Opleidingseisen klinisch perfusionist

NLQF-inschalingsniveau 7

Datum: 1 januari 2026
Versie 1.0

Auteur(s): Team kader
Datum vastgesteld: Vastgesteld 1 januari 2026
Aantal pagina's: 14

Inhoudsopgave

1. Inleiding 3
2. Deskundigheidsgebied 4
2.1 Typering van het cluster 4
2.2 Typering context 4
2.3 Typering zorgvrager 5
2.4 Complexiteit van de aard van het werk 5
2.5 Beroepshouding 5
3. Eindtermen op basis van EPA's, EOL en CanMEDS 7
3.1 EPA's en EPA-overstijgende leeractiviteiten (EOL) 7
3.2 CanMEDS 7
3.3 Ontwikkeling op EPA's en CanMEDS, supervisieniveaus en bekwaam verklaren 7
4. Eindtermen op basis van CanMEDS 9
CanMEDS 1: Vakinhoudelijk handelen 9
CanMEDS 2: Communicatie 10
CanMEDS 3: Samenwerking 11
CanMEDS 4: Kennis en wetenschap 11
CanMEDS 5: Maatschappelijk handelen 12
CanMEDS 6: Organisatielidmaatschap 12
CanMEDS 7: Professionaliteit 13
5. Specifieke bepalingen 14
5.1 Instroomeisen 14
5.2 Eisen praktijkleersituatie 14

1. Inleiding

Dit document beschrijft de opleidingseisen voor de vernieuwde EPA-gerichte opleidingen in het samenhangend CZO-opleidingsstelsel. De CZO-opleidingseisen worden samengesteld middels tripartite overleg met experts van werkgevers, zorgprofessionals en opleiders. De directeur-bestuurder CZO stelt de opleidingseisen vast.

De opleidingseisen:

- Vormen de basis en het verantwoordingskader voor het civiel effect (landelijk erkend certificaat, diploma). Het CZO sluit hiermee zoveel mogelijk aan bij een landelijk en internationaal stelsel van initiële en post initiële opleidingen (mbo, hbo, wo) en maakt duidelijk hoe deze opleiding zich verhoudt tot een breder stelsel.
- Maken duidelijk hoe de opleiding samenhangt met andere opleidingen binnen het CZO-opleidingsstelsel.
- Geven het CZO minimale eisen van het eindniveau van de opleiding, zodat zij kan beoordelen in hoeverre wordt opgeleid volgens de opleidingseisen. De eisen maken in grote lijnen duidelijk waartoe een student minimaal moet worden opgeleid.

Aan de totstandkoming van deze opleidingseisen hebben meegewerkt:

- Tripartite overleg 'experts' (werkveld, brancheorganisatie en beroepsvereniging)

Evaluatie van de opleidingseis

Het CZO evalueert periodiek de opleidingseisen.

Herziening van de opleidingseisen kan tussentijds plaatsvinden op basis van:

- (Door)ontwikkeling EPA-gericht opleiden/opleidingsstelsel.
- Ontwikkeling/bijstelling EPA's.
- Actualisatie beroeps(deel)profielen/functieprofielen/expertisegebieden.
- Overige evaluatie audits en erkenningen.

2. Deskundigheidsgebied

2.1 Typering van het cluster

De CZO erkende opleidingen zijn door CZO Flex Level ingedeeld in vier clusters:

- acute zorg
- langdurige zorg
- medisch ondersteunend
- moeder-kindzorg

De opleiding tot klinisch perfusionist is één van de opleidingen in het cluster medisch ondersteunende zorg.

Het hieronder beschreven deskundigheidsgebied van de klinisch perfusionist dient gelezen te worden in de context van de klinisch perfusionist in opleiding, die altijd onder verantwoordelijkheid valt van de opleider.

2.2 Typering context

Typering context met betrekking tot kern-EPA's.

De klinisch perfusionist werkt met name op het operatiekamercomplex van een ziekenhuis met een afdeling cardio-thoracale chirurgie. Hij/zij voert in opdracht van de hoofdbehandelaar, onder eigen verantwoordelijkheid extracorporale circulatie (ECC) uit bij cardio-thoracale ingrepen, waarbij de cardio-thoracale operatiekamer een technologisch geavanceerdere werkomgeving vormt.

Naast de extracorporale circulatie is de klinisch perfusionist verantwoordelijk voor de toepassing van bloedsparende technieken en bloedbehandelende technieken in de pre-, per- of postoperatieve fase voor diverse specialismen, tijdens ingrepen waarbij het doel is dat er minder donorbloed gebruikt wordt, en wondgenezing en/of botherstel bevorderd wordt. Dit kan zowel binnen als buiten het operatiekamercomplex plaatsvinden (o.a. de intensive care en tijdens interventiecardiologie).

De klinisch perfusionist maakt deel uit van een multidisciplinair behandelingsteam bestaande uit: anesthesioloog, cardio-thoracaal chirurgen, intensivisten, cardiologen, algemene chirurgen, vaatchirurgen, plastische chirurgen, oncologen en/of andere specialisten.

De klinisch perfusionist voert werkzaamheden uit in opdracht van een hoofdbehandelaar onder eigen verantwoordelijkheid aan de hand van de vastgestelde evidence based of best practice richtlijnen. Indien noodzakelijk wijkt hij/zij op een verantwoorde en gemotiveerde wijze af van deze richtlijnen. Ook in situaties waarin geen richtlijnen voorhanden zijn, kiest hij/zij interventies en legt achteraf verantwoording af over de gemaakte keuzes.

De student in opleiding tot klinisch perfusionist:

- Stelt zich op de hoogte van relevante patiënteninformatie en draagt zorg voor een continue rapportage betreffende de patiënteninformatie tijdens de ingreep.
- Bepaalt het ECC-beleid en de perfusietechniek, voert preoperatief met het behandelteam overleg over de te volgen procedures en adviseert over het behandelbeleid, toepasbare systemen en medische hulpmiddelen.
- Bewaakt, observeert, registreert en rapporteert systematisch de vitale functies van de patiënt. Hij/zij analyseert en interpreteert de verkregen gegevens en treft, indien nodig, correctieve maatregelen. Hij/zij handelt hierbij steeds in nauwe samenspraak met de hoofdbehandelaar en rapporteert zijn handelen.
- Voert specifieke vormen van extracorporale circulatie uit – zoals nierfunctievervangende therapieën en selectieve orgaanperfusietechnologieën.

- Brengt de patiënt voor het ontwennen van de ECC in een optimale biochemische, hematologische en fysiologische conditie.
- Verzorgt de digitale verslaglegging van de gevolgde procedure en rapporteert daarover als onderdeel van het medisch dossier.
- Is verantwoordelijk voor de beschikbaarheid en het gereed maken van die middelen en materialen die noodzakelijk zijn voor het uitvoeren van zijn werkzaamheden.
- Herkent disfunctioneren van geavanceerde apparatuur en neemt hierop actie.
- Volgt de ontwikkelingen op het gebied van geavanceerde apparatuur en technologieën, rapporteert hierover en adviseert het management ten aanzien van aanschaf van geavanceerde apparatuur en monitoringssystemen en invulling van procedures.
- Doet onderzoek en neemt deel aan researchprojecten.
- Werkt zowel binnen als buiten het operatiecomplex op een multidisciplinaire wijze samen voor een optimaal en efficiënt verloop van het operatieproces.
- Ter bewaking en continue verbetering van de kwaliteit van zorg en de patiëntveiligheid signaleert en analyseert de klinisch perfusionist gebreken aan geavanceerde apparatuur en situaties die de kwaliteit van zorg bedreigen en neemt passende maatregelen om die kwaliteit te verbeteren. Ten behoeve van de kwaliteit van de beroepsuitoefening en de borging hiervan ontwikkelt de klinisch perfusionist richtlijnen en protocollen.
- Verricht opleidingsactiviteiten ten behoeve van collega's, medici, arts-assistenten, verpleegkundigen en anderen, zowel binnen als buiten de instelling.

2.3 Typering zorgvrager

Typering met betrekking tot kern-EPA's.

De klinisch perfusionist heeft tijdens de operatie de zorg voor één patiënt. De patiënt bevindt zich tijdens de operatie in een situatie, waarin deze totaal afhankelijk is van de zorgverleners en geavanceerde apparatuur.

2.4 Complexiteit van de aard van het werk

Complexiteit met betrekking tot de kern-EPA's.

Het bijzondere karakter van de functie van de klinisch perfusionist ligt in de kennis, vaardigheden en beroepshouding betreffende patiënten die tijdens een cardio-thoracale operatie of een andere medische behandeling, ondersteuning bij of overname van de circulatie nodig hebben. De klinisch perfusionist past dit toe tijdens zijn beroepsuitoefening bij hart- en vaatoperaties met een hoog technisch karakter.
De klinisch perfusionist adviseert gevraagd en ongevraagd de cardio-thoracale chirurg over de risico's en complicaties van de ingreep vanuit zijn beroepsdeskundigheid.
Hij/zij bedient geavanceerde apparatuur om tijdens de operatie de circulatie en ventilatie al dan niet extracorporaal te ondersteunen en/of over te nemen. De toestand van de patiënt kan snel wisselen, waardoor de behandeling weinig voorspelbaar is.
De klinisch perfusionist treedt proactief op ter voorkoming van mogelijke complicaties. Bij acute en levensbedreigende situaties treedt de klinisch perfusionist direct handelend op.
Bij langdurige en routinematige ingrepen blijft systematisch en geconcentreerd werken noodzakelijk om de directe patiëntzorg optimaal te houden.

2.5 Beroepshouding

Met betrekking tot de kern- en specifieke EPA's.
De klinisch perfusionist:

- Toont een professionele en respectvolle omgang (direct en indirect) met collega's, zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met eventuele beperkingen.
- Toont verpleegkundig leiderschap, bijvoorbeeld aansturing van collega's.
- Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als gespecialiseerde verpleegkundige binnen de zorg; schakelt tijdig andere disciplines/de juiste professionals in.
- Is in staat eigen behoefte aan psychosociale zorg in te schatten en vraagt waar nodig hulp bij de verwerking van traumatiserende gebeurtenissen.
- Draagt bij aan de continuïteit en kwaliteit van zorg, kan daarbij afdelingsoverstijgend denken.
- Reflecteert voortdurend en methodisch op het eigen handelen ten aanzien van de zorgvrager en de samenwerkingspartners, in relatie tot de beroepscode en beroepswaarden.
- Werkt aan de ontwikkeling van de eigen deskundigheid en die van de eigen beroepsgroep door kennis te zoeken, te delen en het uitvoeren van fundamenteel onderzoek.
- Bevordert de gezondheid van de zorgvrager(s). Dit betreft niet enkel zorggerelateerde preventie, maar ook collectieve preventie.

3. Eindtermen op basis van EPA's, EOL en CanMEDS

De EPA's, EPA-overstijgende leeractiviteiten (EOL) en de CanMEDS vormen het gemeenschappelijk fundament voor/onder de eindtermen binnen het EPA-gericht opleiden. De CanMEDS zijn geïntegreerd in de EPA's en daarmee ontlenen ze hun concrete betekenis en context aan de EPA's en de EPA-overstijgende leeractiviteiten.

3.1 EPA's en EPA-overstijgende leeractiviteiten (EOL)

Een opleiding bestaat uit EPA's én EPA-overstijgende leeractiviteiten (EOL). Met de EOL wordt ruimte geboden om, op basis van de beschreven Kaders en uitgangspunten voor EOL, zowel persoonlijke ontwikkeling als de professionele beroepsontwikkeling optimaal vorm te geven. De leeractiviteit wordt afgesloten met een vorm van toetsing. De volgende EPA's zijn van toepassing op het functiegebied:

Overzicht EPA's opleiding tot klinisch perfusionist

Code	Kern-EPA's	Aantal CZO Credits per EPA
MO-KP-1	Voorbereiding op de CPB-procedure, het opbouwen en primen van de hartlongmachine	10
MO-KP-2	CPB bij laag complexe cardiothoracale ingrepen	35
MO-KP-3	CPB bij midden complexe cardiothoracale ingrepen	30
MO-KP-4	CPB bij hoog complexe cardiothoracale ingrepen	25
MO-KP-5	Mechanische ondersteuning	20
MO-KP-6	Toepassing van een extracorporaal perfusiesysteem bij oncologische behandelingen	5
MO-KP-7	CPB bij congenitale cardiothoracale ingrepen	5
MO-KP-EOL-1	EPA overstijgende leeractiviteiten	20
MO-KP-EOL-SC	Masterscriptie	30

3.2 CanMEDS

Alle CanMEDS-competentiegebieden zijn geïntegreerd en geoperationaliseerd in de EPA's en in de EOL. Afhankelijk van de aard en inhoud van de EPA zijn meerdere CanMEDS-competentiegebieden verankerd in bijvoorbeeld de activiteiten, kennis, vaardigheden en gedrag van de betreffende EPA. Daarmee staan zij ten dienste van de EPA's en de EOL. Zij bieden relevante input voor het zichtbaar maken van de ontwikkeling van de student door hierover tussentijds feedback te geven aan de student en deze te laten reflecteren.

3.3 Ontwikkeling op EPA's en CanMEDS, supervisieniveaus en bekwaam verklaren

EPA's zijn gebaseerd op de competenties die in de CanMEDS beschreven zijn en vormen de praktische vertaling van de competenties. Op basis van de ontwikkeling van de student neemt de begeleider, samen met de student, beslissingen over de benodigde mate van supervisie per EPA. Daarmee wordt

dus ook inzichtelijk wat de ontwikkeling is van de student op de CanMEDS-competentiegebieden. Wanneer de student meer bekwaam wordt, groeit het vertrouwen van de student en de begeleiders en is er minder supervisie nodig.

Supervisieniveaus

Binnen het EPA-gericht opleiden wordt uitgegaan van vijf supervisieniveaus. Uitgangspunt is dat de student wordt opgeleid tot en met supervisieniveau 4 'zelfstandig uitvoeren'.

	Supervisieniveau
1	Student mag observeren, maar de EPA niet uitvoeren.
2	Student mag de EPA uitvoeren onder directe supervisie, waarbij de supervisor fysiek aanwezig is in dezelfde kamer.
3	Student mag de EPA uitvoeren onder indirecte supervisie, waarbij supervisor niet fysiek aanwezig is, maar wel snel beschikbaar als dat nodig is.
4	Student voert de EPA geheel zelfstandig uit.
5	De student verleent supervisie op deze EPA aan junior studenten[1] (valt buiten het civiel effect van de CZO-opleidingen).

Bekwaam verklaren

Na de ontwikkeling in het leerproces van de student en daarmee de groei in de verschillende supervisieniveaus volgt het proces van 'bekwaam verklaren'. De student die bekwaam verklaard wordt voor een EPA, is zowel 'kundig', 'competent' als 'geschikt' voor de uitvoering van deze professionele activiteit. Bekwaam verklaren vindt plaats op niveau van de EPA's, de betreffende eindtermen en CanMEDS zijn daar onderdeel van.

Het behalen van het CZO-diploma voor de betreffende opleiding en/of het digitale CZO-certificaat voor afzonderlijke kern- en/of specifieke EPA's van CZO-opleidingen is gekoppeld aan het behalen van supervisieniveau 4 met bekwaamverklaring.

[1] De zorgorganisatie bepaalt of een zorgprofessional in staat is om een student op te leiden.

4. Eindtermen op basis van CanMEDS

Eindtermen zijn geformuleerd volgens het CanMEDS-model. De CanMEDS zijn geoperationaliseerd in EPA's en EPA-overstijgende leeractiviteiten.

CanMEDS 1: Vakinhoudelijk handelen

1. Vakinhoudelijk handelen

Verzamelen en interpreteren van gegevens

1.1. De klinisch perfusionist verzamelt continu gegevens, maakt een situationele analyse van patiënt, omgeving, operatietechniek en anesthesie en stelt de complexiteit van de zorgsituatie vast bij een patiënt in het perioperatieve proces of op de intensive care met een extracorporale circulatie. Hierbij wordt rekening gehouden met de fysieke toestand van de patiënt en het totale behandelingsproces.

Plannen van zorg

1.2. De klinisch perfusionist plant de extracorporale circulatie van een patiënt en voert deze in voortdurend overleg met en in opdracht van de verantwoordelijke medische specialist(en) zelfstandig uit. Hierbij wordt rekening gehouden met het zorgpad waarin de patiënt zich bevindt en de specifieke instructies van de medisch specialist.

Uitvoeren van zorg en bewaking

1.3. De klinisch perfusionist voert op een verantwoorde en doeltreffende wijze de zorg voor een patiënt met een extracorporale circulatie uit, rekening houdend met:
- de fysieke toestand van de patiënt;
- de reacties van de patiënt tijdens de gehele procedure;
- de omgevingsfactoren die invloed hebben op de patiënt.

1.4. De klinisch perfusionist voert op een verantwoorde en doeltreffende wijze de uitvoering van een extracorporale circulatie uit, bestaande uit het:
- observeren, registreren en analyseren van de extracorporale circulatie van de patiënt tijdens de operatie;
- anticiperen op en nemen van initiatieven tot adequaat handelen bij bedreiging van de vitale functies op basis van de gestelde diagnose/gemaakte analyse;
- toepassen van infusietherapie ten behoeve van ontluchten van extracorporale circuit en hemodilutie van de patiënt;
- reguleren van het zuurbase-evenwicht van de patiënt respiratoir en indien noodzakelijk medicamenteus;
- adequaat toepassen van thermoregulatietechnieken, zowel systemisch als cardiaal;
- toepassen van rollerpompen en centrifugaalpompen, zowel in continue als pulsatiële modus;
- corrigeren en interpreteren van toegepaste drukmetingen, temperatuurmetingen en laboratoriumbepalingen;
- toepassen van perfusie- en myocardprotectietechnieken;
- verzorgen van een cerebrale perfusie;
- bewaken en corrigeren van antistolling tijdens extracorporale circulatie;
- inschatten en adequaat toepassen van de bloedtransfusiebehoefte van de patiënt;
- voorkomen van vaste en gasvormige emboliën;
- toepassen van hemofiltratietechnieken op indicatie;
- past bloedbehandelingstechnieken en bloedbehandelingsmethodieken toe;
- past bloedsparende technieken toe;
- toedienen van geïndiceerde farmaca in het extracorporeel circuit.

1.5. De klinisch perfusionist voert op een verantwoorde en doeltreffende wijze de uitvoering van overige technieken uit, bestaande uit het:
- assisteren bij insertie en instelling van de intra aortale ballonpomp (IABP) in overleg met cardio-thoracaal chirurgen en inteventiecardiologen;
- verlenen van ondersteuning van de lichaamscirculatie van post-cardiotomiepatiënten als 'bridge to recovery', 'bridge to transplant' of 'bridge to decision';
- stelt extracorporale membraan oxygenatie (ECMO), extracorporeal CO^2 removal (ECCOR), extracorporeal life support (ECLS) toepassing ter beschikking voor pulmonale ondersteuning, evenals het adviseren, bewaken en ondersteunen gedurende deze behandelingen;
- verleent ondersteuning van de lichaamscirculatie, indien noodzakelijk, van hoog risico percutane coronaire interventie (PCI) en/of transcatheter aortic valve implantation (TAVI) –procedures;
- is bekend met het uitvoeren van regionale extracorporale circulatie, bij (hypertherme) oncologische interventie;
- is bekend met het uitvoeren van (hypertherme) long en/of intraperitoneale chemotherapie.

1.6. De klinisch perfusionist voert de medisch ondersteunende werkzaamheden uit ten behoeve van de extracorporale circulatie, rekening houdend met:
- de volgorde van handelingen bij de diverse operaties/behandelingen;
- het infectie preventiebeleid;
- de mogelijke complicaties;
- de veiligheid van de patiënt;
- noodzakelijke maatregelen voor een veilige werkomgeving voor zichzelf (Arbo-eisen) en het team;
- specifieke instructies van de medisch specialist.

1.7. De klinisch perfusionist neemt initiatief in het oplossen van acute problemen tijdens de extracorporale circulatie.

1.8. De klinisch perfusionist voert risicoanalyses uit ter bevordering van de kwaliteit en veiligheid van de inzet en introductie van hoog risico apparatuur gericht op extracorporale systemen voor patiëntenbehandeling.
Specifieke aandachtspunten zijn:
- risicodenken;
- apparatuurinzicht;
- procesinzicht;
- verslaglegging;
- klinisch redeneren;
- communiceren over bevindingen.

Evalueren en rapporteren over verleende zorg en bewaking

1.9. De klinisch perfusionist evalueert continu de gegevens van de patiënt in het perioperatieve en/of behandelproces, stelt bij aan de hand van resultaten, rapporteert en draagt deze over conform de vigerende procedures.

CanMEDS 2: Communicatie

2.1. De klinisch perfusionist communiceert op een actieve, zorgvuldige, systematische, respectvolle en klantgerichte wijze en geeft relevante informatie over de ingreep en het extracorporale circulatieproces aan de patiënt en houdt rekening met:
- de toegepaste handelingen, farmaca, (mogelijke) complicaties en hun invloed op de psyche en soma van de patiënt;

- methoden en richtlijnen voor het begeleiden en voor het geven van informatie aan patiënten en wettelijke en/of andere vertegenwoordigers;
- de eigen beroepsethiek, de beroepscode en het beroepsgeheim;
- de eigen bevoegdheden en verantwoordelijkheden.

CanMEDS 3: Samenwerking

3.1. De klinisch perfusionist neemt de overdracht van de patiënt op een systematische wijze in ontvangst en verwerkt de gegevens uit de overdracht op een adequate wijze.
Hij organiseert de zorg en behandeling op de operatiekamer als een onderdeel van de keten van zorgverlening die de patiënt doorloopt. De klinisch perfusionist draagt de zorg en de behandeling van de patiënt op een systematische wijze over aan anderen binnen deze keten van zorgverlening.

3.2. De klinisch perfusionist werkt effectief samen binnen een multidisciplinair team ten behoeve van optimale patiëntenzorg op het operatiekamercomplex, de ziekenhuisorganisatie en in de gehele keten van zorgverlening.

Specifieke aandachtspunten zijn:
- de eigen kennis, vaardigheden, bevoegdheden en verantwoordelijkheden;
- de bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de leden van het OK- c.q. behandelteam en de verdeling van functies en taken binnen het mono- en multidisciplinaire team;
- het verband tussen taken en werkzaamheden, voortvloeiend uit een operatief/ behandelprogramma en de prioriteiten die voortkomen uit het eigen vakgebied;
- proactief werken in een steeds veranderende en stressvolle situatie;
- het hanteren van spanningsvelden in een situatie waarin tegengestelde belangen en inzichten overbrugd dienen te worden;
- het stellen van grenzen en prioriteiten ten aanzien van voortgang van het operatieve zorgproces;
- het anticiperen en overleggen tijdens het adequaat handelen bij bedreiging van de vitale functies op basis van de gestelde diagnose/gemaakte analyse.

CanMEDS 4: Kennis en wetenschap

4.1. De klinisch perfusionist houdt de eigen deskundigheid op peil door middel van scholing en literatuurstudie.

4.2. De klinisch perfusionist neemt initiatieven tot, levert een bijdrage aan en participeert actief in studiebijeenkomsten, symposia, congressen en bij- en nascholing aangaande (de inhoud en de ontwikkelingen van) het beroep.

4.3. De klinisch perfusionist past evidence based/best practice toe in de dagelijkse beroepspraktijk.

Hij:
- formuleert op basis van ervaringen in de dagelijkse beroepspraktijk concrete probleem- of vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren;
- zoekt vanuit deze concrete probleem- of vraagstelling relevante evidence based/best practice in de vakliteratuur;
- handelt in de dagelijkse beroepspraktijk volgens deze evidence based/best practice;
- heeft kennis van medische protocollen, standaarden, procedures en voorschriften.

4.4. De klinisch perfusionist:
- kent de pathofysiologische, fysische en biologische processen van de extracorporale circulatie, hemofiltratie en de interactie met cardio-chirurgische en cardio-anesthesiologische technieken en aspecten;
- kent de pathofysiologische, fysische en biologische processen rondom bloedbehandelingstechnieken.
- beschikt over kennis van relevante medische werkterreinen of verwante kennis- en vakgebieden om zodoende adequaat te kunnen reageren op diverse veranderingen in verschillende patiëntgerelateerde parameters;
- beschouwt medische en perfusie-technische informatie kritisch om de kwaliteit van de technieken te optimaliseren;
- bevordert de verbreding, ontwikkeling en implementatie van nieuwe kennis binnen het vakgebied;
- werkt mee aan de opleiding van klinisch perfusionisten op het eigen vakgebied;
- ontwikkelt protocollen met betrekking tot het eigen vakgebied.

4.5. De klinisch perfusionist bevordert actief de deskundigheid van studenten, collega's en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg.

4.6. De klinisch perfusionist:
- evalueert en bespreekt regelmatig de extracorporale procedures binnen zijn eigen afdeling en met de overige leden van het behandelteam;
- dient voorstellen tot verbetering in en test deze zo nodig onder experimentele omstandigheden op betrouwbaarheid, alvorens ze in de praktijk in te voeren.

4.7. De klinisch perfusionist levert een bijdrage aan de verbetering van de kwaliteit van de zorg aan de patiënt en het eigen beroepsmatig handelen aangaande de extracorporale circulatie door het uitvoeren van (wetenschappelijk) onderzoek.

4.8. De klinisch perfusionist begeleidt en coacht klinisch perfusionisten in opleiding, medici (in opleiding) en stagiaires van andere disciplines bij hun beroepsontwikkeling, rekening houdend met:
- de persoonlijke en professionele ontwikkeling van de student/stagiair;
- de eindtermen, het deskundigheidsgebied en het opleidingsprogramma.

CanMEDS 5: Maatschappelijk handelen

5.1 De klinisch perfusionist treedt adequaat op bij incidenten in de zorg en bij incidenten die de veiligheid van patiënten en/of medewerkers betreffen.
Specifieke aandachtspunten zijn:
- meldingsprocedures betreffende fouten en ongevallen;
- procedures en het managementsysteem betreffende (patiënt- en medewerkerveiligheid).

5.2. De klinische perfusionist handelt volgens de relevante wettelijke bepalingen, conform maatschappelijke waarden en normen.

CanMEDS 6: Organisatielidmaatschap

6.1. De klinisch perfusionist werkt effectief en doelmatig binnen de organisatie van de afdeling, het ziekenhuis en de gehele keten van zorgverlening.

6.2. De klinisch perfusionist committeert zich aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie.

6.3. De klinisch perfusionist draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de ziekenhuisorganisatie.

CanMEDS 7: Professionaliteit

7.1 De klinisch perfusionist levert patiëntenzorg op integere, oprechte, professionele en betrokken wijze, indachtig de vigerende wet- en regelgeving.
Specifieke aandachtspunten zijn:
- de beroepsethiek en beroepscode;
- beroepsgeheim;
- bevoegdheden en verantwoordelijkheden.

7.2 De klinisch perfusionist levert een bijdrage aan de verbetering van de kwaliteit van de zorg aan de patiënt door het reflecteren op en het verbeteren van het eigen functioneren in de individuele zorg in samenwerkingsverbanden.

7.3 De klinisch perfusionist levert een bijdrage aan actuele beroepsontwikkelingen binnen het vakgebied van de extracorporale circulatie op afdelings-, organisatie- en landelijk niveau door bij te dragen aan de ontwikkeling van een specifieke beroepshouding en beroepsnorm.

5. Specifieke bepalingen

5.1 Instroomeisen

De student is minimaal in het bezit van een Europees bachelordiploma in het vakgebied van een fysische-, biologische-, chemische- of gezondheidszorgrichting. De student moet naast dit diploma in het bezit zijn van een vooropleiding met het profiel Natuur & Gezondheid (NG) en/of Natuur & Techniek (NT). Indien niet aan de instroomeisen wordt voldaan, maar wel sprake is van een vergelijkbaar opleidingsniveau, kan een ontheffing van de vooropleidingseis worden aangevraagd. Bij de verkrijging van de ontheffing wordt de motivatie vanuit de student en de werkgever meegewogen in de besluitvorming.

5.2 Specifieke eis t.a.v. begeleiding

Voor het begeleiden van studenten op de praktijkleerplaats(en) is het noodzakelijk dat de student onder constante fysieke supervisie staat van een werkbegeleider. De werkbegeleider is een gediplomeerde klinisch perfusionist die op de werkplek(ken) begeleidt, adviseert en de dagelijkse activiteiten van de student beoordeelt. De werkbegeleider is in het bezit van een CZO-diploma klinisch perfusionist en is een geregistreerd klinisch perfusionist. Naast de werkbegeleider heeft de student een praktijkopleider.

De praktijkopleider is verantwoordelijk voor de begeleiding en coördinatie op de praktijkleerplaats(en), eindbeoordeling en het leerklimaat op de praktijkleerplaats(en). De studenten kunnen zowel de eigen studenten als externe studenten zijn die tijdelijk op de praktijkleerplaats aanwezig zijn. De praktijkopleider is in het bezit van een CZO-diploma klinisch perfusionist en geregistreerd als klinisch perfusionist, daarbij heeft de praktijkopleider minimaal 5 jaar recente werkervaring als klinisch perfusionist en is aantoonbaar didactisch geschoold.

5.3 Leerarbeidsovereenkomst

De student heeft gedurende de opleiding een dienstverband of een detacheringsovereenkomst bij een CZO-erkende zorgorganisatie.

5.4 Eisen praktijkleersituatie

De werkgever garandeert dat de student de benodigde leerfaciliteiten geboden wordt om bekwaam te worden op het vereiste supervisieniveau.