

Stage jaar 3 – 3.1 & 3.2

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

AVAG 2024-2025

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

Februari 2025

Verduidelijking t.a.v. route onvoldoende PG stage t.o.v. versie oktober 2024

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

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	3
Inleiding	4
Contactgegevens	4
Opbouw stage	5
Stage 3.1 en stage 3.2	5
Inhalen stages	5
Goed om te weten bij een stage in de tweede lijn	5
Andere vormen van stage.....	6
De vijf leerlijnen	7
Stage terugkomactiviteiten (STA)	12
Contact met de opleiding	12
Toekennen EC's	13
Bijlage 1: Beoordelingsformulier klinische les	14
Bijlage 2: Welke formulieren staan er in boekje stage 3.1 & 3.2?	17

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

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 Relinde.vanderStouwe@inholland.nl en MarieJosee.deHaanGremme@inholland.nl

Aanspreekpunt voor de STA-dagen 3.2

VAA Caroline.geerts@inholland.nl

VAG MarieJosee.deHaanGremme@inholland.nl

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. Bij de planning streven we naar ongeveer acht weken stage in een eerstelijns verloskundepraktijk en twaalf weken in de klinische setting.

Inhalen stages

Een herkansing stage 2.1 (op basis van onvoldoende PG-dossier jaar 2) of eventueel nog in te halen stageweken uit stageperiode 2.1, loop je eerst tijdens stageperiode 3.1.

Eventueel gemiste weken uit jaar 2 zijn eerstelijns stage weken. Toch kan het zijn dat je start met 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 eerste/ tweede lijn. Uiteindelijk zorgt de planning dat je in totaal voldoende stage hebt gelopen in de eerste lijn en de kliniek.

Je nodigt de SBC uit nádat 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.

Goed om te weten bij een stage in de tweede lijn

Badges

De ziekenhuizen hebben ons gevraagd om naambadges te maken zodat je beter herkenbaar bent tijdens je klinische stage. Het is de bedoeling dat je deze badge zichtbaar draagt op het uniform van het ziekenhuis.

De naambadge kun je ophalen bij het secretariaat van de opleiding. De badge heeft een borg van € 5,00. Deze kun je cash voldoen. Als je al je 2e lijns stages hebt gelopen, lever je je naambadge weer in bij het secretariaat en krijg je de borg weer terug.

Via de website: <https://www.clip4you.nl/naamlabellen> kun je een label maken met jouw naam die precies past in de naambadge. Je gebruikt hiervoor de klantnaam: verloskunde.

Tijdige voorbereiding

Stage in het ziekenhuis vraagt meer administratieve voorbereiding. Kijk in het stageplansysteem zodra de stages gepubliceerd zijn of je al eerder dan 2 weken voor aanvang iets moet doen ter voorbereiding van je klinische stage. Voor sommige ziekenhuizen moet je namelijk al 10 weken voorafgaand aan je stage contact opnemen.

Verklaring Omtrent Gedrag

Soms wordt er voor een klinische stage een VOG (Verklaring Omtrent Gedrag) gevraagd. Mocht dit nodig zijn dan hoor je dat van het ziekenhuis nadat je zelf (tijdig) contact hebt opgenomen. Je kunt je VOG digitaal aanvragen bij Justis. De kosten hiervoor worden door AVAG vergoed.

Check je spam-box

Regelmatig komen de mails van ziekenhuizen in je spam-box terecht. Check deze dan ook regelmatig als je mail verwacht.

Eigen leermomenten creëren

Tijdens het stagelopen in de tweede of derde lijn zal je zelf wat alerter moeten zijn op leermomenten dan bij het stagelopen in de eerste lijn. Je loopt stage in een grotere instelling waar meestal meer mensen in opleiding zijn. Hierbij is het goed dat je alert bent op wat je zelf wilt leren/ zien. Zorg dat je bij dit soort leermomenten aanwezig bent en uitspreekt wat je graag zou willen doen.

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 studenten van de VAA

In het OLVG en AUMC kunnen coassistenten, studenten verloskunde 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 student verloskunde
- Tweedejaars coassistent (coschap gynaecologie & verloskunde)
- Tweedejaars coassistent (coschap kindergeneeskunde)

IPE voor studenten van de VAG

In het UMCG vormen een student verpleegkunde, een coassistent (gynaecologie & verloskunde) en een derdejaars student verloskunde 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 student verloskunde 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 uit ziet, 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 haar studenten zo mogelijk een kans bieden 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 studeren 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 daarna 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 ervaring leert dat het in de klinische setting wat lastiger kan zijn om KPB's af te tekenen. Kijk daarom goed voor dat je stage gaat lopen welke KPB's ook goed haalbaar zijn om af te laten tekenen in de kliniek.

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 tussenperiodes van 3 weken en tenminste één keer in elke stagesetting. Je laat dus het PG-stage op elke stageplaats minimaal één keer beoordelen (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 & 3.2

Voldoende PG

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

Stappen route bij onvoldoende voor stageperiode 3.1 en/ of 3.2:

Bij twee of drie onvoldoende beoordelingen is de totale beoordeling PG voor deze stageperiode onvoldoende. De herkans van een stageperiode is 10 weken.

- Je informeert per mail de PG-commissie, je SLC, de ATO.VAA of ATO.VAG, het stagebureau én de stageplanning over je onvoldoende PG voor stage 3.1 of 3.2. Geef aan wanneer de PG-commissie je plan van aanpak kan verwachten.
- Je schrijft een reflectie over de stage op basis van de 4 I's.
- Je maakt een “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” op basis van die reflectie. Op Moodle is onder SLC-course het format te vinden voor een “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage”. In het plan van aanpak verwerk je tevens de ontvangen beoordelingen PG, KPB, verrichtingen en stage- activiteiten. Doe dit desgewenst in samenspraak met je eigen SLC. Vaak weet je het zelf al als het PG over de stageperiode onvoldoende is. Rond je stage-formulieren vlot af en start dan vroeg met het schrijven. Zo benut je de beoordelingstijd (15 werkdagen) van de StageBeoordelingsCommissie (SBC).
- Je levert het plan met de reflectie in bij: commissieprofessioneelgedrag.AVAG@inholland.nl
- De PG-commissie beoordeelt je plan van aanpak. Meestal word je uitgenodigd voor een gesprek bij de PG-commissie. Je bespreekt de reden van de onvoldoende, je reflectie en het plan. De PG-commissie voorziet het plan van feedback en moet dit goedkeuren. De commissie professioneel geeft zo nodig advies t.a.v. de stagesetting (eerste-, tweede- of derdelijn) van de herkansstage.
- Het goedgekeurde “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” geldt als instapeis om de herkansstage 3.1 of 3.2 te laten plannen.
- Wanneer het “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” is goedgekeurd door de PG-commissie, mail je zelf de stageplanning met de goedkeuring en het verzoek de herkansstage te plannen. In cc van deze mail staan PG-commissie, eigen SLC en de ATO.VAA of ATO.VAG.
- Je mailt het goedgekeurde “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” naar de stageplaatsen van de herkans stageperiode. Zet je SLC in cc.
- Je bespreekt jouw “plan van aanpak na onvoldoende PG-stage” vóór aanvang van de herkansstage met je opleiders.
- Mocht een volgende stage al gepland staan maar afwijken van het advies van de PG-commissie, dan kan de herkansstage wel starten in de reeds geplande stagezetting. Bij een eventuele onvoldoende herkansstage volgt opnieuw een herkansstage.

Let op! Je bent als student zelf verantwoordelijk voor het traject na een onvoldoende PG. Indien je verzuimt de PG-commissie, SLC, ATO en stageplanning te informeren, dan wel een reflectie en “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.

■ Leerlijn Wetenschap

DT 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 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 van deze handleiding en in Scorion.

Stage terugkomactiviteiten (STA)

Zie Moodle voor de inhoud van de STA dagen.

	Data STA jaar 3 traject 2
1	2 september 2024
2	11 oktober 2024
3	14 maart 2025
4	11 april 2025

	Data STA jaar 3 traject 1
1	7 december 2024
2	17 januari 2025
3	16 mei 2025
4	27 juni 2025

Voor de STA-dagen geldt de aanwezigheidsplicht zoals vermeld in het OER.

Contact met de opleiding

- Tijdens je stage neemt je 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.
- Incidenteel leggen we een stagegezoek af. Eén van de stagecoördinatoren voert dan met jou en één van je opleiders een stagegesprek (online of fysiek). Bij het maken van de afspraak nemen we jou mee in de cc..
- Tijdens de STA-dagen bespreek je jouw stage-ervaringen in je SLC-groep en met je studieloopbaancoach. Ook volg je supervisie tijdens je stageweken.
- 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 – Gedragsfeedback stage 3.1 (minstens 3)	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 - Gedragsfeedback stage 3.2 (minstens 3)	summatief	3
Wettelijke verrichtingen en activiteiten		**
DT 15.3a Deelnemen aan groepssupervisie	summatief	1
DT 15.3b PVO schrijven en bespreken	formatief	o/v***
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.

*** voorwaardelijk voor toekennen EC stage semester 3.2

Bijlage 1: Beoordelingsformulier klinische les

Beoordelingsformulier DT 11.3a klinische les

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 PICO-acroniem) maar past niet bij de casus.	De zoekvraag is gestructureerd geformuleerd (bijv. m.b.v. het PICO-acroniem) en past gedeeltelijk bij de casus.	De zoekvraag is gestructureerd geformuleerd (bijv. m.b.v. het 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.
Literatuurbeschuwing	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	Uit de koppeling van search en casus volgen relevante aanbevelingen voor

			niet allemaal relevant zijn voor de casus.	verbetering van zorg.
Feedback				
	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		

Bijlage 2:

Welke formulieren staan er in boekje stage 3.1 & 3.2?

2016 1.3 KPB deeltaak preconceptioneel
2016 2.3a KPB deeltaak prenataal
2016 2.3b KPB deeltaak prenataal
2016 2.3c KPB deeltaak prenataal
2016 2.3d KPB deeltaak prenataal
2016 3.3 KPB deeltaak telefonisch spreekuur (1)
2016 3.3 KPB deeltaak telefonisch spreekuur (2)
2016 4.3a KPB deeltaak een partusdienst verrichten
2016 4.3b KPB deeltaak een partusdienst verrichten
2016 4.3c KPB deeltaak een partusdienst verrichten
2016 5.3a KPB deeltaak de kraamvisite verrichten
2016 5.3b KPB deeltaak de kraamvisite verrichten
2016 5.3c KPB deeltaak de kraamvisite verrichten
2016 5.3d KPB deeltaak de kraamvisite verrichten
2016 6.3 KPB deeltaak de nacontroles verrichten
2016 7.3 KPB deeltaak het anticonceptieconsult verrichten
2016 8.3a KPB deeltaak een (dreigende) miskraam begeleiden

2016 8.3b KPB deeltaak een (dreigende0 miskraam begeleiden
2016 8.3c KPB deeltaak een (dreigende0 miskraam begeleiden
2018 DT 11.3a Klinische les
2016 DT 15.3a Deelnemen aan groepssupervisie
2016 DT 16.3 Bijdrage leveren aan supervisietraject medestudenten
2020-21 Professioneel gedrag in stage jaar 3
2023-24 Samenwerkingsafspraken stage
2022 Aftekenlijst Verrichtingen stage
2022 Aftekenlijst activiteiten in stage
SBC Nieuwe Curriculum - PG Stage

Let op! Mocht je stagelopen in het buitenland dan kun je Multi Language (ML) formulieren toevoegen aan je boekje. Bijv.: 2021-2022 1.3 KPB deeltaak preconceptioneel ML