

# REGIONALE MASTEROPLEIDING

## VERPLEEGKUNDIGE

in opleiding tot

## SPECIALIST

(VIOS)

# Master of Advanced Nursing Practice GHZ

Als hbo-opgeleid verpleegkundige wil je je specialiseren tot verpleegkundig specialist. Jij kunt straks taken overnemen van de arts én gespecialiseerde verpleegkundige topzorg blijven uitoefenen.

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

Ben jij nieuwsgierig naar de persoon achter de cliënt en stimuleer je diens eigen regie waar mogelijk? Volg dan onze master Advanced Nursing Practice.

## Voor wie

De Master Advanced Nursing Practice (MANP) is bedoeld voor de doelgroep van hbo-opgeleide verpleegkundigen (vooropleidingseis) die zich binnen hun specialisme willen verbreden en verdiepen.

## Studieprogramma Master of Advanced Nursing Practice

Het studieprogramma van de Master of Advanced Nursing Practice is gebaseerd op het [beroepsprofiel Verpleegkundig Specialist](#) (2019) en het [landelijk opleidingsprofiel](#) (2020). Centraal in studieprogramma staan EPA's, Entrustable Professional Activity's. Een EPA is een specifieke beroepsactiviteit of taak die aan een VioS (Verpleegkundige in opleiding tot Specialist) wordt toevertrouwd, nadat is vastgesteld dat de VioS deze activiteit beheerst. De 5 kern EPA's staan centraal in het binnen-en buitenschools studieprogramma:

**EPA 1:** Diagnosticeren

**EPA 2:** Behandelen

**EPA 3:** Regie voeren

**EPA 4:** Zelfmanagement en eigen regie bevorderen

**EPA 5:** Kwaliteit van zorg bevorderen

Deze vijf kern EPA's worden in het individuele praktijkleerplan uitgewerkt naar patiëntprobleem, diagnose, doelgroep en onderwerp. Per semester wordt er in de praktijk en tijdens cursorisch onderwijs gewerkt aan de EPA's.

## Toetsing

Als pijler van toetsing bij de MANP worden een aantal aspecten van programmatisch toetsen gehanteerd. Zo zijn toetsen groter geworden en minder in aantal, en zijn de toetsen een (afgeleide van een) beroepsproduct. Voorbeelden hiervan zijn het toetsen door middel van casuïstiek en het toetsen van praktische vaardigheden door de inzet van simulatiepatiënten. Toetsing wordt zowel gebruikt voor het stimuleren van de competentieontwikkeling, als voor het nemen van beslissingen over bekwaamheid en voortgang.

## Leerplanschema

### Leerplanschema MANP

	Semester 1	Semester 2	Semester 3	Semester 4
Onderwijseenheid Klinische Vorming	Waar het hart vol van is (10 EC*)	In de maag gesplitst (10 EC)	Kopzorgen (10 EC)	Op eigen benen staan (10 EC)
Toets	Casustoets 1: diagnose en behandelplan	Casustoets 2: diagnose en behandelplan	Casustoets 3: diagnose en behandelplan Praktijktoets Polyfarmacie	Casestudy
Onderwijseenheid Wetenschappelijke Vorming	Patientjourney (10 EC)	Kwaliteit van de patientjourney (10 EC)	Praktijkgericht onderzoek (20 EC)	
Toets	Patientjourney	Voorstel kwaliteitsverbetering	Onderzoeksartikel	
Onderwijseenheid Professionele Vorming	De VS (10 EC)	Regie voeren als VS (10 EC)	Werken als VS (20 EC)	
Toets	Portfolio 1	Portfolio 2	Criterium gericht interview op basis van portfolio 3	

## **Docententeam**

De docenten van de masteropleiding ANP hebben allen ruime ervaring in het master-onderwijs en/of zijn verpleegkundig specialist, arts, adviseur of onderzoeker. Ook geven gastdocenten als medisch specialisten, artsen en sociale wetenschappers regelmatig masterclasses of werkcolleges. Samen met jou diepen zij een actuele casus uit. Voor het farmacotherapieonderwijs werken we samen met de afdeling Klinische Farmacologie en de apotheek van het VUmc.

## **Open Dag Werken en Leren**

Zaterdag 6 april | 10.00 tot 14.00 uur

## **Praktische informatie MANP**

Start september 2024

Eerste lesdag: in week 36 (maandag 2 september 2024)

Introductiedag: maandag 26 augustus

## **Duur opleiding**

Twee jaar

## **Titel**

Master of Science (MSc.)

# Accreditatie

De Master of Advanced Nursing Practice is sinds haar oprichting door de [NVAO](#) geaccrediteerd.



## Collegegeld 2024-2025

Heb je nog geen bachelor- of masterdiploma behaald in het hoger onderwijs en heb je een EU/EER-, Zwitserse of Surinaamse nationaliteit, dan betaal je het wettelijk tarief. Dit bedrag is vastgesteld door het ministerie. Voldoe je niet aan de voorwaarden voor het wettelijk collegiegeld dan betaal je het instellingscollegiegeld

## Start 1 september 2024

- **Wettelijk collegiegeld**  
*Voltijd, duaal of master: € 2.530*  
*Deeltijd: € 2.115*
- **Instellingscollegiegeld**  
*Voltijd en duaal: € 9.732*  
*Deeltijd: € 9.367*

## Overige kosten

Boeken: circa € 1.300 (gedurende de hele opleiding).

## Andere studiekosten

Benieuwd welke andere kosten je kunt verwachten als je gaat studeren?

[Lees meer over studiekosten aan het hbo](#)

## Geschikte laptop

Een goede laptop is onmisbaar om goed onderwijs te volgen. We verwachten dan ook dat je in het bezit bent van een laptop waarop je kunt werken met de programma's die je nodig hebt voor je opleiding.

Waar moet een geschikte laptop aan voldoen?

[Bekijk de specificaties](#)

## Eigen stethoscoop

Naast boeken en een geschikte laptop heb je een eigen stethoscoop nodig. Een reflexhamer en een lampje voor neurologisch onderzoek zijn handig om aan te schaffen, maar niet noodzakelijk.

## Meer informatie?

[Bekijk het leerplanschema](#)

[Lees de gids voor praktijkopleiders](#)

## Meer over duaal

Wil je weten wat duaal studeren precies is?

[Ontdek wat duaal is](#)

## Contact

Contactpersoon: Els Grijmans (teamleider)

E-mail: [masteropleiding.anp-pa.gsw@inholland.nl](mailto:masteropleiding.anp-pa.gsw@inholland.nl)

Telefoon: 06-31639513



# Master Advanced Nursing Practice

Duaal

Amsterdam

Ga voor meer informatie naar:  
[inholland.nl/manp](https://inholland.nl/manp)

**inholland**  
hogeschool

# Groei verder tot verpleegkundig specialist

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



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

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

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

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

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

## Voor wie?

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

## Studieprogramma

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

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

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

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

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



## Vergoeding

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

## Leslocatie

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

## Winne Kramer

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

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

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

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

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

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



Scan de QR-code voor verhalen van studenten

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



Deze vier pijlers worden zichtbaar in de afstudeerproducten van de opleiding

### Afstudeerproducten

Casestudy

Kwaliteitsverbetering binnen de patientjourney

Portfolio

### Pijler van de masterstandaard

Meesterschap

Onderzoekend vermogen en doorwerking

Interprofessioneel handelen



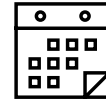
2 jaar  
duaal



Locatie  
Amsterdam



Taal  
Nederlands



September  
2023



Master of  
Science (MSc)

## Voor wie

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

## Lesdagen

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

### Aanmelden

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

## Zet je volgende stap

**Open Dagen en Avonden**  
[inholland.nl/opendag](https://inholland.nl/opendag)

**Proefstuderen**  
[inholland.nl/proefstuderen](https://inholland.nl/proefstuderen)

**Inschrijven**  
[studielink.nl](https://studielink.nl) (met een DigiD)

**Heb je vragen?**  
[masteropleiding.anp-pa.gsw@inholland.nl](mailto:masteropleiding.anp-pa.gsw@inholland.nl)

Volg ons op:



Ga voor meer informatie naar:  
[inholland.nl/manp](https://inholland.nl/manp)



23-1 | GSW | MANP | DT



**inholland**  
hogeschool



# Opleiden tot verpleegkundig specialist

Informatiebrochure voor praktijkopleiders

Ga voor meer informatie naar: [inholland.nl/  
opleidingen/master-of-advanced-nursing-practice](https://inholland.nl/opleidingen/master-of-advanced-nursing-practice)

**inholland**  
hogeschool





## Inhoudsopgave

<b>1. Inleiding</b>	<b>4</b>
1.1 Hier staan we voor	4
1.2 Zo doen we dat	4
1.3 Dit betekent dat voor de praktijk	5
<b>Bijlage 1: Beroep Verpleegkundig Specialist</b>	<b>5</b>
1.1 Profiel van de Verpleegkundig Specialist (VS)	5
1.2 Kern van het vakgebied VS	5
1.3 Generalistisch en specialistisch beroepsbeoefenaar Specialisme AGZ en GGZ	6
1.4 Voorbehouden handelingen	8
1.5 Registratie-eisen	8
1.6 Competenties van de verpleegkundig specialist	8
<b>Bijlage 2: De duale opleiding MANP</b>	<b>10</b>
1.1 Toelatingseisen en het aantal opleidingsplaatsen	10
1.2 De inrichting van de opleiding	10
1.3 Competentieprofiel en EPA's	10
1.4 De praktijkopleiding	12
1.5 Urenverdeling tussen praktijkopleiding en binnenschoolse opleiding	12
1.6 Onderwijsprogramma	13
1.7 Praktijkopleidingsprogramma	13
1.8 De opleidingsgroep en opleidingsdriehoek	13
1.9 Rol praktijkopleider	14
1.10 Planning praktijkopleiders-bijeenkomsten en praktijkbezoeken	15
1.11 Planning gesprekken opleidingsdriehoekgesprek en praktijkopleidersbijeenkomsten	15
1.12 Digitaal portfolio: Scorion	16
1.13 Portfoliobeoordeling	16
1.14 Borging van de kwaliteit van toetsing van het werkplekleren	17
<b>Bijlage 3: Leerplanschema MANP</b>	<b>18</b>
<b>Bijlage 4. Kernset patiëntproblemen</b>	<b>19</b>
<b>Bijlage 5: Tripartite overeenkomst HOGESCHOOL INHOLLAND</b>	<b>21</b>
<b>Bijlage 6: Kwalificatie-eisen en kwaliteitseisen werkplek</b>	<b>25</b>
<b>Bijlage 7: Regeling tegemoetkoming salariskosten student</b>	<b>26</b>
<b>Bijlage 8: Regeling vergoeding praktijkbegeleiding</b>	<b>27</b>
<b>Bijlage 9: Competentieprofiel van de praktijkopleider</b>	<b>28</b>
<b>Bijlage 10: Voorbeeld Korte praktijkbeoordeling (KPB)</b>	<b>29</b>

## 1. Inleiding

Dit document biedt informatie over de wijze waarop de (praktijk)opleiding tot verpleegkundig specialist (Master Advanced Nursing Practice, MANP) is vormgegeven bij Inholland en de rol die de praktijk en praktijkopleider hierbij vervult.

### 1.1 Hier staan we voor

De opleiding heeft de missie bekwame en toekomstbestendige verpleegkundig specialisten (VS) op professioneel masterniveau op te leiden (Master of Science). De bij Inholland opgeleide VS verleent als regievoerend of als medebehandelaar zelfstandig medisch-verpleegkundige zorg.

Zij doet dat door klinisch redeneren op basis van gedegen wetenschappelijke kennis en met ruime praktische ervaring. Haar onderzoekend vermogen uit zich ook in een kritische blik op de wereld waarin het onderzoeken en oplossen van praktijkvraagstukken onderdeel zijn van het dagelijks handelen. Het resultaat hiervan heeft impact in de beroepspraktijk en het bredere beroepsdomein.

Daar waar het gaat om interprofessioneel samenwerken is de VS een bruggenbouwer. De VS is een proactieve, zelfsturende en reflectieve professional die zich stevig positioneert. De VS is nieuwsgierig naar de persoon achter de client en stimuleert diens eigen regie waar mogelijk.

### 1.2 Zo doen we dat

#### Regie voor de Verpleegkundige in opleiding tot Specialist

We streven ernaar de VioS gepaste regie te laten nemen. Dat doen we door: duidelijke kaders te bieden, de VioS vrijheid te geven om persoonlijke invulling te geven aan de opleiding zoals het vormgeven van de EPA's naar eigen deskundigheidsgebied, kiezen van eigen onderzoeksvraag voor het uitvoeren van praktijkgericht onderzoek en gezamenlijk de inhoud van de onderwijseenheid 'Op eigen benen staan' te bepalen. De onderwijsbijeenkomsten zijn activerend van aard en gericht op verdieping van het leren; het eigen maken van de kennis doet de VioS vooraf op eigen wijze, tijd en plaats.

#### Begeleiden en beoordelen

De nadruk in de opleiding ligt op begeleiden, meer dan op beoordelen. Er wordt veel aandacht besteed aan begeleiding in de vorm van feedback (expertfeedback en peer-feedback); binnenschools en in de praktijk. Dat betekent bijvoorbeeld dat de praktijkbegeleider begeleidt bij het aanleren van een klinische handeling; demonstreert, samenwerkt, observeert en aangeeft wat er goed gaat, beter kan en hoe. Deze vorm van begeleiden is onderdeel van het leren in de praktijk. Als de VioS deze klinische handeling wil formaliseren, kan zij een formatieve evaluatie inrichten door de praktijkbegeleider te vragen een formulier in te vullen met betrekking tot een klinische handeling. Een formatieve evaluatie is een activiteit waarbij de VioS feedback krijgt op haar handelen of ingeleverde product in de vorm van een oordeel voorzien van narratieve feedback. De VioS krijgt hiermee inzicht in haar ontwikkeling en kan doelen afronden of bijstellen en zo gericht blijven werken aan haar ontwikkeling. Een formatieve evaluatie levert geen studiepunten op. Het is de bedoeling dat de VioS zelf initiatief neemt tot het vragen en verwerken van feedback.

Het summatief beoordelen vindt plaats door het toetsen van onderwijseenheden van relatief grote omvang (10 of 20 EC), zie bijlage 3 voor het leerplanschema. De toetsen hebben de praktijk als uitgangspunt, het zijn beroepsproducten waar de VioS aan werkt en op beoordeeld wordt. Zoals: een diagnose stellen, een wetenschappelijk artikel beoordelen op bruikbaarheid en toepasbaarheid voor de eigen praktijk, praktijkgericht onderzoek en praktische vaardigheden in de praktijk uitvoeren en een digitaal portfolio waarin formatieve evaluaties uit de praktijk zijn opgenomen.

#### Opleidingsdriehoek

De samenwerking tussen de VioS, praktijk en school noemen wij de opleidingsdriehoek. De basis voor deze samenwerking is de tripartite overeenkomst, de leerarbeidsovereenkomst, waarin beschreven staat welke verplichtingen en rechten de verschillende partijen hebben. (Zie bijlage 6, 7 en 8).

Inhoudelijk krijgt deze opleidingsdriehoek vorm door de VioS, de studiecoach en praktijkbegeleider die in elk geval elk semester contact hebben. Over: het vormgeven van de EPA's, de voortgang van het praktijkleren, het vertrouwen in de ontwikkeling van de VioS, de ontvangen feedback, en ook over de keuze van het onderwerp voor praktijkgericht onderzoek, de balans tussen werk- en opleidingstijd en alle andere zaken die van belang zijn voor de monitoring en voortgang van de (praktijk)opleiding van de VioS.

#### Rol van onderzoek in de opleiding

De opleiding leidt een VS tot masterniveau (NLQF, niveau 7) op. Dat is een VS die het dagelijks handelen met een wetenschappelijke blik bekijkt en vanuit die rol de eigen praktijk analyseert, ontwikkelt en organiseert. In al het denken en doen van de VS staat het onderzoekend vermogen centraal; analytische vaardigheden, kennis van, toegang tot en reflectie op de toepassing van wetenschap gebruiken om het klinische werk te 'laden' en zo evidence based te werken.

Dit leidt tot een aantal uitgangspunten voor het praktijkgerichte onderzoek binnen de opleiding:

- Onderzoek staat altijd in dienst van de dagelijkse beroepspraktijk;
- Onderzoek heeft als resultaat een (deel) beroepstaak of (deel) beroepsproduct;
- De aanleiding voor een onderzoeksvraag komt uit de eigen beroepspraktijk;

Onderwijs en de daar aan gekoppelde praktijkopdrachten zijn gericht op: het beoordelen en interpreteren van wetenschappelijke literatuur, analyseren van de kwaliteit van zorg en het onderbouwen van verbetervoorstellen met behulp van wetenschappelijke literatuur en best practices. In het tweede jaar voert de VioS een praktijkgericht onderzoek uit. Startpunt van dit onderzoek is een praktijkkwestie (probleem, kans of vraag) die speelt in de dagelijkse praktijk van de VioS, voortgekomen uit het vooronderzoek uit het eerste jaar. Met het uitvoeren van het praktijkgericht onderzoek draagt de VioS (direct of indirect) bij aan de verbetering van de kwaliteit van zorg.

#### Gemeenschappelijk deskundigheidsgebied

De opleiding biedt op medisch inhoudelijk gebied een gemeenschappelijke basis. Daarbij wordt gebruik gemaakt van een kernset patiëntproblemen waarin ziektebeelden zijn opgenomen die veel voorkomend zijn en/of behoren tot de categorie ziektebeelden die absoluut niet gemist mogen worden. Zie bijlage 4.

De focus ligt op kennisverwerving, vaardigheden aanleren voor het herkennen van deze ziektebeelden en het klinisch redeneren. Verdieping binnen het expertise gebied wordt opgedaan in de praktijk. Hierin ligt de focus naast diagnosticeren ook op het behandelen en vervolgen van de patiënt.

### 1.3 Dit betekent dat voor de praktijk

De VioS ondergaat een rolverandering in de praktijk, van verpleegkundige naar Verpleegkundig Specialist. Ook in de praktijk verwachten we dat de VioS regie neemt in het uitvoeren van deze nieuwe rol en de bijbehorende taken en verantwoordelijkheden, het vragen van feedback, het initiatief nemen om zich te profileren als regiebehandelaar. En als er zaken onduidelijk zijn, vragen te stellen. De praktijk faciliteert en stelt verwachtingen, begeleidt en ondersteunt, stelt het netwerk ter beschikking en denkt mee in oplossingen.





## Bijlage 1: Beroep Verpleegkundig Specialist

### 1.1 Profiel van de Verpleegkundig Specialist (VS)

De masteropleiding Advanced Nursing Practice (MANP) bij Inholland leidt op tot het beroep van VS. Verpleegkundig specialisten worden opgeleid, in samenwerking met praktijkinstellingen, via een duaal traject in een van de twee specialismen: Algemene Gezondheidszorg (AGZ) of Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ). Zij verwerven, na het met goed gevolg afsluiten van hun opleiding, de niveau aanduiding Master of Science. Dit getuigschrift geeft recht op registratie als verpleegkundig specialist AGZ of GGZ in de wet BIG onder artikel 14 ('specialismen binnen een beroep').

### 1.2 Kern van het vakgebied VS

In het (vernieuwde) Beroepsprofiel Verpleegkundig Specialist (2019) omschrijft de V&VN VS de kern van het vakgebied als volgt:

De verpleegkundig specialist is een zelfstandig behandelaar met een zelfstandige bevoegdheid. De kern van haar vakgebied bestaat uit het bieden van een integrale behandeling aan zorgvragers op basis van klinisch redeneren in complexe zorgsituaties, waarbij zij zorgt voor continuïteit en kwaliteit van de behandeling, en het ondersteunen van de autonomie, de eigen regie, het zelfmanagement en het bevorderen van de empowerment van zorgvragers binnen de patient journey.

De behandeling omvat zowel geneeskundige als verpleegkundige interventies. De verpleegkundig specialist werkt vanuit een holistisch perspectief. Dat betekent dat zij zich richt op de ziekte en op het ziek zijn, waarbij de mens in zijn context centraal staat. Daarnaast richt zij zich op de gevolgen van ziekte en op preventie. Als zelfstandig behandelaar binnen een zorgteam is de verpleegkundig specialist regievoerend behandelaar of medebehandelaar. Als regievoerend behandelaar is zij, naast het uitvoeren van een deel van de behandeling, verantwoordelijk voor de regie over het zorgproces aan de zorgvrager. De regievoerend behandelaar overziet het geheel van de behandeling, coördineert de behandeling en zet zo nodig andere hulp in. Als medebehandelaar is zij verantwoordelijk voor een specifiek deel van de behandeling.

De verpleegkundig specialist streeft naar het verbeteren van de professionele standaard, de kwaliteit van het multidisciplinaire zorgteam en de kwaliteit van zorg, en toont leiderschap, zowel in de patiëntenzorg als ten behoeve van het verder professionaliseren van het vakgebied verpleegkunde.

In Nederland heeft in de afgelopen jaren taakherschikking steeds verder vorm gekregen. De Raad voor de Volksgezondheid en Zorg (2002) heeft taakherschikking als volgt gedefinieerd: "het structureel herverdelen van taken tussen verschillende beroepen". Deze taakherschikking heeft uiteindelijk geleid tot de zelfstandige bevoegdheid van de VS voor het indiceren, uitvoeren en delegeren van voorbehouden handelingen (Wet BIG 36), waarvan zij gebruik maakt om als zelfstandig behandelaar te functioneren. Het betreft voorbehouden handelingen die aan de VS zijn toegekend, die binnen het deskundigheidsgebied waarin de VS is opgeleid vallen, van een beperkte complexiteit zijn, routinematig worden verricht en waarvan de risico's te overzien zijn. De VS moet bekwaam zijn om deze handelingen te verrichten.

### 1.3 Generalistisch en specialistisch beroepsbeoefenaar

#### T-shaped beroepsbeoefenaar

VS zijn T-shaped beroepsbeoefenaren (zie figuur 1). Ze bezitten enerzijds een verpleegkundig specialistische basis met generalistische bekwaamheden om samen te werken met beroepsbeoefenaren uit andere disciplines, het horizontale deel van de T. Het verticale deel anderzijds gaat over de specialistische bekwaamheden in het eigen deskundigheidsgebied, algemene gezondheidszorg of geestelijke gezondheidszorg, binnen een aandachtsgebied (bijvoorbeeld medisch-specialistische zorg of volwassenen-psiatrie) én een expertisegebied (bijvoorbeeld ouderenzorg of verslavingszorg).

**DE VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST: EEN T-SHAPED BEROEPSBEOEFENAAR**

generalistische bekwaamheden verpleegkundig specialist →

WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	ONDERWIJZEN EN OPLEIDEN	REGIEVOEREND BEHANDELAAR	KWALITEIT VAN ZORG ONTWIKKELEN	LEIDERSCHAP TONEN
> op waarde schatten resultaten onderzoek voor beroepsuitoefening. > initiëren, opzetten en uitvoeren onderzoek gericht op beroepspraktijk. > participeren binnen kennisnetwerken	> begeleiden, coachen en onderwijzen collega-zorgverleners. > opleiden van fragiele verpleegkundigen in opleiding tot verpleegkundig specialist. > initiëren van en participeren in intercollegiale toetsing	> de coördinator van het zorgproces en het eerste aanspreekpunt voor de zorgvrager en zijn naasten en/of wettelijk vertegenwoordiger. > de regievoerend behandelaar heeft een wezenlijk aandeel in de inhoudelijke behandeling	> initiëren, ontwikkelen en implementeren kwaliteit van zorg, innovatie en professionalisering werkomgeving. > participeren binnen kwaliteitsnetwerken	> initiatief nemen ten behoeve van het verhogen van de kwaliteit van de zorg (waardvolle zorg) ten dienste van de individuele zorgvrager, de organisatie en/of het team of van de volkgezondheid en het gezondheidszorgsysteem. > professionaliseren van het beroep verpleegkundig specialist en het vakgebied verpleegkunde
				<b>ZELFSTANDIG BEHANDELAAR</b> > methodisch en systematisch stellen van een diagnose en het indiceren, organiseren en verlenen van verpleegkundige en geneeskundige behandeling. > begeleiden zorgvragers gericht op de ziekte en op het ziek zijn waarbij de mens in zijn context centraal staat, en waarbij de uitkomsten betrekking hebben op het handhaven of opnieuw verwerven van de gezondheid, het lichamelijk en/of psychisch functioneren, de kwaliteit van leven en de waardigheid van het leven. > specialistische kennis, vaardigheden en attitude in het eigen aandachtsgebied en het eigen expertisegebied binnen het specialisme AGZ of het specialisme GGZ

↑ specialistische bekwaamheden verpleegkundig specialist

**v&vn** VS

Figuur 1. De T-shaped beroepsbeoefenaar

#### Specialisme AGZ en GGZ

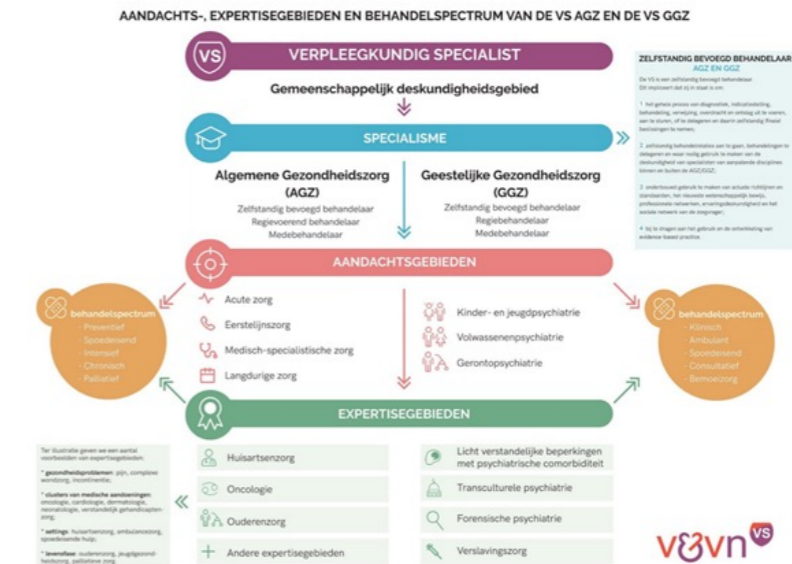
De VS AGZ verricht zelfstandig verpleegkundige en medische diagnostiek en daaruit voortvloeiende behandeling, begeleiding en ondersteuning van zorgvragers met lichamelijke klachten en aandoeningen in het deskundigheidsgebied AGZ. De VS GGZ verricht zelfstandig verpleegkundige, medische en psychologische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

#### Aandachtsgebieden per specialisme

Een aandachtsgebied is een gebied waar de verpleegkundig specialist de meeste aandacht aan besteed en waar de eerste focus voor de expertise ligt. Voor de algemene gezondheidszorg is dit de acute zorg, de eerstelijnszorg, de medisch specialistische zorg en de langdurige zorg. Voor de geestelijke gezondheidszorg zijn aandachtsgebieden ingedeeld in leeftijdsgroepen, kind- en jeugdpsychiatrie, volwassenpsychiatrie en gerontopsychiatrie (zie figuur 2).

#### Expertisegebieden

Een expertisegebied is aanvullend aan de gemeenschappelijke deskundigheid en de competenties binnen het aandachtsgebied. Het expertisegebied van de VS AGZ en GGZ vormt het geheel van specifieke kennis, vaardigheden en attitude om optimale zorg te verlenen aan specifieke patiëntengroepen. Een patiëntengroep kenmerkt zich door een bepaald gezondheidsprobleem, een cluster van medische aandoeningen, een levensfase, een setting of een visie op zorg. Een expertisegebied is niet gereguleerd in de wet BIG.



Figuur 2. Aandachts-, expertisegebieden en behandelspectrum van de VS AGZ en GGZ

#### Behandelspectrum

Het behandelspectrum geeft de range aan waarbinnen de behandeling van de VS AGZ of VS GGZ kan plaatsvinden. Dit kan per zorgvrager binnen een aandachtsgebied en/of expertisegebied verschillend zijn. De actuele gezondheidstoestand van de zorgvrager in de AGZ kan vragen om preventieve behandeling, spoedeisende behandeling, intensieve behandeling, chronische behandeling of palliatieve behandeling. De actuele gezondheidstoestand van de zorgvrager in de GGZ kan vragen om spoedeisende behandeling, klinische behandeling, ambulante behandeling, consultatieve psychiatrie of bemoeizorg. Het behandelspectrum beschrijft het perspectief van de behandeling vanuit de mogelijke patiënt journey (zie tabel 1).



Specialisme	Aandachtsgebied	Expertisegebied (voorbeelden)	Behandelspectrum
AGZ	Acute zorg Eerstelijnszorg Medisch-specialistische zorg Langdurige zorg	Pijn Complexe wondzorg Incontinentie Oncologie Cardiologie Dermatologie Neonatalogie Verstandelijk Gehandicaptenzorg Huisartsenzorg Ambulancezorg Spoedeisende hulp Ouderenzorg Jeugdgezondheidszorg Palliatieve zorg	Preventieve behandeling Spoedeisende behandeling Intensieve behandeling Chronische behandeling Palliatieve behandeling.
GGZ	Kinder- en jeugdpsychiatrie Volwassenpsychiatrie Gerontopsychiatrie	Licht verstandelijke beperkingen met psychiatrische comorbiditeit Transculturele psychiatrie Forensische psychiatrie Verslavingszorg	Klinische behandeling Ambulante behandeling Spoedeisende behandeling Consultatieve psychiatrie Bemoeizorg

Tabel 1. Aandachts-, en expertisegebied en behandelspectrum per specialisme van de VS

#### 1.4 Voorbehouden handelingen

Verpleegkundig specialisten zijn zelfstandig bevoegd ten aanzien van voorbehouden handelingen als bedoeld in artikel 36 van de Wet BIG die gerekend worden tot het deskundigheidsgebied van het betreffende specialisme. De zelfstandige bevoegdheid omvat zowel de indicatiestelling met betrekking tot de voorbehouden handeling als de uitvoering ervan. De verpleegkundig specialist kan de voorbehouden handeling zelf uitvoeren of een opdracht tot uitvoering verstrekken aan een ander (mits deze bekwaam is de handeling uit te voeren). De bevoegdheidsgrenzen van de verpleegkundig specialist worden bepaald door de opleiding, het specialisme AGZ of GGZ, het deskundigheidsgebied (uitgewerkt in aandachts- en expertisegebied en behandelspectrum) en de eigen bekwaamheid.

#### 1.5 Registratie-eisen

De afgestudeerde verpleegkundig specialist kan zich na afstuderen in het Register Specialismen Verpleegkunde inschrijven. In het Algemeen Besluit Specialismen Verpleegkunde (2020) en Twee Specifieke besluiten (AGZ en GGZ) heeft het College Specialismen Verpleegkunde de eisen vastgelegd voor de erkenning van opleidings- en praktijkinstellingen. Om voor registratie als verpleegkundig specialist in aanmerking te komen, dient aan de volgende eisen voldaan te worden:

- De verpleegkundige in opleiding tot specialist (VioS) dient bij aanvang van de opleiding een aanvraag in, tot inschrijving in het opleidingsregister bij de registratiecommissie, op de door de registratiecommissie vastgestelde wijze.
- De VioS heeft een NVAO-geaccrediteerde, duale masteropleiding Advanced Nursing Practice met succes afgerond.
- De opleiding is gericht op het verwerven van door het college vastgestelde gemeenschappelijke competenties voor verpleegkundig specialisten en specialisme gebonden competenties.
- Het praktijkgedeelte van de opleiding wordt gevolgd in een voor het betreffende specialisme relevante functie in een praktijkinstelling onder verantwoordelijkheid van een praktijkopleider, een VS met didactische competenties.

- Het cursorisch gedeelte van de opleiding wordt gevolgd in een opleidingsinstelling onder verantwoordelijkheid van de hoofdopleider.
- De hoofdopleider is eindverantwoordelijk voor de hele opleiding.
- De studielast van de opleiding bedraagt 120 studiepunten, waarvan 80 studiepunten in de praktijkopleiding.
- De VioS heeft een dienstverband van tenminste 32 uur per week.
- Aan hoofdopleider, opleidingsinstelling, praktijkopleider en praktijkinstelling worden separaat eisen voor erkenning gesteld.

#### 1.6 Competenties van de verpleegkundig specialist

De verpleegkundig specialist is werkzaam binnen de somatische of geestelijke gezondheidszorg en beschikt over competenties op zowel verpleegkundig als geneeskundig gebied. Deze competenties zijn vastgesteld volgens de CanMEDS-systematiek (tabel 1):

Competentie-gebied	Omschrijving
Klinische expertise	De verpleegkundig specialist als behandelaar met verpleegkundige en medische expertise
Communicatie	De verpleegkundig specialist als communicator
Samenwerking	De verpleegkundig specialist als samenwerkingspartner
Organisatie	De verpleegkundig specialist als organisator van kwaliteit van zorg
Gezondheidsbevordering	De verpleegkundig specialist als gezondheidsbevorderaar
Wetenschap	De verpleegkundig specialist als academicus en onderzoeker
Professionaliteit	De verpleegkundig specialist als zelfbewuste beroepsbeoefenaar

Tabel 2: competenties van de verpleegkundig specialist

De opleiding is gericht op het verwerven van deze algemene competenties, conform het Algemeen besluit en het Specifieke besluit verpleegkundig specialist AGZ en het Specifieke besluit verpleegkundig specialist GGZ 2020 van het College Specialismen Verpleegkunde (CSV). In deze besluiten staan afspraken over de inhoud, de competentiegebieden, de toetsing en beoordeling en de omvang en duur van de opleiding. (zie hier: <https://www.venvn.nl/media/f3gd5p00/20200210-algemeen-besluit-csv-definitief.pdf>).

Sinds 2019 kent de verpleegkundig specialist een nieuw beroepsprofiel met een horizontale indeling in twee specialismen AGZ en GGZ. Het beroepsprofiel schetst competentiegebieden waar iedere verpleegkundig specialist aan voldoet, het gemeenschappelijk deskundigheidsgebied. En deze zijn uitgewerkt in specifieke kennis, vaardigheden. Ook de specifieke competenties beschreven voor zowel AGZ als GGZ worden hierin beschreven. (zie hier: <https://cstor.eu/venvnvs/2020/02/1e1695a6-2020-01-09-beroepsprofiel-verpleegkundig-specialist.pdf>).





## Bijlage 2: De duale opleiding MANP

### 1.1 Toelatingseisen en het aantal opleidingsplaatsen

Het aantal opleidingsplaatsen wordt jaarlijks vastgesteld door het ministerie van OCW. De ramingen voor de opleidingen vinden plaats via het capaciteitsplan. Het Landelijk Opleidings Overleg (LOO)-MANP ziet erop toe dat alle toegekende opleidingsplaatsen door de opleidingen worden ingevuld.

#### Toelatingseisen

1. Bachelor niveau in de verpleegkunde.
2. Geregistreerd in het verpleegkundig beroepsregister, artikel 3 Wet BIG.
3. Minimaal twee jaar relevante werkervaring als verpleegkundige in de directe patiëntenzorg passend bij het specialisme (AGZ of GGZ).
4. Beschikken over een door de RSV erkende praktijkopleidingsplaats voor minimaal 32 uur per week.
5. Ingeschreven in het opleidingsregister VS bij aanvang van de opleiding.

#### Intakeprocedure

De student meldt zich aan bij de opleiding door een curriculum vitae (CV) op te sturen naar het emailadres van de masteropleiding: [masteropleiding.anp-pa.gsw@inholland.nl](mailto:masteropleiding.anp-pa.gsw@inholland.nl). De student wordt geplaatst op de wachtlijst op basis van volgorde van aanmelding. In april ontvangt de student het intakeformulier via de onderwijsassistent en wordt door de studietoetscoach uitgenodigd voor een intakegesprek samen met de praktijkopleider op de werkplek. Het intakegesprek wordt in mei-juni gepland.

Na het intakegesprek stuurt de onderwijsassistent de tripartite overeenkomst toe met het verzoek deze ingevuld terug te sturen samen met een arbeidsovereenkomst van 32 uur voor de duur van de opleiding voor 1 juli.

In de tripartite-overeenkomst zijn de kwaliteitseisen, gesteld aan de praktijkopleider en opleiding, vastgelegd. Tevens zijn hierin de regeling voor vergoeding salariskosten werknemer/student en de vergoeding praktijkopleider kosten opgenomen. De tripartite is opgenomen in bijlage 5.

Als beide overeenkomsten in bezit zijn van de opleiding, ontvangt de student een toelatingsbrief en een uitnodiging voor de introductiedag.

### 1.2 De inrichting van de opleiding

De student richt zich op het verwerven van de competenties van de verpleegkundig specialist als einddoel van de opleiding. Daarbij is sprake van een gelaagde doelstelling:

1. Verwerven van de algemene competenties van de verpleegkundig specialist, beschreven in het gemeenschappelijk deskundigheidsgebied. Het leggen van een brede generieke medische en verpleegkundige basis in het cursorisch gedeelte van de opleiding binnen de opleidingsinstelling.
2. Het verwerven van specialisme gebonden competenties in het praktijkgedeelte van de opleiding in de praktijkinstelling.
3. Het binnen het specialisme afbakenen van het aandachtsgebied en het expertisegebied waar binnen de VS zelfstandig behandelrelaties aan kan gaan, in de praktijkinstelling.

Doelstelling 1 wordt gerealiseerd door het aanbieden van cursorisch onderwijs binnen de opleidingsinstelling. Doelstellingen 2 en 3 worden gerealiseerd door praktijkleren en het leerproces in de praktijkinstelling.

### 1.3 Competentieprofiel en EPA's

De masteropleiding ANP is gericht op het verwerven van competenties gebaseerd op de algemene competenties verpleegkundig specialist. Daarnaast zijn er vijf kern-EPA's. Samen zijn deze leidend voor het binnen- als buitenschools programma.

*EPA: entrustable professional activity is een specifieke beroepsactiviteit of taak die je aan een student, in dit geval een VioS, toevertrouwt nadat je hebt vastgesteld dat een VioS deze activiteit beheerst. Je vertrouwt de VioS dat zij/hij deze activiteit in het vervolg naar behoren en op eigen verantwoordelijkheid kan uitvoeren. Daarbij gaat het om de integratie van competenties in een concrete situatie waarbij het begrip vertrouwen een belangrijke plaats inneemt*

De vijf kern-EPA's zijn gebaseerd op het landelijk opleidingsprofiel MANP in 2020<sup>1</sup> en dekken samen alle competentiegebieden van dit profiel. Dit zijn:

1. (Aanvullende) Diagnose stellen
2. Behandelen
3. Regie voeren
4. Ondersteunen zelfmanagement/eigen regie (AGZ) empowerment en herstel (GGZ)
5. Kwaliteit van zorg bevorderen

De vijf kern EPA's worden in het individuele praktijkleerplan uitgewerkt naar patiëntprobleem, diagnose, doelgroep en onderwerp.

Aan de EPA's wordt gewerkt aan de hand van 4 niveaus (supervisie- of bekwaamheids-niveaus).

Per semester wordt er in de praktijk aan een aantal EPA's op een bepaald niveau. (zie tabel 3). Het cursorisch onderwijs is ook per semester ingericht en is ondersteunend aan het praktijkleren en richt zich op de competentiegebieden, de brede basis van de T-shaped professional.

Tabel 3: Verwacht superviseniveau per EPA per semester

	Semester 1	Semester 2	Semester 3	Semester 4
Kern-EPA 1: diagnosticeren	Niveau 2	Niveau 3		Niveau 4
Kern-EPA 2: behandelen	Niveau 2	Niveau 3		Niveau 4
Kern-EPA 3: regie voeren		Niveau 3		Niveau 4
Kern-EPA 4: ondersteunen zelfmanagement, empowerment en herstel		Niveau 2		Niveau 4
Kern-EPA 5: Kwaliteit van zorg bevorderen	Niveau 2	Niveau 3		Niveau 4

<sup>1</sup> Richtlijn praktijkleren voor de opleiding van de verpleegkundige in opleiding tot specialist (2021)

Inschatting zelfstandigheidsniveau per kern-EPA:

- Niveau 1: Heeft de vereiste kennis en vaardigheden
- Niveau 2: Mag de EPA uitvoeren onder volledig supervisie (pro-actieve supervisie)
- Niveau 3: Mag de EPA uitvoeren onder beperkte supervisie (reactieve supervisie)
- Niveau 4: Mag de EPA uitvoeren zonder supervisie (gewenst eindniveau van de opleiding)
- Niveau 5: Mag supervisie geven aan anderen

### 1.4 De praktijkopleiding

Het opleiden van een VioS in de praktijk is een gedeelde verantwoordelijkheid van zowel opleiding als praktijk. De opleiding zorgt dat het generalistische deel van het beroep wordt aangeleerd en getoetst. De praktijk zorgt dat de VioS werkt aan de doelen zoals beschreven in het individuele praktijkopleidingsplan. Om goed te kunnen leren moet de praktijkopleiding aan een aantal voorwaarden voldoen. De Vries, Brand en Heineman (2012) beschrijven deze voorwaarden als volgt:

- De aard van de werkzaamheden moet passen bij activiteiten (EPA's) die geleerd moeten worden. Niet iedere werkplek is voldoende geschikt, bijvoorbeeld omdat er nog geen gedeeld begrip is over de noodzaak van taakverschuiving van het medisch naar het verpleegkundig specialistisch domein. Als de aard van de werkzaamheden niet voldoende past of niet compleet of uitdagend genoeg is, moeten stages worden afgesproken. De opleidingsgroep kan aangeven in welke mate dit noodzakelijk is en waar de stage precies gelopen moet worden en met welk doel.
- De kwaliteit van de begeleiding en het leerklimaat. Zorgen voor goede begeleiding en een veilig leerklimaat is niet alleen een verantwoordelijkheid van de praktijkopleider maar van alle betrokkenen binnen de opleidingsgroep, alsmede de docent in de rol van studiecoach of studiebegeleider. De praktijkopleider zorgt dat zij/hij goed toegerust is voor de rol door het volgen van specifieke trainingen of cursussen. Het College Specialismen Verpleegkunde (CSV) heeft in 2014 de bekwaamheden van een praktijkopleider vastgelegd in een competentieprofiel (Bijlage 6 en 9).
- Toenemende onafhankelijkheid. EPA's zijn gericht op het ontwikkelen van vertrouwen in een VioS ten aanzien van de afgesproken activiteiten. Bij de voortgangsgesprekken is het niveau van vertrouwen daarom de centrale vraag die beantwoord moet worden.

### 1.5 Urenverdeling tussen praktijkopleiding en binnenschoolse opleiding

Het totale programma omvat 120 studiepunten (= 3360 studie-uren), wat overeenkomt met 1680 studie-uren per jaar. Uitgaande van 42 weken, vraagt de opleiding een investering van 40 uur per week van de student. 1 jaar = 60 EC = 1680 uur = 42 weken van 40 uur<sup>2</sup>

Gezien de duale vorm van de opleiding is sprake van een leerarbeidsovereenkomst (tripartite-overeenkomst) met een werkgever met een aanstelling van minimaal 32 uur per week als VioS. De werktijd vormt zo de praktijkcomponent van de opleiding en is daarom ook opleidingstijd.

Een werkweek ziet er schematisch als volgt uit (tabel 4):

- Een derde van de opleiding wordt besteed aan het binnenschools programma (oranje)
- Twee derde aan het praktijkprogramma (blauw)

<sup>2</sup> Bij een dienstverband van 4 dagen in de week, is de studie op de vijfde dag dus onbezoldigd.

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5
Werkplekieren: Op geleide van de EPA's	Werkplekieren: Op geleide van de EPA's	Onderwijsdag (bijeenkomsten, begeleide of onbegeleide onderwijs- vormen)	Werkplekieren: Opgeleide van de EPA's	Werkplekieren; Op geleide van de EPA's
			Zelfstudie	

Tabel 4: Schematische indeling tijdbesteding

**Magenta: Onderwijsprogramma: Contactonderwijs en zelfstudie**

Ruim anderhalve dag per week is gereserveerd voor het cursorische, binnenschoolse deel van het onderwijsprogramma. Op de onderwijsdag zijn er verschillende onderwijsactiviteiten: bijeenkomsten op de hogeschool, begeleide en onbegeleide opdrachten, individuele contactmomenten, gemiddeld genomen is de VioS één dag per 2 weken op de hogeschool. De andere tijd wordt besteed aan zelfstudie en voorbereiden lesdag, onderwijsactiviteiten en toetsen. De student is dan niet beschikbaar voor werkzaamheden op de werkplek. Ook tijdens schoolvakanties is de VioS 1 dag per week vrijgesteld van werkzaamheden op de werkplek.

**Blauw = Praktijkprogramma**

Iets meer dan drie dagen per week (circa 26 uur per week) zijn bedoeld voor het uitvoeren van de EPA's uit het Praktijkprogramma. Daarbij gaat het om activiteiten die de student, in het kader van haar toekomstige taak als VS binnen haar werkplek kan uitvoeren. En om werkzaamheden die voortvloeien uit binnenschools aangestuurde taken zoals het doen van praktijkgericht onderzoek.

**1.6 Onderwijsprogramma**

De doelstelling van het cursorisch onderwijsprogramma is het verwerven van de competenties uit het Algemeen competentieprofiel op niveau I, II en III van het competentie-model van Miller. Hiertoe zijn de algemene competenties vertaald naar kerntaken. Deze kerntaken vormen de basis van de onderwijseenheden van het binnenschools programma. De onderwijseenheden beslaan verschillende competentiegebieden en borgen de inhoud van het vak. Voor een schematisch overzicht van het hele programma, wordt verwezen naar bijlage 3: Leerplanschema MANP.

**1.7 Praktijkopleidingsprogramma**

Met de keuze voor een werkplek aan het begin van de opleiding, bepaalt de student al een deel van zijn praktijkopleidingsprogramma, namelijk AGZ of GGZ.

Vervolgens is het aan de opleidingsgroep (VioS, praktijkbegeleider VS en/of medisch mentor, studietoestel) om per semester het praktijkopleidingsprogramma invulling te geven. De 5 kern-EPA's zijn hierin leidend en geven richting om binnen het eigen aandachts- en expertisegebied en behandelingspectrum de functie van de VioS op deze werkplek vorm te geven. Hierbij gaat het om het vaststellen van de patiëntencategorieën waarvoor de VS na afloop van de studie individuele behandelverantwoordelijkheid kan dragen. Per semester wordt bepaald en vastgelegd voor welke ziekten en aandoeningen en op welk bekwaamheidsniveau de verpleegkundig specialist functioneert aan het einde van dat semester en met welke informatiebronnen hij dit aantoonbaar wil maken. De informatiebronnen voor deze EPA worden van feedback voorzien door de collega's in de praktijk en opgenomen in het portfolio.

**1.8 De opleidingsgroep en opleidingsdriehoek**

De opleidingsgroep is verantwoordelijk voor het schrijven van de eerste aanzet voor het opleidingsplan van de VioS. In de opleidingsgroep zijn personen vertegenwoordigd die samen alle rollen vervullen die nodig zijn om een VioS goed op te leiden in de praktijk. Voor een goede praktijkopleiding is dagelijkse werkbegeleiding en supervisie nodig en mentorschap. De titel praktijkopleider is voorbehouden aan een VS die door de registratiecommissie als praktijkopleider erkend is. Praktijkopleiders kunnen naast deze formele rol ook bovenstaande functionele rollen tegelijkertijd vervullen. Alle betrokkenen in de opleidingsgroep, ongeacht hun specifieke taak of rol, voldoen aan de competenties zoals beschreven in het competentieprofiel voor de praktijkopleider dat door het CSV is vastgesteld. Op deze manier kan een VioS steeds 'leren van de beste'. Een medisch specialist kan tijdelijk de rol van praktijkopleider vervullen. Dit komt echter minder voor omdat het aantal verpleegkundig specialisten toeneemt. Wij vinden het noodzakelijk, vanwege de taakverschuiving, dat een medicus betrokken blijft bij de praktijkopleiding van de VioS in de rol van mentor of praktijkbegeleider. Daarnaast komt het ook voor dat een manager of leidinggevende direct betrokken is bij de opleidingsgroep bijvoorbeeld als de implementatie van de rollen van de VS tijdens de opleiding en de positionering in een team nog veel afstemming en overleg vraagt.

De VioS, praktijkbegeleider en studietoestel (docent die verantwoordelijk is voor monitoren van de kwaliteit van de praktijkopleiding van de individuele student en de begeleiding en beoordeling van het werkplekieren) vormen samen de opleidingsdriehoek.

**1.9 Rol praktijkopleider**

De praktijkopleider heeft een zeer belangrijke rol in het opleiden van de VS. Deze rol bestaat uit de volgende aspecten, zie ook het competentieprofiel opleider in bijlage 9:

**Inrichten van de leerwerkplek**

De praktijkopleider richt een leerwerkplek in en zorgt ervoor dat de VioS ervaring kan opdoen in alle taken van het profiel van het betreffende specialisme.

De praktijkopleider kleurt de kern-EPA's in, samen met de VioS en de studietoestel om te komen tot een individueel praktijkprogramma. Daar waar bepaalde activiteiten niet voldoende binnen de eigen werkplek kunnen worden uitgevoerd, wordt gezamenlijk bekeken of en waar er op andere plekken in de organisatie (of daarbuiten) een geëigende leeromgeving bestaat voor het uitvoeren van deze taken.

**Begeleiding bieden**

De praktijkopleider biedt begeleiding aan de VioS bij het leren in de praktijk. Bijvoorbeeld bij het uitvoeren van taken die voortvloeien uit de opgestelde EPA's én bij de uitvoering van de taken die vanuit het binnenschools programma worden aangestuurd (zoals een interview of een praktijkgericht onderzoek). Hij instrueert, observeert, geeft feedback, moedigt de student aan, op een wijze die het leerproces van de VioS bevordert. Wij verwachten dat de VioS regie neemt over haar opleiding en leerproces. De praktijkopleider ondersteunt dit proces van regie nemen door de VioS.

Voorbeelden van begeleidingstaken zijn:

- Activiteiten onder de aandacht brengen die passen bij het leerproces van de VioS.
- Samen, of om&om lichamelijk onderzoek uitvoeren.
- Feedback geven op handelingen, gedrag, kennis en vaardigheden.
- Leergesprekken voeren; dagelijks of wekelijks gesprek over de leerdoelen van de VioS.
- Korte Praktijk Beoordeling (KPB) uitvoeren: op een specifieke taak gestructureerd feedback geven. Door een oordeel te geven en vooral om narratieve feedback te geven (wat ging goed, wat kan beter, hoe?).
- Komen tot afspraken over de wijze waarop bepaalde handelingen wellicht verbeterd kunnen worden.
- Casuïstiekbespreking.



**Beoordelen**

De praktijkopleider beoordeelt (een deel van) de informatiebronnen op initiatief van de student formatief. Dat wil zeggen dat de beoordeling bedoeld is om het leerproces van de VioS te ondersteunen, niet om studiepunten toe te kennen op basis van die individuele beoordeling. De VioS zal ook andere experts uit de praktijk vragen. De praktijkopleider kan deze zo nodig ondersteunen hierbij. Eenmaal per semester geeft de praktijkopleider een beoordeling over het overall functioneren van de VioS en de mate van vertrouwen dat er is voor verdere ontwikkeling.

Elke semester is er (fysiek of online) een gesprek tussen student, studietoetscoach en praktijkopleider waarin onderstaande vragen leidend zijn:

- Ontwikkelt het niveau zich voldoende gezien de fase van de opleiding?
- Biedt de ontwikkelingsrichting en het ontwikkelingstempo voldoende vertrouwen in het behalen van het einddoel van de opleiding?

Het doel van een gesprek in de opleidingsdriehoek is vaststellen of de VioS zich voldoende en ook in voldoende tempo ontwikkelt ten aanzien van de EPA's en leerdoelen die in het individuele praktijkopleidingsplan zijn opgenomen.

**1.10 Planning praktijkopleiders-bijeenkomsten en praktijkbezoeken**

Jaarlijks worden er twee praktijkopleiders-bijeenkomsten georganiseerd door de opleiding. Hierbij worden alle praktijkopleiders uitgenodigd om naar de opleiding te komen, dan wel een onlinebijeenkomst bij te wonen. Tijdens deze bijeenkomsten wordt ingegaan op inhoud en organisatie van het onderwijsprogramma en de verschillende rollen, taken en verantwoordelijkheden daarin. Naast het informatieve karakter van de bijeenkomsten wordt er ook een thematisch onderwerp behandeld dat dicht ligt bij de competenties uit het competentieprofiel van de praktijkopleider, zoals begeleiden of beoordelen van VioS.

**1.11 Planning gesprekken opleidingsdriehoeksgesprek en praktijkopleidersbijeenkomsten**

De geplande contactmomenten tussen student, praktijkopleider en docent zijn als volgt:

	Tijd	Aard van bijeenkomst	Onderwerpen	Plaats
Jaar 1	Mei-juni	Intakegesprek	Kennismaken, doel en inzet VioS, competentieprofiel praktijkopleider, praktijkinstellings-eisen	Werkplek
	September	Praktijkopleiders-bijeenkomst	Kennismaking met opleiding, studietoetscoaches en opleiders	Inholland
	Oktober	Driegesprek	EPA-beschrijvingen semester 1 vaststellen	Werkplek of online via MS Teams
	Februari	Driegesprek praktijkopleider, student en studietoetscoach	EPA-beschrijvingen semester 2 vaststellen. Beoordeling nabespreken	Werkplek of online via MS Teams
	Februari	Praktijkopleiders-bijeenkomst	Thema: coachen, begeleiden en beoordelen	Inholland
	Juni	Driegesprek praktijkopleider, student en studietoetscoach	EPA-beschrijvingen Jaar 2 vaststellen Beoordeling nabespreken	Werkplek of online via MS Teams

	Tijd	Aard van bijeenkomst	Onderwerpen	Plaats
Jaar 2	September	Praktijkopleiders-bijeenkomst	Thema: coachen, begeleiden en beoordelen	Inholland
	Januari	Driegesprek	Kennismaking met opleiding, studietoetscoaches en opleiders	Inholland
	Februari	Praktijkopleiders-bijeenkomst	Thema: coachen, begeleiden en beoordelen	Inholland
	Juni	Eindgesprek met praktijkopleider en studietoetscoach	Evaluatie en beoordelingen volledige MANP-opleiding	Werkplek of online via MS Teams

**1.12 Digitaal portfolio: Scorion**

De totale voortgang van de competentieontwikkeling van de VioS wordt zichtbaar gemaakt in het digitaal portfolio Scorion. Daarin staan de EPA's opgenomen per semester die richting geven aan het opstellen, uitvoeren en monitoren van het individuele praktijkplan.

Om de ontwikkeling en prestaties op een EPA inzichtelijk te kunnen maken, zijn er informatiebronnen. Informatiebronnen zijn alle resultaten van opdrachten, praktijktaken, KPB's, beoordelaars of begeleiders informeren over de vorderingen van een VioS ten aanzien van de beheersing van de beroepscompetenties.

**Informatiebronnen voor het leren in de praktijk worden altijd formatief ingezet.**

Er zijn meerdere voorbeeld informatiebronnen opgenomen in Scorion. Zoals: Korte Praktijkbeoordeling (KPB), Sixstep, Multi Source Feedback. Daar mogen informatiebronnen aan toegevoegd worden, na afstemming met studietoetscoach en praktijkopleider tijdens het driegesprek. Bijvoorbeeld als er een andere informatiebron goed of beter past bij de dagelijkse praktijk van de VS in die context.

De VioS is verantwoordelijk voor het vragen naar feedback op haar handelen aan collega's in de praktijk, door het digitaal laten invullen van de informatiebronnen en het bespreken van de ontvangen feedback. De student kan hiervoor vanuit Scorion een uitnodiging sturen aan de betreffende persoon. Deze ontvangt dan een email met een link naar het formulier.

Gedurende de opleiding is het de bedoeling dat de VioS door meerdere personen van feedback is voorzien. Dat is ook een eis om de informatiebronnen bij de portfolietoets te kunnen valideren. Bij het geven van feedback is het belangrijk dat wordt aangegeven wat er goed ging, wat er verbeterd kan worden en er tenslotte wordt afgesloten met een positieve samenvatting. Dit kan aan de hand van de volgende stappen:

1. Ik vind dat je ...(benoem iets specifiek positiefs wat je waarneemt) goed doet
2. "Wat je zou kunnen verbeteren is ...(algemene aanwijzing wat te verbeteren)"
3. "Ik zou je adviseren (specifieke aanwijzing hoe de verbetering aan te pakken)..."

Deze narratieve feedback is een toelichting op het oordeel op de taak in de vorm van 'boven niveau - op niveau - onder niveau. Om de taak te kunnen beoordelen wordt gekeken naar het supervisie-niveau en daarmee het vertrouwen dat er is om een bepaalde taak al dan niet zelfstandig te kunnen uitvoeren.

### 1.13 Portfoliobeoordeling

De portfoliobeoordeling aan het einde van semester 1, 2 en 4 is een summatieve toets, dat wil zeggen dat er studiepunten aan gekoppeld zijn. Een examiner (docent van de opleiding) beoordeelt het portfolio en indien behaald, worden er 10 studiepunten uitgekeerd. Het laatste portfolio van 20 studiepunten wordt beoordeeld door een examiner én een onafhankelijke getrainde assessor die de praktijk van het beroep VS goed kent, gevolgd door een criterium gericht interview.

De beoordeling van het portfolio bestaat uit 4 onderdelen:

- I. Voorwaardelijke items
- II. kritische beschouwing: self-assesment en reflectie op eigen ontwikkeling
- III. praktijkbeoordeling: een score op alle elementen uit het opleidingscompetentieprofiel, aangevuld met narratieve feedback. Ook wordt er door de praktijkopleider een uitspraak gedaan over het supervisieniveau van de te beoordelen kern-EPA's en de mate van vertrouwen in verdere ontwikkeling tot VioS.
- IV. validering informatiebronnen: de waarde van de informatiebronnen, de diversiteit van beoordelaars, het niveau van de beoordelingen

### 1.14 Borging van de kwaliteit van toetsing van het werkplekieren

De opleiding, door het aanstellen van examinatoren, is gerechtigd om een summatief oordeel te geven over de prestaties van de VioS. De VioS verzamelt in de praktijk op diverse manieren formatieve evaluaties, waarmee de VioS de summatieve portfoliotoets kan vormgeven. Hoe zorgen we er samen voor de kwaliteit van toetsing in de praktijk zo hoog mogelijk is?

Daarvoor passen we de volgende criteria toe die gelden voor het werkplekieren evengood als voor het cursorisch programma binnenschools en voor de hele opleidingsdriehoek, student, praktijkopleider en studiecoach:

- Stel vooraf het doel en de criteria voor de EPA vast en focus daarop in de beoordeling.
- Gebruik meerdere observatiemomenten.
- Gebruik meerdere informatiebronnen.
- Gebruik meerdere beoordelaars.
- Feedback (narratieve of mondeling) is belangrijker dan scores of een oordeel alleen.

## Bijlage 3: Leerplanschema MANP

	Semester 1	Semester 2	Semester 3	Semester 4
Onderwijs-eenheid Klinische Vorming	Waar het hart vol van is (10 EC*)	In de maag esplitst (10 EC)	Kopzorgen (10 EC)	Op eigen benen staan (10 EC)
Toets	Casustoets 1: diagnose en behandelplan	Casustoets 2: diagnose en behandelplan	Casustoets 3: diagnose en behandelplan Praktijktoets Polyfarmacie	Casestudy
Onderwijs-eenheid Wetenschappelijke Vorming	Patientjourney (10 EC)	Kwaliteit van de patientjourney (10 EC)	Praktijkgericht onderzoek (20 EC)	
Toets	Patientjourney	Voorstel kwaliteitsverbetering	Onderzoeksartikel	
Onderwijs-eenheid Professionele Vorming	De VS (10 EC)	Regie voeren als VS (10 EC)	Werken als VS (20 EC)	
Toets	Portfolio 1	Portfolio 2	Criterium gericht interview op basis van portfolio 3	

\*EC=European Credits, studiepunten, waarbij 1 EC gelijk staat aan 28 studiebelastinguren.

Het leerplanschema is verdeeld in 4 semesters. Per semester wordt er gewerkt aan 3 onderwijseenheden. Deze onderwijseenheden worden gevormd met vakinhoud vanuit klinische, wetenschappelijke en professionele vorming. De onderwijseenheid wordt afgerond met een summatieve toets waaraan studiepunten gekoppeld zijn (10 of 20 EC).

Het uitkeren van studiepunten is voorbehouden aan de examinatoren van de opleiding. De praktijk heeft hierbij vooral een voorwaardelijke of adviserende rol in de vorm van een formatieve evaluatie.

Ook binnenschools wordt er gewerkt met formatieve evaluaties; een meetmoment om te bepalen waar de student staat in haar ontwikkeling, waarmee de student feedback vergaart en waar geen studiepunten aan gekoppeld zijn. Zoals bijvoorbeeld: anamnese-gesprek, lichamelijk onderzoek, opstellen behandelplan en recept en een onderzoeks-opzet.

De onderwijsactiviteiten vinden plaats in de praktijk, op de hogeschool (onderwijs-bijeenkomsten), thuis (zelfstudie) en/of online (samenwerkingsopdrachten of individuele opdrachten).

## Bijlage 4. Kernset patiëntproblemen

Hieronder staat per tractus aangegeven welke ziektebeelden aan bod komen tijdens de opleiding. Deze ziektebeelden zijn veel voorkomend, óf behoorden tot de categorie ziektebeelden die absoluut niet gemist mogen worden.

Per semester én per les zal worden aangegeven welk van deze ziektebeelden behandeld zullen worden.

Tractus / orgaansysteem	Selectie ziektebeelden / klachten
Tractus circulatorius	Angina pectoris
	Myocardinfarct
	Atriumfibrilleren / ritmestoornis
	Decompensatio cordis / hartfalen
	Cardiovasculair risicomangement
	Acute arteriële vaatafsluiting
Tractus respiratorius	Pneumonie
	Astma bronchiale
	COPD
	Longcarcinoom
	Longembolie
Tractus digestivus	Rectaal bloedverlies
	Maligniteiten tractus digestivus
	Appendicitis
	Diverticulitis
	Inflammatoir darmlijden
	Coeliakie
	Gastro-enteritis
	Obstipatie
	Icterus
	Hepatitis
	Cholecystitis
	Maagklachten / reflux
	Ileus
Ondervoeding	
Tractus uro-genitalis	Nierfunctiestoornis
	Urineweginfectie
	Incontinentie
	Prostaatproblemen
	Cyclusstoornissen
	Gynaecologische maligniteiten

Tractus locomotorius	Osteoporose
	Artrose
	Polymyalgia rheumatica / arteritis temporalis
Zenuwstelsel	Meningitis
	Cerebrovasculaire accidenten
	Subarachnoidale bloeding
	Polyneuropathie
	Hernia nucleii pulposi
	Spanningshoofdpijn
	Migraine
	Dementie
Psychiatrie	Morbus Parkinson
	Epilepsie
	Verslavingsproblematiek
	Depressie
	Suïcidaliteit
	Delier
	Bipolaire stoornis
Psychose	
Endocrinologie	Autistiforme stoornis
	Diabetes mellitus
	Hyper- / hypothyreoïdie
	Morbus Cushing
	Bijnierschorsinsufficiëntie
Haematologie	Anemie
	Infectie / sepsis
	Bloedstolling
	Lymfeklierzwellings



## Bijlage 5: Tripartite overeenkomst Hogeschool Inholland

### De ondergetekenden:

1. «Instelling», ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door «Contactpersoon\_Instelling», hierna te noemen: de Werkgever,  
en
2. «Voornaam» «tussenvoegsel» «achternaam», wonende te «Woonplaats» aan de «Adres», geboren op «Geboortedatum», hierna te noemen: de Werknemer-student,  
en
3. Stichting Hoger Onderwijs Nederland statutair gevestigd te Den Haag en in stand houdende Hogeschool Inholland, gevestigd te Amsterdam, De Boelelaan 1109, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw E.Grijmans, Teamleider MANP/PA, Cluster Nursing van het Domein Gezondheid, Sport en Welzijn, hierna te noemen: Hogeschool Inholland.

### Overwegende dat:

- (a) de Werknemer-student zich als duale student heeft ingeschreven voor het studiejaar 20XX-20XX voor de duale opleiding Master Advanced Nursing Practice aan Hogeschool Inholland, welke opleiding 24 maanden duurt;
- (b) de Werknemer-student in het kader van de duale opleiding een deel van de opleiding in de vorm van werkplekieren dient af te leggen. In dat kader dient de Werknemer-student voor de periode gedurende de opleiding werkzaam te zijn op basis van een arbeidsovereenkomst voor minimaal 32 uur per week bij een gezondheidszorginstelling;
- (c) de Werkgever bereid is de Werknemer-student voor de bij b. bepaalde tijd in dienst te nemen, gelijk de Werknemer-student bereid is voor deze bepaalde tijd bij de Werkgever in dienst te treden in de functie van VIOS (Verpleegkundige in opleiding tot Specialist);
- (d) de werkzaamheden die door de Werknemer-student in dienst van de Werkgever worden verricht, mede onderdeel zijn van het werkplekieren van de duale opleiding Master Advanced Nursing Practice, die is opgenomen in de onderwijs- en examenregeling;
- (e) door de werkgever en Hogeschool Inholland zijn kwalificatie-eisen overeengekomen die de Werknemer-student tijdens de uitvoering van de werkzaamheden dient te realiseren, en die in voldoende mate aansluiten bij de competenties van de duale opleiding Master Advanced Nursing Practice zoals in het opleidingsprogramma is opgenomen;
- (f) voor de uitvoering van de werkzaamheden door de Werknemer-student bij een voldoende beoordeling daarvan European Credits (EC's oftewel studiepunten) worden toegekend.

### Verklaren te zijn overeengekomen als volgt:

#### Arbeidsrechtelijk deel

Voor dit deel wordt verwezen naar de (Leer-) Arbeids-Overeenkomst die tussen de Werkgever en Werknemer-student is gesloten op «AO\_datum» en een afschrift van deze overeenkomst is overlegd aan Hogeschool Inholland. Het overleggen van de arbeids-overeenkomst is een voorwaarde voor het mogen volgen van de opleiding en is een integraal onderdeel van deze overeenkomst.



De minimumomvang van de arbeidsovereenkomst bedraagt 32 uur.

## Kwalificatie-eisen, begeleiding

### Artikel 1

1. De door de Werkgever en Hogeschool Inholland opgestelde kwalificatie-eisen die de Werknemer-student tijdens de uitvoering van de werkzaamheden dient te realiseren, maken onderdeel uit van deze overeenkomst, evenals een aantal kwaliteitseisen voor het werkplekonderdeel. Hiertoe wordt verwezen naar het Onderwijs- en Examen Reglement Hoger Beroeps Onderwijs -Masteropleiding Advanced Nursing Practice van Hogeschool Inholland alsook naar bijlage I bij deze overeenkomst.
2. De werkzaamheden die door de Werknemer-student worden uitgevoerd, dienen naar inhoud en niveau aan te sluiten bij de vooraf tussen de Werkgever en Hogeschool Inholland overeengekomen kwalificatie-eisen als bedoeld in het eerste lid van dit artikel.
3. De werkgever erkent te zijn geregistreerd als opleidingsinstelling of praktijkinstelling zoals geregeld in artikel 33 van het Algemeen Besluit Specialismen Verpleegkunde.

### Artikel 2

1. De Werknemer wijst «M\_1e\_Praktijkopleider\_naam», aan als praktijkopleider. De praktijkopleider is bereikbaar op telefoonnummer «M\_1e\_praktijkopleider\_telefoonnummer» of per e-mail «M\_1e\_praktijkopleider\_mailadres». De praktijkopleider is belast met de begeleiding van de Werknemer-student op de werkplek.
2. Hogeschool Inholland wijst mevrouw E.B.M. Grijmans aan als docentbegeleider. De docentbegeleider is bereikbaar per e-mail masteropleiding.anp-pa.gsw@inholland.nl. De docentbegeleider is belast met de begeleiding van de Werknemer-student vanuit de hogeschool.
3. De Werknemer-student doet verslag van de voortgang van zijn of haar werkzaamheden aan de docentbegeleider en praktijkopleider en heeft ten minste een keer per maand overleg met hen. De Werknemer-student brengt aan hen tevens een eindverslag uit.
4. Hogeschool Inholland verzorgt de opleiding en begeleiding van de Werknemer-student, bewaakt de voortgang en het niveau van het opleidingstraject en signaleert en lost eventuele knelpunten op in overleg met de praktijkopleider en/of de Werkgever.
5. Aan het eind van de leerwerkperiode zal een gesprek plaatsvinden tussen partijen ter beoordeling van de leerwerkperiode. De bevindingen zullen in de door de docentbegeleider en de praktijkopleider op te maken beoordelingsformulieren worden vastgelegd.
6. Aan de hand van de ingevulde beoordelingsformulieren zal Hogeschool Inholland uiteindelijk een definitieve beoordeling geven. Bij de beoordeling houdt Hogeschool Inholland rekening met de beoordeling van de Werkgever.
7. Bij de beoordeling gelden de criteria zoals vermeld in het OER (Onderwijs Examen Reglement ---- ----).
8. Voor de uitvoering van de werkzaamheden door de Werknemer-student wordt bij een voldoende beoordeling aan de Werknemer-student door Hogeschool Inholland European Credits (EC's oftewel studiepunten) toegekend.

## Geheimhouding, (intellectuele) eigendomsrechten

### Artikel 3

1. De Werknemer-student bewaart zowel tijdens als na het dienstverband geheimhouding betreffende alle informatie die ofwel als vertrouwelijk is aangemerkt, dan wel, blijvend uit de aard van de informatie, in redelijkheid geacht mag worden vertrouwelijk te zijn.
2. Voor zover informatie vertrouwelijk is, doch essentieel is voor de beoordeling van de Werknemer-student door Hogeschool Inholland, wordt door de Werkgever inzage verschaft in deze informatie aan degene die de beoordeling vaststelt onder de conditie van geheimhouding.

3. Voor publicaties in welke vorm dan ook, waaronder mede inbegrepen het eindverslag/ afstudeerrapport, is voorafgaande goedkeuring van de Werkgever vereist. Hiervan is uitgezonderd de inzage van het eindverslag/afstudeerrapport en eventuele tussentijdse voortgangsverslagen door de docentbegeleider in het kader van de begeleiding en beoordeling van Werknemer-student. In laatstgenoemde situatie is lid 2 van toepassing.

### Artikel 4

1. Het intellectuele eigendom en het industriële eigendom van in het kader van het dienstverband met de Werkgever door de Werknemer-student tot stand gekomen producten en/of materialen, of het na beëindiging van deze overeenkomst tot stand gekomen producten en/of materialen die voortkomen uit binnen het dienstverband uitgevoerde werkzaamheden, berust ten alle tijde bij de Werkgever.
2. Onverminderd het bepaalde in artikel 3 en het bepaalde in het vorige lid staat het Hogeschool Inholland vrij om de door de Werknemer-student opgedane praktijkervaring en overige informatie die door de Werkgever aan Hogeschool Inholland is verstrekt, te gebruiken voor het onderwijs.

### Artikel 5

Alle materialen en bescheiden, van welke aard dan ook, die aan de Werknemer-student ter beschikking zijn gesteld, dan wel via de Werkgever zijn verkregen, zijn en blijven eigendom van de Werkgever. Bij beëindiging van het dienstverband, of zoveel eerder als dat door de Werkgever wordt verlangd, dienen alle eigendommen onmiddellijk door de Werknemer-student aan de Werkgever te worden geretourneerd.

## Looptijd, beëindiging

### Artikel 6

1. Deze overeenkomst start op 1 september ---- en eindigt van rechtswege op 31 augustus ----.
2. In afwijking van het bepaalde in het vorige lid, eindigt deze overeenkomst tussentijds van rechtswege, zonder dat opzegging vereist is:
  - a. indien de Werknemer-student zijn of haar inschrijving als duale student van de opleiding Master Advanced Nursing Practice van Hogeschool Inholland beëindigt en de inschrijving niet onmiddellijk verlengt;
  - b. indien de Werknemer-student zijn/haar diploma heeft behaald. De overeenkomst eindigt op de dag volgend op die waarop de Werknemer-student zijn/haar diploma heeft behaald;
  - c. ingeval alle drie de partijen daar uitdrukkelijk schriftelijk mee instemmen.
3. Deze overeenkomst kan worden beëindigd indien:
  - a. zowel de Werknemer-student als Hogeschool Inholland van oordeel is dat de door de Werkgever aan de Werknemer-student opgedragen werkzaamheden zich op onvoldoende wijze verhouden tot de overeengekomen kwalificatie-eisen van de Werknemer-student en de Werkgever na sommering daartoe niet bereid is gebleken de werkzaamheden te wijzigen;
  - b. zowel de Werkgever als Hogeschool Inholland van oordeel is dat de Werknemer-student de opgedragen werkzaamheden niet naar behoren vervult en de Werknemer-student na sommering daartoe niet bereid is gebleken hieraan alsnog te voldoen. De wijze waarop deze beslissing tot stand komt is opgenomen in de Onderwijs- en Examenregeling;
  - c. De werkknemer-student zijn of haar inschrijving als duale student van de HBO-Masteropleiding Advanced Nursing Practice van Hogeschool Inholland beëindigt op de wijze zoals weergegeven in de Rechten en Plichten binnen Hogeschool Inholland.



## Geschillen, toepasselijk recht

### Artikel 7

Bij problemen tijdens de leer- werkperiode richt de werknemer-student zich in de eerste plaats tot de praktijkopleider. Lost het probleem zich niet op, dan kan het probleem vervolgens door de Werknemer-student of praktijkopleider aan de docentbegeleider worden voorgelegd. Indien zij gezamenlijk niet tot een oplossing kunnen komen, dan zal het probleem aan de directe leidinggevende van de praktijkopleider en aan de leidinggevende van de betreffende opleiding bij Hogeschool Inholland worden voorgelegd. In gezamenlijk overleg wordt een passende oplossing voor het probleem gezocht.

Gemaakte afspraken dienen schriftelijk door de docentbegeleider van Hogeschool Inholland te worden vastgelegd en door alle partijen te worden ondertekend.

### Artikel 8

Op deze overeenkomst is Nederlands recht van toepassing.

Aldus overeengekomen en in drievoud opgemaakt en ondertekend  
te Amsterdam, -- -- ----

De werkgever:

De werknemer-student:

Hogeschool Inholland:

Mevrouw E.B.M. Grijmans

## Bijlage 6: Kwalificatie-eisen en kwaliteitseisen werkplek

### Kwalificatie-eisen

Ook door de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde worden eisen gesteld aan de verpleegkundig specialist in opleiding; zo dient de Verpleegkundige in opleiding tot Specialist (VioS) bij aanvang van de studie een keuze te maken voor het specialisme Algemene Gezondheidszorg (AGZ) of Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ); tevens is van belang om zich zeker te stellen dat de eigen praktijksituatie voldoet aan de eisen die gesteld worden aan de praktijkinstelling en de praktijkopleider, zoals vastgelegd in het Algemeen Besluit Specialismen Verpleegkunde.(College Specialismen Verpleegkunde, Algemeen besluit specialismen verpleegkunde, 30 mei 2016.)

- een afgeronde, in het Centraal register opleidingen hoger onderwijs opgenomen, bacheloropleiding tot verpleegkundige of een inservice-opgeleide verpleegkundige die een assessment heeft gedaan waaruit blijkt dat de kandidaat-student voldoet aan de eisen zoals deze zijn gesteld in de Dublin descriptoren voor bachelorniveau, alsmede inschrijving in het Wet BIG-register als verpleegkundige,
- minimaal twee jaren relevante werkervaring met de directe zorg voor patiënten,
- een aanstelling van minimaal 32 uur per week als verpleegkundig specialist in opleiding,
- een opleidingsplaats alwaar een praktijkopleider ter beschikking is,
- voldoende beheersing van de Nederlandse en Engelse taal;

### Kwaliteitseisen werkplek

Criteria die voor de werkplek gehanteerd worden:

- Binnen het normale arbeidsproces van de organisatie kan een deel van de competenties, zoals gesteld in het competentieprofiel van de opleiding, worden bereikt.
- Daar waar de brede klinische deskundigheid niet binnen de werkplek kan worden aangeboden, wordt deze binnen andere werkplekken geborgd.
- De instelling heeft ten minste een persoon, en bij voorkeur twee personen aangewezen of aangesteld, die verantwoording nemen voor de begeleiding en beoordeling van de student in de praktijk (praktijkopleider).
- De instelling maakt inzichtelijk dat maatregelen zijn getroffen om voldoende tijd vrij te maken voor het faciliteren van het leren en begeleiden van de student in het gekozen verpleegkundig specialisme.



## Bijlage 7: Regeling tegemoetkoming salariskosten student

1. Deze regeling is gebaseerd op de verstrekking van subsidies voor de opleidingen Advanced Nursing Practice en Physician Assistant van VWS d.d. 1 september 2023, kenmerk 3583704-1047025-MEVA. Hogeschool Inholland zal, conform de bekostigingsvoorwaarden van VWS, aan het Ministerie inhoudelijke en financiële verantwoording afleggen.
2. Hogeschool Inholland verstrekt per student, conform de voorwaarden van VWS, aan de werkgever een vergoeding die bedoeld is als een compensatie van de salariskosten.
3. Op basis van de subsidieregeling ontvangt de zorgwerkgever gedurende de looptijd van de studie, doch niet langer dan 24 maanden, een tegemoetkoming in de salariskosten. Het gaat om een vast normatief bedrag van € 23.568,00<sup>1</sup> per jaar, oftewel € 1.964,00 per student per maand.
4. De student verklaart geen bezwaar te hebben tegen het uitwisselen van gegevens tussen contractspartijen onderling en/ of de ministeries van OC&W en VWS, betreffende hetgeen door de student in binnen- en/ of buitenschoolse periodes is verricht en betreffende de kosten die in het kader hiervan door contractspartijen zijn gemaakt, een en ander in het licht van het verkrijgen van de subsidie genoemd in punt 2.
5. Per vier maanden dient per student, de zorgwerkgever een factuur in bij de hogeschool. Op deze factuur moet worden vermeld:
  - naam van betreffende student en de opleiding: ANP
  - periode waarop de factuur betrekking heeft
  - afdeling in de instelling waar de student zijn arbeidsleerplaats heeft
  - factuurnummer en datum

Alle facturen dienen uiterlijk 3 maanden na afloop van de studie bij Inholland ingediend te zijn op de voorgeschreven wijze. Facturen die ná deze datum ingediend worden kunnen niet meer in behandeling worden genomen.

Facturen kunnen worden verstuurd naar:

Hogeschool Inholland  
 Financiële Administratie  
 Postbus 912  
 2003 RX HAARLEM  
 facturen@inholland.nl

6. De hoogte van het totale uit te keren bedrag is afhankelijk van de volgende factoren. Heeft de student de studie de gehele periode gevolgd, of is hij tussentijds gestopt. Indien dit laatste het geval is, dan is de factuur naar rato van het aantal gewerkte c.q. gestudeerde maanden.
7. De bekostiging door VWS voorziet vooralsnog niet in vergoeding van kosten die ontstaan bij studievertraging. Wanneer studievertraging ontstaat, is Hogeschool Inholland niet verantwoordelijk voor de compensatie van kosten die samenhangen met salaris, werkplekperiodes en begeleiding door medisch specialisten/huisartsen.





## Bijlage 8: Regeling vergoeding praktijkbegeleiding

Bij Onderwijs-arbeidsovereenkomst van <Voornaam><tussenvoegsels><Achternaam>

1. Deze regeling is gebaseerd op kenmerk MEVA/BO- 2720821 van het ministerie van OCW. Het ministerie kent hierin aan Hogeschool Inholland een subsidie toe voor verzorging van de HBO-Masteropleiding Advanced Nursing Practice. Een deel van deze subsidie is bestemd voor buitenschools onderwijs. Het ministerie van OCW heeft aan Hogeschool Inholland de taak toebedeeld om de gelden te beheren en te verdelen. Hogeschool Inholland zal, conform de bekostigingsvoorwaarden van OCW, aan het ministerie inhoudelijke en financiële verantwoording afleggen.
2. Hogeschool Inholland verstrekt per student, conform de voorwaarden van OCW, aan de werkgever een vergoeding van € 3.500,00<sup>1</sup> per studiejaar die bedoeld is als een tegemoetkoming voor de supervisie door de leermeester in het onderwijs.
3. Na afloop van een studiejaar, op 1 september, dient de Werkgever van de Werknemer-student een factuur in bij Hogeschool Inholland voor begeleiding van de Werknemer-student op de werkplek. Op deze facturen moet worden vermeld:
  - naam van de betreffende student
  - naam van de betreffende leermeester
  - studiejaar en opleiding waarop de factuur betrekking heeft
  - afdeling in de instelling waar de student zijn arbeidsleerplaats of stage heeft
  - factuurnummer en datum

Facturen kunnen worden verstuurd naar:

Hogeschool Inholland  
 Financiële Administratie  
 Postbus 912  
 2003 RX HAARLEM  
 Backoffice.FA@inholland.nl

<sup>1</sup> Disclaimer: Het bedrag dat het ministerie van OCW uitkeert wordt jaarlijks opnieuw vastgesteld, het bedrag kan dus anders zijn dan in deze regeling is opgenomen

## Bijlage 9: Profiel praktijkopleider en opleidingsgroep\* Verpleegkundig Specialist

Opleidingsgroep			
<b>Toepassen van basisprincipe van het opleiden van de vios</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Draagt visie op VS professie uit</li> <li>• Past didactische principes van het leren van volwassenen toe</li> <li>• Bevordert het onderzoekend vermogen</li> <li>• Stimuleert kritisch denken en een lerende houding</li> <li>• Past in het leer-proces de principes van begeleiden en beoordelen toe</li> <li>• Hanteert de opleidingsmaterialen conform de eisen van de opleidingsinstelling</li> <li>• Stelt zich open, leerbaar en toetsbaar op</li> </ul>	<b>Opleiden op de werkplek</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisie geven aan de vios in de patiëntenzorg</li> <li>• Benut en organiseert voldoende leermomenten in de patiëntenzorg (training on the job) passend bij het niveau van ontwikkeling/bekwaamheden</li> <li>• Stimuleert tot het expliciteren van klinisch redeneren in complexe zorgsituaties</li> <li>• Fungeert als rolmodel (Do as I do)</li> <li>• Geeft narratieve feedback (feed up feed back feed forward) om op constructieve wijze de ontwikkeling vorm te geven</li> </ul>	<b>Stimuleren, toetsen en bewaken voortgang</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bevorderen en evalueren van persoonlijke groei en professionele ontwikkeling van de vios</li> <li>• Bewaakt het eindniveau</li> <li>• Bespreekt regelmatig de leerdoelen</li> <li>• Geeft constructief feedback op de functieontwikkeling en de studievoortgang</li> <li>• Velt een beargumenteerd oordeel over het functioneren en de studievoortgang</li> </ul>	<b>Samenwerken, organiseren en bevorderen opleidingskwaliteit</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samenwerken binnen de opleidingsgroep</li> <li>• Effectueert een goede samenwerking in de opleidingsgroep t.b.v. een veilig en stimulerend leerklimaat</li> <li>• Draagt actief bij de kwaliteit van de praktijkonderwijs</li> </ul>
Praktijkopleider			
	<b>Supervisie geven aan de vios in de patiëntenzorg</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zorgt voor een adequate organisatie van het opleiden op de werkplek</li> <li>• Creëert een leerrijke omgeving waarbij relevantie, motivatie en veiligheid centraal staan</li> <li>• Stimuleert de opleidingsgroep tot het benutten van leerzame momenten in de praktijk</li> </ul>	<b>Toetsen en stimuleren van de voortgang van de vios in de opleiding als geheel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Begeleidt de vios bij de totstandkoming van het praktijkleerplan</li> <li>• Monitort de studievoortgang conform de opleidingseisen, in overleg met de opleidingsgroep en op basis van het portfolio</li> <li>• Zorgt voor adequate verslaglegging conform de opleidingseisen</li> <li>• Herkent stagnerende voortgang in de professionele ontwikkeling en intervineert tijdig</li> </ul>	<b>Organiseren en bevorderen van de kwaliteit van de opleiding als geheel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Is de primus inter pares van de opleidingsgroep</li> <li>• Draagt verantwoordelijkheid voor de instellingsbrede professionalisering en profilering van het beroep VS</li> <li>• Draagt zorg voor de voorwaarden en de toepassing van regelgeving m.b.t. het opleiden van de vios</li> <li>• Borgt een veilig leer klimaat en een leerrijke omgeving</li> <li>• Draagt bij aan instellingsbrede innovatie en verbetering van het praktijkonderwijs</li> <li>• Stimuleert de doorontwikkeling van de opleidingsbekwaamheid van de opleidingsgroep</li> </ul>

\* Opleidingsgroep: De gezamenlijke functionarissen van wie de vios praktijkonderwijs ontvangt, waarbij de praktijkopleider (VS) de primus inter pares is van de opleidingsgroep.

## Bijlage 10: Voorbeeld Korte praktijkbeoordeling (KPB)

### Korte Praktijkbeoordeling (KPB)

[TEST] Semester 2

Naam Vio S: Student Hans

Studentnummer:

Cohort:

Gekoppeld aan de volgende Kern-EPA('s):

Toelichting

**Omschrijving patiënt**

Leeftijd patiënt:

Geslacht:  Man  Vrouw

Gezondheidsklacht(en) van de patiënt:

Overige gezondheidsklachten:

Medische diagnose(s):

---

Hou met het beoordelen rekening met het moment in de opleiding.

	Onder niveau	Op niveau	Boven niveau	N.v.t.
Probleemverheldering (reden komt, klachten, hulpvraag, behoeften patiënt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anamnese (bio-psycho-sociaal)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Specifieke anamnese	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lichamelijk onderzoek	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Professioneel gedrag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Klinische beoordelingsvaardigheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beleids gesprek met de patiënt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zoekt de samenwerking en afstemming met de patiënt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisatie en efficiency	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Algemeen oordeel over de klinische competentie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Algemeen oordeel over de psycho-sociale competentie incl. optimaliseren gezondheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wat ging goed?

Wat kan beter?

Opmerkingen over professionele houding:

Wat zijn nieuwe leeractiviteiten?





## Zet je volgende stap

Open Dagen en Avonden  
[inholland.nl/opendag](http://inholland.nl/opendag)

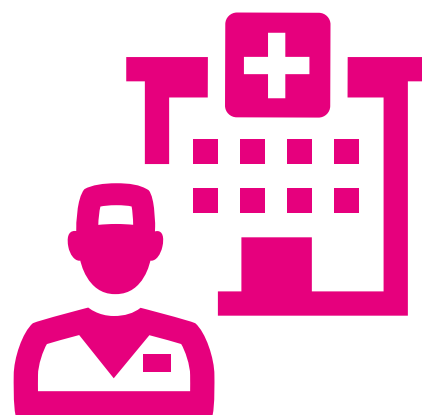
Inschrijven  
[studielink.nl](http://studielink.nl) (met een DigiD)

Heb je vragen?  
[masteropleiding.anp-pa.gsw@inholland.nl](mailto:masteropleiding.anp-pa.gsw@inholland.nl)

Volg ons op:



Ga voor meer informatie naar: [inholland.nl/opleidingen/master-of-advanced-nursing-practice](http://inholland.nl/opleidingen/master-of-advanced-nursing-practice)



23-11 GSW | MAHIP | DT



**inholland**  
hogeschool

# Verpleegkundig Specialist GHZ

*Beleidsadvies*



MGZ-VG Samen en Anders

Oktober 2023

# Inhoudsopgave

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

# Inleiding

## Werkgroepadvies projectopdracht

### “regionale proeftuin VIOS” master Verpleegkundig Specialist GHZ

Bestuur, management, zorgprofessionals en beleidsstaf,

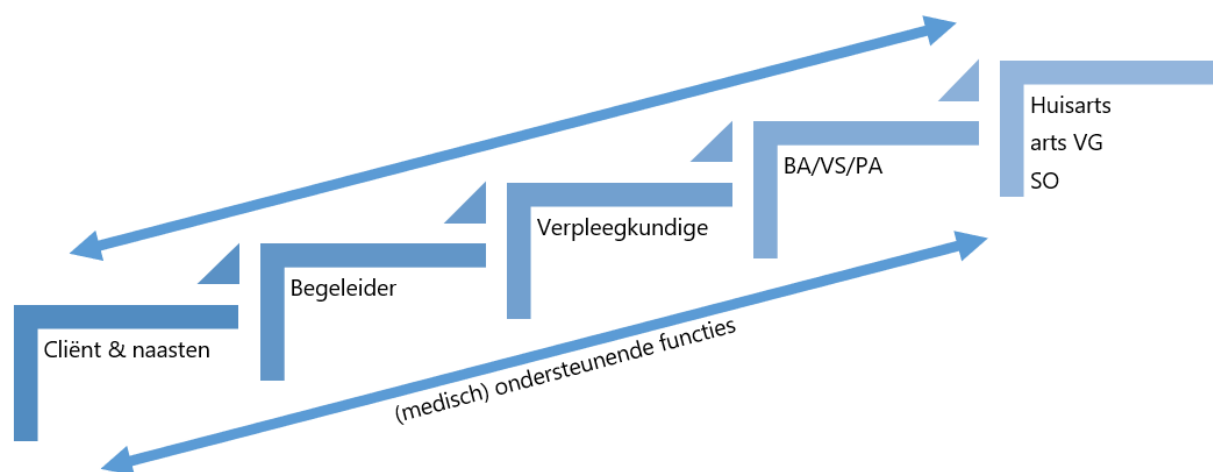
In deze advisering m.b.t. de projectopdracht ‘regionale proeftuin master Verpleegkundig Specialist GHZ’ bespreken we de opdrachtformulering voor een proeftuin inzake het regionaal opleiden van Verpleegkundig Specialisten (uitstroomprofiel GHZ) in de Gehandicaptenzorg.

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

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

### Stepped care model als strategisch zorgontwikkelingsperspectief

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



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



## Werken met hoofdopleider en medeopleiders

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

## Regionaal stageplaatsenplan

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

## Uitstroomprofiel en/of differentiaties

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

## Subsidiëring/bekostiging

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

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

## **Meerjarig regionaal opleidingsplan en -planning**

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

## **Regionale opleidingscommissie**

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

## **Regionale begeleidingscommissie**

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

## **Proeftuinplan – Innovatieve leergemeenschap VIOS Netwerk (ILVN)**

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

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

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

## Conclusie

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