



College Zorg Opleidingen



Opleidingseisen mediumcareverpleegkundige

Datum: 12 januari 2021
Versie: 2.0

Auteur: projectgroep opleidingseisen CZO Flex Level CZO-opleidingscommissie acute intensieve zorg
Beheerder document: secretaris opleidingscommissie acute intensieve zorg
Datum vastgesteld: 12 januari 2021
Vastgesteld door: mevrouw J. Deggens (directeur-bestuurder)
Aantal pagina's: 16

Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
2. Deskundigheidsgebied	4
2.1 Typering van het cluster	4
2.2 Typering specifieke context.....	4
2.3 Typering zorgvrager	5
2.4 Complexiteit van de aard van het werk	5
2.5 Beroepshouding	6
3. Eindtermen	7
3.1 Entrustable Professional Activities (EPA)	7
3.2 CanMeds.....	7
CanMeds 1: Vakinhoudelijk handelen.....	7
CanMeds 2: Communicatie	9
CanMeds 3: Samenwerking	11
CanMeds 4: Kennis en wetenschap	11
CanMeds 5: Maatschappelijk handelen	12
CanMeds 6: Leiderschap	13
CanMeds 7: Professionaliteit	13
4. Specifieke bepalingen.....	15
4.1 Instroomeisen	15
4.2 Dienstverband en leerovereenkomst.....	15
4.3 Eisen praktijkleersituatie	15
Bronnen	16

1. Inleiding

De CZO-opleidingseisen worden samengesteld in een tripartite overleg (opleidingscommissies) van werkgevers, zorgprofessionals en opleiders. De directeur-bestuurder CZO stelt de opleidingseisen vast.

De opleidingseisen:

- Vormen de basis 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 voor het toezicht, zodat zij kan beoordelen in hoeverre wordt opgeleid conform de opleidingseisen.
- Stellen de minimale norm voor de theorie- en praktijkcomponent bij het vormgeven van de opleiding. De eisen maken in grote lijnen duidelijk waartoe een student minimaal moet worden opgeleid.

De opleidingseisen bestaan uit een beschrijving van:

- Deskundigheidsgebieden
- Eindtermen
- Specifieke bepalingen

Deze opleidingseisen zijn onderdeel van een nieuw stelsel van CZO-opleidingen. Dit stelsel is nog in ontwikkeling, hetgeen betekent dat in 2021 nog aanvullingen komen op de opleidingseisen, waaronder een studiepuntensystematiek.

In een aparte toelichting bij deze opleidingseisen staat een nadere uitleg. Neem deze informatie goed door voordat u aan de slag gaat met de opleidingseisen.

Aan de totstandkoming van deze opleidingseisen hebben meegewerkt:

- Projectgroep Opleidingseisen CZO Flex Level in samenwerking met CZO;
- CZO-opleidingscommissie acute intensieve zorg.

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 mediumcareverpleegkundige volgt op de specialisatie basis acute zorg (BAZ) en is een van de zes uitstroomprofielen van het cluster acute zorgopleidingen:

- ambulanceverpleegkundige
- cardiaccareverpleegkundige
- intensivecareverpleegkundige
- mediumcareverpleegkundige
- recoveryverpleegkundige
- spoedeisendehulpverpleegkundige

2.2 Typering specifieke context

De mediumcareverpleegkundige werkt op de afdeling Medium Care, waar volwassen zorgvragers van een of meerdere specialismen vertegenwoordigd zijn.

De mediumcareverpleegkundige is onderdeel van een multidisciplinair team, dat uit intra-, trans- en extramuraal multidisciplinair werkende professionals bestaat. De werkzaamheden van deze zorgprofessional vinden plaats binnen de acute ketenzorg. De teams bestaan verder onder andere uit medisch ondersteunde professionals, medisch specialisten, paramedici, huisartsen en (gespecialiseerde) verpleegkundigen.

Een afdeling Medium Care kan zelfstandig of onderdeel zijn van een afdeling Intensive Care. Het verschil in een zorgvrager op de afdeling Medium Care en Intensive Care is de ernst van de ziekte en de mate waarin deze bewaakt en ondersteund moet worden. Het grootste verschil is dat de zorgvragers vaak wakker en wilsbekwaam zijn. De mediumcareverpleegkundige kan hierop inspelen, door de (bedreigde) autonomie centraal te blijven stellen en daar waar nodig te herstellen. Daarnaast ligt na een opname op de afdeling Intensive Care het accent op de revitalisatie en de revalidatie van de zorgvragers. Ook wordt er in toenemende mate intensieve ondersteuning geboden aan de vitale lichaamsfuncties zoals de respiratie, bij respiratoire insufficiëntie. Dit kan ondersteund worden door bijvoorbeeld een non-invasieve beademing (NIV). Ondersteuning van de circulatie wordt bijvoorbeeld geboden bij een instabiele hemodynamische zorgvragers. Hierbij kan gedacht worden aan medicamenteuze ondersteuning.

Het belangrijkste verschil met de zorgvragers op de verpleegafdeling, is dat de gezondheidstoestand van de Medium Care zorgvragers een veel grotere dynamiek vertoont. Dit uit zich vaak in subtiele veranderingen van de vitale functies. Continue nauwkeurige bewaking van de vitale functies is noodzakelijk om bedreigingen vroegtijdig te onderkennen en de juiste acties te ondernemen.

2.3 Typering zorgvrager

De mediumcareverpleegkundige richt zijn zorg op verschillende categorieën, maar er is altijd sprake van bewaking en eventuele ondersteuning van de vitale functies van zorgvragers met:

- een acute levensbedreigende aandoening;
- een chronische zorgvraag, die langdurig in zorg zijn, bij wie vaak sprake is van comorbiditeit;
- specifieke aandoeningen die veelal in of door een gespecialiseerd centrum worden behandeld.

2.4 Complexiteit van de aard van het werk

Complexiteit is binnen het gehele acute cluster als volgt gedefinieerd: complexiteit is afhankelijk van de mate van ziek zijn, de technologische hulpmiddelen, en het aantal verschillende specialismen dat betrokken is.

De taken, verantwoordelijkheden en zelfstandigheid van de mediumcareverpleegkundige richten zich op alle complexiteitsniveaus van de acute zorgvrager, inclusief de initiële opvang van de hoogcomplexe acute zorgvrager. De mediumcareverpleegkundige werkt in opdracht van de behandelend arts.

In de onderstaande tabel en in de beschrijving van de Entrustable Professional Activities (EPA's) zijn de complexiteitsniveaus gedefinieerd.

Factor	Laag	Midden	Hoog
Verloop	Hoge mate van voorspelbaarheid	Redelijke voorspelbaarheid	Wisselend en onvoorspelbaar
Mate van ondersteuning vitale functies	Geen	Ondersteuning in een of meerdere vitale functies maar is hierbij stabiel	Meerdere en is hierbij instabiel
Bijstelling ingestelde therapie	Geen	Gering	Voortdurend
Kans op risicovolle complicaties	Zeer klein	Gering	Groot
Beïnvloeding van (actuele) complicaties op elkaar	Geen	Gering	In sterke mate
Hoeveelheid betrokken specialismen/ketenpartners	Eén	Maximaal twee	Meer dan twee
Signaleren van veranderingen door zorgvrager zelf	Goed	Matig	Slecht
Hoeveelheid verpleegkundige interventies	Enkele	Meerdere	Veel/frequent
Mate van begeleiding van naasten	Nauwelijks	Enige	Veel
Communicatie met zorgvrager	Adequaat	Bemoeilijkt	Ernstig bemoeilijkt

2.5 Beroepshouding

De student:

- Toont een professionele en respectvolle omgang (direct en indirect) met collega's, zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met eventuele beperkingen.
- Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als gespecialiseerde verpleegkundige binnen de acute zorg; vraagt tijdig om assistentie.
- Toont verpleegkundig leiderschap.
- 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. Daarnaast is de professional in opleiding zich bewust dat de zorgvrager zich beweegt in de acute ketenzorg en weet wat van belang is op andere plekken in de keten.
- Reflecteert voortdurend en methodisch op het eigen handelen ten aanzien van de zorgvrager en de samenwerkingspartners, in relatie tot beroepscode en beroepswaarden.
- Werkt aan de ontwikkeling van de eigen deskundigheid en die van de eigen beroepsgroep door kennis te zoeken, te delen en bij te dragen aan praktijkgericht onderzoek.
- Bevordert de gezondheid van de zorgvrager(s). Dit betreft niet enkel zorggerelateerde preventie, maar ook collectieve preventie.

Supervisioniveaus

De student wordt opgeleid tot supervisioniveau 4 'zelfstandig uitvoeren'. De te behalen supervisioniveaus zijn beschreven in de EPA's.

In de zorgpraktijk worden dagelijks ad-hoc beslissingen genomen over welke professionele activiteiten een student mag uitvoeren. Hierbij zal een begeleider afwegen of de vaardigheden van de student passen bij de situatie en of eventuele risico's acceptabel zijn¹.

Om deze beslissingen expliciet en voor iedereen inzichtelijk te maken worden hierbij vijf niveaus van supervisie onderscheiden².

De mate van supervisie neemt gedurende de opleiding af en uiteindelijk mag de student op niveau 4, de EPA geheel zelfstandig uitvoeren.

Supervisioniveaus	
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 een EPA geheel zelfstandig uit
5	Student verleent supervisie op deze EPA aan junior studenten

¹ Ten Cate en Wijnen-Meijer, 2018

² Ten Cate et al, 2015, Ten Cate en Wijnen-Meijer, 2018

3. Eindtermen

3.1 Entrustable Professional Activities (EPA)

Eindtermen zijn geformuleerd volgens het CanMeds-model. De CanMeds zijn geoperationaliseerd in EPA's en andere leeractiviteiten (zie de toelichting op de opleidingseisen).

De student ontvangt het CZO-diploma mediumcareverpleegkundige indien theorie en praktijk met goed gevolg zijn doorlopen en de student bekwaam is verklaard op superviseniveau 4 voor de kern-EPA's.

Nr.	Kern-EPA's
MC01	Zorg verlenen aan een zorgvrager met non invasieve beademing (NIV)
MC02	Zorg dragen voor de (vroeg) revalidatie van een zorgvrager binnen de acute setting

3.2 CanMeds

In totaal zijn er zeven competentiegebieden:

1. Vakinhoudelijk handelen
2. Communicatie
3. Samenwerking
4. Kennis en wetenschap
5. Maatschappelijk handelen
6. Leiderschap
7. Professionaliteit

CanMeds 1: Vakinhoudelijk handelen

Het ontwikkelen van competenties in het uitvoeren van methodische werkprocessen. Het verlenen van zorg in laag-, midden- en hoogcomplexiteitssituaties (zie complexiteitsschema).

Verzamelen en interpreteren van gegevens

De mediumcareverpleegkundige:

- 1.1. Vormt zich in een hoogcomplexiteitssituatie met een grote mate van onvoorspelbaarheid en snelle veranderingen in de gezondheidssituatie een gedetailleerd beeld van de gezondheidsproblematiek van de zorgvrager. Gebruikt daarvoor een (hetero) anamnese en verzamelt continu en systematisch directe en indirecte gegevens.

Aandachtspunten zijn:

- kort-cyclische karakter en de urgentie van de zorgsituatie;
- veranderingen in de parameters van de vitale functies en de interpretatie daarvan;
- vaak subtiele veranderingen in het klinische beeld van de zorgvrager;
- comorbiditeit;
- samenhang en wisselwerking van alle (vitale) gezondheidsproblemen en psychosociale gevolgen;
- hoogcomplexiteitssituatie met betrekking tot revalidatie en revitalisatie na een ernstig lijden;
- typerende kenmerken van de Medium Care omgeving en de invloeden daarvan op zorgvrager, de partner en/of naasten;

- communicatieve beperkingen van de zorgvrager.

Plannen van zorg

- 1.2. Plant op systematische wijze de zorg op alle complexiteitsniveaus, stelt prioriteiten in verpleegkundige interventies. Beargumenteert de keuze van interventies en prioriteitstelling en geeft (pro)actieve ondersteuning aan het medische beleid en dat van andere disciplines. Doet dit aan de hand van de gestelde acute en/of levensbedreigende gezondheidsproblemen.

Uitvoeren van zorg en bewaking

- 1.3. Voert op verantwoorde en doeltreffende wijze continu bewaking uit en verleent zorg, conform complexiteitsschema, aan een instabiele zorgvrager in wisselende en onvoorspelbare zorgsituaties waarbij meerdere vitale functies bedreigd zijn die leiden tot:
 - (intensieve) ondersteuning van vitale functies;
 - complex non-invasief luchtwegmanagement;
 - complexe farmacotherapeutische behandeling;
 - ondersteuning bij onderzoek en behandelingen;
 - acuut handelend optreden;
 - (intensieve) ondersteuning en bevorderen van zelfzorg en zelfmanagement;
 - gebruik makend van de principes van positieve gezondheidszorg³;
 - reduceren van angst, stress, delier en/of pijn;
 - een situatie waarin de zorgvrager zo min mogelijk last ondervindt van apparatuur, instrumentarium en omgevingsfactoren;
 - borgen van veiligheid van de zorgvrager;
 - omgang met zorgvragers met critical illness polyneuropathie (CIPN);
 - bevorderen van het herstel van de mobiliteit van de patiënt met gebruikmaking van beschikbare hulpmiddelen en werkwijzen;
 - onderhouden van een goede voeding- en vochttoestand;
 - veiligheid bieden aan de zorgvrager en naasten bij het afbouwen van ondersteuning en bewaking en de uiteindelijke overplaatsing naar de verpleegafdeling.
- 1.4. Observeert, signaleert en bewaakt bij de zorgvrager op alle complexiteitsniveaus. Observeert gezondheidsbedreigende symptomen op fysiek, psychisch en sociaal gebied. Deze kunnen voortkomen uit de zorg die op de afdeling Intensive Care is verleend. Neemt op basis van deze signalen voorzorgsmaatregelen om gezondheidsbedreigingen en complicaties voor de kwetsbare zorgvrager te voorkomen of te beperken.

Heeft permanent aandacht voor infectiepreventie, microbiële resistentieproblematiek en factoren in de omgeving van de zorgvrager die een (levens)bedreiging (kunnen) vormen en voorkomt verspreiding.

Aandachtpunten zijn:

- (kruis)infecties;
- preventie en behandeling van een delier en pijn.

- 1.5. Observeert en signaleert gezondheidsbedreigende symptomen op fysiek, psychisch en sociaal gebied. Geeft begeleiding en voorlichting aan de zorgvrager en diens naasten.

³ Huber, M. et al. 2020

Aandachtspunten zijn:

- ingrijpende medische behandelingen;
- cultuur en ziektebeleving van de zorgvrager en diens naasten;
- shared decision making;
- mentale (gedrags)veranderingen bij zorgvragers die langdurig opgenomen zijn;
- technische omgeving van de Medium Care;
- signaleren, begeleiden en reduceren van pijn en/of stress;
- reduceren van (doods)angst bij zowel zorgvrager als diens naasten;
- het verzamelen van gegevens ten behoeve van epidemiologisch onderzoek;
- overlijden.

1.6. Voert technische handelingen uit ter bewaking en ondersteuning van meerdere vitale functies met behulp van onder andere:

- complexe en multipole technische apparatuur;
- uitgebreide instrumenteel-technische voorzieningen zoals monitoring;
- ondersteuning vitale functies: non-invasief beademen.

Specifieke aandachtspunten zijn:

- geldende protocollen, richtlijnen en procedures waar gemotiveerd van afgeweken kan worden met betrekking tot alle complexiteitsniveaus;
- effectieve toepassing van informatietechnologie en verwerking van zorgdata in de eigen werksetting.

1.7. Organiseert en coördineert de laag-, midden- en hoogcomplexe zorg rond de zorgvrager en diens naasten en schakelt, waar nodig, tijdig hulp van medici in bij risicovolle situaties. Initieert, coördineert en participeert daarbij op het juiste moment in de verschillende overlegsituaties.

1.8. Bereidt de zorgvrager met hoogcomplexe zorg voor op intern transport en continueert de begeleiding en bewaking van de vitale functies tijdens het transport.

Evaluatie en rapporteren

1.9. Organiseert en coördineert de totale verpleegkundige zorg rond de zorgvrager en diens naasten en treedt op als intermediair tussen zorgvrager, naasten en andere disciplines.

1.10. Evalueert en rapporteert continu en systematisch over de snel wisselende gegevens en zorgresultaten van de zorgvrager, stelt het zorgplan bij aan de hand van de resultaten en draagt over.

CanMeds 2: Communicatie

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van doelmatig en effectief communiceren met de zorgvrager en alle betrokkenen, rekening houdend met diversiteit en culturele achtergronden. Rekening houden met verschillende verantwoordelijkheden van functionarissen op diverse niveaus.

De mediumcareverpleegkundige:

- 2.1. Geeft psychosociale zorg en begeleiding aan de zorgvrager en/of naasten op de afdeling Medium Care op alle complexiteitsniveaus.

Aandachtspunten zijn:

- Adequate communicatie met de zorgvrager en diens naasten in een acute en/of levensbedreigende situatie, zodanig dat het zorgproces optimaal kan verlopen en eventuele ongerustheid en/of angst bij de zorgvrager en diens naasten zoveel mogelijk wordt verminderd.
- Inschatten van het (verminderde) bewustzijn van de zorgvrager en de hieruit voortvloeiende beperkingen in de communicatie.
- Inschatten van de ongerustheid en/of angst die de kans op (ernstige) complicaties bij de zorgvrager en diens naasten teweegbrengt.
- Omgaan met beperkingen in de verbale communicatie bijvoorbeeld ten gevolge van non-invasieve of invasieve luchtwegmanagement.
- Sedatie en de daaruit voortvloeiende beperkingen tot communicatie.
- Adequate communicatie passend bij een zorgvrager met delier.
- Effecten van de gezondheidssituatie en de behandeling op de fysieke verschijning van de zorgvrager.
- Begeleiding en uitleg post-reanimatiezorg.

- 2.2. Draagt zorg voor een effectieve communicatie en interactie met alle betrokkenen binnen de integrale acute ketenzorg.

- 2.3. Handelt volgens de gebruikelijke methodiek (ABCDE, SBAR). Doet dit in samenwerking met collega zorgverleners en artsen. Houdt daarbij rekening met de eigen beroepsgrenzen, de feitelijke en de te verwachten gevolgen van onderzoek/behandeling, in acute cardiale en/of levensbedreigende situaties. Doet dit op een zodanige wijze dat weloverwogen besluiten genomen kunnen worden over de behandeling en de zorgverlening met toestemming van de zorgvrager (informed consent).

Specifiek aandachtspunt is:

- Vraagstukken met ethische afwegingen.

- 2.4. Geeft voorlichting aan de zorgvrager en/of naasten met gebruik van digitale communicatie hulpmiddelen (onder andere zorgapplicaties, zorg op afstand, beeldbelmogelijkheden). Biedt hen zoveel mogelijk de gelegenheid de zorg zelf uit te voeren.

Aandachtspunten zijn:

- Toepassing van e-health ter verbetering van de gezondheid en de gezondheidszorg in de werksetting.
- Instrueert en motiveert de zorgvrager om interactieve digitale hulpmiddelen, informatietechnologie en zorgapplicaties te gebruiken ter verbetering van diens gezondheid.

- 2.5. Communiceert mondeling en schriftelijk op operationeel niveau en rapporteert op een adequate wijze aan alle betrokkenen.

- 2.6. Maakt gebruik van informatietechnologie binnen de integrale acute ketenzorg.
- 2.7. Bemiddelt bij tegenstrijdige belangen en/of conflicten met het doel om wederzijdse effectieve communicatie te bewaken en/of te verbeteren.

CanMeds 3: Samenwerking

Het ontwikkelen van competenties in doelmatig en effectief samenwerken met alle betrokkenen inclusief zorgvrager op verschillende niveaus: monodisciplinair, multidisciplinair, en interprofessioneel. Het nemen van verantwoordelijkheid tot en met het hoogste complexiteitsniveau.

De mediumcareverpleegkundige:

- 3.1. Neemt de overdracht van de zorgvrager in de acute ketenzorg op een systematische wijze in ontvangst en verwerkt de gegevens uit de overdracht op een adequate wijze. Organiseert het zorgplan als een onderdeel van de acute ketenzorg die de zorgvrager doorloopt. Draagt de zorg en de behandeling van de zorgvrager op een systematische wijze over aan betrokkenen binnen de acute ketenzorg.
- 3.2. Stemt de (keten)zorg (intra- en extramuraal) af met de verschillende disciplines die bij de uitvoering van de behandeling van de zorgvrager betrokken zijn.

Aandachtspunten daarbij zijn:

- complexiteit van de gezondheidssituatie van de zorgvragers en de snelheid waarmee de gezondheidssituatie kan wisselen;
 - proactieve werkwijze;
 - intensiteit van de multidisciplinaire samenwerking;
 - op het juiste moment initiëren van verschillende overlegsituaties ten behoeve van de organisatie van de acute (keten)zorg en de continue (transmurale) afstemming daarvan op de (snel wisselende) medische behandeling en zorg;
 - participeren in deze verschillende overlegsituaties.
- 3.3. Levert een bijdrage aan de ethische besluitvorming met betrekking tot de behandeling en de zorg voor de zorgvrager in de acute ketenzorg door actief te participeren in overlegsituaties op afdelingsniveau.
 - 3.4. Verleent consult en geeft advies en instructie met betrekking tot de zorg aan (recent ontslagen) mediumcare zorgvragers, aan verpleegkundigen, professionals op de afdeling en overige beroepsbeoefenaren in de acute ketenzorg.

CanMeds 4: Kennis en wetenschap

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van professionele vakinhoudelijke kennis, vaardigheden en attitude. Het leveren van een bijdrage aan de innovatie van het beroep.

De mediumcareverpleegkundige:

- 4.1. Past evidence based en best practices toe in de dagelijkse beroepspraktijk.

Aandachtspunten zijn:

- Werkt volgens protocollen en richtlijnen en kan hier gemotiveerd van afwijken.
- Levert een bijdrage aan de evidence based en best practice aanpassing van richtlijnen en protocollen.
- Signaleert en meldt het ontbreken van protocollen en richtlijnen op relevante gebieden en levert een bijdrage in de ontwikkeling daarvan.
- Levert een bijdrage aan de verbetering van de kwaliteit van zorg aan de Intensive Care zorgvrager en aan de kwaliteit van de acute ketenzorg door het participeren in werkgroepen en projecten op afdelingsniveau.

- 4.2. Formuleert aan de hand van de methodische kwaliteitscyclus, concrete probleem- of vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren.

Aandachtspunten zijn:

- Draagt zorg voor het actueel houden van vakkennis en innovatie ontwikkelingen in het eigen vakgebied middels vakliteratuur, congressen, symposia, applicatiecursussen, bij- en nascholing.
- Formuleert verbeterpunten en stemt deze af met de betreffende verantwoordelijken.
- Zoekt vanuit deze concrete probleem- of vraagstelling relevante evidence en best practices in de vakliteratuur.
- Handelt in de dagelijkse beroepspraktijk volgens deze evidence base en best practices.
- Geeft evidence based voorlichting over de verbeterpunten.

- 4.3. Draagt bij aan intercollegiale kwaliteitszorg, legt aan beroepsgenoten verantwoording af over het eigen professioneel handelen en geeft uitleg en werkinstructies aan studenten en/of professionals.

- 4.4. Geeft zo nodig uitvoering aan taken in de uitvoering van onderzoeksprojecten.

CanMeds 5: Maatschappelijk handelen

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van maatschappelijke verantwoording vanuit de werksetting van de zorgvrager, volgens wet- en regelgeving. Bevorderen van innovaties in de gezondheidszorg.

De mediumcareverpleegkundige:

- 5.1. Heeft kennis van wet- en regelgeving, past deze toe, geeft voorlichting en neemt, waar nodig, preventieve maatregelen.

Specifieke aandachtspunten voor kwaliteit, preventie en het veiligheidmanagementsysteem (VMS):

- medicatieveiligheid;
- psychische en sociale problematiek;
- infectiepreventie en epidemiologie;
- antibioticaresistentie;
- valpreventie;
- complicatiepreventie;
- risico op ondervoeding;
- juist gebruik van apparatuur conform convenant medische technologie;

- omgaan met risicovolle en voorbehouden handelingen Wet BIG;
- leefstijlbevordering;
- melden van incidenten, Veilig Incidenten Melden (VIM).

CanMeds 6: Leiderschap

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van persoonlijk en intercollegiaal leiderschap.

De mediumcareverpleegkundige:

- 6.1. Kan inhoud geven aan professioneel leiderschap passend bij de dagelijkse beroepspraktijk waarbij invloed uitgeoefend wordt op de operationele werksetting en het persoonlijk functioneren daarin.

Aandachtspunten zijn:

- persoonlijk leiderschap en besluitvaardigheid;
- effectieve beïnvloedingsvaardigheden;
- resultaatgericht, innovatief en probleemoplossend handelen;
- begrip voor onderlinge verhoudingen;
- omgevingssensitiviteit;
- empathisch handelen;
- netwerken en verbinden.

- 6.2. Neemt verantwoordelijkheid voor de eigen professionele ontwikkeling.

Aandachtspunten zijn:

- Zorgvuldig overdenken van gemaakte keuzen, beslissingen en het eigen handelen, inhoudelijk, procesmatig en moreel (reflectieve beroepshouding).
- In kaart brengen van de eigen beroepsontwikkeling en definiëren van de eigen leervragen (deskundigheidsborging).
- Leveren van een bijdrage aan de ontwikkeling van de professionele standaarden.
- Op de hoogte blijven van nieuwe ontwikkelingen binnen de acute zorgverlening.

- 6.3. Werkt effectief en doelmatig binnen de organisatie van de afdeling, het ziekenhuis en de hele keten van zorgverlening.

- 6.4. Draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de zorgorganisatie.

CanMeds 7: Professionaliteit

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van de professionele (beroeps)ontwikkeling en kwaliteitszorg.

De mediumcareverpleegkundige:

- 7.1. Neemt verantwoordelijkheid voor de eigen professionele ontwikkeling. Voert werkzaamheden uit op een integere, oprechte, professionele en betrokken wijze.

Aandachtspunten zijn:

- reflectie op het beroepsmatig handelen;

- definiëren van leervragen, deskundigheidsborging en feedback;
 - beroepsethiek, beroepscode en professionele beroepsimago;
 - beroepsgeheim;
 - bevoegdheden en verantwoordelijkheden;
 - privacygegevens, Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).
- 7.2. Signaleert en meldt incidenten en bijna incidenten en denkt mee over oplossingen om deze in de toekomst te voorkomen.
- 7.3. Gaat op een milieuvriendelijk manier om met materialen en apparatuur passend bij het milieubeleid van de zorgorganisatie.
- 7.4. Voert bedrijfshulpverlening uit conform afdelingsrichtlijnen en -protocollen.
- 7.5. Werkt als professional effectief en doelmatig in de arbeidssituatie en de gehele acute keten van zorg-, hulp- en dienstverlening.
- 7.6. Levert een bijdrage aan kwaliteit van zorg, het afdelingsbeleid en innovatie door het toepassen van kwaliteitszorg, het participeren in werkgroepen en projecten op afdelings- en organisatieniveau.
- 7.7. Besteedt de beschikbare tijd en medische hulpmiddelen en apparatuur verantwoord, rekening houdend met kwaliteit en kostenbeheersing.

4. Specifieke bepalingen

4.1 Instroomeisen

De opleiding mediumcareverpleegkundige kan worden gevolgd door BIG geregistreerde verpleegkundigen met het CZO-certificaat basis acute zorg (BAZ) supervisie niveau 4.

4.2 Dienstverband en leerovereenkomst

De student heeft gedurende de opleiding:

- een dienstverband bij een CZO-erkende zorgorganisatie;
- een leerarbeidsovereenkomst van minimaal 24 uur per week.

4.3 Eisen praktijksituatie

De werkgever garandeert dat de student de benodigde stages doorloopt om bekwaam te worden op het vereiste supervisieniveau. Het is aan de werkgever om te bepalen welke stages dit zijn en hoe lang deze duren.

Bronnen

- CZO Flex Level themacluster Acute Zorg. Eindverslag april 2020.
- CZO Flex Level Architectuur www.czoflexlevel.nl 2020.
- CZO-opleidingseisen mediumcareverpleegkundige versie 1 feb. 2020, versie 1.3.
- CZO-opleidingseisen intensivacareverpleegkundige versie 1 feb. 2020, versie 1.2.
- Huber, M., Jung, H. Persoonsgerichte zorg is gebaat bij kennis van ziekte én van gezondheid. *Bijblijven* 31, 589–597 (2015).
- Ten Cate, O., & Wijnen-Meijer, M. (2018). In het opleidingsplan voor longartsen wordt nu gewerkt met EPA: wat is dat eigenlijk? *Spreekuur Longziekten*, 9(1), 1-4.
- Ten Cate, O., Chen, H. C., Hoff, R. G., Peters, H., Bok, H., & Van der Schaaf, M. (2015). Curriculum development for the workplace using entrustable professional activities (EPAs): AMEE guide no. 99. *Medical Teacher*, 37(11), 983-100.
- V&VN Medium Care Verpleegkundigen. Verpleegkundig visiedocument op Medium Care zorg in Nederland, 26-06-2017.