

## **STUDIEGIDS**

**Vervolgopleiding tot Cardiac Care / Medium Cardiac Care /  
Eerste Hart Long Hulp Verpleegkundige**

**Oktober 2017**

# Studiegids

© VUmc Amstel Academie  
De Boelelaan 1109  
1081 HV Amsterdam  
[www.amstelacademie.nl](http://www.amstelacademie.nl)

Oktober 2017

# Studiegids

## Inhoudsopgave

Inleiding	5
<b>Algemene informatie</b>	<b>6</b>
1 Organisatie en faciliteiten van VUmc Amstel Academie	6
2 Faciliteiten van VUmc Amstel Academie/OZW-gebouw	9
3 Huisregels	12
4 Postadres/telefoonnummer VUmc Amstel Academie	14
5 Visie op opleiden	15
6 Opleidingsvorm	16
7 Afsluitingen en afronden van de opleiding	18
8 Samenwerking met de diverse instellingen	22
9 Deskundigheidsgebied Verpleegkundige Vervolgopleidingen	23
<b>Specifieke informatie</b>	
10 Overzicht namen, functies en telefoonnummers/ e-mail van de voor u relevante medewerkers	25
11 Overzicht van deelnemende ziekenhuizen en de contactpersonen	28
12 Algemeen kader	31
12.1 Deskundigheidsgebied van de Cardiac Care Verpleegkundige	31
12.2 Eindtermen van de Vervolgopleiding tot Cardiac Care Verpleegkundige	33
12.2.1 Vakinhoudelijk handelen	33
12.2.2 Communicatie	35
12.2.3 Samenwerking	35
12.2.4 Kennis en wetenschap	36
12.2.5 Maatschappelijk handelen	36
12.2.6 Organisatielidmaatschap	37
12.3 Eindtermen van de Vervolgopleiding tot Medium Cardiac Care Verpleegkundige	38
12.3.1 Vakinhoudelijk handelen	38
12.3.2 Communicatie	40
12.3.3 Samenwerking	40
12.3.4 Kennis en wetenschap	41
12.3.5 Maatschappelijk handelen	41
12.3.6 Organisatielidmaatschap	42
12.4 Eindtermen van de Vervolgopleiding tot Eerste Hart Long Hulp Verpleegkundige	43
12.4.1 Vakinhoudelijk handelen	43
12.4.2 Communicatie	46
12.4.3 Samenwerking	46
12.4.4 Kennis en wetenschap	47
12.4.5 Maatschappelijk handelen	47
12.4.6 Organisatielidmaatschap	48
13 Inhoud van de opleiding	49
13.1 Overzicht van de leereenheden in schema	49
13.2 Praktijkleerperioden en stages Cardiac Care	51

13.3	Overzicht afspraken theorie	52
13.4	Overzicht afspraken praktijk	55
13.5.1	Overzicht verplichte literatuur	56
13.5.2	Overzicht verplichte E-learning	57
13.5.3	Overzicht aanbevolen literatuur	58
Bijlage	Overzicht lesdagen	59

## **Inleiding**

Deze studiegids is bedoeld om u informatie te verschaffen over de inhoud en organisatie van de opleiding die u gaat volgen bij VUmc Amstel Academie.

Het eerste gedeelte van deze gids geeft u algemene informatie over de organisatie en de faciliteiten van VUmc Amstel Academie en over onderwijs en opleiden.

Hierin valt te lezen hoe de opleiding is georganiseerd. De wijze van toetsen van uw voortgang en de vorm van de afsluiting staan hierin globaal beschreven. Een gedetailleerde uitwerking van regelingen en procedures zijn beschreven in de documenten: Onderwijs- en Examen Regeling (OER) en Regels en Richtlijnen (RR).

Het tweede gedeelte bestaat uit informatie over de opleiding. Hierin zijn o.a. de namen, functies en telefoonnummers van de voor u belangrijkste medewerkers opgenomen.

De OER en de RR zijn op Canvas in te zien.

De studiegids is gekoppeld aan het opleidingsreglement dat bij aanvang van de opleiding wordt uitgereikt en met u wordt besproken.

Aan de totstandkoming van deze studiegids is veel zorg besteed, toch kunnen verbeteringen wenselijk zijn. Daarom houden we ons aanbevolen voor suggesties van de gebruikers.

Amsterdam, juni 2017

## Algemene informatie

### 1 Organisatie en faciliteiten van VUmc Amstel Academie

#### 1.1 Introductie van VUmc Amstel Academie

VUmc Amstel Academie is onderdeel van het Instituut voor Onderwijs en Opleiden (IOO). Het IOO is het opleidingsinstituut van VUmc.

VUmc Amstel Academie staat voor innovatief onderwijs en excellente opleidingen/ trainingen. VUmc Amstel Academie levert door haar onderwijs en opleidingen, in nauwe samenspraak met VUmc en gezondheidszorginstellingen, voornamelijk in de regio maar ook daarbuiten, een belangrijke bijdrage aan de kwaliteit van de patiëntenzorg en het optimaal functioneren van medewerkers.

Instellingen/ziekenhuizen delegeren de theorie component voor branche gebonden opleiden aan de secties Verpleegkundige Vervolgopleidingen en/of Medisch Ondersteunende Opleidingen.

VUmc Amstel Academie ontwikkelt tevens voor deze zorginstellingen cursussen en trainingen en voert deze uit. Deze cursussen en trainingen zijn gericht op ondersteuning van het administratief personeel, afdelingshoofden, managers en andere medewerkers die niet met directe patiëntenzorg te maken hebben; deze activiteiten vallen onder het Centrum voor Leiderschapsontwikkeling en Effectiviteitsverbetering. De sectie verpleegkundige bijscholing heeft naast een vast jaarprogramma een groot aanbod van verpleegkundige bijscholingen. Deze worden op maat ontwikkeld.

De sectie Medisch Ondersteunende Opleidingen verzorgt de opleidingen operatieassistent, anesthesiemedewerker, radiodiagnostisch laborant en TOP-opleiding MRI laborant.

De sectie Verpleegkundige Vervolgonderwijs komt in 1.2 aan bod.

VUmc Amstel Academie is verantwoordelijk voor de uitvoering van de in regionaal verband gemaakte afspraken over het theoriedeel van de opleidingen.

#### 1.2 Verpleegkundige vervolgopleidingen

Een verpleegkundige vervolgopleiding bekwaamt de verpleegkundige tot het geven van specialistische zorg. De behoefte aan die zorg vloeit voort uit gespecialiseerde en hoog ontwikkelde medische behandeltechnieken en de complexe verpleegsituaties die daarmee verbonden zijn.

VUmc Amstel Academie verzorgt de volgende vervolgopleidingen:

- Intensivecareverpleegkundige:
  - > Mediumcareverpleegkundige;
- Recoveryverpleegkundige;
- Medium Care Recovery verpleegkundige;
- Spoedeisendehulpverpleegkundige:
  - > Acute Opname Afdeling verpleegkundige;

- Cardiaccareverpleegkundige:
  - > Medium Cardiac Care verpleegkundige;
- Intensivecare-kinderverpleegkundige:
  - > High Care Kinderverpleegkundige;
- Intensivecare-neonatologieverpleegkundige:
  - > Neonatologie verpleegkundige;
  - > High Care Neonatologie verpleegkundige;
- Kinderverpleegkundige;
- Obstetrieverpleegkundige;
- Gynaecologie verpleegkundige;
- Dialyseverpleegkundige;
- Oncologieverpleegkundige;
- Neuroverpleegkundige;
- Geriatrieverpleegkundige;
- Geriatrische Revalidatiezorgverpleegkundige;
- Researchverpleegkundige/-coördinator;
- Ziekenhuispsychiatrieverpleegkundige.

Tevens worden de opleidingen tot Dialyse-assistent, de Applicatie Critical Care Obstetrie, de Applicatie Medewerker Interventie Cardiologie, Verpleegkundige Moeder & Pasgeborene en de module Medicatievoorschrijfbevoegdheid voor oncologie verpleegkundigen verzorgd.

### **1.3 College Zorg Opleidingen (CZO)**

Het College Zorg Opleidingen (CZO) is opgericht door de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) en de Nederlandse Federatie van Universitaire Medische Centra (NFU). Dit College voert regelingen uit die gericht zijn op kwaliteitsbewaking van het onderwijs voor verpleegkundige en medisch ondersteunende functies.

De NFU en de NVZ vinden kwaliteit, effectiviteit, doelmatigheid en het rendement van de scholing van verpleegkundige en medisch ondersteunende functies hun gezamenlijke verantwoordelijkheid.

De doelstelling van de overeenkomst is tweeledig:

- het bevorderen van kwaliteit en continuïteit van het onderwijs van de verpleegkundige en medisch ondersteunende functies en
- het stimuleren van een, waar mogelijk, samenhangend scholingsaanbod met inachtneming van ontwikkelingen in de zorg.

VUmc Amstel Academie biedt een breed scala aan opleidingen aan, waarvan er veel vallen onder de CZO regeling.

Studenten die hun opleiding volgen bij een instelling, die valt onder de CZO regeling, krijgen een door CZO erkend diploma.

Na afronding van een CZO erkende opleiding wordt de gediplomeerde geregistreerd bij het CZO.

## Vereniging van Branchegebonden Opleidingen

De Vereniging van Branchegebonden Opleidingen (VBG) functioneert als centraal aanspreekpunt wanneer het gaat om de behartiging van de in de VBG ondergebrachte branche opleidingen.

Hoofddoelstelling van de vereniging is het bevorderen van de kwaliteit van het branchegebonden onderwijs. Daarnaast werkt men aan een samenhangend beleid voor deze opleidingen.

### 1.4 Kwaliteitsbewaking

VUmc Amstel Academie hanteert een aantal instrumenten om de kwaliteit van de opleiding te bewaken:

- op het niveau van de student:
  - het vaststellen van de leerresultaten met behulp van toetsen;
  - het registreren van de vorderingen;
  - het bijhouden van verzuim en verlof;
- op het niveau van de klant/opdrachtgever:
  - 2 à 4 keer per jaar een overleg met de aangesloten instellingen;
  - werkbezoek bij de instelling;
  - actief klantbeheer;
  - indien nodig (telefonisch) contact omtrent leerproces student;
- op niveau van leerplan:
  - jaarlijks worden de leereenheden op grond van evaluaties van studenten en instellingen en op grond van ontwikkelingen binnen het vakgebied bijgesteld.

Het toetsen van de leerresultaten van de student vindt zowel in de theorie- als in de praktijkcomponent van de opleiding plaats. In de theoriecomponent gebeurt dit bijvoorbeeld door schriftelijke toetsen, opdrachten en/of assessments. Op gezette tijden wordt vastgesteld of de student aan de eisen van de opleiding voldoet.

De vorderingen van de student worden bijgehouden in het opleidingsportfolio. In dit dossier worden alle resultaten van toetsen/opdrachten en de praktijkwaarderingen genoteerd en bewaard. Voor verzuim en bijzonder verlof wordt gedurende de opleiding een norm van 10% gehanteerd. Dit geldt voor de theorie als voor de praktijkcomponent. Indien de CZO-erkenning van toepassing is, geldt de norm zoals deze door CZO is vastgesteld. Bij het overschrijden van de norm beoordeelt de opleider/mentor of het verzuim gevolgen heeft. De procedure die daarbij gehanteerd wordt, staat beschreven in het RR.

De regels met betrekking tot verzuim en onderbreking zijn vastgelegd in het opleidingsreglement VUmc Amstel Academie (artikel 13).



## **2 Faciliteiten van VUmc Amstel Academie/OZW-gebouw**

### **2.1 Plaats en locatie VUmc Amstel Academie**

VUmc Amstel Academie is gehuisvest in het gebouw Opleidingsinstituut Zorg en Welzijn (OZW), een samenwerkingsverband tussen VU, VUmc en Hogeschool INHOLLAND aan De Boelelaan 1109 te Amsterdam.

VUmc Amstel Academie bevindt zich op de 6<sup>e</sup>, 7<sup>e</sup> en 8<sup>e</sup> verdieping van het gebouw.

### **2.2 Bereikbaarheid VUmc Amstel Academie**

VUmc Amstel Academie is goed met het openbaar vervoer te bereiken.

Wanneer u met de auto naar VUmc Amstel Academie komt, dient u er rekening mee te houden dat voor de directe omgeving betaald parkeren geldt en dat het aantal parkeermogelijkheden zeer beperkt is.

### **2.3 Openingstijden en lestijden**

VUmc Amstel Academie is geopend van 8.00 tot 18.00 uur en de lestijden zijn als volgt:

09.00 - 09.50 uur	13.25 - 14.15 uur
09.50 - 10.40 uur	14.15 - 15.05 uur
10.55 - 11.45 uur	15.20 - 16.10 uur
11.45 - 12.35 uur	16.10 - 17.00 uur

Soms worden andere lestijden gehanteerd; dit staat dan op het lesrooster vermeld.

### **2.4 FrontOffice**

De FrontOffice bevindt zich op de 7<sup>e</sup> etage, kamer 7A-03. Hier kunt u terecht voor allerhande studentenzaken, waaronder ziekmelding, adreswijziging, opvragen toetsen et cetera. De FrontOffice is, buiten de schoolvakanties, iedere dag geopend van 8.00 uur tot 12.00 uur en telefonisch te bereiken op 020 – 4445644 of via de mail: [FrontOfficeAmsAc@vumc.nl](mailto:FrontOfficeAmsAc@vumc.nl)

### **2.5 Ziek en herstelmelding**

Wanneer u tijdens een theorieperiode ziek wordt, dient u dit te melden bij de FrontOffice. Zij geven het door aan uw opleider/mentor. Dit geldt ook voor het geval u hersteld bent in dezelfde theorieperiode. Van de dagen dat u afwezig bent wordt een aantekening gemaakt (zie aanwezigheidsplicht in OER).

Het spreekt voor zich dat u zich ook ziek en hersteld dient te melden op de afdeling van uw instelling.

### **2.6 Kluisjes**

Voor de studenten van VUmc Amstel Academie staan kluisjes kosteloos ter beschikking. Deze bevinden zich op de 7<sup>e</sup> en 8<sup>e</sup> verdieping tegenover het lokaal 7B-05 respectievelijk 8B-05. Er hangt een gebruiksaanwijzing bij. VUmc Amstel Academie is niet aansprakelijk voor vermissingen en/of beschadigingen.

## 2.7 Kopieerapparaat

In VUmc Amstel Academie is er geen mogelijkheid om betaald te printen en te kopiëren. Voor 1 of 2 pagina's kunt u bij het secretariaat terecht op de 8<sup>e</sup> verdieping. Voor meer kopieën kunt u terecht bij de Reproservice in het VU gebouw, waar tegen betaling kopieën/printen gemaakt kunnen worden. De Reproservice bevindt zich in het hoofdgebouw van de VU op -1 (de schuine helling af en dan meteen rechts). Docentenmateriaal, zoals sheets en/of PowerPoint presentaties, worden door u zelf gekopieerd.

## 2.8 Postbakjes medewerkers VUmc Amstel Academie

Achter de receptie in de hal op de 7<sup>e</sup> verdieping staan de postbakjes van de medewerkers. Aan de receptioniste kunt u vragen post voor VUmc Amstel Academie medewerkers te deponeren.

## 2.9 Onderwijsruimten

VUmc Amstel Academie beschikt op de 6<sup>e</sup>, 7<sup>e</sup> en 8<sup>e</sup> verdieping over leslokalen, waaronder vaardigheidslokalen (o.a. OK-praktijklokaal), subgroep ruimtes, een computerlokaal en een Röntgenpraktijklokaal. Ieder lokaal is voorzien van audiovisuele apparatuur en een whiteboard.

## 2.10 Planning onderwijsruimten en overige onderwijsmiddelen

Bij de receptie op de 7<sup>e</sup> verdieping hangt een bord waarop u kunt zien in welke ruimte u moet zijn.

De planning van onderwijsruimten wordt beheerd door de ruimteplanner van VUmc Amstel Academie. In verband met wisselende lestijden is het niet mogelijk ongevraagd gebruik te maken van andere ruimten dan gepland.

Onderwijsmiddelen als videorecorders, opnameapparatuur, dia's en dergelijke, worden voor de les bij het secretariaat aangevraagd. Beamers en computers zijn standaard in de lokalen aanwezig.

Aangezien VUmc Amstel Academie verantwoordelijk is voor het juist functioneren van de apparatuur, wordt u vriendelijk verzocht een defect bij de receptie op de 7<sup>e</sup> verdieping te melden, zodat voor reparatie gezorgd kan worden.

## 2.11 Mogelijkheid Computergebruik

Op de 7<sup>e</sup> verdieping is het lokaal voor computeronderwijs.

Op de 8<sup>e</sup> verdieping is een zogeheten Internetcafé.

Er mogen geen dranken worden meegenomen naar de computerruimten.

Voor u als student van VUmc Amstel Academie bestaat nu ook de mogelijkheid (in het OZW gebouw en op de campus) te internetten met uw eigen notebook/laptop.

Hiervoor moet nog wel een stukje software op het notebook geïnstalleerd worden.

Informatie hierover kunt u vinden op Canvas of verkrijgen op het secretariaat

Verpleegkundige Vervolgopleidingen.

### **2.12 Canvas**

Binnen VUmc Amstel Academie wordt gewerkt met Canvas, hierop staat alle informatie over de opleiding. Door middel van Canvas kunt u tevens communiceren met de opleider en mede-studenten. Bij de introductiemailing krijgt u de handleiding uitgereikt m.b.t. het gebruik van Canvas en krijgt u een inlogcode.

Bij problemen met het inloggen kunt u per mail contact opnemen met de ICT service desk [Canvas@vumc.nl](mailto:Canvas@vumc.nl) of telefonisch 020-4445766

### **2.13 Systeembeheerder**

Elke werkdag is er een ICT inloopspreekuur van 12.45 – 13.30 uur bij de systeembeheerder op kamer 8A-12. Op deze dagen en tijd kunt u terecht als er vragen of problemen zijn met inlogcodes. Buiten dit tijdstip kunt u terecht bij het secretariaat op de 8ste verdieping (8A-08).

### **2.14 Restauratieve voorzieningen**

Op de 6<sup>e</sup>, 7<sup>e</sup> en 8<sup>e</sup> verdieping vindt u koffie- en frisdrankautomaten waar u, door middel van contactloos betalen, gebruik van kunt maken. In het restaurant op de 1<sup>e</sup> verdieping kunt u de gehele dag terecht voor koffie en thee, frisdrank en kleine versnaperingen. Gedurende de openstelling van het restaurant, van 8.00 – 15.00 uur, kunt u uit een ruime sortering een lunch samenstellen. Contant betalen is niet mogelijk, u dient gebruik te maken van uw pinpas.

Op de begane grond is een koffiecorner waar met pinpas en contant geld betaald kan worden.

### **2.15 Fitnessruimte**

Op de begane grond van het OZW-gebouw is een fitnessruimte die beheerd wordt door het Sportcentrum van de Vrije Universiteit. Er staat de nieuwste apparatuur (waaronder veel cardio-apparaten), er is uitstekende begeleiding en er zijn een fysiotherapeut en diëtist in dienst. Daarnaast worden verschillende soorten massages gegeven. Als student van VUmc Amstel Academie kunt u gebruik maken van deze sportvoorzieningen. Met een 8-dagen kennismakingskaart kunt u het fitnesscentrum uitproberen. Als u wilt, wordt met een uitgebreide intake een individueel trainingsschema gemaakt. Het fitnesscentrum is geopend van 07.00-20.00 uur. Meer informatie vindt u op [www.sportcentrumvu.nl](http://www.sportcentrumvu.nl).

## 3 Huisregels

### 3.1 Roken

Het beleid van VUmc is erop gericht het roken terug te dringen; dit geldt ook voor VUmc Amstel Academie. In het gehele OZW-gebouw is het verboden te roken. Buiten het gebouw geldt een zone van zeven meter waarbinnen niet mag worden gerookt. Er staat een abri voor rokers links van de hoofdingang.

### 3.2 Leefregels en leefbaar houden van VUmc Amstel Academie

Dagelijks zijn er veel studenten op VUmc Amstel Academie, evenals docenten en medewerkers. Gebruikers van VUmc Amstel Academie zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor het leefbaar houden van de afdeling en openbare ruimten. U wordt dan ook vriendelijk verzocht alle ruimten, evenals het restaurant, netjes achter te laten.

Om goed onderwijs en een prettig leerklimaat te bevorderen houdt VUmc Amstel Academie onderstaande leefregels in acht.

De regels waaraan men zich dient te houden zijn:

1. u benadert elkaar respectvol;
2. voor alle lessen geldt aanwezigheidsverplichting;
3. u bent op tijd in de les;
4. u mag niet eten in het leslokaal, flesje water mag wel, maar niet in:
  - de vaardigheids- en computerlokalen;
  - de practica-ruimten A-205 en B- 235;
  - de medische faculteit of andere externe locaties;
5. uw mobiele telefoon staat uit en zit in uw tas, tenzij de docent dit anders aangeeft;
6. houdt uw omgeving netjes en veroorzaak geen (geluids-) overlast in de gangen en leslokalen;
7. u zorgt voor uw eigen spullen/materialen en hebt respect voor die van een ander;
8. bij fotograferen en/of filmen van personen en/of maken van geluidsopnamen is voorafgaand toestemming vereist van betrokken personen en/of docent, voor onderwijsaangelegenheden is voorafgaande toestemming vereist van de directeur;
9. neem bij gebruik van Social Media de VUmc richtlijn in acht (zie Canvas);
10. u spreekt elkaar aan op ongewenst gedrag.

Meer informatie over onze spelregels vindt u in de Regels en Richtlijnen

### 3.3 Brand, ongevallen en calamiteiten in het OZW gebouw

De eerste regel bij elke brand, ongeval of andere calamiteiten is: kalm blijven en aan de eigen veiligheid denken. Daarnaast bent u verplicht om de instructies van de bedrijfshulpverleners (BHVer) en verdiepingsregisseurs op te volgen. Deze zijn herkenbaar aan een geel hesje of oranje armband.

- Bij een ongeval of onwel worden:
  - naast het verlenen van de noodzakelijke eerste hulp voor zover u die beheerst, moet ook altijd de groepsdocent op de hoogte worden gebracht;
  - als het nodig is om 112 te bellen moet ook altijd de receptie van VUmc Amstel Academie (7<sup>e</sup> verdieping) op de hoogte worden gebracht;
  - in geval van reanimatie is er bij de FrontOffice op de 7<sup>e</sup> verdieping een AED beschikbaar. Binnen het OZW gebouw zijn er op de 2<sup>e</sup> verdieping (receptie van InHolland) en op de begane grond bij de portier ook AED's gestationeerd.
  
- Brand of andere calamiteiten:
  - in elk lokaal hangen instructies hoe te handelen bij calamiteiten;
  - in de gangen van het OZW gebouw hangen plattegronden, hierop staan de vluchtroutes aangegeven;
  - op de eerste lesdag van een nieuwe groep zullen opleiders een rondleiding geven door het OZW gebouw en de nooduitgangen aanwijzen. Daarbij wordt ook de verzamelplaats buiten het OZW gebouw aangewezen. Bij een ontruiming dient u daar altijd naar toe te gaan om verdere instructies af te wachten;
  - bij een beginnend brandje doet u zelf één poging tot blussen. In alle andere gevallen slaat u alarm door één van de brandmelders in te drukken en het interne alarmnummer te bellen (22222). Het ontruimingssignaal wordt dan automatisch geactiveerd;
  - bij onraad en ontruiming altijd het gebouw via de trap verlaten en de lift niet gebruiken. Het OZW gebouw heeft drie trappenhuizen. Op de trap nooit rennen, maar altijd doorlopen. Alle trappen komen uit op een nooduitgang;
  - op de begane grond zijn meerdere NOODUITGANGEN, deze zijn met groene bordjes aangegeven. De deuren kunnen altijd van binnenuit geopend worden;
  - als er een ontruimingssignaal wordt gegeven, moet u het gebouw zo snel mogelijk verlaten en, tenzij de BHVer anders beslist, moeten tassen, jassen en andere spullen in het lokaal achterblijven.
  - na het verlaten van het gebouw wegens een ontruiming moet u zich melden op de VU campus in het gebouw Wis- en Natuurkunde. Tijdens de rondleiding bij de introductie van de opleiding wordt u daarop gewezen.

Meerdere keren per jaar vindt een ontruimingsoefening plaats in het OZW gebouw. Deze wordt niet van te voren aangekondigd. Een ontruimingsoefening is nooit vrijblijvend. U bent verplicht om daar aan mee te werken.

## 4 Postadres/telefoonnummer VUmc Amstel Academie

Voor het verzenden van stukken naar de academie geldt onderstaand adres:

VUmc Amstel Academie, gebouw OZW

t.a.v. naam desbetreffende opleider/mentor en, indien bekend, kamernummer

Postbus 7057

1007 MB Amsterdam

telefoonnummer receptie : 020 – 4444229

telefoonnummer FrontOffice : 020 – 4445644

faxnummer : 020 – 4444250

[www.amstelacademie.nl](http://www.amstelacademie.nl)

Receptie VUmc Amstel Academie: 7A-01

FrontOffice VUmc Amstel Academie: 7A-03

Mail: [FrontOfficeAmsAc@vumc.nl](mailto:FrontOfficeAmsAc@vumc.nl)

Secretariaat VUmc Amstel Academie: 8A-08

## 5 Visie op opleiden

Het doel van de opleiding is kwalitatief hoogwaardige beroepsbeoefenaars op te leiden. Zowel de verpleegkundige vervolgoopleidingen (VVO) als de medisch ondersteunde opleidingen (MOO) van VUmc Amstel Academie bieden competentiegericht onderwijs aan. Daarmee sluit VUmc Amstel Academie aan bij de algemene trend binnen het WO, HBO en MBO. De opleidingen van VUmc Amstel Academie ondersteunen de recent geformuleerde doelen van organisaties in de zorg zoals: competentie management, het leveren van kwaliteitszorg en patiëntveiligheid, het leveren van ketenzorg, het evidence based werken en het klinisch redeneren.

De opleidingsvorm is competentiegericht. De authentieke beroepssituatie is het uitgangspunt voor het inrichten van het onderwijs. Voor de praktijkcomponent van de opleiding zijn van de eindtermen, de beroepsprofielen, en de beroepspraktijk, de competenties afgeleid. Deze competenties zijn vervolgens vertaald naar de context van een beroepssituatie, waardoor studenten in de praktijk leren om competenties geïntegreerd toe te passen. Het praktijkprogramma is concentrisch van opzet. Dezelfde onderwerpen komen gedurende de opleiding eerst vereenvoudigd en daarna op een complexer niveau aan de orde. VUmc Amstel Academie hanteert de volgende definitie van een competentie:

*“Een competentie of bekwaamheid betreft het vermogen om op basis van aanwezige kennis, vaardigheden en houdingen adequaat te handelen in authentieke beroepssituaties en het vermogen om keuzes en beslissingen die tijdens dat handelen gemaakt worden te kunnen verantwoorden en er op te kunnen reflecteren.”*

De theoriecomponent van de opleiding is gericht op het verwerven van de kennis en vaardigheden die nodig zijn om de praktijkleerperiode met succes te kunnen afronden. Om al gedurende de theoriecomponent integraal te leren werken, worden in het centrale vak beroepssituaties aangeboden in de vorm van casuïstiek. In de theoriecomponent staat het leren redeneren centraal c.q. het verantwoorden naar het handelen (in de praktijk) toe. In de praktijk staat het handelen centraal en het zich naar aanleiding daarvan verantwoorden.

Het opleidingsprogramma garandeert dat u na het behalen van uw diploma voldoet aan de landelijk gestelde eisen. Tevens beoogt VUmc Amstel Academie dat u na het doorlopen van de opleiding in staat bent om zelfstandig uw deskundigheid te onderhouden.

Om dit programma te realiseren, werken de theorieopleiders van VUmc Amstel Academie en de praktijk nauw samen aan de begeleiding van uw leertraject.

Tijdens de opleiding worden de resultaten verzameld in het opleidingsportfolio. Het opleidingsportfolio biedt het kader voor de beoordeling van de wijze waarop de student, binnen de gestelde eisen aan het werk- en leertempo, zijn vakbekwaamheid ontwikkelt. Het is zo vormgegeven dat het een onderdeel kan uitmaken van het portfolio (als instellingen dat hebben voor hun medewerkers).

## 6 Opleidingsvorm

De opleidingsvorm is competentiegericht. Het bijzondere aan de competentiegerichte opleidingen van VUmc Amstel Academie is dat deze tevens functiegericht zijn. Dit in tegenstelling tot opleidingen die een brede, maatschappelijk georiënteerde doelstelling hebben. Dit betekent voor de student dat zijn opleiding sterk praktijkgericht is en zijn competenties daar ook op afgestemd zijn. De opleiding kent daarmee een tamelijk gesloten karakter; de opleiding dient aan te sluiten bij de eisen die door de gezondheidszorgbranche opgesteld zijn. De opleiding is ingedeeld in lesblokken en bijbehorende praktijkleerperioden.

### Concretisering

1. Het competentiegericht zijn van de opleidingen staat in verhouding tot hun *functiegericht* zijn.
2. De opleiding is geordend op grond van *beroepssituaties*. Deze zijn ingedeeld op een voor de praktijk herkenbare wijze (modaliteit, ASA typering, in de dienst of niet, classificatie IC-patiënt e.d.). Bij het inrichten van de leerplannen is aandacht besteed aan de overeenkomsten en ruimte gelaten voor de verschillen tussen de opleidingen.
3. De inzetbaarheid van de student staat centraal: de student is tegelijkertijd lerende en werknemer. In deze unieke mix dient een goed leerproces vorm te krijgen, gedurende de opleiding en in het kader van een leven lang leren.
4. De student is *co-regisseur* van zijn eigen leerproces: het is duidelijk wélke doelen de student minimaal moet halen (ontwikkelingsstadium staat vermeld in het periodedoel) en hóe de student de competenties moet bewijzen. De weg naar dit alles kan de student zelf vormgeven, hierbij rekeninghoudend met zijn eigen leerstijl, de begeleiding op de werkplek en specifieke werkplek gerelateerde mogelijkheden en situaties.<sup>1</sup>
5. De student is verantwoordelijk voor het (in-)vullen van zijn *opleidingsportfolio*, waarbij de criteria voor uitvoering en gedrag helder en eenduidig vermeld staan.
6. De praktijk kan het functioneren van de student op grond van indrukken *beoordelen* en dit oordeel met objectieve criteria onderbouwen. Door de vormgeving van het opleidingsportfolio sluit VUmc Amstel Academie aan bij de werkwijze in de praktijk, waardoor deze praktijk minder een administratieve en meer een coachende rol kan vervullen, passend bij CGO.

<sup>1</sup> Verantwoordelijkheden van alle betrokkenen ten aanzien van het opleidingsportfolio zijn verwoord in katern 1, hoofdstuk 3, pagina 15 + 16 het opleidingsportfolio.



7. *De competenties vormen een compacte set* opdat zij bruikbaar zijn voor het vormgeven en beoordelen van het leerproces. Ze moeten in de formulering een relatie aangeven tussen denken, doen, voelen en weten.
8. *De leerplannen* voldoen aan de landelijke regeling van CZO, sluiten aan bij beroepsprofielen en zijn vooral goed te communiceren naar alle betrokkenen: student, praktijk, uurdocent en opleider.
9. *De diversiteit aan onderwijsvormen* binnen VUmc Amstel Academie bieden de student gelegenheid kennis te verwerven, te verwerken en toe te passen.
10. Studenten leren door methodiek, systematieken en de voorbeeldrol van opleiders op een beroepsspecifieke manier werksituaties te benaderen. Klinisch redeneren en evidence based practice worden hiervoor ingezet.
11. *De casuïstiek* is een belangrijk onderwijsmiddel om én de beroepssituaties centraal te stellen én kennis te verwerken en toe te passen in de binnenschoolse component.
12. Om de studenten de kracht en het nut van *reflecteren* voor hun leerproces te laten ervaren, vindt *coaching* plaats door de opleiders van de binnenschoolse component en in de praktijk.

Deze visie vormt het fundament onder de VVO en MOO opleidingen, onderwijsorganisatie, aanpak en werkwijze van VUmc Amstel Academie.

## 7 Afsluitingen en afronden van de opleiding

### 7.1 Inleiding

Gedurende de opleiding wordt zowel de theorie als de praktijk getoetst. Toetsing is erop gericht uw leerproces gedurende de opleiding te volgen, om vervolgens vast te stellen of u de benodigde competenties beheerst of heeft behaald en aangetoond.

### 7.2 Toetsen in het opleidingstraject

In de theoriecomponent wordt voornamelijk het verwerven en verwerken van kennis en juiste hantering van begrippen gevraagd. In aansluiting daarop wordt u getoetst op kennis, inzicht en toepassing van het geleerde in beroepssituaties aan de hand van klinisch redeneren.

De toetsing gebeurt vanuit het principe dat theorie en praktijk één geïntegreerd geheel vormen en kennis en competenties niet van elkaar zijn los te koppelen. Theoretische toetsing zal daarom zoveel mogelijk plaatsvinden nadat theorie is gevolgd en u een aantal praktijkweken heeft doorlopen. Alle toetsen worden afgenomen op het moment zoals opgenomen in het overzicht van afspraken in de studiegids.

Studenten met dyslexie kunnen binnen 2 weken na de start van de opleiding een aanvraag doen voor aanpassing in het studiemateriaal en/of vorm en duur van de toetsen. Deze procedure staat beschreven in de RR.

Toetsing in de praktijk gebeurt aan de hand van de competenties zoals beschreven in het opleidingsportfolio en in de studiegids paragraaf 7.3.2.

Enkele toetsen worden deels door de theorie en deels door de praktijk beoordeeld.

#### 7.2.1 Toetstransparantie

Elke toets staat in directe relatie tot de te behalen leerdoelen en eindtermen. Van elke toets wordt voorafgaande aan de toets de te bestuderen leerstof met globale studiebelastinguren, de toetsvorm, de plaats, het tijdstip, criteria, waardering en cesuur van de toetsing bekend gemaakt. Bij een schriftelijke toetsing worden bij open vragen per vraag punten toegekend en is voorafgaande aan de toets bekend hoe de open/-en gesloten vragen berekend worden. Per toets worden de berekening en cesuur mede bepaald door de hoeveelheid vragen en het soort vragen. Bij een mondelinge toetsing geldt hetzelfde ten aanzien van cesuur. VUmc Amstel Academie kent een formatieve en summatieve waardering van toetsen.

In het opleidingsportfolio staan de praktijkdoelen voor elke praktijkleerperiode beschreven die inzicht geven in de ontwikkelingsstadia en competenties waarop u getoetst zult worden.

#### 7.2.2 Toetswaarderingen

Een formatieve waardering van een toets bestaat uit het begeleiden van uw leerproces. Formatieve toetsing levert geen formele uitspraken (beoordeling) op, maar speelt een rol in het bijsturen van uw leerproces. Hierop kunt u reflecteren en voornemens maken voor de volgende keren. De waardering kan gebeuren door uw opleider, uzelf, door medestudenten en/of uw werkveld en andere betrokkenen.

Een summatieve waardering van een toets bestaat uit het beoordelen of u, de student, expliciet voldoende kennis heeft ten aanzien van de vooropgestelde leerdoelen. Summatieve toetsing levert een formele beoordeling op in de waarde onvoldoende / voldoende / goed of een cijfer. Een summatieve toets moet minimaal met een voldoende afgesloten worden. Bij een onvoldoende hebt u recht op een herkansing conform (artikel 11 opleidingsreglement). Bij een onvoldoende toetsresultaat én een onvoldoende voor de daarop volgende herkansing, is er sprake van de situatie beschreven in artikel 11 en 15 van het opleidingsreglement. Bij elke schriftelijke en mondelinge toets is er de gelegenheid uw beoordeelde werk in te zien. De bepalingen hiertoe zijn opgenomen in de OER.

### **7.2.3 Toetsuitslagen**

Het bekendmaken van toetsuitslagen moet binnen een bepaalde termijn gebeuren. Deze termijnen zijn in de OER vastgelegd. De opleiding is verplicht zich aan deze termijnen te houden. Indien de corrector van de toets of de administratie een termijn dreigt te overschrijden, dient de opleiding u hiervan op de hoogte te stellen.

### **7.2.4 Plagiaat en fraude**

#### **Plagiaat**

Omschrijving: Plagiaat is het overnemen van (delen) van andermans werk zonder juiste bronvermelding. Hierdoor doet u voorkomen dat het uw werk is.

Op VUmc Amstel Academie worden alle aangeleverde opdrachten gescreend op plagiaat met behulp van Safe Assign®.<sup>(2)</sup> Met het aanleveren van uw opdracht wordt u verondersteld toestemming te hebben gegeven om dit document te bewaren in een database die wordt gebruikt om nu en in de toekomst plagiaat mee op te sporen. Onder opdrachten wordt verstaan: uitwerking praktijkopdracht, patiëntbespreking en/of schriftelijke uitwerking daarvan en de kwaliteitsopdracht.

Als blijkt dat uw aangeleverde opdracht uit meer dan 15% letterlijk geciteerde teksten bestaat (zonder de juiste bronvermelding), dan merken wij dit als plagiaat aan.

#### **Fraude**

Omschrijving: Afkijken en spieken in elke vorm, op papier of digitaal alsmede het gebruiken van niet toegestane hulpmiddelen, zoals mobiele telefoons, rekenmachines met informatiebevattende functies etc.

#### **Beleid bij plagiaat en fraude**

Bij het vaststellen van fraude en/of plagiaat en treedt de procedure in werking zoals beschreven in de RR. Het plegen van plagiaat kan ernstige gevolgen hebben voor de voortzetting van uw opleiding.

---

<sup>2</sup> Meer informatie over Safe Assign® kunt u vinden op Canvas.

### 7.3 Toetsvormen

VUmc Amstel Academie hanteert een variatie aan toetsvormen, zowel voor de theoriecomponent als voor de praktijkcomponent.

#### 7.3.1 Toetsvormen theoriecomponent

Op basis van de inhoud van de leereenheid en te behalen leerdoelen wordt gekozen voor een of meerdere toetsvormen.

Dit kunnen take home toetsen zijn zoals een openboek toets, het schrijven van een (stage- /leer- / reflectie-) verslag, het werken aan een kwaliteitsverbetering, het uitwerken van een casus en het houden van een patiëntbespreking of een theoretische toetsing op school aan de hand van beroepssituaties. Een schriftelijke toets bestaat uit een variatie van toetsvragen, zoals multiple choice, invul- of open vragen met klinische onderbouwing, of een combinatie van deze vraagvormen.

#### 7.3.2 Assessment van patiëntgebonden beroepssituaties

De toetsing van de praktijkcomponent vindt plaats met behulp van assessments. Een assessment is het geheel aan activiteiten die specifiek en doelgericht worden gehanteerd om uiteindelijk inzichtelijk te krijgen of de student de vereiste bekwaamheid met betrekking tot de competenties heeft aangetoond. De assessments in het opleidingsportfolio moeten allemaal behaald worden. Het tijdstip waarop wordt bepaald door de leerroute van de student, het aanbod van patiënten en het leren van de student zelf. Als door omstandigheden binnen de organisatie een assessment niet kan worden uitgevoerd, worden aparte afspraken gemaakt. Wanneer een student door omstandigheden niet aan de eisen kan voldoen, zal doorgaans verlenging van de opleiding plaatsvinden. De hiervoor geldende procedures en regels vindt u in het Opleidingsreglement, de RR en de OER.

#### 7.3.3 Assessment kwaliteit en deskundigheidsbevordering

Zorg en zorgbehoeften veranderen voortdurend. De ontwikkelingen kunnen soms zeer snel gaan. De houdbaarheidstermijn van kwaliteit is kort. Wat gisteren de standaard was, is vandaag al verouderd. Voortdurend blijft de vraag van kracht: wat is kwaliteit en hoe wordt dit bereikt? Het is de taak van zowel de individuele beroepsbeoefenaar als het collectief, om probleemsituaties in de beroepspraktijk te signaleren, te definiëren en te analyseren. Men werkt daartoe mee aan de ontwikkeling van toepasbare oplossingsstrategieën voor dergelijke vraagstukken op basis van wetenschappelijk onderzoek en daarop gebaseerde theorieën en kennis. De beroepsgroep is zelf verantwoordelijk om deze in de praktijk te brengen, te toetsen en de effectiviteit te beoordelen. Daarom is de kwaliteitsopdracht er op gericht in het kader van kwaliteit en deskundigheidsbevordering een assessment te doen. Dit wordt verder toegelicht in het opleidingsportfolio en de leereenheid introductie VVO.

#### **7.4 Beoordeling van praktijkleerperiode**

De opleiding is verdeeld in meerdere praktijkleerperioden (PLP's). Iedere praktijkleerperiode kenmerkt zich door een introductiegesprek, een tussenbeoordeling en beoordelingen. Indien nodig kunnen meerdere tussenbeoordelingen en beoordelingen plaatsvinden.

Aan het einde van iedere praktijkleerperiode wordt de student door zijn werkbegeleider(s) en/of door zijn leidinggevende beoordeeld. De opleider/praktijk opleidingscoördinator fungeert als gespreksleider.

Wanneer in de instelling geen praktijkopleidingcoördinator aanwezig is, fungeert een leidinggevende als gespreksleider. De beoordeling wordt op schrift gesteld op de daarvoor bestemde formulieren.

In artikel 11 van het 'Opleidingsreglement' staat beschreven wat de gevolgen zijn van een onvoldoende beoordeling.

In geval er sprake is van een stage van 1-5 weken, vindt er een introductiegesprek plaats en ter afsluiting een evaluatiegesprek.

De student verzamelt van iedere praktijkleerperiode tenminste 1 tussenbeoordeling en 1 beoordeling in zijn opleidingsportfolio.

#### **7.5 Afronden van de opleiding**

Aan het einde van de opleiding vindt diplomering plaats; om te worden toegelaten dient de student aan de eisen zoals gesteld in artikel 14, lid 1 van het Opleidingsreglement te voldoen.

#### **7.6 Verlenging van de opleiding**

Van tevoren staat in principe vast hoelang de opleiding duurt, deze duur is door het praktijkziekenhuis bepaald. Hierbij zijn de beginsituatie, eigen mogelijkheden ten aanzien van het leerproces en de richtlijnen ten aanzien van de duur, zoals gesteld door het CZO, voor de student maatgevend.

Het kan zijn dat gedurende de opleiding wordt bepaald dat de opleiding verlengd moet worden. De twee situaties, waarin dit het geval is, zijn:

- niet bereiken van het noodzakelijk aantal werkdagen als gevolg van te veel onderbrekingsdagen door ziekte en/of buitengewoon verlof conform CAO;
- onvoldoende leerresultaat, zoals onvoldoende maar verbeterbaar beoordeling praktijkleerperiode of het niet op tijd inleveren van opdrachten.

Ongeacht de reden is verlenging in beide situaties slechts éénmaal mogelijk. (Zie artikel 11 en 15 van het Opleidingsreglement en de RR)

#### **7.7 Vrijstellingenregeling**

Aan een individuele student kan op zijn aanvraag vrijstelling voor een opleidingsonderdeel gegeven worden. De procedure voor het aanvragen van vrijstellingen staat beschreven in het Opleidingsreglement, artikel 12 en de RR.

## **8 Samenwerking met de diverse instellingen**

### **8.1 Samenwerkingsovereenkomsten**

VUmc Amstel Academie leidt niet alleen op voor VU medisch centrum, maar verzorgt ook opleidingen in regionaal verband. Met de diverse instellingen zijn overeenkomsten afgesloten waarin wederzijdse rechten en verplichtingen staan beschreven.

De praktijkvelden van de deelnemende instellingen lopen uiteen, zowel wat het aanbod van patiënten betreft als de complexiteit van zorg. Het kan zijn dat een student uit een deelnemende instelling de opleiding volgt, zonder dat het praktijkveld alle mogelijkheden heeft om aan alle doelstellingen van de opleiding te voldoen. Er kan dan stage gelopen worden in een andere instelling. VU medisch centrum en het AMC bieden vaak mogelijkheden tot stages.

## **9 Deskundigheidsgebied Verpleegkundige Vervolgopleidingen**

### **Inleiding**

In de Nederlandse gezondheidszorg werken vele verpleegkundigen in specifieke deelgebieden of met specifieke patiëntengroepen. Voor een aantal van deze deelgebieden is het noodzakelijk dat de verpleegkundige een op dit deelgebied gericht verpleegkundige vervolgopleiding (VVO) volgens de landelijke eisen van het CZO heeft gevolgd. Het CZO gebruikt voor deze groepen de aanduiding 'verpleegkundige – VVO'. Hiermee wordt een onderscheid aangebracht tussen verpleegkundigen die een verpleegkundige vervolgopleiding hebben gevolgd en andere verpleegkundigen. Het handelen van verpleegkundigen - VVO, die deze opleidingen hebben gevolgd, kent vele overeenkomsten en vanzelfsprekend ook verschillen.

De overeenkomsten én de verschillen worden beschreven aan de hand van:

- de context;
- de patiëntencategorie;
- de specifieke verpleegkundige zorg.

Allereerst komt het gezamenlijke deskundigheidsgebied aan de orde. Daarna wordt het specifieke en aanvullende deskundigheidsgebied beschreven.

### **Het deskundigheidsgebied van alle verpleegkundigen - VVO**

#### **De context**

De verpleegkundigen - VVO werken op verschillende afdelingen in verschillende zorginstellingen. Zij zijn onderdeel van een multidisciplinair team, dat uit intra -, trans- en extramurale multidisciplinair werkende professionals bestaat. De intra- en extramuraal werkende multidisciplinaire teams bestaan naast de verpleegkundige - VVO uit o.a. medisch specialisten, paramedici, huisartsen en (gespecialiseerd) verpleegkundigen.

#### **De patiëntenpopulatie**

De patiëntenpopulatie bestaat voornamelijk uit volwassen en oudere patiënten. In enkele situaties behoren ook kinderen en pasgeborenen tot de doelgroep. Patiënten hebben een grote verscheidenheid aan zorgvragen en verpleegproblemen, op zowel somatisch, psychosociaal en levensbeschouwelijk vlak.

De patiëntengroepen op wie de verpleegkundige VVO zich richt zijn te verdelen in categorieën:

- patiënten met een acute levensbedreigende aandoening;
- patiënten met een chronische zorgvraag, die langdurig in zorg zijn en bij wie vaak sprake is van comorbiditeit;
- kinderen en jongeren;
- ouders en pasgeborenen;
- patiënten met specifieke aandoeningen die veelal in of door een gespecialiseerd centrum worden behandeld.

## De specifieke verpleegkundige zorg van verpleegkundige - VVO

Het bijzondere karakter van de functie van verpleegkundige - VVO ligt in de kennis, vaardigheden en attitude betreffende patiënten van één of meerdere patiëntencategorieën.

De verpleegkundige – Verpleegkundige Vervolgopleidingen:

- bezit gevorderde gespecialiseerde kennis en kritisch in zicht in theorieën en beginselen van het vakgebied en het bijbehorende kennisdomein;
- communiceert doelgericht op basis van in de context en zorgpraktijk geldende conventies met gelijken, specialisten en niet-specialisten, leidinggevenden en patiënten en hun naasten;
- draagt verantwoordelijkheid voor resultaten van eigen werk en studie en het resultaat van het werk van anderen;
- draagt gedeelde verantwoordelijkheid voor het aansturen van processen en de professionele ontwikkeling van personen en groepen;
- onderkent en analyseert complexe problemen in de beroepspraktijk en in het kennisdomein en;
- lost deze op tactische, strategische en creatieve wijze op door gegevens te identificeren en te gebruiken;
- reproduceert en analyseert de kennis en past deze toe, ook in andere contexten zodanig dat dit een professionele benadering in beroep en kennisdomein laat zien.

Bovenstaande wordt zichtbaar in de beroepsuitoefening die zich kenmerkt door:

- beheersing van de betreffende ziektebeelden, onderzoeken, medische behandelmethoden, patiëntencategorieën of fasen van het ziekte - en/of zorgproces;
- diepgaande kennis van de aard, oorzaken en gevolgen van de somatische en psychosociale problematiek en toepassing van deze kennis in de specifieke verpleegkundige zorg;
- uitvoerige en diepgaande aandacht voor de voorlichting, coaching, motivering en begeleiding van de patiënten en diens naasten;
- professioneel handelend optreden in patiëntsituaties die dat vergen;
- werken op basis van richtlijnen en evidence based practice. Ook in situaties waarin geen protocollen, standaarden of behandelingsvoorschriften voorhanden zijn, is de verpleegkundige VVO in staat interventies te kiezen en achteraf verantwoording af te leggen voor de keuzes die zijn gemaakt;
- op basis van professionaliteit gelijkwaardig functioneren in een multidisciplinair team.

Voor de erkende opleidingen zijn allereerst de deskundigheidsgebieden geformuleerd die de handelingscontext beschrijven en de specifieke eisen die aan de verpleegkundige worden gesteld. Op basis van deze deskundigheidsgebieden zijn de eindtermen beschreven per vervolgopleiding volgens de CanMEDS (dit zijn 7 competentiegebieden waar de student aan moet voldoen en zij vormen de leidende indeling voor de eindtermen van de opleiding).

U kunt de regeling met de omschrijving van de deskundigheidsgebieden van de betreffende vervolgopleidingen vinden op [www.czo.nl](http://www.czo.nl).

Hier staan ook de instellingen vermeld die hun erkenning hebben verkregen.



## 10 Overzicht namen, functies en telefoonnummers/ e-mail van de voor u relevante medewerkers

### Directie

dhr. W. Polderman			020-4444236
Manager opleidingen verpleegkundige vervolgoopleidingen			
dhr. P.J. Steltman		p.steltman@vumc.nl	020-4444239
<u>Opleiders van de verpleegkundige vervolgoopleidingen</u>			
dhr. R. van der Jagt	CCV/MCCV/EHLH/ Medewerker Interventiecardiologie	r.vanderjagt@vumc.nl	020-4445512
mw. O. Groenendijk	REC/REC-ZB/MCR	o.groenendijk@vumc.nl	020-4442026
mw. M. van der Pol	ICV/MCV	mj.vdpol@vumc.nl	020-4444238
mw. Y. van Welt	ICV/MCV	y.vanwelt@vumc.nl	020-4444092
mw. M. Bakker- van den Heuvel	SEH	mec.bakker@vumc.nl	020-4444267
mw. B. van der Wielen	AOA	b.vanderwielen@vumc.nl	020-4444244
mw. L. Veenema	ICN/NEO/HCN/ ICK/HCK	l.veenema@vumc.nl	020-4445642
mw. E. van Leeuwe	VMP/ICN/NEO/HCN	e.vanleeuwe@vumc.nl	020-4444289
mw. P. Kunkeler	O, of G/Applicatie Critical Care Obstetrie	p.kunkeler@vumc.nl	020-4444261
mw. Y. Woudstra	Kinderverpleegkunde	yvonne.woudstra@vumc.nl	020-4444263
mw. T. Kooiman	Kinderverpleegkunde	t.kooiman@vumc.nl	020-4445964
mw. R. Konst	Neurologie/Revalidatie i.o.	r.konst@vumc.nl	020-4444285
mw. J. van Staveren	Oncologie/Differentiatie Hematologie	j.staveren@vumc.nl	020-4444828
mw. D. Slobben	Research	d.slobben@vumc.nl	020-4444843
mw. A. de Jong	Dialyse/Dialyse assistent Ziekenhuispsychiatrie	annette.dejong@vumc.nl	020-4445961

---

mw. D. Döpp-Zemel	Geriatric / Geriatric Rehabilitation	d.dopp@vumc.nl	020-4444564
mw. H. Hardeman	Geriatric Rehabilitation	m.hardeman@vumc.nl	020-4444214

Vakdocenten Klinisch redeneren

dhr. C. van Heycop ten Ham

c.vanheycoptenham@  
vumc.nl

020-4444266

Secretariaat verpleegkundige vervolgoopleidingen

020-4442020

020-4444560

020-4444237

Receptie VUmc Amstel Academie

020-4444229

## 11 Overzicht van deelnemende ziekenhuizen en de contactpersonen

Hieronder treft u een overzicht aan van de deelnemende ziekenhuizen van de Vervolgopleiding tot Medium Cardiac Care en Cardiac Care Verpleegkundige. Onder de naam van het ziekenhuis staat de functionaris vermeld en het telefoonnummer.

### VU medisch centrum – Postbus 7057 – 1007 MB Amsterdam

dhr. G. van Tricht	Praktijkopleider CCU-MCV	020-4443932
g.vantricht@vumc.nl		(ma-do)
		020-4443966
		(di-wo)

### Academisch Medisch Centrum – Meibergdreef 9 – 1105 AZ Amsterdam

mw. L. Veenis	Seniorverpleegkundige/Praktijkopleider	020-5662176
l.veen@amc.uva.nl		

### Amphia Ziekenhuis – Postbus 90158 – 4800 RK Breda

dhr. A.M. Salomé	teamleidinggevend	076-5954353
asalome@amphia.nl	HCK/Electrofysiologie	
		076-5954376
mw. D. Vermeulen	teamleidinggevend	
dvermeulen@amphia.nl	HCK/Electrofysiologie	

### Flevo ziekenhuis – Postbus 3005 – 1315 RA Almere

mw. M. van Kleef	Opleidingsadviseur	036-8689300
mvkleef@flevoziekenhuis.nl		
mw. D. Bouman	Praktijkopleider	036-8688583
dbouman@flevoziekenhuis.nl		
mw. G. Chrispijn	opleidingsadviseur	036-8689854
gchrispijn@flevoziekenhuis.nl		

### Medisch Centrum Leeuwarden - Postbus 888 - 8901 BR Leeuwarden

mw. J. de Vries	Unithoofd CCU	058 2867214
jjtske.de.vries@ZNB.nl		
mw. S. Feenstra	Praktijkopleider	058-2867214
susan.lanting@znb.nl		
mw. G. Postma	Opleidingsfunctionaris	058-2867214
g.postma@znb.nl		

Spaarne Gasthuis Haarlem – Postbus 417 – 2000 AK Haarlem

mw. M. Bremer                      Onderwijsadviseur                      06-11038986  
bremer@spaarnegasthuis.nl

mw. M. Hulswitt                      Leidinggevende                      023-2244255  
verweij@spaarnegasthuis.nl                      06-14283842

Noordwest Ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar – Wilhelminalaan 12 – 1815 JD

Alkmaar

mw. A. McAleese                      Praktijkopleider                      072-5482731  
a.mcaleese-timmer@nwz.nl

mw. M. Hoek                      Praktijkopleider                      072-5482731  
m.hoek2@nwz.nl

dhr. S. Walburg                      Teamleider EHLH                      072-6482788

OLVG locatie Oost – Postbus 95500 – 1090 HM Amsterdam

mw. P. Werker                      Klinisch Verpleegkundig Opleider                      020-5992243  
p.l.werker@olvg.nl

mw. A. Nagel- van Tol                      Teamleider CCU                      020-5992884  
a.m.m.vantol@olvg.nl

mw. I. de Wee-Bijl                      Praktijkopleider CCU                      020 599 9111  
E.J.deWeeBijl@olvg.nl

OLVG locatie West – Jan Tooropstraat 164 – 1061 AE Amsterdam

mw. M. van Zadelhoff                      Praktijkopleider                      020-5108418  
m.zadelhoff@olvg.nl

mw. A. Baarslag                      Teamleider CCU                      020-5108476  
a.baarslag@olvg.nl

Rode Kruis ziekenhuis – Vondellaan 13 – 1942 LE Beverwijk

dhr. B. Zijp                      Afdelingsleider Cardiologie                      0251-2654901  
bzijp@rkz.nl                      en Pulmonologie

mw. C.M. Lakerveld                      Praktijkopleider                      0251-2654940  
c.lakerveld@rkz.nl

MC Slotervaart – Louwesweg 6 – 1066 EC Amsterdam

mw. E. Buiten                      Praktijkopleider IC/MC/CC/SEH                      020-5124643  
elsa.buiten@slz.nl

mw. L. Rombout                      Multi Unit Hoofd                      020-5129333  
linda.rombout@slz.nl

Elisabeth-Tweesteden ziekenhuis – Postbus 90107 – 5000 LA – Tilburg

dhr. E.R. van Manen organisatorisch hoofd Cardiologie 013-4655510  
e.vanmanen@etz.nl 06-51341749

dhr. W de Rooij Teamleider CCU/CMC Noord en Zuid 013-4655192  
w.derooij@etz.nl

dhr. H. de Wilde Teamleider CCU/CMC Noord en Zuid 013-4655192  
h.dewilde@etz.nl

mw. A.M. Mollink 1e verpleegkundige CCU/CMC 013-4655655  
ammollink@tsz.nl

mw. S. Scholten Opleidingsfunctionaris CCU 013-5393318  
s.vande.scholten@tsz.nl

Waterland ziekenhuis – Waterlandlaan 250 – 1441 RN Purmerend

mw. A. Zwartjes Praktijkopleider 0299-457455  
azwartjes@wlz.nl

Westfries Gasthuis – Wabenstraat 19 – 1624 GM Hoorn

mw. M. Bosboom Praktijkopleider 0229-257257  
m.bosboom@westfriesgasthuis.nl

Zaans Medisch Centrum – Kon. Julianaplein 58 – 1502 ZD Zaandam

dhr. E.M. de Kreij Praktijkopleider 075-6507033  
krey.e@zaansmc.nl

mw. M. Schoonhoven Afdelingshoofd 075-6507448  
schoonhoven.m@zaansmc.nl

Tergooi ziekenhuis – Postbus 10016 – 1201 DA – Hilversum

mw. D. Drewes Opleidingsadviseur 088-7533558  
ddrewes@tergooi.nl

mw. B. Tuchter Werkbegeleider CCV 088-7531753  
btuchter@tergooi.nl

mw. J. Fischer Werkbegeleider CCV 088-7531753  
jefischer@tergooi.nl

Haga Ziekenhuis, locatie Leyweg – Postbus 40551 – 2504 LN – S-Gravenhagen

mw. C. van der Pol Praktijkopleider HCK 070-3592000  
C.vanderPol@hagaziekenhuis.nl

## **12 Algemeen kader**

### **12.1 Deskundigheidsgebied van de Cardiac Care Verpleegkundige**

Dit is een aanvulling op het deskundigheidsgebied van alle verpleegkundigen – VVO. Dit is te vinden in hoofdstuk 9.

#### **Context Cardiac Care Verpleegkundige<sup>3</sup>**

De Cardiac Care (CC) verpleegkundige werkt in de meeste gevallen op de Coronary Care Unit (CCU), eerste harthulp afdeling (EHH) of gecombineerde IC/CC afdeling. De EHH worden gebruikt voor screening en kortdurende behandeling op het gebied van chest pain. Patiënten met complexe zorg worden opgenomen op de Coronary Care Unit (CCU; ofwel de afdeling hartbewaking).

De ontwikkeling van de CC verpleegkundige hangt nauw samen met de ontwikkelingen binnen de cardiologie op het medisch technische en farmacologisch onderzoeksgebied.

De CC verpleegkundige begeeft zich veelvuldig op het terrein van cure en care. De context waarbinnen de CC verpleegkundige handelt, zijn primair de medische behandelprogramma's waarin de interdisciplinaire diagnose en interventies worden afgestemd en uitgevoerd. Medische en verpleegkundige handelingen overlappen elkaar hierbij voortdurend. De CC verpleegkundige heeft binnen de kaders van de gezondheidswetgeving, autonomie en beslissings- en behandelingsbevoegdheid op beide terreinen vastgelegd in instellingsgebonden autorisaties.

Het deskundigheidsgebied van de CC verpleegkundige is een verdieping van het algemeen deskundigheidsgebied van verpleegkundigen.

#### **De patiëntencategorie**

Op hoofdlijnen kan gesteld worden dat de CC verpleegkundige zorg zich kenmerkt door verpleeg/ medisch-technisch handelen aan volwassenen en adolescentie patiënten met een (acute) cardiale aandoening. Waaronder:

- (verdenking) acuut coronair syndroom;
- acuut hartfalen;
- (levensbedreigende) ritmestoornissen;
- plotse hartdood;
- exacerbatie van meer chronische cardiale aandoeningen.

Behoud van de hartfunctie en daarmee het leven en het bereiken van een zo groot mogelijke kwaliteit van beide zijn uitgangspunten. Zeer hoge mate van onvoorspelbaarheid, instabiel en acuut zijn kernbegrippen.

---

<sup>3</sup> Deskundigheidsgebied en eindtermen CZO CC verpleegkundige, 1 jan. 2017 versie 1.2

### **De specifieke verpleegkundige zorg**

De CC verpleegkundige heeft in vele gelijktijdige (korte) zorgprocessen de zorg voor meerdere zorgvragers met een (acute) cardiale aandoening.

De CC verpleegkundige anticipeert aan het begin van het zorgproces op zowel laag als hoogcomplexiteit en op zowel actuele als potentiële zorgvragen van de cardiale patiënt. Niet altijd met een medische diagnose. Hij neemt soms direct de al in gang gezette acties over van ambulance zorgverlening en eventuele verwijzers zonder tussenkomst van andere zorgprofessionals.

De CC verpleegkundige beschikt over kennis van en heeft ervaring met uiteenlopende gezondheidsproblemen bij cardiale patiënten, de bijbehorende co-morbiditeit, de symptomen, de klachten, de onderzoeken en de mogelijke behandeling of interventies bij deze patiëntengroep.

Naast deze kennis heeft hij vaardigheden rond specifieke medisch-technische apparatuur en hulpmiddelen, advanced life support (ALS), fundamentele en toegepaste farmacologie.

De elektrocardiografie is een specifiek aan de CC verpleegkundigen gerelateerd deel van de kennis en vaardigheden. Signaleren, bewaken en interpreteren van het ECG met adequate actie zijn essentieel voor goede Cardiac Care zorgverlening. Een zeer specifieke deskundigheid van de CC verpleegkundige is het vaststellen en onderkennen van een acute cardiale zorgvraag. Hiertoe onderkent de CC verpleegkundige vroegtijdige subtiele signalen of veranderingen in het klachtenpatroon van de patiënt nog zonder dat deze soms meetbaar zijn. Hij verzamelt gegevens, ordent naar prioriteit en functioneert als regisseur naar andere zorgverleners en maakt een inschatting van de specifieke cardiale en andere klachten. Alles is gericht op het inzetten van de meest juiste medische behandeling, die vaak een snelle juiste interventie inhoudt.

De CC verpleegkundige heeft kennis en inzicht betreffende de inhoud van de complexe en intensieve zorg rondom de kritieke periode van een acuut cardiologisch probleem. De CC verpleegkundige is in staat om in korte tijd (acute) vaak levensbedreigende situaties te overzien zonder details uit het oog te verliezen.

In de acute fase kent de CC verpleegkundige de psychosociale gevolgen van de cardiale aandoeningen voor de zorgvrager, evenals oorzaken en aanverwante risicofactoren. Hij is vaardig in de methodieken van psychosociale begeleiding en interventies op het terrein van risicofactoren van de zorgvrager.

Samengevat is de CC verpleegkundige in staat om bij noodzakelijke urgentie aan medische interventies, een hoge doorstroming van patiënten aantallen, potentieel snel veranderde patiënten situaties en omgeving en hoog complexe verpleegsituaties gelijktijdig de zorgvragers, diens naaste(n) onder stressvolle omstandigheden op te vangen, te informeren, te adviseren, te begeleiden en te verplegen, meestal voor een relatief kort verblijf.

Daarnaast is hij in staat om invloeden en innovaties vanuit het (specifieke) medisch/verpleegkundige terrein, de gezondheidszorg, de maatschappij en de overheid om te zetten naar kwalitatief goede patiëntenzorg.



## **12.2 Eindtermen van de Vervolgopleiding tot Cardiac Care Verpleegkundige**

### **12.2.1 Vakinhoudelijk handelen**

#### **Verzamelen en interpreteren van gegevens**

- De cardiaccareverpleegkundige vormt zich in een (acute) zorgsituatie door middel van (hetero) anamnese en continue verzameling van directe en indirecte gegevens een gedetailleerd beeld van de (cardiale) gezondheidsproblematiek van de patiënt. Specifieke aandachtspunten zijn:
  - het kort cyclische karakter en de urgentie van de zorgsituatie;
  - vaak subtiele veranderingen in het klachtenpatroon van de patiënt;
  - veranderingen op het ECG of in het hartritme en de interpretatie daarvan;
  - de typerende kenmerken van de Cardiac Care / eerste hart hulp omgeving en de invloeden daarvan op de patiënt, de partner en/ of naasten;
  - comorbiditeit van de patiënt.

#### **Plannen van zorg**

- De cardiaccareverpleegkundige stelt prioriteiten bij het plannen van zorg betreffende verpleegkundige interventies, beargumenteert de keuze van interventie en prioriteitenstelling en geeft proactieve ondersteuning ten behoeve van het medisch beleid aan de hand van acute en/ of levensbedreigende gezondheidsproblemen.

#### **Uitvoeren van bewaking van een cardiale patiënt**

- Hierbij betreft het patiënten met de volgende aandoeningen:
  - ACS (acuut coronair syndroom);
  - Ernstige ritme en geleidingsstoornissen;
  - Post ALS (advanced life support);
  - Hartfalen.
- De cardiaccareverpleegkundige voert op een verantwoorde en doeltreffende wijze continue bewaking uit waarbij een of meer vitale functies zijn bedreigd die leiden tot:
  - bewaking d.m.v. monitoring (ecg, ritmebewaking, bloeddrukbeveiliging) ondersteuning c.q. overname van respiratie bij cardiaal respiratoir falen;
  - complexe farmacotherapeutische (intraveneuze) behandeling;
  - ondersteuning bij onderzoek en behandelingen;
  - acuut handelend optreden.

Hierbij zorgdragend voor een situatie waarin de patiënt en diens naasten zo min mogelijk last ondervinden van apparatuur, instrumentarium en omgevingsfactoren.

### **Uitvoeren van zorg**

- De cardiaccareverpleegkundige verleent zorg aan een patiënt, waarvan een of meerdere vitale functies zijn bedreigd.  
Specifieke aandachtspunten zijn:
  - signaleren, begeleiden en reduceren van pijn en/of stress;
  - reduceren van (doods)angst bij zowel patiënt als diens naasten.
- De cardiaccareverpleegkundige voert verpleegtechnische handelingen uit ten behoeve van de bewaking, ondersteuning en/ of (acute) overname van vitale functies met behulp van:
  - uitgebreide instrumenteel technische voorzieningen zoals monitoring en drukmeting;
  - speciale technieken: electrocardioversie en non invasief beademen;
  - geldende protocollen, richtlijnen en standaardprocedures.
- De cardiaccareverpleegkundige observeert en signaleert continu bij de patiënt in acute en/of levensbedreigende situatie gezondheidsbedreigende symptomen op psychisch en sociaal terrein. De Cardiac Care verpleegkundige geeft begeleiding en voorlichting aan de patiënt en diens naasten.  
Specifieke aandachtspunten zijn:
  - ingrijpende medische behandelingen: PCI, CABG / klepchirurgie, pacemakers, reanimatie;
  - de reductie van pijn en angst;
  - cultuur en ziektebeleving van de patiënt en diens naasten;
  - mentale (gedrags) verandering bij patiënten;
  - overlijden, weefsel- en orgaandonatie;
  - de technische omgeving van de CCU.
- De cardiaccareverpleegkundige organiseert en coördineert ( regiefunctie) de totale verpleegkundige zorg rond de patiënt en diens naasten.
- De cardiaccareverpleegkundige bereidt de patiënt voor op transport, continueert de bewaking en de zorg tijdens het transport en geeft mede begeleiding bij intern (en extern) transport.

### **Evalueren en rapporteren**

- De cardiaccareverpleegkundige evalueert continu de snel wisselende gegevens en zorgresultaten van de patiënt in acute en/ of levensbedreigende situatie, rapporteert en draagt over, en stelt de verpleegkundige zorg continu bij aan de hand van de resultaten.

### 12.2.2 Communicatie

- De cardiaccareverpleegkundige geeft psychosociale zorg en begeleiding aan de patiënt en/ of naasten op de Cardiac Care afdeling en heeft hierbij specifiek aandacht voor:
  - adequate communicatie met de patiënt in een acute en/ of levensbedreigende situatie en diens naasten, zodanig dat het zorgproces optimaal kan verlopen en eventuele ongerustheid en/ of angst bij de patiënt en diens naasten zoveel mogelijk wordt verminderd;
  - inschatten van het (verminderde) bewustzijn van de patiënt en de hieruit voortkomende beperkingen in de communicatie;
  - inschatten van de ongerustheid en/ of angst die de kans op (ernstige) complicaties bij de patiënt en diens naasten teweegbrengt;
  - (non) invasieve beademing en de daaruit voortvloeiende mogelijkheid tot verbale communicatie;
  - sedatie en de daaruit voortvloeiende beperkingen tot communicatie;
  - aandacht voor de oudere patiënt, o.a. delierpreventie;
  - Post reanimatie.
- De cardiaccareverpleegkundige geeft voorlichting aan de patiënt en/ of diens naasten om hen zoveel mogelijk de gelegenheid te bieden de zorg voor zichzelf c.q. patiënt uit te voeren.
- De cardiaccareverpleegkundige bespreekt in samenwerking met de arts rekening houdend met de eigen beroepsgrenzen, de feitelijke en de te verwachten gevolgen van onderzoek en behandeling met de patiënt in acute en/ of levensbedreigende situatie en/ of naasten, zodanig dat zij weloverwogen besluiten kunnen nemen ten aanzien van de behandeling en de zorgverlening (*informed consent*).  
Specifiek aandachtspunten zijn vraagstukken met ethische afwegingen: afgesproken beperkingen in behandelingen en donatieprocedure.

### 12.2.3 Samenwerking

- De cardiaccareverpleegkundige neemt de overdracht van de patiënt op een systematische wijze in ontvangst en verwerkt de gegevens uit de overdracht op een adequate wijze. Hij organiseert de verpleegkundige zorg op een Cardiac Care afdeling als een onderdeel van de keten van zorgverlening die de patiënt doorloopt. De Cardiaccareverpleegkundige draagt de zorg en de behandeling van de patiënt op een systematische wijze over aan anderen binnen deze keten van zorgverlening.
- De cardiaccareverpleegkundige voert de zorginhoudelijke regie m.b.t. de verschillende disciplines die bij de uitvoering van de behandeling van patiënten in acute en/of levensbedreigende situaties betrokken zijn, de (keten) zorg af (zorginhoudelijke regiefunctie) door: keuzes te maken, mensen bij elkaar brengen, verbanden te leggen.

Specifieke aandachtspunten zijn:

- de complexiteit van de gezondheidssituatie van de patiënten en de snelheid waarmee de gezondheidssituatie kan wisselen;
  - de pro actieve werkwijze;
  - de intensiteit van de multidisciplinaire samenwerking;
  - het op het juiste moment initiëren van verschillende overlegsituaties ten behoeve van de organisatie en coördinatie van de verpleegkundige (keten) zorg en de continue afstemming daarvan op de (snel wisselende) medische behandelingen;
  - het participeren in verschillende overlegsituaties.
- De cardiaccareverpleegkundige levert een bijdrage aan de ethische besluitvorming met betrekking tot de behandeling van en de zorg voor de patiënt in acute en / of levensbedreigende situatie door actief te participeren in overlegsituaties op afdelingsniveau.
  - De cardiaccareverpleegkundige verleent effectief consult en geeft effectief advies en instructie aan verpleegkundigen en overige beroepsbeoefenaren binnen de organisatie met betrekking tot de zorg aan patiënten in een acute en/ of levensbedreigende situatie.

#### **12.2.4 Kennis en wetenschap**

- De cardiaccareverpleegkundige past *evidence based/best practice* toe in de dagelijkse beroepspraktijk.  
Hij:
  - formuleert op basis van ervaringen in de dagelijkse beroepspraktijk concrete probleem- of vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren;
  - zoekt vanuit deze concrete probleem- of vraagstelling relevante *evidence based/best practice* in de vakliteratuur;
  - handelt in de dagelijkse beroepspraktijk volgens deze *evidence based/ best practice*.

#### **12.2.5 Maatschappelijk handelen**

- De cardiaccareverpleegkundige treedt adequaat op bij incidenten in de zorg en bij incidenten die de veiligheid van patiënten en/ of medewerkers betreffen en doet aan preventie.  
Specifieke aandachtspunten m.b.t. veiligheid:
  - medicatieveiligheid;
  - juist gebruik van apparatuur en handleiding voorradig;
  - controle en reparatie van apparatuur;
  - scholing en training on the job.

### **12.2.6      Organisatielidmaatschap**

- De cardiaccareverpleegkundige werkt effectief en doelmatig binnen de organisatie van de afdeling, het ziekenhuis en de hele keten van zorgverlening.
- De cardiaccareverpleegkundige committeert zich aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie.
- De cardiaccareverpleegkundige draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de ziekenhuisorganisatie.

## 12.3 Eindtermen van de Vervolgopleiding tot Medium Cardiac Care Verpleegkundige

### 12.3.1 Vakinhoudelijk handelen

#### Verzamelen en interpreteren van gegevens

- De Medium Cardiac Care verpleegkundige vormt zich in een complexe (acute) zorgsituatie door middel van (hetero) anamnese en continue verzameling van directe en indirecte gegevens een gedetailleerd beeld van de (cardiale) gezondheidsproblematiek van de patiënt.

Specifieke aandachtspunten zijn:

- het kort cyclische karakter en de urgentie van de zorgsituatie;
- vaak subtiele veranderingen in het klachtenpatroon van de patiënt;
- veranderingen op het ECG of in het hartritme en de interpretatie daarvan;
- de typerende kenmerken van de Medium Cardiac Care omgeving en de invloeden daarvan op de patiënt, de partner en/ of naasten;
- comorbiditeit van de patiënt.

#### Plannen van zorg

- De Medium Cardiac Care verpleegkundige stelt onder begeleiding prioriteiten bij het plannen van zorg betreffende verpleegkundige interventies, beargumenteert de keuze van interventie en prioriteitenstelling en geeft proactieve ondersteuning ten behoeve van het medisch beleid aan de hand van acute gezondheidsproblemen zonder direct levensgevaar.

#### Uitvoeren van bewaking van een cardiale patiënt

- Hierbij betreft het patiënten met de volgende aandoeningen:
  - Stabiele Angina Pectoris klachten
  - Ischemie van het hart; conservatief behandeld
  - Ischemie van het hart ; na PCI
  - ritme en geleidingsstoornissen;
  - BLS (basic life support);
  - Hartfalen reagerend op medicatie.
  - Heftige kortademigheid; reagerend op medicatie
  - Specifieke aandoening met hemodynamische problematiek; reagerend op therapie
- De Medium Cardiac Care verpleegkundige voert op een verantwoorde en doeltreffende wijze continu bewaking uit waarbij een vitale functie is bedreigd die leidt tot:
  - bewaking d.m.v. monitoring (ecg, ritmebewaking, bloeddrukbewaking) ondersteuning c.q. overname van respiratie bij cardiaal respiratoir falen;
  - farmacotherapeutische (intraveneuze) behandeling;
  - ondersteuning bij onderzoek en behandelingen;
  - acuut handelend optreden.

Hierbij zorgdragend voor een situatie waarin de patiënt en diens naasten zo min mogelijk last ondervinden van apparatuur, instrumentarium en omgevingsfactoren.

### **Uitvoeren van zorg**

- De Medium Cardiac Care verpleegkundige verleent zorg aan een patiënt, waarvan een vitale functie is bedreigd.  
Specifieke aandachtspunten zijn:
  - signaleren, begeleiden en reduceren van pijn en/of stress;
  - reduceren van (doods)angst bij zowel patiënt als diens naasten.
- De Medium Cardiac Care verpleegkundige voert verpleegtechnische handelingen uit ten behoeve van de bewaking en ondersteuning met behulp van:
  - instrumenteel technische voorzieningen zoals monitoring en drukmeting;
  - speciale technieken: electrocardiversie en zuurstof toedienen d.m.v. low flow en high flow systemen;
  - geldende protocollen, richtlijnen en standaardprocedures.
- De Medium Cardiac Care verpleegkundige observeert en signaleert continu bij de patiënt in een complexe situatie met gezondheidsbedreigende symptomen op psychisch en sociaal terrein. De Medium Cardiac Care verpleegkundige geeft begeleiding en voorlichting aan de patiënt en diens naasten.  
Specifieke aandachtspunten zijn:
  - ingrijpende medische behandelingen: PCI, CABG / klepchirurgie, pacemakers, reanimatie;
  - de reductie van pijn en angst;
  - cultuur en ziektebeleving van de patiënt en diens naasten;
  - mentale (gedrags) verandering bij patiënten;
  - overlijden,
  - de technische omgeving van de Medium Cardiac Care.
- De Medium Cardiac Care verpleegkundige organiseert en coördineert (regiefunctie) onder begeleiding de totale verpleegkundige zorg rond de patiënt en diens naasten.
- De Medium Cardiac Care verpleegkundige bereidt de cardiaal stabiele patiënt voor op transport, continueert de bewaking en de zorg tijdens het transport en geeft mede begeleiding bij intern transport.

### **Evalueren en rapporteren**

- De Medium Cardiac Care verpleegkundige evalueert continu de wisselende gegevens en zorgresultaten van de patiënt in een complexe situatie, rapporteert en draagt over, en stelt de verpleegkundige zorg, afhankelijk van de situatie onder begeleiding, continu bij aan de hand van de resultaten.

### 12.3.2 Communicatie

- De Medium Cardiac Care verpleegkundige geeft psychosociale zorg en begeleiding aan de patiënt en/ of naasten op de Medium Cardiac Care afdeling en heeft hierbij specifiek aandacht voor:
  - adequate communicatie met de patiënt in een stabiele situatie en diens naasten, zodanig dat het zorgproces optimaal kan verlopen en eventuele ongerustheid en/ of angst bij de patiënt en diens naasten zoveel mogelijk wordt verminderd;
  - inschatten van het (verminderde) bewustzijn van de patiënt en de hieruit voortvloeiende beperkingen in de communicatie;
  - inschatten van de ongerustheid en/ of angst die de kans op (ernstige) complicaties bij de patiënt en diens naasten teweegbrengt;
  - sedatie tijdens de cardioversie en de daaruit voortvloeiende beperkingen tot communicatie;
  - aandacht voor de oudere patiënt, o.a. delierpreventie;
  - Post reanimatie.
- De Medium Cardiac Care verpleegkundige geeft voorlichting aan de patiënt en/ of diens naasten om hen zoveel mogelijk de gelegenheid te bieden de zorg voor zichzelf c.q. patiënt uit te voeren.
- De Medium Cardiac Care verpleegkundige bespreekt in samenwerking met de arts rekening houdend met de eigen beroepsgrenzen, de feitelijke en de te verwachten gevolgen van onderzoek en behandeling met de patiënt in de complexe situatie en/ of naasten, zodanig dat zij weloverwogen besluiten kunnen nemen ten aanzien van de behandeling en de zorgverlening (informed consent).  
Specifiek aandachtspunten zijn vraagstukken met ethische afwegingen: afgesproken beperkingen in behandelingen.

### 12.3.3 Samenwerking

- De Medium Cardiac Care verpleegkundige neemt de overdracht van de patiënt op een systematische wijze in ontvangst en verwerkt de gegevens uit de overdracht op een adequate wijze. Hij organiseert onder begeleiding de verpleegkundige zorg op een Medium Cardiac Care afdeling als een onderdeel van de keten van zorgverlening die de patiënt doorloopt. De Medium Cardiac Care verpleegkundige draagt de zorg en de behandeling van de patiënt op een systematische wijze over aan anderen binnen deze keten van zorgverlening.
- De Medium Cardiac Care verpleegkundige voert de zorginhoudelijke regie onder begeleiding m.b.t. de verschillende disciplines die bij de uitvoering van de behandeling van patiënten in de complexe situaties betrokken zijn, de (keten) zorg af (zorginhoudelijke regiefunctie) door: keuzes te maken, mensen bij elkaar brengen, verbanden te leggen.



Specifieke aandachtspunten zijn:

- de complexiteit van de gezondheidssituatie van de patiënten en de snelheid waarmee de gezondheidssituatie kan wisselen;
  - de pro actieve werkwijze;
  - de intensiteit van de multidisciplinaire samenwerking;
  - het op het juiste moment initiëren van verschillende overlegsituaties ten behoeve van de organisatie en coördinatie van de verpleegkundige (keten) zorg en de continue afstemming daarvan op de (snel wisselende) medische behandelingen;
  - het participeren in verschillende overlegsituaties.
- De Medium Cardiac Care verpleegkundige levert een bijdrage aan de ethische besluitvorming met betrekking tot de behandeling van en de zorg voor de patiënt in een complexe situatie door actief te participeren in overlegsituaties op afdelingsniveau.
  - De Medium Cardiac Care verpleegkundige verleent onder begeleiding effectief consult en geeft onder begeleiding effectief advies en instructie aan verpleegkundigen en overige beroepsbeoefenaren binnen de organisatie met betrekking tot de zorg aan patiënten in een complexe situatie.

#### **12.3.4 Kennis en wetenschap**

- De Medium Cardiac Care verpleegkundige past onder begeleiding evidence based/ best practice toe in de dagelijkse beroepspraktijk.  
Hij, onder begeleiding,:
  - formuleert op basis van ervaringen in de dagelijkse beroepspraktijk concrete probleem- of vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren;
  - zoekt vanuit deze concrete probleem- of vraagstelling relevante evidence based / best practice in de vakliteratuur;
  - handelt in de dagelijkse beroepspraktijk volgens deze evidence based / best practice.

#### **12.3.5 Maatschappelijk handelen**

- De Medium Cardiac Care verpleegkundige treedt onder begeleiding adequaat op bij incidenten in de zorg en bij incidenten die de veiligheid van patiënten en/ of medewerkers betreffen en doet aan preventie.  
Specifieke aandachtspunten m.b.t. veiligheid:
  - medicatieveiligheid;
  - juist gebruik van apparatuur en handleiding voorradig;
  - controle en reparatie van apparatuur;
  - scholing en training on the job.

### **12.3.6 Organisatielidmaatschap**

- De Medium Cardiac Care verpleegkundige werkt effectief en doelmatig binnen de organisatie van de afdeling, het ziekenhuis en de hele keten van zorgverlening.
- De Medium Cardiac Care verpleegkundige committeert zich aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie.
- De Medium Cardiac Care verpleegkundige draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de ziekenhuisorganisatie.

## **12.4 Eindtermen van de Vervolgopleiding tot Eerste Hart Long Hulp Verpleegkundige**

### **12.4.1 Vakinhoudelijk handelen**

#### **Verzamelen en interpreteren van gegevens**

- De eerste Hart Long Hulp verpleegkundige vormt zich in een complexe (acute) zorgsituatie door middel van (hetero) anamnese en continue verzameling van directe en indirecte gegevens een gedetailleerd beeld van de (cardiale/pulmonale) gezondheidsproblematiek van de patiënt.  
Specifieke aandachtspunten zijn:
  - het kort cyclische karakter en de urgentie van de zorgsituatie;
  - vaak subtiele veranderingen in het klachtenpatroon van de patiënt;
  - veranderingen op het ECG of in het hartritme en de interpretatie daarvan;
  - de typerende kenmerken van de Eerste Hart Long Hulp omgeving en de invloeden daarvan op de patiënt, de partner en/ of naasten;
  - comorbiditeit van de patiënt.

#### **Plannen van zorg**

- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige stelt onder begeleiding prioriteiten bij het plannen van zorg betreffende verpleegkundige interventies, beargumenteert de keuze van interventie en prioriteitenstelling en geeft proactieve ondersteuning ten behoeve van het medisch beleid aan de hand van acute gezondheidsproblemen zonder direct levensgevaar.

#### **Uitvoeren van bewaking van een cardiale en pulmonale patiënt**

- Hierbij betreft het patiënten met de volgende aandoeningen:
  - Stabiele Angina Pectoris klachten
  - Ischemie van het hart; conservatief behandeld
  - Ischemie van het hart ; na PCI
  - ritme en geleidingsstoornissen;
  - BLS (basic life support);
  - Hartfalen reagerend op medicatie.
  - Heftige kortademigheid; reagerend op medicatie
  - Specifieke aandoening met hemodynamische problematiek; reagerend op therapie
  - Chronische longaandoeningen zoals Astma, COPD, Cystic Fibrose, pulmonale hypertensie en OSAS;
  - Acute longaandoeningen zoals pneumonie, pneumothorax, longembolie, longbloeding, inhalatietrauma en pleuravocht.

- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige voert op een verantwoorde en doeltreffende wijze continu bewaking uit waarbij een vitale functie is bedreigd die leidt tot:
  - bewaking d.m.v. monitoring (ecg, ritmebewaking, bloeddrukbevaking) ondersteuning c.q. overname van respiratie bij cardiaal respiratoir falen;
  - farmacotherapeutische (intraveneuze) behandeling;
  - ondersteuning bij onderzoek en behandelingen;
  - acuut handelend optreden.
 Hierbij zorgdragend voor een situatie waarin de patiënt en diens naasten zo min mogelijk last ondervinden van apparatuur, instrumentarium en omgevingsfactoren.

### **Uitvoeren van zorg**

- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige verleent zorg aan een patiënt, waarvan een vitale functie is bedreigd.  
Specifieke aandachtspunten zijn:
  - signaleren, begeleiden en reduceren van pijn en/of stress;
  - reduceren van (doods)angst bij zowel patiënt als diens naasten.
- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige voert verpleegtechnische handelingen uit ten behoeve van de bewaking en ondersteuning met behulp van:
  - instrumenteel technische voorzieningen zoals monitoring en drukmeting;
  - speciale technieken: Electro cardioversie en zuurstof toedienen d.m.v. low flow en high flow systemen;
  - geldende protocollen, richtlijnen en standaardprocedures.
- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige observeert en signaleert continu bij de patiënt in een complexe situatie met gezondheidsbedreigende symptomen op psychisch en sociaal terrein. De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige geeft begeleiding en voorlichting aan de patiënt en diens naasten.  
Specifieke aandachtspunten zijn:
  - ingrijpende medische behandelingen: PCI, CABG / klepchirurgie, pacemakers, reanimatie;
  - Ingrijpende medische behandelingen zoals thoraxdrainage en Non Invasieve Beademing (NIV);
  - de reductie van pijn en angst;
  - cultuur en ziektebeleving van de patiënt en diens naasten;
  - mentale (gedrags) verandering bij patiënten;
  - de technische omgeving van de Eerste Hart Long Hulp;
  - overlijden.
- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige organiseert en coördineert (regiefunctie) onder begeleiding de totale verpleegkundige zorg rond de patiënt en diens naasten.
- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige bereidt de cardiaal/pulmonaal stabiele patiënt voor op transport, continueert de bewaking en de zorg tijdens het transport en geeft mede begeleiding bij intern transport.

### **Evalueren en rapporteren**

- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige evalueert continu de wisselende gegevens en zorgresultaten van de patiënt in een complexe situatie, rapporteert en draagt over, en stelt de verpleegkundige zorg, afhankelijk van de situatie onder begeleiding, continu bij aan de hand van de resultaten.

### 12.4.2 Communicatie

- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige geeft psychosociale zorg en begeleiding aan de patiënt en/ of naasten op de Eerste Hart Long Hulp en heeft hierbij specifiek aandacht voor:
  - adequate communicatie met de patiënt in een stabiele situatie en diens naasten, zodanig dat het zorgproces optimaal kan verlopen en eventuele ongerustheid en/ of angst bij de patiënt en diens naasten zoveel mogelijk wordt verminderd;
  - inschatten van het (verminderde) bewustzijn van de patiënt en de hieruit voortvloeiende beperkingen in de communicatie;
  - inschatten van de ongerustheid en/ of angst die de kans op (ernstige) complicaties bij de patiënt en diens naasten teweegbrengt;
  - sedatie tijdens de cardioversie en de daaruit voortvloeiende beperkingen tot communicatie;
  - aandacht voor de oudere patiënt, o.a. delierpreventie;
  - (eventueel post reanimatie).
- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige geeft voorlichting aan de patiënt en/ of diens naasten om hen zoveel mogelijk de gelegenheid te bieden de zorg voor zichzelf c.q. patiënt uit te voeren.
- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige bespreekt in samenwerking met de arts rekening houdend met de eigen beroepsgrenzen, de feitelijke en de te verwachten gevolgen van onderzoek en behandeling met de patiënt in de complexe situatie en/ of naasten, zodanig dat zij weloverwogen besluiten kunnen nemen ten aanzien van de behandeling en de zorgverlening (informed consent).  
Specifiek aandachtspunten zijn vraagstukken met ethische afwegingen: afgesproken beperkingen in behandelingen.

### 12.4.3 Samenwerking

- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige neemt de overdracht van de patiënt op een systematische wijze in ontvangst en verwerkt de gegevens uit de overdracht op een adequate wijze. Hij organiseert onder begeleiding de verpleegkundige zorg op een Eerste Hart Long Hulp als een onderdeel van de keten van zorgverlening die de patiënt doorloopt. De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige draagt de zorg en de behandeling van de patiënt op een systematische wijze over aan anderen binnen deze keten van zorgverlening.
- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige voert de zorginhoudelijke regie onder begeleiding m.b.t. de verschillende disciplines die bij de uitvoering van de behandeling van patiënten in de complexe situaties betrokken zijn, de (keten) zorg af (zorginhoudelijke regiefunctie) door: keuzes te maken, mensen bij elkaar brengen, verbanden te leggen.

Specifieke aandachtspunten zijn:

- de complexiteit van de gezondheidssituatie van de patiënten en de snelheid waarmee de gezondheidssituatie kan wisselen;
  - de pro actieve werkwijze;
  - de intensiteit van de multidisciplinaire samenwerking;
  - het op het juiste moment initiëren van verschillende overlegsituaties ten behoeve van de organisatie en coördinatie van de verpleegkundige (keten) zorg en de continue afstemming daarvan op de (snel wisselende) medische behandelingen;
  - het participeren in verschillende overlegsituaties.
- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige levert een bijdrage aan de ethische besluitvorming met betrekking tot de behandeling van en de zorg voor de patiënt in een complexe situatie door actief te participeren in overlegsituaties op afdelingsniveau.
  - De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige verleent onder begeleiding effectief consult en geeft onder begeleiding effectief advies en instructie aan verpleegkundigen en overige beroepsbeoefenaren binnen de organisatie met betrekking tot de zorg aan patiënten in een complexe situatie.

#### **12.4.4 Kennis en wetenschap**

- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige past onder begeleiding evidence based/ best practice toe in de dagelijkse beroepspraktijk.  
Hij, onder begeleiding,:
  - formuleert op basis van ervaringen in de dagelijkse beroepspraktijk concrete probleem- of vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren;
  - zoekt vanuit deze concrete probleem- of vraagstelling relevante evidence based / best practice in de vakliteratuur;
  - handelt in de dagelijkse beroepspraktijk volgens deze evidence based / best practice.

#### **12.4.5 Maatschappelijk handelen**

- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige treedt onder begeleiding adequaat op bij incidenten in de zorg en bij incidenten die de veiligheid van patiënten en/ of medewerkers betreffen en doet aan preventie.  
Specifieke aandachtspunten m.b.t. veiligheid:
  - medicatieveiligheid;
  - juist gebruik van apparatuur en handleiding voorradig;
  - controle en reparatie van apparatuur;
  - scholing en training on the job.

### **12.4.6 Organisatielidmaatschap**

- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige werkt effectief en doelmatig binnen de organisatie van de afdeling, het ziekenhuis en de hele keten van zorgverlening.
- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige committeert zich aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie.
- De Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de ziekenhuisorganisatie.



## 13 Inhoud van de opleiding

### 13.1 Overzicht van de leereenheden in schema

#### Cardiac Care

Leereenheid omschrijving SBU*	Lesblok 1		Lesblok 2		Lesblok 3		Lesblok 4		Lesblok 5		Lesblok 6		Lesblok 7	
	O	B	O	B	O	B	O	B	O	B	O	B	O	B
Introductie	14	4			2	1								
Klinisch Redeneren	30	26	9	11										
Basis Cardiologie	17	8	8	6	20	7	2	2	6	2				
Vakverdieping Basis Cardiologie					5	3	5	4			6	1		
Vakverdieping Cardiac Care	4	4	17	14	17	25	2	11	10	14			32	7
Handbeademing/ zuurstoftoediening op een acute zorg afdeling			15	10	4	3	4	1						
Shock en Haemodynamiek									8	21	8	1		
ALS							8	11	5	1	3	1		
Hartfalen							6	4			6	1		
Specifieke aandoeningen					5	5	10	7	2	2				
Totaal	65	42	49	41	53	44	37	40	31	40	23	4	32	7

SBU : studiebelastinguren

O : ongeleide uren in theorieopleiding

B : begeleide uren in theorieopleiding

\* : wijzigingen voorbehouden

**Medium Cardiac Care**

Leereenheid omschrijving SBU*	Lesblok 1		Lesblok 2		Lesblok 3		Lesblok 4		Lesblok 5	
	O	B	O	B	O	B	O	B	O	B
	Introductie	14	4			2	1			
Klinisch Redeneren	30	26	9	11						
Basis Cardiologie	17	8	8	6	20	7	2	2	12	2
Vakverdieping Basis Cardiologie					5	3				
Vakverdieping Cardiac Care	4	4	17	14	17	25	3	4	12	2
Handbeademing/ zuurstoftoediening op een acute zorg afdeling			15	10	4	3	4	1		
<b>Totaal</b>	<b>65</b>	<b>42</b>	<b>49</b>	<b>41</b>	<b>48</b>	<b>39</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>4</b>

SBU : studiebelastinguren

O : onbegeleide uren in theorieopleiding

B : begeleide uren in theorieopleiding

\* : wijzigingen voorbehouden

**Eerste Hart Long Hulp**

Leereenheid omschrijving SBU*	Lesblok 1		Lesblok 2		Lesblok 3		Lesblok 4		Lesblok 5	
	O	B	O	B	O	B	O	B	O	B
	Introductie	14	4			2	1			
Klinisch Redeneren	30	26	9	11						
Basis Cardiologie	17	8	8	6	20	7	2	2	12	2
Vakverdieping Basis Cardiologie					5	3				
Vakverdieping Cardiac Care	4	4	17	14	17	25	3	4	12	2
Handbeademing/ zuurstoftoediening op een acute zorg afdeling			15	10	4	3	4	1		
De Pulmonale patiënt							18	22		
<b>Totaal</b>	<b>65</b>	<b>42</b>	<b>49</b>	<b>41</b>	<b>48</b>	<b>39</b>	<b>27</b>	<b>29</b>	<b>24</b>	<b>4</b>

SBU : studiebelastinguren

O : onbegeleide uren in theorieopleiding

B : begeleide uren in theorieopleiding

\* : wijzigingen voorbehouden

### **13.2 Praktijkleerperioden en stages Cardiac Care**

De minimale omvang van de praktijken is door CZO vastgesteld op 1200 uren.  
De student dient minimaal een aanstelling te hebben voor 24 uren per week.

#### **Aanvullende afspraken en/of richtlijnen praktijkleerperiode**

n.v.t.

#### **Aanvullende afspraken en/of richtlijnen stages Cardiac Care**

*Voor toelichting t.a.v. de te doorlopen stages zie Katern 3 van het Opleidingsportfolio.*

#### **Aanvullende afspraken en/of richtlijnen stages Medium Cardiac Care**

*Voor toelichting t.a.v. de te doorlopen stages zie Katern 3 van het Opleidingsportfolio.*

#### **Aanvullende afspraken en/of richtlijnen stages Eerste Hart Long Hulp**

*Voor toelichting t.a.v. de te doorlopen stages zie Katern 3 van het Opleidingsportfolio*

### 13.3 Overzicht afspraken theorie

#### Cardiac Care

Leereenheid:	Toetsvorm:	Opdrachten:	Realisatie:
Introductie	Reflectieverslag formatief <sup>1</sup>		18-10-2017
Zuurstoftoediening en handbeademing	Intergratieve toets: summatief <sup>2</sup>		17-01-2018*
Basis Cardiologie	Digitale toets; ECG toets summatief		07-03-2018*
Vakverdieping Cardiac Care	Presentatie preventie bij cardiovasculaire patiënt formatief		15-11-2017
	Patiëntbespreking (uit de praktijk) formatief		24-1-2018
	Patiëntbespreking (uit werkboek) formatief		13-3-2018
Shock en Hemodynamiek	Presentatie opdracht formatief		14-03-2018
Shock en Hemodynamiek	integratieve toets summatief		28-05-2018*
ALS			
Vakverdieping Basis Cardiologie			
Klinisch redeneren Werkboek basisvorming	Patiëntbespreking formatief		14-11-2017
	Schriftelijke uitwerking van één patiënten casus formatief		14-11-2017
Klinisch redeneren	Patiëntbespreking (uit de praktijk) summatief		04-07-2018, 05-07-2018 of 06-07-2018 (één van de genoemde data)
Shock en hemodynamiek			
Hartfalen			
Specifieke hartaandoeningen			

\* Herkansing vindt plaats op de 1<sup>ste</sup> maandag van de maand volgend op de toets uitslag.  
Dit is de eerst volgende maand of de maand daarop volgend, in overleg met de opleider.

- 1 Formatieve toetsing: Levert geen formele uitspraken op (beoordeling), maar speelt een rol in het bijsturen van het leerproces. Hierop kan de student reflecteren en voornemens maken voor de volgende keren.
- 2 Summatieve toetsing: toetsing met beoordeling in waarde onvoldoende, voldoende of goed. Moet met minimaal een voldoende afgesloten worden. U heeft op basis van opleidingsreglement recht op 1 x herkansing

## Medium Cardiac Care

Leereenheid:	Toetsvorm:	Opdrachten:	Realisatie:
Introductie	Reflectieverslag formatief <sup>1</sup>		18-10--2017
Zuurstoftoediening en handbeademing Medicatie R&G	Integratieve toets: summatief <sup>2</sup>		18-01-2018*
Basis Cardiologie	Digitale toets; ECG toets summatief		07-03-2018*
Vakverdieping Cardiac Care	Presentatie preventie bij cardiovasculaire patiënt formatief  Patiëntbespreking (uit de praktijk) formatief		15-11-2017  24-01-2018
Klinisch redeneren Werkboek basisvorming	Patiëntbespreking formatief  Schriftelijke uitwerking van één patiëntencasus formatief		14-11-2017  14-11-2017
Vakverdieping Cardiac Care  Vakverdieping Basis Cardiologie  Klinisch redeneren	Integratieve toets summatief		12-03-2018*

\* Herkansing vindt plaats op de 1<sup>ste</sup> maandag van de maand volgend op de toets uitslag.  
Dit is de eerst volgende maand of de maand daarop volgend, in overleg met de opleider.

1 Formatieve toetsing: Levert geen formele uitspraken op (beoordeling), maar speelt een rol in het bijsturen van het leerproces. Hierop kan de student reflecteren en voornemens maken voor de volgende keren.

2 <sup>2</sup>Summatieve toetsing: toetsing met beoordeling in waarde onvoldoende, voldoende of goed. Moet met minimaal een voldoende afgesloten worden. U heeft op basis van opleidingsreglement recht op 1 x herkansing

## Eerste Hart Long Hulp

Leereenheid:	Toetsvorm:	Opdrachten:	Realisatie:
Introductie	Reflectieverslag formatief <sup>1</sup>		18-10--2017
Zuurstoftoediening en handbeademing Medicatie R&G	Integratieve toets: summatief <sup>2</sup>		18-01-2018*
Basis Cardiologie	Digitale toets; ECG toets summatief		07-03-2018*
Vakverdieping Cardiac Care	Presentatie preventie bij cardiovasculaire patiënt formatief  Patiëntbespreking (uit de praktijk) formatief		15-11-2017  15-11-2017
Klinisch redeneren Werkboek basisvorming	Patiëntbespreking formatief  Schriftelijke uitwerking van één patiënt casus formatief		14-11-2017  15-11-2017
Vakverdieping Cardiac Care  Vakverdieping Basis Cardiologie  Klinisch redeneren  De Pulmonale patiënt	Integratieve toets Summatief  Patiëntbespreking summatief		12-03-2018*  07-05 en 08-05 2018
De Pulmonale patiënt	Integratieve toets summatief		11-04-2018

\* Herkansing vindt plaats op de 1<sup>ste</sup> maandag van de maand volgend op de toets uitslag.  
Dit is de eerst volgende maand of de maand daarop volgend, in overleg met de opleider.

1 Formatieve toetsing: Levert geen formele uitspraken op (beoordeling), maar speelt een rol in het bijsturen van het leerproces. Hierop kan de student reflecteren en voornemens maken voor de volgende keren.

2 <sup>2</sup>Summatieve toetsing: toetsing met beoordeling in waarde onvoldoende , voldoende of goed. Moet met minimaal een voldoende afgesloten worden. U heeft op basis van opleidingsreglement recht op 1 x herkansing

### 13.4 Overzicht afspraken praktijk

Zie katern 3 van het opleidingsportfolio voor algemene afspraken.

#### Cardiac Care

Opleidingsportfolio:	Bijzonderheden:	Realisatie:
Kwaliteitsopdracht	voorstel kwaliteitsopdracht summatief (door praktijk) werkplan kwaliteitsopdrachtsummatief (door praktijk)	4 weken voor diplomering
Klinische les/ patiëntbespreking	1 klinische les bijwonen	
	1 klinische les geven	
Inleveren afrondingsformulier uit Katern 4		4 weken voor diplomering

Zie katern 3 van het opleidingsportfolio voor algemene afspraken.

#### Medium Cardiac Care

Opleidingsportfolio:	Bijzonderheden:	Realisatie:
Klinische les/ patiëntbespreking	1 klinische les bijwonen	
	1 klinische les geven	
Inleveren afrondingsformulier uit Katern 4		4 weken voor diplomering

Zie katern 3 van het opleidingsportfolio voor algemene afspraken.

#### Eerste Hart Long Hulp

Opleidingsportfolio:	Bijzonderheden:	Realisatie:
Klinische les/ patiëntbespreking	1 klinische les bijwonen	
	1 klinische les geven	
Inleveren afrondingsformulier uit Katern 4		4 weken voor diplomering

### 13.5.1 Overzicht verplichte literatuur

Bespreek voorafgaand in de praktijk wat de afspraken omtrent het aanschaffen van (verplichte/aanbevolen) literatuur zijn.

Voor de opleiding **Cardiac Care, Medium Cardiac Care** of Eerste Hart Long Hulp verpleegkundige dienen de volgende boeken aangeschaft te worden:

ProActive Nursing: klinische problematiek inzichtelijk (Observeren, analyseren en communiseren), Marc Bakker, VUmc Amstel Academie, Boom Lemma, Den Haag, Paperback, 2<sup>de</sup> druk 2017, ISBN 978 905 875 862 0, ± € 57,50

Leerboek Intensive Care Verpleegkunde deel 1, G. van den Brink e.a., Uitgeverij Reed Business Information, 6e druk 2016, ISBN 978 903 681 429 4 ± € 99,90

Leerboek Intensive Care Verpleegkunde deel 2, G. van den Brink e.a., Uitgeverij Elsevier Gezondheidszorg, Maarssen, 6e druk 2016, ISBN 978 903 681 433 1 ± € 99,90

Leerboek Cardiologie, Prof. Dr. E.E. van der Wall e.a., Uitgeverij Bohn Stafleu van loghum, Houten 2<sup>e</sup> herziene druk 2008, ISBN 978 903 134 829 9 ± € 128,00

De overige verplichte literatuur treft u aan in de reader van de desbetreffende leereenheid of op Blackboard.



## 13.5.2 Overzicht verplichte E-learning

### Cardiac Care

- E-xpert ECG: Inleiding elektrocardiografie
- E-xpert ECG: Klinische elektrocardiografie
- E-xpert ECG: Oefentoets elektrocardiografie (gratis)
- E-xpert ECG: Toets elektrocardiografie
- E-xpert: Zuur-base evenwicht en bloedgasanalyse
- E-xpert: 3 D Anatomie
- E-xpert: Shock en hemodynamiek pakket:
  - Shock en hemodynamiek
  - Inotropica en vasoactieve medicatie
  - Sepsis
- E-xpert: Advanced Life Support

De totale kosten voor de e-learning zijn € 475,-

De E-learning wordt door VUmc Amstel Academie aan student verstrekt.

Zodra de E-learning is geactiveerd worden de kosten hiervoor, door middel van een factuur, bij de instelling in rekening gebracht.

### Medium Cardiac Care

- E-xpert ECG: Inleiding elektrocardiografie
- E-xpert ECG: Klinische elektrocardiografie
- E-xpert ECG: Oefentoets elektrocardiografie (gratis)
- E-xpert ECG: Toets elektrocardiografie
- E-xpert: Zuur-base evenwicht en bloedgasanalyse
- E-xpert: 3 D Anatomie

De totale kosten voor de e-learning zijn € 335,-

De E-learning wordt door VUmc Amstel Academie aan student verstrekt.

Zodra de E-learning is geactiveerd worden de kosten hiervoor, door middel van een factuur, bij de instelling in rekening gebracht.

### Eerste Hart Long Hulp

- E-xpert ECG: Inleiding elektrocardiografie
- E-xpert ECG: Klinische elektrocardiografie
- E-xpert ECG: Oefentoets elektrocardiografie (gratis)
- E-xpert ECG: Toets elektrocardiografie
- E-xpert: Zuur-base evenwicht en bloedgasanalyse
- E-xpert: 3 D Anatomie
- E-xpert: non-invasieve beademing

De totale kosten voor de e-learning zijn € 425,-

De E-learning wordt door VUmc Amstel Academie aan student verstrekt.

Zodra de E-learning is geactiveerd worden de kosten hiervoor, door middel van een factuur, bij de instelling in rekening gebracht.

### **13.5.3 Overzicht aanbevolen literatuur**

#### **Cardiac Care, Medium Cardiac Care en Eerste Hart Long Hulp**

ProActive nursing, klinisch redeneren in zes stappen. M. Bakker en C. van Heycop ten Ham,  
Uitgeverij Boom Lemma,  
2<sup>e</sup> druk, 2014  
ISBN 978 946 236 404 2  
± € 41,50

Klinische electrocardiografie, Prof. dr. E.O. Robles de Medina,  
Uitgeverij Springer Nederland,  
2e druk, 2017,  
ISBN 978 903 680 329 8,  
± € 59.95

#### **Facultatief beademing voor Cardiac Care**

Beademing, een praktische handleiding, Diederik Gommers, e.a.  
Uitgeverij Stichting Venti-Care  
1<sup>e</sup> druk,  
ISBN 978 907 265 132 7  
€ 23,95

#### **Overzicht aanbevolen E-learning Cardiac Care opleiding**

E-xpert-Venticare: Beademing (e-learning)

## **Bijlagen**

### **Overzicht lesdagen**

- Vervolgopleiding tot Cardiac Care Verpleegkundige
- Vervolgopleiding tot Medium Cardiac Care Verpleegkundige
- Vervolgopleiding tot Eerste Hart Long Hulp Verpleegkundige

## Overzicht lesdagen Vervolgopleiding tot Cardiac Care Verpleegkundige

### Oktober 2017

blok	week	theorieperiode	leereenheid	aantal lesdagen (max)	bijzonderheden
1	40/41	ma. 02-10 t/m ma. 09-10-2017	Klinisch redeneren/Pro Active Nursing (PAN) Introductie Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12-kanalig ECG</li> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> </ul> Vakverdieping Cardiac Care	6	
2	45/46	wo. 08-11 t/m wo. 15-11-2017	Klinisch redeneren/PAN Vakverdieping Cardiac Care Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12-kanalig ECG</li> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> <li>• Ischemie</li> </ul> Handbeademing en zuurstoftoediening op een acute zorg afdeling	6	
3	49/50	wo. 06-12 t/m wo. 13-12-2017	Vakverdieping Cardiac Care Introductie Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> <li>• Ischemie</li> </ul> Vakverdieping Basis Cardiologie Handbeademing en zuurstoftoediening op een acute zorg afdeling	6	
4	3/4	wo. 17-1 t/m wo. 24-1-2018	<b>Toets: Handbeademing en zuurstoftoediening</b> Vakverdieping Cardiac Care Introductie Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> <li>• Ischemie</li> </ul> Vakverdieping Basis Cardiologie ALS Hartfalen Specifieke hartaandoeningen:	6	<b>Toets: 17-01-2018</b> handbeademing &, zuurstoftoediening
	<b>6</b>	ma. 05-02-2018	<b>Beademing(basis)</b>	<b>1</b>	<b>Facultatief</b> <b>Samen REC O'17</b>
5	10/11	wo. 07-03 t/m do. 15-03-2018	<b>Toets: ECG toets Basis Cardiologie</b> Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12-kanalig ECG</li> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> <li>• Ischemie</li> </ul> Shock en Haemodynamiek ALS Hartfalen Specifieke hartaandoeningen Vakverdieping Cardiac Care	6	<b>Toets : 07-03-2018</b> <b>ECG toets 2014 A</b> 12 kanalig ECG, ritme /geleidingsstoornissen, ischemie (ECG)  <b>Maandag 12 maart 2018</b> <b>vrij in deze lesweek</b>
	16	wo. middag 18-04-2018	<b>Beademing(basis)</b>	½	<b>Facultatief</b> <b>Samen REC O'17</b>
6	22	ma. 28-05-2018	<b>Toets:</b> Vakverdieping BasisCardiologie, vakverdieping Cardiac Care, Shock en hemodynamiek, ALS en medicatie	½	
	<b>25</b>	<b>ma. 18-06-2018</b>	Toets: Beademing	½	<b>Facultatief</b> <b>Herkansing in overleg</b>
	27	wo.04-07 t/m vrij.06-07-2018	<i>Toets: Patiënt-bespreking</i>	1	1 van de 3 dagen
	38	do. 20-09-2018	Diplomering (bij volledig dienstverband)  <b>Bij een onvolledig dienstverband (&lt; 32 uur / week) wordt de opleiding in overleg met de praktijk naar rato verlengd</b>	<b>31</b> ½	

**Overzicht lesdagen**  
**Vervolgopleiding tot Medium Cardiac Care Verpleegkundige**

**Oktober 2017**

blok	week	theorieperiode	leereenheid	aantal lesdagen (max)	bijzonderheden
1	40/41	vrij. 02-10 t/m ma. 09-10-2017	Klinisch redeneren/Pro Active Nursing (PAN) Introductie Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12-kanalig ECG</li> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> <li>• Vakverdieping Cardiac Care</li> </ul>	6	
2	45/46	wo. 08-11 t/m wo. 15-11-2017	Klinisch redeneren/PAN Vakverdieping Cardiac Care Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12-kanalig ECG</li> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> <li>• Ischemie</li> </ul> Handbeademing en zuurstoftoediening op een acute zorg afdeling	6	
3	49/50	wo. 06-12 t/m wo. 13-12-2017	Vakverdieping Cardiac Care Introductie Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> <li>• Ischemie</li> </ul> Vakverdieping Basiscardiologie Handbeademing en zuurstoftoediening op een acute zorg afdeling	6	
4	3/4	wo. 17-1 t/m wo. 24-1-2018	<b>Toets: Handbeademing en zuurstoftoediening</b> Vakverdieping Cardiac Care Introductie Basiscardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> <li>• Ischemie</li> </ul> Vakverdieping Basiscardiologie	2	<b>Toets: 18-01-2018</b> handbeademing & zuurstoftoediening  <b>Uren verdeeld over de lesweek</b>
	10	<b>wo. 07-03-2018</b>	<b>Toets: ECG toets Basis Cardiologie</b> 12 kanalig ECG, ritme en geleidingsstoornissen, ischemie (ECG)	½	<b>Toets : 07-03-2018</b> <b>ECG toets</b> 12 kanalig ECG, ritme /geleidingsstoornissen, ischemie (ECG)
	11	<b>ma. 12-03-2018</b>	<b>Toets of in overleg 07-03-2018</b> <b>Toets: intergratieve toets</b> Vakverdieping basis Cardiologie, vakverdieping Cardiac Care, handbeademing &, zuurstoftoediening, en medicatie	½	
	11	di. 13-03-2018	Inleveren afrondingsdossier portfolio		
	11	do.15-03-2018	Diplomering (bij volledig dienstverband)  <b>Bij een onvolledig dienstverband (&lt; 32 uur / week) wordt de opleiding in overleg met de praktijk naar rato verlengd</b>	21	

## Overzicht lesdagen Vervolgopleiding tot Eerste Hart-Long Hulp Verpleegkundige

### Oktober 2017

blok	week	theorieperiode	leereenheid	aantal lesdagen (max)	bijzonderheden
1	40/41	ma. 02-10 t/m ma. 09-10-2017	Klinisch redeneren/Pro Active Nursing (PAN) Introductie Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12-kanalig ECG</li> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> </ul> Vakverdieping Cardiac Care	6	
2	45/46	wo. 08-11 t/m wo. 15-11-2017	Klinisch redeneren/PAN Vakverdieping Cardiac Care Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12-kanalig ECG</li> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> <li>• Ischemie</li> </ul> Handbeademing en zuurstoftoediening op een acute zorg afdeling	6	
3	49/50	wo. 06-12 t/m wo. 13-12-2017	Vakverdieping Cardiac Care Introductie Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> <li>• Ischemie</li> </ul> Vakverdieping Basis Cardiologie Handbeademing en zuurstoftoediening op een acute zorg afdeling	6	
4	3/4	wo. 17-1 t/m wo. 24-1-2018	<b>Toets: Handbeademing en zuurstoftoediening</b> Vakverdieping Cardiac Care Introductie Basis Cardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ritme- en geleidingsstoornissen</li> <li>• Ischemie</li> </ul> Vakverdieping Basis Cardiologie	4½	<b>Toets: 18-01-2018</b> handbeademing & zuurstoftoediening  <b>Herkansing</b> In overleg  <b>Uren verdeeld over de lesweek</b>
5	10	wo. 07-3 t/m vr. 09-3-2018	<b>Toets: ECG toets 2014 A Basis Cardiologie</b> 12 kanalig ECG, ritme en geleidingsstoornissen, ischemie (ECG) De Pulmonale patiënt	3	<b>Toets : 07-03-2018</b> <b>ECG toets</b> 12 kanalig ECG, ritme /geleidingsstoornissen, ischemie (ECG) <b>Herkansing</b> In overleg
	11	ma. 12-3-2018	<b>Toets: integratieve toets</b> Vakverdieping Basis Cardiologie, vakverdieping Cardiac Care, Basis Cardiologie	½	<b>Herkansing In overleg</b>
	15	Wo 11-04-2018	<b>Toets: integratieve toets</b> de pulmonale patiënt	½	<b>Herkansing in overleg</b>
6	19	Ma 07-5 of di 8-05-2018	<b>Toets: Patiënt-bespreking</b>	1	<b>een van de twee dagen</b>
	21	do. 24-05-2018	Inleveren afrondingsdossier portfolio		
	25	do. 21-06-2018	Diplomerings (bij volledig dienstverband) <i>Bij een onvolledig dienstverband (&lt; 32 uur / week) wordt de opleiding in overleg met de praktijk naar rato verlengd</i>	25	