

## **Project “Opleiden op maat”**

In 2017 heeft de FZO werkgroep opleidingscapaciteit regio Rijnmond tijdens een aantal vergaderingen gesproken over de tekorten in de zorg en hoe we dit met elkaar kunnen oplossen.

Naar aanleiding van één van deze bijeenkomsten is de werkgroep kinderverpleegkunde gestart, later is het project breder getrokken met de titel: ‘opleiden op maat’, met een duidelijke opdracht vanuit de FZO-werkgroep, geaccordeerd door de ziekenhuisbestuurders van de Rijnmondse ziekenhuizen. Het project wordt ondersteund door deRotterdamseZorg die projectleiding heeft mogelijk gemaakt.

- projectgroep kinderverpleegkundige
- projectgroep Spoedeisende Hulp- en Intensive Care- verpleegkundige
- projectgroep Operatieassistent
- projectgroep anesthesie Medewerker.

In de projectgroepen zijn theorieaanbieder, en opleidingspraktijken vertegenwoordigd. De klanten buiten het werkgebied van de SRZ & deRotterdamseZorg, zijn via de kwaliteitscommissies (hierin zijn de praktijkopleiders van de klanten van de theorieaanbieder vertegenwoordigd) en stuurgroepen (hierin zijn de managers van de klanten van de theorieaanbieder vertegenwoordigd) betrokken.

Deze projectgroepen doen voorstellen voor drie zaken:

- Opleiden op de norm met behoud van kwaliteit: dit betreft zowel de praktijken als de eindtermen zoals vastgelegd door het CZO. Voor verschillende opleidingen geldt dat er ruim boven de norm wordt opgeleid.
- Optimaal gebruikmaken van EVC-procedures op de praktijken.
- Deze voorstellen zijn besproken in de kwaliteitscommissies en stuurgroepen zullen leiden tot veranderingen binnen de opleiding.

## **Verband met de EPA's:**

Landelijk staat er een groot innovatie project op het programma om de door CZO-erkende opleidingen te herzien aan de hand van EPA's (Entrustable Professional Activities). Opleiden op maat is NIET hetzelfde! Maar het loopt de EPA-ontwikkeling ook zeker niet in de weg. Binnen opleiden op maat hanteren we de huidige kaders zoals die door CZO gesteld worden.

## **Opleiding tot operatieassistent**

Met een projectgroep vanuit de theorieopleiding, de academie, topklinische en perifere ziekenhuizen is gekeken hoe we voor de context kunnen opleiden, waarbij de huidige eisen aan het diploma overeind blijven. Er is veel tijd besteed aan het herschikken van een curriculum dat voor alle huizen adequaat bleek.

Stand van zaken tot nu toe:

- Uitgaande van de urennorm (3705 uur waarvan 680 uur theorie en 3025 uur praktijk) en een generiek curriculum dat zowel conform de CZO-eindtermen is én wat de projectgroepleden

en later de kwaliteitscommissie hebben aangegeven zeker nodig te hebben in de praktijk, is de basis te behalen in 2 jaar en 3 maanden.

- Het overleg hierover met CZO en de opleidingscommissie loopt. Op dit moment geldt de norm van 3 jaar.
- Verdiepende specifieke leereenheden zijn aansluitend na 2 jaar en 3 maanden te volgen en af te ronden binnen 3 jaar óf op een later moment te volgen, als bij- en nascholing. Bijvoorbeeld als je overstapt van werkgever waar andere operaties worden verricht of er binnen je ziekenhuis wijzigingen in aangeboden operaties zijn ontstaan.
- De bij- en nascholing wordt per onderwerp toegankelijk, ook voor operatieassistenten die al langer gediplomeerd zijn.
- Voorbeelden van onderwijs die in specifieke leereenheden zullen worden gegeven: thoraxchirurgie, Da Vinci-robot, hoogcomplexe oncologische ingrepen
- Vanaf maart 2019 zal met dit curriculum worden gewerkt.
- De student krijgt een CZO-diploma én certificaten voor de extra gevolgde specifieke leereenheden.
- Bij CZO wordt de wijziging van het curriculum voorgelegd.
- Het blijft conform CZO-normen mogelijk langer over de opleiding te doen, tot maximaal 4 jaar.
- De eindopdracht het organiseren van een symposium wordt op advies van de projectgroep geschrapt en vervangen door een andere opzet, waarop een beoordeling volgt.

### **Opleiding tot anesthesiemedewerker**

Met een projectgroep vanuit de theorie-opleiding, de academie, topklinische en perifere ziekenhuizen is gekeken hoe we voor de context kunnen opleiden, waarbij de huidige eisen aan het diploma overeind blijven. Er is veel tijd besteed aan het herschikken van een curriculum waarbij de timing van de theorie aansluit bij de dagelijkse praktijk. De nadruk ligt daarbij op theorie meer aan het begin van de opleiding.

Stand van zaken tot nu toe:

- Het curriculum is voor de anesthesie niet te splitsen in generiek en specifieke modules. De projectgroep is het eens geworden dat een ASA I patiënt ten alle tijden een ASA IV patiënt kan worden en de anesthesiemedewerker dient hierop voorbereid te zijn met kennis en kunde.
- Uitgaande van de urennorm van (3705 uur waarvan 680 uur theorie en 3025 uur praktijk) door het CZO gesteld, en het anders indelen van de lessen, kan er gediplomeerd worden vanaf 2,5 jaar. Het overleg hierover met CZO en de opleidingscommissie loopt. Op dit moment geldt de norm van 3 jaar.
- De eindopdracht, het organiseren van een symposium, wordt op advies van de projectgroep geschrapt en vervangen door een andere opzet, waarop een beoordeling volgt.
- Vanaf maart 2019 zal met dit curriculum worden gewerkt.
- De student krijgt een CZO-diploma.
- Bij CZO wordt de wijziging van het curriculum voorgelegd.
- Het blijft conform CZO-normen mogelijk langer over de opleiding te doen, tot maximaal 4 jaar.

### **Opleiding tot kinderverpleegkundige**

Als werkgroep proberen we vooral aan te sluiten bij datgene wat speelt in de beroepspraktijk. De werkgroep heeft eind 2017/begin 2018 een leerwerkplek analyse in de beroepspraktijk uitgezet en op grond van deze analyse een de matrix gemaakt met de meest voorkomende aandoeningen. Ook hebben zij de complexiteit van zorg in de diverse instellingen en het huidige curriculum in kaart gebracht. Dit alles heeft geleid tot een herinrichting van het curriculum met een groot deel generieke onderwerpen die voor alle kinderverpleegkundigen in opleiding (i.o.) relevant zijn en een deel specifieke onderwerpen die alleen voor die kinderverpleegkundigen i.o. relevant zijn afhankelijk van de context waarin zij werken en leren. Dit betekent dat de minoren HCN (High Care Neonatologie), level 2 en CIZ (Chronisch Intensieve Zorg) los van de opleiding gevolgd kunnen worden en recht doen aan de context waarin de kinderverpleegkundigen i.o. wordt opgeleid. Deze herinrichting leidt tot een verkorting van de opleiding met behoud van de kwaliteit van opleiden die wij willen garanderen.

Stand van zaken tot nu toe:

- het opleidingscurriculum (theorie en praktijkcomponent) is op hoofdlijnen vastgesteld;
- de opleidingsduur is in concept vastgesteld;
- de minoren kunnen los en just in time gevolgd worden;
- het vrijstellingen en EVC- beleid wordt aangepast;
- Start vernieuwd opleidingscurriculum maart 2019.

### **Opleiding tot SEH- en IC-verpleegkundige**

In de Rotterdamse regio kennen we twee theorieaanbieders voor deze opleidingen: Erasmus MC Academie en ROC Albeda. In een projectgroep zijn beide theorieaanbieders en vertegenwoordigers van de academische, topklinische en perifere ziekenhuizen vertegenwoordigd. Er bleek veel winst te behalen in een EVC-procedure op de praktijkuren. Veelal werd dit alleen op de theorie toegepast.

Stand van zaken tot nu toe:

- EVC richtlijn en tool op praktijkuren bijna gereed
- Curriculum Erasmus MC Academie opgedeeld in generiek en specifiek & efficiencyslag in nieuwe programmering
- Curriculum Erasmus MC Academie & ROC Albeda binnen het jaar te volgen.
- De praktijk heeft daarmee de mogelijkheid om de praktijkopleiding voor de Spoedeisende Hulp op/vanaf de urennorm in te richten (vanaf 14 maanden bij 36-urige werkweek, nu 18 maanden).

Meer informatie?

Kinderverpleegkunde: Marian de Groot, [m.degroot@erasmusmc.nl](mailto:m.degroot@erasmusmc.nl)

Overige opleidingen: Marike Schoneveld, [marike.schoneveld@derotterdamsezorg.nl](mailto:marike.schoneveld@derotterdamsezorg.nl)