

Leerlijn Samenwerken en organiseren

Tijdens de verloskundige stage 4.2 (12 weken) werk je aan het ontwikkelen van je leiderschapsvaardigheden. Deze opdracht draagt daar aan bij door jou de leiding te laten nemen tijdens een overleg met een interdisciplinair team waarin een door jou ontwikkeld zorgtraject van een specifieke cliënt besproken wordt. In deze opdracht worden je leiderschapsvaardigheden beoordeeld en de inspanningen die je doet om een zorgtraject te formuleren waarin alle betrokkenen zich kunnen vinden en waarin de cliënt centraal wordt gesteld.

KET 14	Een individueel zorgtraject in een multidisciplinair team ontwikkelen en hierin de leiding nemen	Stageopdracht	2 EC
---------------	---	----------------------	-------------

Leerdoelen

KET 14	Een individueel zorgtraject in een multidisciplinair team ontwikkelen en hierin de leiding nemen
■ ■	1. Organisator: De student organiseert een bijeenkomst waarin het zorgtraject multidisciplinair besproken wordt en stelt de agenda op
■ ■	2. Communicator: De student zorgt ervoor dat de wensen van de client duidelijk worden voor de zorgverleners
■ ■	3. Samenwerkingspartner: De student houdt rekening met zowel de eigen visie als de visie van de samenwerkingspartners
■ ■	4. Reflectieve EBP-professional: De student stelt op basis van richtlijnen, protocollen en literatuur een zorgtraject op
■ ■	5. Professional/kwaliteitsbevorderaar: De student zet de cliënt centraal, maar bewaakt tegelijkertijd de kwaliteit van de zorg
■ ■	6. Gezondheidsbevorderaar: De student stelt een zorgtraject op waarin de gezondheid van moeder en kind voorop staan
■ ■	7. Zorgverlener: De student laat zien dat ze zowel voor het zorgtraject als voor haar eigen handelen verantwoordelijkheid draagt

De opdracht

Je kiest een cliënt waarvan tijdens de intake of gedurende het zorgtraject duidelijk wordt dat er meerdere disciplines nodig zijn om aan de zorgvraag te kunnen voldoen. Vervolgens inventariseer je de wensen en behoeftes van de cliënt ten aanzien van de zwangerschap en bevalling. Op basis van de informatie die je hebt uitgevraagd, stel je een zorgtraject samen waarbij je rekening houdt met richtlijnen en eventuele regionale afspraken. In het zorgtraject wordt de driehoek EBM – wensen/ behoeftes cliënte – ervaring verloskundige verwerkt. Raadpleeg zo nodig de leidraad *Verloskundige zorg buiten de richtlijnen*.

Het door jou ontwikkelde zorgtraject, waar de wensen en behoeften van de cliënt centraal staan, bespreek je met de verloskundige die jou begeleidt. Indien nodig stel je na de bespreking van het zorgtraject met deze verloskundige het zorgtraject bij. Wanneer het zorgtraject door je begeleider is goedgekeurd, zorg je ervoor dat het zorgtraject op de agenda komt van een passende bijeenkomst voor de betrokken disciplines. Naast je eigen discipline moet in deze bijeenkomst minimaal 1 andere discipline aanwezig zijn. Tijdens het overleg neem jij de regie, je presenteert het door jou ontwikkelde zorgtraject, leidt het gesprek en maakt duidelijke afspraken waarbij je de wensen en de behoeften van de cliënt voor ogen houdt.

Voorbeelden van casuïstiek die zich in de stage kan voordoen en die relevant is voor deze opdracht:

- Een inleiding van de bevalling zonder medische indicatie
- Een traumatisch ervaren baring in de anamnese
- Met ziekte van Crohn zonder complicaties thuis willen bevallen.
- Met Diabetes Gravidarum in de anamnese in de eerste lijn gecontroleerd willen worden
- Extra begeleiding van de JGZ-verpleegkundige/ verloskundige bij de voorbereiding op ouderschap en in het kraambed nodig hebben
- Een fluxus in de anamnese, die niet is gebaseerd op een atonie.
- Onder controle zijn op de POP-poli.
- Sociale problematiek of andere gelijksoortige problematiek
- Een zorgvraag waar nog geen richtlijnen voor zijn of waar door comorbiditeit meerdere richtlijnen voor gelden.

Beoordeling

Je stagebegeleider en een AVAG-docent beoordelen je op het behalen van de leerdoelen. Het beoordelingsformulier is te vinden in de studiegids onder de stagedocumenten van jaar 4. Ook staat er in de studiegids een PowerPoint waarin deze stage-opdracht wordt toegelicht. Bij de beoordeling van deze kwalificerende eindtaak geldt het vier-ogen principe.

Eerste beoordelaar:

De begeleidende verloskundige doet de eerste beoordeling waarbij ze ook de feedback meeneemt van andere disciplines die aanwezig waren bij de bijeenkomst. Vraag daarom aan andere aanwezige disciplines om feedback te geven. Bij het beoordelingsformulier zit een deel dat hiervoor gebruikt kan worden. Jij kunt de stagebegeleider uitnodigen via Scorion.

Tweede beoordelaar:

De tweede beoordelaar is een AVAG-docent. Via Scorion lever je bij de tweede beoordelaar een samenvatting van de casus en van het proces van de besluitvorming in, samen met het feedbackformulier van de andere disciplines en de beoordeling van de eerste beoordelaar. De namen van de tweede beoordelaars worden via Moodle bekendgemaakt.

NB: Zowel het cijfer van de externe beoordelaar als het cijfer van de interne beoordelaar moeten voldoende zijn. Indien één van de twee cijfers onvoldoende is, moet KET 14 herkanst worden.

Kijk ter inspiratie naar de webinar van Rebecca Schiller, auteur van het boek '*Why human rights in childbirth matter*'. <https://vimeo.com/111680764>

Aanbevolen literatuur:

Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen; Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie. (2015). Leidraad Verloskundige zorg buiten richtlijnen, 1–7. Retrieved from

http://www.knov.nl/fms/file/knov.nl/knov_downloads/2414/file/KNOV_en_NVOG_Leidraad_Verloskundige_zorg_buiten_richtlijnen_ek.pdf?download_category=overig

Artikelen verschenen rondom de promotie van Martine Hollander, perinatoloog en verloskundige
<https://www.knov.nl/actueel-overzicht/nieuws-overzicht/detail/promotie-thuis-bevallen-tegen-medisch-advies-in-waarom-doen-vrouwen-dat/2522>

Beoordelingsformulier KET14

Nakijkvoorwaarden inclusief onderstaande aanvullende voorwaarden:

Student heeft ingeleverd:

1. Document met daarin verslag van casus en verloop van het zorgplan
2. Observatielijst met feedback van deelnemers aan het overleg (zie einde van dit document).
3. Eerste beoordeling van stagebieder

De zorgvraag				
A. De voorgeschiedenis van de cliënt	0. De voorgeschiedenis ontbreekt	1. De medische voorgeschiedenis is beschreven, maar de sociale voorgeschiedenis ontbreekt	3 De medische en sociale voorgeschiedenis zijn beschreven, maar de beschrijving is niet volledig	5 De medische en sociale voorgeschiedenis zijn volledig beschreven
B. De zorgvraag van de cliënt	0. De zorgvraag ontbreekt	1. De zorgvraag is onvolledig	3 De zorgvraag is volledig	5 De zorgvraag is volledig en de student toont inzicht in de risicoperceptie van de cliënt
Toelichting:				
Het zorgtraject				
C. Het zorgtraject	0. Het zorgtraject ontbreekt	1. Het zorgtraject is onvolledig	3 Het zorgtraject is volledig.	5 Het zorgtraject is volledig. De student formuleert alternatieve opties voor het afwijkende zorgtraject
D. Eigen standpunten	Het zorgtraject is niet onderbouwd met argumenten.	De argumentatie bij het zorgtraject sluit niet logisch aan bij de zorgvraag van de cliënt en/of wetenschappelijk onderzoek	De argumentatie bij het zorgtraject sluit logisch aan bij de zorgvraag van de cliënt maar is niet gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek	De argumentatie bij het zorgtraject sluit logisch aan bij de zorgvraag van de cliënt en is gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek

E. Betrekken van andere disciplines	Andere disciplines worden niet bevroegd.	Andere disciplines worden bevroegd, maar student weet perspectief van de ander niet goed weer te geven.	Andere disciplines worden bevroegd en hun perspectief of standpunt wordt juist samengevat door de student	Andere disciplines worden bevroegd en hun perspectief of standpunt wordt juist samengevat door de student en de student verwoordt hoe zij deze inbreng gaat verwerken in het zorgtraject
F. Gezamenlijke besluitvorming	De gezamenlijke besluitvorming wordt niet genoemd	De student benoemt onvoldoende duidelijk wat de uitkomsten zijn van de gezamenlijke besluitvorming	De student benoemt voldoende duidelijk wat de uitkomsten zijn van de gezamenlijke besluitvorming, maar benoemt niet wat de vervolgacties zijn	De student benoemt voldoende duidelijk wat de uitkomsten zijn van de gezamenlijke besluitvormingen benoemt wat de vervolgacties zijn
Toelichting:				
Terugkoppeling				
	0	1	3	5
G. Bespreking van het zorgtraject	De student bespreekt het zorgtraject niet met de cliënt	De student bespreekt het zorgtraject met de cliënt, maar beantwoordt de vragen van de cliënt niet voldoende.	De student bespreekt het zorgtraject met de cliënt en beantwoordt de vragen van de cliënt voldoende.	De student bespreekt het zorgtraject met de cliënt en beantwoordt de vragen van de cliënt voldoende. De student heeft oog voor de emoties van de cliënt.
Toelichting				

Cesuur en herkans: beide beoordelingen van zowel externe als interne beoordelingen moeten voldoende zijn voordat cijfers kunnen worden gemiddeld tot eindcijfer. Bij 1 onvoldoende is het eindoordeel onvoldoende en moet de opdracht opnieuw gedaan worden. In dat geval moet de student dus een nieuw zorgtraject ontwikkelen voor een nieuwe cliënt en een nieuw verslag schrijven.

Cijferberekening

Punten	Cijfer
0	1
1-2	1,5
3-4	2
5-6	2,5
7-8	3

9-10	3,5
11-12	4
13-14	4,5
15-16	5
17-18	5,5
19-20	6
21-22	6,5
23-24	7
25-26	7,5
27-28	8
29-30	8,5
31-32	9
33-34	9,5
35	10

Feedback van aanwezigen bij bespreking individuele zorgtraject				
Score op schaal van 0 t/m 3 (0= niet of ontbreekt, 1= nauwelijks, 2= voldoende, 3= goed)				
Naam en functie Deelnemer aan overleg	De student kan haar standpunten verwoorden en toelichten	Ik voel mij uitgenodigd om mijn standpunten naar voren te brengen	Ik voel mij gehoord in mijn standpunten	Ik kan mij vinden in het eindresultaat