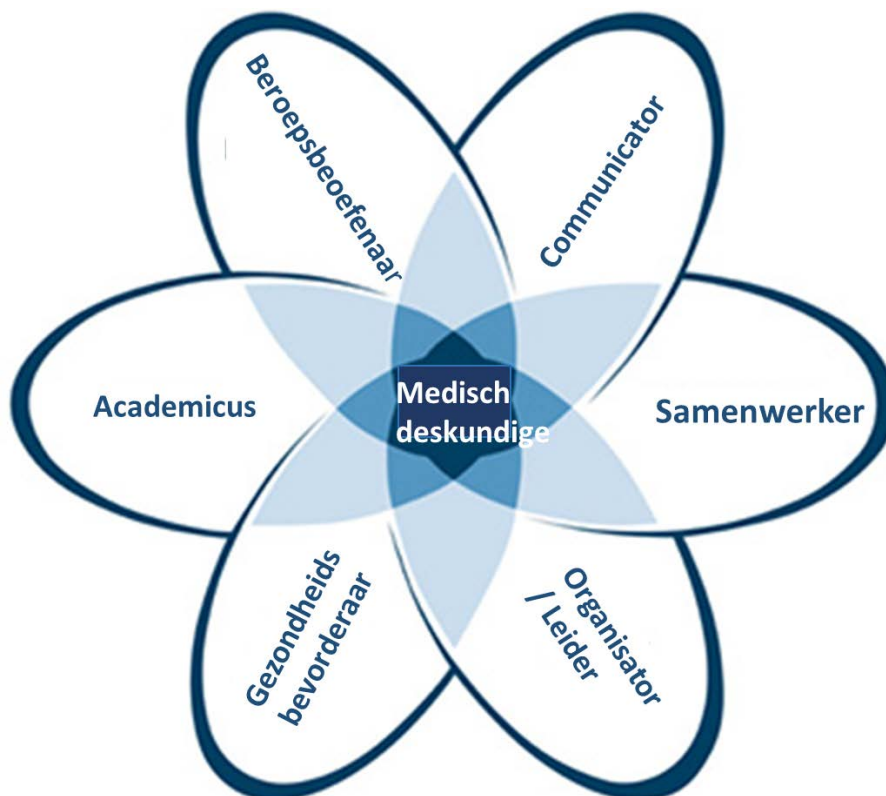


COMPETENTIEPROFIEL & Criteria van Vakbekwaamheid en Verantwoording

Herregistratie BIG voor verloskundigen



Inleiding

Om in aanmerking te komen voor herregistratie moet u, d.m.v. een assessment, de kerncompetenties, dit zijn de voorgrondcompetenties, van het domein verloskunde aantonen. Hieronder wordt schematisch weergegeven aan welke voorgrondcompetenties u moet voldoen. Onder elke competentie zijn handelingscriteria geformuleerd met daarvan afgeleid de criteria van vakbekwaamheid waarop u getoetst wordt. Bij elke competentie vindt u een verantwoording van de te toetsen criteria

Verdere informatie en uitleg over het assessment vindt u in de 'Handleiding Portfolio Assessment herregistratie BIG'.

Toelichting en onderbouwing

Om de competenties van kandidaten, die het traject Herregistratie BIG voor verloskundigen volgen en opgaan voor het assessment, te kunnen beoordelen zijn de volgende afwegingen gemaakt:

1. Beoordeling vindt plaats in overeenstemming met het Landelijk Opleidingsprofiel Verloskunde (LOPV). Niet alle competenties die in de LOPV worden genoemd zijn echter voor de doelgroep van belang. Competenties gericht op (wetenschappelijke) kwaliteitsontwikkeling van de beroepsgroep, innovatie, organisatie van zorg op meta-/macro-niveau en bedrijfsvoering worden als achtergrondcompetenties gekwalificeerd. Concreet betekent dit dat als achtergrondcompetenties zijn gekwalificeerd:
 - Competentie 7 "Organiseren van directe cliëntenzorg".
Met uitzondering van één handelingscriterium. Om die reden is competentie 7 met één handelingscriterium opgenomen als voorgrondcompetentie
 - Competentie 8 "Organiseren met betrekking tot de bedrijfsmatige organisatie".
 - Competentie 10 "Gezondheid bevorderende strategieën inzetten voor groepen".
Met uitzondering van handelingscriterium 6. Dit handelingscriterium is opgenomen onder competentie 4
 - Competentie 12 "Wetenschappelijke kennis ontwikkelen"
 - Competentie 14 "Deskundigheid en kwaliteit van de beroepsgroep ontwikkelen".
 - Competentie 15 "Innovaties voor de verloskunde ondernemen"

De competenties die in de beoordeling worden meegenomen zijn de "voorgrondcompetenties". Deze worden in dit document verder uitgewerkt.

2. De Landelijke Voortgangstoets (LVGT) is onderdeel van de beoordeling van de eerder verworven competenties. Dit betekent dat de kandidaat op een afgesproken moment deze toets doorloopt.
⇒ Deelname aan deze toets is verplicht. In het portfolio wordt gereflecteerd op de uitslag.
3. Op basis van de handelingscriteria zijn bij iedere competentie criteria geformuleerd van vakbekwaamheid. In de verantwoording worden de criteria van vakbekwaamheid en de keuzes die hierin zijn gemaakt verder toegelicht. De beoordeling zal zich uiteindelijk op deze criteria van vakbekwaamheid toespitsen.

Onderstaand document geeft op deze manier een verantwoording van de weging en beoordeling van de handelingscriteria die van toepassing zijn bij de voorgrondcompetenties.

Criteria van Vakbekwaamheid COMPETENTIEPROFIEL Herregistratie BIG voor Verloskundigen

- Na de beoordeling van de competenties van de kandidaat, wordt er gewogen wat de beoordeling betekent voor:
 - a. het wel of niet toekennen van de BIG registratie
 - b. herkansing van het assessment
 - c. de vereisten voor een mogelijk scholingstraject.

Bibliografie

Bijkerk, L. (2015) *Basis Kwalificatie Examinering in het hoger beroepsonderwijs*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Van den Bos, P., Burghout, C., & Joosten-ten Brinke, D. (2017). Toetsen met rubrics. In H. van Berkel, A. Bax, & D. Joosten-ten Brinke, *Toetsen in het hoger onderwijs* (pp. 202-214). Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Bij de illustratie op het voorblad.

Nederlandse versie van de CanMeds rollen uit het Landelijk opleidingsprofiel verloskunde, in het onderwijs van de Bachelor Verloskunde (Van Harn, Prins, Van der Kraan, Nieuwenhuijze, & Welling, 2016).

| | | |
|--|--|--|
| Rol medisch deskundige | Competentie 1: Verloskundige zorg verlenen De verloskundige verleent zelfstandig contraceptieve, preconceptionele, prenatale, natale, postnatale en neonatale zorg; dusdanig dat een fysiologisch verloop bewaakt en gestimuleerd wordt. Zij streeft naar de meest optimale gezondheidsuitkomst voor moeder en kind en continuïteit van zorg. Zij maakt gebruik van de geldende regelgeving, richtlijnen en professionele standaarden. Zij tracht in haar beleidsvoering steeds een juiste balans te vinden tussen cliëntgerichte zorg, gebruik van wetenschappelijk onderzoek en verloskundige ervaring en expertise. | |
| Handelingsniveau 3 | Handelt zelfstandig – onder verantwoordelijkheid van verloskundige - in een reële context van de beroepspraktijk. Doet dit binnen de tijd en heeft hierbij geen - of zeer beperkt - hulp nodig in zowel niet-complexe als complexe situaties. In staat om in alle contexten onderbouwde alternatieven af te wegen, kan kritisch reflecteren op haar eigen rol. | |
| Handelingscriterium | Vakbekwaam | Verantwoording |
| 1. bevordert en bewaakt een fysiologisch verloop van de preconceptionele, prenatale, natale en postnatale periode. 2. zet de juiste interventies in en voorkomt over- en onderbehandeling. 3. biedt opvang aan de pasgeborene en stimuleert een ongecompliceerde overgang van een foetale naar een neonatale situatie (zie ook hierna) | <ul style="list-style-type: none"> - De kandidaat weet in haar beschrijving een onderscheid aan te geven tussen fysiologie en pathologie. - De kandidaat positioneert zichzelf als bewaker van de fysiologie - De kandidaat kan haar handelen onderbouwen - De kandidaat voorkomt zowel overbehandeling als onderbehandeling. | <ul style="list-style-type: none"> - Uit het assessment wordt duidelijk welke ervaring de kandidaat heeft opgedaan tijdens haar stage. - Handelingscriterium 4 wordt, mede in combinatie met handelingscriterium 3, apart getoetst |
| 6. consulteert of verwijst zo nodig naar andere deskundigen in de zorgketen. 7. biedt continuïteit van zorg en begeleiding. 8. werkt samen met andere hulpverleners in de verloskundige keten. 9. documenteert en evalueert de geleverde zorg. | <ul style="list-style-type: none"> - De kandidaat neemt zelfstandig beslissingen - De kandidaat maakt gebruik zo nodig van de expertise van anderen in de keten van de verloskundige zorg. | <ul style="list-style-type: none"> - Handelingscriterium 5: “biedt contraceptieve zorg en bevordert een juist gebruik van contraceptiva” wordt niet getoetst. Is niet voorwaardelijk om als verloskundige te kunnen functioneren. Voor dit handelingscriterium is het mogelijk om na herregistratie in het BIG register een aparte bijscholing te volgen. |
| 10. verkent, herkent en verwoordt de zorgvraag van de cliënt. 11. stelt in samenspraak met de cliënt een behandelplan op en voert dit uit. 12. biedt psychosociale zorg en bevordert een voorspoedig verloop van het geboorteproces en de transitie naar ouderschap rekening houdend met de situatie, overtuigingen en waarden van haar cliënt. 13. verleent zorg op basis van evidence based practice en shared decision making. | <ul style="list-style-type: none"> - De verleende verloskundige zorg is cliënt gericht. - De kandidaat handelt vanuit een onderbouwde visie op het beroep van verloskundige - De kandidaat is in staat om zich toetsbaar op te stellen | <ul style="list-style-type: none"> - De kandidaat toont consequent in haar beleidsvoering aan de juiste balans te vinden tussen cliëntgerichte zorg, gebruik van wetenschappelijk onderzoek en verloskundige ervaring en expertise. - Uit het portfolio van de kandidaat spreekt een eigen visie op de verloskunde |

| | | |
|--|--|--|
| 14. kan omgaan met klinische onzekerheid en in die situatie in samenspraak met de cliënt tot beleid komen. 15. stelt zich toetsbaar op. | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|---|
| Rol medisch deskundige | Competentie 1: Verloskundige zorg verlenen De verloskundige verleent zelfstandig contraceptieve, preconceptionele, prenatale, natale, postnatale en neonatale zorg; dusdanig dat een fysiologisch verloop bewaakt en gestimuleerd wordt. Zij streeft naar de meest optimale gezondheidsuitkomst voor moeder en kind en continuïteit van zorg. Zij maakt gebruik van de geldende regelgeving, richtlijnen en professionele standaarden. Zij tracht in haar beleidsvoering steeds een juiste balans te vinden tussen cliëntgerichte zorg, gebruik van wetenschappelijk onderzoek en verloskundige ervaring en expertise. | |
| Handelingsniveau 3 | Handelt zelfstandig – onder verantwoordelijkheid van verloskundige - in een reële context van de beroepspraktijk. Doet dit binnen de tijd en heeft hierbij geen - of zeer beperkt - hulp nodig in zowel niet-complexe als complexe situaties. In staat om in alle contexten onderbouwde alternatieven af te wegen, kan kritisch reflecteren op haar eigen rol. | |
| Handelingscriterium | Vakbekwaam | Verantwoording |
| 3. biedt opvang aan de pasgeborene en stimuleert een ongecompliceerde overgang van een foetale naar een neonatale situatie 4. handelt in acute situaties en zet life-saving skills in | a. De kandidaat kan d.m.v. een certificaat aantonen dat zij in staat is om te handelen in acute verloskundige situaties | Deze criteria gelden als voorwaarde voor herregistratie in het BIG-register. Het certificaat mag niet ouder zijn dan één jaar. Aan het behalen van het certificaat zijn kosten verbonden van minimaal 350 euro. |

| | | |
|--|--|--|
| Rol medisch deskundige | Competentie 2: Verloskundig beleid bepalen en uitvoeren De verloskundige voert zelfstandig risicoselectie uit binnen het taakgebied reproductieve zorg op basis van de anamnese en (aanvullend) onderzoek, stelt een diagnose, maakt verloskundig beleid en voert het beleid uit. Daarbij verricht zij voorbehouden handelingen, die zijn omschreven in de Wet BIG in het Koninklijk Besluit Opleidingseisen (Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, 2008). | |
| Handelingsniveau 3 | Handelt zelfstandig – onder verantwoordelijkheid van verloskundige - in een reële context van de beroepspraktijk. Doet dit binnen de tijd en heeft hierbij geen - of zeer beperkt - hulp nodig in zowel niet-complexe als complexe situaties. In staat om in alle contexten onderbouwde alternatieven af te wegen, kan kritisch reflecteren op haar eigen rol. | |
| Handelingscriterium | Vakbekwaam | Verantwoording |
| 1. neemt een volledige (medische, verloskundige en psychosociale) anamnese af. 2. verheldert de zorgvraag. 3. verricht lichamelijk onderzoek en maakt gebruik van screeningstesten en (aanvullend) onderzoek op basis van evidence based medicine. 4. stelt met behulp van klinisch redeneren een differentiaal diagnose op en verzamelt aanvullende (medische) informatie. 5. interpreteert aanvullend onderzoek en diagnostiek. | Uit de opgevoerde praktijksituaties (pre-conceptioneel, prenataal, nataal, postnataal) wordt duidelijk dat: a. de situatie van de cliënte systematisch in kaart is gebracht b. de kandidaat vanuit de door haar opgestelde differentiaal diagnose d.m.v. onderzoek of argumentatie kan komen tot een uiteindelijke diagnose | Belangrijk is dat: 1. de methodiek die de kandidaat hanteert zichtbaar wordt. Dit betekent dat de kandidaat planmatig de door haar verleende zorg kan beschrijven. 2. de genomen beslissingen concreet zijn beschreven en duidelijk wordt waarom (verantwoording) de kandidaat op deze manier heeft gehandeld. |
| 6. stelt een behandel- en begeleidingsplan op en bespreekt dit met de cliënt. 7. stelt de diagnose, weegt beleidsopties af en voert het aangewezen verloskundige beleid uit, in samenspraak met de cliënt. 8. schat de mate van urgentie van zorg in en handelt daarnaar. 9. verwijst naar of consulteert indien nodig andere (medisch) deskundigen in de zorgketen. 10. bepaalt in samenspraak met andere zorgverleners gezamenlijk beleid voor hoog-risicosituaties. 11. evalueert het behandelplan. 12. bevordert cliëntveiligheid. | Uit de opgevoerde praktijksituaties (pre-conceptioneel, prenataal, nataal, postnataal) wordt duidelijk dat: a. vanuit de (werk)diagnose beleidsopties zijn geformuleerd. b. het voorgenomen beleid met de cliënte is besproken (c.q. verantwoording óf en hoe het met de cliënte is besproken) c. de kandidaat het beleid (semi-) zelfstandig heeft uitgevoerd. d. dat de kandidaat kritisch terugkijkt (reflecteert) op hoe zij gekomen is tot haar verloskundig beleid en uitvoering hier van. | Bij de beoordeling van deze competentie wordt het vermogen van de kandidaat om kritisch terug te kijken op haar handelen en te reflecteren hierop, meegewogen. Handelingscriterium 13, “schrijft (wettelijk vastgestelde) medicatie en anticonceptiva voor en plaatst anticonceptiva”, wordt niet meegenomen in de weging en beoordeling. Dit handelingscriterium vraagt om een aparte bijscholing die gekoppeld aan het functioneren in de praktijk gevolgd kan worden (is geen voorwaarde voor de directe beroepsuitoefening) |

| | | |
|--|---|---|
| Rol communicator | Competentie 3: Onderhouden van een professionele relatie met de cliënt en haar omgeving Met de cliënt en voor de cliënt belangrijke derden bouwt de verloskundige een professionele en betrokken relatie op en onderhoudt deze. Zij begeleidt en adviseert de cliënt in het gehele zorgproces, daarbij rekening houdend met ethische, psychologische, culturele, maatschappelijke, organisatorische en sociaaleconomische aspecten. | |
| Handelingsniveau 3 | Handelt zelfstandig – onder verantwoordelijkheid van verloskundige - in een reële context van de beroepspraktijk. Doet dit binnen de tijd en heeft hierbij geen - of zeer beperkt - hulp nodig in zowel niet-complexe als complexe situaties. In staat om in alle contexten onderbouwde alternatieven af te wegen, kan kritisch reflecteren op haar eigen rol. | |
| Opdracht 3 | De kandidaat geeft haar visie op de relatie met de cliënte en haar omgeving (handelingscriteria 1 t/m 4) en geeft hiervan minimaal één voorbeeld | |
| Handelingscriterium | Vakbekwaam | Verantwoording |
| <p>1. bouwt een professionele en betrokken relatie op met de cliënt op basis van respect, waarbij de cliënt wordt ondersteund om zelf verantwoordelijkheid te nemen voor haar eigen gezondheid en die van haar kind.</p> <p>2. begeleidt de cliënt in het gehele zorgproces en zorgt voor continuïteit van zorg.</p> <p>3. zorgt dat de zorgverlening aansluit bij de behoeften en wensen van de cliënt of groep cliënten, heeft daarbij aandacht voor de integriteit en autonomie van de cliënt.</p> <p>4. houdt bij haar begeleiding rekening met en gaat respectvol om met ethische, psychologische, maatschappelijk, culturele, organisatorische en economische aspecten van de individuele cliënt, zodat zorg op maat wordt geleverd.</p> | <p>a. Het handelen van de kandidaat en de keuzes die worden gemaakt zijn concreet beschreven.</p> <p>b. Uit de beschrijving en de onderbouwing van het beroeps-handelen wordt het handelen en de visie van de kandidaat duidelijk t.a.v.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. de professionele relatie van haar als verloskundige met de cliënt 2. continuïteit van zorg 3. cliënt gerichte zorg 4. respectvolle zorg | <p>Uit het portfolio moet duidelijk worden dat de kandidaat in staat is een professionele en betrokken relatie op te bouwen met de cliënte en voor de cliënte belangrijke derden.</p> <p>Zij is in staat om iedere cliënte te ondersteunen in haar eigen verantwoordelijkheid</p> <p>Zij begeleidt en adviseert de cliënte in het gehele zorgproces, daarbij consequent rekening houdend met alle relevante ethische, psychologische, culturele, maatschappelijke, organisatorische en sociaaleconomische aspecten.</p> <p>Uit de visie zal naar voren moeten komen waar de kandidaat voor staat en hoe zij denkt over de professionele relatie tussen haarzelf als verloskundige en haar cliënte.</p> <p>Handelingscriterium 5: “initieert en onderhoudt contacten met andere professionals in de geboortezorg als casemanager van de cliënt tijdens het hele zorgproces” is in dit stadium minder relevant en wellicht niet realistisch. Aandacht voor dit criterium moet (mogelijk opnieuw en verder) groeien in de beroepspraktijk.</p> |

| | | |
|--|---|---|
| Rol communicator | Competentie 4: Gezamenlijke besluitvorming mogelijk maken De verloskundige biedt de cliënt en haar partner (en/of belangrijke derden) ondersteuning, coaching en counseling, om met behulp van shared decision making te komen tot goed geïnformeerde beslissingen. | |
| Handelingsniveau 3 | Handelt zelfstandig – onder verantwoordelijkheid van verloskundige - in een reële context van de beroepspraktijk. Doet dit binnen de tijd en heeft hierbij geen - of zeer beperkt - hulp nodig in zowel niet-complexe als complexe situaties. In staat om in alle contexten onderbouwde alternatieven af te wegen, kan kritisch reflecteren op haar eigen rol. | |
| Handelingscriterium | Vakbekwaam | Verantwoording |
| <p>1. Past haar communicatie op de situatie van de cliënt aan om effectief biomedische en psychosociale informatie te verzamelen en brengt dit samen met informatie uit andere bronnen.</p> <p>2. Houdt rekening met sociale, economische, culturele en etnische verschillen, diversiteit in overtuigingen en waarden en samenlevingsvormen van cliënten.</p> <p>3. informeert de cliënt over bevindingen en geeft aan waarover een beslissing genomen moet worden.</p> <p>4. exploreert bestaande kennis bij de cliënt en onderkent misconcepties.</p> <p>5. geeft de cliënt informatie over de relevante opties en wisselt met de cliënt van gedachten over de voordelen en nadelen van de opties op basis van beschikbare evidence.</p> <p>6. bespreekt de uitvoerbaarheid van opties</p> <p>7. geeft de cliënt de ruimte om waarden en voorkeuren in te brengen en hierover van gedachten te wisselen.</p> <p>8. counselt respectvol en waardevrij, zodat de cliënt (samen met haar partner/belangrijke derden) haar eigen weloverwogen keuzes kan maken.</p> <p>9. ondersteunt de cliënt bij de uitvoering van haar keuze.</p> <p>10. legt nauwgezet bevindingen en afspraken vast in het medisch dossier</p> | <p>Door middel van meerdere praktijkvoorbeelden wordt zichtbaar:</p> <ol style="list-style-type: none"> dat de kandidaat haar communicatie aanpast aan de situatie van de cliënte dat er sprake is van een keuze die door de cliënte wordt gemaakt op basis van adequate inhoudelijke informatie, keuzemogelijkheden en reële opties. dat de kandidaat respectvol omgaat met de persoonlijke omstandigheden, vragen, afwegingen en keuzes van de cliënte. dat de kandidaat ruimte biedt aan de cliënte om een eigen mening te vormen en deze uit te spreken. dat de kandidaat in staat is om haar professionele grenzen te bewaken om te komen tot gezamenlijke besluitvorming | <p>Uit het portfolio zal duidelijk moeten worden of de kandidaat inzicht heeft in attitude-aspecten en bejegening die deel uitmaken van deze competentie.</p> <p><u>Handelingscriterium 8:</u> Om te mogen counselen voor prenatale screening moet eerst de bijscholing gevolgd zijn. De bijscholing is geen harde eis voor de herregistratie BIG maar moet wel als opdracht meegegeven worden in de tijd waarin de kandidaat (nog onder supervisie) zal gaan werken</p> <p>Bij deze opdracht wordt <u>handelingscriterium 6 van competentie 10</u> meegenomen (competentie 10 wordt verder gezien als achtergrondcompetentie en om die reden niet beoordeeld).</p> |

| | | |
|---|--|--|
| <p>11. bewaakt haar eigen professionele grenzen en maakt deze zo nodig kenbaar aan de cliënt.</p> <p>Competentie 10</p> <p>6. Faciliteert en moedigt het vormen en uitspreken van eigen mening bij cliënten aan.</p> | | |
|---|--|--|

| | | |
|---|--|---|
| Rol communicator | Competentie 5: Voorlichten, adviseren en communiceren. De verloskundige geeft tijdig en doeltreffend de vereiste voorlichting en advisering aan de cliënt om een gezond verloop van de preconceptionele, prenatale, natale en postnatale periode te stimuleren. Zij presenteert en bespreekt informatie met diverse cliënten doelgroepen. | |
| Handelingsniveau 3 | Handelt zelfstandig – onder verantwoordelijkheid van verloskundige - in een reële context van de beroepspraktijk. Doet dit binnen de tijd en heeft hierbij geen - of zeer beperkt - hulp nodig in zowel niet-complexe als complexe situaties. In staat om in alle contexten onderbouwde alternatieven af te wegen, kan kritisch reflecteren op haar eigen rol. | |
| Handelingscriterium | Vakbekwaam | Verantwoording |
| <p>1. geeft begrijpelijke, accurate en gestructureerde voorlichting en advies aan de individuele cliënt die aansluiten op de karakteristieken en de situatie van de cliënt.</p> <p>2. geeft (groeps-)voorlichting en educatie aan cliënten en patiëntenverenigingen over inhoudelijk verloskundige en organisatorische onderwerpen, inclusief aan gezondheid gerelateerde aspecten.</p> <p>3. houdt rekening met de wettelijke voorschriften (onder andere WGBO) voor informatieverstrekking en voorlichting.</p> | Uit de beschrijving blijkt dat de kandidaat: <ul style="list-style-type: none"> a. relevante ervaring heeft opgedaan met: <ul style="list-style-type: none"> 1. op de persoon en situatie gerichte individuele voorlichting 2. (groeps)voorlichting gericht op de inhoud en organisatie van de verloskundige zorg b. een eigen visie heeft op voorlichten, adviseren en het communiceren hiervan. | <p>Bij de beoordeling van deze competentie ligt de aandacht op de recent opgedane ervaring van de kandidaat en haar visie op het geven van voorlichting.</p> <p>Handelingscriterium 3 wordt gedeeltelijk in de LVGT gecheckt, in iedere toets komt de wetgeving naar voren.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| Rol samenwerker | Competentie 6: Samenwerken De verloskundige werkt samen en communiceert effectief met alle disciplines in het vigerende verloskundige systeem, met het doel de zorg rond cliënten (moeder en kind) in hun sociale context te optimaliseren, gericht op goede perinatale uitkomsten, continuïteit van zorg en positieve cliëntervaring. | |
| Handelingsniveau 3 | Handelt zelfstandig – onder verantwoordelijkheid van verloskundige - in een reële context van de beroepspraktijk. Doet dit binnen de tijd en heeft hierbij geen - of zeer beperkt - hulp nodig in zowel niet-complexe als complexe situaties. In staat om in alle contexten onderbouwde alternatieven af te wegen, kan kritisch reflecteren op haar eigen rol. | |
| Handelingscriterium | Vakbekwaam | Verantwoording |
| <p>1. kent ieders expertise en werkt respectvol en doeltreffend samen met partners in de verloskundige keten c.q. het multidisciplinaire stelsel van de verloskundige zorg, zodanig dat de cliënt continuïteit van zorg ervaart.</p> <p>2. maakt gebruik van kennis en expertise van anderen, maar brengt ook eigen ideeën en voorstellen in.</p> <p>3. levert een constructieve bijdrage aan de verbetering van de (multidisciplinaire) samenwerking binnen de verloskundige zorgketen.</p> <p>4. benoemt op gepaste wijze eigen en andermans fouten / vergissingen met de bedoeling oplossingen te creëren en kwaliteit van zorg te verbeteren</p> <p>5. Geeft feedback aan anderen gebruikmakend van de feedbackregels</p> <p>6. communiceert doeltreffend met andere professionals in de geboortezorg, met gebruik van de daartoe geëigende middelen, zoals onderzoeksresultaten, presentatietechnieken e.d.</p> | <p>Uit de beschrijving in het portfolio blijkt dat de kandidaat:</p> <ol style="list-style-type: none"> vanuit haar opgedane praktijkervaringen oog heeft voor het belang van overleg en onderlinge consultatie. vanuit haar positie en expertise als verloskundige in staat is, dan wel de intentie heeft, om (op gelijkwaardig niveau) het gesprek aan te gaan. blijk geeft dat zij over de grenzen van haar eigen ervaring kan heen kijken | <p>Handelingscriteria 7 t/m 11 zijn voor de weging en beoordeling niet meegenomen omdat ze té specifiek zijn en minder relevant.</p> |

| | | |
|--|--|---|
| Rol organisator/leider | Competentie 7: Organiseren van de directe cliëntenzorg De verloskundige organiseert en coördineert zowel haar eigen werkzaamheden als de samenwerking tussen de verschillende disciplines, met als doel de continuïteit van zorg aan de cliënt te borgen. Hierbij treedt zij op als casemanager van de cliënt. | |
| Handelingsniveau 3 | Handelt zelfstandig – onder verantwoordelijkheid van verloskundige - in een reële context van de beroepspraktijk. Doet dit binnen de tijd en heeft hierbij geen - of zeer beperkt - hulp nodig in zowel niet-complexe als complexe situaties. In staat om in alle contexten onderbouwde alternatieven af te wegen, kan kritisch reflecteren op haar eigen rol. | |
| Handelingscriterium | Vakbekwaam | Verantwoording |
| 1. organiseert en coördineert de eigen werkzaamheden en de werkzaamheid in de verloskundige praktijk/afdeling op zodanige wijze dat de cliënte tijdig en met aandacht zorg krijgt. | Uit de beschrijving in het portfolio wordt duidelijk hoe de kandidaat terugblijkt op haar eigen ervaringen wat betreft de organisatie van de verloskundige zorg en wat zij hierin belangrijk heeft gevonden. Haar wellicht eerder opgedane ervaring wordt gespiegeld aan de recente stage-ervaring. | Voor deze competentie alleen handelingscriterium 1 opgenomen als relevant mede gezien het feit dat de kandidaat maar voor een korte tijd stage loopt in de praktijk. Voor de weging in de fase van eerder verworven competenties is het van belang dat de kandidaat haar ervaring op dit vlak kritisch kan bezien en kan aangeven wat zij hierin belangrijk vindt. |

| | | |
|--|---|---|
| Rol gezondheidsbevorderaar | Competentie 9: Op de persoon toegespitste gezondheidsbevorderende strategieën inzetten De verloskundige zet gezondheidsbevorderende strategieën in, passend bij de situatie, mogelijkheden en levenswijze van de cliënt, zodat preventie en gezond gedrag bij de cliënt gestimuleerd worden, de meest optimale gezondheidsuitkomst voor moeder en kind wordt bereikt en ziekte wordt voorkomen. | |
| Handelingsniveau 3 | Handelt zelfstandig – onder verantwoordelijkheid van verloskundige - in een reële context van de beroepspraktijk. Doet dit binnen de tijd en heeft hierbij geen - of zeer beperkt - hulp nodig in zowel niet-complexe als complexe situaties. In staat om in alle contexten onderbouwde alternatieven af te wegen, kan kritisch reflecteren op haar eigen rol. | |
| Handelingscriterium | Vakbekwaam | Verantwoording |
| 1. identificeert risicovol gedrag en onderkent tijdig signalen van kwetsbare situaties bij de cliënt, haar gezin en omgeving door gebruik te maken van de anamnese en observatie. 2. maakt dit bespreekbaar met de cliënt. 3. exploreert de beweegredenen, motivaties en barrières voor gezond gedrag bij de cliënt en haar omgeving. 4. maakt de cliënt bewust van haar eigen verantwoordelijkheid voor haar gezondheid en die van haar kind, gezin en omgeving. 6. stimuleert gedragsverandering door het inzetten van interventies die aansluiten bij de vrouw in kwestie, anticiperend op de bewustwordingsfase van de cliënt. | Uit het portfolio blijkt dat de kandidaat: <ul style="list-style-type: none"> a. voldoende ervaring heeft met het inzetten op gedragsverandering bij cliënten b. haar handelen voldoende weet te onderbouwen c. de rol van de cliënte voldoende benoemt | Belangrijk bij de beoordeling is óf de kandidaat ervaring heeft opgedaan met het inzetten op gedragsverandering bij cliënten en wat zij hierin belangrijk vindt. Handelingscriteria 5, 7 en 8 zijn niet opgenomen omdat ze voor de procedure minder relevant zijn. |

| | | |
|--|--|---|
| Rol academicus | Competentie 11: Wetenschappelijke kennis gebruiken De verloskundige toont een actieve, nieuwsgierige en kritische houding naar wetenschappelijke kennis om haar beroepsuitoefening te onderbouwen. Zij gebruikt wetenschappelijke kennis om optimale en doelmatige (effectieve, efficiënte en uitvoerbare) zorg te bieden aan moeder en kind. | |
| Handelingsniveau 3 | Handelt zelfstandig – onder verantwoordelijkheid van verloskundige - in een reële context van de beroepspraktijk. Doet dit binnen de tijd en heeft hierbij geen - of zeer beperkt - hulp nodig in zowel niet-complexe als complexe situaties. In staat om in alle contexten onderbouwde alternatieven af te wegen, kan kritisch reflecteren op haar eigen rol. | |
| Handelingscriterium | Vakbekwaam | Verantwoording |
| 1. implementeert relevante wetenschappelijke uitkomsten in het verloskundig handelen en vertaalt die naar een eigen visie. 2. ontwikkelt beleid of protocol volgens de principes van evidence based medicine. 3. participeert in de (multidisciplinaire) ontwikkeling van protocollen en richtlijnen. 4. beoordeelt en vertaalt de kwaliteit en toepasbaarheid van landelijke en internationale richtlijnen naar protocollen en beleid op VSV- en praktijkniveau. 5. evalueert de toepassing van nieuwe evidence in de zorg. | <ul style="list-style-type: none"> a. De kandidaat geeft een systematisch overzicht van de door haar geraadpleegde literatuur b. De gebruikte literatuur is relevant, vakinhoudelijk c.q. vakoverstijgend en up-to-date. c. De kandidaat heeft een complete referentielijst aangeleverd (verwijzing bij voorkeur volgens APA) | In het kader van de beoordeling wordt gecheckt óf en welke literatuur de kandidaat heeft geraadpleegd. Verwijzing volgens APA moet, wanneer we dit willen zien, aangestuurd worden d.m.v. (bijvoorbeeld) een instructiefilmpje. |

| | | |
|---|--|---|
| Rol beroepsbeoefenaar | Competentie 13: Eigen deskundigheid en kwaliteit bevorderen De verloskundige werkt vanuit een professionele beroepshouding en bewaakt haar persoonlijke integriteit. Vanuit haar persoonlijk leiderschap neemt zij verantwoordelijkheid voor het continu verbeteren van de kwaliteit van de geboortezorg. Zij ontwikkelt zichzelf als professional voortdurend en stelt zich zelfkritisch en toetsbaar op ten aanzien van haar handelen en stimuleert hetzelfde bij anderen. | |
| Handelingsniveau 3 | Handelt zelfstandig – onder verantwoordelijkheid van verloskundige - in een reële context van de beroepspraktijk. Doet dit binnen de tijd en heeft hierbij geen - of zeer beperkt - hulp nodig in zowel niet-complexe als complexe situaties. In staat om in alle contexten onderbouwde alternatieven af te wegen, kan kritisch reflecteren op haar eigen rol. | |
| Handelingscriterium | Vakbekwaam | Verantwoording |
| <p>1. Neemt eigen verantwoordelijkheid, ook voor persoonlijk welbevinden en verzorging, om daarmee een rolmodel te zijn.</p> <p>2. werkt planmatig/methodisch en gebruikt daarbij onderbouwde methodieken.</p> <p>3. erkent de grenzen van eigen mogelijkheden en bevoegdheden, en handelt hier naar.</p> <p>4. vertoont professioneel gedrag, zoals eerlijkheid, integriteit, betrokkenheid, compassie, respect en altruïsme.</p> <p>5. handelt naar ethische standaarden en in overeenstemming met de geldende wet en regelgeving en beroepsnormen</p> <p>6. geeft leiding aan haar eigen leerproces.</p> <p>7. signaleert kansen voor persoonlijke groei en weet deze te benutten</p> <p>8. reflecteert op haar professioneel functioneren en legt verantwoording af over de door haar gemaakte keuzes</p> <p>9. houdt vakkennis en vaardigheden up to date en neemt deel aan scholingen en overleggen</p> <p>10. toetst haar beroepsmatig functioneren aan wetenschappelijke inzichten.</p> | <p>De kandidaat schrijft n.a.v. de opgevoerde beste praktijkvoorbeelden een kritische reflectie op haar eigen handelen en stelt zich hiermee toetsbaar op.</p> <p>De kandidaat maakt duidelijk:</p> <ol style="list-style-type: none"> waar zij, gekoppeld aan de handelingscriteria van het competentieprofiel, nog aan wil werken. Zij benoemt minimaal 2 relevante aspecten. hoe zij concreet (stappenplan) wil werken aan haar ontwikkelpunten. | <p>Bij deze handelingscriteria staat reflectie en het leiding kunnen geven aan eigen leerproces centraal. Dit vraagt van de kandidaat een hoge mate van inzicht in eigen functioneren en het kunnen aangeven van eigen (on)mogelijkheden.</p> <p>Handelingscriteria 11 t/m 15 zijn niet meegenomen omdat ze voor de weging en beoordeling minder relevant zijn.</p> |