

Master Advanced Nursing Practice

.....
Ontwikkelgesprek

29 oktober 2021



hogeschool
Leiden

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	3
Inleiding	4
Verlag van het gesprek	5
Begeleiding van (nieuwe) leermeesters/praktijkopleiders	5
Vrijstellen 'schooldag' van studenten	5
Narratieve feedback versus summatieve scores	5
Verpleegkundig versus medisch redeneren	6
Begeleiding masterthesis	6
Samenwerking lectoraten en LUMC	7

Colofon

Hogeschool Leiden
Zernikedreef 11
2333 CK Leiden
Postbus 382
2300 AJ Leiden

Inleiding

Aansluitend op de visitatie van de MANP van de Hogeschool Leiden op 23 juni 2021 heeft op 29 oktober 2021 het ontwikkelgesprek tussen NQA en de opleiding plaatsgevonden.

Bij het gesprek waren aanwezig: Marieke Schoots (voorzitter accreditatiepanel NQA), Jaap Kappert (lid accreditatiepanel NQA), Bianca Buurman (lid accreditatiepanel NQA), Eldrid Bringmann (directeur Faculteit Gezondheidszorg HSL), Sabrina Roofthoof (onderwijsmanager MANP), Eefje Belt (programmaleider MANP), Doortje Middelbeek (kwaliteitscoördinator Faculteit Gezondheidszorg), Jolan Choufour (onderwijscoördinator leergebied Rolontwikkeling & Praktijkleren), Natasja van Lang (onderwijscoördinator leergebied Onderzoek & Innovatie), Janneke Vervelde (onderwijscoördinator leergebied Klinische Expertise).

Gespreksonderwerpen die per leergebied aan de orde zijn gekomen waren:

Leergebied Rolontwikkeling & Praktijkleren:

- Begeleiding van (nieuwe) leermeesters/praktijkopleiders
- Vrijstellen 'schooldag' van studenten (op lesvrije woensdagen)

Leergebied Klinische Expertise:

- Narratieve feedback versus summatieve scores (aansluiting)
- Verpleegkundig versus medisch redeneren (invoegeen in curriculum)

Leergebied Onderzoek & Innovatie:

- Begeleiding masterthesis (uniformiseren)
- Samenwerking lectoraten en LUMC (intensiveren)

Deze onderwerpen zijn gekozen naar aanleiding van de conclusie en de aanbevelingen in het beoordelingsrapport van het visitatiepanel. Hieronder volgen de besproken punten per onderwerp.

Verslag van het gesprek

Begeleiding van (nieuwe) leermeesters

Wat doet de opleiding al op dit gebied? Bezoek van de coach op de werkplek aan het begin van de opleiding, 2x per jaar een verplichte leermeesterbijeenkomst op de hogeschool, het aanbieden van de 'Teach the Teacher' training (verplicht voor alle leermeesters) en minimaal 2 keer een tussentijds coachbezoek op de werkplek. Wat kan de opleiding nog meer doen om leermeesters in hun rol te zetten?

Het panel geeft aan dat het boekje 'Worden wie je bent' (van Bert van Rixtel) hier een mooi aanknopingspunt voor zou kunnen zijn. Artsen hebben als leermeester van een VIOS soms een ander perspectief dan VS'en. Hier zou nog meer oog voor kunnen zijn vanuit de opleiding. Deze 'medisch' leermeesters hebben soms andere instructies nodig. Ze weten vaak niet waar de VIOS op school mee bezig is. Er is dan meer of een andere vorm van commitment nodig. Het is goed om dit in het achterhoofd te houden in het contact met de (medisch) leermeester. Leermeesters die bijvoorbeeld op de huisartsenpost werken en voor het eerst een VIOS opleiden hebben daar begeleiding bij nodig. Zeker als er in hun instelling nog geen VS werkzaam is. De verpleegkundig specialist weet vaak al goed wat hen als leermeester te wachten staat. Bij de medisch specialist is dat minder duidelijk. Zij vragen zich soms af: kan een verpleegkundig specialist wel echt regiebehandelaar zijn? En wat kan ik aan een VS overlaten en wat niet?

De opleiding kan zich voorstellen dat er in dit kader een aparte (extra) leermeesterbijeenkomst voor nieuwe leermeesters (die nog nooit een VIOS hebben opgeleid of voor wie de functie van VS nieuw is in de organisatie) kan worden georganiseerd, waarbij aandacht is voor bovenstaande thema's.

Veiligstellen 'schooldag' van studenten

De '12-12-12 regel' wordt door ons aangehouden en voor aanvang van de opleiding besproken met de leermeesters. Dit houdt in: 12 uur binnenschools leren (voorbereiding en lesdag), 12 uur praktijkleren (leren van nieuwe taken, stagelopen, etc.) en 12 uur productieve uren (toenemende productie als VIOS). De voorwaarden zijn bekend, maar helaas houden niet alle organisaties zich hieraan. Hier ligt natuurlijk ook een rol voor de student, die dit bespreekbaar moet maken bij zijn coach en leermeester als de regel naar zijn/haar idee niet nageleefd wordt.

Het panel geeft als suggestie om alle onderwijsdagen voor studenten in te roosteren op de hogeschool (dus niet alleen de lesdagen), zodat de student kan worden uitgeroosterd op zijn/haar werk op de lesvrije woensdag.

De opleiding voegt daaraan toe dat tijdens de laatste leermeesterbijeenkomst de wijze van beoordeling en begeleiding van de leermeesters onderwerpen waren van gesprek bij de Sixstep en de Casestudy. Het betreft onderwijseenheden, waarbij studenten discrepantie ervaren tussen enerzijds feedback en gegeven scores en anderzijds tussen de beoordeling van de leermeester en de beoordelingen van docenten. Hierbij vond uitwisseling plaats tussen de docenten van de opleiding en het werkveld. De programmaleider is in dit kader ook nog bezig met het uniformiseren van het beoordelingsformulier van de Casestudy, die zowel (formatief) beoordeeld wordt door de leermeester als (summatief) door docenten.

Narratieve feedback versus summatieve scores

Er moeten onder docenten betere afspraken worden gemaakt over in welke vorm feedback mag/moet worden gegeven door de docent. Alleen op het beoordelingsformulier of bijvoorbeeld ook in het ingeleverde stuk? Belangrijk hierbij is de verhouding kwantitatief versus kwalitatief. De opleiding zal dit punt met een onderwijskundige gespecialiseerd in toetsing en een SKE-opgeleide programmaleider extra aandacht geven. En daarbij met name inzoomen op de specifieke toets en de casestudy van de onderwijseenheid KE4 Psychiatrie. De resultaten hiervan kunnen na evaluatie als 'best practice' worden doorgevoerd bij andere toetsen binnen de opleiding.

Het panel benadrukt dat het voor de VIOS belangrijk is om juist óók die narratieve feedback te krijgen en dus te zorgen dat die bij herziening van de feedback- en beoordelingsprocedures niet verloren gaat. Tot slot adviseert het panel ook nog om leermeesters mee te nemen in de beoordeling die je in de praktijk geeft.

De opleiding voegt daaraan toe dat tijdens de laatste leermeesterbijeenkomst de wijze van beoordeling en begeleiding van de leermeesters onderwerpen waren van gesprek bij de Sixstep en de Casestudy. Het betreft onderwijsseenheden, waarbij studenten discrepantie ervaren tussen enerzijds feedback en gegeven scores en anderzijds tussen de beoordeling van de leermeester en de beoordelingen van docenten. Hierbij vond uitwisseling plaats tussen de docenten van de opleiding en het werkveld. De programmaleider is in dit kader ook nog bezig met het uniformiseren van het beoordelingsformulier van de Casestudy, die zowel (formatief) beoordeeld wordt door de leermeester als (summatief) door docenten.

Verpleegkundig versus medisch klinisch redeneren

Bij dit thema staat voor ons de vraag centraal hoe die twee geïntegreerd kunnen worden binnen het werk van een VS en hoe we dit in het onderwijs integraal kunnen aanbieden. De focus ligt wat ons betreft op het door beide brillen (verpleegkundig en medisch) kijken naar de patiënt en niet op talloze herhalingen van verpleegkundige modellen. Het gaat ons erom dat de student niet vergeet ook af en toe zijn verpleegkundige bril op te zetten, omdat de medische bril nieuw is en de student zich daar vaak op focust tijdens de opleiding. De docent kan hierbij als rolmodel fungeren. Dit gaat extra goed, doordat de lessen klinisch redeneren bij ons gegeven worden door een duo van VS en een (huis)arts.

O.a. naar aanleiding van het accreditatierapport heeft de opleiding onderzoek gedaan naar methoden van verpleegkundig redeneren en de verschillen met medisch redeneren. Een gastdocent (expert op dit gebied) heeft reeds twee nieuwe lessen over verpleegkundig redeneren gegeven aan de tweedejaars studenten om hun kennis hierover op te frissen. De studenten hebben hier positief op gereageerd. Momenteel wordt gekeken hoe dit onderwerp in het eerste leerjaar kan worden ingepast. Om het werkveld daarbij te betrekken stond ‘verpleegkundig versus medisch klinisch redeneren’ ook als thema op de agenda van de laatste leermeesterbijeenkomst. Dit riep echter behoorlijk wat weerstand op, zowel onder medisch leermeesters als onder VS'en. Verpleegkundig specialisten willen hun zwaar bevochten positie niet in de waagschaal leggen door zich te veel in verpleegkundige taal te laten horen in bijvoorbeeld een MDO. Artsen voelden zich ook een beetje miskend, omdat het door de expliciete splitsing tussen verpleegkundig en medisch klinisch redeneren leek alsof zij als arts geen oog zouden hebben voor de sociale context, coping en emoties van de patiënt. Terwijl dat natuurlijk niet zo is.

Het panel beaamt dat artsen hier ook naar kijken en, uiteraard, net als verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten empathisch zijn en moeten zijn. Maar het verschil is volgens het panel dat de VS aan deze manier van kijken naar de patiënt ook (verpleegkundige) acties/interventies kan verbinden vanuit de rol van regiebehandelaar.

Het panel adviseert, naar aanleiding van de weerstand die gevoeld werd in het werkveld, een twee-sporen beleid te volgen. Enerzijds onderwijs op dit gebied aanbieden voor nieuwe VS-en en anderzijds reeds praktiserende VS'en en artsen (waaronder alumni en leermeesters) waar nodig bijscholen. Beide hebben andere behoeften. T.a.v. de vraag: ‘hoe draag je de functie van VS in de volle breedte (dus ook het verpleegkundige stuk) uit zonder je ‘medische aanzien’ in de waagschaal te leggen?’ geeft het panel aan dat dit ook te maken heeft met de professionele identiteit van de VS. Hiervoor is leiderschap nodig en het gaat over de positionering/profilering van de beroepsgroep. De vraag is volgens hen dan ook of dit wel (alleen) thuishoort bij het leergebied Klinische Expertise of dat dit (ook) hoort bij Rolontwikkeling & Praktijkleren.

De opleiding geeft hierop aan dat aan de positionering van de verpleegkundig specialist in de opleiding al aandacht wordt besteed binnen de onderwijsseenheid Professional (behorende tot het leergebied Rolontwikkeling & Praktijkleren) en ook in de coachingsbijeenkomsten binnen dit leergebied komt dit thema regelmatig aan bod. De VS heeft echter meerwaarde op verschillende gebieden. Het gaat niet alleen om de medische invalshoek, maar bijvoorbeeld ook om de rol van innovator, onderzoeker en organisator. Het is belangrijk dat studenten dat (leren) uitdragen op hun werkplek.

Het panel besluit dit punt met het advies om het verpleegkundige perspectief op school te houden. Hoewel de kennis over verpleegkundige modellen bij oudere VS-en kan zijn weggezaakt, zijn zij zich hier soms niet van bewust. Je kunt het verpleegkundige perspectief dan misschien het beste impliciet laten doorwerken naar de praktijk, via het handelen van de VIOS op de werkplek en zijn of haar inbreng in de organisatie.

Begeleiding masterthesis

We werken aan een betere afstemming op dit gebied. Zowel inhoudelijk (tussen docenten) als procesmatig (tussen student en docent). Wat betreft de inhoud speelt de vraag: begeleiden we de student op grote lijnen of in detail? Wat is de rol van de leermeester en wat is de rol van de begeleidende docent vanuit de opleiding? En waar ligt de eigen verantwoordelijkheid van de student? Daar verschillen de docenten soms over van mening. Dat moet meer gelijk worden getrokken door onderlinge afspraken te maken. Met betrekking tot het proces is het belangrijk dat studenten dezelfde hoeveelheid begeleiding krijgen en dat bepaalde dingen gelijkgetrokken worden en worden vastgelegd. Bijvoorbeeld dat iedere student recht heeft op minimaal een keer feedback op een conceptvoorstel of conceptthesis.

Het panel adviseert om gelijk in het begin de studenten te informeren over hoe het traject in elkaar zit, wat ieders rol is en de studenten aan te raden om in een vroeg stadium afspraken hierover te maken met de toegewezen begeleider.

De opleiding geeft aan dat er een nieuwe docent Onderzoek & Innovatie is aangenomen en dat dit een mooie aanleiding is om dit soort dingen weer eens met elkaar te bespreken en vast te leggen. Dit punt staat op de agenda van het volgende overleg van Team Onderzoek & Innovatie, waarbij ook de nieuwe docent aanwezig zal zijn en zal worden ingesproken.

Samenwerking lectoraten en LUMC

De samenwerking met het LUMC wordt geïntensiveerd. Met de komst van de nieuwe faculteitsdirecteur is er een goede voedingsbodem voor het uitbouwen van deze samenwerking. Er valt door beide partners iets te winnen. De onderwijscoördinatoren O&I en de programmaleider hebben al gesprekken gevoerd met de nieuwe werkgroep Academische Verpleegkunde van het LUMC, waar de volgende concrete acties al uit zijn voortgevloeid:

- Er is een oproep via de interne nieuwsbrief van het LUMC gedaan om externe beoordelaars voor de masterthesis vanuit het LUMC te werven. Hier is ook al respons op gekomen.
- De programmaleider en een docent O&I hebben zich aangesloten bij de organisatie van het Symposium Academische Verpleegkunde van het LUMC in juni 2022. Het idee is om studenten MANP hun afstudeerscriptie op dit symposium te laten presenteren, i.p.v. op een zelf georganiseerd symposium op de hogeschool.
- Er zijn plannen voor het in de toekomst samen met verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten organiseren van Journal Clubs voor en door onze studenten.

Aandachtspunt van de opleiding hierbij is de blik ook naar buiten toe te richten, zodat ook VS'en in andere werkvelden en -settings kunnen profiteren van deze samenwerking.

Het panel geeft aan dat de samenwerking tussen de HvA en het AMC een goed voorbeeld is van hoe dit zou kunnen worden vorm gegeven en ook voor de rol die lectoraten hierbij kunnen hebben. Het thema Public Health biedt volgens hen handvatten om deze samenwerking ook buiten het ziekenhuis (eerste, derde en anderhalfste-lijnszorg) door te laten werken.



Hogeschool Leiden

Zernikedreef 11
2333 CK Leiden
Postbus 382
2300 AJ Leiden



071 - 5188 80 0



info@hsleiden.nl



hsleiden.nl



facebook.com/HSLeidenNL



twitter.com/HSLeidenNL



linkedin.com/company/hogeschool-leiden