

Cursushandleiding

Opleiding Verpleegkunde



Naam cursus: Klinisch redeneren 1



Code: OVKKL101K3

Studiepunten: 3 ECT's

Studiejaar: 2017-2018

Periode : 1

Cursushouders: Annelies Eysink Smeets-van de Burgt en Yolanda Vis

1. Beschrijving

Je loopt stage in de thuiszorg en bent op weg naar een cliënt in een flat met allemaal woningen voor ouderen. Er is geen extra zorg vanuit de flat, wel is er een huismeester en zijn alle woningen voorzien van een alarmsysteem. Wanneer je aanbelt bij je cliënt wordt er niet open gedaan. Je besluit om bij de huismeester de sleutel van de cliënt op te halen. De huismeester loopt met je mee naar de woning van de cliënt. Als je binnenkomt met de sleutel, zie je de cliënt op de grond liggen. De vrouw kermt zachtjes en kijkt wat versuft om zich heen. Wat doe je? Wat denk je?

Hoe denk je bovenstaande situatie aan te willen pakken? Waar baseer je je handelen op?

In het werk als verpleegkundige heb je vaak te maken met zorgsituaties waarbij er actie van je gevraagd wordt. In deze cursus ga je leren hoe je in dergelijke, vaak problematische en complexe zorgsituaties, snel en systematisch tot een professioneel oordeel kan komen. Daarbij leer je ook hoe je dit oordeel kunt onderbouwen. Hierbij maak je gebruik van de in deze cursus- en eerder verworven- kennis en vaardigheden.

Hoe ga je dat leren?

Je krijgt een aantal casus voorgelegd. Stap voor stap ga je deze casus analyseren, medische- en verpleegkundige kennis hierover verzamelen, en kritisch terugkijken op de gevolgde aanpak. Je leert in deze cursus 'klinisch redeneren' volgens de methode ProActive Nursing (Bakker, Van Heycoop ten Ham, 2010). Om de benodigde medische kennis te verwerven volg je relevante e-learning modules op gebied van neuro-traumatologie, shock en hemodynamiek. Deze worden gratis aangeboden via het leerboek ABCDE voor verpleegkundigen (EC-versie) (Gafni, Heesterbeek, 2017). Je volgt daarnaast ook digitale kennisclips over fracturen en infectieziekten aangeboden via N@tschool.

Wat moet je kunnen?

Op de toets moet je kunnen laten zien dat je een voorgelegde zorgsituatie methodisch kunt analyseren en dat je *systematisch* kunt oordelen. Je moet je oordeel kunnen *verantwoorden* en achteraf *kritisch kunnen beschouwen*. Je maakt daarbij gebruik van redeneerhulpen en classificatiesystemen.

In deze cursus besteden we aandacht aan klinisch redeneren door verpleegkundigen. Aan verpleegkundigen wordt de eis gesteld dat zij, naast de verzorging van de patiënt, goed op de hoogte zijn van de verschillende toepassingen van geneeskundige- en verpleegkundige diagnostiek, behandeling, medicatie en apparatuur.

Het is van groot belang dat artsen kunnen vertrouwen op de waarneming en de beschrijving die de verpleegkundige geeft van de klinische verschijnselen en het gedrag van de patiënt. In het bijzonder geldt dit in situaties waarin snel handelen en beslissen aan de orde is.

Van verpleegkundigen wordt verwacht dat zij snel en accuraat kunnen observeren, analyseren en oordelen. Dit noemen we ook wel klinisch redeneren. Het is daarbij belangrijk dat de verpleegkundige op niveau 6 haar/zijn beslissingen, uitspraken en handelen kan verantwoorden, onderbouwen en beargumenteren.

In dit document hanteren we voor klinisch redeneren de definitie van professor Marieke Schuurmans in *“Leren van de toekomst”* (Lambregts & Grotendorst, 2012):

‘Klinisch redeneren is het continue proces van gegevensverzameling en analyse gericht op de vragen en problemen van een individu en diens naasten, in relatie tot ziekte en gezondheid. Het continue cyclisch proces van redeneren omvat risico-inschatting, vroegsignalering, probleemherkenning, interventie en monitoring.’

In het nieuwe beroepsprofiel en het daarop aansluitende opleidingsprofiel van de hbo-verpleegkundige 2020 (Lambregts & Grotendorst, 2012) is klinisch redeneren een belangrijk onderdeel. In het (op het beroepsprofiel aansluitende) opleidingsprofiel wordt het zelfs een kernbegrip genoemd, omdat de verpleegkundige op basis van klinisch redeneren, bepaalt wat de behoefte aan zorg is van een patiënt (LOOV, 2015). De verpleegkundige integreert hiervoor zijn/haar medische kennis in het zorgproces. Het valt hiermee onder de CanMEDS-rol van zorgverlener. Maar klinisch redeneren, doet ook een beroep op de verpleegkundige in de rol van samenwerkingspartner, reflectieve professional, gezondheidsbevorderaar en organisator.

Naarmate je meer ervaring opdoet, zal je merken dat de stappen van het klinisch redeneren voor jou als verpleegkundige steeds vanzelfsprekender worden. Klinisch redeneren is iets dat

je bij iedere patiënt, in welke setting je ook werkt, steeds meer zal toepassen. Het is een denkwijze waarin medische en verpleegkundige kennis, logisch redeneren en intuïtie samenkomen.

Het is niet voor het eerst dat je leert om klinisch te redeneren. Al in het eerste blok van het eerste leerjaar heb je in de lessen verpleegkunde kennis gemaakt met klinisch redeneren. Je hebt toen geleerd dat verpleegkundig, of klinisch, redeneren een onderdeel is van het verpleegkundig proces en waarom het belangrijk is dat je dit goed beheerst.

Ook bij het vak geneeskunde ben je de afgelopen jaren in aanraking gekomen met klinisch redeneren. Bij het behandelen van de lichaamstemperatuur heb je niet alleen geleerd wat normale waarden zijn, maar bijvoorbeeld ook hoe je onderkoeling kunt herkennen en wat mogelijke oorzaken hiervan zijn. Je hebt geleerd over normale bloedwaarden, en oorzaken en symptomen van afwijkingen in het circulatiestelsel, maar ook over het ademhalingsstelsel, het zenuwstelsel en verschillende psychiatrische aandoeningen.

Tenslotte heb je in je stage ook klinisch geredeneerd toen je bijvoorbeeld voor competentie 1 een zorgplan opstelde waarbij je beoordeelde welke zorg de patiënt nodig had en dit verantwoordde. Bij het opstellen van het zorgplan maakte je misschien gebruik van een verpleegkundige classificatie, en je keek misschien vooral naar wat de patiënt niet zelf kon. In deze cursus leer je een andere methodiek te gebruiken, waarbij je in dit kwartaal vooral ook naar de medische problematiek van de patiënt kijkt.

Kennis is de basis om onderbouwd te kunnen redeneren. In deze cursus worden vanuit de geneeskundelijn de volgende onderwerpen behandeld: neurotraumatologie, fractuurleer, shock en infectieziekten.

In deze cursus(klinisch redeneren 1) staat de methode ProActive Nursing centraal.

ProActive Nursing is één van de verschillende methodieken voor klinisch redeneren (Bakker, Van Heycoop ten Ham, 2010). In deze methodiek wordt het medisch klinisch redeneren en het verpleegkundig klinisch redeneren samengebracht.

Met behulp van deze methodiek kunnen verpleegkundigen op een proactieve en systematische manier hun handelen onderbouwen.

2. Doelen

| Doel | Na afloop van deze cursus kan je in een gegeven patiëntsituatie, met behulp van klinisch redeneren volgens de methode ProActive Nursing: | CanMEDS-rol (nr.) en omschrijving |
|------|---|---|
| 1 | het gedrag en de symptomen van de patiënt beschrijven. | 1. Zorgverlener <i>klinisch redeneren, indiceren van zorg</i> |
| 2 | de klinische probleemstelling formuleren. Op basis van deze probleemstelling kun je voorstellen doen voor aanvullend diagnostisch onderzoek en daarbij verwijzen naar beschikbare hulpmiddelen. Daarbij maak je gebruik van verschillende redeneerhulpen, in ieder geval: ABCDE methodiek, SBAR, EWS, SIRS en SCEGS. | 1. Zorgverlener <i>klinisch redeneren, indiceren van zorg</i> 1. samenwerkingspartner <i>gezamenlijke besluitvorming</i> <i>multidisciplinair samenwerken</i> <i>continuïteit van zorg</i> |
| 3 | het beleid beargumenteren van verschillende evidence based (verpleegkundige en geneeskundige) interventies bij patiënten, op basis van de beschikbare richtlijnen en protocollen en zorgprogramma's. Van daaruit kun je behandelwijzen en therapieën met betrekking tot (verpleegkundige) zorg voor patiënten inzetten. | 1. Zorgverlener <i>klinisch redeneren, uitvoeren van zorg, zelfmanagement versterken, indiceren van zorg</i> <i>gezamenlijke besluitvorming</i> <i>inzetten EBP</i> 2. Gezondheidsbevorderaar: <i>preventie gericht analyseren</i> |
| 4 | het klinisch verloop beschrijven en de complicaties en risico's inschatten | 1. Zorgverlener <i>klinisch redeneren, uitvoeren van zorg, indiceren van zorg</i> 5. Gezondheidsbevorderaar: <i>Preventie gericht analyseren</i> |
| 5 | een relatie leggen met de ethische dilemma's in de zorgverlening | 4. Reflectieve EBP professional <i>Morele sensitiviteit</i> |

Doelen ten behoeve van onderzoeksvaardigheden

Als je bovenstaande doelen hebt behaald, heb je ook gewerkt aan de volgende onderzoeksdoelen:

Je kan evidence based werken

Je baseert je verpleegkundig handelen op het huidige beste bewijsmateriaal, je integreert daarbij professionele kennis en ervaringen met de wens en voorkeur van de cliënt met het beste bewijsmateriaal.

Je kan klinisch redeneren

Je beargumenteert de keuze voor verpleegkundige handelwijze op basis van meerdere (wetenschappelijke) bronnen van verschillende achtergrond (medisch, gedragswetenschappen, verpleegkundig) en inzicht in cliëntenvoorkeuren. Deze keuze wordt tevens afgestemd met andere disciplines. Deze gegevens worden verwoord in gangbaar taalgebruik.

Je hebt een onderzoekende kritische houding

Je stelt de informatie, de aanpak en de resultaten in samenspraak met collega's ter discussie en beoordeelt vanuit verschillende perspectieven (waaronder in ieder geval het patiënten perspectief.)

Je beschrijft je visie t.a.v. ethische dilemma's in de gegeven situatie.

Je kan relevante informatie verzamelen

Je verzamelt relevante informatie uit gevarieerde bronnen.

Je beoordeelt gevonden informatie zelfstandig op relevantie, betrouwbaarheid, kwaliteit (van evidence) en methodiek.

De gevonden informatie vat je samen en presenteert je op een overzichtelijke manier.

De gebruikte bronnen vermeld je correct.

DOELEN TEN BEHOEVE VAN DIVERSITEIT

Als je bovenstaande doelen hebt behaald, heb je ook gewerkt aan de volgende doelen ten aanzien van diversiteit:

Je beoordeelt het gezondheidsprobleem vanuit de gezondheidsbeleving van de zorgvrager

Je bepaalt in dialoog met de zorgvrager de mate van zelfmanagement

Je herkent en beschrijft mogelijke ethische dilemma's in relatie tot de gezondheidsbeleving van de zorgvrager

Studielast en studiepunten

Totale Studielast: 3 ECTS

Lestijd: 18 uur werkgroep en toetsing (begeleide uren)

Zelfstudie: 66 uur

3. Toetsing

Klinisch redeneren 1

Met deze cursus kan je 3 studiepunten (84 SBU) behalen. Het aanwezig zijn in de lessen is voorwaardelijk voor het toekennen van de studiepunten. Indien je meer dan 1 les hebt gemist dan volgt een vervangende opdracht. Je afwezigheid meld je bij je docent én de cursushouder (Annelies Eysink Smeets-van de Burgt: Burae@hr.nl)

De vervangende opdracht is het individueel uitwerken van een extra casus. Deze opdracht lever je in bij je docent klinisch redeneren.

De toets is een schriftelijke toets (3x50 minuten), welke in de toetsweek 1.10 op school wordt aangeboden. Herkansing is in lesweek 5 van periode 2.

We toetsen je door je een casus voor te leggen. De casus beschrijft een complexe zorgsituatie met problemen voortkomend uit neurotraumatologie, fractuurleer, shock, infectieziekten of een combinatie hiervan. Het klinisch redeneren, moet je op deze casus toepassen vanuit geneeskundig en verpleegkundig oogpunt, volgens de stappen van ProActive Nursing. Het betreft een openboektoets. Boeken, uittreksels en geprint materiaal is toegestaan.

Digitale hulpmiddelen en een telefoon zijn **niet** toegestaan. Wanneer je de digitale versie van boeken gebruikt, dien je –zo nodig- geprint materiaal mee te nemen naar de toets.

Het gevolgd hebben van de e- learning modulen maakt onderdeel uit van de definitieve eindwaardering van de toets.

4. Organisatie

Aan de hand van verschillende casus werk je in tweetallen, twee zorgsituaties met behulp van de 6 stappen van ProActive Nursing, uit.

De onderwerpen waar de zorgsituaties betrekking op hebben zijn neurotraumatologie, shock, fractuurleer en infectieziekten.

Om de casus met medische kennis van zaken te kunnen uitwerken, volg je de e-learning modulen aangeboden via het leerboek ABCDE voor verpleegkundigen (EC-versie) (Gafni, Heesterbeek, 2017): CT Scan, Hersenbloedingen, Schedel- en hersenletsel, Dwarslaesie en Shock en Hemodynamiek

Daarnaast volg je de digitale kennisclips die op N@tschool zijn gepubliceerd:

hepatitis

herpes zoster

fractuurleer

tuberculose

In lesweek één en twee oriënteer je je op de methode ProActive Nursing en maak je een keuze uit de door de docent beschikbare gestelde casus. De ene week heb je een bijeenkomst van twee lesuren met de docent verpleegkunde. In de andere week is de docent geneeskunde één lesuur aanwezig om de vragen voortvloeiend uit de digitale colleges te beantwoorden. Het andere lesuur kan je besteden om je casus verder uit te werken. De docent verpleegkunde is dat uur voor consult beschikbaar

Tijdens de lesbijeenkomsten werk je in tweetallen. Vanaf lesweek 2 tot en met lesweek 8 werk je twee verschillende casus uit. Per lesgroep moet van elk geneeskundig onderwerp minimaal één zorgsituatie worden uitgewerkt. In week 2 start je met een casus over een

patiënt met een infectieziekte. Vanaf week 5 start je met een casus die betrekking heeft op neurotraumatologie, shock en hemodynamiek en/of fractuurleer.

Let wel!!

Zoals onder toetsing weergegeven, kan je met deze cursus 3 studiepunten behalen. Dit betekent dat je 3x 28 uur= 84 uur moet besteden aan deze cursus!

18 uur van deze 84 uur besteed je aan werkgroep en toetsing (begeleide uren)

De overige 66 uur-**dit is ruim 6 uur per week!**- zijn onbegeleid en besteed je aan de e-learning modules, de digitale colleges en het verder werken aan de casus.

5. Literatuur

a. Verplichte literatuur (noodzakelijk voor de summatieve toets)

Bakker, M. & van Heycoop ten Ham, C. (2014) *ProActive Nursing: klinisch redeneren in zes stappen*, (2e druk) Den Haag: Boom Lemma.

NB: Bovenstaande is digitaal beschikbaar via Mediatheek

Bakker M. (2014) *ProActive Nursing: zakboekje*, Den Haag: Boom Lemma

Gafni, A., & Heesterbeek, E. (2017) *Klinisch redeneren met de ABCDE-methode*, (1^e druk) Amsterdam : Pearson Benelux.

bijbehorende e-learning modules zijn te volgen via www.datzalijeren.nl

Zakkaart redeneerhulpen via:

http://www.nursing.nl/PageFiles/7292/001_RBIAdam-image-NURS6249I01.pdf

b. Aanbevolen literatuur

o.a uit de boekenlijst leerjaar 2 (2016- 2017)

Bijl, B. van de (2013) *Hulpboek medische kennis, veelvoorkomende stoornissen*,

Amersfoort: Thieme Meulenhoff.

Gregoire, L . Straten-Huygen A. van, en Trompert, R.(2007), *Anatomie en fysiologie van de mens*, Amersfoort, Thieme Meulenhoff.

Heycop ten Ham, C. van, (2013) *Klinische pathologie*, (3e herziene druk), Amersfoort, Thieme Meulenhoff.

Lambregts, J., & Grotendorst, A. (2012). V&V 2020 Deel 1 Leren van de toekomst. In V&VN (Ed.). Utrecht.

Grotendorst, A. (8 maart 2012). V&V 2020 Del 1 Leren van de toekomst. Geraadpleegd van: <http://www.invoorzorg.nl/docs/ivz/informatiecentrum/professionals/23203%20Leren%20van%20de%20toekomst%20VV2020.pdf>

LOOV. (2015). *Bachelor Nursing 2020. Een toekomstbestendig opleidingsprofiel 4.0*.

Merck Manual online medisch handboek: www.merckmanual.nl of via mediatheek

6. Studiewijzer

Verpleegkunde

| | | |
|---|--|---|
| Week 1 | Aan het einde van de les kan je: <ul style="list-style-type: none">• het doel en de opzet van de cursus klinisch redeneren 1 weergeven• de stappen van het klinisch redeneren volgens ProActive Nursing weergeven• beredeneren hoe de redeneerhulpen die vermeld staan op zakkaartje gebruikt kunnen worden.• heb je het een keuze gemaakt voor de eerste casus | <u>Onderwerpen</u> <ul style="list-style-type: none">• 6 stappen van klinisch redeneren volgens Pro Active Nursing• redeneerhulpen |
| Vorbereiding <p>Lees deze cursushandleiding goed door en print het zakkaartje redeneerhulpen in kleur uit: http://www.nursing.nl/PageFiles/7292/001_RBIAdam-image-NURS6249I01.pdf Neem dit zakkaartje mee naar de les. Oriënteer je tijdens je stage op situaties waarin de verschillende redeneerhulpen worden gebruikt. Merk je dat de verpleegkundigen klinisch redeneren? Wat valt je op?</p> | | |

| | |
|--|--|
| <p>Lees in <i>ProActive Nursing</i> (Bakker, M. & van Heycoop ten Ham) hoofdstuk 1 en 2 tot en met blz 25</p> <p>Neem je vragen en je bevindingen mee naar de les.</p> | |
| <p>Opbouw lessen Tijdens de les wordt de opzet van deze cursus toegelicht. Er wordt ingegaan op de methode ProActive Nursing. De redeneerhulpen worden op actieve wijze vergeleken.</p> <p>De groep wordt verdeeld in tweetallen. De casus worden verdeeld. Er zijn 3-4 casus per lesgroep Elke casus wordt door minimaal twee tweetallen uitgewerkt.</p> | |
| <p>Week 2</p> | <p>Aan het einde van de les:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heb je stap 1-3 van de eerste casus uitgewerkt • heb je een planning voor het volgen van de e- learning modulen en de digitale colleges. <p><u>Onderwerpen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • SBAR • klinische probleemstellingen • aanvullend klinisch onderzoek • toetsbeoordelingsformulier |
| <p>Vorbereiding Maak een planning voor het volgen van de e learning modulen en de digitale colleges</p> <p>Lees in <i>ProActive Nursing</i> (Bakker, M. & van Heycoop ten Ham) blz 41-50: Zorgthema s ProActive Nursing –model en pas deze toe op je casus (stap 2) bereid stap 3 ‘Aanvullend onderzoek’ voor Neem het toetsbeoordelingsformulier door.</p> | |
| <p>Opbouw lessen In tweetallen werk je aan je casus.</p> <p>Vragen kunnen individueel en plenair gesteld worden aan de docent verpleegkunde.</p> | |

| | | |
|--|---|--|
| Het toetsbeoordelingsformulier wordt toegelicht en vragen hierover beantwoord. Elk duo rapporteert in het kort haar voortgang. | | |
| Formatieve toetsvorm | Wijze van feedback / dialoog | |
| Week 3/4 | <p>Aan het einde van de les:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heb je stap 4-6 van je eerste casus uitgewerkt. • kan je in een simulatie de SBAR van je casus weergeven. | <p><u>Onderwerpen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • klinisch beleid • klinisch verloop • nabeschuiving |
| <p>Voorbereiding Zoek individueel verpleegkundige en medische achtergrondinformatie over de zorgsituatie van jouw eerste casus. Oriënteer je ook op egodocumenten, zodat je inzicht krijgt in de invloed van de aandoening op het leven van een patiënt. Werk individueel stap 4-6 uit en formuleer vragen over deze stappen.</p> | | |
| <p>Opbouw lessen In tweetallen werk je verder aan je casus. Vragen kunnen individueel en plenair gesteld worden aan de docent verpleegkunde. Enkele groepen(van elke ziektebeeld één) spelen de SBAR uit. De rest van de groep geeft feedback, op basis van de beoordelingscriteria in het beoordelingsformulier (Bijlage 2).</p> | | |
| Formatieve toetsvorm Simulatie SBAR door minimaal 2 tweetallen | Wijze van feedback: Met behulp van het beoordelingsformulier geeft rest van de groep feedback | |
| Week 5/6 | <p>Aan het einde van de les:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heb je je eerste casus afgerond | <p><u>Onderwerpen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • SBAR |

| | | |
|---|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • heb je je georiënteerd op en een start gemaakt met stap 1-3 van je tweede casus.. | <ul style="list-style-type: none"> • klinische probleemstellingen • aanvullend klinisch onderzoek |
| <p>Voorbereiding Zoek individueel verpleegkundige en medische achtergrondinformatie over de zorgsituatie van jouw tweede casus. Oriënteer je ook op egodocumenten, zodat je inzicht krijgt in de invloed van de aandoening op het leven van een patiënt.</p> | | |
| <p>Opbouw lessen In tweetallen werk je aan je casus. Vragen kunnen individueel en plenair gesteld worden aan de docent verpleegkunde. Elk duo rapporteert in het kort haar voortgang</p> | | |
| <p>Week 7/8</p> | <p><i>Lesdoelen</i> Aan het einde van de les:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heb je je tweede casus afgerond • kan je een korte presentatie over de tweede casus geven. | <p><u>Onderwerpen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • klinisch beleid • klinisch verloop • nabeschuwing |
| <p>Voorbereiding Bereid een korte presentatie (Max 5-7 minuten) van je casus voor waarin in ieder geval aan de orde komen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Situatieschets Bevindingen Ethische aspecten en aspecten van patiënt veiligheid Eigen verpleegkundige rol | | |

Opbouw lessen

De tweede casus wordt afgerond en van elke casus uit het tweede deel van de cursus wordt een presentatie gegeven.

-

Formatieve toetsvorm

Presentatie van casus

Wijze van feedback

Met behulp van beoordelingsformulier wordt door rest van de groep feedback gegeven.

Nadruk ligt op stap 4 t/m 6

Geneeskunde

Na het volgen van de (digitale) lessen cyclus geneeskunde kan je van infectieziekten (lesweek 1-4) neurotraumatologie, fractuurleer, shock en hemodynamiek (lesweek 5-8): oorzaak, diagnoses en therapieën benoemen en deze kennis toepassen in een casus.

| | | |
|----------------------|--|--|
| Week 1 | Aan het einde van de les kan je: het doel en de opzet van de cursus klinisch redeneren 1 weergeven de stappen van het klinisch redeneren volgens ProActive Nursing weergeven beredeneren hoe de redeneerhulpen die vermeld staan op zakkaartje gebruikt kunnen worden. heb je het een keuze gemaakt voor de eerste casus | <u>Onderwerpen</u> 6 stappen van klinisch redeneren volgens Pro Active Nursing redeneerhulpen |
| Vorbereiding | Lees deze cursushandleiding goed door en print het zakkaartje redeneerhulpen in kleur uit: http://www.nursing.nl/PageFiles/7292/001_RBIAdam-image-NURS6249I01.pdf Neem dit zakkaartje mee naar de les. Neem vanuit de stage situaties mee waarin de verschillende redeneerhulpen worden gebruikt. Merk je dat de verpleegkundigen klinisch redeneren? Wat valt je op? Neem je vragen en je bevindingen mee naar de les. | |
| Opbouw lessen | Tijdens de les wordt de opzet van deze cursus toegelicht. Er wordt ingegaan op de methode ProActive Nursing en de redeneerhulpen worden vergeleken. De groep wordt verdeeld in tweetallen en je maakt een keuze voor een casus. . Er zijn 3-4 casus per groep. Elke casus wordt minimaal door twee tweetallen uitgewerkt. | |

| | | |
|---|--|--|
| Week 2 | <p><i>Lesdoelen</i></p> <p>Aan het einde van de les:</p> <p>heb je stap 1-3 van de eerste casus uitgewerkt</p> <p>heb je een planning voor het volgen van de e-learning modulen en de digitale colleges</p> | <p><u>Onderwerpen</u></p> <p>SBAR</p> <p>Klinische probleemstellingen</p> <p>Aanvullend klinisch onderzoek</p> <p>Toetsbeoordelingsformulier</p> |
| <p>Voorbereiding</p> <p>Maak een planning voor het volgen van de e-learning modulen en de digitale colleges</p> <p>Lees in <i>ProActive Nursing</i> (Bakker, M. & van Heycoop ten Ham) blz. 41-50:</p> <p>Zorgthema s ProActive Nursing –model en pas deze toe op je casus (stap 2)</p> <p>Bereid stap 3 ‘Aanvullend onderzoek’ voor</p> | | |
| <p>Opbouw lessen</p> <p>In tweetallen werk je aan je casus.</p> <p>Vragen kunnen plenair individueel en gesteld worden aan de docent geneeskunde (1 lesuur)</p> <p>In het andere lesuur kan de docent verpleegkunde in consult worden geroepen.</p> | | |
| Week 3/4 | <p>Voorbereiding</p> <p>Bestudeer de anatomie/fysiologie, het ziektebeeld en therapie van je eerste casus.</p> <p>Volg de digitale colleges tuberculose, hepatitis en gordelroos</p> <p>Formuleer vragen naar aanleiding van de bestudeerde stof en mail die uiterlijk de dinsdag voorafgaande aan de les naar de docent geneeskunde en de lesgroep</p> | |


| | |
|---|--|
| <p>Opbouw lessen De docent geneeskunde is één les uur aanwezig om vragen te beantwoorden. Het andere uur gebruik je om verder te werken aan de uitwerking van de casus</p> | |
| <p>Week 5/6</p> <p>Vorbereiding Bestudeer de anatomie/fysiologie en het ziektebeeld van je tweede casus. Volg de e-learning modulen neurotraumatologie, shock en hemodynamiek en het digitale college fractuurleer. Formuleer vragen naar aanleiding van de bestudeerde stof en mail die uiterlijk de dinsdag voorafgaande aan de les naar de docent geneeskunde en de lesgroep</p> | |
| <p>Opbouw lessen De docent geneeskunde is één les uur aanwezig om vragen te beantwoorden. Het andere lesuur gebruik je om verder te werken aan de uitwerking van de casus.</p> | |
| <p>Week 7/8</p> <p>Vorbereiding Bereid je voor op de toets en formuleer vragen voor de docent</p> <p>Opbouw lessen De docent geneeskunde is één les uur aanwezig om vragen te beantwoorden.</p> | |

Het andere lesuur gebruik je om verder te werken aan de afronding van de casus en je voor te bereiden op de toets.

Bijlage 1: Toetsmatrijs

| | | | | |
|--|------------------------------------|------------------|--------------------------------------|--|
| Leerarrangement: | | | | |
| Cursus: | Klinisch redeneren 1 | | | |
| Code: | OVKKL101K3 | | | |
| Schooljaar: | 2015-2016 kwartaal 2 | | | |
| Cesuur: | Te behalen 100 punten: ≥ 55= V | | | |
| Leerdoelen | Onthouden/ Feitenkennis | Begrijpen | Toepassen | |
| De student kan door oriëntatie op de situatie vanuit klinisch redeneren het gedrag en de verschijnselen beschrijven van patiënten in de acute zorg. | | | Stap 1 van Pro active nursing | |
| De student kan een klinische probleemstelling formuleren, en op basis van deze probleemstelling voorstellen doen voor aanvullend onderzoek en verwijst daarbij naar beschikbare hulpmiddelen. | | | Stap 2 / 3 van Pro active nursing | |
| De student kan vanuit klinisch redeneren het beleid argumenteren van verschillende evidence based (verpleegkundige) interventies bij patiënten in de acute zorg op basis van de beschikbare richtlijnen en protocollen en van daar uit behandelwijzen en therapieën met betrekking tot (verpleegkundige) zorg voor patiënten inzetten. | | | Stap 4 / 5 van Pro active nursing | |
| De student kan het klinisch verloop kunnen beschrijven, de complicaties en risico's kunnen inschatten , en een relatie kunnen leggen tot de ethische dilemma's in de acute zorgverlening. | | | Stap 5 / 6 van Pro active nursing | |

Bijlage 2: Beoordelingsformulier

| <h3>Beoordeling Kennistoets Klinisch redeneren 1</h3> <h4>Opleiding tot Verpleegkundige</h4> <p>Titel : Kennistoets ProActive Nursing Toets code : OVKKL101K3 Onderwijsperiode : 1 2016-2017</p> | | | | |
|--|-----------------------------|---|--------------------------|-------------------------|
|  | Student | Criteria | Beoordelaar | |
| | Naam: Studentnummer: | | Naam: | |
| | | | Max. aantal punten | Score en toelichting |
| Stap 1 Oriëntatie op de situatie/ klinisch beeld | | | | |
| Situatie & Background | | Situatie en Background zijn kort bondig beschreven. Relevante parameters worden weergegeven. | 2 | |
| Assessment | | Op basis daarvan wordt een inschatting van de urgentie gedaan. Daarbij wordt op beargumenteerde wijze gebruikgemaakt van EWS, SIRS en SCEGS | 5 | |
| Recommendation | | Op basis van voorgaande worden 3 werk diagnoses/ziektebeelden genoemd en onderbouwde aanbevelingen ten aanzien van verder beleid gegeven | 3 | |
| Totaal | | | 10 | |
| Stap 2 Klinische probleemstellingen | | | | |
| Beschrijf de problematiek en de prioriteiten. | | Er wordt beargumenteerd welke zorgthema's prioriteit hebben. | | |

| | | | |
|--|--|------------|----------------|
| | Bestaande of de te verwachten zorgproblemen worden genoemd en onderbouwd. In ieder geval moeten ook de thema's Zelfzorgfuncties, Activiteiten en participatie en zelfmanagement ook worden verantwoord. | 20 | |
| Stap 3 Aanvullend klinisch onderzoek Beschrijf welke informatie nog nodig is. | Relevante medisch- en verpleegkundige onderzoeken worden genoemd en onderbouwd Verwachte uitkomsten zijn genoemd en beoordeeld. | 20 | |
| Stap 4: Klinisch beleid Beschrijf hoe de problematiek effectief aangepakt kan worden. | Relevante medische- én verpleegkundige interventies worden benoemd en onderbouwd | 10 | |
| Stap 5 Klinisch verloop Beschrijf het verloop voor de korte en lange termijn Gewenst en ongewenst. | De prognose wordt geformuleerd Mogelijke complicaties worden genoemd welke complicaties kunnen optreden en wat is daar de prognose van | 10 | |
| Stap 6: Nabeschuiving: veiligheid, kwaliteit & ethiek | Aspecten van de veiligheid van de patiënt worden benoemd en beargumenteerd Ethische dilemma's worden benoemd. Er wordt beschreven hoe hier de zorgverleners hier mee om kunnen gaan. Een korte reflectie op de –mogelijk- eigen verpleegkundige rol wordt weergegeven. | 10 | |
| Totaal | | 80 | |
| Aantoonbaar de e-learning modulen CT scan, Schedel-en hersenletselsel, Dwarslaesie, Hersenbloedingen en Shock en Hemodynamiek met een voldoende hebben afgerond | | 20 | |
| Totaal | | 100 | ≥ 55= V |
| OPMERKINGEN | | | |