

Stage jaar 3 – 3.1 & 3.2

*Als verloskundige aan het werk
in alle facetten van de geboortezorg*

AVAG 2022-2023

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm, of op welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de Verloskunde Academie Amsterdam Groningen.

Colofon

Juli 2022

Verloskunde Academie Amsterdam
Vlaardingenlaan 1
1059 GL Amsterdam
Tel 020 495 3456

Verloskunde Academie Groningen
Dirk Huizingastraat 3-5
9713 GL Groningen
Tel 050 207 1900

www.verloskunde-academie.nl

Inhoud

Inhoud.....	3
Inleiding	4
Contactgegevens	4
Opbouw stage.....	5
Stage 3.1 en stage 3.2.....	5
Inhalen stages	5
De vijf leerlijnen	6
Stage terugkomactiviteiten (STA).....	12
Contact met de opleiding.....	13
Toekennen EC's	13
Bijlage 1: Beoordelingsformulier klinische les	14

Inleiding

Als verloskundige aan het werk in alle facetten van de geboortezorg. Dat betekent dat je dit studiejaar, naast stage in de 1e lijn, ook stage gaat lopen in de klinische setting.

Om je goed voor te bereiden op de stages in jaar 3 lees je deze handleidingen:

1. Algemene stage-info jaar 1 t/m 4. Hierin lees je alle praktische informatie rondom je stage (vergoedingen, ziekmelden, formulieren etc.). Lees deze voorafgaand aan je stage goed door en gebruik hem als naslagwerk bij vragen.
2. Deze handleiding met specifieke info over stage 3.1 en 3.2
3. De handleiding STA-dagen (Per stageperiode worden stage-terugkomactiviteiten (STA) georganiseerd om de verbinding tussen de theorie en de praktijk te leggen. De STA dagen vinden plaats op de opleiding. Het supervisietraject van de leerlijn Professionaliseren wordt onder andere tijdens de STA gepland.

We wensen je heel veel leerzame maar vooral leuke stage-ervaringen!

Contactgegevens

Aanspreekpunt voor de STA-dagen 3.1

VAA maria.vanoost@inholland.nl

VAG anna.tsiamparliswildeboer@inholland.nl (tot 1-10-2022)

Aanspreekpunt voor de STA-dagen 3.2

VAA caroline.geerts@inholland.nl

VAG anna.tsiamparliswildeboer@inholland.nl (tot 1-10-2022)

Stagecoördinatoren

VAA stagebureau.vaa@inholland.nl

VAG stagebureau.vag@inholland.nl

Stageplanning

VAA stageplanning.vaa@inholland.nl

VAG stageplanning.vag@inholland.nl

Voor meer uitgebreide contactgegevens zie Algemene stage-info jaar 1 t/m 4

Opbouw stage

Stage 3.1 en stage 3.2

De verloskunde stages in jaar 3 zijn verdeeld over twee stageperiodes. Zowel stage 3.1 als stage 3.2 duurt 10 weken. Hiervan loop je ongeveer acht weken stage in een eerstelijns verloskundepraktijk en twaalf weken in de klinische setting.

Inhalen stages

Eventueel nog in te halen stageweken uit stageperiode 2.1 (door corona of anderszins), loop je eerst tijdens stageperiode 3.1.

Ondanks dat de gemiste weken uit jaar 2 waarschijnlijk eerstelijns stage weken zijn, kan het zijn dat je toch start met je stage in de tweede lijn. Het is namelijk voor de planning niet haalbaar om iedereen te laten starten in de eerste lijn. Het gaat erom dat je het aantal gemiste weken inhaalt. Daarbij gaat het niet om de setting in eerste/tweede lijn. Uiteindelijk zorgt de planning dat je in totaal voldoende stage hebt gelopen in de eerste lijn en de kliniek.

Je haalt gemiste stage weken 'chronologisch' in per stageperiode. Uiteindelijk worden de nog resterende stageweken van jaar 3 - in jaar 4 na de minor gepland - maar voorafgaand aan je keuzestage.

Je nodigt de SBC uit nadat je het aantal gemiste weken stage uit stageperiode 2.1 hebt gelopen. Stageperiode jaar 2 is dan compleet.

Voor de validering van stage 2.1 nodig je de SBC uit (allemaal uit stageboekje 2.1) voor:

- SBC Nieuwe Curriculum PG stage
- SBC Nieuwe Curriculum KPB's (ook als je ze nog niet allemaal hebt behaald)
- Verzilvering verrichtingen en activiteiten

Nodig opleiders steeds uit vanuit het stageboekje in Scorion dat hoort bij de stageperiode die je op dat moment loopt. Dit is noodzakelijk voor de SBC om je stage z.s.m. te kunnen valideren.

Andere vormen van stage

In de stageperiodes kun je naast stage in de 1e lijns- of klinische setting ook op andere stageplekken ervaring opdoen.

IPE (Interprofessionele Educatie)

Onder Interprofessionele Educatie wordt verstaan: "Het leren van twee of meer verschillende professionals van, met en over elkaar".

IPE voor vio van de VAA

In het OLVG West, binnen het Toorop paviljoen, kunnen coassistenten, vio's en startende verpleegkundigen onder supervisie zorg verlenen aan patiënten met laag complexe niet acute zorgvragen in het kraambed. De IPE-stage duurt 1 week en op de donderdag voorafgaande aan de week ontvang je een reader met hierin:

- Uitleg over het doel van IPE op de kraamsuites
- Indeling van de week
- Door te nemen (professie-specifieke) informatie.

Het IPE-team ('studenten-team') bestaat uit een:

- Verpleegkundige die recent de basisopleiding verpleegkunde heeft afgerond
- Derdejaars vio
- Tweedejaars coassistent (coschap gynaecologie & verloskunde)
- Tweedejaars coassistent (coschap kindergeneeskunde).

IPE voor vio van de VAG

In het UMCG vormen een student verpleegkunde, een coassistent (gynaecologie & verloskunde) en een derdejaars VIO een team. Samen dragen jullie de zorg voor een aantal kraamvrouwen met hun pasgeborenen. De handleiding voor deze stage vind je in het stagepakket bij het UMCG.

VOOV

Als derdejaars vio kun je stagelopen in een Verloskundig Opleidings- en Onderzoeks- Verband (VOOV). In een VOOV is het streven om de cliënt te vervolgen ongeacht of zij zorg krijgt in de 1e/2e of 3e lijn. Dit betekent dat je bijvoorbeeld na een overdracht van een partus vanuit de eerste lijn bij de barende blijft om haar vervolgens in de tweede lijn te begeleiden. Je loopt in een VOOV dus 10 weken stage binnen een VSV. Hoe de invulling van de stage er precies uitziet, verschilt per VOOV.

In de toekomst verwacht AVAG binnen een VOOV ook samen te werken op het gebied van onderzoek.

Buitenlandstage

Een stage in het buitenland is mogelijk tijdens de verloskunde stage in 3.1 en 3.2, tijdens de onderzoeksstage en tijdens de keuzestage in jaar 4. De AVAG wil de vio stimuleren om onderwijsactiviteiten in het buitenland te volgen. Met een stage over de grens vergroot je je competenties op het gebied van verloskunde, professionaliseren, samenwerken en maatschappelijke betrokkenheid. Je krijgt hierdoor een breder beroepsperspectief. Voor meer informatie verwijzen we je naar *de Handleiding studenten in het buitenland*.

De vijf leerlijnen

Tijdens de stage ga je werken aan deeltaken die voortkomen uit één van de vijf leerlijnen. Deze deeltaken werken toe naar de uiteindelijke kwalificerende eindtaken (KET) die aan het einde van de studie worden behaald.

■ **Leerlijn Klinisch Redeneren en Handelen**

Tijdens stage 3.1 en 3.2 worden 19 deeltaken getoetst met een Korte Praktijk Beoordeling (KPB). De KPB-formulieren vind je in de studiegids. De groen gearceerde onderdelen in de formulieren staan in Scorpion en zijn de beoordelingscriteria voor deze KPB's.

De KPB's kun je naar eigen inzicht verdelen over de twee stageperioden. We adviseren je om eerst eventuele openstaande KPB's uit jaar 2 te behalen en dan te gaan werken aan de deeltaken met (1) in stageperiode 3.1 en aan deeltaken met (2) in stageperiode 3.2.

De verdeling van EC's horende bij de KPB's vind je onder *Toekennen EC's*, verderop in dit document.

De KPB's 2.3d en 7.3 worden beoordeeld met behulp van KPB's die zijn opgebouwd volgens de methodiek van Shared Decision Making.

Bij het werken met deel- en eindtaken moeten jij en je opleider ervan uit kunnen gaan dat je de taken na een voldoende beoordeling verder zelfstandig kunt uitvoeren.

KET 1	Het preconceptioneel consult verrichten	
Jaar 3	1.3	Een preconceptioneel consult uitvoeren bij cliënten met een belaste anamnese en/of afwijkende bevindingen

KET 2	Het prenatale spreekuur verrichten	
Jaar 3	2.3d	Een counseling prenatale screening uitvoeren
	2.3c	Een prenataal consult uitvoeren, inclusief interprofessioneel overleg
	2.3b	Een prenataal consult uitvoeren bij een cliënte met een afwijkend verloop van de zwangerschap met bijbehorende diagnostiek
	2.3a	Een prenataal consult uitvoeren bij een cliënte met een normaal verloop van de zwangerschap

KET 3	Het telefonische spreekuur verrichten	
Jaar 3	3.3 (2)	Beleid formuleren naar aanleiding van een triage bij een telefonisch consult
	3.3 (1)	Beleid formuleren naar aanleiding van een triage bij een telefonisch consult

KET 4	De partusdienst verrichten	
Jaar 3	4.3c	Een baring begeleiden gericht op het stimuleren van fysiologische aspecten bij een vaak voorkomend afwijkend verloop van de baring en daarbij beleid formuleren en uitvoeren
	4.3b	Een baring begeleiden met een vaak voorkomend afwijkend verloop en daarbij beleid formuleren
	4.3a	Een baring begeleiden met een normaal verloop en daarbij beleid formuleren en uitvoeren

KET 5	De kraamvisites verrichten	
Jaar 3	5.3d	Een kraamvisite uitvoeren bij een kraamvrouw en neonaat met een belaste anamnese en/of afwijkend verloop van de zwangerschap, baring of kraambed gericht op het stimuleren van fysiologische aspecten
	5.3c	Een kraamvisite uitvoeren bij een kraamvrouw en neonaat met een belaste anamnese en/of afwijkend verloop van de zwangerschap, baring of kraambed inclusief interprofessioneel overleg
	5.3b	Een kraamvisite uitvoeren bij een kraamvrouw en neonaat bij een normaal verlopende postnatale periode gericht op het stimuleren van fysiologische aspecten
	5.3a	Een kraamvisite uitvoeren bij een kraamvrouw en neonaat bij een normaal verlopende postnatale periode

KET 6	De nacontroles verrichten	
Jaar 3	6.3	Een nacontrole verrichten bij een cliënte met een vaak voorkomend afwijkend verloop van de zwangerschap, baring of kraambed

KET 7	Het anticonceptieconsult verrichten	
Jaar 3	7.3	Een anticonceptieconsult verrichten na een zwangerschap, inclusief evaluatie van eerder gebruikte anticonceptie

KET 8	Een (dreigende) miskraam begeleiden	
Jaar 3	8.3c	Een evaluatieconsult na een miskraam verrichten, inclusief het bespreken van een volgende zwangerschap
	8.3b	Beleid formuleren bij een (dreigende) miskraam
	8.3a	Onderscheid maken tussen normale en afwijkende bevindingen bij een (dreigende) miskraam

■ Leerlijn professionaliseren/ PG stage

Per stage van 10 weken wordt het Professioneel Gedrag (PG) stage minstens drie keer beoordeeld. Dit gebeurt met tussenperiode van 3 weken en tenminste een keer in elke stagesetting. Hierdoor zal op elke stageplaats het PG-stage minimaal één keer worden beoordeeld (ook als je maar 1 (bijv. IPE) of 2 weken stageloopt (bijv. nataal 2^e lijn)). De SBC bepaalt welke drie beoordelingen bepalend zijn voor de totale beoordeling PG.

Stage 3.1

Voldoende PG

Indien minimaal twee van de drie beoordelingen voldoende zijn, is de totale beoordeling PG voor deze stageperiode voldoende.

Onvoldoende PG

Bij twee of drie onvoldoende beoordelingen is de totale beoordeling PG voor deze stageperiode onvoldoende (uitgaande van een voldoende PG-stage studiejaar 2, zie ook NB 2).

Je schrijft dan op basis van de beoordelingen een reflectieverslag en “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” voor de komende stageperiode 3.2. Dit plan wordt door je studieloopbaan-coach goedgekeurd en door jou, voorafgaand aan de volgende stage, gemaild naar de opleider van stage 3.2.

Op Moodle is onder SLC-course een format te vinden voor een “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage”

Indien vervolgens de totale beoordeling PG-stage in stageperiode 3.2 voldoende is, compenseer je hiermee ook je onvoldoende PG van stageperiode 3.1. Hiervoor nodig je de SBC uit voor zowel PG-stage 3.1 als PG-stage 3.2.

Route bij onvoldoende voor stageperiode 3.1

- Je informeert de SLC, ATO van jaar 3, stagebureau en stageplanning over onvoldoende PG voor stage 3.1.
- Je schrijft een reflectie over de stage.
- Je maakt een “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” op basis van die reflectie. Daarin verwerk je tevens de ontvangen beoordelingen PG, KPB, verrichtingen en stage-activiteiten en levert deze in bij je SLC.
- Je bespreekt de reflectie en het plan met je SLC, die het plan van feedback voorziet en moet goedkeuren. Het plan neem je mee naar je volgende stageadres.
- Het goedgekeurde “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” geldt als instapeis om stage 3.2 te laten plannen.
- Wanneer het “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” is goedgekeurd door SLC, mail je de stageplanning met verzoek om stage te plannen. In c.c. van deze mail staan je SLC en de ATO van het studiejaar.
- Je mailt het “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” naar alle stageplaatsen van de volgende stageperiode (met je SLC in cc).
- Je bespreekt jouw “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” vóór aanvang van de herkans-stage met je opleiders.

Stage 3.2

Voldoende PG

Indien minimaal twee van de drie beoordelingen voldoende zijn, is de totale beoordeling PG in deze stageperiode voldoende.

Onvoldoende PG

Bij twee of drie onvoldoende beoordelingen is de totale beoordeling PG-stage onvoldoende.

Je schrijft dan op basis van de beoordelingen een reflectieverslag en “plan van aanpak onvoldoende PG-stage” voor een **extra** stage van 10 weken. **Voorwaarde** om te kunnen starten aan de **twalf-weekse stage in jaar 4** is namelijk dat **stage 3.2** met een **voldoende PG** afgerond is.

Op Moodle is onder SLC-course een format te vinden voor “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage”

Route bij onvoldoende voor stageperiode 3.2

- Je informeert de SLC, ATO, stagebureau en stageplanning over onvoldoende PG voor stage 3.2.
- Je schrijft een reflectie over de stage.
- Je maakt een “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” op basis van die reflectie. Daarin verwerk je tevens de ontvangen beoordelingen PG, KPB, verrichtingen en stage-activiteiten.
- Je bespreekt de reflectie en het plan met je SLC, die het plan van feedback voorziet en moet goedkeuren. Het plan neem je mee naar je volgende stageadres.
- Het goedgekeurde “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” geldt als instapeis om herkansstage 3.2 te laten plannen.
- Wanneer het “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” is goedgekeurd door SLC, mail je de stageplanning met verzoek om stage te plannen. In c.c. van deze mail staan SLC en de ATO.
- De herkansstage is altijd in een andere verloskunde praktijk dan de vorige kans.
- Je mailt het “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” naar alle stageplaatsen van de volgende stageperiode (met SLC in cc).
- Je bespreekt jouw “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” vóór aanvang van de herkansstage met je opleiders.

NB 1: Je bent als vóór zelf verantwoordelijk voor het traject na een onvoldoende PG. Indien je verzuimt de SLC te informeren, dan wel een “plan van aanpak onvoldoende stage” te maken, zal dit waarschijnlijk studievertraging opleveren. De volgende stage wordt pas gepland als er een goedgekeurd plan van aanpak is.

NB 2: De herkansingsmogelijkheid in de hoofdfase van PG-stage vindt plaats in de volgende stageperiode die mogelijk in het volgende studiejaar gepland is. Twee keer opeenvolgend een onvoldoende PG-stage in de hoofdfase betekent een herkansstage van 10 weken. Houd hierbij dus ook rekening met de beoordelingen PG in jaar 2.

■ Leerlijn Wetenschap

KET 11.3a	Een klinische les verzorgen voor medisch Professionals	Stageopdracht	2 EC
----------------------	---	----------------------	-------------

Klinische les

Doel

Het doel van het verzorgen van een klinische les voor medische professionals is een bijdrage leveren aan het evidence based handelen in de dagelijkse verloskundige praktijk. Deze deeltaak 11.3a binnen de leerlijn wetenschap bereidt voor op KET 11 (Critical Appraised Topic).

Uitwerking

In een klinische les wordt het gevoerde beleid in een specifieke casus gespiegeld aan de literatuur. Door het geven en samen bespreken van de klinische les werk je aan het evidence based verbeteren van de zorg. De voorbereiding (werkcollege) op deze eindtaak is behandeld in semester 2.2. Op de stagepagina van studiegids (jaar 3) staat een samenvatting van dit werkcollege. Bestudeer deze voordat je met de opdracht begint.

Opdracht

Kies een casus die jij geschikt acht voor kritische beschouwing, de stageplek kan ook een suggestie doen. Het onderwerp kan van elke plek en elk moment binnen de perinatale zorg afkomstig zijn. Voorbeelden van situaties die tot een geschikt onderwerp kunnen leiden zijn: diagnostische dilemma's; een nieuwe toepassing bij een veel voorkomend probleem; een zeldzaam probleem met grote consequenties voor de zorg; een eyeopener.

Voorwaarde is dat je nauw betrokken bent geweest bij de casus en/of beschikking kunt krijgen over alle informatie vanuit de diverse beroepsgroepen die nodig is voor een adequate presentatie. Daarnaast is het ook belangrijk dat je inzicht hebt in het medisch en psychisch verloop na ontslag, hiervoor moet je eventueel aanvullende informatie opvragen of overleggen met de stagebegeleider.

De klinische les heeft de vorm van een mondelinge presentatie voor minimaal vijf zorgprofessionals. In deze presentatie geef je de casus en je literatuuronderzoek op beknopte wijze weer. Vervolgens geef je na kritische analyse van de evidence aan wat er in deze casus goed ging dan wel voor verbetering vatbaar is. Je klinische les eindigt met aanbevelingen en eventueel overgebleven onbeantwoorde vragen. Zorg voor een presentatie die zowel inhoudelijk als qua vorm aantrekkelijk en begrijpelijk is voor je publiek en houd het beknopt. Liever iets korter (10-15 min) presenteren en wat langer discussiëren, dan andersom. De beoordelingscriteria en voorwaarden voor beoordeling zijn als bijlage bij deze opdracht toegevoegd.

Je presenteert de klinische les in duo's aan tenminste 5 zorgprofessionals, waarvan tenminste één persoon een afgeronde (hbo-)master heeft. Elk type overleg waarbinnen aan deze voorwaarde voldaan kan worden en waar 20-30 minuten ingeruimd kan worden is geschikt om de klinische les te presenteren, denk naast visites in het ziekenhuis ook aan een VSV-vergadering, kringvergadering of lunchbijeenkomst.

Beoordeling

De beoordeling van deze opdracht vindt plaats op de stageplek door een zorgprofessional met een afgeronde (hbo-)master. De beoordelaar kan dus een verloskundige zijn, maar ook een arts(-assistent), een Physician Assistant, een psycholoog of een ander zorgprofessional met een master.

In het toets rooster staan data voor de klinische les. Deze genoemde data zijn de uiterste data als je uitgaat van nominaal studeren. In overleg met je stagebegeleider kan uiteraard een ander moment gekozen worden.

Het beoordelingsformulier is opgenomen in bijlage 1 en in Scorion.

Stage terugkomactiviteiten (STA)

Zie de handleiding STA-dagen op Moodle voor de inhoud van de STA dagen.

	Data STA jaar 3 traject 2
1	30 september
2	4 november
3	17 maart
4	14 april

	Data STA jaar 3 traject 1
1	16 december
2	27 januari
3	2 juni
4	30 juni

Voor de STA-dagen geldt een aanwezigheidsplicht. Je mag dit studiejaar 1 STA-dag missen. Voor SLC- bijeenkomsten en supervisie tijdens de STA-dagen geldt de aanwezigheidsplicht zoals vermeld in het OER (Artikel 3.8)

Contact met de opleiding

- Tijdens je stage neemt jouw SLC contact met je op om te horen hoe je je stage ervaart.
- Eén van de stagecoördinatoren neemt contact op met de praktijk. Niet om het inhoudelijk over jou te hebben, wel om te kijken of we in de begeleiding (bijv. Invullen van formulieren) kunnen ondersteunen.
- Tijdens de STA-dagen bespreek je jouw stage-ervaringen in je SLC-groep en met je studie-loopbaancoach.
- Heb je problemen of belemmeringen in de interactie met je opleider neem dan contact op met een stagecoördinator.
- Er kunnen situaties zijn die meer aandacht vragen, bijvoorbeeld persoonlijke problemen. Neem dan contact op met je SLC.
- Het kan zijn dat je tijdens je stage te maken krijgt met een heftige of traumatische casus, bijvoorbeeld een IUVD. Zo'n gebeurtenis heeft vaak een grote impact. In dat geval willen we graag dat je contact opneemt met je SLC of één van de stagecoördinatoren. Zij willen graag van je horen hoe het met je gaat en beoordelen samen met jou wat je nodig hebt aan begeleiding.

Toekennen EC's

Toetsen stage semester 3.1		EC
Deeltaken Klinisch redeneren en handelen KPB (minimaal 9)	summatief	10
DT 11.3a Een klinische les verzorgen voor medisch professionals	summatief	2
PG Stage (Gedragsassessment 3.1)	summatief	3
Wettelijke verrichtingen en activiteiten		*
Totaal		15

* EC worden toegekend indien de KPB's van stage 3.1 behaald zijn en indien de wettelijke verrichtingen en stage-activiteiten door de SBC zijn verzilverd.

Toetsen stage semester 3.2		EC
Deeltaken Klinisch redeneren en handelen KPB (overige 10)	summatief	10
PG Stage (Gedragsassessment 3.2)	summatief	3
Wettelijke verrichtingen en activiteiten		*
DT 15.3a Deelnemen aan groepssupervisie	summatief	1
DT 16.3 Bijdrage leveren aan supervisietraject medestudenten	summatief	1
Totaal		15

* EC worden toegekend indien de KPB's van stage 3.2 behaald zijn en indien de wettelijke verrichtingen en stage-activiteiten door de SBC zijn verzilverd.

Bijlage 1: Beoordelingsformulier klinische les

Beoordelingsformulier DT 11.3a klinische les – studiejaar 2022-2023.

Voorwaarden voor het geven van een voldoende:

- Maximum tijdsduur presentatie en discussie samen (30 minuten)
- Minimaal aantal artikelen = 5 artikelen óf 1 systematic review + 2 artikelen
- Bronnenlijst conform Vancouver óf APA
- Presentatie aan minimaal vijf zorgprofessionals

criterium	0	1	2	3
Introductie casus				
Gegevens casus	Er ontbreken meerdere onderdelen van de ISBAR(R) in de presentatie van de casus.	Maximaal één ISBAR(R) onderdeel ontbreekt in de presentatie van de casus.	Op alle ISBAR(R) onderdelen wordt informatie gegeven, deze is niet altijd beknopt en/of relevant.	Op alle ISBAR(R) onderdelen wordt beknopt voor de casus relevante informatie gegeven.
Probleemstelling/afwijkende bevinding tijdens casus of differentiële diagnose	De probleemstelling of DD wordt niet gepresenteerd.	De probleemstelling of DD volgt niet logisch uit de bevindingen.	De probleemstelling of DD sluit gedeeltelijk aan op de bevindingen.	De probleemstelling of DD is logisch opgebouwd en compleet.
Behandelplan	Het behandelplan wordt niet gepresenteerd.	Het behandelplan sluit niet aan op de bevindingen.	Het behandelplan sluit aan op bevindingen maar is incompleet.	Het behandelplan sluit goed aan op bevindingen en is compleet.
Feedback				
Reflectie op de casus				
Afloop casus	Er is geen reflectie op de uitvoering en de effecten van het behandelplan.	Er is een onvolledige bespreking van de uitvoering en de effecten van het behandelplan.	Er is een volledige bespreking van de uitvoering en effecten van het behandelplan. Daarbij wordt ook irrelevante informatie gebruikt.	Er is een volledige bespreking van de uitvoering en effecten van het behandelplan. Daarbij wordt uitsluitend relevante informatie gebruikt.
Zoekvraag o.b.v. reflectie op casus	De zoekvraag is incorrect geformuleerd en past niet bij de casus.	De zoekvraag is gestructureerd geformuleerd (bijv. m.b.v. het	De zoekvraag is gestructureerd geformuleerd (bijv. m.b.v. het	De zoekvraag is gestructureerd geformuleerd (bijv. m.b.v. het

		PICO-acroniem) maar past niet bij de casus.	PICO-acroniem) en past gedeeltelijk bij de casus.	PICO-acroniem) en past volledig bij de casus.
Feedback				
	0	1	2	3
Literatuur				
Literatuursearch	De literatuursearch ontbreekt.	De literatuursearch is onvolledig.	De literatuursearch is volledig, maar niet geheel logisch opgebouwd.	De literatuursearch is volledig en logisch opgebouwd.
Literatuurselectie	De geselecteerde artikelen zijn niet relevant.	De artikelen zijn niet allemaal relevant.	De artikelen zijn relevant maar de onderbouwing is niet altijd correct.	De artikelen zijn relevant en de keuze hiervoor is correct onderbouwd.
Literatuurbeschouwing	Een methodologische en/of inhoudelijke analyse van artikelen ontbreekt of is onjuist.	De methodologische en/of inhoudelijke analyse van artikelen is onvoldoende kritisch en omvat niet alle artikelen.	De methodologische en inhoudelijke analyse omvat alle artikelen maar is niet op alle punten voldoende kritisch.	De methodologische en inhoudelijke analyse omvat alle artikelen en is op vrijwel alle punten voldoende kritisch.
Implementatie nieuwe kennis	De uitkomsten van de search worden niet gekoppeld aan de casus.	De uitkomsten van de search worden onvoldoende gekoppeld aan de casus.	De uitkomsten van de search worden enigszins gerelateerd aan de casus.	De uitkomsten van de search worden gekoppeld aan concrete feiten uit de casus.
Aanbevelingen	Aanbevelingen ontbreken.	Aanbevelingen zijn onvoldoende gericht op verbeteren van zorg.	Er worden aanbevelingen voor verbetering van zorg gedaan die niet allemaal relevant zijn voor de casus.	Uit de koppeling van search en casus volgen relevante aanbevelingen voor verbetering van zorg.
Feedback				

NB vervolg op de volgende pagina!

	0	1	2	3
Presentatie				
Presenteren	Gebruikte media en verhaal zijn niet congruent en/of ondersteunen elkaar niet.	Gebruikte media en verhaal zijn niet altijd congruent of ondersteunen elkaar niet.	Gebruikte media en verhaal zijn congruent, maar hebben geen toegevoegde waarde.	Gebruikte media zijn congruent met en aanvullend op het verhaal.
Vorm	De gebruikte media zijn onoverzichtelijk en bevatten veel taalfouten.	De gebruikte media worden slechts ten dele overzichtelijk weergegeven en/of bevatten taalfouten.	De gebruikte media worden grotendeels overzichtelijk weergegeven en/of bevatten enkele taalfouten.	De gebruikte media zijn overzichtelijk en in correct Nederlands weergegeven.
Presentatievaardigheid (individueel)	De presentatie is niet te volgen.	De presentatie is moeilijk te volgen.	De presentatie is goed te volgen.	De presentatie is goed te volgen EN aansprekend.
Interactie toehoorders (individueel)	De student beantwoordt geen enkele vraag adequaat of geeft geen ruimte voor het stellen vragen.	De student geeft ruimte voor het stellen van vragen maar beantwoordt deze vragen oppervlakkig.	De student geeft ruimte voor het stellen van vragen en beantwoordt deze vragen helder en adequaat.	De student geeft ruimte voor het stellen van vragen, parafraseert deze vragen en beantwoordt ze helder en adequaat.
Feedback				

Cesuur: 23 punten en alle afzonderlijke onderdelen moeten ook voldoende zijn (introdactie: 5 pnt.; reflectie: 3 pnt.; literatuur: 8 pnt.; presentatie: 7 pnt.)

Cijferbepaling:

Cijfer	Pnt.	Cijfer	Pnt.
0	0	5.5	23
0.5	2	6	25
1	4	6.5	27
1.5	6	7	29
2	9	7.5	32
2.5	11	8	34
3	13	8.5	36
3.5	15	9	38
4	17	9.5	40
4.5	19	10	42
5	21		