**GVP opleiding CANMED scan**

Scoor op 3 momenten in de opleiding.

Doe de scan, scoor jezelf per punt tussen 1-10,

1 staat voor: beschikt niet over deze eindterm

10 staat voor: beschikt volledig over deze eindterm

Ga vervolgens in gesprek met je begeleider over deze scan, jouw ontwikkeling en leerproces.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Canmed rol** |  | **Score 1-10** | **Score 1-10** | **Score 1-10** |
| **1. Vakinhoudelijk handelen** | **Specifieke aandachtspunten bij het verzamelen van gegevens zijn:** | **Scan 1** | **Scan 2** | **Scan 3** |
| **Verzamelen en interpreteren van gegevens** |  |  |  |  |
| 1.1 De gvp is in staat tijdens de intake/kennismaking op een methodische wijze gegevens over de totale (uitgangs)situatie van de cliënt met betrekking tot de 4 levensdomeinen of andere systematiek te verzamelen. Zij maakt daarbij gebruik van diverse bronnen: cliënt/naasten, medische anamnese, observaties, collega’s en anderen. | aandacht voor het levensverhaal, belangrijke gebeurtenissen, gewoonten en gebruiken; |  |  |  |
| risicosignaleringen uitvoeren volgens richtlijnen; |  |  |  |
| informatie halen uit de ketenzorg en andere intra-, trans- en extramurale zorgverleners in de keten; |  |  |  |
| informatie halen uit het sociale netwerk en rekening houdend met draagkracht/draaglast; |  |  |  |
| het toepassen van een ordening systematiek of methodiek zoals bijvoorbeeld de OMAHA-systematiek; |  |  |  |
| verzamelde gegevens kunnen analyseren; |  |  |  |
| weloverwogen besluiten kunnen nemen. |  |  |  |
| de gevolgen van de beperkingen en mogelijkheden voor de keuze wat betreft interventies op het gebied van wonen, welzijn, revalidatie en/of palliatieve zorg; |  |  |  |
| kennis ten aanzien van dementiële ziektebeelden en fasering en prognose van deze ziektebeelden, co- morbiditeit en kwetsbaarheid; |  |  |  |
| **Plannen van zorg** |  |  |  |  |
| 1.2.1 De gvp is in staat op basis van de verkregen informatie in samenspraak met de cliënt/naasten een persoonsgericht plan op te stellen ten behoeve van de cliënt. | het belang erkennen dat de cliënt hecht aan autonomie, zelfzorg of zelfredzaamheid;  persoonlijke en omgevingsfactoren van de cliënt in relatie brengen tot mogelijkheden en beperkingen in activiteiten en participatie;  inzicht geven in blijvende beperkingen of achteruitgang als gevolg van de psychogeriatrische en andere aandoening(en);  inzicht geven in de gevolgen van de beperkingen en mogelijkheden voor de patiënt en zijn naasten op de levenskwaliteit;  zicht hebben op het financieel kader (zorgprofiel, DBC, indicatie wijkverpleegkundige) en wet- en regelgeving (zorg en dwang); |  |  |  |
| 1.2.2 De gvp is in staat op basis van de verkregen informatie begeleiding te bieden bij het inhuizen van de cliënt of het extramurale zorgarrangement. | focussen op waarden, normen en overtuigingen van de patiënt en zijn directe leefomgeving. |  |  |  |
| 1.2.3 De gvp is in staat de collega’s te instrueren over de gemaakte afspraken en stemt af met naasten en vrijwilligers. | kunnen omgaan met ethische vragen bij het maken van keuzes; |  |  |  |
| 1.2.4. De gvp is in staat om verschillende benaderingswijzen, het aanbod van activiteiten, dagindeling of aanpassingen in de leefomgeving te initiëren en te organiseren. | aandacht hebben voor de lichamelijke, psychische, sociale, emotionele, culturele en spirituele behoeften van de cliënt;  persoonsgerichte zorg leveren met de focus op kwaliteit van leven en leefplezier;  mogelijkheden kennen voor het aanpassen van de leefomgeving;  zorg gericht op het voorkomen van complicaties;  focussen op het psychosociaal welbevinden naast de fysieke zorg; |  |  |  |
| 1.2.4. De gvp is in staat om verschillende benaderingswijzen, het aanbod van activiteiten, dagindeling of aanpassingen in de leefomgeving te initiëren en te organiseren. | specifieke kennis van de gevolgen van psychogeriatrische aandoeningen op het (onbegrepen) gedrag; |  |  |  |
| specifieke kennis hebben over benaderingswijzen voor mensen met psychogeriatrische ziektebeelden; |  |  |  |
| kennis van regelgeving met betrekking tot zorg en dwang; |  |  |  |
| kennis hebben van het financieel kader (zorgprofiel, DBC, indicatie wijkverpleegkundige) en wet- en regelgeving (zorg en dwang); |  |  |  |
| kennis hebben over veel voorkomende ziektebeelden bij ouderen; |  |  |  |
| kennis hebben over veel gebruikte farmacie en de ziektebeelden; |  |  |  |
| **Monitoren van de uitvoering van zorg** |  |  |  |  |
| 1.3.1 De gvp is in staat de actualiteit van het zorg(leef)plan op systematische wijze met de cliënt en naasten te monitoren en bij te stellen. M2 | persoonsgericht werken zodat de cliënt/naasten eigen keuzes kan maken;  activeert het netwerk en bevordert participatie;  werkt methodisch: observeren, signaleren en rapporteren;  aandacht voor (medicatie) veiligheid van de cliënt en collega’s; |  |  |  |
| 1.3.2 De gvp is in staat om de uitvoering van de gemaakte afspraken in relatie tot wonen, welzijn en zorg te coördineren. | draagt de visie en waarden van de organisatie uit en vertaalt dit naar de te verlenen zorg;  werkt samen met de naasten en ondersteunt en informeert deze waar nodig;  werkt planmatig bij het organiseren en coördineren van activiteiten en neemt tijdig initiatieven; |  |  |  |
| 1.3.3 De gvp is in staat om verschillende benaderingen te hanteren, te improviseren om zo nodig ander zorgaanbod te initiëren en te organiseren. | zet in overleg met het multidisciplinaire team passende benaderingswijzen in;  zet passende technologieën in: domotica, robotica, eHealth en andere ict-middelen; |  |  |  |
| 1.3.4 De gvp is in staat zelfstandig problemen op te lossen als een knelpunt zich voordoet bij de zorg aan de cliënt. | tijdig herkennen van veranderingen en deze vertalen naar het zorgplan. |  |  |  |
| 1.3.5 De gvp is in staat de afspraken met het team te monitoren en doet zo nodig een interventie zodat de afspraken wel nagekomen worden. |  |  |  |  |
| 1.3.6 De gvp is in staat op basis van het probleem van de cliënt passende, andere disciplines in te zetten. |  |  |  |  |
| **Evalueren en rapporteren** |  |  |  |  |
| 1.4.1. De gvp is in staat de resultaten van het handelen van haarzelf en de betrokkenen in het zorg- en ondersteuningsproces van haar cliënt te evalueren. Zij rapporteert de resultaten en draagt deze over conform de geldende procedures. M | signaleert tijdig of de indicatie nog passend is;  evalueert in samenspraak met de cliënt en naasten;  betrekt collega’s en andere disciplines in de evaluatie;  maakt zichtbaar wat er uit de evaluatie naar voren komt en verwerkt dit in het plan. |  |  |  |
| **2. Communicatie** | **Specifieke aandachtspunten bij het verzamelen van gegevens zijn:** |  |  |  |
| 2.1 De gvp is in staat zodanig te communiceren en te onderhandelen dat dit bijdraagt aan een optimaal resultaat van zorgverlening aan de cliënt. | heeft kennis van en maakt gebruik van passende (motiverende) gespreksleidingtechnieken: luisteren, samenvatten, op respectvolle wijze feedback geven, doorvragen en toetsen of de informatie begrepen is;  neemt non-verbale communicatie van cliënt, mantelzorgers en collega’s waar en maakt deze bespreekbaar indien nodig;  kan adequaat reageren op collega’s die afspraken niet nakomen  kan schakelen tussen verschillende communicatieniveaus: inhoud, procedure en proces; |  |  |  |
| 2.2 De gvp is in staat als eerste aanspreekpunt voor de cliënt, zijn netwerk, collega’s en ketenzorgpartners de communicatie te initiëren en te onderhouden. | kan adequaat reageren op therapieontrouw en bevordert zelfmanagement;  kan adequaat omgaan met klachten en mogelijk gemaakte fouten;  weet wat de invloed is van veranderingen in rollen en relaties als gevolg van beperkingen en gedragsveranderingen van de cliënt; |  |  |  |
| 2.3 De gvp is in staat de behoefte aan informatie en communicatie te signaleren bij cliënten en het netwerk. | neemt non-verbale communicatie van cliënt, mantelzorgers en collega’s waar en maakt deze bespreekbaar indien nodig;  is zich bewust van haar eigen non-verbale communicatie;  weet wat de invloed is van ziektes en aandoeningen op de bekwaamheid van de cliënt wat betreft het communiceren en houdt daar rekening mee; weet wat de invloed is van mogelijke wilsonbekwaamheid van de cliënt en houdt daar rekening mee;  kan omgaan met rouw en verlies met betrekking tot het verloop van het ziekte- en revalidatieproces;  kan contact met de cliënt maken en stemt de communicatie af op de beleving en deskundigheid van de cliënt; |  |  |  |
| 2.4 De gvp is in staat voorlichting, instructie of advies aan de cliënt en/of naasten te geven. | individuele) voorlichting en instructie geven; heeft kennis van en maakt gebruik van passende presentatietechnieken; |  |  |  |
| 2.5 De gvp is in staat om, in het overleg met het multidisciplinaire behandelteam, de doelen en belangen van de cliënt in relatie tot het zorgarrangement te behartigen. |  |  |  |  |
| 2.6 De gvp is in staat de overdracht van de cliënt uit het multidisciplinaire team en ketenpartners op een systematische wijze in ontvangst te nemen en de gegevens uit de overdracht op een adequate wijze te verwerken. |  |  |  |  |
| 2.7 De gvp is in staat om voorlichting te geven aan mantelzorgers over stadia en uitingsvormen van dementie en advies te geven over de omgang met de psychogeriatrische cliënt. | individuele) voorlichting en instructie geven; heeft kennis van en maakt gebruik van passende presentatietechnieken;  heeft kennis van en maakt gebruik van passende (motiverende) gespreksleidingtechnieken: luisteren, samenvatten, op respectvolle wijze feedback geven, doorvragen en toetsen of de informatie begrepen is; |  |  |  |
| 2.8 De gvp is in staat om mantelzorgers te begeleiden en te adviseren bij het maken van keuzes rond de woon- en verzorgingssituatie van de cliënt. | heeft kennis van en maakt gebruik van passende (motiverende) gespreksleidingtechnieken: luisteren, samenvatten, op respectvolle wijze feedback geven, doorvragen en toetsen of de informatie begrepen is;  heeft kennis van en maakt gebruik van passende coaching- en begeleidingsmethodes;  kan de cliënt ondersteunen bij het aanvragen van voorzieningen. |  |  |  |
| **3. Samenwerking** | **Specifieke aandachtspunten bij het verzamelen van gegevens zijn:** |  |  |  |
| 3.1 De gvp werkt samen met externe deskundigen op het gebied van psychogeriatrische aandoeningen. | de sociale kaart kennen. |  |  |  |
| 3.2 De gvp is in staat om samen te werken met andere partners uit de ketenzorg op het gebied van woon- en zorgvoorzieningen zoals thuiszorgorganisaties, ontmoetingscentra, verpleeghuizen, kleinschalige locaties en ziekenhuizen. | een op samenwerking gerichte houding; |  |  |  |
| 3.3 De gvp is in staat samen te werken met mantelzorgers en vrijwilligers en betrekt hen als zijnde bron van kennis over de cliënt (levensloop, persoonlijkheid, gewoontes en wensen). | een op samenwerking gerichte houding; |  |  |  |
| 3.4 De gvp is in staat samen te werken met betrokkenen en het multidisciplinaire team in de organisatie om optimale zorg rondom de cliënt te kunnen plannen en uit te voeren. | kan zich door haar houding en deskundigheid profileren bij andere behandelaren; |  |  |  |
| **4. Toepassen van kennis** |  |  |  |  |
| 4.1 De gvp is in staat actuele richtlijnen en relevante kennis op te zoeken en kennis te delen. |  |  |  |  |
| 4.2 De gvp is in staat te werken op basis van richtlijnen, protocollen, procedures en werkbeschrijvingen die beschikbaar gesteld zijn door de organisatie. |  |  |  |  |
| 4.3 De gvp is in staat op basis van ervaringen en reflectie concrete problemen of vraagstellingen in te brengen om zo de beroepspraktijk te verbeteren. |  |  |  |  |
| 4.4. De gvp is in staat binnen de eigen context de richtlijnen, procedures en protocollen te toetsen op bruikbaarheid en actualiteit. |  |  |  |  |
| 4.5 De gvp is in staat kennis en kunde over te dragen aan zorgprofessionals in opleiding. |  |  |  |  |
| **5. Maatschappelijk handelen** |  |  |  |  |
| 5.1 De gvp is in staat om adequaat op te treden bij incidenten in de zorg en bij incidenten die de veiligheid van cliënten en/of medewerkers betreffen. |  |  |  |  |
| 5.2 De gvp is in staat het vakgebied uit te dragen, onder andere door middel van instructie, advies en voorlichting tijdens het werk. |  |  |  |  |
| 5.3  De gvp heeft kennis van het doel en de werkwijze van de beroepsvereniging. |  |  |  |  |
| 5.4  De gvp is in staat te handelen volgens wettelijke bepalingen (BIG/WGBO/BOPZ, Wet zorg en dwang). |  |  |  |  |
| **6. Organisatielidmaatschap** |  |  |  |  |
| 6.1  De gvp is in staat de belangen te behartigen van de cliënt binnen de afdeling en de organisatie. |  |  |  |  |
| 6.2  De gvp is in staat haar functie te positioneren binnen de organisatie. |  |  |  |  |
| 6.3  De gvp is in staat effectief en doelmatig binnen de afdeling, de instelling en binnen de gehele keten van zorgverleners te werken. M4a |  |  |  |  |
| 6.4 De gvp is in staat zich te committeren aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie. M4a |  |  |  |  |
| 6.5 De gvp draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de instelling. |  |  |  |  |
| **7. Professionaliteit en kwaliteit** |  |  |  |  |
| 7.1 De gvp is in staat om een begeleidende /beoordelende rol bij stagiaires, die de opleiding tot gvp volgen, in te nemen. |  |  |  |  |
| 7.2 De gvp is in staat persoonlijk leiderschap te hanteren door optimaal gebruik te maken van eigen kwaliteiten en talenten, haar zwakke kanten en mogelijke valkuilen te kennen en zo op een bewuste manier keuzes te kunnen maken. |  |  |  |  |
| 7.3 De gvp is in staat om gebruik te maken van nieuwe ontwikkelingen en ervaringen om zo kennis en inzichten op het gebied van psychogeriatrie over te dragen aan collega’s, studenten, mantelzorgers en vrijwilligers en daarmee een bijdrage te leveren aan verdere professionalisering van de beroepsuitoefening en het begrip bij mantelzorgers. |  |  |  |  |
| 7.4 De gvp is in staat om cliëntenzorg op integere, oprechte, professionele en betrokken wijze te leveren. Specifieke aandachtspunten zijn beroepsethiek en beroepscode. |  |  |  |  |
| 7.5 De gvp is in staat verantwoordelijkheid te dragen voor verbetering van de kwaliteit van de zorg aan de patiënt door continu het eigen functioneren te verbeteren in de individuele zorg en in samenwerkingsverbanden. |  |  |  |  |
| 7.6. De gvp is in staat in overleg met de leidinggevende de eigen vakinhoudelijke ontwikkeling en professionalisering vorm te geven. |  |  |  |  |
| 7.7 De gvp is weerbaar in voorkomende crisissituaties en is in staat om te gaan met agressie, ongewenste intimiteiten en ander grensoverschrijdend gedrag. Zij kent hierin de eigen rechtspositie. |  |  |  |  |
| 7.8 De gvp is in staat bij te dragen aan structurele verbetering van systemen, kwaliteit en cultuur rondom het aanbod van zorg- en leefomstandigheden aan psychogeriatrische cliënten. |  |  |  |  |