



NETWERK

PALLIATIEVE ZORG

ZUID GELDERLAND

Hogeschool



van Arnhem en Nijmegen

Mogelijk gemaakt door NPZZG

Leerlandschap Palliatieve Zorg



Inhoud presentatie

- Proces (Community of practise) → Hermi Beute
- Product (Rubrics en implementatie) → Ester Detiger en Diana Harbers



Doelstellingen

- Gezamenlijk ontwikkeld toekomstbestendig regionaal leer en ontwikkelprogramma
- Plan van aanpak voor de implementatie van leerlandschappen zowel in theorie als praktijk.



Proces

- Ontwikkeling Community of Practise
- Van zorgen voor, naar zorgen dat
- Commitment is essentieel →
- Uitwerking op leeruitkomsten, rubrics en criteria
- Ontwerp is verantwoordelijkheid opleiders

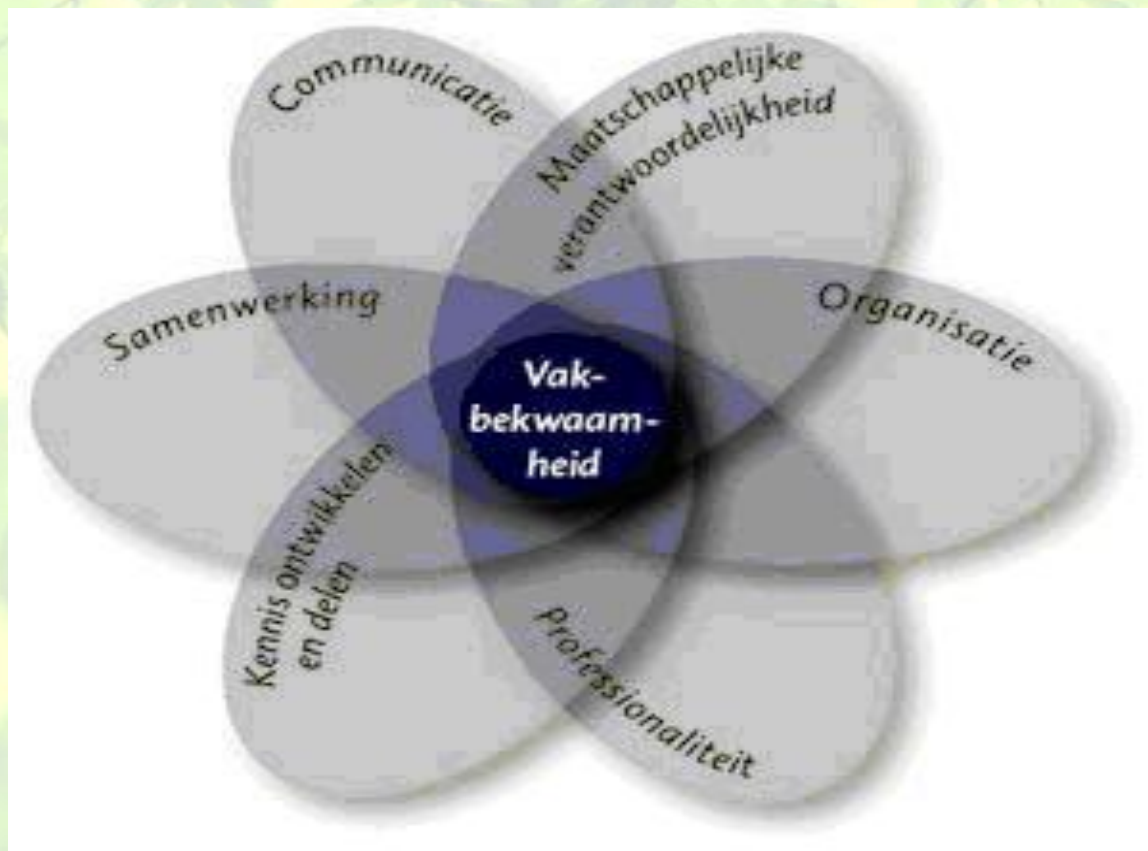


Rubrics

Aspect/dimensie	Onvoldoende	Voldoende	Goed
Probleemformulering	Tekstveld	Tekstveld	Tekstveld
Gegevens verzamelen	Tekstveld	Tekstveld	Tekstveld
Analyse	Tekstveld	Tekstveld	Tekstveld
Conclusie	Tekstveld	Tekstveld	Tekstveld
Advisering	Tekstveld	Tekstveld	Tekstveld



Het beste uit twee werelden





Resultaten:

- Verbetering van de kwaliteit van zorg:
- Het is voor zowel lerende, de praktijkleerplaats en opleiding duidelijk aan welke doelstellingen, criteria gewerkt worden
- Beheersingsniveaus zijn concreet beschreven in kennis, inzicht, gedrag en houding, daarmee wordt competentie inzichtelijk is beschreven.
- Er is een gereedschapskist van werkmethoden die opleiders in theorie en praktijk ten dienste staat bij het ontwerp van onderwijs.
- Deelnemende opleiders ontwierpen zelf de Rubrics waardoor commitment vanzelfsprekend is.
- Rubrics leveren de uitgangspunten voor het onderwijsontwerp (de weg naar de criteria in de Rubrics) op elk niveau.



Voorbeeld Rubrics kwaliteitsprofessional (VIG en niveau 4)

Dimensie / Aspect	VIG		Niveau 4	
	Onvoldoende	Voldoende	Onvoldoende	Voldoende
kwaliteit van zorg leveren	De zorgverlener maakt geen gebruik van relevante richtlijnen en protocollen en handelt impulsief en instinctief (zonder onderbouwing) en/of werkt niet volgens de visie en kwaliteitskaders van de organisatie.	De zorgverlener kent het basisbegrip (definitie) van de palliatieve zorg en kan de richtlijnen en protocollen opzoeken, (vinden) en gebruiken in de praktijk (bijvoorbeeld: signaleringskaarten als eerste, maar ook andere IKNL richtlijnen waar nodig zoeken/vinden en gebruiken) Zij/hij kent de kwaliteitskaders en visie van de organisatie en handelt hiernaar, daarnaast kent zij/hij de waarden en normen en van de beroepsgroep (beroepscode).	De zorgverlener maakt geen gebruik van relevante richtlijnen en protocollen en handelt impulsief en instinctief (zonder onderbouwing) en/of werkt niet volgens de visie en kwaliteitskaders van de organisatie.	De zorgverlener kent de definitie palliatieve zorg, dit uit zich in: toepassing van de richtlijnen en protocollen en wetgeving in de praktijk (besluitvorming palliatieve zorg inclusief IKNL richtlijnen) en handelt volgens de kwaliteitskaders en visie van de organisatie. Daarnaast handelt zij/hij naar de waarden en normen van de beroepsgroep (beroepscode) en is zich daarbij bewust van eigen waarden en normen.
participeren in kwaliteitszorg	De zorgverlener heeft geen aandacht voor potentiële problemen en werkt voornamelijk solistisch.	De zorgverlener kan een zorgplan opstellen i.s.m. andere disciplines en prioriteiten stellen op verzorgend niveau in midden en laagcomplexere zorgsituaties en kan (voor hen) relevante signalen doorgeven aan collega's en andere disciplines.	De zorgverlener werkt ad-hoc en werkt solistisch en/of zij/hij maakt geen gebruik van de laatste nieuwe inzichten (EBP) op het gebied van palliatieve zorg.	De zorgverlener kan planmatig werken i.s.m. andere disciplines en prioriteiten stellen op verpleegkundig niveau in midden complexe zorgsituaties daarbij signaleert, bespreekt en neemt zij/hij actief deel aan kwaliteitszorg en innovatie. Eventueel verwijst zij/hij zo nodig door naar andere disciplines of deskundigen.

Voorbeeld Rubrics kwaliteits professional

(niveau 5)

	Niveau 5	
Indicator/Aspect	onvoldoende	Voldoende
kernbegrip: kwaliteit van zorg leveren	De zorgverlener maakt geen gebruik van relevante richtlijnen en protocollen en handelt impulsief en instinctief (zonder onderbouwing) en/of werkt niet volgens de visie en kwaliteitskaders van de organisatie. Daarnaast geeft zij/hij geen voorbeeldfunctie voor collega's m.b.t. professioneel gedrag.	De zorgverlener kent de definitie van palliatieve zorg en kan de richtlijnen, protocollen, professionele standaarden en wetgeving toepassen in de context van de dagelijkse praktijk. Zij/hij kent de kwaliteitskaders en visie van de organisatie en handelt hiernaar. Daarnaast monitort, meet en screent zij/hij op kritische wijze de resultaten van zorg op cliënt- en organisatieniveau. Zij/hij heeft kennis van eigen waarden en normen en van de beroepsgroep (beroepscode) en persoonlijke en beroepsmatige verantwoordelijkheid en handelt hiernaar. Tot slot spoort de zorgverlener collega's en andere disciplines aan tot professioneel gedrag in het leveren van goede palliatieve zorg.
kernbegrip: participeren in kwaliteitszorg	De zorgverlener werkt ad-hoc en solistisch en maakt hoegenaamd geen gebruik van de laatste actuele inzichten (EBP). Als gevolg (onder anderen) daarvan levert zij/hij geen bijdrage aan de ontwikkelingen op het gebied van kwaliteitszorg in de palliatieve zorg.	De zorgverlener kan effectief, efficiënt en resultaatgericht werken i.s.m. andere disciplines en prioriteiten stellen op verpleegkundig niveau in hoog complexe zorgsituaties. Zij/hij levert een bijdrage aan kwaliteitssystemen (kwaliteitscyclus), zorgtechnologie en innovatie op lokaal niveau. De zorgverlener signaleert het ontbreken van standaarden, richtlijnen en protocollen en draagt bij aan de ontwikkeling hiervan. Zij/hij is op de hoogte van de visie en het beleid van de organisatie en is in staat het beleid van de organisatie te beïnvloeden op het gebied van palliatieve zorg, rekening houdend met actuele wetenschappelijke, maatschappelijke en politieke ontwikkelingen.



Hoe nu verder?

- ROC initiatief (met name niveau 3)
- Implementatie Rubrics in de organisaties tot een meetlat
- Onderzoek naar door ontwikkelen in samenwerking met Noordhoff
- Voortbestaan community



NETWERK

PALLIATIEVE ZORG

ZUID GELDERLAND

Hogeschool  van Arnhem en Nijmegen

Vragen?