High Care

High Care Bewaking

Studiegids 2016 / 2017

Colofon

Samenstelling: UMCG Wenckebach Instituut School of Nursing & Health

Datum verschijning: 6

Geldigheid

De inhoud van dit document is geldig voor de cursusgroepen die starten tussen 1-8-2016 en 1-1-2017

Copyright

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enige andere manier, zonder voorafgaande toestemming van het Wenckebach Instituut UMCG.

Inhoud

Inleiding, aanleiding en doelstellingen 4

Voorzieningen 12

Contact 13

Inleiding, aanleiding en doelstellingen

Deze studiegids heeft betrekking op de volgende verpleegkundige nascholingen die door het Wenckebach Instituut, de UMCG-School of Nursing & Health van Universitair Medisch Centrum Groningen verzorgd worden:

* High Care
* High Care Bewaking

Voorheen heette deze nascholing Critical Care verpleegkunde- Observatie Vitale Functies (CCV-O). De naam is met ingang van september 2014 veranderd om beter aan te sluiten bij landelijke gehanteerde terminologie.

Deze gids bevat informatie over de achtergrond van deze nascholing, de doelgroep, de doelen die worden nagestreefd, de toetsing en relatie met andere scholingen en vervolgopleidingen. Er wordt ook informatie verstrekt over verantwoordelijkheid van de opleiding en huishoudelijke aangelegenheden.

De nascholing is niet bedoeld om in aanmerking te komen voor een CZO erkenning of FZO gesubsidieerd traject. Wel wordt certificering geaccrediteerd met punten in het kwaliteitsregister V&VN.

De doelstellingen van de nascholing zijn gericht op het bereiken van competenties in de beroepsuitoefening.

De toetsing binnen de nascholing is gericht op het toetsen van alleen kennis.

Wel worden instrumenten aangeboden om het ontwikkelen en beoordelen van de beoogde competenties in de zorgpraktijk te ondersteunen. Of dat gebeurt, en de mate waarin zijn verantwoordelijkheid van de betreffende zorgpraktijk. Desgewenst kunnen docenten van het Wenckebach Instituut hierbij adviseren of helpen.

De nascholing kan onderdeel zijn van een maatwerktraject dat een antwoord kan zijn voor leerbehoeften of leernoodzaak in de werkpraktijk. De samenstelling van zo’n maatwerkprogramma komt tot stand in overleg en samenwerking met de betreffende praktijk.

Schroom alstublieft niet om hierover contact op te nemen met de opleidingscoördinator.

Inmiddels zit de opleiding in een verandertraject en in de module van 2016-2017 ziet u de contouren van de nieuwe cursus ontstaan. De aanleiding van dit verandertraject is de toename van de inzet van het klinisch redeneren in de onderwijs- en beroepspraktijk. Daarnaast is er gekozen voor een veranderend didactisch concept, waarin tijdens de lessen op de toepassing van kennis wordt ingezet. Dit betekent dat in de voorbereiding kennis wordt opgedaan en deze binnen de lessen zijn uitwerking krijgt in onder andere patiënten casuïstiek. In januari 2017 hopen we het verandertraject te hebben doorlopen en de definitieve contouren van de cursus te hebben staan.

*Doelgroepen van deze nascholing*

High Care:

Verpleegkundigen die werken op een Medium care, een observatorium bij een SEH, een “zware zorg” kamer, een high care afdeling, een stroke unit. De nascholing is bedoeld voor verpleegkundigen die in hun werk patiënten verzorgen waarvan zij de gezondheidstoestand snel en adequaat moeten kunnen beoordelen zonder gebruik te maken van automatische bewaking of ECG monitoring.

High Care Bewaking:

Verpleegkundigen die werken op een Medium care, een observatorium bij een SEH, een “zware zorg” kamer, een high care afdeling, een stroke unit. De nascholing is bedoeld voor verpleegkundigen die in hun werk patiënten verzorgen waarvan zij de gezondheidstoestand snel en adequaat moeten kunnen beoordelen en daarbij gebruik maken van automatische bewaking of ECG monitoring, transcutane saturatiemeting en beoordeling van enkele laboratorium uitslagen.

*Aanleiding voor de nascholing*

1. De misvatting “medium care”
2. VMS thema’s
3. Speciale afdelingen voor “zware zorg”
4. Nut/noodzaak/haalbaarheid van bewaking en inzet van apparatuur daarvoor
5. Specialisatie en fragmentatie
6. Toename van de betekenis van samenwerking voor de uitkomsten van de zorg.
7. Er is weliswaar inmiddels een omschrijving van wat een “medium care”afdeling is, maar er bestaat in praktijk een enorme diversiteit van service levels, inrichting, werkprocessen en organisatie. Ziekenhuizen geven op eigen wijze vorm en inhoud aan deze afdelingen. Uitlokkende factoren zijn hierbij: de werkdruk en zorgvraag kan niet door verpleegafdelingen worden geleverd, terwijl ook niet (meer) wordt voldaan aan criteria voor IC opname. De MC afdeling hoeft niet aan specifieke eisen te voldoen en is dus relatief goedkoop in te richten. Wat zeker aan de orde is: wisselende gezondheidstoestand met mogelijke verslechtering vitale orgaanfuncties, ondersteuning van vitale orgaanfuncties. Verpleegkundigen moet de patiënt dus stelselmatig klinisch beoordelen (met of zonder hulp van apparatuur) .
8. VMS thema’s zijn onderwerpen waarvan is vastgesteld dat ze mogelijke bronnen zijn van kwaliteitsverlies in de nu in Nederland bestaande situatie in de algemene ziekenhuizen. Er wordt op deze terreinen een actieve aandacht van de ziekenhuizen geëist.
9. Er ontstaan afdelingen waar “zware zorg”wordt geconcentreerd. Voorbeelden zijn High care , zware zorg kamers, stroke units. De zwaarte van de zorg ligt overigens op verschillende terreinen. Dit kan een sterk afhankelijke patiënt zijn, een patiënt die niet kan communiceren, of een patiënt met een instabiele gezondheidssituatie, of een risicovolle behandeling. Alle zijn dit factoren die de complexiteit van de zorg verzwaren. Als gevolg van het gebrek aan formele status, richtlijnen en interne organisatie van de zorg kan een kwaliteitsprobleem gemakkelijk ontstaan, ook op meer afdelingen dan de daarvoor bedoelde “zware zorg” afdelingen .
10. De middelen die worden gebruikt om de gezondheidssituatie in kaart te brengen, en die worden gebruikt om vitale orgaansystemen te ondersteunen verschillen tussen de settingen sterk. Daarbij wordt van deze middelen niet het volle rendement gehaald als het personeel dat ze gebruikt de problematiek niet overziet.
11. Door koppelingen met gespecialiseerde klinische settingen lijkt het probleem sterk gefragmenteerd en zien de individuele leidinggevenden zich voor een lastige taak gesteld de kwaliteit van de zorgverlening op het door hen gewenste niveau te brengen, zonder dat er in de directe omgeving vergelijkbare voorbeelden zijn.
12. Er is een toenemend inzicht in de betekenis van de (inter)professionele communicatie voor de uitkomsten van de zorg. Deze communicatie bepaald in sterke mate welke kwaliteit van zorg door een afdeling of zorgorganisatie kan worden bereikt. Gelijkschakeling van denkkader en ordening van de communicatie hebben zich inmiddels bewezen als instrument om de zorg te verbeteren.

*Ontwerp van de nascholing*

Het ontwerp van de High Care (-Bewaking) is gericht op het bereiken van competenties, doch wordt binnen het traject dat leidt tot certificering alleen getoetst op kennis.

Het cursusontwerp beoogt geen CZO erkenning medium care.

Het concept van de High Care (-Bewaking) is dat er vanuit de SoNH geen eisen aan de werkplek worden gesteld in de zin van soort afdeling, praktijkbeoordeling of begeleidingssystematiek.

Wel zijn tools voor de praktijk aanwezig om het uitvoeren van het geleerde in de praktijk te bevorderen en beoordelen. Met deze tools kan toepassing van de kennis door de cursist in de werkpraktijk worden beoordeeld door de werkpraktijk. Dit kan een functie hebben in het kader van formatieve beoordeling of implementatie van werkwijze en opleidingsniveau in een werkpraktijk. Door het gebruik van deze tools kan het bereikte leereffect worden versterkt. De student kan beoordelingen van verwerkingsopdrachten natuurlijk wel opnemen in een persoonlijk portfolio.

Er zijn geen automatische vrijstellingen obv de High Care (-Bewaking) mogelijk voor vervolgopleidingen IC of AZ. De nascholing High Care (-Bewaking) duurt ongeveer 8 maanden en start meerdere malen per jaar.

*Doelen in deze nascholing*

* Adequate klinische oordeelsvorming en redenering over de actuele gezondheidssituatie van een patiënt kunnen uitvoeren
* Duidelijk kunnen communiceren over de gezondheidssituatie van een patiënt
* Bepaalde interventies voor het ondersteunen van vitale orgaanfuncties kennen en kunnen uitvoeren
* Spoedeisende handelingen kunnen uitvoeren om bij klinische verslechtering adequate zorg te kunnen bieden.

*Onderwerpen in de nascholing*

* Kennis van vitale orgaansystemen
* Methodische klinische oordeelsvorming
* Klinisch redeneren
* Methodisch bewaken
* Interventies ter ondersteuning van vitale orgaansystemen
* Professionele communicatie
* Daarnaast voor het bewakingsprogramma: enige kennis van ECG, hartritme, transcutaan gemeten zuurstofsaturatie, zuur-base evenwicht.

*Methodieken die worden aangeboden:*

Klinisch redeneren, vele redeneerhulpen, waaronder MEWS, bewaking, SBAR, ABCDE

**NB**. In onze visie wordt de kwaliteit van de zorg bepaald/begrensd door:

* De voorzieningen
* Deskundig personeel
* Organisatie van de zorg

Als gevolg van de diversiteit van werkpraktijken moet expliciet worden gecontroleerd of de kennis en vaardigheden in de doelstellingen deze nascholing overeenkomen met het voorgenomen service- level van de werkeenheid. De afdeling kan er uit zien als een CCU of IC unit, er kunnen gemakkelijk ongefundeerde aannames bestaan over welk niveau van zorg werkelijk kan worden geboden. Neem gerust contact op om informatie. We denken graag met u mee!

*Deelname*

Er wordt gebruik gemaakt van een reserveringensysteem, hetgeen afstemming van capaciteit op de behoefte vergemakkelijkt. Deze reservering wordt beheerd door de opleidingscoördinator. Voor een goede werking vereist dit communicatie tussen opleidingscoördinator en werkpraktijk over ontwikkelingen in de te verwachten aantallen deelnemers. De actueel beschikbare plaatsen zijn bij de opleidingscoördinator bekend. De uiteindelijke inschrijving kan alleen digitaal plaatsvinden door de deelnemer zelf via de website van het Wenckebach Instituut. Indien voor een startdatum de maximale groepsgrootte wordt overschreden kan de opleidingscoördinator inschrijvingen op te hoog bezette startdata in het reserveringssysteem naar een andere startdatum overzetten. Hierover wordt altijd zo spoedig mogelijk contact opgenomen met de betroffen deelnemer.

Het programma van contactdagen voor High Care duurt 9 dagen, dat van High Care-Bewaking 2 dagen.

Een voldoende toetsresultaat van de toetsen HC zijn een voorwaarde voor deelname aan de HCB.

De opleiding wordt tussentijds beëindigd:

* als de student daar zelf om verzoekt
* als op de herkansing van een toets een onvoldoende is gescoord
* Als na een voldoende gescoorde herkansing ook op een andere toets een onvoldoende wordt gescoord.

*Locatie*

Het grootste gedeelte van het onderwijs wordt verzorgd in het Onderwijscentrum van het UMCG. De lokalen van het Onderwijscentrum bevinden zich in het UMCG, vanuit de Winkelstraat naar de 2e etage. Daarbij maken we soms gebruik van lokalen van de faculteit aan de Antonius Deusinglaan.

Daarnaast wordt gebruik gemaakt van het Skillscenter Ingang 21.

Het Skillscenter heeft leslokalen en oefenruimtes. Deze laatste ruimtes kunnen ‘op maat’, afhankelijk van de gewenste onderwijsactiviteiten, worden ingericht.

Indien de lessen op een cursusdag niet starten in het Onderwijscentrum UMCG, wordt dit tenminste 24 uur tevoren op de nestor omgeving va de betreffende cursusgroep gepubliceerd.

## Instapniveau Het instapniveau voor deze nascholing is het eindniveau MBO/HBO verpleegkunde.

Mogelijk is het kennisniveau van de deelnemers niet meer zoals bij het afronden van de vooropleiding.

In dit geval is opfrissen van de kennis voorafgaand aan deelname aan deze nascholing raadzaam.

## Voorbereiding op de bijeenkomsten

De voorbereiding op de bijeenkosten staat omschreven in de studiewijzer/module. Leidend hierbij zijn de doelstellingen in de betreffende bijeenkomst. Een deel van de aanbevolen bronnenstudie is expliciet aangeduid, bijvoorbeeld in pagina’s te lezen tekst. Op andere momenten wordt verwezen naar een of meerdere bronnen. In dat geval wordt ervan uitgegaan dat de student zelf keuze kan maken welke bronnenstudie wenselijk is. Dit is onder andere afhankelijk van de voorkennis en leervoorkeur.

Gedurende het programma kunnen nieuwe (recente) bronnen bekend worden gemaakt. Met enige regelmaat wordt verwezen naar Internetadressen. Het is verplicht om gedurende de opleiding thuis een computer met internetverbinding beschikbaar te hebben (minimale eisen, zie verder in deze gids).

Bronnenstudie vraagt om een tijdsinvestering die per student kan variëren. Dit vraagt dus om een persoonlijke planning. Studenten kunnen zo nodig overleg plegen met de WI docent.

*Contactdagen*

Alle contactdagen zijn opgebouwd in de vorm van onderwijsbijeenkomsten. Een onderwijsbijeenkomst is een dagdeel van vier lesuren van 45 minuten. Het lesrooster geeft inzicht in de lesdagen en betreffende onderwijsbijeenkomsten. De onderwijsbijeenkomsten zijn gekoppeld aan een module waarin leerdoelen, voorbereidende opdrachten en eventueel verwerkingsopdrachten beschreven staan. Het lesrooster staat gepubliceerd in de Nestor omgeving van de studenten. Eventuele roosterwijzigingen die plaatsvinden worden alleen doorgegeven aan de student. Deze wordt geacht eventuele consequenties voor planning en inzet zo spoedig mogelijk door te geven aan de werkplek.

### Lestijden in seizoen 15-16

|  |  |
| --- | --- |
| Lesuur 1  Lesuur 2  Lesuur 3  Lesuur 4  Lesuur 5  Lesuur 6  Lesuur 7  Lesuur 8  (Lesuur 9 | 09:00 - 09:45 uur  09:45 - 10:30 uur  10:45 -11: 30 uur  11:30 -12:15 uur  13:00 -13:45 uur  13.45 -14:30 uur  14:45 -15.30 uur  15.30 -16:15 uur  16.15 – 17.00uur) |

*Aanwezigheids- en inspanningsverplichting*

Van de studenten wordt een 100% aanwezigheid verwacht tijdens de onderwijsbijeenkomsten. Afwezigheid wordt geregistreerd. Als studenten verhinderd zijn, geven zij dit telefonisch of per e-mail door aan de cursusadministratie van de opleiding. [sonhoplei@wenckebach.umcg.nl](mailto:sonhoplei@wenckebach.umcg.nl)*.*  Indien de cursus wordt gevolgd binnen de aanstellingstijd moet de student afwezigheid ook melden aan de werkgever.

Deelname aan de bijeenkomsten kan slechts dan het gewenste resultaat hebben als er sprake is van een goede voorbereiding van de bijeenkomsten. Voor het merendeel van de bijeenkomsten geldt dat deelname zonder voorbereiding ongewenst is. De student kan eventueel toegang tot de bijeenkomst geweigerd worden. De afwezigheid wordt opgevat als verzuim en als zodanig aan de werkgever gemeld.

Bij absentie door overmacht wordt altijd per situatie een passende en werkbare oplossing gevonden.

Absentie bij een toets geldt als een onvoldoende score tenzij sprake is van overmacht.

Bij geen overmacht geldt de eerst volgende mogelijkheid voor toetsing als een herkansing.

*Studievaardigheden*

Het volgen van een opleiding vraagt een aantal basiscompetenties zoals;

* een passende studieplanning maken;
* tijd vrij maken voor studie;
* een gerichte bronnenstudie doen;
* zelfstandig en/ of met anderen opdrachten uitvoeren;
* de vertaling maken naar de eigen werksituatie;
* ondersteuning vragen bij problemen, etc.

Omdat studenten hun eigen studieproces bewaken, wordt van hen initiatief verwacht om waar nodig anderen te raadplegen. Dit kunnen WI docenten, de opleidingscoördinator de leidinggevende werkbegeleider of anderen zijn. Tijdig “aan de bel trekken” en in overleg een passende oplossing zoeken, kan voorkomen dat problemen – onnodig - blijven bestaan en het studieproces negatief beïnvloeden.

*Toetsing*Er vinden gedurende deze cursus 1 theorietoets plaats waarin wordt gevraagd naar kennis en toepassing van kennis. Hoewel de opzet van de opleiding beoogt om competenties te bereiken, worden deze pas zichtbaar in het functioneren op de werkplek.

De toetsvragen worden vastgesteld op basis van een toetsmatrix aan de hand van de *leerdoelen in de onderwijsbijeenkomsten.* De kennis die nodig is om de toetsvragen te beantwoorden hoeven dus niet met naam en toenaam in de lestijd ter sprake zijn gekomen.

Er is 90 minuten tijd voor het beantwoorden van de toetsvragen. Het toetscijfer wordt vastgesteld via een door de toetscommissie vastgestelde methode. De toetsuitslagen van individuele studenten worden pas definitief na analyse van de toetsresultaten. De definitieve toetsuitslag wordt binnen 10 dagen na afname van de toets aan de student kenbaar gemaakt. De toetsing vindt plaats volgens de richtlijnen van de toetscommissie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Door het WI* | *Facultatief door de praktijk* |
|  | **Summatief\*\*** | **Formatief\*\*** |
| High Care |  |  |
|  | Theorietoets HC1 | verwerkingsopdrachten |
| High Care Bewaking | Theorietoets HCB | verwerkingsopdrachten |
|  |  | verwerkingsopdrachten |

Een toets is voldoende bij een score van 5,50 of hoger.

Een onvoldoende gescoorde toets kan 1 maal worden overgemaakt. De toets in de HC mag 1 keer worden herkanst. De toets in de HCB mag 1 keer worden herkanst.

Voor het verkrijgen van een certificaat moet de toets tenminste met een voldoende worden afgerond.

*Door het beoordelen van verwerkingsopdrachten in de praktijk en het geven van feedback aan de deelnemer over de mate waarin het geleerde in het werk wordt gebruikt kan het leer- /opleidingseffect sterk positief worden beïnvloed. De beoordelingsactiviteiten in de eigen werksetting hebben geen invloed op de certificering.*

Indien een student van oordeel is dat de beoordeling van een toets onjuist/onredelijk is, kan hij bezwaar aantekenen bij de opleidingscoördinator binnen een termijn van 15 werkdagen na bekendmaking van de uitslag van de toets. De opleidingscoördinator onderzoekt of het bezwaar gegrond is en maakt binnen een week zijn oordeel aan de student bekend. Bij een geschil over een toetsresultaat dat niet door de opleidingscoördinator en student in overleg kan worden opgelost bestaat er een examencommissie. De leden van deze commissie zijn onafhankelijk ten opzichte van beide partijen. Dit betekent in dit kader dat de leden van de toetscommissie geen belangen kunnen hebben ten opzichte van de voorliggende problematiek. De uitspraak van de examencommissie is bindend.

*Aanpassing van de toetsing*

Er worden ten aanzien van de vastgestelde wijze van toetsen alleen uitzonderingen gemaakt als sprake is van een getoonde verklaring die is opgesteld door een daartoe bekwaam en bevoegde specialist of instantie (Universitair of HBO psycholoog gespecialiseerd in leerproblemen). Bij dyslexie moet de verklaring voldoen aan de criteria van de Stichting Dyslexie Nederland. In deze verklaring worden zowel de aard van het leerprobleem beschreven, als gespecificeerde adviezen ten aanzien van het leren en de toetsing. De gespecificeerde adviezen betreffen onder andere aanpassingen in de afname van de toetsen. De wijze waarop de toetsing zal worden aangepast komt tot stand na overleg tussen de student, de leidinggevende op de werkplek en de opleidingscoördinator. De afspraak wordt vastgelegd. De cesuur blijft onverminderd van kracht. De kosten van de aanpassingen worden in rekening gebracht bij de student.

Voor alle toetsen en toetsvormen die in de SoNH worden gebruikt zijn in een toetsplan kwaliteitscriteria vastgesteld. De opleidingen en nascholingen worden periodiek door de toetscommissie van het WI SoNH gevisiteerd om de kwaliteit van de toetsing te controleren en zonodig te verbeteren.

*Certificering*

De deelnemer krijgt bij voldoende toetsing een certificaat High Care en High Care Bewaking. De nascholing is voor accreditatie opgenomen in het kwaliteitsregister V&VN. Er wordt bij geen of onvoldoende toetsing geen bewijs van deelname afgegeven.

Voorzieningen

*Gastenpas*

UMCG-medewerkers krijgen bij hun aanstelling een *persoonlijke pas*. Deze pas geeft toegang tot deuren die voor anderen gesloten blijven.

Studenten van regionale ziekenhuizen krijgen een *gastenpas*. Deze pas geeft toegang tot het ziekenhuis in de buitenste ring.

*Nestor, de digitale leeromgeving*

Bij inschrijving krijgt iedere student een persoonlijk Wenckebach account. Deze geeft toegang tot de digitale leeromgeving van de High Care (-Bewaking). Onderwijsvisie studiegids, boekenlijst, studiewijzer/module, aanvullende literatuur worden hier geplaatst. In de digitale leeromgeving van de student staat alle lesmateriaal, worden mededelingen geplaatst en wijzigingen doorgegeven. Ook kan middels deze digitale leeromgeving worden samengewerkt in de opleiding.

Wij raden aan het e-mail adres tijdens de opleiding niet te wijzigen. Mocht dit wel gebeuren, dan kan deze gewijzigd worden in het eigen Wenckebach account.

Problemen met de bereikbaarheid van de digitale leeromgeving kunt u melden aan:

(e) [helpdesk@wenckebach.umcg.nl](mailto:helpdesk@wenckebach.umcg.nl) (t) 050 36 15600

## Studiemateriaal en ICT hulpmiddelen

Het is mogelijk om tijdens de contactdagen gebruik te maken van een eigen laptop. Op de leslocaties is WIFI aanwezig. Om toegang tot onze materialen redelijkerwijs te kunnen garanderen hebben wij als opleiding een aantal standaarden afgesproken waaraan wij ons zullen conformeren. Deze standaarden zijn tot stand gekomen door te kijken naar groot algemeen gebruik en beschikbaarheid. Wij adviseren studenten om zich aan dezelfde richtlijnen te conformeren om zodoende optimaal gebruik te kunnen maken van de ICT-toepassingen die geboden worden. Studenten zijn zelf verantwoordelijk voor eigen hard- en software. Vanuit de opleiding wordt hierin geen ondersteuning geboden. Eventueel kan in de [computerwinkel van het UMCG](http://www.compazg.nl/index.aspx) software ingekocht worden tegen scherp gereduceerde prijzen.

*Boekenlijst High care en High care bewaking 2016-2017*

High Care

* Bakker, M. (2014). Proactive nursing; klinisch redeneren in zes stappen. Den Haag: Boom Lemma.
* Bakker, M. (2013). Proactive nursing: de klinische problematiek inzichtelijk. Den Haag: Boom Lemma.

High Care Bewaking

* Delwig, H. (2010). Het zuur-base evenwicht. Utrecht: Stichting Venticare.
* Boogaard, M. van der. (2016). Ritme- en geleidingsstoornissen in de praktijk. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Standaardprogramma’s:

Internetbrowser: Chrome (minimaal versie 41) Lezen Word bestanden: MS Office (minimaal versie 2007)

Lezen Excel bestanden: MS Office (minimaal versie 2007)

Lezen PowerPoint bestanden: MS Office (minimaal versie 2007)

Lezen PDF bestanden: Adobe Reader (minimaal versie 11)

Eigen hardware:

De PC van de student dient Wi-Fi te hebben om een verbinding met het draadloze netwerk van het UMCG tot stand te kunnen brengen. Ook is het goed rekening te houden met de accuduur. Stroompunten zijn schaars in het onderwijscentrum. Het verdient aanbeveling om een laptop aan te schaffen welke minimaal 6 uur op de accu kan draaien.

Tablets worden niet volledig ondersteunt. Ook voor Apple laptops is dat vooralsnog onzeker.

Contact

*De opleidingscoördinator*

De opleidingscoördinator is verantwoordelijk voor de planning, organisatie, voortgang en inhoud van de genoemde opleidingen als geheel. Daarnaast is de opleidingscoördinator eindverantwoordelijk voor de ontwikkeling van het curriculum.

*WI docenten*

Dit zijn docenten die in dienst zijn van het Wenckebach Instituut. Zij verzorgen de lessen en practica, onderhouden contacten met de gastdocenten en zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van de onderwijsdagen en de toetsing.

*Gastdocenten*

Gastdocenten worden regelmatig ingezet tijdens het onderwijsprogramma. Deze gastdocenten zijn inhoudsdeskundige op het specifieke onderdeel in het onderwijsprogramma. De WI docent bespreekt de leerstof en de inhoud van het college met de gastdocent door.

*Medewerker Cursusadministratie Wenckebach Instituut*

De medewerker van de cursusadministratie ondersteunt de opleidingscoördinator en WI docenten in alle voorkomende organisatorische en administratieve werkzaamheden*.*

Geef alle mutaties en persoonlijke gegevens door aan de secretaresse via; [sonhoplei@umcg.nl](mailto:sonhoplei@umcg.nl)

**050 36 17013.**

Bepaalde gegevens moet u mogelijk ook zelf wijzigen in uw Wenckebach account.

C**ontactpersonen opleiding**

Cursusadministratie

Medewerker planning en organisatie SoNH

telefoon: 050-3617013

e-mail: sonhoplei@umcg.nl

**Postadres**

UMCG, Wenckebach Instituut

Verpleegkundige vervolgopleidingen IC/AZ

T.N.V. cursusadministratie

Huispostcode: FC31

Postbus 30.001

9700 RB Groningen.

**WI docenten Acute Zorg**

Zusterhuis Ingang 27, 6e etage

Dhr. Ronald Brand, [r.l.brand@umcg.nl](mailto:r.l.brand@umcg.nl)

Dhr. Harm Hamminga [h.r.hamminga@umcg.nl](mailto:h.r.hamminga@umcg.nl)

Mw. Hilda Hoiting , [h.hoiting@umcg.nl](mailto:h.hoiting@umcg.nl)

Dhr. Aise Klijnstra, [a.klijnstra@umcg.nl](mailto:a.klijnstra@umcg.nl)

Mw. Agnes Lugtigheid, [a.lugtigheid@umcg.nl](mailto:a.lugtigheid@umcg.nl)

Mw. Yvonne Natzijl [natzijly@umcg.nl](mailto:natzijly@umcg.nl)

Dhr. Maarten van der Stoep [m.van.der.stoep@umcg.nl](mailto:m.van.der.stoep@umcg.nl)

Dhr. Koen van der Velde, [k.van.der.velde@umcg.nl](mailto:k.van.der.velde@umcg.nl)

Dhr. Gerard Visser, [g.d.visser@umcg.nl](mailto:g.d.visser@umcg.nl)

Mw. Wieke Ybema, [w.m.ybema@umcg.nl](mailto:w.m.ybema@umcg.nl)

Opleidingscoördinator Acute Zorgopleidingen

Durk Dijkstra, Opleidingscoördinator opleiding AZ en nascholingen Acute zorg, Wenckebach Instituut.

Zusterhuis Ingang 27, kamer N6.13

telefoon: 050 – 3619065

e-mail: [d.dijkstra@umcg.nl](mailto:d.dijkstra@umcg.nl)

Manager School of Nursing and Health

Mw. Drs. Triny van der Ploeg-Juk, Wenckebach Instituut.

Zusterhuis Ingang 27, kamer N7.08

telefoon: 050- 3611461

e-mail: [t.d.a.van.der.ploeg@umcg.nl](mailto:t.d.a.van.der.ploeg@umcg.nl)