

Branchekwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D

Gebaseerd op het kwalificatiedossier
Verzorgende-IG 2011-2012

Calibris

Kenniscentrum voor leren in de praktijk
in Zorg, Welzijn en Sport

Postbus 131
3980 CC Bunnik
T 030 750 7000
F 030 750 7001
I www.calibris.nl
E info@calibris.nl

Inhoudsopgave

Inleiding	3
Deel I: Beschrijving van de kwalificaties Verzorgende C en D	5
1. Algemene informatie	5
2. Overzicht van de kwalificaties Verzorgende C en Verzorgende D	9
3. Beschrijving van de kerntaken	10
3.1 Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan.....	10
3.2 Kerntaak 2 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken	13
Deel II: Uitwerking van de kwalificaties	14
Deel III Doorstroom van branchekwalificaties Verzorgende C en D naar kwalificatie Verzorgende-IG	34
1. Doorstroom van branchekwalificaties Verzorgende C en D naar kwalificatie Verzorgende-IG ...	34
2. Doorstroom van branchekwalificatie Verzorgende C naar branchekwalificatie Verzorgende D ..	39
Bijlage 1 Veranderdocument Branchekwalificaties Verzorgende C en D	41
Bijlage 2: Vergelijking eindtermen Verzorgende C en D met competentiegerichte branchekwalificaties Verzorgende C en D	44
Bijlage 3: Begrippenlijst.....	57
Bijlage 4: Samenstelling klankbordgroep en begeleidingscommissie	60
Disclaimer.....	61

Inleiding

Aanleiding en opdracht

Met de invoering van de competentiegerichte kwalificatiestructuur in het MBO zijn alle reguliere kwalificaties competentiegericht en verdwijnen de bestaande eindtermendocumenten.

In navolging van het reguliere onderwijs heeft Calibris, in opdracht van de sociale partners in de branche verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg, een start gemaakt met het ontwikkelen van competentiegerichte branchekwalificaties voor de thuiszorg als nieuwe basisdocumenten voor de functiegerichte thuiszorgopleidingen. De branchekwalificaties zijn opgesteld volgens hetzelfde stramien als de reguliere kwalificaties voor de verpleging en verzorging.

Met de ontwikkeling van de competentiegerichte branchekwalificaties wordt bewerkstelligd dat er een goede doorstroom mogelijk blijft van branchekwalificaties naar reguliere kwalificaties. Tevens was het belangrijk dit te doen met het oog op het civiel effect van de diploma's. In de komende jaren zullen in toenemende mate afgestudeerden van de reguliere, competentiegerichte opleidingen de arbeidsmarkt betreden. Om de herkenbaarheid en daarmee het civiel effect van de branchediploma's te waarborgen is het van belang dat deze competentiegericht beschreven zijn. Tevens blijft zo de samenhang en transparantie tussen de reguliere mbo-opleidingen en de functiegerichte thuiszorgopleidingen in stand.

Voor u ligt het document 'Branchekwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D'. De eindtermen van de functies Verzorgende C en D¹ zijn omgezet naar een competentiegerichte beschrijving. Hierbij was het uitgangspunt dat de branchekwalificaties zoveel mogelijk zijn afgestemd op het reguliere kwalificatiedossier Verzorgende-IG 2011-2012. Een ander uitgangspunt was de herkenbaarheid voor de branche. Waar van toepassing is gebruik gemaakt van Normen voor Verantwoorde zorg Thuis². Tevens zijn de doorstroommogelijkheden vanuit de opleidingen Verzorgende C en D in kaart gebracht.

Leeswijzer

Dit document bestaat uit drie delen: deel I beschrijft de inhoud van de kwalificaties op hoofdlijnen, waarna deze verder uitgewerkt wordt in deel II. In vergelijking met de structuur van de reguliere kwalificatiedossiers, komt Deel I overeen met deel B en deel II met deel C. In deel III worden de doorstroommogelijkheden voor de gediplomeerde Verzorgende C en D beschreven. Tot slot zijn de volgende bijlagen opgenomen:

1. Veranderdocument Branchekwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D;
2. Vergelijking eindtermen Verzorgende C en D met competentiegerichte branchekwalificaties Verzorgende C en D;
3. Begrippenlijst;
4. Samenstelling klankbordgroep en begeleidingscommissie.

Verwantschap en onderscheid verzorgende C en verzorgende D

De kwalificatie-eisen die in dit document beschreven zijn voor de verzorgende C, gelden ook voor de verzorgende D. Voor de leesbaarheid is besloten te spreken van de verzorgende C. Alle kerntaken en werkprocessen die een verzorgende C uitvoert, worden tevens uitgevoerd door een verzorgende D (zie Deel I, hoofdstuk 2 Overzicht van de kwalificaties Verzorgende C en D). Alleen bij werkproces 1.3 'voert verpleegtechnische handelingen uit' zijn een aantal aanvullende handelingen opgenomen die uitsluitend worden uitgevoerd door een verzorgende D.

¹ zoals beschreven in het Eindtermendocument Cursussen Thuiszorg, Calibris, januari 2001 en de Aanpassing van het Eindtermendocument Cursussen Thuiszorg Calibris, april 2007

² opgesteld door Arcares, AVVV, LOC, NVVA, Sting, Z-org, IGZ, VWS, ZN, juni 2006

**Erkenning en legitimering**

Indien een deelnemer de Verzorgende C heeft behaald, krijgt hij/zij een landelijk door de branche erkend diploma. Hetzelfde geldt voor de branchekwalificatie Verzorgende D. Op de branchekwalificaties voor de thuiszorg is een erkenningenregeling van toepassing ten behoeve van de kwaliteitsborging.

Uitvoering en implementatie

Met ingang van 1 augustus 2010 zijn de competentiegerichte branchekwalificaties Verzorgende C en D in werking getreden.

Voor het ontwikkelen van de eerste versie van de competentiegerichte branchekwalificaties is gebruik gemaakt van het concept kwalificatiedossier Verzorgende-IG (met uitstromen) 2010-2011. In 2011 zijn de competentiegerichte branchekwalificaties Verzorgende C en D geactualiseerd op basis van het kwalificatiedossier Verzorgende-IG 2011-2012, tevens zijn er doorstroomprofielen gemaakt.

Deel I: Beschrijving van de kwalificaties Verzorgende C en D

In dit deel wordt algemene informatie over de functie gegeven en op hoofdlijnen worden de diploma-eisen vanuit de branche voor de Verzorgende C en D beschreven.

1. Algemene informatie

Context	De verzorgende C³ werkt solistisch in de thuissituatie van doorgaans oudere cliënten met beperkte zelfzorg, psychogeriatrische cliënten, cliënten met psychiatrische problemen, lichamelijk en verstandelijk gehandicapten, chronisch zieke cliënten en/of revaliderende cliënten, cliënten die kortdurende zorg ontvangen na ziekenhuisopname en/of kwetsbare ouderen (met multimorbiditeit). De werkzaamheden vinden plaats in doorgaans stabiele cliëntsituaties. Met name de verzorgende D werkt in situaties die aan verandering onderhevig kunnen zijn. Meestal betreft het langdurige zorg. Kenmerkend voor de (basis)zorg en ondersteuning in de thuiszorg zijn de veelal naast elkaar bestaande zelfzorgtekorten, ziektes en psychosociale problematiek van de cliënt. Cliënten in de thuiszorg hebben te maken met obstakels die het moeilijk maken de regie over het eigen leven te voeren. Zij kunnen de regie over het eigen leven (tijdelijk) verliezen. Het ondersteunen van de cliënt bij het voeren van de regie over zijn leven is daarom van belang in deze branche. De verzorgende C zorgt voor een woonleefklimaat dat de eigen levenssfeer en leefpatronen van de cliënt respecteert en actief ondersteunt. Op basis van de wensen en mogelijkheden van de cliënt ondersteunt de verzorgende C bij huishouden en wonen, met o.a. als aandachtspunten maaltijdverzorging en een prettige ambiance waarin wordt gegeten en waarbij aandacht besteed wordt aan een eetlust bevorderende sfeer en omgeving. De verzorgende C ondersteunt de cliënt bij het vinden en gebruik maken van sociale activiteiten en dagbestedingsmogelijkheden. Zij⁴ ondersteunt het geestelijk welzijn van de cliënt door respect voor en ondersteuning van de eigen identiteit en levensinvulling. Ze heeft aandacht voor (levensfase gerelateerde) persoonlijke ontwikkeling, levenskeuzen en zingevingvragen. Bij de chronisch zieke en revaliderende cliënt ligt het accent op de ervaringsdeskundigheid van de cliënt. De verzorgende C zorgt er voor dat hiervoor aandacht is en deze een plaats krijgt in de uitvoering van de zorgverlening. Het is belangrijk dat de verzorgende C contact kan maken met de (oudere) cliënt, kan sluiten bij de beleving van het ouder worden en/of het leven met een beperking, stoornis of handicap. Ze houdt rekening met de leeftijd samenhangende problemen van de cliënt, die de communicatie kunnen beperken. In de thuiszorg is er veel contact met naasten en vrijwilligers.
Aard van het werk	Het stimuleren, ondersteunen of compensatie bieden bij niet-toereikende zelfredzaamheid op lichamelijk en psychosociaal gebied is het centrale thema binnen het werk van de verzorgende C. De werkzaamheden van de

³ Daar waar verzorgende C staat kan ook verzorgende D gelezen worden, daar de kwalificatie-eisen voor de verzorgende C ook gelden voor de verzorgende D.

⁴ Daar waar in de tekst 'zij' staat kan ook 'hij' worden gelezen.

	verzorgende C dragen bij aan een zo optimaal mogelijke functionele autonomie en kwaliteit van leven van de cliënt. Cliënten worden ondersteund op een manier dat zij zoveel mogelijk het leven kunnen leiden dat ze willen en gewend zijn. De kwaliteit van leven kent vier domeinen: A. Lichamelijke gezondheid; B. Woon-/leefomgeving; C. Sociale redzaamheid; D. Geestelijk welzijn. De verzorgende C verricht uitvoerende taken binnen alle vier de domeinen. Binnen het domein woon-/leefomgeving ligt het accent minder op het verrichten van huishoudelijke werkzaamheden en meer op het ondersteunen/ begeleiden van de cliënt bij het wonen en huishouden. De verzorgende C werkt veelal solistisch, in de privésfeer van de cliënt. Het zorgproces is de basis van haar handelen. De verzorgende C voert haar werkzaamheden uit op basis van een zorg-/leefplan. Haar werkzaamheden verlopen in een cyclisch proces: uitvoeren, observeren en evalueren. Zij inventariseert de zorgbehoefte in samenspraak met de cliënt en naasten, stelt een zorg-/leefplan op, ondersteunt de cliënt bij persoonlijke verzorging en bij wonen en huishouden en geeft voorlichting, advies en instructie. De verzorgende C verricht enkele verpleegtechnische handelingen, terwijl de verzorgende D in aanvulling hierop meerdere verpleegtechnische handelingen uitvoert. De verzorgende C begeleidt de cliënt op sociaal-maatschappelijk gebied en bij de zelfredzaamheid en op psychosociaal gebied. Ze evalueert de zorgverlening en houdt het zorgdossier bij. Ze stemt de zorgverlening af met collega's en andere betrokkenen. Voor de verzorgende C is de zorgverlening in enkele gevallen multidisciplinair van aard. Voor de verzorgende D is dit vaak het geval. De verzorgende C werkt nieuwe collega's in en levert een bijdrage aan de ontwikkeling en professionalisering van het beroep en aan de kwaliteitsverbetering van de zorgverlening. Bij de uitvoering van haar werkzaamheden hanteert ze de rechten en plichten van de cliënt en van zichzelf. Ze is in staat haar eigen mening en wensen kenbaar te maken en te onderhandelen met de cliënt, collega's en verantwoordelijke van zorg en/of leidinggevende.
Typerende beroepshouding	De verzorgende C werkt vraaggericht, ze stelt de cliënt centraal. Ze is creatief, proactief en meedenkend. De verzorgende C gaat zorgvuldig met cliënten om, ook in hectische situaties. Ze is sociaal en communicatief vaardig. Bij beperkte communicatiemogelijkheden van de cliënt hanteert zij een creatieve manier van communiceren. Zij toont respect voor de cliënt en mantelzorgers/naasten en bewaakt dat ze zelf ook met respect wordt behandeld. Zij houdt bij haar werkzaamheden rekening met de eigen levenssfeer, wensen, gewoonten, normen, waarden, seksuele voorkeur, de culturele achtergrond en levensbeschouwing van de cliënt. De verzorgende C treedt daadkrachtig op en toont initiatief, is alert en integer. Ze is flexibel en toont verantwoordelijkheid. Zij bewaakt de privacy van de cliënt en mantelzorgers/naasten, kan op juiste wijze omgaan met vertrouwelijke informatie en bewaakt geheimhouding waar nodig. Haar eigen normen en waarden hanteert zij op een professionele manier, zij is in staat te reflecteren op haar gedrag, normen en gevoelens en is zich bewust van het effect van haar eigen handelen en gedrag. Ze kan omgaan met ethische dilemma's. De verzorgende C is in staat om haar eigen grenzen te

	bewaken en is in staat haar werk- en privésituatie gescheiden te houden. De verzorgende C werkt methodisch, doeltreffend, doelmatig, hygiënisch, veilig, ergonomisch verantwoord, milieubewust en kostenbewust. Ze voert haar werkzaamheden uit volgens de visie, regels en richtlijnen van de organisatie. Ze werkt binnen de grenzen van haar beroep, volgens de beroepscode en wettelijke regelgeving. De verzorgende C verleent een voorbeeldfunctie door de wijze waarop zij zelf veilig, gezond en aangenaam werkt. Ze zet zich in om zichzelf blijvend te ontwikkelen. Ze staat open voor vragen en kritiek over de zorgverlening.
Keuzes en dilemma's	De verzorgende C komt in haar werk voor verschillende keuzes en dilemma's te staan. Zo dient zij: - een goede balans te vinden tussen betrokkenheid en distantie in de relatie tot de cliënt; - een evenwicht te zoeken tussen de mate waarin ze ingaat op wensen en problemen van de cliënt en/of mantelzorgers/naasten en de mogelijkheden van de zorg die ze kan of moet bieden; - om te gaan met dilemma's die ontstaan door de wensen van de cliënt aan de ene kant en afwegingen vanuit het zorg-/leefplan, de richtlijnen en visie van de instelling alsmede de zakelijke aspecten van zorg aan de andere kant; - af te wegen of ze de veranderingen in de gezondheidstoestand van de cliënt mondeling rapporteert aan derden of dat ze eerst de verdere ontwikkelingen aanziet; - een afweging te maken tussen het ondersteunen van de cliënt bij het meer zelfstandig uitvoeren van activiteiten versus het helemaal of gedeeltelijk overnemen van taken en verantwoordelijkheden; - een keuze te maken tussen het betrekken van mantelzorgers en/of naasten en vrijwilligers bij de zorg of het inschakelen van professionele hulp.
Rol en verantwoordelijkheden	De verzorgende C heeft een uitvoerende en begeleidende rol. In het primaire proces is ze verantwoordelijk voor haar eigen werk. De verzorgende C is verantwoordelijk voor het (mede) opstellen, evalueren en bijstellen van het zorg-/leefplan. De verzorgende C is verantwoordelijk voor het plannen, organiseren en uitvoeren van de gekozen en afgesproken interventies zoals opgenomen in het zorg-/leefplan. Ze handelt bij het uitvoeren van de zorg en ondersteuning binnen de wet- en regelgeving en binnen de richtlijnen/voorschriften en protocollen van de instelling. De verzorgende C is verantwoordelijk en aansprakelijk voor haar handelen. Ze is zelf verantwoordelijk voor het op peil houden van haar deskundigheid, bevoegdheid en bekwaamheid. Ze reflecteert op haar eigen handelen en kan gemaakte keuzes beargumenteren. De verzorgende C werkt bij de cliënt thuis wat inhoudt dat ze niet terplekke kan overleggen met collega's of een verantwoordelijke van zorg en/of leidinggevende. Ze is zelf verantwoordelijk voor haar handelen in die situatie. Problemen met betrekking tot haar werkzaamheden lost ze zo veel mogelijk zelf op. Ze verantwoordt haar handelen aan degene die haar de cliënt heeft toegewezen en overlegt hiermee wanneer er veranderingen optreden in de zorgbehoefte/wensen van de cliënt of als er bijzonderheden zijn die haar verantwoordelijkheid en/of deskundigheid te boven gaan.

Complexiteit	De verzorgende C is in staat te werken volgens routines, standaardprocedures en combinaties van (standaard) procedures. De verzorgenden C en D werken in laag tot gemiddeld complexe situaties, waarbij de verzorgende D doorgaans in complexere situaties werkt dan de verzorgende C. De verzorgende C werkt in voorspelbare, niet-levensbedreigende situaties. De verzorgende C werkt met cliënten waarvan de gezondheidstoestand doorgaans weinig wisselt, terwijl de verzorgende D in situaties werkt waarin de gezondheidstoestand van cliënten aan relatief meer wisselingen onderhevig kan zijn. De verzorgende C kan te maken hebben met veranderingen in de zorgvraag en wensen van de cliënt en naaste omgeving en moet daarop in overleg reageren. De werkzaamheden die zij verricht zijn divers en vooral praktisch en concreet van aard.
--------------	--

2. Overzicht van de kwalificaties Verzorgende C en Verzorgende D

Het onderstaande overzicht geeft aan uit welke werkprocessen de kwalificaties Verzorgende C en Verzorgende D bestaan. Uit het overzicht blijkt dat er een grote mate van verwantschap is tussen de beide kwalificaties. Bij werkproces 1.4 is er sprake van een onderscheid tussen de verzorgende C en D (zie voetnoot 5). Alle overige werkprocessen zijn hetzelfde voor de functies verzorgende C en D.

Kerntaak	Werkproces	C	D
Kerntaak 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan			
	1.1 Stelt (mede) het zorg-/leefplan op	X	X
	1.2 Biedt persoonlijke verzorging en observeert gezondheid en welbevinden	X	X
	1.3 Voert verpleegtechnische handelingen uit	X	X ⁵
	1.4 Begeleidt een cliënt	X	X
	1.5 Ondersteunt bij wonen en huishouden	X	X
	1.6 Geeft voorlichting, advies en instructie	X	X
	1.7 Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties	X	X
	1.8 Stemt de zorgverlening af	X	X
	1.9 Evalueert de zorgverlening	X	X
Kerntaak 2: Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken			
	2.1 Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep	X	X
	2.2 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg	X	X
	2.3 Geeft werkbegeleiding	X	X

⁵ Naast verpleegtechnische handelingen die zowel door de verzorgende C als D worden uitgevoerd, voert de verzorgende D een aantal aanvullende verpleegtechnische handelingen uit (zie hoofdstuk 3 werkprocesbeschrijving 1.3)

3. Beschrijving van de kerntaken

In dit hoofdstuk zijn de verschillende kerntaken beschreven. Kerntaken geven de kern van een bepaald beroep weer. In de praktijk zijn de kerntaken niet altijd als zodanig te scheiden, vaak zullen kerntaken tegelijkertijd worden uitgevoerd.

3.1 Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan	Werkprocessen bij kerntaak 1
Beschrijving kerntaak: 1.1. De verzorgende C stelt in overeenstemming met de richtlijnen van de organisatie zoals die gelden voor haar niveau een zorg-/leefplan op. Zij verzamelt gegevens over dreigende of gezondheidsproblemen om de zorg- en ondersteuningsbehoeften van de cliënt, eventueel met naasten, in kaart te brengen. De verzorgende C stemt aan de hand van de vastgestelde indicatie, de te leveren zorg en dienstverlening af met de cliënt/mantelzorgers/ naasten, zij houdt daarbij rekening met psychosociale problematiek, ervaringsdeskundigheid en het levensverhaal. Ze maakt gebruik van haar kennis over stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van zorgcategorieën in de thuiszorg en het mogelijk naast elkaar bestaan van zelfzorgtekorten. De Verzorgende C analyseert de verkregen gegevens, formuleert wensen en behoeften en onderhandelt/stemt af over passende activiteiten. Daarbij ligt het accent op de levensdomeinen: lichamelijke gezondheid en welbevinden, leef- en woonsituatie, participatie en mentaal welbevinden. Ze verwerkt dit in het zorg-/leefplan en houdt daarbij rekening met een veelal langdurige zorgrelatie en de nog mogelijke zelf- en mantelzorg. Ze bespreekt het zorg-/leefplan met de cliënt en betrokkenen, en vraagt om instemming. Zij monitort of de zorg- en ondersteuningsbehoeften nog actueel zijn en stelt zo nodig het zorg-/leefplan bij. 1.2 De verzorgende C ondersteunt de cliënt bij persoonlijke verzorging. Zo ondersteunt ze bij wassen, aan- en uitkleden, aanbrengen van elastische kousen, uiterlijke verzorging, het gebruik van hulpmiddelen, de uitscheiding, bewegen, verplaatsen, het waak- en slaapritme en algemeen welbevinden. Zij ondersteunt bij het eten en drinken, stimuleert de eetlust en hanteert voedings- en dieetvoorschriften. Ze sluit aan bij de mogelijkheden en de beleving van de cliënt en houdt rekening met zijn ervaringsdeskundigheid en met de leeftijd samenhangende problemen die de communicatie kunnen beperken. Ze draagt er zorg voor dat de cliënt het leven kan leiden dat hij gewend is. De verzorgende C observeert en signaleert continu veranderingen in de kwaliteit van leven van de cliënt, en bewaakt hiermee de lichamelijke gezondheidstoestand en het psychosociaal welzijn. Zij observeert volgens het zorg-/leefplan de in gang gezette behandeling, (medicatie)therapie of begeleiding. Ze past continu risicosignalering toe om zorg te dragen voor cliëntveiligheid. Ze rapporteert de bevindingen aan betrokken deskundigen en zet in overleg zonodig vervolgstappen in gang.	1.1 Stelt (mede) het zorg-/leefplan op 1.2 Biedt persoonlijke verzorging en observeert gezondheid en welbevinden 1.3 Voert verpleegtechnische handelingen uit 1.4 Begeleidt een cliënt 1.5 Ondersteunt bij wonen en huishouden 1.6 Geeft voorlichting, advies en instructie 1.7 Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties 1.8 Stemt de zorgverlening af 1.9 Evalueert de zorgverlening

1.3 De verzorgende C voert de volgende verpleegtechnische handelingen uit in opdracht van de arts:

- medicijnen checken, registreren, distribueren, zo nodig controle op inname (volgens zorg-/leefplan);
- medicijnen toedienen: oraal, rectaal, vaginaal, via de huid, via de luchtwegen, via de slijmvliezen;
- signaleren en voorkomen van decubitus en/of smetten.

De verzorgende D voert daarnaast tevens de onderstaande verpleegtechnische handelingen uit:
verzorgen van rode wonden;

- verzamelen van monsters ten behoeve van diagnostiek (steriel en niet-steriel materiaal);
- lichaamstemperatuur regelen door middel van koude- of warmtebehandeling;
- een suprapubische katheter verzorgen;
- verwisselen van een urinekatheterzakje;
- verzorgen van een stoma (AP);
- bepalen van bloedglucosewaarden;
- toedienen van insuline via een insulinepen;
- in opdracht bewaken van vitale functies van de cliënt.

Verpleegtechnische handelingen verricht zij uitsluitend in stabiele cliëntsituaties. Zij voert de verpleegtechnische handelingen deskundig en zorgvuldig uit, met inachtneming van de noodzakelijke voorzorgsmaatregelen, procedures en protocollen. Zij treft bij het uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen hygiënische maatregelen en zorgt voor veiligheid van de cliënt, de omgeving en zichzelf. Zij houdt rekening met kenmerken van de cliënt in de specifieke context van de thuissituatie.

1.4 De verzorgende C begeleidt en stimuleert de cliënt bij het handhaven en vergroten van de zelfredzaamheid op huishoudelijk, persoonlijke verzorging, psychosociaal en maatschappelijk gebied. Zij overlegt met de cliënt wat deze nog zelf kan en wil doen op het gebied van het huishouden en persoonlijke verzorging. Indien een cliënt handelingen (tijdelijk) niet meer kan uitvoeren, zal de verzorgende C deze geheel of gedeeltelijk overnemen. Ze ondersteunt bij praktische zaken, bijvoorbeeld reizen met openbaar vervoer etc. Ook ondersteunt ze de cliënt bij het realiseren van een waardevolle dagbesteding, het opbouwen en onderhouden van zijn sociale netwerk en betreft ze het sociale netwerk bij de ondersteuning. Ze motiveert de cliënt ook om zoveel mogelijk de regie over zijn eigen leven te voeren en de eigen identiteit en levensinvulling te behouden. Ook begeleidt ze de cliënt bij de verwerking en hantering van de gevolgen van (chronische) ziekte, beperking, behandeling, rouw of naderend sterven. Daarnaast ondersteunt zij de naasten en let daarbij op signalen van overbelasting. Zij checkt of de betrokkenen tevreden zijn over de begeleiding.

1.5 De verzorgende C ondersteunt bij wonen en huishouden. Zij ondersteunt zonodig bij:

- het op orde houden van de woon- en leefomgeving;
- de opvang van kinderen en verzorging van huisdieren;
- het onderhoud en de aanschaf van werkmateriaal;

- de verzorging van textiel en schoeisel;
- de verzorging van maaltijden en hieruit voortvloeiende werkzaamheden.

1.6 De verzorgende C geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van het behouden of vergroten van de zelfstandigheid van de cliënt, gericht op de mogelijkheden om met zijn beperkingen om te gaan, ook voor de betrokkenen. Zij geeft informatie over verouderingsproces, ziektebeelden, stoornissen, beperkingen, handicaps en de gevolgen hiervan voor o.a. de persoonlijke verzorging en de huishoudelijke zorg en de kwaliteit van leven van de cliënt. Zij geeft o.a. voorlichting over een gezonde leefstijl, veiligheid in huis, instrumenten, hulpmiddelen en financieringsvraagstukken. Tijdens de voorlichting, het advies en de instructie houdt ze rekening met bijvoorbeeld somatische of psychogeriatrische problemen van de cliënt. De verzorgende C instrueert in voorkomende gevallen de cliënt en eventueel de mantelzorgers/naasten een handeling uit te voeren of een hulpmiddel te gebruiken. Zij checkt of de informatie en/of instructie begrepen is.

1.7 De verzorgende C signaleert en onderneemt actie bij onvoorziene- en crisissituaties. Deze kunnen het gevolg zijn van gedragsproblemen van psychosociale of psychiatrische aard of door grensoverschrijdend gedrag (agressie/geweld) enerzijds dan wel problemen van somatische aard anderzijds, zoals verslikking, verwonding, vergiftiging, ademstilstand of circulatiestilstand. De verzorgende C grijpt in en past de middelen en maatregelen toe volgens afspraken in het zorg-/leefplan en de richtlijnen van de organisatie. Ze roept de hulp in van collega's of deskundige(n) van andere disciplines. Ze probeert zo mogelijk crisissituaties te voorkomen.

1.8 De verzorgende C stemt de werkzaamheden af met collega's onderling en met collega's van andere disciplines; plant, maakt afspraken met collega's over de manier waarop zij zorg verlenen en hoe ze dit organiseren en draagt indien nodig werkzaamheden over. De verzorgende C stemt de zorg zonodig af met naasten of met andere betrokkenen, zoals mantelzorgers, naasten en vrijwilligers. Zij neemt deel aan voor afstemming relevante overlegvormen en collegiale consultaties. Ze past haar aanpak aan als blijkt dat dit nodig is.

1.9 De verzorgende C evalueert de zorgverlening. Zij evalueert periodiek en aan het einde van het uitvoeringstraject de zorgverlening met de cliënt en mantelzorgers/naasten. Ze verzamelt steeds relevante gegevens voor de evaluatie en analyseert deze. Zij bespreekt de gegevens uit de evaluatie met betrokkenen. Zij voert, indien daartoe aanleiding is, in overleg veranderingen door in het zorg-/leefplan. Ze schrijft eventueel ook een (eind)evaluatie of rapportage ten behoeve van overdracht naar een andere zorgsetting dan wel voor beëindiging van haar eigen werkzaamheden. Zij houdt het zorgdossier bij.

3.2 Kerntaak 2 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken

Kerntaak 2 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken	Werkprocessen bij kerntaak 2
Beschrijving kerntaak: 2.1 De verzorgende C werkt aan haar deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep. Zij leest vakliteratuur, volgt bijscholingen en voert haar werkzaamheden uit volgens de daar geleerde kennis en vaardigheden. Ze vraagt feedback over haar eigen functioneren en geeft feedback aan anderen. Ze stelt samen met haar leidinggevende een persoonlijk ontwikkelplan op en voert dit uit. Ze neemt deel aan inhoudelijke discussies met collega's en anderen over het beroep en levert zo een bijdrage aan visieontwikkeling van het beroep en de beroepsuitoefening en draagt deze visie ook uit aan anderen. 2.2 De verzorgende C werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg door bijvoorbeeld te participeren in ontwikkel- of intervisiegroepen en door haar kennis van het vakgebied in te zetten bij verbetertrajecten. Zij bewaakt systematisch de kwaliteit van haar werkzaamheden en signaleert en rapporteert tijdig knelpunten. Ze neemt deel aan onderzoeken die binnen de instelling verricht worden. De verzorgende C werkt met kwaliteitszorgsystemen. Ze ziet toe op naleving van protocollen en richtlijnen van de organisatie. 2.3 De verzorgende C werkt nieuwe collega's in. Ze kiest in overleg een geschikte wijze van begeleiden. Zij instrueert hen en geeft aanwijzingen en adviezen en coacht hen. Ze geeft feedback op hun functioneren. Ze participeert in begeleidings- en beoordelingsgesprekken.	2.1 Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep 2.2 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg 2.3 Geeft werkbegeleiding



Deel II: Uitwerking van de kwalificaties

In dit deel wordt de informatie uit deel I gespecificeerd. In de proces-competentie-matrices wordt aangegeven welke competenties aangewend worden bij de uitvoering van de onderscheiden werkprocessen. Vervolgens wordt in de detaillering van de matrices beschreven waarom en hoe deze competenties van toepassing zijn.

Proces-competentie-matrix Verzorgende C en D

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan	Competenties																				
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
	Beoordelen en activiteiten initiëren	Aanpakken	Begeleiden	Aandacht en begrip tonen	Samenwerken en overleggen	Ethisch en integer handelen	Relaties bouwen en netwerken	Overtuigen en beïnvloeden	Presenteren	Formuleren en rapporteren	Vakdeskundigheid toepassen	Materialen en middelen inzetten	Analyseren	Onderzoeken	Creëren en innoveren	Leren	Plannen en organiseren	Op de behoeften en verwachtingen van de "Klant" richten	Kwaliteit leveren	Instructies en procedures opvolgen	Omgaan met verandering en aanpassen
Werkprocessen																					
1.1 Stelt (mede) het zorg-/leefplan op				X				X		X	X		X								
1.2 Biedt persoonlijke verzorging, observeert en monitort gezondheid en welbevinden						X				X		X	X					X			
1.3 Voert verpleegtechnische handelingen uit												X							X		
1.4 Begeleidt een cliënt			X	X														X			
1.5 Ondersteunt bij wonen en huishouden												X						X		X	

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan	Competenties																			
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
	Beslissen en activiteiten initiëren	Aansturen	Begeleiden	Aandacht en begrip tonen	Samenwerken en overleggen	Ethisch en integer handelen	Relaties bouwen en netwerken	Overtuigen en beïnvloeden	Presenteren	Formuleren en rapporteren	Vakdeskundigheid toepassen	Materialen en middelen inzetten	Analyseren	Onderzoeken	Creëren en innoveren	Leren	Plannen en organiseren	Op de behoeften en verwachtingen van de "Klant" richten	Kwaliteit leveren	Instructies en procedures opvolgen
U	V	W	X	Y																
Omgaan met verandering en aanpassen	Met druk en tegenslag omgaan	Gedrevenheid en ambitie tonen	Ondernemend en commercieel handelen	Bedrijfsmatig handelen																
1.6 Geeft voorlichting, advies en instructie									X			X								
1.7 Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties					X														X	
1.8 Stemt de zorgverlening af					X												X			
1.9 Evalueert de zorgverlening				X						X			X							

In deze matrix is per kerntaak aangegeven welke competenties aangewend worden bij de uitvoering van de werkprocessen voor deze uitstroom. Dit is zichtbaar door middel van een kruisje in de matrix

Detaillering proces-competentie-matrices Verzorgende C en D

In de detaillering van de matrices wordt duidelijk dat een bepaalde competentie van toepassing is, en wordt beschreven *hoe* die competenties worden aangewend ten behoeve van het resultaat van het werkproces. Per competentie kunnen meerdere componenten van toepassing zijn. Waar van toepassing, zijn kennis en vaardigheden vermeld welke nodig zijn voor competent gedrag, eventueel aangevuld met referenties (naar concrete geldende normen).

Kerntaak 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan			
1.1 werkproces Stelt (mede) het zorg-/leefplan op			
Omschrijving:	De verzorgende C stelt in overeenstemming met de richtlijnen van de organisatie zoals die gelden voor haar niveau een zorg-/leefplan op. Zij verzamelt gegevens over dreigende of gezondheidsproblemen om de zorg- en ondersteuningsbehoeften van de cliënt, eventueel met naasten, in kaart te brengen. De verzorgende C stemt aan de hand van de vastgestelde indicatie, de te leveren zorg en dienstverlening af met de cliënt/mantelzorgers/naasten, zij houdt daarbij rekening met psychosociale problematiek, ervaringsdeskundigheid en het levensverhaal. Ze maakt gebruik van haar kennis over stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van zorgcategorieën in de thuiszorg en het mogelijk naast elkaar bestaan van zelfzorgtekorten. De Verzorgende C analyseert de verkregen gegevens, formuleert wensen en behoeften en onderhandelt/stemt af over passende activiteiten. Daarbij ligt het accent op de levensdomeinen: lichamelijke gezondheid en welbevinden, leef- en woonsituatie, participatie en mentaal welbevinden. Ze verwerkt dit in het zorg-/leefplan en houdt daarbij rekening met een veelal langdurige zorgrelatie en de nog mogelijke zelf- en mantelzorg. Ze bespreekt het zorg-/leefplan met de cliënt en betrokkenen, en vraagt om instemming. Zij monitort of de zorg- en ondersteuningsbehoeften nog actueel zijn en stelt zo nodig het zorg-/leefplan bij.		
Gewenst resultaat:	Een zorg-/leefplan met duidelijke doelen en activiteiten, dat is besproken met de cliënt en waarin rekening is gehouden met zijn specifieke wensen, mogelijkheden en omstandigheden.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Aandacht en begrip tonen	• Interesse tonen luisteren • Inleven in andermans gevoelens	De verzorgende C luistert en kijkt aandachtig naar de gezondheidssituatie, de zorgbehoeften en de leefomstandigheden van de cliënt en naasten, leeft zich in in de gevoelens van de cliënt en de mogelijkheid van naasten om te participeren in de zorgrelatie, zodat de cliënt en betrokkenen op gepaste wijze worden betrokken bij het opstellen van het zorg-/leefplan	• Communicatieve vaardigheden - gesprekstechnieken • ICT: zorginformatiesystemen • Kennis van stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van ouderen, psychogeriatrische

Analyseren	• Informatie genereren uit gegevens • Conclusies trekken • Oplossingen voor problemen bedenken • Verbanden leggen	De verzorgende C analyseert de verzamelde gegevens verkregen van de cliënt en zijn naasten of van collega's en andere deskundigen grondig, legt de juiste verbanden tussen gegevens en trekt uit alle beschikbare informatie logische conclusies, zodat ze de zorgbehoefte op adequate wijze in kaart brengt, de juiste zorg- en begeleidingsdoelen opstelt en hierbij geschikte activiteiten kiest.	cliënten, cliënten met psychiatrische problemen, gehandicapten, chronisch zieken en revaliderenden • Kennis van zorgsettingen • Kennis van Normen voor Verantwoorde zorg Thuis • Rapporteren
Formuleren en rapporteren	• Nauwkeurig en volledig rapporteren • Vlot en bondig formuleren	De verzorgende C verwerkt verkregen gegevens accuraat en formuleert aan de hand daarvan kernachtig de doelen en activiteiten in het zorg-/leefplan, zodat het zorg-/leefplan voor alle betrokkenen inzichtelijk en begrijpelijk is.	
Overtuigen en beïnvloeden	• Gesprekken richting geven • Onderhandelen • Overeenstemming nastreven	De verzorgende C leidt het gesprek met de cliënt in goede banen, kijkt naar de verschillende belangen en mogelijkheden en probeert er uit te halen wat realistisch gezien mogelijk is, en streeft daarbij overeenstemming na en creëert draagvlak, zodat alle betrokkenen, ook de verzorgende C zelf, met het zorg-/leefplan kunnen instemmen en het over voldoende draagvlak beschikt.	
Vakdeskundigheid toepassen	• Vakspecifieke mentale vermogens aanwenden	De verzorgende C maakt gebruik van haar kennis over stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van oudere cliënten, psychogeriatrische cliënten, lichamelijk en verstandelijk gehandicapten, cliënten met psychiatrische problemen, chronisch zieken en revaliderenden en kijkt van daaruit naar de mogelijkheden van de cliënt, zodat ze verantwoorde doelen kan stellen in het zorg-/leefplan.	

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan			
1.2 werkproces Biedt persoonlijke verzorging en observeert gezondheid en welbevinden			
Omschrijving:	De verzorgende C ondersteunt de cliënt bij persoonlijke verzorging. Zo ondersteunt ze bij wassen, aan- en uitkleden, aanbrengen van elastische kousen, uiterlijke verzorging, het gebruik van hulpmiddelen, de uitscheiding, bewegen, verplaatsen, het waak- en slaapritme en algemeen welbevinden. Zij ondersteunt bij het eten en drinken, stimuleert de eetlust en hanteert voedings- en dieetvoorschriften. Ze sluit aan bij de mogelijkheden en de beleving van de cliënt en houdt rekening met zijn ervaringsdeskundigheid en met de leeftijd samenhangende problemen die de communicatie kunnen beperken. Ze draagt er zorg voor dat de cliënt het leven kan leiden dat hij gewend is. De verzorgende C observeert en signaleert continu veranderingen in de kwaliteit van leven van de cliënt, en bewaakt hiermee de lichamelijke gezondheidstoestand en het psychosociaal welzijn. Zij observeert volgens het zorg-/leefplan de in gang gezette behandeling, (medicatie)therapie of begeleiding. Ze past continu risicosignalering toe om zorg te dragen voor cliëntveiligheid. Ze rapporteert de bevindingen aan betrokken deskundigen en zet in overleg zonodig vervolgstappen in gang.		
Gewenst resultaat:	De ondersteuning bij de persoonlijke verzorging is op een professionele wijze uitgevoerd, waarbij zoveel mogelijk rekening is gehouden met de wensen van cliënt en naasten. De gezondheidstoestand is nauwkeurig gerapporteerd.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Ethisch en integer handelen	- Ethisch handelen - Integer handelen - Verschillen tussen mensen respecteren	De verzorgende C handelt volgens de ethische maatstaven van de beroepsgroep (beroepscode), ze toont zich eerlijk, betrouwbaar, gaat discreet met gevoelige zaken om en accepteert en respecteert de verschillen tussen cliënten in normen en waarden, seksuele voorkeur, culturele achtergrond en levensbeschouwing en zij communiceert verbaal en non-verbaal, zodat de cliënt respectvol wordt behandeld bij de persoonlijke verzorging.	- Communicatieve vaardigheden - Kennis van stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van ouderen, psychogeriatrische cliënten, cliënten met psychiatrische problemen, gehandicapten, chronisch zieken en revaliderenden
Materialen en middelen inzetten	- Materialen en middelen doelmatig gebruiken - Materialen en middelen doeltreffend gebruiken - Geschikte materialen en middelen kiezen - Goed zorgdragen voor materialen en middelen	De verzorgende C kiest de juiste materialen en hulpmiddelen, gebruikt deze waarvoor ze bedoeld zijn op een efficiënte en zorgvuldige wijze, zodat een professionele inzet van materialen en middelen bij de persoonlijke verzorging is gegarandeerd.	- Kennis van Normen voor Verantwoorde zorg Thuis - Kennis van relevante materialen en middelen - Persoonlijke verzorging - Voedings- en vochtbalans - Palliatieve/ terminale zorg

Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten	• Aansluiten bij behoeften en verwachtingen • "Klant"-tevredenheid in de gaten houden	De verzorgende C geeft een op de cliënt gerichte ondersteuning bij persoonlijke verzorging en houdt zich aan gemaakte afspraken; zij checkt regelmatig of de cliënt nog tevreden is om er zodoende voor te zorgen dat de ondersteuning goed blijft aansluiten bij de verwachtingen en wensen van de cliënt.	• Sociale vaardigheden • Planmatig werken • Regelgeving m.b.t. hygiëne, veiligheid, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch werken • Observatievaardigheden • Rapporteren • Signaleren
Analyseren	• Informatie genereren uit gegevens • Conclusies trekken	De verzorgende C analyseert de middels observatie verkregen informatie en trekt de juiste conclusies, zodat adequate vervolgstappen in gang gezet kunnen worden.	
Formuleren en rapporteren	• Vlot en bondig formuleren	De verzorgende C registreert haar bevindingen, onderscheidt daarbij de hoofd- van de bijzaken, zodat betrokkenen te allen tijde beschikken over een kernachtige en actuele rapportage over de gezondheidstoestand van de cliënt.	

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan			
1.3 werkproces Voert verpleegtechnische handelingen uit			
Omschrijving:	De verzorgende C voert de volgende verpleegtechnische handelingen uit in opdracht van de arts: - medicijnen checken, registreren, distribueren, zo nodig controle op inname (volgens zorg-/leefplan); - medicijnen toedienen: oraal, rectaal, vaginaal, via de huid, via de luchtwegen, via de slijmvliezen; - signaleren en voorkomen van decubitus en/of smetten. De verzorgende D voert daarnaast tevens de onderstaande verpleegtechnische handelingen uit: verzorgen van rode wonden; - verzamelen van monsters ten behoeve van diagnostiek (steriel en niet-steriel materiaal); - lichaamstemperatuur regelen door middel van koude- of warmtebehandeling; - een suprapubische katheter verzorgen; - verwisselen van een urinekatheterzakje; - verzorgen van een stoma (AP); - bepalen van bloedglucosewaarden; - toedienen van insuline via een insulinepen; - in opdracht bewaken van vitale functies van de cliënt. Verpleegtechnische handelingen verricht zij uitsluitend in stabiele cliëntsituaties. Zij voert de verpleegtechnische handelingen deskundig en zorgvuldig uit, met inachtneming van de noodzakelijke voorzorgsmaatregelen, procedures en protocollen. Zij treft bij het uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen hygiënische maatregelen en zorgt voor veiligheid van de cliënt, de omgeving en zichzelf. Zij houdt rekening met kenmerken van de cliënt in de specifieke context van de thuissituatie.		
Gewenst resultaat:	De verpleegtechnische handelingen zijn op een professionele manier, volgens geldende protocollen en wet- en regelgeving, uitgevoerd.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Instructies en procedures opvolgen	• Werken conform veiligheidsvoorschriften • Werken overeenkomstig de wettelijke richtlijnen • Werken conform voorgeschreven procedures	De verzorgende C houdt zich bij het uitvoeren van verpleegtechnische handelingen aan voorgeschreven (werk)procedures, volgt veiligheidsregels en voorschriften op en kent de wettelijke richtlijnen, waardoor de verpleegtechnische handelingen bekwaam en veilig worden uitgevoerd en risico's worden vermeden c.q. worden geminimaliseerd.	• Kennis en vaardigheden voor het uitvoeren van verpleegtechnische handelingen • Kennis van relevante materialen en middelen • Kennis van de kwaliteitswet

Materialen en middelen inzetten	• Materialen en middelen doelmatig gebruiken • Materialen en middelen doeltreffend gebruiken	De verzorgende C gebruikt voor het uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen materialen en middelen op de juiste manier, zodat deze efficiënt en effectief zijn ingezet bij de uitvoering.	Zorginstellingen • Methodisch handelen • Kennis van farmacologie en multiparmacologie • Ziektebeelden • Kennis van protocollen m.b.t. hygiëne, veiligheid, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken • Kennis van Wet BIG • Kennis van wet- en regelgeving • Rekenen
---------------------------------	---	--	---

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan			
1.4 werkproces Begeleidt een cliënt			
Omschrijving:	De verzorgende C begeleidt en stimuleert de cliënt bij het handhaven en vergroten van de zelfredzaamheid op huishoudelijk, persoonlijke verzorging, psychosociaal en maatschappelijk gebied. Zij overlegt met de cliënt wat deze nog zelf kan en wil doen op het gebied van het huishouden en persoonlijke verzorging. Indien een cliënt handelingen (tijdelijk) niet meer kan uitvoeren, zal de verzorgende C deze geheel of gedeeltelijk overnemen. Ze ondersteunt bij praktische zaken, bijvoorbeeld reizen met openbaar vervoer etc. Ook ondersteunt ze de cliënt bij het realiseren van een waardevolle dagbesteding, het opbouwen en onderhouden van zijn sociale netwerk en betreft ze het sociale netwerk bij de ondersteuning. Ze motiveert de cliënt ook om zoveel mogelijk de regie over zijn eigen leven te voeren en de eigen identiteit en levensinvulling te behouden. Ook begeleidt ze de cliënt bij de verwerking en hantering van de gevolgen van (chronische) ziekte, beperking, behandeling, rouw of naderend sterven. Daarnaast ondersteunt zij de naasten en let daarbij op signalen van overbelasting. Zij checkt of de betrokkenen tevreden zijn over de begeleiding.		
Gewenst resultaat:	De zelfredzaamheid van de cliënt is waar mogelijk gestimuleerd, waarmee hij een zo optimaal mogelijke mate van functionele autonomie heeft. De verzorgende C heeft op passende wijze de mantelzorgers/naasten begeleid.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Aandacht en begrip tonen	• Interesse tonen • Verdraagzaamheid en welwillendheid tonen • Bezorgdheid tonen voor anderen	De verzorgende C toont haar betrokkenheid bij het fysieke en mentale welzijn van de cliënt, behandelt de cliënt met respect en geduld, zodat er een goede onderlinge relatie bestaat als basis voor de begeleiding bij de zelfredzaamheid.	• Kennis van begeleidingsmethodieken m.b.t. de zorgcategorieën in de thuiszorg • Motiveren • Communicatieve vaardigheden • Kennis van het ICF-model • Kennis van Normen voor verantwoorde zorg Thuis • Sociale vaardigheden • Kennis van het werkveld - sociale kaart • Kennis van algemene beginselen van gedragswetenschappen, sociologie en psychologie
Begeleiden	• Adviseren • Motiveren	De verzorgende C biedt een sturende, motiverende of activerende begeleiding en stimuleert de cliënt om handelingen en activiteiten zoveel mogelijk zelf uit te voeren, zodat hij een positieve instelling en vertrouwen in zijn eigen kunnen opbouwt en hij zo veel mogelijk zelfstandig gaat en blijft functioneren. Daarnaast adviseert de verzorgende C de mantelzorgers/naasten rekening te houden met hun draagkracht en geeft ze gerichte adviezen hoe ze deze kunnen versterken, zodat ze niet overbelast raken.	

Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten	• "Klant"-tevredenheid in de gaten houden	De verzorgende C controleert of er aan de verwachtingen en wensen van de cliënt en naasten wordt voldaan, stelt de tevredenheid zo objectief mogelijk vast, zodat de cliënt en naasten tevreden zijn en blijven over de begeleiding bij de zelfredzaamheid.	• Kennis van normen en waarden organisatie/instelling • Kennis van stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van ouderen, psychogeriatrische cliënten, cliënten met psychiatrische problemen, gehandicapten, chronisch zieken en revaliderenden
---	---	---	---

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan			
1.5 werkproces Ondersteunt bij wonen en huishouden			
Omschrijving:	De verzorgende C ondersteunt bij wonen en huishouden. Zij ondersteunt zonodig bij: - het op orde houden van de woon- en leefomgeving; - de opvang van kinderen en verzorging van huisdieren; - het onderhoud en de aanschaf van werkmateriaal; - de verzorging van textiel en schoeisel; - de verzorging van maaltijden en hieruit voortvloeiende werkzaamheden.		
Gewenst resultaat:	De cliënt is, volgens eigen wens en behoefte, ondersteund bij wonen en huishouden. De verzorgende C heeft de juiste middelen en materialen ingezet.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Instructies en procedures opvolgen	• Instructies opvolgen • Werken conform veiligheidsvoorschriften • Werken conform voorgeschreven procedures	De verzorgende C ondersteunt bij wonen en huishouden conform de aanwijzingen van haar leidinggevende/organisatie en houdt zich nauwgezet aan bestaande protocollen, richtlijnen en (veiligheids)voorschriften van de organisatie, zodat de cliënt goede en veilige ondersteuning krijgt en de uniformiteit in de ondersteuning wordt gewaarborgd.	• Kennis van Normen voor Verantwoorde zorg Thuis • Kennis van relevante materialen en middelen • Kennis van stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van ouderen, psychogeriatrische cliënten, cliënten met psychiatrische problemen, gehandicapten, chronisch zieken en revaliderenden • Hanteren van diverse soorten bedden • Kennis van bedverzorging • Kennis van voedingsleer en levensmiddelenvoorraad-beheer • Planmatig werken • Kennis van protocollen m.b.t. hygiëne, veiligheid, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch werken
Materialen en middelen inzetten	• Materialen en middelen doelmatig gebruiken • Materialen en middelen doeltreffend gebruiken • Geschikte materialen en middelen kiezen • Goed zorgdragen voor materialen en middelen	De verzorgende C kiest passende (schoonmaak-) middelen, -materialen, maakt er spaarzaam en kostenbewust gebruik van, gebruikt ze waarvoor ze bedoeld zijn en zorgt ervoor dat ze goed onderhouden zijn, zodat zij zich een voorbeeld toont voor de cliënt.	
Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten	• Aansluiten bij behoeften en verwachtingen	De verzorgende C geeft de cliënt een op de persoon gerichte dienstverlening, door o.a. een woon-leefklimaat te creëren dat de eigen levenssfeer en leefpatronen van de cliënt respecteert, zodat haar werkzaamheden goed aansluiten op de mogelijkheden.	

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan			
1.6 werkproces Geeft voorlichting, advies en instructie			
Omschrijving:	De verzorgende C geeft voorlichting, advies en instructie ten behoeve van het behouden of vergroten van de zelfstandigheid van de cliënt, gericht op de mogelijkheden om met zijn beperkingen om te gaan, ook voor de betrokkenen. Zij geeft in voorkomende gevallen informatie over verouderingsproces, ziektebeelden, stoornissen, beperkingen, handicaps en de gevolgen hiervan voor o.a. de persoonlijke verzorging en de huishoudelijke zorg en de kwaliteit van leven van de cliënt. Zij geeft o.a. voorlichting over een gezonde leefstijl, veiligheid in huis, instrumenten, hulpmiddelen en financieringsvraagstukken. Tijdens de voorlichting, het advies en de instructie houdt ze rekening met bijvoorbeeld somatische of psychogeriatrische problemen van de cliënt. De verzorgende C instrueert in voorkomende gevallen de cliënt en eventueel de mantelzorgers/naasten een handeling uit te voeren of een hulpmiddel te gebruiken. Zij checkt of de informatie en/of instructie begrepen is.		
Gewenst resultaat:	De verzorgende C heeft duidelijke en begrijpelijke voorlichting, advies en instructie gegeven, waarbij zij haar communicatie en informatie heeft aangepast aan de mogelijkheden van de cliënt en naasten.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Materialen en middelen inzetten	Geschikte materialen en middelen kiezen	De verzorgende C kiest en gebruikt voorlichtingsmaterialen, hulpmiddelen of instructiematerialen die aansluiten bij het onderwerp, zodat de juiste materialen en middelen kunnen worden ingezet.	- Voorlichting-, advies- en instructievaardigheden - Kennis van relevante materialen en middelen - Kennis van stoornissen, beperkingen, functioneringsproblemen en ziektebeelden van ouderen, psychogeriatrische cliënten, cliënten met psychiatrische problemen, gehandicapten, chronisch zieken en revaliderenden - Kennis van zorgzwaartepakketten - Kennis van GVO - Kennis van relevante onderwerpen voor voorlichting, advies en instructie in de thuiszorg
Presenteren	- Duidelijk uitleggen en toelichten - Op de toehoorder(s) / toeschouwer(s) inspelen	De verzorgende C legt onderwerpen duidelijk en correct uit, waarbij ze in haar stijl van communiceren rekening houdt met de doelgroep en hun specifieke problemen (bijvoorbeeld somatische of psychogeriatrische problemen), en controleert regelmatig of de informatie goed is overgekomen, zodat de cliënt/(doel)groep beschikt over relevante informatie en deskundig advies.	

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan			
1.7 werkproces Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties			
Omschrijving:	De verzorgende C signaleert en onderneemt actie bij onvoorziene- en crisissituaties. Deze kunnen het gevolg zijn van gedragsproblemen van psychosociale of psychiatrische aard of door grensoverschrijdend gedrag (agressie/geweld) enerzijds dan wel problemen van somatische aard anderzijds, zoals verslikking, verwonding, vergiftiging, ademstilstand of circulatiestilstand. De verzorgende C grijpt in en past de middelen en maatregelen toe volgens afspraken in het zorg-/leefplan en de richtlijnen van de organisatie. Ze roept de hulp in van collega's of deskundige(n) van andere disciplines. Ze probeert zo mogelijk crisissituaties te voorkomen.		
Gewenst resultaat:	De verzorgende C pakt een crisissituatie of onvoorziene situatie op professionele wijze aan. Ze volgt geldende procedures en regelgeving en roept tijdig hulp in van deskundigen.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Beslissen en activiteiten initiëren	Beslissingen nemen	De verzorgende C neemt in een – onvoorziene- crisissituatie op tijd de nodige beslissingen om daarmee weloverwogen verbeteringen te realiseren, zodat de ontstane situatie zo (snel en) professioneel mogelijk in goede banen kan worden geleid en escalatie wordt voorkomen.	- Kennis van EHBO - Kennis van gedragsproblemen - Kennis van normen en waarden organisatie/instelling - Kennis van methoden van crisisinterventie - Signaleren sociale problematiek w.o. huiselijk geweld - Conflicthantering en omgaan met agressie - Kennis van Wet BOPZ
Samenwerken en overleggen	Anderen raadplegen en betrekken	De verzorgende C roept (tijdig) de hulp in van anderen, zodat de cliënt snel en adequaat wordt behandeld en zonodig begeleid.	
Instructies en procedures opvolgen	- Werken overeenkomstig de wettelijke richtlijnen - Werken conform voorgeschreven procedures	De verzorgende C handelt volgens voorgeschreven procedures die in de zorgverlening gelden voor – onvoorziene- crisissituaties en kent de wettelijke richtlijnen die gelden voor dergelijke situaties en past deze toe, zodat de kwaliteit van de uitgevoerde interventies gewaarborgd is.	
Met druk en tegenslag omgaan	- Effectief blijven presteren onder druk - Gevoelens onder controle houden - Grenzen stellen	De verzorgende C blijft in stressvolle situaties gericht op het werk en de zaken die gedaan moeten worden, komt bij het stellen van grenzen met mogelijke alternatieven en kan haar eigen gevoelens en grenzen goed hanteren zodat zij effectief en professioneel blijft handelen.	

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan			
1.8 werkproces Stemt de zorgverlening af			
Omschrijving:	De verzorgende C stemt de werkzaamheden af met collega's onderling en met collega's van andere disciplines; plant, maakt afspraken met collega's over de manier waarop zij zorg verlenen en hoe ze dit organiseren en draagt indien nodig werkzaamheden over. De verzorgende C stemt de zorg zonodig af met naasten of met andere betrokkenen, zoals mantelzorgers, naasten en vrijwilligers. Zij neemt deel aan voor afstemming relevante overlegvormen en collegiale consultaties. Ze past haar aanpak aan als blijkt dat dit nodig is.		
Gewenst resultaat:	De verzorgende C heeft de uit te voeren zorg met alle betrokkenen zodanig afgestemd dat de continuïteit van de zorg gegarandeerd is en de cliënt de zorg als samenhangend geheel ontvangt.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Plannen en organiseren	• Doelen en prioriteiten stellen • Activiteiten plannen • Tijd indelen	De verzorgende C bepaalt in overleg met betrokkenen welke werkzaamheden en activiteiten prioriteit hebben, zorgt ervoor dat de activiteiten goed op elkaar zijn afgestemd, zo ook met andere disciplines (ketenzorg) en plant de verschillende werkzaamheden, zodat alle benodigde werkzaamheden binnen de beschikbare tijd kunnen worden uitgevoerd.	• Begeleiden • Communicatieve vaardigheden • Vergadervaardigheden • Sociale vaardigheden • Feedbackvaardigheden • Reflecteren • Kennis van taken en rollen van andere disciplines binnen de specifieke branche
Samenwerken en overleggen	• Afstemmen • Anderen raadplegen en betrekken	De verzorgende C vraagt in het kader van de afstemming van de zorgverlening de mening van alle betrokkenen en overlegt tijdig en regelmatig met hen, zodat ieders taak en inbreng duidelijk is.	

Kerntaak 1 Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan			
1.9 werkproces Evalueert de zorgverlening			
Omschrijving:	De verzorgende C evalueert de zorgverlening. Zij evalueert periodiek en aan het einde van het uitvoeringstraject de zorgverlening met de cliënt en mantelzorgers/ naasten. Ze verzamelt steeds relevante gegevens voor de evaluatie en analyseert deze. Zij bespreekt de gegevens uit de evaluatie met betrokkenen. Zij voert, indien daartoe aanleiding is, in overleg veranderingen door in het zorg-/leefplan. Ze schrijft eventueel ook een (eind)evaluatie of rapportage ten behoeve van overdracht naar een andere zorgsetting dan wel voor beëindiging van haar eigen werkzaamheden. Zij houdt het zorgdossier bij.		
Gewenst resultaat:	De zorgverlening is regelmatig en zorgvuldig geëvalueerd en het zorg-/leefplan is zonodig bijgesteld of er is een (eind)evaluatie of (eind)rapportage opgesteld.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Aandacht en begrip tonen	• Luisteren • Interesse tonen	De verzorgende C vraagt de cliënt en andere betrokkenen naar hun ervaringen, ideeën en gevoelens over de geboden zorg en begeleiding, luistert aandachtig en vraagt zonodig door, zodat ze deze informatie kan inbrengen bij de evaluatie.	• Gespreksvaardigheden • Feedbackvaardigheden • Reflectievaardigheden • Rapporteren • Evaluatievaardigheden • Signaleren • Gestandaardiseerde observatielijsten
Analyseren	• Informatie uiteenrafelen • Conclusies trekken • Oplossingen voor problemen bedenken	De verzorgende C kan uit de gegevens en informatie die zij ten behoeve van de evaluatie heeft verzameld de belangrijkste informatie te halen, trekt logische gevolgtrekkingen uit deze informatie en vindt manieren om eventuele problemen op te lossen, zodat ze het zorg-/leefplan zonodig op een verantwoorde wijze kan bijstellen en de zorgverlening verbeterd wordt, c.q. goed wordt afgesloten.	
Formuleren en rapporteren	• Vlot en bondig formuleren	De verzorgende C formuleert scherp en kernachtig en op een ongecompliceerde manier haar bevindingen, zodat de evaluatie(verslaglegging) van de zorgverlening voor alle betrokkenen inzichtelijk en begrijpelijk is.	

Kerntaak 2 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken

Proces-competentie-matrix Verzorgende C en D

Kerntaak 2 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken	Competenties																			
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
	Beslissen en activiteiten initiëren	Aansturen	Begeleiden	Aandacht en begrip tonen	Samenwerken en overleggen	Ethisch en integer handelen	Relaties bouwen en netwerken	Overtuigen en beïnvloeden	Presenteren	Formuleren en rapporteren	Vakdeskundigheid toepassen	Materialen en middelen inzetten	Analyseren	Onderzoeken	Creëren en innoveren	Leren	Plannen en organiseren	Op de behoeften en verwachtingen van de "klant" richten	Kwaliteit leveren	Instructies en procedures opvolgen
U	V	W	X	Y																
Omgaan met verandering en aanpassen	Met druk en tegenslag omgaan	Gedrevenheid en ambitie tonen	Ondernemend en commercieel handelen	Bedrijfsmatig handelen																
Werkprocessen																				
2.1 Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep											X									
2.2 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg																		X		
2.3 Geeft werkbegeleiding			X																	

In deze matrix is per kerntaak aangegeven welke competenties aangewend worden bij de uitvoering van de werkprocessen voor deze uitstroom. Dit is zichtbaar door middel van een kruisje in de matrix.

Detaillering proces-competentie-matrix Verzorgde C en D

Kerntaak 2 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken			
2.1 werkproces Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep			
Omschrijving:	De verzorgende C werkt aan haar deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep. Zij leest vakliteratuur, volgt bijscholing en voert haar werkzaamheden uit volgens de daar geleerde kennis en vaardigheden. Ze vraagt feedback over haar eigen functioneren en geeft feedback aan anderen. Ze stelt samen met haar leidinggevende een persoonlijk ontwikkelplan op en voert dit uit. Ze neemt deel aan inhoudelijke discussies met collega's en anderen over het beroep en levert zo een bijdrage aan visieontwikkeling van het beroep en de beroepsuitoefening en draagt deze visie ook uit aan anderen.		
Gewenst resultaat:	De verzorgende C heeft haar deskundigheid actief en adequaat bevorderd. Ze heeft op een actieve en adequate manier bijgedragen aan de professionalisering van het beroep en de positionering van de beroepsgroep.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Vakdeskundigheid toepassen	Expertise delen	De verzorgende C houdt vakkennis en vaardigheden bij, draagt de eigen kennis en expertise op begrijpelijke wijze over aan collega's en andere deskundigen, gebruikt feedback om van te leren en neemt deel aan inhoudelijk, beroepsmatige discussies, zodat zij werkt aan haar persoonlijke ontwikkeling en een bijdrage levert aan de professionalisering van het beroep van verzorgende C.	- Communicatieve vaardigheden - Feedbackvaardigheden - Kennis van het werkveld - Kennis van het werkveld - sociale kaart - Kennis van rechten en plichten als werknemer (arbeidsvoorwaarden/ CAO; rechtspositie; beroepscode) - Reflectievaardigheden - Sociale vaardigheden - Vakliteratuur

Kerntaak 2 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken			
2.2 werkproces Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg			
Omschrijving:	De verzorgende C werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg door bijvoorbeeld te participeren in ontwikkel- of intervisiegroepen en door haar kennis van het vakgebied in te zetten bij verbetertrajecten. Zij bewaakt systematisch de kwaliteit van haar werkzaamheden en signaleert en rapporteert tijdig knelpunten. Ze neemt deel aan onderzoeken die binnen de instelling verricht worden. De verzorgende C werkt met kwaliteitszorgsystemen. Ze ziet toe op naleving van protocollen en richtlijnen van de organisatie.		
Gewenst resultaat:	De verzorgende C draagt actief bij aan het bevorderen en bewaken van de kwaliteit van de zorgverlening.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Instructies en procedures opvolgen	Werken conform voorgeschreven procedures	De verzorgende C houdt zich aan de voorgeschreven procedures rondom kwaliteitsverbetering, zodat zij een effectieve bijdrage levert aan het bevorderen en bewaken van de kwaliteitszorg.	- Communicatieve vaardigheden - Reflecteren - Kennis van protocollen m.b.t. hygiëne, veiligheid, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken - Sociale vaardigheden - Kennis van kwaliteitszorgsystemen - Kennis van branchespecifiek kwaliteitskader

Kerntaak 2 Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken			
2.3 werkproces Geeft werkbegeleiding			
Omschrijving:	De verzorgende C werkt nieuwe collega's in. Ze kiest in overleg een geschikte wijze van begeleiden. Zij instrueert hen en geeft aanwijzingen en adviezen en coacht hen. Ze geeft feedback op hun functioneren. Ze participeert in begeleidings- en beoordelingsgesprekken.		
Gewenst resultaat:	De verzorgende C heeft nieuwe collega's passende werkbegeleiding gegeven.		
Competentie	Component(en)	Prestatie-Indicator	Vakkennis en vaardigheden
Begeleiden	- Anderen ontwikkelen - Coachen	De verzorgende C schept kansen en mogelijkheden voor nieuwe collega's om zich te ontwikkelen en geeft hen eerlijke en constructieve feedback over hun functioneren en stimuleert hen om kritisch naar hun functioneren te kijken, zodat zij zich optimaal kunnen inwerken.	- Feedbackvaardigheden - Kennis van werkbegeleidings-methodieken - Advies- en instructievaardigheden

Deel III Doorstroom van branchekwalificaties Verzorgende C en D naar kwalificatie Verzorgende-IG

De volgende doorstroommogelijkheden van de gekwalificeerde Verzorgende C en D worden in dit deel van het document beschreven:

1. Doorstroom van branchekwalificaties Verzorgende C en D naar kwalificatie Verzorgende-IG
2. Doorstroom van branchekwalificatie Verzorgende C naar branchekwalificatie Verzorgende D

1. Doorstroom van branchekwalificaties Verzorgende C en D naar kwalificatie Verzorgende-IG

In het kwalificatiedossier verzorgende-IG (VZ-IG) 2011-2012 zijn vier brancheverbijzonderingen beschreven. De verschillende branches hebben een specifieke beschrijving binnen het kwalificatiedossier verzorgende-IG. De context, de doelgroep en de handelingen verschillen per branche. Daarnaast staan in de kolom vakkennis en vaardigheden branchespecifieke aspecten beschreven. De competenties zijn voor alle branches hetzelfde beschreven.

De gediplomeerde, beginnende Verzorgende-IG is 'breed' gekwalificeerd en heeft zich tevens verdiept in minimaal één branche in de problematiek van de zorgverlening voor een specifieke zorgcategorie, in een specifieke zorgcontext. (Bron: KD verzorgende-IG 2011-2012, 2.5 Discussiepunten)

Hieronder een overzicht van de brancheverbijzonderingen met afkortingen:

Brancheverbijzondering 1: B1 VVT (Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg);

Brancheverbijzondering 2: B2 GHZ (Gehandicaptenzorg);

Brancheverbijzondering 3: B3 GGZ (Geestelijke gezondheidszorg);

Brancheverbijzondering 4: B4 KZ (Kraamzorg).

In dit deel van het document ziet u welke kerntaken en werkprocessen van de branchekwalificaties Verzorgende C en D overeenkomen met de kerntaken en werkprocessen van de brancheverbijzonderingen van het kwalificatiedossier Verzorgende-IG 2011-2012.

Indicaties voor de doorstroom

- + Werkproces komt overeen met de inhoudelijke brancheverbijzondering B1 (VVT) van het kd VZ-IG, de context van de brancheverbijzondering B1 (VVT) is breder, deze bevat naast thuiszorg ook verpleeg- en verzorgingshuizen.
- ± Werkproces komt deels overeen met die van het kd VZ-IG; o.a. de context, doelgroep en handelingen zijn verschillend. Ook de vakkennis en vaardigheden zijn branchespecifiek.
- Werkproces is voor de branchekwalificatie Verzorgende C en D niet van toepassing of niet uitvoerbaar.

Branche- kwalificatie Verzorgende C en D	Verzorgende-IG		Overeen- komst met wp B1 VVT	Overeen- komst met wp B2 GHZ	Overeen- komst met wp B3 GGZ	Overeen- komst met wp B4 KZ	Opmerkingen
Kerntaak 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorgplan							
Werkprocessen							
1.1	1.1	Stelt (mede) het zorgplan op	±	±	±	±	In plaats van zorgplan wordt in de branchekwalificaties gesproken van zorg-/leefplan (dit geldt overigens voor het hele document). Ontbreekt: voert een intakegesprek.
1.2	1.2	Biedt persoonlijke verzorging en observeert gezondheid en welbevinden	±	±	±	±	Het bieden van palliatieve/ terminale zorg komt voor de verzorgende C en D minder voor. Er is daarom gekozen het niet apart in het werkproces op te nemen, maar het te noemen bij vakkennis en vaardigheden. Ontbreekt: competentie E omdat deze van toepassing is voor de palliatieve en terminale zorg. Extra: competenties L en M
1.3	1.3	Voert verpleegtechnische handelingen uit	±	±	±	±	De verzorgende C en D verrichten minder verpleegtechnische handelingen dan de verzorgende-IG. De verzorgende D verricht meer handelingen dan de verzorgende C, zie wp. 1.3. Ontbreekt: competentie K (vakdeskundigheid m.b.t. rekenen). Rekenen staat bij vakkennis en vaardigheden.

Branche- kwalificatie Verzorgende C en D	Verzorgende-IG		Overeen- komst met wp B1 VVT	Overeen- komst met wp B2 GHZ	Overeen- komst met wp B3 GGZ	Overeen- komst met wp B4 KZ	Opmerkingen
	1.4	Voert partusassistentie uit	-	-	-	-	Is niet van toepassing.
1.4	1.5	Begeleidt een zorgvrager	+	±	±	±	Extra: vergroot zelfredzaamheid op gebied van huishouden en persoonlijke verzorging.
	1.6	Begeleidt een groep zorgvragers	-	-	-	-	Is niet van toepassing.
1.5	1.7	Ondersteunt bij het wonen en huishouden	+	±	±	±	Ontbreekt: verzorgen van groepsruimten. Extra: opvang van kinderen en verzorging van huisdieren. Extra: onderhoud en de aanschaf van werkmateriaal.
1.6	1.8	Geeft voorlichting, advies en instructie	+	±	±	±	
1.7	1.9	Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties	+	±	±	±	Extra: competentie A, omdat dit een belangrijke competentie is voor de verzorgende C en D.
1.8	1.10	Stemt de zorgverlening af	+	±	±	±	
1.9	1.11	Evalueert de zorgverlening	+	±	±	±	

Branche- kwalificatie Verzorgende C en D	Verzorgende-IG		Overeen- komst met wp B1 VVT	Overeen- komst met wp B2 GHZ	Overeen- komst met wp B3 GGZ	Overeen- komst met wp B4 KZ	Opmerkingen
Kerntaak 2: Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken							
Werkprocessen							
2.1	2.1	Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep	+	+	+	+	Extra vakkennis en vaardigheden: - Communicatieve vaardigheden; - Kennis van rechten en plichten als werknemer (arbeidsvoorwaarden/ CAO; rechtspositie; beroepscode); - Sociale vaardigheden; - Vakliteratuur.
2.2	1.2	Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg	±	±	±	±	Ontbreekt: gebruikt waar mogelijk informatie uit (wetenschappelijk) onderzoek en werkt mee aan standaard- en/of protocolontwikkeling.
2.3	2.3	Geeft werkbegeleiding	±	±	±	±	Er is voor gekozen alleen het inwerken van nieuwe collega's te benoemen en niet het begeleiden van stagiaires. Competentie C: PI is anders.

Conclusie

- De werkprocessen van de branchekwalificaties Verzorgende C en D komen overeen met de inhoudelijke brancheverbijzondering B1 (VVT) van het kd Verzorgende-IG, met uitzondering van wp. 1.1, 1.2, 1.3, 2.2 en 2.3. Deze werkprocessen komen deels overeen met brancheverbijzondering B1 (VVT).
De context van de brancheverbijzondering B1 (VVT) van het kd Verzorgende-IG is 'breder', deze bevat naast thuiszorg ook verpleeg- en verzorgingshuizen. De branchekwalificaties Verzorgende C en D voldoen daardoor niet aan de 'breedte' van de brancheverbijzondering Verzorgende-IG in de VVT.
- De werkprocessen met $\pm$ komen deels overeen met de brancheverbijzonderingen. De verschillen met de brancheverbijzonderingen B2 (GHZ), B3 (GGZ) en B4 (KZ) zijn: context, doelgroep, vakkennis en vaardigheden en branchespecifieke aspecten. De branchekwalificaties Verzorgende C en D voldoen niet aan de 'breedte' van de kwalificatie Verzorgende-IG.
- Werkprocessen met – dienen in zijn geheel in een van de genoemde branches (B1 t/m B4) te worden behaald.
- Werkprocessen 2.1, 2.2 en 2.3 zijn voor alle branches gelijk. Bij Verzorgende C en D ontbreekt bij wp. 2.2: "gebruikt waar mogelijk informatie uit (wetenschappelijk) onderzoek en werkt mee aan standaard- en/of protocolontwikkeling". Bij wp 2.3 ontbreekt het begeleiden van stagiaires.

Advies

- Voor de werkprocessen met $\pm$ en - dient aanvullend onderwijs te worden gevolgd om de 'breedte' van het diploma Verzorgende-IG te waarborgen.
- Voor het diploma Verzorgende-IG dient ook voldaan te worden aan de generieke eisen voor Nederlandse taal en rekenen en de Kwalificatie-eisen loopbaan en burgerschap in het mbo, studiejaar 2011-2012.

2. Doorstroom van branchekwalificatie Verzorgende C naar branchekwalificatie Verzorgende D

Om de doorstroom van de branchekwalificatie Verzorgende C naar de branchekwalificatie Verzorgende D weer te kunnen geven, zijn de kerntaken, werkprocessen en algemene informatie met elkaar vergeleken. De overeenkomsten en verschillen zijn in kaart gebracht. Eerst wordt aangegeven in welke mate kerntaken en werkprocessen van de branchekwalificatie Verzorgende C overeenkomen met kerntaken en werkprocessen van de branchekwalificatie Verzorgende D. Vervolgens zijn de verschillen tussen de algemene informatie van de branchekwalificatie Verzorgende C en de branchekwalificatie Verzorgende D beschreven. Tot slot volgen de conclusie en het advies.

Vergelijking kerntaken en werkprocessen

Alle kerntaken en werkprocessen die een verzorgende D uitvoert, worden tevens uitgevoerd door een verzorgende C (zie Deel I, hoofdstuk 2 Overzicht van de kwalificaties Verzorgende C en D). Alleen bij werkproces 1.3 'voert verpleegtechnische handelingen uit' zijn de volgende aanvullende verpleegtechnische handelingen opgenomen die uitsluitend worden uitgevoerd door een verzorgende D:

- verzorgen van rode wonden;
- verzamelen van monsters ten behoeve van diagnostiek (steriel en niet-steriel materiaal);
- lichaamstemperatuur regelen door middel van koude- of warmtebehandeling;
- een suprapubische katheter verzorgen;
- verwisselen van een urinekatheterzakje;
- verzorgen van een stoma (AP);
- bepalen van bloedglucosewaarden;
- toedienen van insuline via een insulinepen;
- in opdracht bewaken van vitale functies van de cliënt.

Vergelijking Algemene informatie

In de onderstaande tabel zijn de verschillen weergegeven tussen de branchekwalificatie Verzorgende C en de branchekwalificatie Verzorgende D.

Algemene informatie	Verzorgende C en D
Context	- De werkzaamheden van de verzorgende C vinden plaats in doorgaans stabiele cliëntsituaties. Met name de verzorgende D werkt in situaties die aan verandering onderhevig kunnen zijn.
Aard van het werk	- De verzorgende C verricht enkele verpleegtechnische handelingen, terwijl de verzorgende D in aanvulling hierop meerdere verpleegtechnische handelingen uitvoert. - Voor de verzorgende C is de zorgverlening in enkele gevallen multidisciplinair van aard. Voor de verzorgende D is dit vaak het geval.
Beroepshouding	- Geen verschil.
Keuzes en dilemma's	- Geen verschil.
Verantwoordelijkheden	- Geen verschil.
Complexiteit	- De verzorgenden C en D werken in laag tot gemiddeld complexe situaties, waarbij de verzorgende D doorgaans in complexere situaties werkt dan de verzorgende C. De verzorgende C werkt in voorspelbare, niet-levensbedreigende situaties. De verzorgende C werkt met cliënten waarvan de gezondheidstoestand doorgaans weinig wisselt, terwijl de verzorgende D in situaties werkt waarin de gezondheidstoestand van cliënten aan relatief meer wisselingen onderhevig kan zijn.

Conclusie

- De werkprocessen van de branchekwalificatie Verzorgende C komen overeen met de werkprocessen van de branchekwalificatie verzorgende D, met uitzondering van werkproces 1.3.
- Werkproces 1.3 van de branchekwalificatie Verzorgende C komt deels overeen met werkproces 1.3 van de branchekwalificatie verzorgende D.
- De context, aard van het werk en complexiteit van de branchekwalificatie Verzorgende C zijn 'smaller' dan die van de Verzorgende D.

Advies

- Voor werkproces 1.3 dient aanvullend onderwijs te worden gevolgd om aan de kwalificatie-eisen van de branchekwalificatie Verzorgende D te kunnen voldoen.
- De context, aard van het werk en complexiteit van de branchekwalificatie Verzorgende C zijn 'smaller' dan die van de branchekwalificatie Verzorgende D. Er dient aanvullend onderwijs te worden gevolgd om aan de kwalificatie-eisen van de branchekwalificatie Verzorgende D te kunnen voldoen.

Bijlage 1 Veranderdocument Branche kwalificaties Verzorgende C en D

In deze bijlage zijn de belangrijkste verschillen tussen Deel I en deel II van de Branche kwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D gebaseerd op het kwalificatiedossier (kd) Verzorgende-IG 2010-2011 en Branche kwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D gebaseerd op het kd Verzorgende-IG 2011-2012 in kaart gebracht.

Deel I

In deel I van de Branche kwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D gebaseerd op kd 2011-2012 is toegevoegd:

- Context:
 - Cliënten die kortdurende zorg ontvangen na ziekenhuisopname en/of kwetsbare ouderen (met multimorbiditeit).
 - In de thuiszorg is er veel contact met naasten en vrijwilligers.
- Aard van het werk:
 - Haar werkzaamheden verlopen in een cyclisch proces: uitvoeren, observeren en evalueren.

Kerntaken

Het aantal kerntaken en de omschrijving van kerntaken is door samenvoeging van werkprocessen gewijzigd. In de onderstaande tabel staan de wijzigingen in het overzicht kerntaken en werkprocessen.

Branchekwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D gebaseerd op kd 2010-2011	Branchekwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D gebaseerd op kd 2011-2012
Kt 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan Kt 2: Begeleiden van de cliënt op basis van het zorg-/leefplan	Kt 1: Bieden van zorg en ondersteuning op basis van het zorg-/leefplan
1.1 Stelt het zorg-/leefplan op	1.1 Stelt (mede) het zorg-/leefplan op
1.2 Ondersteunt bij persoonlijke verzorging 1.5 Observeert de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied	1.2 Biedt persoonlijke verzorging en observeert gezondheid en welbevinden
1.4 Voert verpleegtechnische handelingen uit	1.3 Voert verpleegtechnische handelingen uit
2.1 Begeleidt een cliënt bij zelfredzaamheid 2.2 Begeleidt een cliënt op psychosociaal gebied 2.3 Begeleidt een cliënt op sociaal- (maatschappelijk) gebied	1.4 Begeleidt een cliënt
1.3 Ondersteunt bij wonen en huishouden	1.5 Ondersteunt bij wonen en huishouden
1.6 Geeft voorlichting, advies en instructie	1.6 Geeft voorlichting, advies en instructie
1.7 Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties	1.7 Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties
3.3 Stemt de zorgverlening af	1.8 Stemt de zorgverlening af
3.4 Evalueert de zorgverlening	1.9 Evalueert de zorgverlening

Kt 3: Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken	Kt 2: Uitvoeren van organisatie- en professiegebonden taken
3.1 Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep	2.1 Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep
3.2 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg	2.2 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg
(deel van de tekst van wp 3.3)	2.3 Geeft werkbegeleiding (nieuw)

Deel II

Veranderingen in deel II worden veroorzaakt door de samenvoeging van werkprocessen, zie overzicht wijzigingen kerntaken en werkprocessen. Hierdoor zijn, indien nodig, de omschrijvingen van werkprocessen en het resultaat aangepast. De competenties zijn bij de 'nieuwe' samengevoegde werkprocessen allemaal opgenomen en/of samengevoegd, tenzij anders vermeld. Een aantal PI's is aangepast.

Verder zijn een aantal vakkennis en vaardigheden anders geformuleerd i.v.m. gewijzigde formulering in het kwalificatiedossier Verzorgende-IG 2011-2012

De belangrijkste wijzigingen in de Branchekwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D gebaseerd op het kd 2011-2012 worden weergegeven in de onderstaande tabel.

Werkprocessen Branchekwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D gebaseerd op het kd 2011-2012	Wijzigingen ten opzichte van Branchekwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D gebaseerd op het kd 2010-2011
1.1 Stelt (mede) het zorg-/leefplan op	– Omschrijving werkproces aangepast. – Competentie D en H: PI aangepast.
1.2 Biedt persoonlijke verzorging en observeert gezondheid en welbevinden	– Titel en omschrijving aangepast (samengevoegd met werkproces: observeert gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied). – Competentie F: PI aangevuld: communiceert verbaal en non-verbaal. – Competentie J: component gewijzigd; PI iets gewijzigd. – Competentie K: verwijderd.
1.3 Voert verpleegtechnische handelingen uit	– Omschrijving werkproces aangepast. – Competentie L: component verwijderd en PI aangepast.
1.4 Begeleidt een cliënt	– Omschrijving werkproces: alle werkprocessen van kerntaak 2 (van de vorige versie) zijn in dit werkproces samengevoegd. – Competentie C: PI aangepast. – Competentie D: componenten en PI aangepast. – Competentie R: component verwijderd en PI aangepast.

1.5 Ondersteunt bij wonen en huishouden	– Competentie R: PI aangepast.
1.6 Geeft voorlichting, advies en instructie	– Omschrijving en resultaat zijn aangevuld/aangepast. – Competentie I en L: component verwijderd en PI aangepast. – Vakkennis en vaardigheden: toegevoegd: Kennis van GVO.
1.7 Hanteert crisissituaties en onvoorziene situaties	– Toegevoegd aan omschrijving: Ze probeert zo mogelijk crisissituaties te voorkomen. – Competentie V: component toegevoegd en PI aangepast. – Competentie E: toegevoegd.
1.8 Stemt de zorgverlening af	– Omschrijving werkproces: werkbegeleiding is verplaatst naar werkproces 2.3; plannen is toegevoegd. – Competentie Q: PI aangepast. – Toegevoegd aan vakkennis en vaardigheden: Kennis van taken en rollen van andere disciplines binnen de specifieke branche.
1.9 Evalueert de zorgverlening	– Omschrijving en resultaat zijn aangepast. – Competentie D: component toegevoegd en PI aangepast.
2.1 Werkt aan deskundigheidsbevordering en professionalisering van het beroep	– Geen wijzigingen.
2.2 Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg	– Aangepast/toegevoegd bij vakkennis en vaardigheden: Kennis van protocollen m.b.t. hygiëne, veiligheid, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken; Kennis van kwaliteitszorgsystemen; Kennis van branchespecifiek kwaliteitskader.
2.3 Geeft werkbegeleiding	– Nieuw werkproces. Werkbegeleiding was onderdeel van werkproces “stemt de zorgverlening af en werkt samen”.

Bijlage 2: Vergelijking eindtermen Verzorgende C en D met competentiegerichte branchekwalificaties Verzorgende C en D

Inleiding

In de hierna volgende overzichten worden de eindtermen van de deekwalificaties Verzorgende C en D gelegd naast de competentiegerichte beschrijving van deze kwalificatie. De vergelijking is, per deekwalificatie, gemaakt op het niveau van de subeindtermen. Achter de subeindtermen is vetgedrukt opgenomen met welk onderdeel van de competentiegerichte beschrijving deze overeenkomt. Soms staat er 'impliciet' of 'impliciete kennis' achter. Hier wordt mee bedoeld dat, alhoewel deze subeindterm niet letterlijk terug te vinden is, inhoudelijke dekking door de competentiegerichte beschrijving wel verondersteld is. De competentiegerichte branchekwalificaties zijn namelijk op een aantal punten op een hoger abstractieniveau beschreven dan de subeindtermen.

In de vergelijking wordt verwezen naar de werkprocessen in de competentiegerichte branchekwalificaties via daar gehanteerde nummering, bijvoorbeeld werkproces (wp.) 1.1. Naast werkprocessen wordt waar van toepassing ook verwezen naar andere onderdelen, zoals:

- de aard van het werk, beschreven in deel I, hoofdstuk 1. Algemene informatie;
- de typerende beroepshouding, beschreven in deel I, hoofdstuk 1. Algemene informatie;
- de verantwoordelijkheden, beschreven in deel I, hoofdstuk 1. Algemene informatie;
- de kolom vakkennis en vaardigheden behorend bij een werkproces (zie deel II);
- de competentie(s) van het betreffende werkproces (zie deel II), aangeduid met de letter en naam van de competentie. Deze zijn gebaseerd op het KBB-competentiemodel in het onderstaande schema.

KBB-Competentiemodel powered by SHL	Competentie(s) in werkproces(en)
A Beslissen en activiteiten initiëren	
B Aansturen	
C Begeleiden	Wp 1.4, 2.3
D Aandacht en begrip tonen	Wp 1.1, 1.4, 1.9
E Samenwerken en overleggen	Wp 1.7, 1.8
F Ethisch en integer handelen	Wp 1.2
G Relaties bouwen en netwerken	
H Overtuigen en beïnvloeden	Wp 1.1
I Presenteren	Wp 1.6
J Formuleren en rapporteren	Wp 1.1, 1.2, 1.9
K Vakdeskundigheid toepassen	Wp 1.1, 2.1

L Materialen en middelen inzetten	Wp 1.2, 1.3, 1.5, 1.6
M Analyseren	Wp 1.1, 1.2, 1.9
N Onderzoeken	
O Creëren en innoveren	
P Leren	
Q. Plannen en organiseren	Wp 1.8
R Op de behoeften en verwachtingen van de “klant” richten	Wp 1.2, 1.4, 1.5
S Kwaliteit leveren	
T Instructies en procedures opvolgen	Wp 1.3, 1.5, 1.7, 2.2
U Omgaan met verandering en aanpassen	
V Met druk en tegenslag omgaan	Wp 1.7
W Gedrevenheid en ambitie tonen	
X Ondernemend en commercieel handelen	
Y Bedrijfsmatig handelen	

Deelkwalificatie Thuiszorg 3 - Huishoudelijke werkzaamheden

De eindtermen in deze deelkwalificatie zijn generiek en als zodanig van toepassing op zorgvragers met beperkte zelfzorgmogelijkheden. Bij de eindtermen dient de beroepshouding (zie deelkwalificatie Thuiszorg 4) geïntegreerd te worden.

Eindterm 1

De leerling kan een werkplan maken voor huishoudelijke werkzaamheden.

Dat betekent:

- 1 huishoudelijke werkzaamheden plannen. **Q Plannen en organiseren (impliciet).**
- 2 bij de planning rekening houden met
 - gegevens uit het (zorg)plan.
Q Plannen en organiseren (impliciet).
 - mogelijkheden van een zorgvrager en diens naasten.
Q Plannen en organiseren.
 - mantelzorg, vrijwilligers.
Q Plannen en organiseren.
 - tijd.
Q Plannen en organiseren.
 - prioriteiten.
Q Plannen en organiseren.
 - regels van de zorginstelling.
Q Plannen en organiseren (impliciet)/ beroepshouding.

Eindterm 2

De leerling kan de woonomgeving van een zorgvrager op orde houden.

Dat betekent:

- 1 werkzaamheden verrichten voor dagelijks of wekelijks onderhoud.
Wp. 1.5 (impliciet).
- 2 zorgen voor het werkmateriaal: **Wp. 1.5 (impliciet).**
 - onderhouden
 - aanschaffen
- 3 zorgen voor een sfeervolle omgeving.
Wp. 1.5 (impliciet).

Eindterm 3

De leerling kan een bijdrage leveren aan de zorg voor de voeding.

Dat betekent:

- 1 levensmiddelen kopen.
Wp. 1.5 (impliciet).
- 2 levensmiddelenvoorraad beheren.
Wp. 1.5 Vakkennis en vaardigheden.
- 3 maaltijden, dranken en tussengerechten voorbereiden en serveren, waar nodig volgens gewoonten en voorschriften.
Wp. 1.5.
- 4 zorgen voor sfeer rondom de maaltijd.
Wp. 1.5 / R Op de behoeften en verwachtingen van de klant richten.
- 5 werkzaamheden verrichten na de maaltijd.
Wp. 1.5.
- 6 verschillende manieren noemen waarop de maaltijdvoorziening georganiseerd kan zijn.
Wp. 1.5 (impliciete kennis).

Eindterm 4

De leerling kan een bijdrage leveren aan de zorg voor kleding, linnengoed en schoeisel.

Dat betekent:

- 1 de was verzorgen.
Wp. 1.5.
- 2 kleding, linnengoed en schoeisel onderhouden.
Wp. 1.5.
- 3 een zorgvrager en/of diens naasten adviseren over kleding, linnengoed en schoeisel.
Wp. 1.5 (impliciet).
- 4 in overleg met een zorgvrager en/of naasten kleding, linnengoed en schoeisel aanschaffen.
Wp. 1.5 (impliciet).

Eindterm 5

De leerling kan bij het uitvoeren van huishoudelijke werkzaamheden de voorschriften toepassen.

Dat betekent:

- 1 hygiënisch werken. **Beroepshouding.**
- 2 veilig werken. **Beroepshouding.**
- 3 ergonomisch verantwoord werken. **Beroepshouding.**
- 4 milieubewust werken. **Beroepshouding.**
- 5 kostenbewust werken. **Beroepshouding.**

Eindterm 6

De leerling kan de zelfzorg van een zorgvrager met betrekking tot huishoudelijke werkzaamheden geheel of gedeeltelijk overnemen.

Wp 1.4.

Deelkwalificatie Thuiszorg 4 - Beroepshouding II

De eindtermen in deze deelkwalificatie zijn generiek en als zodanig van toepassing op zorgvragers met beperkte zelfzorgmogelijkheden.

Eindterm 1

De leerling kan een functionele samenwerkingsrelatie hebben met een zorgvrager en diens naasten.

Dat betekent:

- 1 initiatief nemen tot het leggen van contact. **Vakkennis en vaardigheden.**
- 2 adequaat communiceren met een zorgvrager. **Vakkennis en vaardigheden.**
- 3 werkbare afspraken maken.
Wp 1.1/ 1.8.
- 4 gemaakte afspraken nakomen. **Beroepshouding (impliciet).**
- 5 feedback, waardering en kritiek hanteren.
Wp. 2.1.
- 6 handelen in conflictsituaties.
Wp. 1.7.
- 7 omgangsvormen hanteren. **Vakkennis en vaardigheden.**
- 8 een zorgvrager informeren over de te verlenen zorg.
Wp. 1.1.

Eindterm 2

De leerling kan het element van beroepshouding 'respect tonen voor een zorgvrager' integreren bij de uitvoering van de eigen taken.

Dat betekent:

- 1 respect tonen voor een zorgvrager ongeacht de sociale of economische status, de opleiding, het ras en de sekse van een zorgvrager:
 - de wensen en gewoonten
 - de leeftijd
 - de waarden en normen
 - de levensbeschouwelijke en culturele achtergronden
 - de privacy van een zorgvrager
 - de grenzen van een zorgvrager
 - de emoties en gevoelens van een zorgvrager.
- Beroepshouding/ F Ethisch en integer handelen.**
- 2 de afhankelijkheid van een zorgvrager hanteren. **Beroepshouding (impliciet).**
- 3 de autonomie van een zorgvrager bevorderen. **Aard van het werk.**
- 4 de verantwoordelijkheid van een zorgvrager hanteren. **Beroepshouding (impliciet).**
- 5 zorgvuldig handelen bij intimiteiten.
- Wp. 1.2/ F Ethisch en integer handelen (impliciet).**

Eindterm 3

De leerling kan het element van beroepshouding 'functioneel handelen' integreren bij de uitvoering van de eigen taken.

Dat betekent:

- 1 verantwoordelijkheid dragen voor eigen taken. **Rol en verantwoordelijkheden.**
- 2 de eigen grenzen bewaken. **Beroepshouding.**
- 3 de eigen emoties en gevoelens respecteren. **Aard van het werk.**
- 4 werk en privé gescheiden houden. **Aard van het werk.**
- 5 het beroepsgeheim hanteren. **Beroepshouding.**
- 6 machtsmisbruik voorkomen. **Beroepshouding (impliciet).**
- 7 zorgvuldig handelen inzake ethische vragen en dilemma's.
- F Ethisch en integer handelen.**

Eindterm 4

De leerling kan het element van beroepshouding 'zich assertief opstellen als zorgverlener en als werknemer' integreren bij de uitvoering van de eigen taken.

Dat betekent:

- 1 eigen mening en wensen naar voren brengen. **Aard van het werk.**
- 2 opkomen voor eigen positie:
 - rechten en plichten weten. **Aard van het werk.**
- 3 adequaat handelen bij ongewenste intimiteiten.
- Wp 1.7.**
- 4 adequaat handelen bij fysieke agressie.
- Wp. 1.7.**
- 5 onderhandelen met collega's, leidinggevende en zorgvrager. **Aard van het werk.**

Eindterm 5

De leerling kan het element van beroepshouding 'zich collegiaal opstellen' integreren bij de uitvoering van de eigen taken.

Dat betekent:

- 1 samenwerken met collega's, mantelzorg en vrijwilligers.
- Wp. 1.8/ E Samenwerken en overleggen.**
- 2 respect tonen voor de levensbeschouwelijke en culturele achtergronden van collega's.
- Beroepshouding.**
- 3 eigen werkwijze en beroepshouding bespreekbaar maken.
- Wp. 1.8 (impliciet).**
- 4 een positieve bijdrage leveren aan de sfeer in het team.
- Wp. 1.8 (impliciet).**
- 5 zorgvuldig handelen in conflictsituaties. **Beroepshouding (impliciet).**
- 6 feedback, waardering en kritiek hanteren. **Wp. 2.1.**

Deelkwalificatie Thuiszorg 7 - Werken in de thuiszorg/Methodisch handelen III

De eindtermen in deze deelkwalificatie zijn generiek en als zodanig van toepassing op zorgvragers met beperkte zelfzorgmogelijkheden.
Bij de eindtermen dient de beroepshouding (zie deelkwalificatie Thuiszorg 4) geïntegreerd te worden.

Eindterm 1

De leerling kan omschrijven in welke situatie ondersteuning wordt gegeven bij huishoudelijke en verzorgende werkzaamheden.

Dat betekent:

- 1 de soorten problematiek omschrijven van zorgvragers met beperkte Zelfzorgmogelijkheden. **Vakkennis en vaardigheden.**
- 2 de gevolgen omschrijven van deze problematiek voor de zelfzorgmogelijkheden. **Vakkennis en vaardigheden (impliciet).**
- 3 in de zorgverlening rekening houden met het belang van een zo groot mogelijke zelfredzaamheid van de zorgvrager. **Aard van het werk/ wp. 1.4.**

Eindterm 2

De leerling kan de zorgbehoefte van een zorgvrager inschatten.

Dat betekent:

- 1 systematisch gegevens verzamelen (aan de hand van standaarden) over en in samenwerking met een zorgvrager, naasten en/of wettelijke vertegenwoordigers. **Wp. 1.1.**
- 2 observaties uitvoeren aan de hand van gestandaardiseerde lijsten en technieken. **Wp. 1.1.**
- 3 een anamnesegeprek voeren aan de hand van een gestructureerde vragenlijst. **Wp. 1.1.**
- 4 in samenhang betekenis geven aan de verzamelde informatie. **Wp. 1.1.**

Eindterm 3

De leerling kan aan de hand van standaardlijsten een individueel zorgplan opstellen.

Dat betekent:

- 1 zorgdoelen formuleren. **Wp. 1.1.**
- 2 bepalen welke ondersteuning nodig is. **Wp. 1.1.**
- 3 het zorgplan vaststellen in overleg met een zorgvrager en/of naasten. **Wp. 1.1.**
- 4 het zorgplan afstemmen met andere disciplines. **Wp. 1.1/ wp. 1.8.**

Eindterm 4

De leerling kan veranderingen in de zorgvraag signaleren.

Dat betekent:

- 1 een zorgvrager en zijn omgeving observeren. **Wp. 1.2.**
- 2 veranderingen signaleren in de gezondheidstoestand. **Wp. 1.2.**
- 3 veranderingen signaleren in de zorgbehoefte. **Wp. 1.2 (impliciet).**

Eindterm 5

De leerling kan een zorgplan evalueren.

Dat betekent:

- 1 een zorgplan evalueren in overleg met een zorgvrager, naasten en/of wettelijke vertegenwoordigers.
Wp. 1.9.
- 2 een zorgplan bijstellen in overleg met een zorgvrager, naasten en/of wettelijke vertegenwoordigers.
Wp 1.9.

Eindterm 6

De leerling kan informatie over de zorgvraag in samenhang rapporteren.

Dat betekent:

- 1 informatie mondeling rapporteren:
 - aan het team
 - aan degene die de zorg overneemt.**J formuleren en rapporteren/ wp. 1.8/ E samenwerken en overleggen.**
- 2 informatie schriftelijk rapporteren:
 - registreren
 - administreren volgens het daartoe bestemde (geautomatiseerde) systeem.**J formuleren en rapporteren.**
- 3 gegevens over de (totale) zorgbehoefte en zorgverlening registreren in het dossier van een zorgvrager.
J formuleren en rapporteren.
- 4 relevante gegevens over een zorgvrager aan naasten rapporteren.
J formuleren en rapporteren/ wp. 1.8/ E samenwerken en overleggen.
- 5 relevante gegevens aan andere disciplines rapporteren.
J formuleren en rapporteren/ wp. 1.8/ E samenwerken en overleggen.

Eindterm 7

De leerling kan de activiteiten rondom de zorgverlening coördineren.

Dat betekent:

- 1 deelnemen aan besprekingen met het team.
Wp. 1.8.
- 2 deelnemen aan besprekingen met andere disciplines.
Wp. 1.8.
- 3 deelnemen aan besprekingen met naasten/ouders/wettelijke vertegenwoordigers.
Wp. 1.8.
- 4 consult vragen inzake de geplande en verleende zorg.
Wp. 1.8/ E samenwerken en overleggen.
- 5 andere disciplines consulteren.
Wp. 1.8/ E samenwerken en overleggen.
- 6 gevraagd en ongevraagd adviezen of informatie geven aan andere disciplines.
Wp. 1.8.
- 7 de verantwoordelijke van zorg inschakelen indien nodig.
Rol en verantwoordelijkheden.
- 8 nieuwe afspraken en gegevens verwerken in het zorgplan.
Wp. 1.8 (impliciet).
- 9 knelpunten en wensen rond communicatie en informatie doorgeven aan de verantwoordelijke van zorg.
Wp. 2.2.

Eindterm 8

De leerling kan zorgdragen voor het ontslag en de overdracht van een zorgvrager.

- 1 zorgdragen voor ontslag van een zorgvrager.

Maakt geen deel uit van de branchekwalificaties Verzorgende C en D.

- 2 een zorgvrager overdragen naar een andere instelling/setting.
Wp. 1.9.

Eindterm 9

De leerling kan werken volgens een systematische en doelgerichte methode.

Dat betekent:

- 1 het doel van een (zorg)plan en werkplan beschrijven.
Wp. 1.1 (impliciete kennis).
- 2 een werkplan maken voor de eigen werkzaamheden.
Wp. 1.8 Q Plannen en organiseren.
- 3 de werkzaamheden volgens werkplan uitvoeren
Wp. 1.8 Q Plannen en organiseren.
- 4 de werkzaamheden overdragen.
Wp. 1.8.

Eindterm 10

De leerling kan voorwaarden formuleren die wenselijk zijn voor de te verlenen zorg en een goed werkklimaat.

Dat betekent:

- 1 knelpunten signaleren op het gebied van de zorgverlening en het werkklimaat:
 - materiële knelpunten
 - immateriële knelpunten.**Wp. 2.2/ wp. 1.8.**
- 2 initiatieven nemen om dergelijke knelpunten op te lossen.
Rol en verantwoordelijkheden.

Eindterm 11

De leerling kan de kenmerken weergeven van instellingen en organisaties waar de verzorgende mee te maken kan krijgen.

Dat betekent:

- 1 de kenmerken weergeven van de intramurale setting.
Wp. 1.1 Vakkennis en vaardigheden.
- 2 de kenmerken weergeven van de extramurale setting.
Wp. 1.1 Vakkennis en vaardigheden.
- 3 de kenmerken weergeven van de transmurale zorg.
Wp. 1.1 Vakkennis en vaardigheden.
- 4 de kenmerken weergeven van de semimurale setting.
Wp. 1.1 Vakkennis en vaardigheden.

Eindterm 12

De leerling kan de kaders toepassen waarbinnen de zorg verleend moet worden.

Dat betekent:

- 1 binnen de doelstelling, visie en regels van een organisatie.
Beroepshouding.
- 2 binnen de grenzen van het beroep werken.
Beroepshouding.
- 3 binnen de eisen van de Arbo-wet werken.
Beroepshouding.

Eindterm 13

De leerling kan een bijdrage leveren aan de verbetering van de kwaliteit van de werkzaamheden.

Dat betekent:

- 1 klachten van zorgvragers en naasten benutten.
Beroepshouding/ wp. 2.2/ wp 1.9 (impliciet).

- 2 gewenste veranderingen inventariseren.
Wp. 2.2.
- 3 nieuwe werkwijzen en standaardprocedures toepassen.
Wp. 2.2/ T instructies en procedures opvolgen.

Deelkwalificatie Thuiszorg 8 - Verzorgende en begeleidende werkzaamheden

De eindtermen in deze deelkwalificatie zijn generiek en als zodanig van toepassing op zorgvragers met beperkte zelfzorgmogelijkheden.
Bij de eindtermen dient de beroepshouding (zie deelkwalificatie Thuiszorg 4) geïntegreerd te worden.

Eindterm 1

De leerling kan een werkplan maken voor verzorgende en begeleidende werkzaamheden.

Q Plannen en organiseren (impliciet).

Eindterm 2

De leerling kan een zorgvrager helpen bij de persoonlijke verzorging.

Dat betekent:

- 1 hulp bieden bij het aan- en uitkleden.
Wp. 1.2.
- 2 hulp bieden bij het wassen.
Wp. 1.2.
- 3 hulp bieden bij de uiterlijke verzorging.
Wp. 1.2.
- 4 hulp bieden bij het gebruik van hulpmiddelen.
Wp. 1.2.

Eindterm 3

De leerling kan een zorgvrager helpen bij de opname van voeding en vocht.

Dat betekent:

- 1 hulp bieden bij het eten en drinken.
Wp. 1.2.
- 2 maatregelen nemen ter bevordering van de eetlust.
Wp. 1.2.
- 3 voedings- en dieetvoorschriften hanteren.
Wp. 1.2.

Eindterm 4

De leerling kan een zorgvrager helpen bij de uitscheiding.

Dat betekent:

- 1 hulp bieden bij de toiletgang.
Wp. 1.2 (impliciet).
- 2 incontinentiemateriaal toepassen.
Wp. 1.2 (impliciet).
- 3 instructie geven bij blaastraining.
Wp. 1.2 (impliciet).

Eindterm 5

De leerling kan een zorgvrager helpen bij mobiliteitsproblemen.

Dat betekent:

- 1 een zorgvrager helpen bij het voortbewegen.
Wp. 1.2.
- 2 tillen en verplaatsen van een zorgvrager.
Wp. 1.2.

- 3 een zorgvrager helpen bij het vinden van een geschikte lichaamshouding.
Wp. 1.2 (impliciet).
- 4 een zorgvrager stimuleren tot beweging.
Wp. 1.2 (impliciet).

Eindterm 6

De leerling kan, in opdracht, zorgdragen voor het medicijngebruik van een zorgvrager.

Dat betekent:

- 1 het medicijngebruik controleren.
Wp. 1.3.
- 2 medicijnen uitzetten.
Wp. 1.3.
- 3 medicijnen toedienen
 - oraal
 - rectaal
 - vaginaal
 - via de huid
 - via de slijmvliezen.**Wp. 1.3.**

Eindterm 7

De leerling kan bij een zorgvrager decubitus en/of smetten signaleren en voorkomen.

Wp. 1.3.

Eindterm 8

De leerling kan adequaat reageren bij ongevallen en in onvoorziene situaties.

Wp. 1.7.

Eindterm 9

De leerling kan bij het uitvoeren van verzorgende werkzaamheden de voorschriften toepassen.

Dat betekent:

- 1 hygiënisch werken.
Beroepshouding/ T Instructies en procedures opvolgen/ vakkennis en vaardigheden.
- 2 veilig werken.
Beroepshouding/ T Instructies en procedures opvolgen/ vakkennis en vaardigheden.
- 3 ergonomisch verantwoord werken.
Beroepshouding/ T Instructies en procedures opvolgen/ vakkennis en vaardigheden.
- 4 milieubewust werken.
Beroepshouding/ T Instructies en procedures opvolgen/ vakkennis en vaardigheden.
- 5 kostenbewust werken.
Beroepshouding/ T Instructies en procedures opvolgen/ vakkennis en vaardigheden.

Eindterm 10

De leerling kan de zelfzorg van een zorgvrager met betrekking tot verzorgende werkzaamheden geheel of gedeeltelijk overnemen.

Wp. 1.4.

Eindterm 11

De leerling kan een zorgvrager begeleiden.

Dat betekent:

- 1 begeleiden bij de zelfredzaamheid

- 2 **Wp. 1.4.** begeleiden bij het structureren van tijd.
Wp. 1.4 (impliciet).
- 3 begeleiden bij de opvang en begeleiding van kinderen.
Wp. 1.5.
- 4 begeleiden bij de zorg voor financiën en persoonlijke eigendommen.
Wp. 1.4.
- 5 begeleiden bij veranderingen.
Wp. 1.4 (impliciet).
- 6 een zorgvrager begeleiden bij het accepteren van gezondheidsproblemen.
Wp. 1.4.
- 7 een zorgvrager en diens naasten begeleiden in situaties van ernstig leiden, sterven en rouw.
Wp. 1.4.
- 8 een zorgvrager begeleiden bij bezoeken aan derden door te fungeren als intermediair.
Wp. 1.4 (impliciet).

Eindterm 12

De leerling kan de relevante wetgeving weergeven met betrekking tot de zorg voor zorgvragers met beperkte zelfzorgmogelijkheden.

Beroepshouding (impliciete kennis)/ vakkennis en vaardigheden.

Deelkwalificatie Thuiszorg 9 - Specifieke zorgvragers in de thuiszorg

Bij de eindtermen dient de beroepshouding (zie deelkwalificatie Thuiszorg 4) geïntegreerd te worden.

Eindterm 1

De leerling kan de problematiek omschrijven van specifieke zorgvragers in de thuiszorg.

Dat betekent:

- 1 de kenmerken weergeven van specifieke zorgvragers in de thuiszorg:
- een chronisch zieke zorgvrager
 - een lichamelijk gehandicapte zorgvrager
 - een verstandelijk gehandicapte zorgvrager
 - een geriatrische zorgvrager
 - een psychiatrische zorgvrager.
- Vakkennis en vaardigheden.**
- 2 de beperkingen en handicaps omschrijven van deze specifieke zorgvragers.
Vakkennis en vaardigheden.
- 3 de gevolgen van deze beperkingen en handicaps voor de zelfzorgmogelijkheden omschrijven.
Wp. 1.1 K Vakdeskundigheid toepassen (impliciet).
- 4 de relatie tussen de zorgvrager en de zorgverlener typeren.
Beroepshouding (impliciete kennis).

Eindterm 2

De leerling kan huishoudelijke werkzaamheden uitvoeren bij specifieke zorgvragers in de thuiszorg.

Dat betekent:

- 1 de eindtermen van deelkwalificatie Thuiszorg 3 toepassen.
Wp. 1.5/ vakkennis en vaardigheden.

Eindterm 3

De leerling kan verzorgende en begeleidende werkzaamheden uitvoeren bij specifieke zorgvragers in de thuiszorg.

Dat betekent:

- 1 de eindtermen van deelkwalificatie Thuiszorg 8 toepassen.
Wp. 1.2, 1.4/ vakkennis en vaardigheden.

Eindterm 4

De leerling kan gezondheidsvoorlichting geven aan specifieke zorgvragers in de thuiszorg.

Dat betekent:

- 1 de inhoud en de methode afstemmen op de zorgvrager.
Wp. 1.6/ vakkennis en vaardigheden.
- 2 informatie geven over het gezondheidsprobleem.
Wp. 1.6/ vakkennis en vaardigheden.
- 3 informatie geven over de sociale kaart met betrekking tot het gezondheidsprobleem.
Wp. 1.6 (impliciet).
- 4 maatregelen treffen voor een veilige en hygiënische omgeving
T Instructies en procedures opvolgen.
- 5 een voorbeeldfunctie vervullen door de wijze waarop hij/zij zelf veilig, gezond en aangenaam werkt.
Beroepshouding.

Deelkwalificatie Thuiszorg 10 - Huiselijke ziekenverzorging

Bij de eindtermen dient de beroepshouding (zie deelkwalificatie Thuiszorg 4) geïntegreerd te worden.

Eindterm 1

De leerling kan een zorgvrager helpen bij de opname van voeding en vocht.

Dat betekent:

- 1 voedingsproblemen en negatieve vochtbalans signaleren.
Wp. 1.2/ vakkennis en vaardigheden.

Eindterm 2

De leerling kan een ziekenkamer op orde houden.

Dat betekent:

- 1 de ziekenkamer van een zorgvrager op orde houden.
Wp 1.5.
- 2 voorwerpen desinfecteren.
Wp 1.5/ T instructies en procedures opvolgen (impliciet).

Eindterm 3

De leerling kan het bed van een zorgvrager verzorgen.

Dat betekent:

- 1 diverse soorten bedden hanteren.
Wp. 1.5/ L Materialen en middelen inzetten.
- 2 hulpmiddelen toepassen bij bedverzorging.
Wp. 1.5/ L Materialen en middelen inzetten.

Eindterm 4

De leerling kan, in opdracht, de vitale functies van een zorgvrager bewaken.

Dat betekent:

- bepalen of er sprake is van normale of afwijkende waarden.
Wp. 1.3.
- maatregelen treffen bij afwijkende waarden.
Wp. 1.3.

Eindterm 5

De leerling kan een zorgvrager met decubitus en/of smetten verzorgen.

Wp. 1.3.

Bijlage 3: Begrippenlijst

branchekwalificaties Verzorgende C en D	De inhoud van de diploma's Verzorgende C en D, zoals beschreven in deel I van dit document en verder uitgewerkt in deel II.
diploma Verzorgende C	Een door de sociale partners van de thuiszorg erkend document, waarmee wordt aangetoond en vastgelegd dat de bezitter de kwalificatie Verzorgende C heeft behaald.
diploma Verzorgende D	Een door de sociale partners van de thuiszorg erkend document, waarmee wordt aangetoond en vastgelegd dat de bezitter de kwalificatie Verzorgende D heeft behaald.
competentie	Competenties zijn ontwikkelbare vermogens van mensen waarmee ze in voorkomende situaties adequaat, gemotiveerd, proces- en resultaatgericht kunnen handelen. Competenties zijn samengesteld van karakter en relateren aan onderliggende vaardigheden, kennis en houding. Competenties krijgen pas betekenis in een context. Of iemand over de gevraagde competenties beschikt, wordt zichtbaar in gedrag dat, als één van de voorwaarden, leidt tot succes bij uitoefenen van het beroep. Zie ook het KBB-competentiemodel (powered by SHL).
complexiteit	Dit geeft de mate aan waarin (beroepsmatige) handelingen gebaseerd zijn op de toepassing en het bedenken dan wel het combineren van (routinematige en standaard-)procedures. De complexiteit van de beroepssituatie wordt hier getypeerd naar de mate waarin routinematige of niet-routinematige procedures en van nieuwe oplossingsprocedures sprake is.
component	Dezelfde competentie kan - bij toepassing ervan in verschillende (beroeps)contexten - verschillende accenten hebben. Daarom heeft elke competentie in het KBB-competentiemodel (powered by SHL) een aantal componenten. Per situatie kan worden aangegeven op welke component(en) bij het aanwenden van de competentie het accent ligt. Componenten zijn verbijzonderingen en associaties van competenties. Zo kent de competentie 'Overtuigen en beïnvloeden' als componenten onder andere 'Indruk maken op anderen', 'Onderhandelen' en 'Overeenstemming nastreven'. De componenten maken het mogelijk preciezer aan te geven welk gedrag bij het toepassen van een bepaalde competentie in een bepaalde context gevraagd wordt. Zie ook het KBB-competentiemodel (powered by SHL)
gewenst resultaat	Een werkproces heeft een gewenst resultaat in termen van opbrengst of uitkomst waaraan de beroepsbeoefenaar bijdraagt, door het succesvol aanwenden van competenties bij de benodigde beroepshandelingen.
KBB-competentiemodel (powered by SHL)	Het KBB-competentiemodel (powered by SHL) is een consistent, samenhangend en geordend geheel van termen, die worden gebruikt bij het beschrijven van competenties in de kwalificatiedossiers. Het model kent 25 competenties. De inhoud van elke competentie is verbijzonderd aan de hand van componenten en gedragsankers. Het KBB-competentiemodel (powered by SHL) is voor de kenniscentra gemaakt door SHL, een internationaal werkende HRM-organisatie. Op basis van research en analyse van duizenden beroepen wereldwijd heeft SHL een Universal Competency Framework (UCF) ontwikkeld. Het KBB-competentiemodel (powered by SHL) is een voor de landelijke context van het beroepsonderwijs op maat gemaakte versie van dit UCF.

kerntaak	Een kerntaak is een substantieel deel van de beroepsuitoefening naar belang, omvang (tijdbeslag of frequentie) of beide. Een kerntaak bestaat uit een geheel van inhoudelijk met elkaar samenhangende werkprocessen, kenmerkend voor de beroepsuitoefening. Een kwalificatiedossier heeft een beperkt aantal kerntaken. Alle kerntaken samen beschrijven de essentie van de beroepsuitoefening van de betreffende beroepengroep. Kerntaken, werkprocessen en competenties vormen samen het hart van de beroepsbeschrijving in een kwalificatiedossier. Elke kerntaak heeft een proces-competentie-matrix waarin is aangegeven welke competenties moeten worden aangewend bij het uitvoeren van een werkproces van de betreffende kerntaak.
kruispunt	Een kruispunt is de visuele weergave van de (beroeps)context waarin een competentie wordt toegepast. In de proces-competentie-matrix is het kruispunt het snijpunt van één werkproces met één competentie. Op één as van deze matrix staat de beroepscontext in de vorm van werkprocessen, op de andere as staan de competenties. Voor succesvolle uitvoering van een werkproces zijn meestal meerdere competenties nodig. De inhoud van het kruispunt bestaat uit de volgende elementen: - componenten (van de competenties); - één (en soms meer) prestatie-indicator(en); - vakkennis en vaardigheden.
prestatie-indicator	De prestatie-indicator beschrijft hoe men kan 'zien' dat een beginnend beroepsbeoefenaar de competentie (en de componenten), waar nodig gebruik makend van vakkennis en vaardigheden, succesvol inzet om bij te dragen aan het gewenste resultaat van een werkproces. De prestatie-indicator is beschreven in termen van gedrag. De prestatie-indicator maakt deel uit van de informatie behorend bij een werkproces met het te bereiken resultaat in een kerntaak, die de toepassing van de competenties ten behoeve van het resultaat specificeert.
proces-competentie-matrix	Grafische weergave van de relatie tussen de uitvoering van werkprocessen binnen een kerntaak en de daarbij noodzakelijke competenties. De competentiematrix wordt per kerntaak opgesteld. Op één as van deze matrix staat de beroepscontext in de vorm van werkprocessen, op de andere as de competenties. De proces-competentie-matrix is een hulpmiddel waarmee in één oogopslag de essentie van het beroep, namelijk de relatie tussen beroepsinhoud en competenties duidelijk wordt.
verantwoordelijkheid	Dit geeft de mate aan waarin beroepsbeoefenaren aanspreekbaar zijn op hun (beroepsmatig) handelen en op de gevolgen daarvan voor het (beroepsmatig) handelen door anderen. Van de beroepsbeoefenaar wordt geëist dat hij/zij de beroepsmatige handelingen met zorg en toewijding uitvoert en daarover verantwoording kan afleggen. De verantwoordelijkheid kan beperkt zijn tot het functioneren binnen het eigen takenpakket, maar kan zich ook uitstrekken tot (het werk van) anderen.

werkproces	Een werkproces is een afgebakend geheel van beroepshandelingen binnen een kerntaak. Het werkproces kent een begin en een eind, heeft een resultaat en wordt als kenmerkend herkend in de beroepspraktijk. Een werkproces bestaat dus nooit uit één handeling of gedraging. Meerdere werkprocessen kunnen gelijktijdig lopen. Dat ze een begin en eind hebben, wil niet per se zeggen dat ze na elkaar komen (het kan wel), maar dat ze duidelijk te onderscheiden zijn van andere werkprocessen.
------------	---

Bijlage 4: Samenstelling klankbordgroep en begeleidingscommissie

Klankbordgroep

Organisaties die in 2009/2010 aan de klankbordgroep Verzorgende C en D hebben deelgenomen:

Namens onderwijs:

ROC Leiden

ROC van Amsterdam

Rijn IJssel

STOC

Namens werkveld:

ActiVite

Cordaan Thuiszorg

Stichting Thuiszorg Midden Gelderland

Vivium Zorggroep

Vitras/CMD

Begeleidingscommissie

De begeleidingscommissie bestond uit vertegenwoordigers van de volgende organisaties:

ActiZ

CAOP

CNV Publieke Zaak

Opmerking

In 2011 zijn de Branche kwalificaties Thuiszorg Verzorgende C en D geactualiseerd aan de hand van het geactualiseerde kwalificatiedossier Verzorgende-IG 2011-2012. Het ging voornamelijk om een technische omzetting, de klankbordgroep is daarom niet betrokken bij deze omzetting.

Disclaimer

Calibris kan niet aansprakelijk worden gesteld voor eventuele onjuistheden in dit document.
Aan de inhoud van dit document kunnen geen rechten worden ontleend.

Calibris

Runnenburg 34
Postbus 131
3980 CC Bunnik
T 030 750 7000
F 030 750 7001
I www.calibris.nl
E info@calibris.nl