteit en levensinvulling te behouden. Zij stimuleert de zorgvrager onder andere om mee te doen bij de huishoudelijke activiteiten en bij de persoonlijke basiszorg. Daarnaast begeleidt zij mantelzorgers en/of naasten en let daarbij op signalen van overbelasting. Ze geeft tevens ondersteuning bij de uitvoering van activeringsdoelen van andere disciplines. De verzorgende-IG begeleidt de zorgvrager op psycho-sociaal gebied. Ze biedt hem de gelegenheid te praten over problemen en gevoelens, ondersteunt bij verwerking en hantering van de gevolgen van ziekte of beperkingen, ondersteunt bij verliesverwerking, rouw en mogelijk naderend sterven. Deze begeleiding biedt ze ook aan de mantelzorgers/naasten. De verzorgende-IG begeleidt een zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied. Ze biedt de zorgvrager begeleiding bij het omgaan met andere zorgvragers, met de mantelzorg, naasten en andere hulpverleners. Tevens ondersteunt ze bij praktische zaken met betrekking tot het maatschappelijk functioneren, bijvoorbeeld leren omgaan met geld, reizen met openbaar vervoer etc. Ze ondersteunt de zorgvrager bij het realiseren van een zinvolle dagbesteding. Tevens ondersteunt ze de zorgvrager bij het opbouwen en onderhouden van zijn sociale netwerk en betreft ze het sociale netwerk bij de ondersteuning. De verzorgende-IG begeleidt een groep zorgvragers op sociaal-maatschappelijk gebied. Ze begeleidt de groep bij het optimaal samenwonen in groepsverband, bijvoorbeeld bij gezamenlijke maaltijden en recreatieve activiteiten. Zij creëert een zo stimulerend en prettig mogelijke leef- en verblijfsomgeving voor de groep, passend bij hun behoeftes en wensen, en betreft hierbij zonodig ook de mantelzorgers, naasten of vrijwilligers. In de begeleiding besteedt de verzorgende-IG aandacht aan het groepsproces. De verzorgende-IG voert branchespecifieke werkzaamheden uit om de begeleiding op maat te kunnen geven in één van de volgende branches: Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg begeleidt ouderen, chronisch zieken en revaliderende cliënten/zorgvragers bij het voeren van de regie over het eigen leven. Zij begeleidt bij verwerking en hantering van de gevolgen van ziekte of beperkingen, bij verliesverwerking, rouw of naderend sterven en bij het maatschappelijk en sociaal functioneren. Ze past therapeutische benaderingswijzen toe en begeleidt groepsdynamische processen. Gehandicaptenzorg De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg begeleidt de lichamelijk, verstandelijk en/of meervoudig gehandicapte(n) bij de sociale en maatschappelijke participatie. Ze biedt tevens begeleiding aan de mantelzorgers/naasten en let op hun draaglast. De verzorgende-IG stelt de behoeftes voor een zinvolle dagbesteding van de gehandicapte(n) vast op het gebied van vrije tijd, scholing of werk en bespreekt dit met betrokkenen. Ze begeleidt bij het leggen en onderhouden van contacten met o.a. vereniging of potentiële werkplek; ze geeft gerichte training en aanwijzingen voor het leggen van contacten. Geestelijke gezondheidszorg De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg begeleidt de zorgvragers met psychosociale of psychiatrische stoornissen of verslaving bij maatschappelijke participatie en het onderhouden van sociale contacten. Ze begeleidt de zorgvrager(s) bij het structureren van tijd en dagindeling. Bij een groep zorgvragers (bijvoorbeeld in kleinschalige woonvorm) begeleidt ze bij het samenwonen in groepsverband; ze begeleidt</p> | 2.1 | Begeleidt een zorgvrager bij de zelfredzaamheid |
| | 2.2 | Begeleidt een zorgvrager op psychosociaal gebied |
| | 2.3 | Begeleidt een zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied |
| | 2.4 | Begeleidt een groep zorgvragers op sociaal-maatschappelijk gebied |
| | 2.5 | Biedt begeleiding in één specifieke branche |

groepsdynamische processen. Kraamzorg De verzorgende-IG in de kraamzorg begeleidt de kraamvrouw (en haar partner) op het gebied van zelfredzaamheid en op psycho-sociaal gebied. Ze biedt de gelegenheid te praten over gevoelens van onzekerheid ten aanzien van de verzorging van de pasgeborene en de nieuw ontstane gezinssituatie. Ze stimuleert hen zo spoedig en volledig mogelijk de verzorging zelf op te pakken.

Toelichting: In het branchespecifieke werkproces gaat het om verdieping van begeleidende werkzaamheden. Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg Cliënten/zorgvragers in deze branche kunnen complexe begeleidingsvragen hebben. Het is belangrijk dat de verzorgende-IG contact kan maken met de oudere cliënt/zorgvrager en aan kan sluiten bij de beleving van het ouder worden en/of het leven met een beperking, stoornis of handicap. Bij psychogeriatrische cliënten/zorgvragers kan sprake zijn van gedragsproblemen. Het is daarom belangrijk dat de verzorgende-IG specifieke therapeutische benaderingswijzen kan toepassen. Voor deze categorie cliënten/zorgvragers is specifiek dat zij de regie over het eigen leven hebben verloren; de familie of wettelijk vertegenwoordiger wordt dan het aanspreekpunt. Het is belangrijk hen ook als cliënt/zorgvrager te zien. Gehandicaptenzorg Het in stand houden van het netwerk van de gehandicapte en stimuleren dat de gehandicapte een zinvolle dagbesteding ontvangt zijn belangrijke aspecten in de zorgverlening, die de kwaliteit van leven van de gehandicapte aanzienlijk vergroten. De verzorgende-IG stimuleert en daagt de gehandicapte zoveel mogelijk uit en reikt voorbeelden, keuzemogelijkheden en alternatieven aan. De verzorgende-IG zal er ook rekening mee moeten houden dat de mogelijkheden van de gehandicapte om zich te ontwikkelen niet eindeloos zijn. Ze moet de gehandicapte blijvend begeleiden, ook in moeilijke tijden en situaties en zal daarbij om moeten gaan met haar eigen emoties. De verzorgende-IG biedt begeleiding op basis van gelijkwaardigheid en zelfbepaling van de gehandicapte(n), passend bij diens levensinvulling en -ervaring.

Geestelijke gezondheidszorg Ondersteunende begeleiding geven is een essentieel onderdeel van de zorgverlening in deze branche, bijvoorbeeld op het gebied van zingeving. Het in stand houden van het netwerk van zorgvragers met een psychiatrische problematiek of verslavingsproblematiek is een belangrijk aspect in de zorgverlening omdat het de kwaliteit van leven van de zorgvragers kan vergroten. Een belangrijk aandachtspunt voor de verzorgende-IG in deze branche is dat zij duidelijk haar grenzen aangeeft; zorgvragers en betrokkenen moeten duidelijk weten wat wel en niet van haar verwacht kan worden.

Kraamzorg In de kraamzorg is (psych-sociale) begeleiding een belangrijke taak omdat de jonge ouders vaak onzeker zijn en zich gauw zorgen maken om de baby. In korte tijd moet de verzorgende-IG hen het vertrouwen geven dat ze zelf voor de baby kunnen zorgen. Zij moet in korte tijd een vertrouwensrelatie opbouwen en zorgen dat haar adviezen worden geaccepteerd.

5.3 Kerntaak 3: Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken

| Kerntaak 3 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken | Werkprocessen bij kerntaak 3 | |
|--|------------------------------|---|
| <p>Beschrijving kerntaak:</p> <p>De verzorgende-IG werkt aan haar deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep. Zij leest vakliteratuur, volgt bijscholingen en voert haar werkzaamheden uit volgens de daar geleerde kennis en vaardigheden. Ze vraagt feedback over haar eigen functioneren en geeft feedback aan anderen. Ze stelt samen met haar leidinggevende een persoonlijk ontwikkelplan op en voert dit uit. Ze neemt deel aan inhoudelijke discussies met collega's en anderen over het beroep en levert zo een bijdrage aan visieontwikkeling van het beroep en de beroepsuitoefening en draagt deze visie ook uit aan anderen. De verzorgende-IG werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg door bijvoorbeeld te participeren in ontwikkel- of intervisiegroepen en door haar kennis van het vakgebied in te zetten bij verbetertrajecten. Ze neemt deel aan onderzoeken die binnen de instelling verricht worden, gebruikt waar mogelijk informatie uit (wetenschappelijk) onderzoek en werkt mee aan standaard- en/of protocolontwikkeling. De verzorgende-IG werkt met kwaliteitszorgsystemen. Ze ziet toe op naleving van protocollen en richtlijnen van de organisatie. De verzorgende-IG stemt de werkzaamheden af met collega's onderling en met collega's van andere disciplines; maakt afspraken met collega's over de manier waarop zij zorg verlenen en hoe ze dit organiseren en draagt indien nodig werkzaamheden over. De verzorgende-IG stemt de zorg zonedig af met naasten of met andere betrokkenen. Zij neemt deel aan voor afstemming relevante overlegvormen en collegiale consultaties. Ze begeleidt nieuwe collega's en stagiaires en geeft hen aanwijzingen, gericht op een goede afstemming van de zorgverlening. De verzorgende-IG evalueert (de totale) zorgverlening. Zij evalueert periodiek en aan het einde van het uitvoeringstraject de zorgverlening met alle betrokkenen. Ze verzamelt steeds relevante gegevens voor de evaluatie en analyseert deze. Zij bespreekt de gegevens uit de evaluatie met betrokkenen. Zij voert, indien daartoe aanleiding is, in overleg veranderingen door in het zorgplan of schrijft een rapportage ten behoeve van ontslag of overdracht naar een andere zorgsetting danwel voor beëindiging van haar eigen werkzaamheden. Zij houdt het zorgdossier bij. Toelichting: Verpleeg- en verzorgingshuizen en de thuiszorg Naast samenwerken met collega's heeft de verzorgende-IG in deze branche er veel mee te maken dat ze zorg verleent binnen een keten van zorgverleners. Ze moet zowel binnen als buiten haar eigen organisatie samenwerken en afstemmen met andere disciplines. De verzorgende-IG is in deze branche soms het enige gezicht van de organisatie waar de zorgvrager mee te maken heeft. Dat betekent dat zij de visie en het beleid van de organisatie uitdraagt. Gehandicaptenzorg In de gehandicaptenzorg is samenwerken en afstemmen een belangrijke taak met name waar gewerkt wordt in teams of waarbij multidisciplinaire samenwerking een rol speelt. Daarnaast komt het vaak voor dat de gehandicapte en/of zijn familie zelf de zorgregie in handen heeft. De verzorgende-IG ondersteunt dan bij het uitvoeren van deze rol en verantwoordelijkheid. In de gehandicaptenzorg werken veel beroepskrachten met verschillende kwaliteiten naast elkaar. De verzorgende-IG moet zich goed bewust zijn van haar eigen kwaliteiten ten opzichte van die van de anderen. Geestelijke gezondheidszorg De verzorgende-IG in een intramurale GGZ-setting maakt deel uit van een team dat bestaat uit beroepsbeoefenaren van dezelfde en veelal ook van andere disciplines. De verzorgende-IG zorgt in deze branche voor de afstemming van de zorg rondom de individuele zorgvragers. Het komt voor dat de zorgvrager en/of zijn systeem zelf de regie in handen heeft. De verzorgende-IG ondersteunt dan bij het uitvoeren van deze rol en</p> | 3.1 | Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep |
| | 3.2 | Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg |
| | 3.3 | Stemt de zorgverlening af |
| | 3.4 | Evalueert de zorgverlening |

verantwoordelijkheid. Kraamzorg In deze branche heeft de verzorgende-IG er veel mee te maken dat ze zorg verleent binnen een keten van zorgverleners. Ze moet zowel binnen als buiten haar eigen organisatie samenwerken en afstemmen met andere disciplines. Vooral de samenwerking met de verloskundige en in mindere mate de consultatiebureauverpleegkundige is van belang. De verzorgende-IG is in de kraamzorg bij uitstek het gezicht van de organisatie waar de zorgvrager mee te maken heeft. Dat betekent dat zij de visie en het beleid van de organisatie uitdraagt.

6. Totaal overzicht proces-competentie-matrices

In de proces-competentie-matrix wordt aangegeven welke competenties aangewend worden bij de uitvoering van de werkprocessen van een kerntaak. Dit wordt per uitstroom aangegeven middels donker oranje blokjes. Indien de blokjes in de matrix licht grijs zijn gekleurd, zijn deze niet van toepassing op de desbetreffende uitstroom.

6.1 Proces-competentie-matrix Kerntaak 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | Competenties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------|------------------------|---|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | |
| | Beslissen en activiteiten initiëren | Aansturen | Begeleiden | Aandacht en begrip tonen | Samenwerken en overleggen | Ethisch en integer handelen | Relaties bouwen en netwerken | Overtuigen en beïnvloeden | Presenteren | Formuleren en rapporteren | Vakdeskundigheid toepassen | Materialen en middelen inzetten | Analyseren | Onderzoeken | Creëren en innoveren | Leren | Plannen en organiseren | Op de behoeften en verwachtingen van de "Klant" richten | Kwaliteit leveren | Instructies en procedures opvolgen | Omgaan met verandering en aanpassen | Omgaan met tegenslag omgaan | Met druk en tegenstrijdigheden omgaan | Gedrevenheid en ambitie tonen | Ondernemend en commercieel handelen | Bedrijfsmatig handelen |
| Werkprocessen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Stelt het zorgplan op | | | ■ | | | | ■ | | ■ | ■ | | ■ | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg | | | | | ■ | | | | | ■ | | | | | | | ■ | | | | | | | | |
| 1.3 | Biedt palliatief-terminale zorg | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| 1.4 | Ondersteunt bij huishouden en wonen | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | ■ | | ■ | | | | | | |
| 1.5 | Voert verpleegtechnische handelingen uit | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | ■ | | | | | | |


| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | Competenties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|-----------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------|------------------------|---|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | |
| | | Beslissen en activiteiten initiëren | Aansturen | Begeleiden | Aandacht en begrip tonen | Samenwerken en overleggen | Ethisch en integer handelen | Relaties bouwen en netwerken | Overtuigen en beïnvloeden | Presenteren | Formuleren en rapporteren | Vakdeskundigheid toepassen | Materialen en middelen inzetten | Analyseren | Onderzoeken | Creëren en innoveren | Leren | Plannen en organiseren | Op de behoeften en verwachtingen van de "Klant" richten | Kwaliteit leveren | Instructies en procedures opvolgen | Omgaan met verandering en aanpassen | Omgaan met tegenslag omgaan | Met druk en tegenstrijdigheden omgaan | Gedrevenheid en ambitie tonen | Ondernemend en commercieel handelen | Bedrijfsmatig handelen |
| Werkprocessen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6 | Monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied | | | | | | | | | | ■ | | | | ■ | | | | | | | | | | | | |
| 1.7 | Geeft voorlichting, advies en instructie | | | | | | | | ■ | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8 | Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | ■ | | | | |
| 1.9 | Verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche | ■ | | | | | | | ■ | | ■ | | | | | | | | ■ | | | | ■ | | | ■ | |

6.2 Proces-competentie-matrix Kerntaak 2: Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan

| Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan | | Competenties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|-----------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------|------------------------|---|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|--|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | |
| | | Beslissen en activiteiten initiëren | Aansturen | Begeleiden | Aandacht en begrip tonen | Samenwerken en overleggen | Ethisch en integer handelen | Relaties bouwen en netwerken | Overtuigen en beïnvloeden | Presenteren | Formuleren en rapporteren | Vakdeskundigheid toepassen | Materialen en middelen inzetten | Analyseren | Onderzoeken | Creëren en innoveren | Leren | Plannen en organiseren | Op de behoeften en verwachtingen van de "Klant" richten | Kwaliteit leveren | Instructies en procedures opvolgen | Omgaan met verandering en aanpassen | Met druk en tegenslag omgaan | Gedrevenheid en ambitie tonen | Ondernemend en commercieel handelen | Bedrijfsmatig handelen | |
| Werkprocessen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Begeleidt een zorgvrager bij de zelfredzaamheid | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | Begeleidt een zorgvrager op psychosociaal gebied | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3 | Begeleidt een zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | |
| 2.4 | Begeleidt een groep zorgvragers op sociaal-maatschappelijk gebied | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | |
| 2.5 | Biedt begeleiding in één specifieke branche | | | | ■ | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

6.3 Proces-competentie-matrix Kerntaak 3: Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken

| Kerntaak 3 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken | Competenties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------|------------------------|---|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------|--|
| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | | |
| | Beslissen en activiteiten initiëren | Aansturen | Begeleiden | Aandacht en begrip tonen | Samenwerken en overleggen | Ethisch en integer handelen | Relaties bouwen en netwerken | Overtuigen en beïnvloeden | Presenteren | Formuleren en rapporteren | Vakdeskundigheid toepassen | Materialen en middelen inzetten | Analyseren | Onderzoeken | Creëren en innoveren | Leren | Plannen en organiseren | Op de behoeften en verwachtingen van de "Klant" richten | Kwaliteit leveren | Instructies en procedures opvolgen | Omgaan met verandering en aanpassen | Omgaan met tegenslag omgaan | Met druk en tegenslag tonen | Gedrevenheid en ambitie | Ondernemend en commercieel handelen | Bedrijfsmatig handelen | |
| Werkprocessen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 | Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep | | | | | | | | | | ■ | | | | | | ■ | | | | | | | | | | |
| 3.2 | Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | |
| 3.3 | Stemt de zorgverlening af | | ■ | | | ■ | | | | | | | | | | | | ■ | | | | ■ | | | | | |

| Kerntaak 3 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken | | Competenties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|--|-----------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------|------------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------|------------------------|--|-------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|--|------------------------|--|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | |
| | | Beslissen en activiteiten inleiden | Aansturen | Begeleiden | Aandacht en begrip tonen | Samenwerken en overleggen | Ethisch en integer handelen | Relaties bouwen en netwerken | Overtuigen en beïnvloeden | Presenteren | Formuleren en rapporteren | Vakdeskundigheid toepassen | Materialen en middelen inzetten | Analyseren | Onderzoeken | Creëren en innoveren | Leren | Plannen en organiseren | Op de behoeften en verwach- tingen van de "Klant" richten | Kwaliteit leveren | Instructies en procedures opvolgen | Omgaan met verandering en aanpassen | Met druk en tegenslag omgaan | Gedrevenheid en ambitie tonen | Ondernemend en commercieel handelen | Bedrijfsmatig handelen | |
| Werkprocessen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4 | Evalueert de zorgverlening | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Deel C: Uitwerking van de kwalificaties

1. Inleiding

Deel C is vastgesteld door het bestuur van het kenniscentrum, op advies van de paritaire commissie beroepsonderwijs en bedrijfsleven. Het (beroeps)onderwijs en bedrijfsleven hebben in gezamenlijkheid besloten dat de nadere uitwerking van deel C het onderwijs een goede basis biedt om een beroepsopleiding op te bouwen.

In dit deel van het kwalificatiedossier wordt de informatie uit deel B gespecificeerd, voor elke uitstroom. In de proces-competentie-matrices wordt specifiek per uitstroom aangegeven welke competenties aangewend worden bij de uitvoering van de onderscheiden werkprocessen. In de detaillering van de matrices wordt verantwoord waarom en hoe deze competenties van toepassing zijn.

2. Uitstromen

Detaillering proces-competentie-matrices

In de detaillering van de matrices wordt duidelijk dat een bepaalde competentie van toepassing is, en wordt beschreven hoe die competenties worden aangewend ten behoeve van het resultaat van het werkproces. Per competentie kunnen meerdere componenten van toepassing zijn. Waar van toepassing, zijn kennis en vaardigheden vermeld welke nodig zijn voor competent gedrag, eventueel aangevuld met referenties (naar concrete geldende normen).

2.1 Verzorgende-IG

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan

Proces-competentie-matrix Verzorgende-IG

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | Competenties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|-----------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------|------------------------|---|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y |
| | | Beslissen en activiteiten initiëren | Aansturen | Begeleiden | Aandacht en begrip tonen | Samenwerken en overleggen | Ethisch en integer handelen | Relaties bouwen en netwerken | Overtuigen en beïnvloeden | Presenteren | Formuleren en rapporteren | Vakdeskundigheid toepassen | Materialen en middelen inzetten | Analyseren | Onderzoeken | Creëren en innoveren | Leren | Plannen en organiseren | Op de behoeften en verwachtingen van de "Klant" richten | Kwaliteit leveren | Instructies en procedures opvolgen | Omgaan met verandering en aanpassen | Met druk en tegenslag omgaan | Gedrevenheid en ambitie tonen | Ondernemend en commercieel handelen | Bedrijfsmatig handelen |
| Werkprocessen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Stelt het zorgplan op | | | | x | | | x | | x | x | | x | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg | | | | | x | | | | | x | | | | | | | | x | | | | | | | |
| 1.3 | Biedt palliatief-terminale zorg | | | | | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | x | | | |
| 1.4 | Ondersteunt bij huishouden en wonen | | | | | | | | | | | | x | | | | | | x | | x | | | | | |
| 1.5 | Voert verpleegtechnische handelingen uit | | | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | x | | | | | |
| 1.6 | Monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied | | | | | | | | | x | | | | | x | | | | | | | | | | | |
| 1.7 | Geeft voorlichting, advies en instructie | | | | | | | | x | | | x | | | | | | | | | | | | | | |

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | Competenties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|-----------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------|------------------------|---|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y |
| | | Beslissen en activiteiten initiëren | Aansturen | Begeleiden | Aandacht en begrip tonen | Samenwerken en overleggen | Ethisch en integer handelen | Relaties bouwen en netwerken | Overtuigen en beïnvloeden | Presenteren | Formuleren en rapporteren | Vakdeskundigheid toepassen | Materialen en middelen inzetten | Analyseren | Onderzoeken | Creëren en innoveren | Leren | Plannen en organiseren | Op de behoeften en verwachtingen van de "Klant" richten | Kwaliteit leveren | Instructies en procedures opvolgen | Omgaan met verandering en aanpassen | Met druk en tegenslag omgaan | Gedrevenheid en ambitie tonen | Ondernemend en commercieel handelen | Bedrijfsmatig handelen |
| Werkprocessen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8 | Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | x | | x | | | |
| 1.9 | Verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche | x | | | | | | | x | | x | | | | | | | | x | | | | x | | x | |

Betekenis van de kerntaak voor deze uitstroom

In deze matrix is per kerntaak aangegeven welke competenties aangewend worden bij de uitvoering van de werkprocessen voor deze uitstroom. Dit is zichtbaar door middel van een kruisje in de matrix.

Detaillering proces-competentie-matrix Verzorgende-IG

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | |
|---|---|---|--|
| 1.1 werkproces: Stelt het zorgplan op | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG verzamelt systematisch gegevens om de zorg- en ondersteuningsbehoeften van de zorgvrager en de mantelzorger/naasten in kaart te brengen. Zij voert een anamnesegegesprek met de zorgvrager, eventueel met naasten, aan de hand van een standaard vragenlijst. De verzorgende-IG analyseert de verzamelde gegevens, formuleert zorg- en ondersteuningsdoelen en passende activiteiten en stelt het zorgplan op. Zij bespreekt het zorgplan met de zorgvrager en betrokkenen. | | |
| Gewenst resultaat | Een zorgplan met duidelijke doelen en activiteiten, dat is besproken met de zorgvrager en waarin rekening is gehouden met zijn specifieke wensen, mogelijkheden en omstandigheden. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Aandacht en begrip tonen | <ul style="list-style-type: none"> • Interesse tonen • Luisteren • Inleven in andermans gevoelens | De verzorgende-IG toont interesse in de gezondheidssituatie en de leefomstandigheden van de zorgvrager en mantelzorger/naasten, luistert actief en aandachtig naar wat zij te zeggen hebben en doet moeite om de gevoelens van de zorgvrager en anderen te begrijpen, zodat de zorgvrager en betrokkenen op gepaste wijze worden betrokken bij het opstellen van het zorgplan. | <ul style="list-style-type: none"> • Communicatieve vaardigheden - gesprekstechnieken • Globale kennis van stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van alle zorgcategorieën • ICT:zorginformatiesystemen • Kennis van doelgroepen • Moderne Vreemde Taal • Multipathologie • Nederlandse taal • Rapporteren |
| Analyseren | <ul style="list-style-type: none"> • Informatie genereren uit gegevens • Conclusies trekken • Oplossingen voor problemen bedenken • Verbanden leggen | De verzorgende-IG analyseert de verzamelde gegevens verkregen van de zorgvrager en zijn naasten of van collega's en andere deskundigen grondig, legt de juiste verbanden tussen gegevens en trekt uit alle beschikbare informatie logische conclusies, zodat ze de zorgbehoefte op adequate wijze in kaart brengt, de juiste zorg- en begeleidingsdoelen opstelt en hierbij geschikte activiteiten kiest. | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |
| Formuleren en rapporteren | <ul style="list-style-type: none"> • Correct formuleren • Nauwkeurig en volledig rapporteren • Vlot en bondig formuleren | De verzorgende-IG verwerkt verkregen gegevens accuraat en formuleert aan de hand daarvan op correcte wijze en kernachtig de doelen en activiteiten in het zorgplan, zodat het zorgplan voor alle betrokkenen inzichtelijk en begrijpelijk is. | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan

1.1 werkproces: Stelt het zorgplan op

| | | | |
|----------------------------|---|--|--|
| Overtuigen en beïnvloeden | <ul style="list-style-type: none">• Gesprekken richting geven• Onderhandelen• Overeenstemming nastreven | De verzorgende-IG leidt het anamnesege gesprek met de zorgvrager aan de hand van een standaard vragenlijst in goede banen, kijkt naar de verschillende belangen en mogelijkheden en probeert er uit te halen wat realistisch gezien mogelijk is, en streeft daarbij overeenstemming na door te zoeken naar een duidelijke win-win-situatie, zodat alle betrokkenen, ook de verzorgende-IG zelf, met het zorgplan kunnen instemmen en het plan over voldoende draagvlak beschikt. | <ul style="list-style-type: none">• Zie de eerste competentie van dit werkproces |
| Vakdeskundigheid toepassen | <ul style="list-style-type: none">• Vakspecifieke mentale vermogens aanwenden | De verzorgende-IG maakt gebruik van haar kennis over stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van de verschillende zorgcategorieën en kijkt van daaruit naar de mogelijkheden van de zorgvrager, zodat ze verantwoorde doelen kan stellen in het zorgplan. | <ul style="list-style-type: none">• Zie de eerste competentie van dit werkproces |

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | |
|--|---|---|--|
| 1.2 werkproces: Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG ondersteunt de zorgvrager bij persoonlijke basiszorg. Zo verleent ze persoonlijke lichamelijke en uiterlijke verzorging en ondersteunt bij eten en drinken, bij de uitscheiding, bij mobiliteit en bij het waak- en slaapritme. | | |
| Gewenst resultaat | De ondersteuning bij persoonlijke basiszorg is op een professionele wijze uitgevoerd. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Ethisch en integer handelen | <ul style="list-style-type: none"> Ethisch handelen Integer handelen Verschillen tussen mensen respecteren | De verzorgende-IG handelt volgens de ethische maatstaven van de beroepsgroep (beroepscode), ze toont zich eerlijk, betrouwbaar, gaat discreet met gevoelige zaken om en accepteert en respecteert de verschillen tussen zorgvragers in normen en waarden, seksuele voorkeur, culturele achtergrond en levensbeschouwing, zodat de zorgvrager respectvol wordt behandeld bij de persoonlijke basiszorg. | <ul style="list-style-type: none"> Communicatieve vaardigheden Kennis van doelgroepen Persoonlijke verzorging Sociale vaardigheden |
| Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten | <ul style="list-style-type: none"> Aansluiten bij behoeften en verwachtingen "Klant"-tevredenheid in de gaten houden | De verzorgende-IG geeft een op de zorgvrager gerichte ondersteuning bij persoonlijke basiszorg, waarbij zij o.a. goed let op het voorkomen van verwaarlozing en zorgt dat de zorgvrager voldoende eet en drinkt, en houdt zich aan gemaakte afspraken; zij checkt regelmatig of de zorgvrager nog tevreden is om er zodoende voor te zorgen dat de ondersteuning goed blijft aansluiten bij de verwachtingen en wensen van de zorgvrager. | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |
| Vakdeskundigheid toepassen | <ul style="list-style-type: none"> Vakspecifieke fysieke kwaliteiten tonen | De verzorgende-IG toont de juiste fysieke kwaliteiten, werkt snel, precies en accuraat, zodat de handelingen in het kader van de basiszorg op correcte wijze worden uitgevoerd. | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | |
|--|--|--|---|
| 1.3 werkproces: Biedt palliatief-terminale zorg | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG biedt palliatief-terminale zorg en ondersteuning. Zo biedt zij hulp bij pijnbestrijding en ongemak, signaleert mogelijke complicaties en onderneemt daarop actie. Zij betreft in overleg met de betrokkenen zo mogelijk de mantelzorger/naasten bij de verzorging. De verzorgende-IG zorgt voor een goed verloop van de zorgverlening als een zorgvrager is overleden, door o.a. met betrokkenen de noodzakelijke vervolgstappen te bespreken. | | |
| Gewenst resultaat | De palliatieve zorg en ondersteuning is volgens professionele standaarden uitgevoerd en zoveel mogelijk afgestemd op de wensen van de zorgvrager en naasten. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Ethisch en integer handelen | <ul style="list-style-type: none"> Ethisch handelen Integer handelen | De verzorgende-IG handelt volgens de ethische maatstaven van de organisatie, de beroepsgroep en de maatschappij, zij communiceert open en duidelijk en gaat discreet met gevoelige zaken om, zodat de zorgvrager en de naasten op passende wijze worden begeleid tijdens het sterfproces en na het overlijden. | <ul style="list-style-type: none"> Communicatieve vaardigheden Kennis van doelgroepen Kennis van normen en waarden organisatie/instelling Reflecteren Sociale vaardigheden |
| Met druk en tegenslag omgaan | <ul style="list-style-type: none"> Gevoelens onder controle houden Grenzen stellen | De verzorgende-IG kan de eigen gevoelens goed hanteren en kent haar eigen grenzen, zodat zij de zorgverlening, ook onder emotionele omstandigheden, professioneel kan (blijven) uitvoeren. | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |
| Samenwerken en overleggen | <ul style="list-style-type: none"> Afstemmen Anderen raadplegen en betrekken Proactief informeren | De verzorgende-IG schakelt indien wenselijk andere zorgverleners in; zij overlegt regelmatig met hen, informeert alle betrokkenen volledig en meldt tijdig belangrijke zaken, zodat er een professionele samenwerking bestaat rondom het sterfproces van de zorgvrager. | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | |
|--|---|---|---|
| 1.4 werkproces: Ondersteunt bij huishouden en wonen | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG ondersteunt bij huishouden en wonen. Zij ondersteunt bij het opruimen en schoonhouden van de woning of de leefruimte; verzorgt textiel en maaltijden en zorgt dat (woon)kamer(s) en groepsruimten aangenaam en veilig zijn, afgestemd op de behoeften en wensen van de zorgvrager(s). | | |
| Gewenst resultaat | De zorgvrager is, volgens eigen wens en behoefte, ondersteund bij wonen en huishouden. De verzorgende-IG heeft de juiste middelen en materialen ingezet. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Instructies en procedures opvolgen | <ul style="list-style-type: none"> • Instructies opvolgen • Werken conform veiligheidsvoorschriften • Werken conform voorgeschreven procedures | De verzorgende-IG ondersteunt bij wonen en huishouden conform de aanwijzingen van haar leidinggevende/ organisatie en houdt zich nauwgezet aan bestaande protocollen, richtlijnen en (veiligheids)voorschriften van de organisatie, zodat de zorgvrager goede en veilige ondersteuning krijgt en de uniformiteit in de ondersteuning wordt gewaarborgd. | <ul style="list-style-type: none"> • Kennis van doelgroepen • Kennis van relevante materialen en middelen • Planmatig werken • Regelgeving m.b.t.: -hygiëne, veiligheid, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch werken |
| Materialen en middelen inzetten | <ul style="list-style-type: none"> • Materialen en middelen doelmatig gebruiken • Materialen en middelen doeltreffend gebruiken • Geschikte materialen en middelen kiezen • Goed zorgdragen voor materialen en middelen | De verzorgende-IG kiest passende (schoonmaak-) middelen, -materialen, maakt er spaarzaam en kostenbewust gebruik van, gebruikt ze waarvoor ze bedoeld zijn en zorgt ervoor dat ze goed onderhouden zijn, zodat zij zich een voorbeeld toont voor de zorgvrager. | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |
| Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten | <ul style="list-style-type: none"> • Aansluiten bij behoeften en verwachtingen | De verzorgende-IG begrijpt wat belangrijk is voor de zorgvrager en komt gemaakte afspraken uit het zorgplan over huishouden en wonen na, zodat haar werkzaamheden goed aansluiten op mogelijkheden en behoeften. | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | |
|--|--|--|--|
| 1.5 werkproces: Voert verpleegtechnische handelingen uit | | | |
| Omschrijving | De verzorgende –IG voert verpleegtechnische handelingen uit. Zij voert deze handelingen deskundig en zorgvuldig uit, met inachtneming van de noodzakelijke voorzorgsmaatregelen, procedures en protocollen. De verzorgende-IG treft bij het uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen hygiënische maatregelen en zorgt voor veiligheid van de zorgvrager, de omgeving en zichzelf. | | |
| Gewenst resultaat | De verpleegtechnische handelingen zijn op een professionele manier, volgens geldende protocollen en wet- en regelgeving, uitgevoerd. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Instructies en procedures opvolgen | <ul style="list-style-type: none"> • Werken conform veiligheidsvoorschriften • Werken overeenkomstig de wettelijke richtlijnen • Werken conform voorgeschreven procedures | De verzorgende-IG houdt zich bij het uitvoeren van verpleegtechnische handelingen aan voorgeschreven (werk) procedures, volgt veiligheidsregels en voorschriften op en kent de wettelijke richtlijnen, waardoor de verpleegtechnische handelingen bekwaam en veilig worden uitgevoerd en risico's worden vermeden c.q. worden geminimaliseerd. | <ul style="list-style-type: none"> • Kennis van relevante materialen en middelen • Kwaliteitswet Zorginstellingen • Methodisch handelen • Pharmacologie en Multipharmacologie • Protocollen • Rekenen • Wet BIG |
| Materialen en middelen inzetten | <ul style="list-style-type: none"> • Materialen en middelen doelmatig gebruiken • Materialen en middelen doeltreffend gebruiken • Geschikte materialen en middelen kiezen | De verzorgende-IG kiest voor het uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen de juiste materialen en middelen, houdt bij de keuze rekening met de gebruiksmogelijkheden en gebruikt deze efficiënt en zorgvuldig, waardoor een juiste inzet van materialen en middelen is gewaarborgd. | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |
| Vakdeskundigheid toepassen | <ul style="list-style-type: none"> • Vakspecifieke manuele vaardigheden aanwenden • Vakspecifieke mentale vermogens aanwenden | De verzorgende-IG is in staat snel en accuraat te rekenen en werkt precies en bekwaam (met haar handen), zodat de verpleegtechnische handelingen op verantwoorde en juiste wijze worden uitgevoerd. | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | |
|---|--|---|---|
| 1.6 werkproces: Monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied. Zij observeert en signaleert veranderingen in de lichamelijke gezondheidstoestand en bewaakt het psychosociaal welzijn en de vitale functies van de zorgvrager. Zij monitort volgens het zorgplan de in gang gezette behandeling, (medicatie)therapie of begeleiding. Ze rapporteert de bevindingen aan betrokken deskundigen en zet zonodig vervolgstappen in gang. | | |
| Gewenst resultaat | De verzorgende-IG heeft de gezondheidstoestand van de zorgvrager in de gaten gehouden, bevindingen gerapporteerd aan betrokkenen en in overleg eventueel noodzakelijke acties ondernomen. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Formuleren en rapporteren | <ul style="list-style-type: none"> Nauwkeurig en volledig rapporteren | De verzorgende-IG registreert haar bevindingen van de monitoring , onderscheidt daarbij de hoofd- van de bijzaken en rapporteert nauwkeurig en volledig de uitgevoerde behandelingen (bijvoorbeeld verpleegtechnische handeling, therapie), zodat betrokkenen te allen tijde beschikken over een kernachtige en actuele rapportage over de gezondheidstoestand van de zorgvrager. | <ul style="list-style-type: none"> Globale kennis van stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van alle zorgcategorieën Observeren Rapporteren Signaleren |
| Onderzoeken | <ul style="list-style-type: none"> Openstaan voor nieuwe informatie | De verzorgende-IG neemt snel signalen op over de gezondheidssituatie van de zorgvrager en weet deze juist te interpreteren, zodat met deze actuele informatie adequaat vervolgstappen in gang kunnen worden gezet. | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | |
|--|--|--|---|
| 1.7 werkproces: Geeft voorlichting, advies en instructie | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van het behouden of vergroten van de zelfstandigheid van de zorgvrager, gericht op de mogelijkheden om met zijn beperkingen om te gaan. Zij geeft o.a. voorlichting over behandelmethoden, therapieën, hulpmiddelen en financieringsvraagstukken. De verzorgende-IG instrueert in voorkomende gevallen de zorgvrager en eventueel de mantelzorgers/naasten een handeling uit te voeren of een hulpmiddel te gebruiken. Zij checkt of de informatie en/of instructie begrepen is. | | |
| Gewenst resultaat | De zorgvrager heeft duidelijke en begrijpelijke voorlichting, advies en instructie ontvangen. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Materialen en middelen inzetten | <ul style="list-style-type: none"> Materialen en middelen doelmatig gebruiken Geschikte materialen en middelen kiezen | De verzorgende-IG kiest en gebruikt voorlichtingsmaterialen, hulpmiddelen of instructiematerialen die aansluiten bij het onderwerp, ze houdt bij de keuze rekening met de mogelijkheden, beschikbaarheid en de kosten ervan, zodat de materialen en middelen op de juiste manier kunnen worden ingezet ter ondersteuning van duidelijke en begrijpelijke voorlichting of advies aan de zorgvrager. | <ul style="list-style-type: none"> Communicatieve vaardigheden - voorlichting, advies en instructie Kennis van doelgroepen Kennis van relevante materialen en middelen Kennis van zorgpakketten Wet- en regelgeving (algemeen) |
| Presenteren | <ul style="list-style-type: none"> Duidelijk uitleggen en toelichten Betrouwbaarheid en deskundigheid uitstralen Op de toehoorder(s) / toeschouwer(s) inspelen | De verzorgende-IG geeft voorlichting en advies over bijvoorbeeld: behandelingen, verschillende voorzieningen en gebruik van hulpmiddelen, ze presenteert zich als ter zake kundig, legt onderwerpen duidelijk en correct uit, gebruikt heldere taal, hanteert een goed spreektempo, stemt de stijl van communiceren en taal en benaderingswijze af op de mogelijkheden van de zorgvrager en controleert regelmatig of de informatie goed is overgekomen, zodat de zorgvrager/(doel)groep beschikt over relevante informatie en deskundig advies. | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan**1.8 werkproces: Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties**

| | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| Omschrijving | De verzorgende-IG signaleert en onderneemt actie bij onvoorziene- en crisissituaties die het gevolg zijn van gedragsproblemen van psychosociale of psychiatrische aard of door grensoverschrijdend gedrag (agressie/geweld) enerzijds danwel problemen van somatische aard anderzijds, zoals verslikking, verwonding, vergiftiging, ademstilstand of circulatiestilstand. De verzorgende-IG grijpt in en past de middelen en maatregelen toe volgens afspraken in het zorgplan, de richtlijnen van de organisatie en wet-en regelgeving. (bijvoorbeeld fixatie, toedienen van medicatie). Ze roept de hulp in van collega's of deskundige(n) van andere disciplines. | | |
| Gewenst resultaat | De verzorgende-IG pakt een crisissituatie of onvoorziene situatie op professionele wijze aan. Ze volgt geldende procedures en regelgeving en roept tijdig hulp in van deskundigen. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Beslissen en activiteiten initiëren | <ul style="list-style-type: none">Beslissingen nemen | De verzorgende-IG neemt in een onvoorziene - /crisissituatie op tijd de nodige beslissingen om daarmee weloverwogen verbeteringen te realiseren, zodat de ontstane situatie zo (snel en) professioneel mogelijk in goede banen kan worden geleid en escalatie wordt voorkomen. | <ul style="list-style-type: none">EHBO/eerste hulp bij kleine ongevallenGedragsproblemenMethoden van crisisinterventieSignaleren sociale problematiek, w.o. huiselijk geweldSociale vaardighedenSociale vaardigheden - conflicthanteringWet BOPZ |
| Instructies en procedures opvolgen | <ul style="list-style-type: none">Werken overeenkomstig de wettelijke richtlijnenWerken conform voorgeschreven procedures | De verzorgende-IG houdt zich aan voorgeschreven procedures die in de zorgverlening gelden voor onvoorziene -/crisissituaties en kent de wettelijke richtlijnen die gelden voor dergelijke situaties en past deze toe, zodat de kwaliteit van de uitgevoerde interventies gewaarborgd is. | <ul style="list-style-type: none">Zie de eerste competentie van dit werkproces |
| Met druk en tegenslag omgaan | <ul style="list-style-type: none">Effectief blijven presteren onder drukGevoelens onder controle houden | De verzorgende-IG blijft in stressvolle situaties gericht op het werk en de zaken die gedaan moeten worden, en kan haar eigen gevoelens en grenzen goed hanteren zodat zij effectief en professioneel blijft handelen. | <ul style="list-style-type: none">Zie de eerste competentie van dit werkproces |

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan

1.9 werkproces: Verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche

Omschrijving

In dit werkproces gaat het om verdieping van de zorginhoudelijke en ondersteunende werkzaamheden. De verzorgende-IG voert branchespecifieke werkzaamheden uit om de zorg en ondersteuning op maat te kunnen verlenen in één van de branches:

Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg

De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg verleent (basis)zorg en ondersteuning aan oudere cliënten/zorgvragers met beperkte zelfzorg; psychiatrische en psychogeriatrische cliënten/zorgvragers; chronisch zieken en revaliderenden, met verschillende aandoeningen en/of ziektes. De verzorgende-IG geeft ondersteuning bij huishouden en wonen, afgestemd op de specifieke wensen van de cliënt/zorgvrager, zoals ten aanzien van het verzorgen van maaltijden en de ambiance waarin wordt gegeten. De verzorgende-IG geeft informatie, advies en instructie over het verouderingsproces, beperkingen en handicaps en de gevolgen hiervan voor de basiszorg, de huishoudelijke verzorging en de kwaliteit van leven van de zorgvrager. De verzorgende-IG verleent regelmatig palliatief-terminale zorg.

Gehandicaptenzorg

De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg verleent (basis)zorg en ondersteuning aan zorgvragers met een lichamelijke, verstandelijke en/of meervoudige handicap. Zij verleent deze zorg afgestemd op de wensen van de gehandicapte(n) en volgens gewoonten en gemaakte afspraken. Ze biedt ook nadrukkelijk ondersteuning aan de naasten/mantelzorgers bij hun ondersteuning aan de gehandicapte(n). De verzorgende-IG ondersteunt bij het wonen en huishouden: van het ondersteunen bij de regie voeren over het huishouden tot de praktische ondersteuning van onderdelen van het huishouden. De verzorgende-IG voert met name in zorgintensievere situaties extra de volgende verpleegtechnische handelingen uit: verzorgen van een tracheacanule en tracheastoma en het toedienen van sondevoeding. Ze geeft voorlichting, advies en instructie over de handicap en therapieën en betreft hierbij zo mogelijk de mantelzorgers/naasten.

Geestelijke gezondheidszorg

De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg biedt (basis) zorg en ondersteuning aan zorgvragers van alle leeftijden, met laag- tot gemiddeld complexe psychosociale of psychiatrische stoornissen of verslaving. Bij het verlenen van persoonlijke verzorging let ze vooral op voorkomen van verwaarlozing, bijvoorbeeld van uiterlijke verzorging en op het eet-en drinkpatroon van de zorgvrager(s). De verzorgende-IG zorgt bij het ondersteunen bij huishouden en wonen voor een hygiënische omgeving en zij stimuleert de zorgvrager tot het (leren) voeren van een huishouden. Ze controleert het medicijngebruik van de zorgvrager en dient medicatie toe. Bij crisissituaties verleent zij de eerste noodzakelijke zorg en zal direct een verpleegkundige of leidinggevende inschakelen.

De verzorgende-IG geeft globale informatie over psychische stoornissen en beperkingen.

Kraamzorg

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | |
|---|---|----------------------------|----------------------------------|
| 1.9 werkproces: Verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche | | | |
| | <p>De verzorgende-IG in de kraamzorg biedt (basis)zorg en ondersteuning aan de kraamvrouw en biedt assistentie bij de bevalling. De verzorgende-IG assisteert de verloskundige tijdens de bevalling, bijvoorbeeld door middel van het organiseren en aanreiken van de juiste materialen en middelen en ondersteunt de barende, bijvoorbeeld bij het opvangen van de weeën. Ze verzorgt de baby en geeft hulp bij borst- of flesvoeding en leert de ouders hoe ze de baby zelf moeten verzorgen en eten geven. De verzorgende-IG signaleert of de kraamvrouw en de baby voldoende drinken en controleert regelmatig een aantal lichaamsfuncties en gedrag van de baby en de kraamvrouw en zet vervolgstappen als er afwijkingen zijn, zoals inschakelen van deskundigen. Ze geeft informatie, advies en instructie aan de kraamvrouw en haar partner op het gebied van de verzorging van de baby en de kraamvrouw.</p> | | |
| Gewenst resultaat | <p>De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg heeft aan cliënten/zorgvragers met een gemiddeld complexe problematiek , zelfstandig en vanuit haar eigen verantwoordelijkheid (basis) zorg en ondersteuning verleend.</p> <p>De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg heeft aan gehandicapten met een gemiddeld complexe problematiek, zelfstandig en vanuit haar eigen verantwoordelijkheid (basis) zorg en ondersteuning verleend.</p> <p>De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg heeft aan zorgvragers met een gemiddeld complexe problematiek, zelfstandig en vanuit haar eigen verantwoordelijkheid (basis) zorg en ondersteuning verleend.</p> <p>De verzorgende-IG in de kraamzorg heeft aan kraamvrouwen met een gemiddeld complexe problematiek, zelfstandig en vanuit haar eigen verantwoordelijkheid (basis) zorg en ondersteuning verleend. Tevens heeft ze assistentie verleend bij de bevalling.</p> | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan

1.9 werkproces: Verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche

| | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|
| Beslissen en activiteiten initiëren | <ul style="list-style-type: none">• Beslissingen nemen | <p>De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg neemt - binnen de gestelde kaders - bij het uitvoeren van palliatief-terminale zorg, zelfstandig de beslissing op welk moment en op welke manier zij de naasten/mantelzorger betreft bij de zorg en het stervensproces van de cliënt/zorgvrager, zodat de betrokkenen tijdig op de hoogte zijn gesteld.</p> <p>De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg neemt - binnen de gestelde kaders - in gemiddeld complexe situaties (bijvoorbeeld agressief gedrag van een gehandicapte) tijdig duidelijke beslissingen: ze maakt een inschatting van de gevolgen van het (agressief) handelen voor de gehandicapte, voor zijn omgeving en voor de verzorgende-IG zelf en neemt op basis van haar afweging een besluit tot al dan niet ingrijpen, zodat de gezondheidstoestand van de gehandicapte, maar ook de veiligheid van de gehandicapte en andere betrokkenen niet in gevaar komen.</p> <p>De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg neemt - binnen de gestelde kaders - in gemiddeld complexe situaties (bijvoorbeeld verward of agressief gedrag van een zorgvrager) tijdig duidelijke beslissingen: ze maakt een inschatting van de gevolgen van het (verward of agressief) handelen voor de zorgvrager, voor zijn omgeving en voor de verzorgende-IG zelf en neemt op basis van haar afweging een besluit tot al dan niet ingrijpen, zodat de gezondheidstoestand van de zorgvrager, maar ook de veiligheid van de zorgvrager en andere betrokkenen niet in gevaar komen.</p> <p>De verzorgende-IG in de kraamzorg neemt in gemiddeld complexe situaties (bij afwijkingen in lichaamsfuncties en gedrag van de kraamvrouw en pasgeborene) tijdig de beslissing of het nodig is deskundigen in te schakelen, zodat de gezondheidstoestand van de kraamvrouw en pasgeborene niet in gevaar komen.</p> | <ul style="list-style-type: none">• Communicatieve vaardigheden• Communicatieve vaardigheden - gesprekstechnieken• Kennis van doelgroepen• Kennis van stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van de zorgcategorie in de betreffende branche• Kennis van zorgpakketten• Multipathologie• Pharmacologie en Multipharmacologie• Regelgeving m.b.t.: - hygiëne, veiligheid, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch werken• Verloskunde• Wet- en regelgeving (algemeen) |
|-------------------------------------|--|--|--|

| Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | |
|---|--|---|--|
| 1.9 werkproces: Verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche | | | |
| Met druk en tegenslag omgaan | <ul style="list-style-type: none"> • Effectief blijven presteren onder druk • Gevoelens onder controle houden • Grenzen stellen | <p>De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg kan, in de palliatief-terminale zorg, of bij de zorgverlening na overlijden, haar gevoelens goed hanteren en de verantwoordelijkheid nemen voor het uitvoeren van noodzakelijke handelingen, zodat de cliënten/zorgvragers respectievelijk de mantelzorger(s) /naaste(n) ook dan kunnen rekenen op professionele zorg en ondersteuning.</p> <p>De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg houdt bij obstakels en teleurstellende resultaten in gemiddeld complexe situaties de zorg en ondersteuning gaande en kan haar eigen gevoelens en grenzen goed hanteren, zodat de gehandicapte ook in moeilijke tijden kan rekenen op professionele zorg en ondersteuning.</p> <p>De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg kent tijdens het bieden van zorg en ondersteuning in gemiddeld complexe situaties haar eigen grenzen en geeft het duidelijk aan wanneer een grens wordt overschreden, zodat het voor de zorgvrager en mantelzorger(s)/ naaste(n) duidelijk is welke zorg en ondersteuning ze wel en niet kan bieden.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |
| Ondernemend en commercieel handelen | <ul style="list-style-type: none"> • Kansen en mogelijkheden identificeren en creëren | <p>De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg maakt de cliënt/zorgvrager attent op de mogelijkheden en kansen van bijv. het Persoongebonden Budget of andere (financiële) regelingen zodat de cliënt/zorgvrager op een verantwoorde en doelmatige wijze kan kiezen voor de te ontvangen zorg.</p> <p>De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg maakt de gehandicapte en de mantelzorger/naasten attent op de mogelijkheden en kansen van bijv. het Persoongebonden Budget of andere (financiële) regelingen zodat de gehandicapte en de mantelzorger/naasten op een verantwoorde en doelmatige wijze kan kiezen voor de te ontvangen zorg.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan

1.9 werkproces: Verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche

| | | | |
|--|---|---|--|
| <p>Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten</p> | <ul style="list-style-type: none">Aansluiten bij behoeften en verwachtingen | <p>De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen is er op gericht zo veel mogelijk te voldoen aan de behoeften en verwachtingen van de cliënt/ zorgvrager ten aanzien van huishouden en wonen (bijvoorbeeld maaltijdverzorging en de ambiance waarin wordt gegeten), zodat de ondersteuning goed aansluit op specifieke wensen en behoeften van de cliënt/ zorgvrager.</p> <p>De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg is er op gericht zo veel mogelijk te voldoen aan de behoeften en verwachtingen van de gehandicapte ten aanzien van de ondersteuning bij huishouden en wonen (ondersteunen bij regie voeren over het huishouden, praktische ondersteuning) en komt gemaakte afspraken na, zodat de ondersteuning goed aansluit bij specifieke wensen, gewoonten en behoeften van de gehandicapte.</p> <p>De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg is er op gericht zo veel mogelijk te voldoen aan de behoeften en verwachtingen van de zorgvrager ten aanzien van de ondersteuning bij huishouden en wonen (bijvoorbeeld hygiënische woon- en leefomgeving), zodat de ondersteuning goed aansluit bij specifieke wensen en behoeften van de zorgvrager.</p> <p>De verzorgende-IG in de kraamzorg herkent wanneer de barende het moeilijk heeft en biedt de nodige ondersteuning (opvangen van de weeën) tijdens de bevalling, zodat de barende tevreden kan zijn over de zorgverlening.</p> | <ul style="list-style-type: none">Zie de eerste competentie van dit werkproces |
|--|---|---|--|

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan

1.9 werkproces: Verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche

| | | | |
|-------------|---|---|--|
| Presenteren | <ul style="list-style-type: none">• Duidelijk uitleggen en toelichten• Betrouwbaarheid en deskundigheid uitstralen• Op de toehoorder(s) / toeschouwer(s) inspelen | <p>De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg geeft zelfstandig duidelijke informatie en/of adviezen die aansluiten bij de behoeften van de (groep) cliënt(en)/zorgvrager(s) met gemiddeld complexe problematiek, waarbij ze in haar stijl van communiceren rekening houdt met bijvoorbeeld somatische of psycho-geriatrische problemen (bv. gehoorproblemen of vergeetachtigheid), zodat deze de informatie begrijpt en de adviezen kan opvolgen.</p> <p>De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg neemt zelfstandig de verantwoordelijkheid om, bij het geven van informatie of advies haar stijl van communiceren en haar benaderingswijze af te stemmen op de (groep) gehandicapte(n) met gemiddeld complexe problematiek en checkt regelmatig of de aansluiting er nog is, zodat de voorlichting goed bij hen overkomt.</p> <p>De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg geeft de naasten/ mantelzorger(s) zelfstandig duidelijke en heldere informatie over de psychiatrische ziekten, gedragsproblemen, de behandeling en benadering van de zorgvrager met gemiddeld complexe problematiek, waarbij zij betrouwbaarheid en deskundigheid uitstraalt en de boodschap op hen afstemt, zodat zij op de hoogte zijn en weten hoe ze kunnen handelen.</p> <p>De verzorgende-IG in de kraamzorg geeft zelfstandig duidelijke informatie en advies aan de kraamvrouw en haar partner en checkt regelmatig of de informatie goed is overgekomen, zodat ze beschikken over relevante informatie en deskundig advies over de verzorging van de pasgeborene en de nieuw ontstane situatie.</p> | <ul style="list-style-type: none">• Zie de eerste competentie van dit werkproces |
|-------------|---|---|--|

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan

1.9 werkproces: Verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche

| | | | |
|----------------------------|---|--|--|
| Vakdeskundigheid toepassen | <ul style="list-style-type: none">• Vakspecifieke mentale vermogens aanwenden | <p>De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen maakt gebruik van specifieke kennis van stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden bij oudere cliënten/zorgvragers met beperkte zelfzorg, psychiatrische en psychogeriatrische cliënten/zorgvragers, chronisch zieken en revaliderenden, zodat ze passende zorg en ondersteuning biedt.</p> <p>De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg maakt gebruik van specifieke kennis van stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden bij zorgvragers met een lichamelijke, verstandelijke en/of meervoudige handicap, zodat ze passende zorg en ondersteuning biedt.</p> <p>De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg maakt gebruik van specifieke kennis van stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden bij zorgvragers van alle leeftijden met laag tot gemiddeld complexe psychosociale of psychiatrische stoornissen of verslaving, zodat ze passende zorg en ondersteuning biedt.</p> <p>De verzorgende-IG in de kraamzorg maakt gebruik van specifieke kennis van functioneringsproblemen en ziektebeelden bij de kraamvrouw en pasgeborene, zodat ze passende zorg en ondersteuning biedt.</p> | <ul style="list-style-type: none">• Zie de eerste competentie van dit werkproces |
|----------------------------|---|--|--|

Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan

Proces-competentie-matrix Verzorgende-IG

| Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan | | Competenties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|-----------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------|------------------------|---|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|--|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | |
| | | Beslissen en activiteiten initiëren | Aansturen | Begeleiden | Aandacht en begrip tonen | Samenwerken en overleggen | Ethisch en integer handelen | Relaties bouwen en netwerken | Overtuigen en beïnvloeden | Presenteren | Formuleren en rapporteren | Vakdeskundigheid toepassen | Materialen en middelen inzetten | Analyseren | Onderzoeken | Creëren en innoveren | Leren | Plannen en organiseren | Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten | Kwaliteit leveren | Instructies en procedures opvolgen | Omgaan met verandering en aanpassen | Met druk en tegenslag omgaan | Gedrevenheid en ambitie tonen | Ondernemend en commercieel handelen | Bedrijfsmatig handelen | |
| Werkprocessen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Begeleidt een zorgvrager bij de zelfredzaamheid | | | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | Begeleidt een zorgvrager op psychosociaal gebied | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3 | Begeleidt een zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied | | | | | | | x | | | | | | | | | | | x | | | | | | | | |
| 2.4 | Begeleidt een groep zorgvragers op sociaal-maatschappelijk gebied | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | |
| 2.5 | Biedt begeleiding in één specifieke branche | | | | x | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Betekenis van de kerntaak voor deze uitstroom

In deze matrix is per kerntaak aangegeven welke competenties aangewend worden bij de uitvoering van de werkprocessen voor deze uitstroom. Dit is zichtbaar door middel van een kruisje in de matrix.

Detaillering proces-competentie-matrix Verzorgende-IG

| Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan | | | |
|--|---|---|---|
| 2.1 werkproces: Begeleidt een zorgvrager bij de zelfredzaamheid | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG begeleidt de zorgvrager bij het handhaven en vergroten van de zelfredzaamheid. Zij stimuleert, motiveert en daagt de zorgvrager uit zoveel mogelijk de regie over zijn eigen leven te voeren en de eigen identiteit en levensinvulling te behouden. Zij stimuleert de zorgvrager onder andere om mee te doen bij de huishoudelijke activiteiten en bij de persoonlijke basiszorg. Daarnaast begeleidt zij mantelzorgers en/of naasten en let daarbij op signalen van overbelasting. Ze geeft tevens ondersteuning bij de uitvoering van activeringsdoelen van andere disciplines. | | |
| Gewenst resultaat | De zorgvrager voert zoveel mogelijk handelingen zelfstandig uit, zodat hij zoveel mogelijk de regie kan houden over zijn eigen leven. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Aandacht en begrip tonen | <ul style="list-style-type: none"> • Verdraagzaamheid en welwillendheid tonen • Bezorgdheid tonen voor anderen | De verzorgende-IG behandelt tijdens de begeleiding de zorgvrager met respect en geduld zodat er een goede onderlinge relatie bestaat. Daarnaast let de verzorgende-IG goed op het fysieke en mentale welzijn van de mantelzorger/naasten, zodat tijdig ingegrepen kan worden en noodzakelijke oplossingen kunnen worden aangereikt. | <ul style="list-style-type: none"> • Begeleiden • Communicatieve vaardigheden • ICF-model • Motiveren • Sociale vaardigheden |
| Begeleiden | <ul style="list-style-type: none"> • Adviseren • Motiveren | De verzorgende-IG motiveert en stimuleert de zorgvrager om handelingen en activiteiten zoveel mogelijk zelf uit te voeren en benadrukt het belang hiervan, zodat hij een positieve instelling en vertrouwen in zijn eigen kunnen opbouwt en hij zo veel mogelijk zelfstandig gaat en blijft functioneren. Daarnaast adviseert de verzorgende-IG de mantelzorger/naasten rekening te houden met hun draagkracht en geeft ze gerichte adviezen hoe ze deze kunnen versterken, zodat ze niet overbelast raken. | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |

| Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan | | | |
|---|---|--|---|
| 2.2 werkproces: Begeleidt een zorgvrager op psychosociaal gebied | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG begeleidt de zorgvrager op psycho-sociaal gebied. Ze biedt hem de gelegenheid te praten over problemen en gevoelens, ondersteunt bij verwerking en hantering van de gevolgen van ziekte of beperkingen, ondersteunt bij verliesverwerking, rouw en mogelijk naderend sterven. Deze begeleiding biedt ze ook aan de mantelzorgers/naasten. | | |
| Gewenst resultaat | De verzorgende-IG begeleidt de zorgvrager en mantelzorger/naasten op professionele wijze op psycho-sociaal gebied. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Aandacht en begrip tonen | <ul style="list-style-type: none"> • Interesse tonen • Inleven in andermans gevoelens • Anderen steunen • Zichzelf kennen en laten zien | De verzorgende-IG toont haar betrokkenheid bij de problemen en vragen van de zorgvrager en naasten, leeft zich in de situatie van de ander in en helpt hen door moeilijke periodes heen, waarbij zij beseft hoe haar eigen gevoelens en gedrag van invloed kunnen zijn op de situatie, zodat zij in staat is - binnen haar eigen grenzen – de juiste begeleiding op psycho-sociaal gebied te verlenen. | <ul style="list-style-type: none"> • Communicatieve vaardigheden • Kennis van algemene beginselen van gedragswetenschappen, sociologie en psychologie • Kennis van normen en waarden • organisatie/instelling • Sociale vaardigheden |

| Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan | | | |
|---|--|---|--|
| 2.3 werkproces: Begeleidt een zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG begeleidt een zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied. Ze biedt de zorgvrager begeleiding bij het omgaan met andere zorgvragers, met de mantelzorg, naasten en andere hulpverleners. Tevens ondersteunt ze bij praktische zaken met betrekking tot het maatschappelijk functioneren, bijvoorbeeld leren omgaan met geld, reizen met openbaar vervoer etc. Ze ondersteunt de zorgvrager bij het realiseren van een zinvolle dagbesteding. Tevens ondersteunt ze de zorgvrager bij het opbouwen en onderhouden van zijn sociale netwerk en betreft ze het sociale netwerk bij de ondersteuning. | | |
| Gewenst resultaat | De zorgvrager kan op sociaal-maatschappelijk gebied zo goed mogelijk functioneren. De verzorgende-IG heeft de zorgvrager op een professionele wijze begeleid. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten | <ul style="list-style-type: none"> Aansluiten bij behoeften en verwachtingen "Klant"-tevredenheid in de gaten houden | De verzorgende-IG is erop gericht om bij de ondersteuning zoveel mogelijk aan de verwachtingen van de zorgvrager voor wat betreft zijn wensen op het gebied van praktische zaken en dagbesteding te voldoen en zij checkt regelmatig of de begeleiding (nog) voldoet aan deze verwachtingen en wensen, zodat de begeleiding steeds goed aansluit en de zorgvrager tevreden is. | <ul style="list-style-type: none"> Begeleiden Communicatieve vaardigheden Kennis van het werkveld - sociale kaart Sociale vaardigheden |
| Relaties bouwen en netwerken | <ul style="list-style-type: none"> Relaties opbouwen met mensen | De verzorgende-IG legt actief contact met het sociale netwerk van de zorgvrager om ervoor te zorgen dat de zorgvrager het netwerk (zo wenselijk) op een goede manier kan onderhouden en om het netwerk op de juiste momenten in te kunnen schakelen bij de sociaal-maatschappelijke begeleiding, zodat de zorg die de verzorgende-IG biedt, ondersteunend is aan de zorg die de mantelzorgers bieden. | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |

| Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan | | | |
|--|--|--|--|
| 2.4 werkproces: Begeleidt een groep zorgvragers op sociaal-maatschappelijk gebied | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG begeleidt een groep zorgvragers op sociaal-maatschappelijk gebied. Ze begeleidt de groep bij het optimaal samenwonen in groepsverband, bijvoorbeeld bij gezamenlijke maaltijden en recreatieve activiteiten. Zij creëert een zo stimulerend en prettig mogelijke leef- en verblijfsomgeving voor de groep, passend bij hun behoeftes en wensen, en betreft hierbij zonodig ook de mantelzorgers, naasten of vrijwilligers. In de begeleiding besteedt de verzorgende-IG aandacht aan het groepsproces. | | |
| Gewenst resultaat | De groep zorgvragers zijn, afgestemd op hun eigen behoeftes en wensen, professioneel begeleid op sociaal-maatschappelijk gebied. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Begeleiden | <ul style="list-style-type: none"> • Motiveren • Anderen ontwikkelen | De verzorgende-IG motiveert de groep zorgvragers om zich, binnen hun mogelijkheden, zo ver mogelijk te ontwikkelen op sociaal(-maatschappelijk) gebied en creëert, zonodig met mantelzorgers, naasten en vrijwilligers van de zorgvrager, een omgeving die hen stimuleert de grenzen van hun mogelijkheden te verkennen en de begeleiding zodoende leidt tot de gewenste resultaten. | <ul style="list-style-type: none"> • Begeleiden • Communicatieve vaardigheden • Groepsprocessen en groepsdynamica • Kennis van doelgroepen • Kennis van het werkveld - sociale kaart • Motiveren • Sociale vaardigheden |
| Omgaan met verandering en aanpassen | <ul style="list-style-type: none"> • Met diversiteit (tussen mensen) omgaan | De verzorgende-IG is in staat om bij de begeleiding van een groep goed om te gaan met verschillen tussen de leden van zo'n groep wat betreft achtergrond, cultuur, sekse en gezindte en past haar communicatie, gedrag en begeleidingsvormen daarop aan, waardoor alle groepsleden zich op passende wijze behandeld voelen. | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |

Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan

2.5 werkproces: Biedt begeleiding in één specifieke branche

| | |
|--------------------------|---|
| Omschrijving | <p>In dit werkproces gaat het om verdieping van begeleidende werkzaamheden. De verzorgende-IG voert branchespecifieke werkzaamheden uit om de begeleiding op maat te kunnen geven in één van de branches:</p> <p><i>Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg</i></p> <p>De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg begeleidt ouderen, chronisch zieken en revaliderende cliënten/zorgvragers bij het voeren van de regie over het eigen leven. Zij begeleidt bij verwerking en hantering van de gevolgen van ziekte of beperkingen, bij verliesverwerking, rouw of naderend sterven en bij het maatschappelijk en sociaal functioneren. Ze past therapeutische benaderingswijzen toe en begeleidt groepsdynamische processen.</p> <p><i>Gehandicaptenzorg</i></p> <p>De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg begeleidt de lichamelijk, verstandelijk en/of meervoudig gehandicapte(n) bij de sociale en maatschappelijke participatie. Ze biedt tevens begeleiding aan de mantelzorgers/naasten en let op hun draaglast. De verzorgende-IG stelt de behoeftes voor een zinvolle dagbesteding van de gehandicapte(n) vast op het gebied van vrije tijd, scholing of werk en bespreekt dit met betrokkenen. Ze begeleidt bij het leggen en onderhouden van contacten met o.a. vereniging of potentiële werkplek; ze geeft gerichte training en aanwijzingen voor het leggen van contacten.</p> <p><i>Geestelijke gezondheidszorg</i></p> <p>De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg begeleidt de zorgvragers met psychosociale of psychiatrische stoornissen of verslaving bij maatschappelijke participatie en het onderhouden van sociale contacten. Ze begeleidt de zorgvrager(s) bij het structureren van tijd en dagindeling. Bij een groep zorgvragers (bijvoorbeeld in kleinschalige woonvorm) begeleidt ze bij het samenwonen in groepsverband; ze begeleidt groepsdynamische processen.</p> <p><i>Kraamzorg</i></p> <p>De verzorgende-IG in de kraamzorg begeleidt de kraamvrouw (en haar partner) op het gebied van zelfredzaamheid en op psychosociaal gebied. Ze biedt de gelegenheid te praten over gevoelens van onzekerheid ten aanzien van de verzorging van de pasgeborene en de nieuw ontstane gezinssituatie. Ze stimuleert hen zo spoedig en volledig mogelijk de verzorging zelf op te pakken.</p> |
| Gewenst resultaat | <p>De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg heeft zelfstandig en vanuit haar eigen verantwoordelijkheid begeleiding verleend bij het (pscho-) sociaal en maatschappelijk functioneren van cliënten/zorgvragers met een gemiddeld complexe problematiek. Ze heeft therapeutische benaderingswijzen en groepsdynamische processen professioneel toegepast.</p> |

Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan**2.5 werkproces: Biedt begeleiding in één specifieke branche**

De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg heeft zelfstandig en vanuit haar eigen verantwoordelijkheid begeleiding verleend bij de sociale en maatschappelijke participatie van gehandicapten met een gemiddeld complexe problematiek. Ze heeft tevens de mantelzorgers begeleid met het oog op hun draagkracht.

De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg heeft zelfstandig en vanuit haar eigen verantwoordelijkheid begeleiding verleend bij de maatschappelijke participatie en het onderhouden van sociale contacten van zorgvragers met een gemiddeld complexe problematiek. Ze heeft groepsdynamische processen professioneel toegepast.

De verzorgende-IG in de kraamzorg heeft zelfstandig en vanuit haar eigen verantwoordelijkheid begeleiding verleend aan de kraamvrouw met een gemiddeld complexe problematiek. De kraamvrouw en partner hebben voldoende vertrouwen dat ze de verzorging van de pasgeborenen zelf kunnen uitvoeren.

| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
|-------------|---------------|---------------------|---------------------------|
|-------------|---------------|---------------------|---------------------------|

Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan

2.5 werkproces: Biedt begeleiding in één specifieke branche

| | | | |
|--------------------------|---|--|---|
| Aandacht en begrip tonen | <ul style="list-style-type: none">• Interesse tonen• Inleven in andermans gevoelens• Anderen steunen• Bezorgdheid tonen voor anderen | <p>De verzorgende-IG in de verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg biedt zelfstandig de nodige ondersteuning aan de cliënt/zorgvrager en naasten/mantelzorgers met gemiddeld complexe zorgvragen, toont betrokkenheid bij problemen en vragen zoals bijvoorbeeld het hanteren van beperkingen of vragen rondom naderend sterven, zodat ze verantwoorde begeleiding kan verlenen op psychosociaal en maatschappelijk gebied.</p> <p>De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg biedt de nodige ondersteuning aan de gehandicapte met gemiddeld complexe problematiek, toont betrokkenheid bij problemen de vragen die hij heeft op het gebied van zingeving, zelfbeleving etc. en stimuleert de gehandicapte om over zijn vragen en problemen te praten, zodat zij een bijdrage levert aan zijn welbevinden en zelfredzaamheid en hij zich gehoord en gerespecteerd voelt.</p> <p>De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg biedt de zorgvrager zelfstandig steun bij het ontwikkelen van de zelfredzaamheid en de regie te voeren over het eigen leven in een gemiddeld complexe situatie, stimuleert de zorgvrager om over zijn klachten en problemen te praten, biedt onder andere een duidelijke dagstructuur aan, zodat hij een prettige en stimulerende leefomgeving ervaart.</p> <p>De verzorgende-IG in de kraamzorg toont haar betrokkenheid bij de problemen en vragen van de kraamvrouw en haar partner, leeft zich in in de situatie van de kraamvrouw en stimuleert haar om over de problemen te praten bijvoorbeeld over onzekerheden ten aanzien van het verzorgen van de pasgeborene of de veranderde gezinssituatie, zodat zij de juiste begeleiding en ondersteuning aan de kraamvrouw en haar partner kan verlenen.</p> | <ul style="list-style-type: none">• Communicatieve vaardigheden• Communicatieve vaardigheden - gesprekstechnieken• Gedragsproblemen• Groepsprocessen en groepsdynamica• Kennis van algemene beginselen van gedragswetenschappen, sociologie en psychologie• Kennis van doelgroepen• Kennis van het werkveld - sociale kaart• Motiveren• Observeren• Reflecteren• Signaleren sociale problematiek, w.o. huiselijk geweld• Verloskunde |
|--------------------------|---|--|---|

Kerntaak 2 Begeleiden van de zorgvrager(s) op basis van het zorgplan

2.5 werkproces: Biedt begeleiding in één specifieke branche

| | | | |
|------------------------------|---|---|--|
| Relaties bouwen en netwerken | <ul style="list-style-type: none">• Relaties opbouwen met mensen• Relatienetwerk onderhouden en benutten | <p>De verzorgende-IG in de gehandicaptenzorg legt actief contact met het sociale netwerk van de gehandicapte om ervoor te zorgen dat de gehandicapte het netwerk (zo wenselijk) op een goede manier kan onderhouden en inschakelen, zodat hij in staat is om de sociaal-maatschappelijke participatie te behouden c.q. te vergroten.</p> <p>De verzorgende-IG in de geestelijke gezondheidszorg legt actief contact met het sociale netwerk van de zorgvrager om ervoor te zorgen dat de zorgvrager het netwerk (zo wenselijk) op een goede manier kan onderhouden en inschakelen, zodat de hij in staat is om de sociaal-maatschappelijke participatie te behouden c.q. te verbeteren.</p> | <ul style="list-style-type: none">• Zie de eerste competentie van dit werkproces |
|------------------------------|---|---|--|

Detaillering proces-competentie-matrix Verzorgende-IG

| Kerntaak 3 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken | | | |
|---|--|---|---|
| 3.1 werkproces: Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG werkt aan haar deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep. Zij leest vakliteratuur, volgt bijscholing en voert haar werkzaamheden uit volgens de daar geleerde kennis en vaardigheden. Ze vraagt feedback over haar eigen functioneren en geeft feedback aan anderen. Ze stelt samen met haar leidinggevende een persoonlijk ontwikkelplan op en voert dit uit. Ze neemt deel aan inhoudelijke discussies met collega's en anderen over het beroep en levert zo een bijdrage aan visieontwikkeling van het beroep en de beroepsuitoefening en draagt deze visie ook uit aan anderen | | |
| Gewenst resultaat | De verzorgende-IG heeft haar deskundigheid actief en adequaat bevorderd. Ze heeft op een actieve en adequate manier bijgedragen aan de professionalisering van het beroep en de positionering van de beroepsgroep. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Leren | <ul style="list-style-type: none"> Vakkennis en vaardigheden bijhouden Leren van feedback en fouten Zichzelf verder willen ontwikkelen | De verzorgende-IG houdt haar vakkennis en vaardigheden bij, gebruikt feedback om van te leren om zodoende haar eigen functioneren binnen de organisatie te verbeteren, stelt zichzelf concrete doelen in het kader van haar persoonlijke ontwikkeling, zodat zij op een actieve manier haar deskundigheid ontwikkelt. | <ul style="list-style-type: none"> Communicatieve vaardigheden Feedback Kennis van het werkveld Kennis van het werkveld - sociale kaart Reflecteren Sociale vaardigheden Vakliteratuur |
| Vakdeskundigheid toepassen | <ul style="list-style-type: none"> Expertise delen | De verzorgende-IG draagt de eigen kennis en expertise op begrijpelijke wijze over aan collega's en andere deskundigen en neemt deel aan inhoudelijk, beroepsmatige discussies, waarmee zij een bijdrage levert aan de professionalisering van het beroep van verzorgende-IG. | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |

| Kerntaak 3 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken | | | |
|---|--|--|--|
| 3.2 werkproces: Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg | | | |
| Omschrijving | <p>De verzorgende-IG werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg door bijvoorbeeld te participeren in ontwikkel- of intervisiegroepen en door haar kennis van het vakgebied in te zetten bij verbetertrajecten.</p> <p>Ze neemt deel aan onderzoeken die binnen de instelling verricht worden, gebruikt waar mogelijk informatie uit (wetenschappelijk) onderzoek en werkt mee aan standaard- en/of protocolontwikkeling.</p> <p>De verzorgende-IG werkt met kwaliteitszorgsystemen. Ze ziet toe op naleving van protocollen en richtlijnen van de organisatie.</p> | | |
| Gewenst resultaat | De verzorgende-IG draagt actief bij aan het bevorderen en bewaken van de kwaliteit van de zorgverlening. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Instructies en procedures opvolgen | <ul style="list-style-type: none"> Werken conform voorgeschreven procedures | De verzorgende-IG handelt overeenkomstig de voorgeschreven procedures rondom kwaliteitsverbetering waardoor zij een effectieve bijdrage levert aan het geldende kwaliteitszorgsysteem binnen de organisatie. | <ul style="list-style-type: none"> Communicatieve vaardigheden Regelgeving m.b.t.: - hygiëne, veiligheid, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch werken Sociale vaardigheden |
| Kwaliteit leveren | <ul style="list-style-type: none"> Kwaliteit- en productiviteitsniveaus bewaken | De verzorgende-IG bewaakt de kwaliteit van de werkzaamheden op een systematische wijze, zorgt dat haar werkzaamheden voldoen aan de kwaliteitseisen die de organisatie stelt en zet haar deskundigheid in om de kwaliteit van de zorgverlening optimaal te verbeteren. | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |

| Kerntaak 3 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken | | | |
|---|---|---|---|
| 3.3 werkproces: Stemt de zorgverlening af | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG stemt de werkzaamheden af met collega's onderling en met collega's van andere disciplines; maakt afspraken met collega's over de manier waarop zij zorg verlenen en hoe ze dit organiseren en draagt indien nodig werkzaamheden over. De verzorgende-IG stemt de zorg zonodig af met naasten of met andere betrokkenen. Zij neemt deel aan voor afstemming relevante overlegvormen en collegiale consultaties. Ze begeleidt nieuwe collega's en stagiaires en geeft hen aanwijzingen, gericht op een goede afstemming van de zorgverlening. | | |
| Gewenst resultaat | De verzorgende-IG heeft de uit te voeren zorg met alle betrokkenen zodanig afgestemd dat de continuïteit van de zorg gegarandeerd is en de zorgvrager de zorg als samenhangend geheel ontvangt. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Aansturen | <ul style="list-style-type: none"> Instructies en aanwijzingen geven | De verzorgende-IG geeft nieuwe collega's en stagiaires aan wat er moet gebeuren en wanneer en zorgt er door duidelijke aanwijzingen voor dat zij weten wat er van hen wordt verwacht om zodoende de afstemming van de zorg goed te laten verlopen. | <ul style="list-style-type: none"> Begeleiden Communicatieve vaardigheden Communicatieve vaardigheden - vergadertechnieken Sociale vaardigheden |
| Omgaan met verandering en aanpassen | <ul style="list-style-type: none"> Aanpassen aan veranderde omstandigheden | De verzorgende-IG past haar eigen gedrag en/of haar aanpak snel en gemakkelijk aan als bij collegiale afstemming en consultatie blijkt dat dit noodzakelijk is om te voldoen aan nieuwe, veranderde eisen (van bijvoorbeeld de eigen organisatie). | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |
| Plannen en organiseren | <ul style="list-style-type: none"> Doelen en prioriteiten stellen Activiteiten plannen Tijd indelen | De verzorgende-IG bepaalt in overleg met betrokkenen welke werkzaamheden en activiteiten prioriteit hebben, zorgt ervoor dat de activiteiten goed op elkaar zijn afgestemd en plant de verschillende werkzaamheden in een logische volgorde met een realistische tijdsplanning, zodat alle benodigde werkzaamheden binnen de beschikbare tijd kunnen worden uitgevoerd. | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |
| Samenwerken en overleggen | <ul style="list-style-type: none"> Afstemmen Anderen raadplegen en betrekken | De verzorgende-IG vraagt in het kader van de afstemming van de zorgverlening de mening van alle betrokkenen en overlegt tijdig en regelmatig met hen, zodat ieders taak en inbreng duidelijk is. | <ul style="list-style-type: none"> Zie de eerste competentie van dit werkproces |

| Kerntaak 3 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken | | | |
|---|---|---|--|
| 3.4 werkproces: Evalueert de zorgverlening | | | |
| Omschrijving | De verzorgende-IG evalueert (de totale) zorgverlening. Zij evalueert periodiek en aan het einde van het uitvoeringstraject de zorgverlening met alle betrokkenen. Ze verzamelt steeds relevante gegevens voor de evaluatie en analyseert deze. Zij bespreekt de gegevens uit de evaluatie met betrokkenen. Zij voert, indien daartoe aanleiding is, in overleg veranderingen door in het zorgplan of schrijft een rapportage ten behoeve van ontslag of overdracht naar een andere zorgsetting danwel voor beëindiging van haar eigen werkzaamheden. Zij houdt het zorgdossier bij. | | |
| Gewenst resultaat | De zorgverlening is regelmatig en zorgvuldig geëvalueerd en het zorgplan is zonodig bijgesteld of er is een (eind)rapportage opgesteld. | | |
| Competentie | Component(en) | Prestatie-indicator | Vakkennis en vaardigheden |
| Aandacht en begrip tonen | <ul style="list-style-type: none"> • Luisteren | De verzorgende-IG luistert aandachtig als betrokkenen tijdens de mondelinge evaluatie zaken naar voren brengen en neemt voldoende tijd om na te denken over wat anderen te zeggen hebben, zodat de inbreng van betrokkenen op een juiste wijze in de evaluatie van de geboden zorg kan worden verwerkt. | <ul style="list-style-type: none"> • Communicatieve vaardigheden • Communicatieve vaardigheden - gesprekstechnieken • Evalueren • Feedback • Nederlandse taal • Rapporteren • Reflecteren • Signaleren |
| Analyseren | <ul style="list-style-type: none"> • Informatie uiteenrafelen • Conclusies trekken • Oplossingen voor problemen bedenken | De verzorgende-IG kan uit de gegevens en informatie die zij ten behoeve van de evaluatie heeft verzameld de belangrijkste informatie te halen, trekt logische gevolgtrekkingen uit deze informatie en vindt manieren om eventuele problemen op te lossen, zodat ze het zorgplan zonodig op een verantwoorde wijze kan bijstellen en de zorgverlening verbeterd wordt, c.q. goed wordt afgesloten. | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |
| Formuleren en rapporteren | <ul style="list-style-type: none"> • Vlot en bondig formuleren | De verzorgende-IG formuleert scherp en kernachtig en op een ongecompliceerde manier haar bevindingen , zodat de evaluatie(verslaglegging) van de zorgverlening voor alle betrokkenen inzichtelijk en begrijpelijk is. | <ul style="list-style-type: none"> • Zie de eerste competentie van dit werkproces |

3. Certificeerbare eenheden

In dit hoofdstuk worden de certificeerbare eenheden van dit kwalificatiedossier nader omschreven.

De certificeerbare eenheden welke deel uit maken van dit dossier zijn:

- *Ondersteunen bij verpleegtechnische handelingen*
- *Ondersteunen bij persoonlijke basiszorg*
- *Ondersteunen bij huishouden en wonen*

3.1 Nadere specificatie Ondersteunen bij verpleegtechnische handelingen

Certificeerbare eenheid

De functionaris stelt het zorgplan op en voert in opdracht van de behandelaar verpleegtechnische handelingen uit. Zij monitort de in gang gezette behandeling, (medicatie)therapie, begeleiding, onderzoek of ingreep, rapporteert de bevindingen aan betrokkenen en zet zo nodig vervolgstappen. De functionaris geeft gericht voorlichting, advies en instructie. Ze begeleidt de zorgvrager bij het handhaven of vergroten van de zelfredzaamheid en stemt de zorgverlening af met betrokkenen. Ze evalueert de zorgverlening met alle betrokkenen. De categorie zorgvragers en de context kan variëren.

Beroepsinhoud en voorkomende functiebenaming(en)

Ondersteunen bij verpleegtechnische handelingen

Proces-competentie-matrix Ondersteunen bij verpleegtechnische handelingen

| Kerntaak | Werkproces | Competenties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-----------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------|------------------------|---|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y |
| | | Beslissen en activiteiten initiëren | Aansturen | Begeleiden | Aandacht en begrip tonen | Samenwerken en overleggen | Ethisch en integer handelen | Relaties bouwen en netwerken | Overtuigen en beïnvloeden | Presenteren | Formuleren en rapporteren | Vakdeskundigheid toepassen | Materialen en middelen inzetten | Analyseren | Onderzoeken | Creëren en innoveren | Leren | Plannen en organiseren | Op de behoeften en verwachtingen van de "Klant" richten | Kwaliteit leveren | Instructies en procedures opvolgen | Omgaan met verandering en aanpassen | Met druk en tegenslag omgaan | Gedrevenheid en ambitie tonen | Ondernemend en commercieel handelen | Bedrijfsmatig handelen |
| Kerntaak 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Stelt het zorgplan op | | | | X | | | | X | | X | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | Biedt palliatief-terminale zorg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 | Ondersteunt bij huishouden en wonen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3.2 Nadere specificatie Ondersteunen bij persoonlijke basiszorg

Certificeerbare eenheid

De functionaris verzamelt gegevens om de zorg- en ondersteuningsbehoeften in kaart te brengen en stelt het zorgplan op. De functionaris biedt ondersteuning bij persoonlijke basiszorg in verschillende zorgsituaties. Zij begeleidt de zorgvrager bij het handhaven of vergroten van de zelfredzaamheid. Ze stemt de ondersteuning af met collega's, mantelzorger/ naasten en met de deskundige(n) van een andere discipline. Ze evalueert de zorgverlening met alle betrokkenen. De categorie zorgvragers en de context kan variëren.

Beroepsinhoud en voorkomende functiebenaming(en)

Ondersteunen bij persoonlijke basiszorg

Proces-competentie-matrix Ondersteunen bij persoonlijke basiszorg

| Kerntaak | Werkproces | Competenties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-----------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------|------------------------|---|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y |
| | | Beslissen en activiteiten initiëren | Aansturen | Begeleiden | Aandacht en begrip tonen | Samenwerken en overleggen | Ethisch en integer handelen | Relaties bouwen en netwerken | Overtuigen en beïnvloeden | Presenteren | Formuleren en rapporteren | Vakdeskundigheid toepassen | Materialen en middelen inzetten | Analyseren | Onderzoeken | Creëren en innoveren | Leren | Plannen en organiseren | Op de behoeften en verwachtingen van de "Klant" richten | Kwaliteit leveren | Instructies en procedures opvolgen | Omgaan met verandering en aanpassen | Met druk en tegenslag omgaan | Gedrevenheid en ambitie tonen | Ondernemend en commercieel handelen | Bedrijfsmatig handelen |
| Kerntaak 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Stelt het zorgplan op | | | | X | | | X | | X | X | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg | | | | | | X | | | | | X | | | | | | | X | | | | | | | |
| 1.3 | Biedt palliatief-terminale zorg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 | Ondersteunt bij huishouden en wonen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3.3 Nadere specificatie Ondersteunen bij huishouden en wonen

Certificeerbare eenheid

De functionaris stelt het zorgplan op en ondersteunt de zorgvrager bij persoonlijke basiszorg, huishouden en wonen. Zij begeleidt de zorgvrager bij het handhaven of vergroten van de zelfredzaamheid en biedt ook begeleiding op sociaal- maatschappelijk gebied. Ze stemt de zorgverlening of ondersteuning af en evalueert met alle betrokkenen. De categorie zorgvragers en de context kan variëren.

Beroepsinhoud en voorkomende functiebenaming(en)

Ondersteunen bij huishouden en wonen

Proces-competentie-matrix Ondersteunen bij huishouden en wonen

| Kerntaak | Werkproces | Competenties | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-----------|------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------|-------------|----------------------|-------|------------------------|---|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y |
| | | Beslissen en activiteiten initiëren | Aansturen | Begeleiden | Aandacht en begrip tonen | Samenwerken en overleggen | Ethisch en integer handelen | Relaties bouwen en netwerken | Overtuigen en beïnvloeden | Presenteren | Formuleren en rapporteren | Vakdeskundigheid toepassen | Materialen en middelen inzetten | Analyseren | Onderzoeken | Creëren en innoveren | Leren | Plannen en organiseren | Op de behoeften en verwachtingen van de "Klant" richten | Kwaliteit leveren | Instructies en procedures opvolgen | Omgaan met verandering en aanpassen | Met druk en tegenslag omgaan | Gedrevenheid en ambitie tonen | Ondernemend en commercieel handelen | Bedrijfsmatig handelen |
| Kerntaak 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Stelt het zorgplan op | | | | X | | | X | | X | X | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | | |
| 1.3 | Biedt palliatief-terminale zorg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 | Ondersteunt bij huishouden en wonen | | | | | | | | | | | X | | | | | | | X | | X | | | | | |

Deel D: Verantwoording

1. Inleiding

De verantwoording bij het kwalificatiedossier heeft tot doel de ontwikkeling van het kwalificatiedossier toe te lichten en te verantwoorden.

Het is een verantwoording van de stappen die zijn gezet bij het opstellen van het kwalificatiedossier zodat voor derden de procesgang transparant is. Het is een toelichting op de keuzes die zijn gemaakt bij het opstellen van de kwalificaties, zodat voor gebruikers inzichtelijk is wat wel en niet in het kwalificatiedossier is opgenomen en waarom die keuzes zijn gemaakt. Het is een vooruitblik op het ontwikkelingsperspectief van de kwalificaties in het licht van de dynamiek op de arbeidsmarkt en de dynamiek in de relaties tussen opleidingsinstellingen en behoeften van het bedrijfsleven.

Het Verantwoordingsdocument is van en voor de gebruikers. De verantwoording helpt het beroepsonderwijs keuzes te maken bij de inrichting van het onderwijs, de inhoud van de beroepspraktijkvorming en de examinering. Voor het bedrijfsleven wordt inzichtelijk gemaakt wat de relatie is tussen hun 'eigen' beroepscompetentieprofiel en het uiteindelijke kwalificatiedossier. Daarbij zijn twee vertaalslagen aan de orde:

- de selectie van een, respectievelijk het verwant verklaren van meerdere beroepscompetentieprofielen
- de vertaling van vakvolwassen beroepsbeoefenaar naar beginnend beroepsbeoefenaar met inachtneming van de wettelijke beroepsvereisten

De verantwoording bestaat uit twee delen:

- Proces- en inhoudsinformatie
- Ontwikkel- en onderhoudsinformatie

In Proces- en inhoudsinformatie staat reflectie op het ontwikkelingsproces van het kwalificatiedossier centraal. Belangrijke thema's zijn wie in welke hoedanigheid betrokken is geweest bij de ontwikkeling van het kwalificatiedossier en welke onderwerpen en discussies aan de orde waren. In de Ontwikkel- en onderhoudsinformatie geven de betrokken partijen aan welke agenda voor de toekomst uit het overleg en de discussiepunten tussen alle partijen tijdens het tot stand komen van het kwalificatiedossier naar voren zijn gekomen.

2. Proces- en inhoudsinformatie

2.1 Betrokkenen

1. Klankbordgroep Verzorgende

Namens Onderwijs:

ROC Flevoland Almere - Teamcoördinator docenten, verpleegkundige- en verzorgende beroepen
ID College - Docent gezondheidszorg
ROC Nijmegen - Docent, leerplancommissie

Namens het Werkveld:

GGZ Nijmegen - Praktijkdocent Bureau Opleidingen
's Heeren Loo West-Nederland - Praktijkbegeleidster
De Waarden - Praktijkopleider Kraamzorg
Zorggroep Noord Limburg - Opleidingsfunctionaris stafafdeling sociaal beleid **2. Platform V&V**

- Namens Onderwijs:

. Directeur VMBO Het Stroomland, Stichting Platforms VMBO
. Directeur Zadkine (OC Gezondheidszorg Laboratoriumtechniek & Optiek), MBO Raad
. Directeur ROC MN sector Zorg en Welzijn, MBO Raad
. Stafmedewerker ond/kwz.Inn. Noorderpoort/Campus Winschoten, MBO Raad
. Afdelingsdirecteur Verpleegkunde Koning Willem I College, MBO Raad

. Docent ROC Aventus, MBO Raad

- Namens werkgeversorganisaties:

. Opleidingsadviseur De Stroom Opmaat Groep, Actiz
. Senior beleidsmedewerker VGN
. Beleidsmedewerker Werkgevers- en Arbeidszaken, GGZN
. Beleidsmedewerker NVZ

-Namens werknemersorganisaties:

. Afdelingsmanager Kennis en Innovatie, Stichting Zorgprojecten & Landelijke Beroepsvereniging Verzorging (STING)
. Kaderfunctionaris CNV Publieke Zaak, docent afdeling Verzorging Koning Willem I College
. Vertegenwoordiger NU '91

. Vertegenwoordiger V&VN

3. Platform SAW

Namens onderwijs:

- Lid cie Welzijn MBO Raad, Zadkine College
- Voorzitter landelijk platform VMBO/Zorg & Welzijn
- Lid cie Welzijn MBO Raad, ROC Friese Poort
- Voorzitter commissie Welzijn MBO Raad, Horizon College
- Lid cie Welzijn MBO Raad, ROC Aventus
- Directeur Profit MBO-College en Profit Hogeschool
- Lid cie Welzijn MBO Raad, Graafschapcollege

Namens werkgeversorganisaties:

- Opleidingscoördinator Dienst Justitiële Inrichtingen
- Opleidingsfunctionaris Cedris, Brancheorganisatie voor sociale werkgelegenheid- en re-integratiebedrijven
- Senior beleidsmedewerker VGN
- Beleidsadviseur MO Groep
- Beleidsmedewerker GGZ Nederland
- Algemeen Manager Branchevereniging Ondernemers in de Kinderopvang

Namens werknemersorganisaties:

- Beroepsvereniging jongerenwerkers

4. Paritaire Commissie

Vanuit het Onderwijs:

Namens MBO-raad: directeur ROC van Twente
Namens MBO-raad: directeur dienst Onderwijseffectiviteit Koning Willem I College
Namens MBO-raad: directeur Sector Gezondheidszorg Horizon College
Namens Vereniging Paepon: directeur Opleidingsinstituut Rescue Nederland

Namens werkgeversorganisaties:

Hoofd Werkgevers- en Arbeidszaken GGZ Nederland

Beleidsmedewerkers Opleidingen ActiZ

Directeur WOS

Manager Welzijn & Maatschappelijke Dienstverlening MO-Groep Namens werknemersorganisaties:

Beleidsadviseur sector Werk & Inkomen en sector Sport FNV Sport

Regiobestuurder ABVA/KABO

Bestuurder CNV/Publieke Zaak

Stafmedewerker De Unie Zorg en Welzijn **5. Bestuur**

Namens Onderwijs (MBO-Raad):

Voorzitter CvB Regio College Zaanstreek-Waterland

Lid CvB ROC Eindhoven Namens werkgeversorganisaties:

Directeur MO Groep en VGN

Manager Sociale Zaken NVZ en GGZ Nederland

Voorzitter directie/bestuurder Zorggroep Almere, ActiZ Namens werknemersorganisaties:

Landelijk bestuurder ABVAKABO/FNV (welzijnssector)

Sectorbestuurder ABVAKABO/FNV (zorgsector)

Landelijk bestuurder CNV Publieke Zaak (zorg- en welzijnssector)

2.2 Verwantschap

Het Beroepscompetentieprofiel Verzorgende (MOVISIE, 2007) dat ten grondslag ligt aan het kwalificatiedossier Verzorgende-IG, is verwant met andere beroepscompetentieprofielen binnen het domein Verpleging en Verzorging en Sociaal Agogisch Werk. Het kwalificatiedossier Verzorgende-IG, als afgeleide van het BCP, vertoont dus ook inhoudelijke relaties met kwalificatiedossiers uit beide domeinen.

De taken van de kwalificaties Verzorgende-IG en MBO-Verpleegkundige onderscheiden zich grotendeels, maar betreffen soms dezelfde type werkzaamheden. Zo zijn in beide kwalificaties het uitvoeren van persoonlijke zorg en verpleegtechnische handelingen opgenomen. Daarbij zijn de mate van complexiteit van de werkzaamheden en de mate van zelfstandigheid, verantwoordelijkheid en transfer hoger voor de kwalificatie MBO-Verpleegkundige. Ook tussen de kwalificaties Verzorgende-IG en de Helpende Zorg en Welzijn bestaat enige overlap in type werkzaamheden, bijvoorbeeld m.b.t. het ondersteunen bij het huishouden/verblijf en het verlenen van persoonlijke zorg. Hier zijn de mate van complexiteit, zelfstandigheid, verantwoordelijkheid en transfer van de Verzorgende-IG hoger dan bij de Helpende Zorg en Welzijn.

In de beroepspraktijk blijkt dat van verzorgenden (IG) die werkzaam zijn in gezondheidszorg steeds vaker ook competenties gevraagd worden die betrekking hebben op de psycho-sociale begeleiding en sociaal-maatschappelijke ondersteuning van de zorgvragers/cliënt(en). Het kwalificatiedossier Verzorgende-IG en met name het kwalificatiedossier Maatschappelijke Zorg (SAW) vertonen dan ook enige overeenkomst. Deze kwalificatieprofielen zijn qua structuur, formuleringen etc. zo veel mogelijk op elkaar afgestemd. Hierin kan in 2009 nog een extra slag gemaakt worden.

De functiebenaming van het beroep verzorgende-IG kan verschillen per setting: in de gehandicaptenzorg spreekt men soms van begeleider van gehandicapten of groepsbegeleider, in de thuiszorg worden wel de functienamen Verzorgende C of D gebruikt, in het ziekenhuis spreekt men soms van ziekenverzorgende.

De paritaire commissie van Calibris stelt dat het Kwalificatiedossier Verzorgende-IG voor het onderwijs binnen de nominale studieduur van 3 jaar kan worden uitgevoerd. De paritaire commissie heeft eveneens aangegeven dat dit kwalificatiedossier uitvoerbaar is onafhankelijk van het gekozen onderwijsconcept.

Hieronder is een overzicht opgenomen van alle Calibris-kwalificaties.

Zorghulp

| Deelraamwerk kwalificaties voor experimenten schooljaar 2009-2010 Zorg, welzijn en sport | | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------|---|--|----------------|
| | GEZONDHEIDSZORG | | WELZIJN | SPORT | PRAKTIJKOP |
| Kwalificatiestructuur | Assisterenden Gezondheidszorg (AG) | Verpleging en Verzorging (V&V) | Sociaal Agogisch Werk (SAW) | Sport en Bewegen (SB) | Praktijkopleid |
| Niveau 4 | Apothekersassistent | Mbo-verpleegkundige | Sociaal-cultureel werker | Sport- en bewegingscoördinator | Praktijkopleid |
| | Doktersassistent | | Sociaal-maatschappelijk dienstverlener | <i>uitstromen:</i> - BOS-medewerker | |
| | Tandartsassistent | | Maatschappelijke zorg | - Trainer/coach | |
| | | | <i>Uitstromen:</i> - Volwassenenwerk | - Bewegingsagoog | |

| | | | | | |
|-----------------|--|--------------------------|--|---|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> - Gehandicaptenzorg <p>Pedagogisch werk</p> <p><i>uitstromen :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Kinderopvang - Jeugdzorg <p>Onderwijsassistent</p> | - Operationeel sport- en bewegingsmanager | |
| Niveau 3 | | Verzorgende-IG | <p>Pedagogisch werk</p> <p><i>uitstroom:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Pedagogisch werker <p>Maatschappelijke zorg</p> <p><i>uitstroom:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medewerker maatschappelijke zorg | Sport- en bewegingsleider | |
| Niveau 2 | | Helpende Zorg en Welzijn | | Sport- en bewegingsbegeleider | |
| Niveau 1 | | | | | Arbeidsmarkt gekwalificeerde Assistent |

2.3 Vertaling beroepscompetentieprofielen in kwalificatiedossier

In het kwalificatiedossier Verzorgende-IG zijn de kerntaken, werkprocessen en competenties uit het beroepscompetentieprofiel Verzorgende vertaald naar de competenties uit het Competentiemodel Kenniscentra Beroepsonderwijs Bedrijfsleven Powered bij SHL.

Voor de ontwikkeling van het kwalificatiedossier Verzorgende-IG is gekeken naar het verschil tussen de vakvolwassen beroepsbeoefenaar (BCP) en de beginnend beroepsbeoefenaar (KD). Om hierover duidelijkheid te verkrijgen zijn klankbordgroepen en platforms met vertegenwoordigers van de werkgevers en werknemers geconsulteerd.

De kerntaken en werkprocessen zijn vertaald uit het beroepscompetentieprofiel. In overleg met Colo heeft een verbeteringslag op de kerntaken en werkprocessen plaatsgevonden.

Sociale partners en de MBO-raad kunnen zich vinden in dit kwalificatiedossier. De punten waarop het dossier nog verder verfijnd dient te worden zijn opgenomen in de Ontwikkelagenda 2009. In de paritaire commissie is aangegeven dat men tevreden is met het aggregatieniveau van dit kwalificatiedossier. In paragraaf 2.4 zijn de discussiepunten die besproken zijn in de klankbordgroepen, platforms en de paritaire commissie verder uitgewerkt. P>

Moderne Vreemde talen

In de kd's 2009-2010 heeft Calibris Nederlands en de (Moderne) Vreemde taal opgenomen in de delen B van de kwalificatiedossiers (voor niveau 3 en 4), identiek aan de kwalificatiedossiers 08-09. Dit betekent dat de onderwijsinstelling verantwoording moet afleggen aan de inspectie over Nederlands en de MVT.

Met name de onderwijsgeleding van de paritaire commissie van Calibris vindt het van groot belang dat in de kwalificaties voor niveau 3 en 4 de (Moderne) Vreemde Taal in deel B wordt opgenomen, in het kader van doorstroming naar vervolgoopleidingen, het hanteren van een anderstalige studietekst en het feit dat een Europees burger toch wel in elk beroep geconfronteerd kan worden met een (Moderne) Vreemde Taal.

In deel B van de kd's van Calibris zijn naast de eisen m.b.t. Nederlands ook de tabellen voor MVT (lees een levende taal, niet Nederlandse taal) opgenomen. De niveaus van Nederlands zijn overeenkomstig de eisen van het Referentiedocument Talen (Nederlands en MVT). De niveaus van Nederlands in LL&B zijn ook gelijk aan die van het Referentiedocument Talen. Voor het niveau van de MVT is uitgegaan van de algemene stelregel zoals opgenomen in het referentiedocument.

Voor de ontwikkeling van de kwalificatiedossiers 2010-2011 zal op basis van het Raamwerk Nederlands (Cinop, 2007) nog opnieuw naar het niveau van Nederlands worden gekeken in relatie tot de beroepsuitoefening. Dan zal in overleg met de Calibris-platforms en de paritaire commissie worden besloten of deze analyse tot wijzigingen van het niveau voor Nederlands zal leiden.

Rekenen/ wiskunde

Inleiding:

In deel B van dit kwalificatiedossier is rekenen/wiskunde opgenomen gerelateerd aan de beroepsuitoefening. Hierbij vormt het Raamwerk rekenen/wiskunde mbo, versie 0.9, Freudenthalinstituut, december 2007 het referentiedocument.

Het is de bedoeling dat het Freudenthalinstituut in 2009 een match maakt van dit raamwerk met de beschreven niveaus in het rapport van Meijerink, Over de drempels met Taal en rekenen (2008).

Het raamwerk rekenen/wiskunde

Het raamwerk is een matrix met twee dimensies. In de ene richting (verticaal) wordt het beheersingsniveau aangegeven, in de andere richting (horizontaal) zijn de vaardigheden geordend in deelgebieden die binnen rekenen/wiskunde te onderscheiden zijn.

Vier kolommen – 4 soorten vaardigheden

1. Getallen/hoeveelheden, maten
2. Ruimte en vorm
3. Gegevensverwerking, onzekerheid
4. Verbanden, veranderingen

Zes rijen – 6 onderscheiden beheersingsniveaus

X1, X2, Y1, Y2, Z1, Z2

Het raamwerk rekenen/wiskunde mbo, versie 0.9, december 2007 is te vinden op

<http://www.fi.uu.nl/mbo/raamwerkrekenenwiskunde/achtergrond.xml?language=nl>

Werkwijze om te komen tot een profiel voor wiskunde/rekenen:

- alle werkprocessen zijn kritisch bekeken op rekenkundige/wiskundige elementen per werkproces
- bij de geselecteerde werkprocessen zijn concrete voorbeelden geformuleerd
- bij de voorbeelden is de juiste kolom geselecteerd
- om wat voor soort rekenkundige/wiskundige vaardigheid gaat het
- bij de vaardigheden is de juiste rij geselecteerd
- op welk niveau dient de vaardigheid te worden beheerst

Uitwerking rekenen/wiskunde voor het kd VZ

| Rekenen/wiskunde in het kwalificatiedossier Verzorgende-IG | | | |
|--|---|-------|--------|
| Werkproces | Voorbeeld | Kolom | Niveau |
| 1.1 | Uren en budget berekenen m.b.t. zorgzwaartepakketten (na evaluatie zn. bijstellen) | 1 | X2 |
| 1.2 | Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg, o.a. eten en drinken (inhoud en gewicht bepalen, hoeveelheden afmeten, uren bijhouden e.d.) | 1 | X1 |
| 1.2 | Ondersteunt bij het bewegen en verplaatsen (bijv. inschatten of een rolstoel wel of niet door de deur kan, etc.) De weg kunnen vinden en uitleggen in een instelling. | 2 | X1 |
| 1.4 | Doet boodschappen en verzorgt textiel (was) (hoeveelheden voorraad bepalen, met geld rekenen, aantal graden) | 1 | X1 |
| 1.5 | Verpleegtechnische handelingen Voorbeelden: - Medicijnen checken, distribueren en toedienen - Oplossingen en verdunningen maken (verhoudingen en percentages). - Berekenen sondevoeding - Berekenen zuurstoftoediening | 1 | X2 |

| | | | |
|-----|---|---|----|
| 1.6 | (Numerieke) gegevens van monitoring verzamelen, en registreren (bv. de vochtbalans) | 3 | X2 |
| 1.7 | Berekenen van kosten van (voorlichtings-)materiaal. | 1 | X2 |
| 2.3 | Begeleiden van zorgvragers bij omgaan met geld en budgetbeheer | 1 | X2 |
| 3.3 | Berekeningen t.b.v. tijdsplanning. | 1 | X2 |

Bovenstaande analyse van de uitvoering van het beroep leidt tot typering van de volgende niveaus per kolom voor rekenen/wiskunde.

| Niveau rekenen/wiskunde in het kd Verzorgende-IG | |
|---|------------|
| Kolom | Rij |
| 1. Getallen/hoeveelheden, maten | X2 |
| 2. Ruimte en vorm | X1 |
| 3. Gegevensverwerking, onzekerheid | X2 |
| 4. Verbanden, veranderingen | --- |

Certificeerbare eenheden

Voor het kwalificatiedossier Verzorgende-IG is een drietal certificeerbare eenheden vastgesteld (deze staan beschreven in Deel C van dit dossier):

1. Ondersteunen bij verpleegtechnische handelingen
2. Ondersteunen bij persoonlijke basiszorg
3. Ondersteunen bij huishouden en wonen

De arbeidsmarktrelevantie van deze certificeerbare eenheden is door sociale partners in de geraadpleegde platforms vastgesteld. Voor elk van de certificeerbare eenheden zijn arbeidsmogelijkheden te vinden in de in Deel B aangegeven zorg- en welzijnsinstellingen, in functies die assistentie bieden aan de gediplomeerde verzorgende-IG. Te denken valt aan: assistent-groepsbegeleider (certificeerbare eenheid 3), assistent-verzorgende in een verzorgingshuis (certificeerbare eenheid 2) etc. Een certificeerbare eenheid bestaat uit een combinatie van werkprocessen waarbij voorbereiding, uitvoering en evaluatie van werkzaamheden centraal staan.

De zinvolheid en uitvoerbaarheid van de nu geformuleerde certificeerbare eenheden zullen in 2009 worden geëvalueerd en zijn opgenomen in de Ontwikkelagenda 2009. Onder meer zal onderzocht worden welke rol certificeerbare eenheden kunnen spelen in de doorstroom- of terugstroom van leerlingen van het ene kwalificatieniveau naar het andere.

Subsidieregeling voor tegemoetkoming in de kosten voor vaccinatie Hepatitis B van deelnemers MBO- en HBO-onderwijs

Deelnemers in bepaalde zorg- en welzijnsopleidingen van het MBO en HBO die stage- en werkervaring opdoen, moeten uit het oogpunt van arbeidsomstandigheden vanwege gezondheidsrisico's voldoende beschermd worden tegen Hepatitis B. Om die reden kunnen zij zich laten vaccineren. Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft besloten om te voorzien in een tegemoetkoming van de kosten voor de vaccinatie tegen Hepatitis B. De subsidie is aan te vragen door onderwijsinstellingen en is gestart vanaf het schooljaar 2008-2009. Voor informatie zie: www.minvws.nl/nieuwsberichten/ 16-06-2008

Selectie competenties en componenten

In de mbo-kwalificatiedossiers is gebruik gemaakt van het Competentiemodel beroepsonderwijs bedrijfsleven, ontwikkeld door SHL. Dit model bestaat uit 25 competenties, die bestaan uit 'componenten' waaraan 'gedragsankers' zijn verbonden. In de kwalificatiedossiers zijn de gedragsankers, via de context van het werkproces, omgezet in prestatie-indicatoren.

Calbris heeft bij de selectie van competenties en componenten een aantal criteria gehanteerd:

- selectie van essentiële competenties/componenten per werkproces
- controle of de competentieset de essentie van het beroep weergeeft
- indien een competentie in meerdere werkprocessen is geselecteerd, zijn in principe andere componenten geselecteerd of is een andere prestatie-indicator geformuleerd
- afstemmen van de geselecteerde competenties/componenten binnen een domein
- afstemmen van de geselecteerde competenties/componenten tussen domeinen
- afstemming van geselecteerde competenties/componenten tussen (delen van) verwante kwalificaties

2.4 Discussiepunten

1. Kerntaken en werkprocessen

Voor de indeling in kerntaken hebben ontwikkelaars voor de kwalificatiedossiers van SAW en V&V een model ontwikkeld van twee of drie kerntaken per dossier. Deze kerntaken zijn voor alle dossiers op eenzelfde aggregatieniveau beschreven. In de eerste kerntaak van het dossier Verzorgende-IG, zijn de werkprocessen rondom het maken van een zorgplan en de uitvoering van het plan geformuleerd. Kerntaak 2 betreft het uitvoeren van begeleidende werkzaamheden, in kerntaak 3 zijn organisatie- en professiegebonden taken opgenomen.

2. Afstemming

Calbris heeft alle kwalificatiedossiers zoveel mogelijk op elkaar afgestemd. Dit betreft, daar waar mogelijk, de beschrijving van kerntaken en werkprocessen, de selectie van competenties, componenten en de beschrijving van prestatie-indicatoren. Deze afstemming heeft plaatsgevonden tussen kwalificatiedossiers binnen een domein en tussen kwalificatiedossiers van verschillende domeinen

V&V en SAW

De afstemming tussen de kwalificatiedossiers Sociaal Agogische Werk met de kwalificatiedossiers Verpleging & Verzorging is aan de orde geweest. Sociale partners en MBO-Raad hechten veel belang aan een optimale afstemming tussen de profielen in het kader van mobiliteit op de arbeidsmarkt en de doorstroommogelijkheden binnen het onderwijs. De afstemming tussen kwalificatiedossiers richt zich op afstemming in werkprocessen, competenties en Certificeerbare Eenheden. Bij de afstemming is gebruik gemaakt van het rapport Overeenkomsten en verschillen tussen de domeinen V&V en SAW (Movisie september 2007).

3. Certificeerbare eenheden

Er is opnieuw gesproken over het begrip Certificeerbare Eenheden. In relatie tot de Certificeerbare Eenheden hebben de leden van platforms en de paritaire commissie vastgesteld dat zij een instrument missen ten behoeve van de verzilvering van opleidingsonderdelen. Zij zouden graag zien dat er een certificering zou bestaan gericht op doorstroming binnen opleidingen (vergelijkbaar met deelcertificaten).

De bestaande Certificeerbare Eenheden zijn opnieuw kritisch bekeken. Vanuit de platforms is geadviseerd in 2009 de gekozen certificeerbare eenheden te evalueren op uitvoerbaarheid en herkenbaarheid in het werkveld.

4. Vakkennis en vaardigheden

Calbris heeft voor de invulling van vakkennis en vakvaardigheden een inventarisatie gemaakt van alle gehanteerde vakkennis en vaardigheden. Daar waar in de kwalificatiedossiers over hetzelfde wordt gesproken is dat identiek geformuleerd. Per domein en per kwalificatiedossier zijn nog enkele specifieke items opgenomen. De vakkennis en vaardigheden zijn op een hoog abstractieniveau geformuleerd. De uitwerking hiervan behoort tot de deskundigheid van het onderwijs.

5. Reductie competenties/componenten

Calbris heeft in de kwalificatiedossiers 09-10 een reductie van de frequentie van de competenties gerealiseerd. Op deze manier zijn overlap en dubbelingen weggehaald waardoor de kwalificatiedossiers transparanter zijn geworden en de uitvoerbaarheid voor examinering is vergroot.

6. Ontwikkelagenda 2008, besproken thema's in platforms en paritaire commissie

| Thema's alle domeinen | Afgehandeld | Niet afgehandeld |
|---|--|------------------|
| Overzicht veranderingen in KD's 2008-2009 | Zijn verwerkt in vergelijkingsdocumenten | |

| | | |
|---|---|---|
| BCP als basis van meerdere kwalificatiedossiers | Bespreekpunt geweest in alle domeinen. Uitgevoerd bij SAW en SB, bcp BSO is toegevoegd. Het toevoegen van dit bcp is goedgekeurd door de pc. Als dit zich opnieuw voordoet, dient dit opnieuw aan de pc te worden voorgelegd. | |
| Bespreking functie van certificeerbare eenheden | Bespreekpunt geweest in alle platforms. | |
| Ontwikkelingen bcp's: nieuwe bcp's en geactualiseerde bcp's worden aangeleverd door sociale partners (2010-2014) | | Blijft altijd op de ontwikkelagenda staan |
| Mededelingen m.b.t.: - Vergelijkingen dossiers 2006/2007 met 2007/2008 en 2007/2008 met 2008/2009 - Eisen Nederlands en MVT - Notitie raadplegingsstructuur Calibris - Doorlopende leerlijnen VMBO-MBO en MBO-HBO | - documenten zijn ontwikkeld en op de site gepubliceerd - eisen NL en MVT zijn in platforms en pc opnieuw aan de orde geweest. Dit heeft tot aanpassingen geleid in het dossier Helpende. - Notitie is in maart aan de orde geweest in de platforms - Doorlopende lijnen vmbo-mbo – documenten zijn ontwikkeld - Doorlopende lijnen mbo-hbo – loopt nog, wordt voor eind 2008 afgehandeld | |
| Evaluatie kwalificatiedossiers 07-08, middels onderzoek (Leerbedrijven en competentiegericht opleiden) van KBA en CINOP | Evaluaties zijn afgerond. Zijn intern en in platforms en pc besproken (op consequenties voor kd's) | |
| Evaluatiebijeenkomst onderwijsbaarheid en toetsbaarheid kwalificatiedossiers 2007-2008 | Evaluatie onderwijsbaarheid is bespreekpunt geweest in platforms. | |
| Beoordeling Delen A door deelnemers | Is uitgezet bij ROC's, via clusters en achterbannen. Deadline 1 oktober 2008 | Dit heeft niet voor elk kwalificatiedossier reacties opgeleverd |
| Vervolg resultaten evaluaties | Onderwerp op aparte platformdag 18 september 2008 | |
| Onderzoeken van de mogelijkheden om niveaus in Vakkennis en vaardigheden te typeren in KD's | Bespreekpunt geweest in platforms. Er zal worden onderzocht of bij scholen behoefte is aan een servicedocument | |

| | | |
|---|---|--|
| Doorlopende leerlijnen vmbo-mbo Notitie n.a.v. resultaten klankbordgroepen VMBO-MBO | Is afgehandeld, documenten zijn ontwikkeld en zijn binnenkort beschikbaar | |
| Doorlopende leerlijnen mbo-hbo. Notitie n.a.v. resultaten overleg MBO-HBO | Wordt vóór eind 2008 afgehandeld | |
| Evaluatie bruikbaarheid/zinvolheid en werkbaarheid van certificeerbare eenheden | | Wel bespreekpunt geweest, maar te vroeg om te oordelen. Opnieuw opnemen in ontwikkelagenda 2009 |
| Evaluatie van de uitstromen | In relevante domeinen bespreekpunt geweest (zie verder domeinspecifieke thema's) | |
| Afstemming (inhoudelijk, w.b. eenduidig taalgebruik) kwalificatiedossiers binnen het domein | Verwerkt door Calibris en besproken in platforms | |
| Afstemming kwalificatiedossiers tussen domeinen (w.b. selectie, frequentie en mogelijke reductie van competenties en componenten) | Verwerkt door Calibris en besproken in platforms | |
| Dubbelingen wegwerken in de eerste kerntaken ten opzichte van de laatste kerntaak | Dubbelingen zijn in de betreffende kd's weggewerkt | |
| Afstemming kwalificatiedossiers VZ- IG, MBO-VP en AA op Wet BIG, consultatie VWS en overleg sociale partners en beroepsgroepen | Voorstel voor nieuwe AMvB's ontwikkeld en voorgelegd aan VWS | Nog geen reactie op voorstellen. Opnieuw opnemen in ontwikkelagenda van relevante kd's voor 2009 |
| Doorstroomprofielen (door-,terug en zij-instroom) binnen het domein | Staan vanaf oktober 2008 op website Calibris | |
| Doorstroomprofielen (door- en zij- instroom) tussen domeinen | Staan vanaf oktober 2008 op website Calibris | |
| Overzicht inventarisatie van ontwikkelde of te ontwikkelen instrumenten m.b.t. gebruik KD's/cgo | Overzicht is in ontwikkeling en komt op de portal | |

| Thema's Verpleging en verzorging | Afgehandeld | Niet afgehandeld |
|---|---|---|
| Stand van zaken afstemming kwalificatiedossiers MBO-VP en VZ-IG, op de Wet BIG, consultatie VWS en overleg sociale partners en beroepsgroepen | Afgehandeld. Voorstel voor nieuwe Algemene Maatregelen van Bestuur voor de MBO-VP en AA zijn ingediend bij VWS. In afwachting van antwoord. | |
| Afstemming Zorghulp-AKA | | Ontwikkelagenda 2009 |
| <i>Platforms V&V en SAW gezamenlijk</i> Evaluatie uitvoerbaarheid van gecombineerd kwalificatiedossier Helpende zorg en welzijn | Draagvlak in platforms SAW en V&V m.b.t. herkenbaarheid en onderwijsbaarheid van KD Helpende ZW. | Evaluatie uitvoerbaarheid op Ontwikkelagenda 2009 |
| Breedte VZ-IG en MBO-VP en gevolgen voor BPV | | Geen evaluatie mogelijk. Zie Ontwikkelagenda 2010 of 2011 |
| Structurele oplossing voor branchespecifieke werkprocessen bij MBO-VP en VZ-IG, n.a.v. overleg met OCW, VWS, Coördinatiepunt, werkgevers in de zorg, mbo-raad/Paepon | Overleg met werkgevers in de gezondheidszorg, VWS en COLO in gang gezet. Besluitvorming m.b.t. uitstromen eind december 2008. | |
| Competentieniveau Verzorgende-IG | | Ontwikkelagenda 2009 |
| Verhogen abstractie-niveau deel C Verzorgende-IG | Bespreking met platformleden, zo mogelijk op 17 november 2008 | |
| | | |

7. Breed versus smal opleiden

Uitgangspunt voor de beroepen in de verpleging en verzorging is dat de gediplomeerde, beginnende, beroepsbeoefenaar 'breed' gekwalificeerd is. Dat wil zeggen dat de beroepsbeoefenaar haar werkzaamheden kan verrichten ten aanzien van verschillende categorieën zorgvragers.

Binnen de platforms van sociale partners en MBO-raad, de paritaire commissie en het Bestuur van Calibris, is men van mening dat de gediplomeerde Verzorgende-IG weliswaar breed moet zijn gekwalificeerd, maar dat deze zich binnen een branche uitgebreider heeft kunnen verdiepen in de specifieke problematiek van de zorgverlening voor een specifieke doelgroep (bijvoorbeeld zorgvragers met een handicap), in een specifieke zorgcontext (bijvoorbeeld in een kleinschalige woonvorm).

De wens tot 'breed opleiden, uitlopend in een differentiatie' (zoals eerder gerealiseerd in het eindtermendocument Gekwalificeerd voor de toekomst, Rijswijk 1996) kan niet gemakkelijk gehonoreerd worden in het huidige dossierformat. Uitkomst van de discussie is geweest dat Calibris voor de kwalificatie voor de Verzorgende-IG en de Mbo-Verpleegkundige, in kerntaken 1 en 2, een (extra) branche-specifiek werkproces heeft geformuleerd dat de herkenbaarheid van het dossier voor sociale partners vergroot. De 'breedte' van de opleiding wordt gerealiseerd doordat de leerling zich moet bekwamen in alle genoemde werkprocessen, ten behoeve van **alle** categorieën zorgvragers; de 'verdieping' in een bepaalde branche wordt gerealiseerd door in het branche-specifieke werkproces een keuze te maken voor een bepaalde branche, met de daarbij behorende specifieke problematiek, doelgroep en

zorgcontext. Dit werkproces dient te leiden tot een branche-specifieke verdieping van **alle** voorgaande werkprocessen binnen de kerntaak. Hiermee is in beide kwalificatiedossiers het principe van breed opleiden, uitlopend in een differentiatie gerealiseerd.

Calibris geeft aan dat, hoewel de structuur van beide kwalificatiedossiers nu hetzelfde is, hiermee geen structurele oplossing is gevonden voor de specifieke problematiek van de kwalificatiedossiers Verzorgende-IG en Mbo-Verpleegkundige.

Om een oplossing te realiseren heeft Calibris het initiatief genomen om een overleg te plannen met gemandateerde afgevaardigden van alle betrokkenen (VWS, OCW, Coördinatiepunt Colo, werkgevers, werknemers, MBO-raad en Paepon en Calibris). Voor het kwalificatiedossier Verzorgende-IG van 2009-2010 is nog geen oplossing gevonden, gestreefd wordt naar een definitief resultaat voor het kwalificatiedossier 2010-2011. Dit thema blijft daarom staan op de Ontwikkelagenda 2009.

2.5 Wijzigingen ten opzichte van de voorgaande versie

| Categorie | Kruis aan welke categorie van toepassing is | Omschrijving |
|----------------------------------|---|---|
| Categorie 1: Nieuw dossier | | Dit dossier zat voorheen niet in de kwalificatiestructuur. Nadere toelichting is niet nodig. |
| Categorie 2: Nieuwe elementen | | Dit betreft sterk gewijzigde dossiers waarop het Coördinatiepunt een ingangstoets heeft uitgevoerd. Er is sprake van nieuwe of samengevoegde uitstromen, certificeerbare eenheden, bcp's, etc. Bij de toelichting onder deze tabel bevindt zich een samenvatting van de wijzigingen in dit dossier. |
| Categorie 3: Wijzigingen | X | Er zijn zaken gewijzigd in een bestaand dossier. Bijvoorbeeld inhoudelijke wijzigingen in de kerntaakbeschrijving, veranderingen in competentiekeuzes en resultaatveranderingen in prestatie-indicatoren. Ook kleinere wijzigingen, zoals het toevoegen van matrices voor rekenen/wiskunde, het herstellen van spelfouten, herformuleringen die geen betekenisverschillen inhouden en beperkte tekstuele wijzigingen in de uitwerking van deel C vallen hieronder. Bij de toelichting onder deze tabel bevindt zich een samenvatting van de wijzigingen in dit dossier. |
| Categorie 4: Ongewijzigd | | Dossier is volledig ongewijzigd. Nadere toelichting is niet nodig. |

Veranderdocument dossier Verzorgende-IG 2009-2010 ten opzichte van dossier Verzorgende-IG 2008-2009

Handleiding:

In onderstaand Veranderdocument zijn veranderingen opgenomen die op basis van de platformbijeenkomsten zijn toegezegd.

Gearceerde aanpassingen zijn aangebracht op basis van de toetsing van dit kwalificatiedossier door het Coördinatiepunt (oktober 2008).

- Werkproces = Wp
- Kerntaak = Kt
- Competentie = Comp.
- Prestatie-indicator= PI

| |
|---------------|
| Deel A |
| - ongewijzigd |

| Deel B | | |
|--------|-----------|-----------------------------------|
| 1 | Inleiding | - ongewijzigd |
| 2.1 | Colofon | - datum vaststelling is gewijzigd |

| | | |
|-----|---------------------------------------|---|
| 2.2 | Formele vereisten | - de niveuaanduiding in de titel van de certificeerbare eenheden is verwijderd |
| 2.3 | Typering beroepengroep | - kleine tekstuele wijzigingen onder 'aard van het werk' |
| 2.4 | Loopbaanperspectief | - ongewijzigd |
| 2.5 | Trends en innovaties | - Informatie over arbeidsmarkt en beroepspraktijkvorming is geactualiseerd. |
| 3 | Overzicht van het kwalificatiedossier | - ongewijzigd |
| 4.1 | Uitstroom Verzorgende-IG | - Er zijn beheersingsniveaus voor rekenen en wiskunde opgenomen. |
| 5.1 | Beschrijving kerntaak 1 | <p>- verwijderd: laatste zin van wp 1.3; dit is geen handeling. De inhoud krijgt op verschillende plaatsen in het kd aandacht, daarnaast is de inhoud beschreven in de PI-en van de competenties D, E en F.</p> <p>- toelichting: wp. 1.9 de twee inleidende zinnen aangepast en het kopje 'Algemeen (voor)' verwijderd. Tekst staat nu cursief.</p> <p>- Kleine tekstuele wijzigingen in de beschrijving van de werkprocessen 1.2, 1.3, 1.6, 1.7 en 1.8.</p> <p>- gewijzigd tekst wp 1.5: de verpleegtechnische handelingen in toelichting 1.5 geplaatst Zie aldaar A,B en C.</p> <p>- kleine tekstuele wijziging: toelichting veranderd in toelichting werkproces 1.9 'verleent zorg en ondersteuning in één specifieke branche.</p> |
| 5.2 | Beschrijving kerntaak 2 | <p>- gewijzigd: wp 2.5 de twee inleidende zinnen aangepast en het kopje 'Algemeen (voor)' verwijderd. Tekst staat nu cursief.</p> <p>- Kleine tekstuele wijzigingen in de beschrijving van de werkprocessen 2.1, 2.2 en 2.4.</p> |
| 5.3 | Beschrijving kerntaak 3 | - Kleine tekstuele wijzigingen in de beschrijving van werkproces 3.4 |

| | |
|---|---|
| Deel C | |
| Wp 1.1 Stelt het zorgplan op | - Verwijderd competentie R 'Op de behoeften en verwachtingen van de 'klant' inspelen' i.v.m. dubbeling met competentie M 'Analyseren' en H 'overtuigen en beïnvloeden', afstemming Vp |
| Wp 1.2 Ondersteunt bij persoonlijke basiszorg | - Ongewijzigd |
| Wp 1.3 Biedt palliatief-terminale zorg | - Verwijderd competentie R 'Op de behoeften en verwachtingen van de 'klant' inspelen' i.v.m. dubbeling competentie D 'Aandacht en begrip tonen', afstemming Vp |

| | |
|---|---|
| | - verwijderd competentie D 'aandacht en begrip tonen' i.v.m. overlap wp 2.2. |
| Wp 1.4 Ondersteunt bij huishouden en wonen | - Verwijderd competentie K 'Vakdeskundigheid toepassen' i.v.m. beperkte relevantie inhoud PI voor werkproces en dubbeling met Wp 1.2 competentie K, afstemming Vp |
| Wp 1.5 Voert verpleegtechnische handelingen uit | - Ongewijzigd |
| Wp 1.6 Monitort de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied | - Verwijderd competentie E 'Samenwerken en overleggen' i.v.m. dubbeling Wp 1.3 competentie E, afstemming Vp - Component 'vlot en bondig formuleren' verwijderd bij competentie J i.v.m. dubbeling Wp 1.1 J, afstemming Vp |
| Wp 1.7 Geeft voorlichting, advies en instructie | - Verwijderd competentie C 'Begeleiden' i.v.m. dubbeling met competentie L, de componenten van competentie L sluiten beter aan bij het gewenst resultaat van Wp 1.7, afstemming met Vp - Verwijderd: competentie D i.v.m. dubbeling |
| Wp 1.8 Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties | - Verwijderd competentie E 'Samenwerken en overleggen' i.v.m. dubbeling wp 1.8 competentie A, afstemming Vp - Verwijderd competentie L 'Materialen en middelen inzetten' i.v.m. dubbeling wp 1.5 competentie L, afstemming Vp |
| Wp 1.9 Verleent zorg en ondersteuning in een specifieke branche | - Verwijderd competentie D 'Aandacht en begrip tonen' i.v.m. dubbeling wp 1.9 competentie R 'Op de behoeften en verwachtingen van de klant inspelen' en competentie D in wp 1.3, wp1.7, wp2.1, wp 2.2 en wp 2.5, afstemming Vp - Verwijderd competentie L 'Materialen en middelen inzetten' i.v.m. dubbeling wp 1.5 competentie L, afstemming Vp - Toegevoegd tekst m.b.t. de verzorgende-IG in de kraamzorg bij competentie R 'op de behoeften en verwachtingen van de klant inspelen' |
| Wp 2.1 Begeleidt een zorgvrager bij de zelfredzaamheid | - Ongewijzigd |
| Wp 2.2 Begeleidt een zorgvrager op psychosociaal gebied | - Verwijderd competentie F 'Ethisch en integer handelen' i.v.m. dubbeling wp 1.2 competentie F en wp 1.3 competentie F, afstemming Vp - Verwijderd competentie K 'vakdeskundigheid toepassen' i.v.m. dubbeling kolom vakkennis en vaardigheden |
| Wp 2.3 Begeleidt een zorgvrager op sociaal-maatschappelijk gebied | - Ongewijzigd |

| | |
|---|--|
| Wp 2.4 Begeleidt een groep zorgvragers op sociaal-maatschappelijk gebied | <ul style="list-style-type: none"> - Verwijderd competentie E 'Samenwerken en overleggen' i.v.m. dubbeling wp 1.3 competentie E, wp 3.3 competentie E en wp 2.4 competentie C, afstemming Vp - Woord 'mantelzorger' toegevoegd in beschrijving competentie C 'Begeleiden', afstemming Vp |
| Wp 2.5 Biedt begeleiding in een specifieke branche | <ul style="list-style-type: none"> - Verwijderd competentie C 'Begeleiden' i.v.m. dubbeling wp 2.1 competentie C en wp 2.5 competentie D, afstemming Vp - Verwijderd competentie R 'op de behoeften en verwachtingen van de klant richten' i.v.m. overlap beschrijving kerntaak 2, toelichting bij het branchespecifieke werkproces, gehandicaptenzorg |
| Wp 3.1 Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep | - Ongewijzigd |
| Wp 3.2 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg | - Ongewijzigd |
| Wp 3.3 Stemt de zorgverlening af | - Verwijderd competentie V 'Met druk en tegenslag omgaan' i.v.m. dubbeling met wp 3.1 competentie P 'Leren', afstemming Vp |
| Wp 3.4 Evalueert de zorgverlening | <ul style="list-style-type: none"> - Verwijderd competentie E 'Samenwerken en overleggen' voegt inhoudelijk niets toe, afstemming Vp - Zin gewijzigd bij competentie J |
| Certificeerbare eenheid Verzorgende-IG-ondersteunen bij huishouden en wonen (niveau 3) | - de niveauaanduiding in de titel is verwijderd |
| Certificeerbare eenheid Verzorgende-IG-ondersteunen bij persoonlijke basiszorg (niveau 3) | - de niveauaanduiding in de titel is verwijderd |
| Certificeerbare eenheid Verzorgende-IG-ondersteunen bij verpleegtechnische handelingen (niveau 3) | - de niveauaanduiding in de titel is verwijderd |

| | | |
|--------|--------------|----------------|
| Deel D | | |
| 1 | Inleiding | - Ongewijzigd |
| 2.1 | Betrokkenen | - Is gewijzigd |
| 2.2 | Verwantschap | - Is gewijzigd |

| | | |
|-----|--|----------------|
| 2.3 | Vertaling bcp's in kwalificatiedossier | - Is gewijzigd |
| 2.4 | Discussiepunten | - Is gewijzigd |
| 3 | Ontwikkel- en onderhoudsperspectief | - Is gewijzigd |

3. Ontwikkel- en onderhoudsperspectief

In de onderstaande ontwikkelagenda is aangegeven wat in de paritaire commissie is afgesproken over:
 de termijn waarop het kwalificatiedossier opnieuw bekeken wordt;
 de items die bij het onderhoud van het kwalificatiedossier in elk geval aan de orde zullen komen;
 de wijze waarop informatie uit het kwaliteitszorgsysteem van het kenniscentrum over de tevredenheid van gebruikers van het dossier bij de onderhoudsbeurt betrokken wordt.

| Algemene onderwerpen (voor alle domeinen) | Actie | Wie | Wanneer |
|---|--|---|------------------|
| Nederlandse taal | Beroepsgerichte taalprofielen opstellen | Calibris Platforms Paritaire commissie | 2009 |
| Certificeerbare eenheden | Evaluatie bruikbaarheid, zinvolheid en uitvoerbaarheid van certificeerbare eenheden | Calibris Platforms Paritaire commissie | 2009 |
| Delen A | Beter afstemmen op doelgroep | Calibris Platforms Paritaire commissie | 2009 |
| Ervaringen kwalificatiedossiers | Ervaringen m.b.t. herkenbaarheid en uitvoerbaarheid KD's inventariseren (werkveld en onderwijs) | Calibris Platforms Paritaire commissie | 1e helft 2009 |
| Kwaliteit van kwalificatiedossiers | Fine-tuning van de kwalificatiedossiers: wenselijke/noodzakelijke kwaliteitsverbeteringen aanbrengen | Calibris Platforms Paritaire commissie | 2009 |
| Examenprofielen | Ontwikkelingen monitoren en zonodig actie ondernemen | Calibris Platforms Paritaire commissie | 2009 2010 |
| Leren Loopbaan en Burgerschap | Relatie tot het kd in kaart brengen | Calibris Platforms Paritaire commissie | 2009 |
| Niveaubeschrijving: EQF/NQF | Ontwikkelingen monitoren en zonodig duiden in EQF kwalificatiedossiers | Calibris Platforms Paritaire commissie | 2009 |
| Niveaus in Vakkennis en vaardigheden te typeren in KD's | Onderzoeken of bij scholen behoefte is aan een servicedocument | Calibris | 2009 |

| | | | |
|--|--|--|----------------|
| | | Platforms Paritaire commissie | |
| Gedifferentieerd diplomeren | Onderzoeken van wenselijkheid en mogelijkheid van kwalificering voor een beroep zonder vereiste LLB | Calibris Platforms Paritaire commissie | 2009 |
| Onderhoud kd's vanaf brede invoering in 2010 | Monitoren van trends en ontwikkelingen in de beroepsuitoefening en op de arbeidsmarkt en dit plaatsen in onderhoudsperspectief (2010-2014). Opstellen 'onderhoudsagenda' | Calibris Platforms Paritaire commissie | 2010-2014 |
| Ontwikkelingen bcp's | Nieuwe bcp's en geactualiseerde bcp's worden aangeleverd door sociale partners | Sociale partners | 2010-2014 |
| Actualisatie kwalificatiedossiers | Op basis van nieuwe en/of geactualiseerde bcp's worden kwalificatiedossiers aangepast | Calibris Platforms Paritaire commissie | 2014 |
| Onderwerpen domein V&V | Actie | Wie | Wanneer |
| Structuur kd's MBO-VP en VZ-IG | Structurele oplossing branche-specifieke invulling KD MBO-Verpleegkundige | Calibris + Platform V&V+ Paritaire commissie+ OCW + VWS + Coördinatiepunt COLO | Begin 2009 |
| KD MBO-VP en VZ-IG | Lijst vp-handelingen actueel houden | Calibris Platform V&V en SAW Paritaire commissie | 2009 |
| AMvB's | Eventuele wijzigingen in AMvB's van wet BIG in kd VZ en MBO-VP bespreken en verwerken | Calibris Platform V&V Paritaire commissie | 2009 |
| Afstemming | Afstemming KD's VZ en VP met MZ 3 en 4 | Calibris + platform V&V en SAW | 2009 |
| Breed-smal | Breedte van kwalificaties MBO-VP en VZ-IG (bpv) | Calibris Platform V&V Paritaire commissie | 2009 |
| Zwaarte kd VZ-IG | Onderzoek naar de zwaarte van het kd VZ-IG | Calibris Platform V&V Paritaire commissie | 2009 |

| Onderwerpen gedeeld domein V&V en SAW | Actie | Wie | Wanneer |
|---------------------------------------|---|---|---------|
| KD MZ | Lijst vp-handelingen actueel houden | Calibris Platform V&V en SAW Paritaire commissie | 2009 |
| Afstemming | Afstemming KD's MZ 3 en 4 met VZ en VP | Calibris Platform V&V en SAW Paritaire commissie | 2009 |
| Uitvoerbaarheid He Z&W | Onderzoeken van de uitvoerbaarheid van het kd in onderwijs en bpv | Calibris Platform V&V en SAW Paritaire commissie | 2009 |
| bcp PO | Actualisatie bcp PO | Calibris Platform V&V en SAW Paritaire commissie | 2009 |
| kd PO | Actualisatie kd PO op basis van geactualiseerd bcp | Calibris Platform V&V en SAW Paritaire commissie | 2009 |

Calibris voert jaarlijks een klanttevredenheidsonderzoek (kto) uit. Het ene jaar een onderzoek onder leerbedrijven, het andere jaar onder onderwijsinstellingen. Het betreft onderzoek naar de tevredenheid over de producten en diensten van Calibris. Daarbij komen ook de producten en diensten rond de kwalificatiestructuur aan de orde. Resultaten worden meegenomen bij het actualiseren van de kwalificatiedossiers.