

Studiegids

Verpleegkundige Vervolgopleidingen
Intensive Care, Cardiac Care, Medium Care,
Spoedeisende Hulp en CardioThoracale
Chirurgie



ACADEMIE

ST ANTONIUS

© St. Antonius Academie, Nieuwegein/ Utrecht

Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze (hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enig andere manier) zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de St. Antonius Academie te Nieuwegein / Utrecht.

VOORWOORD	4
1. INLEIDING	5
1.1 De St. Antonius Academie	
2. OPLEIDINGSSPECIFIEKE INFORMATIE	6
2.1 Instroom en vrijstellingenbeleid	
2.1.1 Instroomeisen	
2.1.2 Vrijstellingenbeleid	
2.2 Aanvang en duur van de opleiding	
3. DE INHOUD VAN DE OPLEIDING	8
3.1 Onderwijskundige uitgangspunten	
3.2 Competentie-Themastructuur	
3.3 Onderwijsmethoden en leermethoden	
3.4 Zelfsturing en begeleiding	
3.5 Opleidingsstages	
4. TOETSEN EN BEOORDELEN	14
4.1 Toetsen	
4.2 Beoordelen	
5. DIGITALISEREN VAN HET LEREN	16
5.1 Elektronische leeromgeving	
5.2 Digital portfolio	
5.3 Computergebruik	
5.4 St. Antonius bibliotheek	
5.5 Helpdesk Elektronische leeromgeving en digitaal portfolio	
6. ORGANISATIE VAN DE OPLEIDING	17
6.1 Opleiders	
6.2 Rooster	
6.3 Secretariaat	
6.4 Locatie	
6.5 Algemene Voorwaarden Verpleegkundige Vervolgopleidingen	
7. Gedragsregels	18
7.1 Veiligheid	
7.2 Aansprakelijkheid	
7.3 Klachten	
7.4 Vertrouwelijkheid	
BIJLAGE:	
1. Beschrijving competenties per opleiding	
2. Opleidingsreglement	
- Algemene opleidingsregeling.	
- Toetsregeling.	
- Klachtenprocedure.	
- Geschillenregeling.	

VOORWOORD

Deze studiegids bevat informatie over de volgende Verpleegkundige Vervolgopleidingen:

- Intensive Care (IC)
- Cardiac Care (CC)
- Medium Care (MC)
- Spoedeisende Hulp (SEH)
- Cardiologie en Cardiothoracale Chirurgie (CCTC)

In deze studiegids vind je op hoofdlijnen informatie over de opleiding en praktische zaken die voor jou als student van belang zijn. Iedere vervolgopleiding heeft een eigen opleidingsplan, deze kun je vinden in de elektronische leeromgeving van de St. Antonius Academie.

In de bijlagen vind je de beschrijving van de verwachte uitstroomcompetenties per opleiding en het opleidingsreglement, bestaande uit:

- Algemene opleidingsregeling.
- Toetsregeling.
- Klachtenprocedure.
- Geschillenregeling

Meer informatie bevindt zich op de website van de St. Antonius Academie:

www.antoniusacademie.nl

1. INLEIDING

1.1 De St. Antonius Academie

De St. Antonius Academie is het leerhuis van het St. Antonius Ziekenhuis. De St. Antonius Academie is een opleidingscentrum op het gebied van medische- en verpleegkundige (vervolg)opleidingen. Daarnaast heeft de Academie een groot aanbod aan bijscholingen en trainingen. Deze worden klassikaal, als E-learning of als blended learning aangeboden. Voor het aanleren van vaardigheden beschikt de Academie over skillslabs, geschikt voor diverse (multidisciplinaire) vaardigheidstrainingen.

De St. Antonius Academie is in 2010 het 'Modernisering Medisch en Verpleegkundig Onderwijs' gestart. In nauwe samenwerking met de deelnemende ziekenhuizen, is een nieuw leerplan (curriculum) voor de Verpleegkundige Vervolgopleidingen Intensive Care (IC) Cardiac Care (CC), Medium Care (MC) en Spoedeisende Hulp (SEH) ontwikkeld dat aansluit op de huidige en de toekomstige ontwikkelingen en veranderingen binnen de zorg en het zorgonderwijs. In 2014 is de opleiding tot Cardiologie en Cardiothoracale Chirurgie (CCTC)¹ verpleegkundige daar aan toegevoegd.

Eén van de ontwikkelingen is dat steeds meer beroepsopleidingen gebaseerd worden op CanMeds²-rollen en competenties. In de Verpleegkundige Vervolgopleidingen vormen de CanMeds-competenties de eindtermen van de opleiding. Daarnaast worden de structuur en de inhoud van de nieuwe opleiding bepaald door thema's die in de beroepspraktijk van de IC-, CC-, MC-, SEH en CCTC verpleegkundige centraal staan.

Het moderniseren van de opleidingen draagt sterk bij aan een krachtiger invulling van competentiegericht onderwijs (en leren) en een meer open en flexibele structuur van de vervolgopleidingen.

Met deze modernisering wil de Academie nog beter aansluiten op haar missie:

'Levenslang leren faciliteren met gefaseerde, flexibele en multidisciplinaire leertrajecten, waardoor zorgprofessionals hun talenten optimaal ontplooiën en die competenties verwerven die op dat moment bij de beroepsuitoefening nodig zijn.'

¹ Studenten uit deze opleiding stromen uit met het profiel Cardiologie verpleegkundige of Cardiothoracale Chirurgie verpleegkundige.

² In de jaren negentig in Canada ontwikkeld model dat uitgaat van zeven 'competentiegebieden' voor klinische professionals: klinisch handelen, communiceren, samenwerken, kennis en wetenschap, maatschappelijk handelen, organisatie en professionaliteit.

2. OPLEIDINGSSPECIFIEKE INFORMATIE

2.1 Instroom en vrijstellingenbeleid

2.1.1 Instroomeisen

De minimale instroomeisen voor de opleiding tot IC-, CC-, MC-, SEH en CCTC verpleegkundige:

1. De opleiding tot verpleegkundige als vooropleiding.
2. In potentie aanwezige instroomcompetenties.
3. Een werk/leer-overeenkomst met het ziekenhuis.

ad 1 Vooropleiding

Als vooropleiding heb je een opleiding tot verpleegkundige op HBO- of MBO niveau met succes afgerond (HBO-V, BBL, BOL dan wel een in-service). Een aantal studenten heeft na het behalen van het diploma Verpleegkunde een andere verpleegkundige vervolgopleiding gevolgd.

ad 2 Instroomcompetenties

Ieder ziekenhuis selecteert zelf de studenten die mogen starten met de opleiding. Een aantal ziekenhuizen heeft daarvoor een competentieprofiel ontwikkeld. Aankomend studenten werken vaak een periode voor op de betreffende afdeling, voordat zij met de opleiding starten. De duur van de voorwerkperiode varieert per ziekenhuis.

ad 3 Werk/leer-overeenkomst

Door de opleiding worden de volgende eisen aan je gesteld:

- Je bent gedurende de opleiding in dienst van een ziekenhuis en werkzaam op een IC-, CC-, MC-, SEH-, C of CTC afdeling.
- Je werkt minimaal 24 uur per week (eis CZO³).

2.1.2 Vrijstellingenbeleid

Je kunt vóór de start van de opleiding voor onderdelen van de opleiding vrijstelling aanvragen. Vrijstelling kan verleend worden voor één of meerdere thema's en de daarbij behorende toetsen. Vrijstelling wordt verleend op basis van eerder verworven competenties. De verantwoordelijk leidinggevende van het ziekenhuis en een opleider van de St. Antonius Academie besluiten hierover.

Bij het bepalen van de vrijstelling spelen de volgende vragen een rol:

- Welke kennis en vaardigheden heb je paraat met betrekking tot de thema's?
- Welke diploma's, getuigschriften en (deel)certificaten heb je reeds in je bezit?
- Welke praktijkervaring heb je opgedaan?

Procedure aanvragen vrijstellingen

Alleen vóór de start van de opleiding kun je vrijstelling aanvragen en verkrijgen. Hiertoe dient de student een schriftelijk verzoek in bij de opleider van de St. Antonius Academie en stuurt een kopie aan zijn/haar leidinggevende. In dit verzoek geeft de student aan voor welke onderdelen van de opleiding vrijstelling wordt aangevraagd en wat hierbij de argumenten zijn. Wanneer vrijstelling wordt gevraagd moet een kopie van de bewijslast worden bijgevoegd, op basis waarvan vrijstelling wordt aangevraagd.

³ CZO: College Zorg Opleidingen. Deze eis geldt alleen voor de opleidingen IC, CC, MC en SEH.

- Het verzoek tot vrijstelling moet uiterlijk één maand voor de start van de opleiding ingediend zijn.
- De opleider van de St. Antonius Academie beoordeelt samen met de contactpersonen van het ziekenhuis het verzoek aan de hand van de bovenstaande vraagstelling.
- Je wordt schriftelijk door de opleider van de St. Antonius Academie geïnformeerd over de beoordeling van het verzoek.

Uitzonderingen

- De opleider van de St. Antonius Academie en de contactpersoon van het ziekenhuis overleggen zonder tussenkomst van de student over eventuele vrijstellingen als de student daarvoor al de Verpleegkundige Vervolgopleiding IC, CC, MC, SEH, CCTC⁴, IC Neonatologie of IC Pediatrie gevolgd heeft. Informatie over de eventuele vrijstelling in deze situaties kunnen in eerste instantie bij het ziekenhuis verkregen worden.

2.2 Aanvang en duur van de opleiding

De Verpleegkundige Vervolgopleidingen in het cluster Acut starten twee tot drie maal per jaar. De startmomenten zijn verdeeld over het kalenderjaar. De duur van de vervolgopleiding is afhankelijk van het arbeidspercentage van de student.

Het ziekenhuis bepaalt welk arbeidspercentage tijdens de opleiding is toegestaan. Als daar aanleiding toe is kan in overleg met het ziekenhuis de praktijkperiode worden verlengd.

Opleiding/ arbeidspercentage	24 uur	28 uur	32 uur	36 uur	Praktijkuren
IC	25,84	22,14	19,38	17,22	2000
CC	15,90	13,63	11,92	10,6	1200
MC	15,81	13,55	11,86	10,54	1200
SEH	20,29	17,31	15,4	13,46	1200
CCTC	12	11	10	9	900

Opleidingsduur in maanden

Voor de startdata en opleidingsdagen wordt verwezen naar de website van de St. Antonius Academie: <http://www.antoniuziekenhuis.nl/academie/opleiding/>

⁴ Vrijstelling kan gelden voor de Opleiding tot CCTC verpleegkundige, niet voor de bijscholing.

3. DE INHOUD VAN DE OPLEIDING

De opleiding tot IC-, CC-, MC- en SEH verpleegkundige voldoen aan de eindtermen van het College Zorg Opleidingen⁵ (CZO, september 2016). De opleiding tot CCTC verpleegkundige valt buiten door de CZO erkende opleidingen.

3.1 Onderwijskundige uitgangspunten

In de Verpleegkundige Vervolgopleidingen staan de volgende uitgangspunten centraal:

1. De beroepspraktijk als begin en eindpunt voor de opleiding.
2. Competentiegericht onderwijs en leren:
 - verwerving van kennis, vaardigheden en een professionele attitude;
 - toenemende complexiteit;
 - authentieke beroepssituaties;
 - reflectie en feedback;
 - klinisch redeneren;
 - individueel en samen;
 - actief en zelfsturend.
3. Persoonlijke ontwikkeling van de student.

ad 1 De beroepspraktijk als begin en eindpunt voor de opleiding

Het leerplan richt zich primair op de beroepspraktijk van de verpleegkundigen die werkzaam zijn op een Intensive Care -, Cardiac Care -, Medium Care -, Spoedeisende Hulp-, Cardiologie- en Cardiothoracale Chirurgie afdeling .

Het onderwijs en het leren vindt voor het grootste gedeelte van de opleiding op de betreffende afdeling plaats. Onderwijs dat niet in de praktijk plaats vindt wordt zo authentiek mogelijk ingericht. Je leert met behulp van praktijkcasuïstiek en de uitvoering van dit onderwijs wordt zoveel mogelijk door experts uit de beroepspraktijk uitgevoerd.

ad 2. Competentiegericht onderwijs en leren

De structuur, inhoud en uitvoering van de opleidingen zijn gebaseerd op competentiegericht onderwijs en leren. De eindtermen van betreffende verpleegkundige vervolgopleidingen bestaan uit het verwerven van de volgende zeven beroepscompetenties: *verpleegkundig handelen, communiceren, samenwerken, organiseren en coördineren, maatschappelijk handelen, kennis en wetenschap en professionaliteit* (zie bijlage voor een beschrijving van de competenties).

ad 3. Persoonlijke ontwikkeling van de student.

Als student heb je een intensieve zorgrelatie met de patiënt en een samenwerkingsrelatie met jouw collega's. Tijdens de opleiding besteed je regelmatig aandacht aan jouw persoonlijke ontwikkeling. Hiervoor gebruik je verschillende methodieken en hulpmiddelen zoals: reflectie, feedback, intervisie en het digitale portfolio. Op deze wijze werk je bewust aan jouw eigen ontwikkeling, competenties en de wijze waarop je leert en je jezelf ontwikkelt.

⁵ Bron: Regeling CZO ziekenhuisopleidingen. Deskundigheidsgebieden en eindtermen (www.czo.nl).

3.2 Competentie-Themastructuur

De competenties die je als student van de Verpleegkundige Vervolgopleiding aan het einde van de opleiding moet beheersen en toe kan passen, zijn gekoppeld aan kenmerkende beroepsthema's. Deze thema's zijn afgeleid van de verpleegkundige beroepspraktijk en van de eindtermen van de CZO regeling.

De leerinhoud van de opleiding tot IC verpleegkundige bestaat uit zeven competenties en uit dertien kenmerkende beroepsthema's.

De leerinhoud van de opleiding tot CC verpleegkundige bestaat uit zeven competenties en uit tien kenmerkende beroepsthema's.

De leerinhoud van de opleiding tot MC verpleegkundige bestaat uit zeven competenties en uit dertien kenmerkende beroepsthema's.

De leerinhoud van de opleiding tot SEH verpleegkundige bestaat uit zeven competenties en uit dertien kenmerkende beroepsthema's.

De leerinhoud van de opleiding tot CCTC verpleegkundige bestaat uit zeven competenties en uit acht kenmerkende beroepsthema's.

Kenmerkende beroepsthema's IC		Kenmerkende beroepsthema's CC	
1	Persoonlijke- en beroepsontwikkeling	1	Persoonlijke- en beroepsontwikkeling
2	Bewaken van vitale functies	2	Bewaken van vitale functies
3	Toedienen van medicatie, infuusvloeistoffen en bloed (producten)	3	Toedienen van medicatie, infuusvloeistoffen en bloed (producten)
4	Adequaat optreden in onvoorziene- en kritieke situaties	4	Adequaat optreden in onvoorziene- en kritieke situaties
5	Bewaken, ondersteunen en/of overnemen van de respiratie	5	Bewaken, ondersteunen en/of overnemen van de respiratie
6	Bewaken, ondersteunen en/of overnemen van de circulatie	6	Bewaken, ondersteunen en/of overnemen van de circulatie
7	Bewaken, ondersteunen en/of overnemen van de nierfunctie	7	Begeleiden van de patiënt en zijn naasten
8	Bewaken en ondersteunen van de hersenfunctie	8	Kwaliteitszorg
9	Bewaken en ondersteunen van de temperatuur	9	Deskundigheidsbevordering
10	Begeleiden van de patiënt en zijn naasten	10	Veilig werken
11	Kwaliteitszorg	11	
12	Deskundigheidsbevordering	12	
13	Veilig werken	13	

Kenmerkende beroepsthema's MC		Kenmerkende beroepsthema's SEH	
1	Persoonlijke- en beroepsontwikkeling	1	Persoonlijke- en beroepsontwikkeling
2	Bewaken van vitale functies	2	Bewaken van vitale functies
3	Toedienen van medicatie, infuusvloeistoffen en bloed (producten)	3	Toedienen van medicatie, infuusvloeistoffen en bloed (producten)
4	Adequaat optreden in onvoorziene- en kritieke situaties	4	Adequaat optreden in onvoorziene- en kritieke situaties
5	Bewaken, ondersteunen en/of overnemen van de respiratie	5	Volledig onderzoek
6	Bewaken, ondersteunen en/of overnemen van de circulatie	6	Assisteren bij onderzoek en behandeling
7	Bewaken van de nierfunctie	7	Kinderen op de SEH
8	Bewaken van de hersenfunctie	8	Triage
9	Bewaken van de temperatuur	9	Coördineren van zorg
10	Begeleiden van de patiënt en zijn naasten	10	Begeleiden van de patiënt en zijn naasten
11	Kwaliteitszorg	11	Kwaliteitszorg
12	Deskundigheidsbevordering	12	Deskundigheidsbevordering
13	Veilig werken	13	Veilig werken

Kenmerkende beroepsthema's CCTC	
1	Persoonlijke- en beroepsontwikkeling
2	Bewaken van vitale functies
3	Toedienen van medicatie, infuusvloeistoffen en bloed (producten)
4	Adequaat optreden in onvoorziene- en kritieke situaties
5	Bewaken en ondersteunen van de respiratie
6	Bewaken en ondersteunen van de circulatie
7	Begeleiden van de patiënt en zijn naasten
8	Deskundigheidsbevordering

3.3 Onderwijsmethoden en leermethoden

In het onderwijs van de Verpleegkundige Vervolgopleidingen worden vier *onderwijsmethoden* toegepast:

1. Praktijkleren.
2. Vaardigheidstraining.
3. E-learning.
4. Contactonderwijs.

De vier methoden worden vrijwel altijd in combinatie met elkaar of zelfs tegelijkertijd toegepast. Om een optimaal leerrendement te bereiken is het aanbieden van een verscheidenheid aan onderwijsmethodieken noodzakelijk. Vanuit alle vier onderwijsmethoden worden geschikte werkvormen gekozen.

Leermethoden die binnen het onderwijs veelvuldig worden toegepast zijn: feedback, reflectie en intervisie. Intervisie wordt als leermethode gericht ingezet bij persoonlijke ontwikkeling en beroepsontwikkeling. Door het uitwisselen van ervaringen word je je meer bewust van jouw eigen emoties, normen en waarden en (voor)oordelen. Door de herkenning van ervaringen kun je elkaar steunen en van elkaar leren en worden communicatieve vaardigheden verder ontwikkeld. Reflectie en bewustwording vinden vooral plaats door het stellen van vragen. Door bewustwording ben je in staat tot het maken van keuzes in jouw persoonlijke- en beroepsontwikkeling.

ad 1 Praktijkleren

Verpleegkundige Vervolgopleidingen zijn sterk praktijkgericht en vinden primair plaats binnen de eigen werksetting. Je leert door het uitvoeren van de dagelijkse werkzaamheden, eerst begeleid en later zelfstandig. Je wordt hierbij opgeleid en gecoacht door een werkbegeleider vanuit het meester-gezel-principe en door een praktijkopleider.

Je leert in de praktijk met behulp van leeropdrachten. Tijdens opleidingsgesprekken maak je afspraken hoe en op welke wijze je de leeropdrachten gaat uitvoeren. Tijdens de uitvoering van deze opdrachten ontvang je regelmatig feedback.

ad 2 Vaardigheidstraining

Het trainen van vaardigheden wordt vooral gekenmerkt door oefenen van vaardigheden. Dit vindt plaats in de reële praktijk middels 'bedside-teaching' en tijdens simulaties (veelal in een skillslab).

ad 3. E-learning

E-learning is een onderwijsmethode waarbij de leeractiviteiten worden ondersteund en/of uitgevoerd met digitale leermiddelen, zoals: computer, internet en multimedia.

ad 4. Contactonderwijs

Met de methode contactonderwijs worden de meer traditionele onderwijsvormen bedoeld, zoals colleges, onderwijsleergesprekken en bijeenkomsten met studiegroepen. Tijdens deze methode staat het fysiek samenwerkend leren van kleinere- of grotere studiegroepen centraal.

3.4 Zelfsturing en begeleiding

Gedurende jouw opleiding voer je zelf de regie over jouw eigen leerproces. In het begin ontvang je meer begeleiding, maar naarmate je vordert met de opleiding plan en voer je zelfstandig de studieactiviteiten uit. Dit betekent onder andere dat je een persoonlijk opleidingsplan opstelt, waarin je beschrijft welke competenties je moet verwerven. Je bent actief aan het leren in kleine studiegroepen. In de praktijk kies je jouw eigen leer- en toetsactiviteiten en organiseer je zelf de ondersteuning die je daarbij nodig hebt. De voortgang van jouw leerproces en de toets- en leerresultaten leg je vast in jouw digitale portfolio.

3.5 Opleidingsstages

Bij de start van iedere stage voer je met de werkbegeleider en de praktijkopleider een introductiegesprek. Dit gebeurt aan de hand van het formulier Introductiegesprek, de thema's die tijdens de stage centraal staan en jouw portfolio. Tijdens het gesprek bespreek je jouw eerdere ervaringen en stel je gezamenlijk vast welke doelen en verbeterpunten je de komende periode wilt bereiken en de wijze waarop je getoetst gaat worden. De afspraken werk je uit in jouw persoonlijk opleidingsplan en jouw portfolio. Aan het eind van elke stage vindt een geschiktheidsbeoordeling plaats.

Tijdens jouw opleiding doorloop je de volgende stages.

Duur van de stages is afhankelijk van het arbeidspercentage van de student.⁶

IC	CC	MC	SEH	CCTC
Stage I	Stage I	Stage I	Stage I	Stage I
Stage II	Stage II	Stage II	Stage II	Stage II
Stage III			Stage III	

Deze stages kunnen op één afdeling plaatsvinden, mits de toetsopdrachten daar ook behaald kunnen worden. Alleen als dat niet mogelijk is, is een externe stage verplicht. De duur van de externe stage hangt af van de toetsopdrachten die daar behaald moeten worden.

⁶ Het is mogelijk dat het ziekenhuis waar jij werkzaam bent de duur van de opleiding verdeelt over nog een stage. Het toevoegen van een extra stage heeft in principe geen consequenties voor de opleidingsduur.

N.B. Vanuit de CZO erkenning is voor de verschillende opleidingen de volgende stages verplicht:

IC	Minimaal 2 weken en maximaal 4 weken CCU c.q. EHH, stage gericht op herkenning en behandeling van (complexe) hartritme stoornissen en verdieping ECG kennis.	Minimaal 3 dagen en maximaal 5 dagen Anesthesie/ recovery , stage gericht op het gebruik en de effecten van centrale en regionale anesthesie en (post operatieve) pijnbestrijding en kennis van recovery zorg	Minimaal 5 dagen en maximaal 10 dagen Spoedeisende Hulp , stage gericht op de (potentieel) bedreigde patiënt en de multidisciplinaire samenwerking
CC	Mechanische ondersteuning van de circulatie , tenminste 1 patiënt volgen	Een stage op de Interventie Cathkamer ; Ablatie, TAVI/ Mitraclip	Een stage bij de ambulance
SEH	36 uur Intensive Care (Het doel van deze stage is: de mechanische beademing en monitorbewaking).	Tenminste 24 uur een kinderstage . (Wanneer de specificaties gericht op de kinderen niet op de SEH behaald kunnen worden is deze kinderstage noodzakelijk)	24 uur Ambulance (Het doel van deze stage is kennis nemen van de pre hospitale zorg en de samenwerking met ketenpartners).
	24 uur CCU/ EHH (Het doel van deze stage intensieve aandacht besteden aan ritmebewaking, ECG-interpretatie en de opvang van patiënten met cardiale klachten).	24 uur stage Anesthesie (Het doel van deze stage is extra aandacht schenken aan manueel beademen, intuberen en intraveneuze pijnbestrijding bij zowel volwassenen als kinderen. Wanneer de competenties voor de procedurele sedatie niet op de SEH behaald kunnen worden, kunnen deze hier behaald worden).	
MC	Een stage van minimaal 72 uur, te denken valt aan een stage op de SEH, IC en/ of CCU		

4. TOETSEN EN BEOORDELEN

4.1 Toetsen

Om de voortgang van je leerproces te kunnen beoordelen en zodoende aan het einde van de opleiding of tussentijds vast te stellen of je voldoende competent bent, wordt er regelmatig getoetst en feedback gegeven. Er wordt onderscheid gemaakt tussen *ontwikkelingsgericht* - en *selectief* toetsen.

Bij *ontwikkelingsgerichte* toetsing ontvang je feedback over de mate *waarin* je de competenties beheerst. Wat gaat er goed, wat nog niet en wat moet je nog leren en ontwikkelen. Ontwikkelingsgerichte toetsen worden tijdens de opleiding veelvuldig toegepast.

Selectieve toetsen worden afgenomen om vast te stellen of je de verwachte competenties voldoende beheerst. De uitkomst bepaalt of je een volgende opleidingsfase kan starten of (op het einde) de opleiding kan afronden. Op deze wijze wordt gedurende de gehele opleiding tijdens vooraf overeengekomen momenten, vastgesteld of je geschikt bent voor het beroep van IC- MC- CC-, SEH- of CCTC verpleegkundige.

Voor de toetsing worden de volgende instrumenten ingezet.

Ontwikkelingsgerichte toetsen	Selectieve toetsen
Korte praktijkbeoordeling (KPB)	
Vaardigheidstoets: praktijk (VTP)	
Vaardigheidstoets: simulatie (VTS)	Vaardigheidstoets simulatie (VTS) Bijvoorbeeld: Specialistische reanimatie
Diagnostische kennistoets (DKT)	Selectieve kennistoets (SKT) Bijvoorbeeld: Hartritmebewaking

4.2 Beoordelen

Het geven van feedback is het meest wezenlijke doel van de toetsing en beoordeling.

Je wordt als student beoordeeld:

- op verschillende momenten;
- in verschillende situaties;
- op verschillende manieren;
- door verschillende personen.

De beoordelingen worden besproken in het voortgangsgesprek en bij de geschiktheidsbeoordeling. Tijdens beide gesprekken wordt een formeel oordeel gegeven over het functioneren van jou als student. Tijdens het voortgangsgesprek heeft deze beoordeling een ontwikkelingsgericht karakter. Tijdens de geschiktheidsbeoordeling heeft de beoordeling een selectief karakter. Bij onvoldoende functioneren bestaat de mogelijkheid dat de opleidingsduur verlengd wordt of dat je de opleiding niet mag voortzetten. Dit laatste treedt op als, ondanks een verlengde opleiding je een tweede negatieve beoordeling krijgt en ongeschikt blijkt voor het beroep van IC-, CC-, MC-, SEH- of CCTC verpleegkundige.

Twee soorten beoordelingsgesprekken

Net als bij de toetsen is de doelstelling van de beoordeling òf ontwikkeling òf selectie.

Ontwikkelingsgerichte beoordeling	Selectieve beoordeling
Voortgangsgesprek	Geschiktheidsbeoordeling

Jouw vorderingen worden tijdens beide beoordelingsgesprekken geëvalueerd op basis van de gegevens die je aanlevert (onder andere via het portfolio). De wijze waarop je de beoordeelde thema's beheerst moet in overeenstemming zijn met de globale indruk die de werkbegeleiders en praktijkopleider hebben over jouw functioneren.

Het introductiegesprek vindt alleen aan het begin van de opleiding plaats. Het voortgangsgesprek en het beoordelingsgesprek vinden tijdens iedere stage plaats.

Opleidingsgesprekken per stage	Stage I	Stage II	Stage III
Introductiegesprek	1		
Voortgangsgesprek	1	1	1
Geschiktheidsbeoordeling	1	1	1

Voorafgaand aan de beoordelingsgesprekken beoordeel je ook zelf jouw functioneren en plaats je deze in jouw portfolio (middels alle KBP's en VT's). De overeenkomsten en verschillen van deze reflectie met de bevindingen zoals die blijken uit de verschillende observaties van de afgelopen periode, zoals de KP's en VT's zijn een structureel onderdeel van het beoordelingsgesprek.

In dit beoordelingssysteem ligt de nadruk op het zichtbaar maken van de sterke en de zwakke onderdelen van jouw competenties, zodat je daar gericht aan kunt werken. Het totale overzicht aan beoordelingsinstrumenten stelt de werkbegeleider en praktijkopleider in staat gerichte feedback aan jou te geven.

Bij een onvoldoende geschiktheidsbeoordeling kun je in beroep gaan. In de bijlage vind je het opleidingsreglement.

5. DIGITALISEREN VAN HET LEREN

5.1 Elektronische leeromgeving (ELO)

De St. Antonius Academie beschikt over een leerportaal, een digitale leeromgeving waar je alle onderwijs- en leermiddelen kunt vinden die je nodig hebt voor de opleiding.

Bij de start van de opleiding ontvang je hiervoor de inloggegevens.

Het internet adres van het leerportaal is: <http://antoniusakademie.tcg-academy.nl>

5.2 Digitaal portfolio

Gedurende de opleiding verzamel je informatie om de voortgang en de resultaten van jouw leerproces inzichtelijk te maken. Dit kunnen procesresultaten zijn zoals reflectie of feedbackverslagen, maar ook concrete uitkomsten van leeropdrachten en ingevulde toetsformulieren of beoordelingen. Daarnaast kun je ook zelf eigen opleidingsproducten toevoegen, zoals presentaties, foto's, video's of geluidsfragmenten.

Je beheert zelf jouw portfolio. Tijdens de stages geef jij jouw (werk)begeleider(s) zelf toegang tot jouw portfolio.

5.3 Computergebruik

Vanaf de start van de opleiding beschik je over een laptop of een andere mobiele device, waarmee je via het draadloze netwerk van de Academie tijdens de uitvoering van het onderwijs toegang hebt tot het internet. Uitgangspunt is dat je tijdens het onderwijs de laptop of mobiele device alleen gebruikt voor onderwijsdoeleinden.

5.4 St. Antonius bibliotheek

De bibliotheek is onderdeel van de St. Antonius Academie en is gevestigd op locatie Nieuwegein van het St. Antonius Ziekenhuis (F1). De bibliotheek ondersteunt het onderwijs en de wetenschappelijke activiteiten van het ziekenhuis door medisch en verpleegkundig wetenschappelijke informatie beschikbaar te stellen. Als student kun je hiervan gebruik maken. Je kunt naslagwerken inzien en gebruik maken van verschillende soorten werkplekken (studiecabine's, groepsworkplekken etc.) en computers. Daarnaast kun je een deel van de informatie via de elektronische bibliotheek ook thuis raadplegen.

5.5 Helpdesk Elektronische leeromgeving en digitaal portfolio

De elektronische leeromgeving wordt beheerd door de beheerders René Schuwer en Egbert Stoffels. Zij bemensen samen de helpdesk van de Academie. Het e-mailadres van de helpdesk van de Academie is helpdeskacademie@antoniusakademie.nl

René Schuwer is telefonisch bereikbaar op telefoonnummer 088 320 87 28, Egbert Stoffels is telefonisch bereikbaar op telefoonnummer 088 320 87 39.

6. ORGANISATIE VAN DE OPLEIDING

6.1 Opleiders

Voor de Verpleegkundige Vervolgopleiding in het acute cluster zijn meerdere opleiders van de Academie contactpersoon voor de studenten. Per toerbeurt nemen zij de opvang van studenten en docenten en de uitvoering van het onderwijs waar. Deze opleiders onderhouden ook het contact met de zorginstelling waar jij werkzaam bent.

6.2 Rooster

Ongeveer drie weken voor de start van een lesblok ontvang je van het secretariaat van de Academie het rooster.

6.3 Secretariaat

Op het secretariaat vinden alle voorkomende secretariële werkzaamheden plaats. Mutaties en wijziging van persoonlijke gegevens kun je hier doorgeven of mailen naar: academie@antoniusakademie.nl Het telefoonnummer van het secretariaat is 088 320 87 00.

6.4 Locatie

De St. Antonius Academie is gevestigd in het St. Antonius Ziekenhuis. Het ziekenhuis heeft vestigingen in Utrecht en in Nieuwegein.

Het onderwijs vindt veelal op locatie Utrecht plaats. Ons adres is Soestwetering 1, 3543 AZ Utrecht. Deze locatie beschikt over een collegezaal, vele studieruimtes en negen skillsruimtes. In Nieuwegein bevinden zich een collegezaal en twee skillsruimtes.

6.5 Algemene Voorwaarden Verpleegkundige Vervolgopleidingen

Op alle verpleegkundige vervolgopleidingen zijn de Algemene Voorwaarden Verpleegkundige vervolgopleidingen van toepassing. Deze vind je op de website van de St. Antonius Academie: <https://www.antoniuziekenhuis.nl/sites/default/files/algemene-voorwaarden-verpleegkundige-vervolgopleidingen.pdf>

7. GEDRAGSREGELS

7.1 Veiligheid

Studenten en medewerkers moeten zich houden aan de veiligheidsvoorschriften die van toepassing zijn, zowel in de Academie als in het ziekenhuis. In geval van ontruiming zul je de aanwijzingen van de medewerkers van de bedrijfshulpverlening op moeten volgen.

Specifieke instructies ontvang je bij aanvang van de opleiding.

7.2 Aansprakelijkheid

De Academie is niet aansprakelijk voor diefstal, vermissingen of schade die aan jouw eigendommen wordt toegebracht, tenzij er sprake is van grove schuld of nalatigheid van de medewerkers van de St. Antonius Academie.

Je bent zelf aansprakelijk voor schade die je toebrengt aan de Academie, leermiddelen, materialen in het skillslab of andere eigendommen van de Academie.

7.3 Klachten

Je kunt als student ontevreden zijn over het onderwijs, de begeleiding of beoordeling, maar ook over ongewenste omgangsvormen op school, zoals seksuele intimidatie, discriminatie, racisme, pesten, agressie en geweld.

Waar kun je met een klacht terecht?

Voor de studenten die medewerker zijn van het St. Antonius Ziekenhuis geldt de voor het ziekenhuis geldende 'Klachtenregeling medewerkers'. Deze is te downloaden van het intranet: http://intranet/themas/klachtencommissie_medewerkers/

Voor externe studenten geldt de onderstaande klachtenregeling.

Klachten over ongewenst gedrag

Bij klachten over ongewenst gedrag, zoals intimiderend gedrag, seksuele intimidatie en discriminatie kun je naar de *vertrouwenspersoon*. Aarzel niet om met hem of haar contact op te nemen. De vertrouwenspersoon zal naar je luisteren en neemt jouw verhaal serieus. Je kunt ook altijd bij de vertrouwenspersoon terecht als je meer wilt weten over het Reglement Vertrouwenspersoon.

De vertrouwenspersonen zijn:

- Dhr. B. (Bert) van der Weide, psychiatrisch verpleegkundige en medisch maatschappelijk werker, tel: 06-10 63 60 10.
- Mevr. M. (Margreet) van Gelder, medisch maatschappelijk werker, tel. 088-320 88 09.

Klachten over toetsbeslissingen

Een klacht over de beoordeling van een toets of de omstandigheden waaronder een toets wordt afgelegd, bespreek je eerst met de verantwoordelijk opleider of de manager van de Academie. Als jullie er samen niet uit komen wordt de klacht behandeld door de Geschillencommissie. De geschillenprocedure vind je in deze studiegids.

Overige klachten

Ook voor overige klachten ga je eerst naar degene die volgens jou de klacht veroorzaakte, daarna naar de manager van de Academie. Meestal wordt het probleem naar tevredenheid van iedereen opgelost.

Als je er samen toch niet uit komt, kun je een schriftelijke klacht indienen bij de manager van de St. Antonius Academie. De klachtenprocedure is als bijlage aan deze studiegids toegevoegd.

Voor externe studenten geldt de onderstaande klachtenregeling.

Meldplicht

Het opleidingsteam en de vertrouwenspersonen zullen een klacht zorgvuldig behandelen. Bij klachten van studenten waarbij mogelijk sprake is van ontucht, aanranding of een ander zedendelict is de St. Antonius Academie wettelijk verplicht om aangifte te doen bij de politie.

7.4 Vertrouwelijkheid

Alle informatie door de student vertrekt wordt vertrouwelijk behandeld door de medewerkers en docenten van de Academie.



Beschrijving competenties van de Intensive Care-, Cardiac Care-, Medium Care-,
Spoedeisende Hulp- en Cardiologie en CardioThoracale Chirurgie verpleegkundige.

De eindtermen van de opleiding zijn de zeven geoperationaliseerde competenties van de

Verpleegkundig handelen	<p>De intensive care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • verzamelt op methodische wijze (ABCDE) gegevens in geplande en acute en/of levenbedreigende situaties, analyseert en interpreteert deze en stelt de verpleegkundige diagnose • bewaakt continu, ondersteunt en neemt zo nodig de vitale functies over • past klinisch redeneren toe • treedt acuut handelend op • ondersteunt de diagnostiek en de medische behandeling • ondersteunt complexe farmacotherapeutische behandelingen • plant de zorg en voert de zorg uit • licht de patiënt en zijn naasten voor • begeleidt de patiënt en zijn naasten • reduceert angst, pijn en stress • voert verpleegtechnische handelingen uit • bedient apparatuur • bereidt de patiënt voor op transport en continueert de bewaking tijdens transport • evalueert, stelt bij en rapporteert de zorg
Communiceren	<p>De intensive care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • communiceert effectief met de patiënt en zijn naasten: <ul style="list-style-type: none"> - drukt zich duidelijk en in correct Nederlands uit - communiceert verbaal en non-verbaal samenhangend - past haar communicatieniveau aan het niveau van de patiënt en zijn naasten aan • communiceert binnen de samenwerking effectief met collega's en andere zorgprofessionals • communiceert effectief met patiënt die beademd wordt, gesedeerd is en/of anderszins communicatieve beperkingen heeft en zijn naasten • bespreekt met de patiënt en zijn naasten de gevolgen van onderzoek en behandeling • ondersteunt de patiënt en zijn naasten bij het nemen van besluiten ten aanzien van de behandeling en de zorgverlening (informed consent) • rapporteert mondeling en schriftelijk
Samenwerken	<p>De intensive care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • creëert en onderhoudt samenwerkingsrelaties, gericht op het bereiken van gemeenschappelijke resultaten • werkt effectief samen binnen een multidisciplinair team • neemt de regie bij de afstemming van de zorg met andere disciplines • draagt de zorg van de patiënt systematisch over aan anderen binnen de keten van zorgverlening • levert een bijdrage aan de bespreking en besluitvorming rondom ethische dilemma's • verleent consulten

Organiseren en Coördineren	<p>De intensive care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • organiseert en coördineert de zorg voor één of meerdere patiënten tegelijk • werkt efficiënt en doelmatig <ul style="list-style-type: none"> - is besluitvaardig - stelt prioriteiten - is stressbestendig • gaat doelmatig en verantwoord om met beschikbare middelen • zet informatietechnologie in voor kwalitatief hoge patiëntenzorg • committeert zich aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie • draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de ziekenhuisorganisatie
Kennis en wetenschap	<p>De intensive care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft kennis van de anatomie, fysiologie en pathofysiologie • heeft kennis van de diagnostiek en behandeling van de meest voorkomende ziektebeelden • formuleert concrete probleem- en vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren • past (waar mogelijk) evidence based practice/best practice toe • houdt de eigen deskundigheid bij door middel van levenslang leren • bevordert de deskundigheid van collega's, studenten en andere zorgprofessionals • levert een bijdrage aan de totstandkoming en verspreiding van (wetenschappelijk) onderzoek
Maatschappelijk handelen	<p>De intensive care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • voorkomt, signaleert en treedt adequaat op bij incidenten in de zorg, die de veiligheid van patiënten en/of medewerkers betreffen • bevordert de gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel • handelt conform relevante wet- en regelgeving
Professionaliteit	<p>De intensive care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • levert patiëntenzorg op een betrokken, oprechte en integere wijze • oefent de zorg uit conform de ethische normen van het beroep • reflecteert continu op haar beroepspraktijk en die van anderen • kent haar eigen grenzen en handelt daarnaar • schakelt op tijd hulp in • streeft naar de hoogste kwaliteit van zorg • werkt volgens standaarden, richtlijnen en protocollen • motiveert waarom afgeweken wordt van standaarden, richtlijnen en protocollen • toont professioneel gedrag conform beroepsprofiel

De eindtermen van de opleiding zijn de zeven geoperationaliseerde competenties van de

Verpleegkundig handelen	<p>De cardiac care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • verzamelt op methodische wijze (ABCDE) gegevens in geplande en acute en/of levenbedreigende situaties, analyseert en interpreteert deze en stelt de verpleegkundige diagnose • bewaakt continu, ondersteunt en neemt zo nodig de vitale functies over • past klinisch redeneren toe • treedt acuut handelend op • ondersteunt de diagnostiek en de medische behandeling • ondersteunt complexe farmacotherapeutische behandelingen • plant de zorg en voert de zorg uit • licht de patiënt en zijn naasten voor • begeleidt de patiënt en zijn naasten • reduceert angst, pijn en stress • voert verpleegtechnische handelingen uit • bedient apparatuur • bereidt de patiënt voor op transport en continueert de bewaking tijdens transport • evalueert, stelt bij en rapporteert de zorg
Communiceren	<p>De cardiac care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • communiceert effectief met de patiënt en zijn naasten: <ul style="list-style-type: none"> - drukt zich duidelijk en in correct Nederlands uit - communiceert verbaal en non-verbaal samenhangend - past haar communicatieniveau aan het niveau van de patiënt en zijn naasten aan • communiceert binnen de samenwerking effectief met collega's en andere zorgprofessionals • communiceert effectief met patiënt die gesedeerd is en/of anderszins communicatieve beperkingen heeft en zijn naasten • bespreekt met de patiënt en zijn naasten de gevolgen van onderzoek en behandeling • ondersteunt de patiënt en zijn naasten bij het nemen van besluiten ten aanzien van de behandeling en de zorgverlening (informed consent) • rapporteert mondeling en schriftelijk
Samenwerken	<p>De cardiac care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • creëert en onderhoudt samenwerkingsrelaties, gericht op het bereiken van gemeenschappelijke resultaten • werkt effectief samen binnen een multidisciplinair team • neemt de regie bij de afstemming van de zorg met andere disciplines • draagt de zorg van de patiënt systematisch over aan anderen binnen de keten van zorgverlening • levert een bijdrage aan de bespreking en besluitvorming rondom ethische dilemma's • verleent consulten

Organiseren en Coördineren	<p>De cardiac care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • organiseert en coördineert de zorg voor één of meerdere patiënten tegelijk • werkt efficiënt en doelmatig: <ul style="list-style-type: none"> - is besluitvaardig - stelt prioriteiten - is stressbestendig • gaat doelmatig en verantwoord om met beschikbare middelen • zet informatietechnologie in voor kwalitatief hoge patiëntenzorg • committeert zich aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie • draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de ziekenhuisorganisatie
Kennis en wetenschap	<p>De cardiac care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft kennis van de anatomie, fysiologie en pathofysiologie • heeft kennis van de diagnostiek en behandeling van de meest voorkomende ziektebeelden • formuleert concrete probleem- en vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren • past (waar mogelijk) evidence based practice/best practice toe • houdt de eigen deskundigheid bij door middel van levenslang leren • bevordert de deskundigheid van collega's, studenten en andere zorgprofessionals • levert een bijdrage aan de totstandkoming en verspreiding van (wetenschappelijk) onderzoek
Maatschappelijk handelen	<p>De cardiac care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • voorkomt, signaleert en treedt adequaat op bij incidenten in de zorg, die de veiligheid van patiënten en/of medewerkers betreffen • bevordert de gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel • handelt conform relevante wet- en regelgeving
Professionaliteit	<p>De cardiac care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • levert patiëntenzorg op een betrokken, oprechte en integere wijze • oefent de zorg uit conform de ethische normen van het beroep • reflecteert continu op haar beroepspraktijk en die van anderen • kent haar eigen grenzen en handelt daarnaar • schakelt op tijd hulp in • streeft naar de hoogste kwaliteit van zorg • werkt volgens standaarden, richtlijnen en protocollen • motiveert waarom afgeweken wordt van standaarden, richtlijnen en protocollen • toont professioneel gedrag conform beroepsprofiel

De eindtermen van de opleiding zijn de zeven geoperationaliseerde competenties van de

Verpleegkundig Handelen	<p>De medium care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • verzamelt op methodische wijze (ABCDE) gegevens in geplande situaties, analyseert en interpreteert deze en stelt de verpleegkundige diagnose • bewaakt continu en ondersteunt de vitale functies • treedt acuut handelend op • ondersteunt de diagnostiek en de medische behandeling • ondersteunt complexe farmacotherapeutische behandelingen • plant de zorg en voert de zorg uit • licht de patiënt en zijn naasten voor • begeleidt de patiënt en zijn naasten • reduceert angst, pijn en stress • voert verpleegtechnische handelingen uit • bedient apparatuur • evalueert en rapporteert de zorg
Communiceren	<p>De medium care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • communiceert effectief met de patiënt en zijn naasten: <ul style="list-style-type: none"> - drukt zich duidelijk en in correct Nederlands uit - communiceert verbaal en non-verbaal samenhangend - past haar communicatieniveau aan het niveau van de patiënt en collega's aan • communiceert binnen de samenwerking effectief met collega's en andere zorgprofessionals • communiceert effectief met patiënt die non-invasief beademd wordt of anderszins communicatieve beperkingen heeft en zijn naasten • bespreekt met de patiënt en zijn naasten de gevolgen van onderzoek en behandeling • ondersteunt de patiënt en zijn naasten bij het nemen van besluiten ten aanzien van de behandeling en de zorgverlening (informed consent) • rapporteert mondeling en schriftelijk
Samenwerken	<p>De medium care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • creëert en onderhoudt samenwerkingsrelaties, gericht op het bereiken van gemeenschappelijke resultaten • werkt effectief samen binnen een multidisciplinair team • neemt de regie bij de afstemming van de zorg met andere disciplines • draagt de zorg van de patiënt systematisch over aan anderen binnen de keten van zorgverlening • levert een bijdrage aan de bespreking en besluitvorming rondom ethische dilemma's

Organiseren en Coördineren	<p>De medium care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • organiseert en coördineert de zorg voor één of meerdere patiënten tegelijk • werkt effectief en doelmatig: <ul style="list-style-type: none"> - is besluitvaardig - stelt de juiste prioriteiten - is stressbestendig • gaat doelmatig en verantwoord om met beschikbare middelen • zet informatietechnologie in voor kwalitatief hoge patiëntenzorg • committeert zich aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie • draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de ziekenhuisorganisatie
Kennis en Wetenschap	<p>De medium care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft kennis van de anatomie, fysiologie en pathofysiologie • heeft kennis van de diagnostiek en behandeling van de meest voorkomende ziektebeelden • formuleert concrete probleem- en vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren • past (waar mogelijk) evidence based practice/best practice toe • houdt de eigen deskundigheid bij door middel van levenslang leren • bevordert de deskundigheid van collega's, studenten en andere zorgprofessionals • levert een bijdrage aan de totstandkoming en verspreiding van (wetenschappelijk) onderzoek
Maatschappelijk Handelen	<p>De medium care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • voorkomt, signaleert en treedt adequaat op bij incidenten in de zorg, die de veiligheid van patiënten en/of medewerkers betreffen • bevordert de gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel • handelt conform relevante wet- en regelgeving
Professionaliteit	<p>De medium care verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • levert patiëntenzorg op een betrokken, oprechte en integere wijze • oefent de zorg uit conform de ethische normen van het beroep • reflecteert continu op haar beroepspraktijk en die van anderen • kent haar eigen grenzen en handelt daarnaar • schakelt op tijd hulp in • streeft altijd naar de hoogste kwaliteit van zorg • werkt volgens standaarden, richtlijnen en protocollen • toont altijd professioneel gedrag

De eindtermen van de opleiding zijn de zeven geoperationaliseerde competenties van de

Verpleegkundig Handelen	<p>De spoedeisende hulp verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • verzamelt op methodische wijze (A t/m I) gegevens, in potentieel snel wisselende gezondheidssituaties waarbij de diagnose nog niet bekend is, analyseert en interpreteert deze, komt tot urgentiebepaling en maakt een zorgplan • bewaakt en ondersteunt de vitale functies • trieert de patiënt • signaleert gezondheidsbedreigende symptomen op fysiek, psychisch en sociaal terrein bij de patiënt en neemt maatregelen om gezondheidsbedreigingen te voorkomen of te beperken • ondersteunt en assisteert bij diagnostiek en de medische behandeling • plant, voert de zorg uit, evalueert en rapporteert de zorg • licht de patiënt en zijn naasten voor • begeleidt de patiënt en zijn naasten • reduceert angst, pijn en stress • voert verpleegtechnische handelingen uit • bedient apparatuur • bereidt de patiënt voor op transport en continueert de bewaking tijdens transport • evalueert en rapporteert de zorg
Communiceren	<p>De spoedeisende hulp verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • communiceert effectief met de patiënt en zijn naasten: <ul style="list-style-type: none"> - drukt zich duidelijk en in correct Nederlands uit - communiceert verbaal en non-verbaal samenhangend - past haar communicatieniveau aan het niveau van de patiënt, zijn naasten en collega's aan • communiceert binnen de samenwerking effectief met collega's en andere zorgprofessionals • communiceert effectief met patiënt die beademd wordt, gesedeerd is en/of anderszins communicatieve beperkingen heeft en zijn naasten • bespreekt met de patiënt en zijn naasten de gevolgen van onderzoek en behandeling • ondersteunt de patiënt en zijn naasten bij het nemen van besluiten ten aanzien van de behandeling en de zorgverlening (informed consent) • neemt de overdracht van de patiënt op een systematische wijze in ontvangst en verwerkt de gegevens uit de overdracht op een adequate wijze • rapporteert mondeling en schriftelijk

Samenwerken	<p>De spoedeisende hulp verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • creëert en onderhoudt samenwerkingsrelaties, gericht op het bereiken van gemeenschappelijke resultaten • werkt effectief samen binnen een multidisciplinair team • stemt in nauwe samenwerking met de verschillende disciplines die bij de uitvoering van de behandeling van patiënten betrokken zijn, de (keten)zorg af (zorginhoudelijke regiefunctie) • draagt de zorg van de patiënt systematisch over aan anderen binnen de keten van zorgverlening • levert een bijdrage aan de bespreking en besluitvorming rondom ethische dilemma's • verleent consulten en geeft advies
Organiseren en Coördineren	<p>De spoedeisende hulp verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • organiseert en coördineert de zorg voor één of meerdere patiënten tegelijk • werkt effectief en doelmatig: <ul style="list-style-type: none"> - is besluitvaardig - stelt de juiste prioriteiten - is stressbestendig • gaat doelmatig en verantwoord om met beschikbare middelen. • zet informatietechnologie in voor kwalitatief hoge patiëntenzorg • committeert zich aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie • draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de ziekenhuisorganisatie.
Kennis en Wetenschap	<p>De spoedeisende hulp verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft kennis van de anatomie, fysiologie en pathofysiologie • heeft kennis van de diagnostiek en behandeling van de meest voorkomende klachten, verschijnselen en de meest voorkomende ziektebeelden • past (waar mogelijk) evidence based practice/best practice toe. • houdt de eigen deskundigheid bij door middel van levenslang leren • bevordert de deskundigheid van collega's, studenten en andere zorgprofessionals • levert een bijdrage aan de totstandkoming en verspreiding van (wetenschappelijk) onderzoek
Maatschappelijk Handelen	<p>De spoedeisende hulp verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • voorkomt, signaleert en treedt adequaat op bij incidenten in de zorg, die de veiligheid van patiënten en/of medewerkers betreffen • kent en herkent factoren, symptomen en/of ziektebeelden die mogelijk een bedreiging vormen voor de patiënt zelf, de omgeving van de patiënt of de volksgezondheid • levert een bijdrage aan de opsporing van ziekten die een risico vormen voor de algemene gezondheidszorg • bevordert de gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel • handelt conform relevante wet- en regelgeving
Professionaliteit	<p>De spoedeisende hulp verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • levert patiëntenzorg op een betrokken, oprechte en integere wijze • oefent de zorg uit conform de ethische normen van het beroep • reflecteert continu op haar beroepspraktijk en die van anderen • kent haar eigen grenzen en handelt daarnaar • schakelt op tijd hulp in • streeft altijd naar de hoogste kwaliteit van zorg • werkt volgens standaarden, richtlijnen en protocollen • toont altijd professioneel gedrag

De eindtermen van de opleiding zijn de zeven geoperationaliseerde competenties van de

Verpleegkundig handelen	<p>De CCTC verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • verzamelt op methodische wijze (ABCDE) gegevens in geplande en acute situaties, analyseert en interpreteert deze en stelt de verpleegkundige diagnose • bewaakt continu, ondersteunt de vitale functies • past klinisch redeneren toe • treedt acuut handelend op • ondersteunt de diagnostiek en de medische behandeling • ondersteunt farmacotherapeutische behandelingen • plant de zorg en voert de zorg uit • licht de patiënt en zijn naasten voor • begeleidt de patiënt en zijn naasten • reduceert angst, pijn en stress • voert verpleegtechnische handelingen uit • bedient apparatuur • bereidt de patiënt voor op transport en continueert de bewaking tijdens transport • evalueert, stelt bij en rapporteert de zorg
Communiceren	<p>De CCTC verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • communiceert effectief met de patiënt en zijn naasten: <ul style="list-style-type: none"> - drukt zich duidelijk en in correct Nederlands uit - communiceert verbaal en non-verbaal samenhangend - past haar communicatieniveau aan het niveau van de patiënt en zijn naasten aan • communiceert binnen de samenwerking effectief met collega's en andere zorgprofessionals • bespreekt met de patiënt en zijn naasten de gevolgen van onderzoek en behandeling • ondersteunt de patiënt en zijn naasten bij het nemen van besluiten ten aanzien van de behandeling en de zorgverlening (informed consent) • rapporteert mondeling en schriftelijk
Samenwerken	<p>De CCTC verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • creëert en onderhoudt samenwerkingsrelaties, gericht op het bereiken van gemeenschappelijke resultaten • werkt effectief samen binnen een multidisciplinair team • neemt de regie bij de afstemming van de zorg met andere disciplines • draagt de zorg van de patiënt systematisch over aan anderen binnen de keten van zorgverlening • levert een bijdrage aan de bespreking en besluitvorming rondom ethische dilemma's

Organiseren en Coördineren	<p>De CCTC verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • organiseert en coördineert de zorg voor meerdere patiënten tegelijk • werkt efficiënt en doelmatig: <ul style="list-style-type: none"> - is besluitvaardig - stelt prioriteiten - is stressbestendig • gaat doelmatig en verantwoord om met beschikbare middelen • zet informatietechnologie in voor kwalitatief hoge patiëntenzorg • committeert zich aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie • draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de ziekenhuisorganisatie
Kennis en wetenschap	<p>De CCTC verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft kennis van de anatomie, fysiologie en pathofysiologie • heeft kennis van de diagnostiek en behandeling van de meest voorkomende ziektebeelden • formuleert concrete probleem- en vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren • past (waar mogelijk) evidence based practice/best practice toe • houdt de eigen deskundigheid bij door middel van levenslang leren • bevordert de deskundigheid van collega's, studenten en andere zorgprofessionals • levert een bijdrage aan de totstandkoming en verspreiding van (wetenschappelijk) onderzoek
Maatschappelijk handelen	<p>De CCTC verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • voorkomt, signaleert en treedt adequaat op bij incidenten in de zorg, die de veiligheid van patiënten en/of medewerkers betreffen • bevordert de gezondheid van patiënten en de gemeenschap als geheel • handelt conform relevante wet- en regelgeving
Professionaliteit	<p>De CCTC verpleegkundige:</p> <ul style="list-style-type: none"> • levert patiëntenzorg op een betrokken, oprechte en integere wijze • oefent de zorg uit conform de ethische normen van het beroep • reflecteert continu op haar beroepspraktijk en die van anderen • kent haar eigen grenzen en handelt daarnaar • schakelt op tijd hulp in • streeft naar de hoogste kwaliteit van zorg • werkt volgens standaarden, richtlijnen en protocollen • motiveert waarom afgeweken wordt van standaarden, richtlijnen en protocollen • toont professioneel gedrag conform beroepsprofiel

Bijlage 2 OPLEIDINGSREGLEMENT

Inleiding

In het opleidingsreglement zijn vier regelingen opgenomen, namelijk een:

- Algemene opleidingsregeling.
- Toetsreglement.
- Klachtenprocedure.
- Geschillenregeling.

Dit opleidingsreglement sluit volledig aan op de landelijke richtlijnen voor de Verpleegkundige Vervolgopleidingen Intensive Care, Cardiac Care, Medium Care en Spoedeisende Hulp, zoals deze beschreven zijn door het College Zorg Opleidingen (www.czo.nl) en op de opleiding Cardiologie en CardioThoracale Chirurgie..

Algemene opleidingsregeling

Artikel 1 Dit opleidingsreglement is volledig van toepassing voor de Verpleegkundige Vervolgopleidingen Intensive Care, Cardiac Care, Medium Care, Spoedeisende Hulp en Cardiologie en CardioThoracale Chirurgie die door de St. Antonius Academie worden uitgevoerd.

Artikel 2 In alle gevallen waarin het opleidingsreglement niet voorziet, beslist de manager van de St. Antonius Academie.

Artikel 3 Iedere student heeft voor de duur van de opleiding een leerarbeidsovereenkomst met een zorginstelling.

Artikel 4 De zorginstelling die de student aanmeldt biedt de student begeleiding in de praktijk in de vorm van praktijk- en werkbegeleiding.

Artikel 5 De begeleiding van de student tijdens het onderwijs in de Academie vindt plaats door opleiders van de St. Antonius Academie en door inhoudsdeskundigen (praktijkexperts).

Artikel 6 De student is ook gehouden aan de bepalingen van de leerarbeidsovereenkomst die zij met haar zorginstelling aangaat. Deze bepalingen worden veelal nader uitgewerkt in een handleiding Praktijkopleiding van de betreffende afdeling. De student dient zich op de hoogte te stellen van deze geldende afspraken.

Artikel 7 De duur van Verpleegkundige Vervolgopleidingen Intensive Care, Cardiac Care, Medium Care, Spoedeisende Hulp en Cardiologie en CardioThoracale Chirurgie is afhankelijk van het arbeidspercentage van de student.

Opleiding/ arbeidspercentage	24 uur	28 uur	32 uur	36 uur	Praktijkuren
IC	25,84	22,14	19,38	17,22	2000
CC	15,90	13,63	11,92	10,6	1200
MC	15,81	13,55	11,86	10,54	1200
SEH	20,29	17,31	15,4	13,46	1200
CCTC	12	11	10	9	900

Artikel 8 Bij een geringer arbeidspercentage dan 36 uur per week wordt de opleidingsduur verlengd, conform de richtlijn van het College Zorg Opleidingen.

- Artikel 9 Ook op verzoek van de zorginstelling kan de duur van een opleiding worden verlengd.
- Artikel 10 Tijdens de opleiding van de student kunnen er redenen zijn zoals: ziekte, zwangerschap of andere persoonlijke redenen, waardoor het noodzakelijk is de opleiding tijdelijk te onderbreken. In dat geval legt de zorginstelling schriftelijk de duur van de onderbreking vast en meldt dit schriftelijk bij de Academie.
- Artikel 11 Bij een tijdelijke onderbreking van de opleiding wordt de opleidingsduur verlengd met de duur van de onderbreking.
- Artikel 12 Tijdens een tijdelijke onderbreking van de opleiding kan de student werkzaamheden blijven verrichten. Echter, de student wordt in die periode niet beoordeeld conform de opleidingsafspraken. Wel kunnen gesprekken gevoerd worden in het kader van werkgeverschap.
- Artikel 13 Na een tijdelijke onderbreking wordt de opleiding pas hervat als de student volledig inzetbaar en vanuit de opleiding te beoordelen is.
- Artikel 14 Na het beëindigen van de tijdelijke onderbreking wordt in overleg tussen de Academie, de zorginstelling en de student bepaald of herhaling van onderdelen van het theoretisch onderwijs wenselijk is. Hierop wordt de leerroute van de student aangepast. Eventuele extra kosten komen voor rekening van de zorginstelling.
- Artikel 15 Na een tijdelijke onderbreking van de opleiding behoudt de student het recht op eenmalige verlenging van opleiding in verband met onvoldoende functioneren.
- Artikel 16 Bij een tijdelijke onderbreking of verlenging van de opleiding draagt de zorginstelling zelf zorg voor het informeren van het College Zorg Opleidingen.

Toetsreglement

Het toetsreglement voorziet in een beschrijving van alle regels rondom de organisatie en de beoordeling van de toetsen voor de Verpleegkundige Vervolgopleidingen Intensive Care, Cardiac Care, Medium Care, Spoedeisende Hulp en Cardiologie en CardioThoracale Chirurgie.

- Artikel 1 Iedere zorginstelling komt bij aanvang van de opleiding met de student overeen welke toetsen tijdens welke stageperiode, op welk competentie- en bekwaamheidsniveau behaald dienen te worden.
- Artikel 2 Toetsen zijn in principe ontwikkelingsgericht van karakter. Daarnaast zijn er selectieve toetsen.
- Artikel 3 Korte Praktijkbeoordelingen en Vaardigheidstoetsen zijn primair ontwikkelingsgericht. Vaardigheidstoetsen kunnen echter ook selectief van karakter zijn.
- Artikel 4 Kennistoetsen kunnen zowel ontwikkelingsgericht als selectief van karakter zijn.
- Artikel 5 Korte praktijkbeoordelingen en vaardigheidstoetsen worden bij voorkeur in de zorginstelling afgenomen. Andere vormen van toetsen zoals de vaardigheidstoets in simulatie en de kennistoets worden in principe in de Academie afgenomen. Uitzonderingen hierop worden bevestigd door afspraken tussen de zorginstelling en de Academie.
- Artikel 6 Per korte praktijkbeoordeling en vaardigheidstoets wordt het competentieniveau en het niveau van bekwaamheid van de student vastgesteld.
- Artikel 7 Korte praktijkbeoordelingen en vaardigheidstoetsen worden net zo vaak afgenomen tot het gewenste competentieniveau en het gewenste niveau van bekwaamheid is bereikt. De zorginstelling bepaalt voor wat de betreft de frequentie het minimum en het maximum en bespreekt dit aan het begin van de opleiding met de student.
- Artikel 8 Alle beroepscompetenties dienen aan het einde van de opleiding minimaal op het niveau 'Volgens verwachting' behaald te zijn. Het verwachte eindniveau van bekwaamheid van de opleiding is 'Bekwaamheidsniveau 4: Zelfstandig'.
- Artikel 9 Voor een selectieve kennistoets is vooraf de grens onvoldoende of voldoende (de cesuur) vastgesteld.
- Artikel 10 Voor een selectieve kennistoets moet een voldoende behaald worden.
- Artikel 11 Bij een onvoldoende uitgevoerde selectieve toets krijgt de student één herkansing.
- Artikel 12 De herkansing van een selectieve toets vindt op dezelfde wijze plaats als de oorspronkelijke toets. Wordt de toets opnieuw met een onvoldoende afgesloten, dan wordt de student van verdere deelname aan de opleiding uitgesloten.

- Artikel 13 In bijzondere gevallen, ter beoordeling van de commissie Studievoortgang, (zie artikel 19) en na overleg met de student, kan de student in de gelegenheid worden gesteld de onvoldoende gemaakte selectieve toets voor de derde keer af te leggen.
- Artikel 14 Het toetsresultaat van kennistoetsen worden door de Academie verwerkt in het digitale portfolio van de student.
- Artikel 15 Tijdens de opleiding Intensive Care vinden er in de praktijk minimaal drie geschiktheidsbeoordelingen plaats, tijdens de opleidingen Cardiac Care en Medium Care twee, tijdens de opleiding Spoedeisende Hulp drie en tijdens de opleiding Cardiologie en CardioThoracale Chirurgie twee geschiktheidsbeoordelingen
- Artikel 16 Tijdens de geschiktheidsbeoordelingen wordt vastgesteld of de student in de voorgaande stageperiode de vooraf overeengekomen toetsen op het gewenste competentieniveau en bekwaamheidsniveau heeft bereikt. Hiervoor wordt het digitale portfolio van de student geraadpleegd.
- Artikel 17 Indien gedurende de opleiding blijkt dat de student niet de overeengekomen toetsen in de betreffende periode op het gewenste competentieniveau en bekwaamheidsniveau heeft behaald, dan wordt de volgende procedure in acht genomen:
- Tijdens een voortgangsgesprek wordt vastgesteld welke toetsen alsnog op het gewenste competentieniveau en bekwaamheidsniveau behaald dienen te worden. Ook worden er afspraken gemaakt over:
- de leerdoelen die eventueel voorafgaand aan de toetsen in de praktijk behaald moeten worden;
 - de eventueel uit te voeren leeropdrachten;
 - de leervoorwaarden die hierbij overeengekomen worden;
 - de termijn waarbinnen de toetsen alsnog behaald moeten zijn;
 - de consequenties voor het verschuiven van de toetsen voor (het) volgende beoordelingsmoment(en).
- De periode van verlenging van de opleiding duurt minimaal één maand en maximaal twee maanden. Deze periode wordt afgesloten met een geschiktheidsbeoordeling. Wanneer in dit gesprek blijkt dat de student onvoldoende resultaat heeft behaald, moet de student de opleiding beëindigen.
- Artikel 18 Verlenging van de opleiding **vanwege een onvoldoende geschiktheidsbeoordeling** kan slechts één maal gegeven worden. Wanneer voor een tweede maal een geschiktheidsbeoordeling niet is behaald wordt de opleiding beëindigd, tenzij de commissie Studievoortgang anders beslist. De beslissing van de commissie is bindend.
- Artikel 19 Als de student meent dat door bijzondere omstandigheden buiten haar schuld niet alle toetsen op het gewenste competentieniveau en bekwaamheidsniveau behaald zijn, dan dient de student een door de leidinggevende van de zorginstelling goedgekeurd en ondertekend verzoek in, waarin gevraagd wordt om uitstel van de niet behaalde toetsen. Dit verzoek dient bij de commissie Studievoortgang ingediend te worden.

- Artikel 20 In het geval dat de zorginstelling niet kan zorg dragen voor leer-werksituaties, waarin leersituaties en toetsen op het gewenste competentie- en bekwaamheidsniveau kunnen worden behaald, draagt de zorginstelling zorg voor een vervangende stageperiode in een ander zorginstelling.
- Artikel 21 De commissie Studievoortgang bestaat uit:
- de manager van de St. Antonius Academie;
 - een opleider van de verpleegkundige vervolgoopleidingen van de St. Antonius Academie;
 - een vertegenwoordiger van de zorginstelling waar de student werkzaam is.
- Artikel 22 Het uitvoeren van de leeropdrachten, het behalen van alle verplichte toetsen behorend bij de kenmerkende beroepsthema's van de opleiding en het voldoen aan alle geschiktheidsbeoordelingen leiden tot het verkrijgen van een diploma Intensive Care, Cardiac Care, Medium Care, Spoedeisende Hulp of Cardiologie en CardioThoracale Chirurgie.
- Artikel 23 Bij het voortijdig beëindigen van de opleiding kan bij de Academie een bewijs van deelname worden aangevraagd. In de bijlage van wordt per thema vermeld welke toetsen op 'Bekwaamheidsniveau 4: Zelfstandig' zijn behaald en welke geschiktheidsbeoordelingen zijn behaald.
- Artikel 24 Toetsen is een individuele prestatie. Tijdens de uitvoering van een toets mogen geen hulpmiddelen worden gebruikt, tenzij anders is aangegeven.
- Artikel 25 Het is eenieder nadrukkelijk verboden om toetsvragen en/of toetsen op papier, dan wel digitaal over te schrijven, te kopiëren, op te slaan, op een andere wijze over te nemen, op welke manier dan ook te verspreiden en/of zelf te gebruiken en te delen met anderen. Tijdens het afnemen van de toetsen zal de surveillant hier streng op toezien.
- Artikel 26 Kopiëren en verspreiden van toetsvragen en toetsen wordt aangemerkt als fraude.
- Artikel 27 Ingeval van fraude zal de Academie passende maatregelen nemen jegens de student(en) die fraude heeft/hebben gepleegd. Dit ter beoordeling van de commissie Studievoortgang.

Klachtenprocedure

- Artikel 1 Iedere student heeft het recht om klachten op het gebied van agressie en geweld, discriminatie, geestelijke intimidatie en/of pesten gedurende de opleiding en de opleiding betreffend te aanhangig te maken.
- Artikel 2 Indien de student gebruik wenst te maken van de klachtenprocedure dan verplicht zij zich haar klacht vooraf te bespreken met de verantwoordelijk opleider of de manager van de Antonius Academie. De opleider of de manager van de Academie krijgt hiermee de mogelijkheid geboden de klacht op een andere manier op te lossen.
- Artikel 3 Wanneer een student gebruik wenst te maken van de klachtenprocedure dient zij dit, op straffe van verval van de omstreden waardering, binnen 30 dagen schriftelijk ter kennis te brengen bij de manager van de Antonius Academie. In deze kennisgeving dient de aanleiding van de klacht te worden gemeld.
- Artikel 4 Zodra de kennisgeving van een klacht bij de manager van de Antonius Academie binnenkomt, zal zij de ontvangst hiervan binnen 15 dagen na ontvangst schriftelijk bevestigen aan de klager en delegeert zij de zorg voor:
- A. de samenstelling van een klachtencommissie;
 - B. het schriftelijk voorleggen van de klacht aan deze commissie.
- Artikel 5 Een klachtencommissie bestaat uit drie personen. Beide partijen (eiser en gedaagde) wijzen een vertegenwoordiger aan die in onderling overleg een derde persoon als voorzitter aanwijzen. De leden van een klachtencommissie moeten ter zake deskundig zijn. De leden van de klachtencommissie mogen niet direct bij de omstreden situatie die tot de klacht heeft geleid, betrokken zijn.
- Artikel 6 Tijdens de eerste bijeenkomst van de klachtencommissie moet de werkwijze en de klachtenprocedure vastgesteld worden. Informatie is pas dan relevant als *alle* commissieleden hierover kunnen beschikken. De informatie waarover men beschikt mag alleen ten behoeve van de onderhavige klacht worden gebruikt en mag, met uitzondering van de manager van de Antonius Academie, nooit buiten de klachtencommissie bekend worden. Een klacht wordt altijd vertrouwelijk behandeld.
- Artikel 7 De klachtencommissie doet uiterlijk 30 dagen, gerekend vanaf de eerste bijeenkomst en na de partijen schriftelijk en mondeling te hebben gehoord, een voor alle partijen bindende uitspraak. Bij de besluitvorming kunnen zich 3 mogelijkheden voor doen:
- A. alle commissieleden komen eenstemmig tot een uitspraak;
 - B. bij verschil van mening tussen de commissieleden is de stem van de voorzitter doorslaggevend;
 - C. bij verschil van mening tussen de commissieleden en de voorzitter wordt de opdracht aan de manager van de Antonius Academie teruggegeven, die een nieuwe procedure start met andere commissieleden.
- Artikel 8 Een uitspraak kan alleen gedaan worden over de ingediende klacht. Het genomen besluit is bindend. Daarnaast kan de klachtencommissie een vrijblijvend advies geven. Indien de klachtencommissie voorwaarden stelt ten aanzien van het besluit, maken deze voorwaarden deel uit van de bindende uitspraak.

- Artikel 9 Als er een langere tijd nodig is om onderzoek te doen wordt de klager hierover binnen 30 dagen na het indienen van de klacht schriftelijk in kennis gesteld. De reden voor het uitstel en een indicatie wanneer men verwacht uitsluitsel te geven wordt in dit schrijven weergegeven.
- Artikel 10 Het door de klachtencommissie genomen besluit moet mondeling aan de betrokken partijen worden medegedeeld. Het besluit moet schriftelijk worden bevestigd. De manager van de Antonius Academie draagt zorg voor archivering. Het dossier wordt voor een periode van vijf jaar na het betreffende besluit bewaard waarna vernietiging volgt.
- Artikel 11 De manager van de Antonius Academie delegeert de fiattering en verdere afhandeling van gedeclareerde kosten van de voorzitter en/of het, namens de organisatie, zittende commissielid.

Geschillenregeling

- Artikel 1 Iedere student heeft het recht van beroep tegen alle binnen de zorginstelling en de academie gestelde waarderingen gedurende de opleiding en de opleiding betreffend.
- Artikel 2 Met waardering wordt de waardering van de selectieve toetsen en de geschiktheidsbeoordelingen bedoeld.
- Artikel 3 Indien de student gebruik wenst te maken van het recht van beroep dan verplicht zij zich haar bezwaren tegen de waardering vooraf te bespreken met de verantwoordelijk leidinggevende van de zorginstelling of de opleider van de St. Antonius Academie. De verantwoordelijk leidinggevende van de zorginstelling of de opleider van de Academie krijgt hiermee de mogelijkheid geboden de waardering bij te stellen.
- Artikel 4 Wanneer een student gebruik wenst te maken van het recht op beroep dient zij dit, op straffe van verval van de omstreden waardering, binnen 30 dagen schriftelijk ter kennis te brengen bij de Raad van Bestuur van de zorginstelling waar zij werkzaam is of bij de manager van de St. Antonius Academie. Deze keuze hangt af van plaats waar de besluitvorming over de waardering heeft plaatsgevonden. In deze kennisgeving dient de aanleiding van het beroep te worden gemeld.
- Artikel 5 Zodra de kennisgeving van een geschil bij de Raad van Bestuur van de zorginstelling en/of de manager van de St. Antonius Academie binnenkomt, delegeert zij de zorg voor:
- A. de samenstelling van een commissie van beroep;
 - B. het schriftelijk voorleggen van het geschil aan deze commissie.
- Artikel 6 Een commissie van beroep bestaat uit drie personen. Beide partijen (eiser en gedaagde) wijzen een vertegenwoordiger aan die in onderling overleg een derde persoon als voorzitter aanwijzen. De leden van een commissie van beroep moeten ter zake deskundig zijn met betrekking de werkleersituatie en de opleiding. De leden van de commissie van beroep mogen niet direct bij de omstreden waardering betrokken zijn.
- Artikel 7 Tijdens de eerste bijeenkomst van de commissie van beroep moet de werkwijze en de beroepsprocedure vastgesteld worden. Informatie is pas dan relevant als *alle* commissieleden hierover kunnen beschikken. De informatie waarover men beschikt mag alleen ten behoeve van het onderhavige geschil worden gebruikt en mag, met uitzondering van de Raad van Bestuur van de betreffende zorginstelling of de manager van de St. Antonius Academie, nooit buiten de commissie van beroep bekend worden.
- Artikel 8 De commissie van beroep doet uiterlijk 30 dagen, gerekend vanaf de eerste bijeenkomst en na de partijen schriftelijk en mondeling te hebben gehoord, een voor alle partijen bindende uitspraak. Bij de besluitvorming kunnen zich 3 mogelijkheden voor doen:
- A. alle commissieleden komen eenstemmig tot een uitspraak;
 - B. bij verschil van mening tussen de commissieleden is de stem van de voorzitter doorslaggevend;
 - C. bij verschil van mening tussen de commissieleden en de voorzitter wordt de opdracht aan de Raad van Bestuur van de zorginstelling of aan de manager van de Antonius Academie teruggegeven, die een nieuwe procedure start met andere commissieleden.

- Artikel 9 Een uitspraak kan alleen gedaan worden over het onderhavige geschil. Het genomen besluit is bindend. Daarnaast kan de commissie een vrijblijvend advies geven. Indien de commissie voorwaarden stelt ten aanzien van het besluit, maken deze voorwaarden deel uit van de bindende uitspraak.
- Artikel 10 Het door de commissie genomen besluit moet mondeling aan de betrokken partijen worden medegedeeld. Het besluit moet schriftelijk worden bevestigd. De Raad van Bestuur van de zorginstelling of de manager van de St. Antonius Academie draagt zorg voor archivering.
- Artikel 11 De Raad van Bestuur delegeert de fiattering en verdere afhandeling van gedeclareerde kosten van de voorzitter en/of het, namens de organisatie, zittende commissielid.
De manager van de St. Antonius Academie regelt de afhandeling, indien het beroep betrekking had op een door de Academie gegeven waardering.