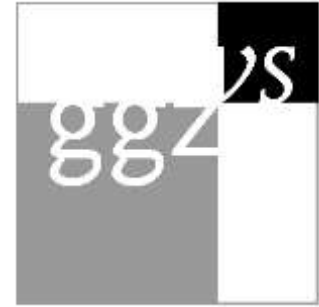


**Voorwaarden en criteria inzake erkenning van  
(samenwerkingsverband van) zorginstellingen als  
praktijkinstellingen\* t.b.v. de opleiding GGZ-VS**

versie 01-2017 (met inbegrip van eisen Algemeen Besluit CSV, mei 2016)



1. De praktijkinstellingen zijn verspreid over het hele land.
2. De aan de opleiding ter beschikking gestelde opleidingsplaatsen worden waar mogelijk gelijkelijk verdeeld over de regio's in Nederland. Op geleide van het aantal beschikbaar gestelde opleidingsplaatsen zal het aantal opleidingsplaatsen in elke praktijkinstellingen worden vastgesteld. Gemaakte meerjarige afspraken over het aantal opleidingsplaatsen zullen daarbij de allerhoogste prioriteit kennen.
3. De praktijkinstelling is een door het Ministerie van VWS erkende instelling voor de geestelijke gezondheidszorg waar individuele gezondheidszorg wordt geboden. De kwaliteit van de geboden zorg staat onder toezicht op een daartoe bij wetgeving bepaalde wijze (thans Inspectie voor de Gezondheidszorg). Aan de instelling zijn geen beperkingen opgelegd of voorwaarden gesteld die verband houden met de geboden zorg.
4. De onder punt 3 genoemde instelling heeft een regionaal werkgebied, waarbij een geïntegreerd en onderling afgestemd hulpverleningsaanbod door de daar werkzame GGZ-instellingen is gerealiseerd, waarbij een deel van de intramurale capaciteit is of wordt vervangen door andersoortige voorzieningen (ambulantisering). Er kan sprake zijn van een bestuurlijke samenwerking.
5. De onder punt 4 genoemde samenwerkende instelling of instellingen:
  - a hebben gezamenlijk inhoudelijke afspraken gemaakt over het hulpverleningsaanbod met de in de betrokken regio werkzame zorgverzekeraar(s);
  - b beschikken over een gezamenlijke regiovisie of regionaal zorgplan waarin het onder punt 4 genoemde geïntegreerde hulpverleningsaanbod is uitgewerkt in zorgprogramma's, welke de steun heeft van cliëntenorganisaties;
  - c zijn bereid gebleken om zorgvernieuwing of zorgontwikkeling uit te voeren;
  - d zijn transparant inzake het informeren over werkwijzen, organisatie en cliëntenstromen;
  - e hebben één behandeldossier en één behandelplan per cliënt;
  - f beschikken over een systeem van regionale informatievoorziening;
  - g beschikken over systemen van instellingsoverstijgende kwaliteitstoetsing.
6. Binnen de praktijkinstelling zijn meerdere specialistische beroepsbeoefenaren werkzaam, waaronder medisch-specialisten op het gebied van de GGZ en specialisten op het gebied van de psychologie. De verpleegkundige in opleiding tot specialist (vios) moet in staat zijn binnen een multidisciplinair samenwerkingsverband met deze andere specialisten samen te werken.
7. Binnen de praktijkinstelling moet de mogelijkheid bestaan dat de verpleegkundige in opleiding tot specialist in verschillende werksettings (intra-, trans-, extramuraal, open afdeling, gesloten afdeling, crisisdienst, enz.) de opleiding kan volgen ten behoeve van alle in de GGZ gangbare doelgroepen in alle leeftijdsfasen.
8. De praktijkinstelling heeft een opleidingsbeleid voor meerdere destijds vastgestelde CONO-

beroepen in de GGZ, waaronder verpleegkundig specialisten en geeft hier ook uitvoering aan.

9. De praktijkinstelling kent een verpleegkundige vakgroep of enig ander interdisciplinair overleg van waaruit de verpleegkundige beroepspraktijk tot ontwikkeling kan komen.
10. Voor de opleiding geldt dat de praktijkinstelling een opleider beschikbaar stelt, die tot taak heeft de begeleiding van de vios in de dagelijkse praktijk van de opleiding en die voldoet aan de eisen en criteria ter zake.
11. De praktijkinstelling zal een overeenkomst met GGZ-VS aangaan waarin wederzijdse rechten en plichten worden vastgelegd.
12. De praktijkinstelling zal zich bij de RSV opgeven voor erkenning als dusdanige en gedurende de samenwerking aan de aldaar gestelde erkenningseisen voldoen.

\* De minister van VWS spreekt in de subsidieregeling zorgopleidingen 2e tranche (opleidingsfonds) van opleidingsinrichtingen

**Voorwaarden en criteria inzake erkenning van  
(samenwerkingsverband van) zorginstellingen als  
praktijkinstellingen\* t.b.v. de opleiding GGZ-VS**

versie januari 2017



Praktijkopleiders zijn personen die de verantwoordelijkheid hebben voor het realiseren van de praktijkcomponent van de opleiding tot GGZ-VS in de praktijkinstelling.

Voor de praktijkopleider gelden de volgende criteria:

1. Voldoet aan de erkenningsseisen zoals genoemd in het Algemeen Besluit van het CSV.
2. Verpleegkundig Specialist GGZ, artikel 14 van de Wet BIG.
3. Minimaal 3 jaar werkzaam zijn als verpleegkundig specialist GGZ in de directe patiëntenzorg binnen een door het Ministerie VWS erkende instelling voor de geestelijke gezondheidszorg.
4. Bij voorkeur voltooide wetenschappelijke opleiding gericht op de GGZ-verpleegkunde.
5. Het verpleegkundige beroep beoefend hebben binnen verschillende werksettingen en voor verschillende doelgroepen.
6. Verbonden zijn aan de praktijkinstelling en daar een zelfstandige beroepsuitoefening voeren, gericht op de directe patiëntenzorg (min. 8 uur per week).
7. Inzicht hebben in de organisatie van de praktijkinstelling, de zorg die binnen de verschillende settings wordt verleend en de kwaliteit van de hier verleende zorg.
8. Regelmatige beroepsrelevante na- en bijscholing gevolgd hebben, alsmede andere vormen van deskundigheidsbevordering.
9. Kennis van de verpleegkundige theorievorming en dit aantoonbaar hebben weten te toetsen en toe te passen in de dagelijkse beroepsuitoefening.
10. Levert een actuele zichtbare bijdrage aan de ontwikkeling van de GGZ-verpleegkunde en communiceert hierover in woord en geschrift.
11. Beschikt over aantoonbare organisatorische en onderwijskundige kwaliteiten.
12. De beroepscode voor verpleegkundigen onderschreven hebben.
13. Beschikken over positieve referenties van de werkgever.
14. De sekse draagt bij aan een evenwichtige man - vrouw verhouding binnen het praktijkopleiderscorps.

**BIJLAGE 3      Modelovereenkomst 'Praktijkovereenkomst' (zonder bijlage)**

**OVEREENKOMST**  
**van samenwerking**

De ondergetekenden:

1. de rechtspersoonlijkheid bezittende stichting **Stichting Opleidingsinstelling Geestelijke Gezondheidszorg Verpleegkundig Specialist (GGZ-VS)**, waarvan de zetel is gevestigd te Utrecht,  
ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door Drs. R. Bakker, nader te noemen: **GGZ-VS**,

en

2. de rechtspersoonlijkheid bezittende >>PRAKTIJKINSTELLING<< waarvan de zetel is gevestigd te >>PLAATS<< en deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door >>NAAM<< (voorzitter RvB), nader te noemen: **>>PRAKTIJKINSTELLING<<**,

leggen in deze overeenkomst de bepalingen vast die hun rechtsverhouding beheersen, na hebben overwogen

- dat GGZ-VS zich ten doel stelt de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg te verzorgen in overeenstemming met de daartoe geldende wettelijke voorschriften,
- dat GGZ-VS haar doelstelling onder meer verwerkelijkt door met regionale zorginstellingen en personen werkzaam binnen de geestelijke gezondheidszorg overeenkomsten te sluiten ten einde het praktijkgedeelte van de opleiding gestalte te geven,
- dat >>PRAKTIJKINSTELLING<< een toegelaten instelling voor geestelijke gezondheidszorg is, die bereid en in staat is medewerking te verlenen aan het praktijkgedeelte van de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg,

**artikel 1:      doelstelling van de samenwerking**

1. GGZ-VS en >>PRAKTIJKINSTELLING<< beogen met hun samenwerking verpleegkundig specialisten in opleiding die voldoen aan de door GGZ-VS opgestelde toelatingseisen, tijdens hun opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg overeenkomstig het door GGZ-VS opgestelde opleidingsplan praktijkervaring te laten opdoen.
2. GGZ-VS heeft >>PRAKTIJKINSTELLING<< in het kader van de samenwerking krachtens deze overeenkomst erkend als praktijkinstelling overeenkomstig de door GGZ-VS opgestelde criteria, waarvan een afschrift als **bijlage 1**, aan deze overeenkomst is gehecht.

**artikel 2:      verplichtingen GGZ-VS**

1. GGZ-VS verplicht zich ervoor zorg te dragen dat zij beschikt over een opleidingsplan. Het praktijkgedeelte maakt van dat plan deel uit. Een afschrift van het plan zoals dat geldt ten tijde van de totstandkoming van deze overeenkomst is als **bijlage 2**, aan deze overeenkomst gehecht.
2. GGZ-VS verplicht zich wijzigingen in het opleidingsplan als bedoeld in het eerste lid van deze bepaling die voor >>PRAKTIJKINSTELLING<< van belang zijn, na overleg vast te stellen tenzij een wijziging voortvloeit uit bij of krachtens wettelijke bepaling of andere voor GGZ-VS bindende regeling gegeven voorschrift.
3. GGZ-VS verplicht zich een hoofdopleider aan te stellen die inhoudelijk eindverantwoordelijk is voor de opleiding. GGZ-VS draagt er zorg voor dat de uitvoering van de opleiding in administratief en financieel opzicht is gewaarborgd.

**artikel 3:**      **verplichtingen**

1. >>PRAKTIJKINSTELLING<< verplicht zich per opleidingsjaar tenminste >>AANTAL<< verpleegkundig specialisten in opleiding voor de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg tot haar instelling toe te laten, hen deel te laten nemen aan de door haar instelling verleende zorg en uitvoering te geven aan het praktijkgedeelte van het opleidingsplan als bedoeld in artikel 1, van deze overeenkomst. Daartoe zal >>PRAKTIJKINSTELLING<< met de verpleegkundig specialisten in opleiding die binnen haar instelling het praktijkgedeelte van hun opleiding volgen overeenkomsten sluiten volgens het model dat als **bijlage 3**, aan deze overeenkomst is gehecht.
2. >>PRAKTIJKINSTELLING<< verplicht zich een opleider GGZ-VS in dienst te hebben die voldoet aan de voorwaarden voor benoeming gesteld door GGZ-VS, die als **bijlage 4**, aan deze overeenkomst zijn gehecht. >>PRAKTIJKINSTELLING<< zal niet tot aanstelling van een opleider over gaan tot dat GGZ-VS met de benoeming heeft ingestemd.  
Bij de aanstelling zal >>PRAKTIJKINSTELLING<< ten genoegen van GGZ-VS waarborgen dat de opleider GGZ-VS handelt met inachtneming van de voorschriften die voor de opleiding gelden en de aanwijzingen die de hoofdopleider en de coördinator namens GGZ-VS geven. Ter uitvoering van deze bepaling zal GGZ-VS de gemaakte afspraken bevestigen volgens het model van de brief die als **bijlage 5**, aan deze overeenkomst is gehecht.
3. >>PRAKTIJKINSTELLING<< draagt er zorg voor dat aan haar instelling een opleidingscommissie is verbonden die voldoet aan de voor die commissie door GGZ-VS gegeven voorschriften, opgenomen in het opleidingsplan.
4. >>PRAKTIJKINSTELLING<< verplicht zich medewerking te verlenen aan een periodieke visitatie door of namens GGZ-VS waarbij wordt nagegaan in hoeverre >>PRAKTIJKINSTELLING<< voldoet aan de eisen gesteld bij en krachtens deze overeenkomst.
5. >>PRAKTIJKINSTELLING<< draagt jaarlijks het tevoren overeengekomen bedrag, ter bekostiging van de centrale kosten en het beheer van de opleiding en het theoretische en cursorische deel van de opleiding, over op de bankrekening die daartoe aangegeven is door de opleidingsinstelling. Het desbetreffende bedrag wordt jaarlijks volgens inflatiecorrectie verhoogd (CPI index).
6. >>PRAKTIJKINSTELLING<< is gehouden om aanwijzingen van GGZ-VS die uitsluitend kunnen worden gegeven in het belang van de onder verantwoordelijkheid van GGZ-VS vorm gegeven opleiding, te zake van de uitvoering van de verplichtingen van >>PRAKTIJKINSTELLING<< in het kader van de samenwerking beheerst door deze overeenkomst, op te volgen. GGZ-VS zal niet overgaan tot het

geven van een aanwijzing dan nadat zij over het onderwerp waarop een aanwijzing betrekking zou hebben, tenminste eenmaal met >>PRAKTIJKINSTELLING<< heeft overlegd en voorafgaand aan dat overleg schriftelijk heeft aangegeven waarom zij van oordeel is dat >>PRAKTIJKINSTELLING<< de uitvoering van haar verplichtingen zou dienen aan te passen.

**artikel 4:**        **duur van de overeenkomst, beëindiging en overgangsregeling**

1. Deze overeenkomst wordt aangegaan voor een bepaalde tijd van vier jaar, te rekenen vanaf de datum waarop het eerste opleidingsjaar begint.
2. Deze overeenkomst eindigt na afloop van de bepaalde tijd waarvoor zij is aangegaan zonder dat opzegging daartoe nodig is. De overeenkomst wordt evenwel stilzwijgend voor eenzelfde periode voortgezet behoudens indien een van beide partijen te kennen heeft gegeven voortzetting van de overeenkomst niet te wensen. Een dergelijke mededeling dient uiterlijk 1 jaar voor het einde van deze overeenkomst te worden gedaan. Tussentijds kan deze overeenkomst niet worden beëindigd, behoudens indien de toelating van >>PRAKTIJKINSTELLING<< als instelling voor geestelijke gezondheidszorg wordt ingetrokken. In dat geval eindigt deze overeenkomst op het moment dat de toelating eindigt dan wel op het moment dat een aan >>PRAKTIJKINSTELLING<< gegeven overgangstermijn afloopt.
3. Indien deze overeenkomst anders dan op grond van intrekking van de toelating van >>PRAKTIJKINSTELLING<< als instelling voor geestelijke gezondheidszorg eindigt, draagt >>PRAKTIJKINSTELLING<< er niettemin zorg voor dat ook in de periode dat deze overeenkomst niet meer van kracht is, verpleegkundig specialisten in opleiding het praktijkgedeelte van hun opleiding kunnen afronden.
4. Indien de uitkomst van de visitatie als bedoeld in artikel 3, vierde lid, van deze overeenkomst voor >>PRAKTIJKINSTELLING<< negatief is, dan kan deze overeenkomst alleen worden voortgezet indien >>PRAKTIJKINSTELLING<< duidelijk maakt op welke wijze zij aan geconstateerde falen in de kwaliteit van het door >>PRAKTIJKINSTELLING<< verzorgde praktijkgedeelte tegemoetkomt en indien tijdens een tweede visitatie, die plaatsvindt nadat 1 jaar verstreken is sedert de eerdere visitatie, van een adequate kwaliteit van het praktijkgedeelte van de opleiding blijkt.

**artikel 5:      evaluatie**

1. Tijdens de duur van deze overeenkomst zullen GGZ-VS en >>PRAKTIJKINSTELLING<< tenminste eenmaal per jaar over hun samenwerking in het kader van de uitvoering van deze overeenkomst met elkaar overleggen.

**artikel 6:      onvoorzienne omstandigheden, wijziging en aanvulling van deze overeenkomst**

1. Indien zich tijdens de uitvoering van deze overeenkomst omstandigheden voordoen waarin deze overeenkomst niet voorziet, zullen GGZ-VS en >>PRAKTIJKINSTELLING<< met elkaar in overleg treden ten einde een regeling te treffen voor de gevolgen van die niet voorziene omstandigheden. Daarbij zullen zij in ieder geval het opleidingsplan als bedoeld in artikel 1, van deze overeenkomst in acht nemen.
2. Iedere wijziging of aanvulling van deze overeenkomst zal door GGZ-VS en >>PRAKTIJKINSTELLING<< schriftelijk worden vastgelegd. Een wijziging of aanvulling van deze overeenkomst heeft geen gevolgen voor de overeenkomsten die >>PRAKTIJKINSTELLING<< met studenten sluit als bedoeld in artikel 3, eerste lid, van deze overeenkomst behoudens voor zoveel een wijziging of aanvulling dwingendrechtelijk van aard is.

**artikel 7:      bijlagen, rechtskeuze en geschillenregeling**

1. De bij deze overeenkomst behorende bijlagen maken onlosmakelijk deel uit van deze overeenkomst.
2. Deze overeenkomst wordt beheerst door Nederlands recht.

Aldus overeengekomen en getekend in tweevoud te Utrecht op >>DATUM<<,

Stichting GGZ-VS  
namens deze,

>>PRAKTIJKINSTELLING<<  
namens deze,

Drs. R. Bakker,  
directeur

>>NAAM<<,  
voorzitter Raad van Bestuur

**OPLEIDINGSOVEREENKOMST**  
**tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg**

De ondergetekenden:

1. de rechtspersoonlijkheid bezittende stichting **Stichting Opleidingsinstelling Geestelijke Gezondheidszorg Verpleegkundig Specialist (GGZ-VS)**,  
waarvan de zetel is gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door  
drs. R. Bakker, directeur, nader te noemen: **GGZ-VS**,  
  
en
2. «Naam», geboren op «Gedatum», wonende te «Plaats», «Adres»,  
hierna verder te noemen: **verpleegkundig in opleiding tot specialist(vios)**,

leggen in deze overeenkomst de bepalingen vast die hun rechtsverhouding beheersen, na te hebben overwogen dat

- GGZ-VS zich ten doel stelt de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg te verzorgen in overeenstemming met de daartoe geldende wettelijke voorschriften en aanwijzingen van de Registratiecommissie Verpleegkundig Specialismen (RSV),
- GGZ-VS door RSV is erkend als opleidingsinstelling voor de opleiding tot Verpleegkundig Specialist Geestelijke Gezondheidszorg, conform artikel 14 wet BIG,
- de opleiding GGZ-VS de postinitiële hogere beroepsopleiding Master in Advanced Nursing Practice in de Geestelijke Gezondheidszorg (MANP/GGZ) includeert en GGZ-VS door de minister van Onderwijs en Wetenschappen is aangewezen als graadverlenende rechtspersoon met volledige bevoegdheid,
- GGZ-VS en de opdeling GGZ-VS moeten voldoen aan de eisen die de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek (WHW) en de RSV stellen,
- de vios voldoet aan de toelatingsvereisten die door GGZ-VS zijn gesteld om tot de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg te worden toegelaten, en dat de vios tot die opleiding is toegelaten.

**artikel 1.:      verplichtingen van GGZ-VS**

1. GGZ-VS verzorgt de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg conform het door haar vastgestelde opleidingsplan. Dit opleidingsplan aan de vios bij aanvang van de opleiding overhandigd. Wijzigingen in het opleidingsplan worden aan de vios kenbaar gemaakt. Waar nodig en mogelijk zal GGZ-VS een passende overgangsregeling treffen in verband met wijzigingen die zij aanbrengt in het opleidingsplan. De mogelijkheden worden begrensd door de eisen die de RSV en de WHW aan GGZ-VS stellen.
2. GGZ-VS beschikt over een Onderwijs- en Examenregeling (OER) die voldoet aan de daartoe door de WHW en de RSV gestelde eisen.
3. Het cursorische gedeelte van de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg vindt in Utrecht plaats. Het praktijkgedeelte van de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg wordt door een door GGZ-VS erkende praktijkinstelling verzorgd en vindt in - of in samenwerking met - die instelling plaats. GGZ-VS draagt er zorg voor dat, overeenkomstig het opleidingsplan zowel voor het cursorisch gedeelte als voor het praktijkgedeelte voldoende geschoolde opleiders beschikbaar zijn.



4. GGZ-VS draagt er zorg voor dat een deskundig en ervaren bureau de verantwoordelijkheid draagt voor de coördinatie, administratie en het financiële beheer van het cursorische en praktijkgedeelte van de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg.

**artikel 2.:            verplichtingen van de verpleegkundige in opleiding tot specialist**

1. De vios verplicht zich bij aanvang van de opleiding in te schrijven in het register van de RSV als vios.
2. De vios gaat akkoord met de geldende Onderwijs- en Examenregeling (OER).
3. De vios gaat akkoord met de borging van de auteursrechten op de door de vios in het kader van de opleiding te maken of gemaakte onderwijsproducten, zoals die zijn vastgelegd in de 'verklaring auteursrechten' die de vios bij aanvang van de opleiding ondertekent.
4. De vios verplicht zich deel te nemen aan alle onderdelen van het opleidingsprogramma, zoals omschreven in het opleidingsplan.
5. Ter zake van het volgen van het praktijkgedeelte van de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg sluit de vios een overeenkomst met een daartoe door GGZ-VS erkende praktijkinstelling.

**artikel 3.:            duur van de opleiding**

1. De opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg duurt drie jaar (bij een voltijds dienstverband) en dient ononderbroken te worden gevolgd.
2. Binnen de grenzen van de geldende regelgeving kan de examencommissie van GGZ-VS de opleiding verlengen. Hieraan kunnen voorwaarden worden verbonden.

**artikel 4.:            beoordeling en afsluiting van de opleiding**

1. Conform de beoordelingsprocedure zoals die in de Onderwijs en Examenregeling (OER) is beschreven, beoordeelt de hoofdopleider of de vios al dan niet geschikt of in staat is om de opleiding voort te zetten en of de vios voldoende voortgang maakt in de opleiding.
2. De opleider GGZ-VS en de vios voeren periodiek gesprekken over de voortgang van de opleiding conform de evaluatieprocedure zoals die in het opleidingsplan is geregeld. De opleider GGZ-VS rapporteert aan de hoofdopleider over de voortgang van het praktijkdeel van de opleiding en adviseert daarbij over het al dan niet geschikt of in staat zijn de opleiding voort te zetten. Aan dit advies komt een zwaarwegende betekenis toe bij de beoordeling van de hoofdopleider.
3. Aan het einde van de opleiding beoordeelt de hoofdopleider namens GGZ-VS of de vios aan alle vereisten van de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg, zoals geformuleerd in het opleidingsplan, heeft voldaan. Indien het iudicium luidt dat de vios aan de eisen heeft voldaan, zal de hoofdopleider de examencommissie verzoeken een getuigschrift af te geven. Na afgifte van het getuigschrift kan de alumnus zich laten opnemen in het register verpleegkundig specialist geestelijke gezondheidszorg, conform art. 14 wet BIG.

**artikel 5.:            duur van de overeenkomst**

1. De overeenkomst is aangegaan voor de duur van de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg. Deze overeenkomst eindigt na afloop van de bepaalde tijd waarvoor zij is aangegaan zonder dat opzegging daartoe nodig is.
2. Deze overeenkomst kan door elk van partijen met inachtneming van een opzeggingstermijn van één maand worden opgezegd bij aangetekend te verzenden brief. GGZ-VS zal daartoe alleen dan overgaan indien de vios onvoldoende voortgang maakt en geen uitzicht op verbetering bestaat dan wel indien de vios duidelijk kenbaar maakt zich niet aan de opleidingseisen te willen conformeren. Deze overeenkomst eindigt steeds zodra de opleiding tot verpleegkundig specialist in de geestelijke gezondheidszorg door GGZ-VS wordt beëindigd.
3. Onverminderd het bepaalde in het vorige lid van dit artikel kan GGZ-VS deze overeenkomst met onmiddellijke ingang beëindigen indien de vios niet aan zijn verplichtingen uit deze overeenkomst voldoet en ondanks aanmaningen in gebreke blijft daaraan te voldoen.
4. Indien de overeenkomst tussen de vios en de praktijkinstelling om welke reden dan ook eindigt, eindigt ook deze overeenkomst. Indien de beëindiging van de overeenkomst niet aan de vios te verwijten is, zal

GGZ-VS zich ervoor inzetten dat de vios het praktijkgedeelte elders kan afronden. Het oordeel of de vios niet een verwijt kan worden gemaakt als bedoeld in de vorige volzin, is voorbehouden aan de hoofdopleider GGZ-VS.

**artikel 6.:        rechtskeuze**

1. Deze overeenkomst wordt beheerst door Nederlands recht.
2. Indien tussen GGZ-VS en de vios bij de uitvoering van deze overeenkomst geschillen rijzen, zullen GGZ-VS en de vios in overleg met de hoofdopleider proberen een voor hen passende regeling te vinden. Mochten GGZ-VS en de vios daarin niet slagen, dan zal een geschil ter berechting worden voorgelegd aan de Commissie van Beroep. Het reglement is bij aanvang van de opleiding overlegd.

Aldus overeengekomen en getekend in tweevoud te Utrecht op DATUM,

Stichting Opleidingsinstelling GGZ-VS

De verpleegkundige in opleiding tot specialist

Drs. R. Bakker  
directeur

«Naam»

## Notitie

Betreft: assessmentprocedure  
Utrecht, november 2017

---

### *Procedure assessment:*

Het assessment moet worden afgelegd vóór dat de kandidaat aan GGZ-VS wordt voorgedragen en GGZ-VS zal kandidaten alleen uitnodigen voor een sollicitatiegesprek wanneer het assessment met goed gevolg is afgelegd. Verder is het goed gebruik dat een assessmentrapport eerst naar de kandidaat zelf gaat en dat deze besluit of het naar de opdrachtgever (de praktijkinstelling; nooit GGZ-VS) mag. GGZ-VS heeft een kopie van het rapport nodig voor het opleidingsdossier om de toelating tot de opleiding te kunnen verantwoorden. Het rapport wordt vertrouwelijk behandeld en in een gesloten envelop bewaard, welke door de persoon in kwestie is dichtgeplakt en met een handtekening gewaarmerkt. Alleen de sollicitatiecommissie van GGZ-VS en de hoofdopleiders kunnen het rapport inzien. Indien een visitatiecommissie wenst het rapport te zien, kan dit alleen op locatie en zal het rapport daarna weer in een gesloten envelop terug worden geplaatst en verzegeld door een handtekening van de directeur, hoofdopleider of beleidsmedewerker van GGZ-VS. Het rapport, of informatie uit het rapport, wordt nooit aan derden ter beschikking gesteld zonder expliciete schriftelijke toestemming van de persoon in kwestie.

### *Eisen assessment:*

Het staat de praktijkinstellingen vrij om het assessment te laten uitvoeren door een assessmentbureau van eigen keuze, mits er wordt voldaan aan de volgende kwaliteitseisen:

- Het assessmentbureau moet professioneel en onafhankelijk zijn en materiaal gebruiken dat door de Commissie Testaangelegenheden Nederland (COTAN) van het NIP positief zijn beoordeeld.
- Het assessment moet expliciet bewijzen dat de sollicitant over een HBO werk- en denkniveau op het verpleegkundige vakgebied beschikt; er moet dus worden getoetst of het niveau van de kandidaat minimaal aan het HBO-V uitstroom niveau voldoet. Naast het in kaart brengen van de cognitieve vaardigheden van een sollicitant moeten dus ook de competenties in beeld worden gebracht. Denk hierbij aan informatieverwerking (problemanalyse, oordeelsvorming), vaardigheden als samenwerken en onderhandelen, maar ook de schrijfvaardigheden en een voldoende (passieve) beheersing van de Engelse taal horen hier bij. Voor een aantal van deze elementen bestaat er toetsmateriaal, maar het is niet uit te sluiten dat er in een assessment ook gebruik wordt gemaakt van rollenspel.
- In het assessmentverslag moet duidelijk en onderbouwd worden weergegeven aan welke competenties iemand wel of niet voldoet en welke invloed de competenties hebben op het totaalplaatje en functioneren van de sollicitant.

De vaardigheden en competenties kunnen níet voldoende worden getoetst door middel van enkel een korte toets op de computer die de cognitieve vaardigheden screent, of een e-assessment waarbij de kandidaat thuis op de computer een vragenlijst invult. Ook een verslag dat alleen de cijfermatige testresultaten weer geeft, volstaat niet. GGZ-VS zal soortgelijke assessments dan ook afwijzen.

## BIJLAGE 6 Verklaring Auteursrechten

### VERKLARING AUTEURSRECHTEN

Ondergetekende (hierna: “vios”) verklaart hierbij het volgende:

Vios zal in het kader van zijn opleiding aan de Stichting Opleidingsinstelling GGZ Verpleegkundig Specialist (hierna: “GGZ-VS”) verschillende onderwijsproducten maken, of heeft deze al gemaakt, zoals maar niet beperkt tot (onderzoeks)verslagen, gevalbeschrijvingen, artikelen, literatuurstudies, geluid- en/of beeldmateriaal (hierna: de “Werken”).

- 1) Op deze Werken heeft vios het auteursrecht. Vios verleent hierbij kosteloos aan GGZ-VS toestemming om deze Werken:
  - a. te publiceren op haar website en in haar eigen publicaties waaronder maar niet beperkt tot de Praxis publicatie. In een dergelijke publicatie of op de website zal GGZ-VS vermelden dat zij toestemming hebben om het Werk te publiceren GGZ-VS zal per Werk de naam van de vios bij het Werk vermelden.
  - b. te gebruiken voor onderwijs- en/of onderzoeksdoeleinden en mag ook andere vios en docenten en andere werknemers van GGZ-VS het gebruik van deze Werken toestaan voor onderwijs- en/of gebruiksdoeleinden. In het kader van deze onderwijs- en/of onderzoeksdoeleinden mag GGZ-VS de Werken digitaal of anderszins opslaan en ontsluiten op de wijze die haar goedgevindt. Voorafgaand aan de publicatie wordt zowel door de vios als GGZ-VS geverifieerd of er voldoende geanonimiseerd is.
- 2) Vios behoudt het recht de Werken zelf of via een derde te publiceren, maar zal zich inspannen GGZ-VS de primeur te gunnen, dat wil zeggen dat hij zo goed mogelijk probeert publicatie van het Werk in een publicatie van GGZ-VS, zoals de Praxis publicatie, vooraf te laten gaan aan een eventuele andere publicatie, zoals maar niet beperkt tot de publicatie van een Werk in een vaktijdschrift. Indien vios door een uitgever in verband met een publicatie wordt verzocht zijn auteursrecht over te dragen aan die uitgever, zal vios zich inspannen de uitgever het gebruik door GGZ-VS te laten toestaan na publicatie.
- 3) Indien vios (een van) de Werken publiceert in het kader van een promotieonderzoek is artikel 2 niet van toepassing en prevaleert publicatie in een vaktijdschrift. Vios zal zich inspannen de uitgever het gebruik door GGZ-VS te laten toestaan na publicatie.
- 4) Indien vios (een van) de Werken zelf of via een derde publiceert, zal hij altijd vermelden dat het Werk is geschreven of gemaakt in het kader van GGZ-VS door de volgende zin op te nemen: *“Deze publicatie heeft [naam vios] geschreven in het kader van zijn/haar opleiding tot het niveau van verpleegkundig specialist GGZ aan de Stichting Opleidingsinstelling GGZ-VS.”* .
- 5) Indien vios (een van) de Werken zelf of via een derde publiceert, zal hij zijn mede-auteur(s) vermelden indien deze substantieel heeft/hebben bijgedragen aan de Werken, bijvoorbeeld door bij te dragen aan de opzet, datacollectie of data-analyse, interpretatie van data en/of door feedback te geven. Vios stelt zijn mede-auteur(s) tijdig op de hoogte van zijn voornemen hem/haar te vermelden in reactie waarop de mede-auteur vios kan verzoeken hem/haar niet te vermelden welk verzoek vios zal inwilligen.

- 6) De Werken van vios maken geen inbreuk op auteursrechten van derden. Indien vios in zijn Werk gebruikt heeft gemaakt van auteursrechtelijk beschermd materiaal van derden, dan verklaart hij hierbij dat hij toestemming van de rechthebbende heeft of zal hebben verkregen om dat materiaal te gebruiken en bovenstaande gebruiksrechten te mogen verlenen.

Vios heeft bovenstaande naar waarheid verklaard.

Plaats:

Datum: .....

Naam vios: .....

Lesgroep: .....

Handtekening vios: .....

Deze verklaring gaarne ondertekend inleveren bij of opsturen naar  
Opleidingsinstelling GGZ-VS  
T.a.v. het bureau  
Catharijnesingel 56-1  
3511 GE Utrecht

## BIJLAGE 7 Eisen portfolio

In de OER, artikel 13, wordt in het kader van de toelatingseisen gesproken over een aantoonbaar bovengemiddeld functioneren, blijkend uit een door de kandidaat samengesteld portfolio dat voldoet aan de door GGZ-VS gestelde eisen. In deze bijlage worden de eisen aan het portfolio toegelicht en gegeven.

### Toelichting op de eisen

In de toelatingseisen wordt gesproken over een bachelor getuigschrift. Dat impliceert dat met bovengemiddeld functioneren wordt bedoeld dat de kandidaat bovengemiddeld op hbo werk- en denkniveau als verpleegkundige functioneert. Uitgangspunt voor de hbo-verpleegkundige is de beschrijving zoals die wordt gegeven door de beroepsvereniging VenVN (in: VenVN 2020 Deel 3 Beroepsprofiel verpleegkundige”, 2012; en in: ‘Rapport toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging’, 2015)

#### **‘De verpleegkundige (artikel 3 Wet BIG, hbo-bachelor)**

De verpleegkundige is een allround zorgprofessional die zich in de verschillende velden van de gezondheidszorg richt op het ondersteunen van het zelfmanagement van mensen, hun naasten en hun sociale netwerk, met als doel het behouden of verbeteren van het dagelijks functioneren in relatie tot gezondheid en ziekte en kwaliteit van leven. Zij of hij treft problemen van patiënten aan op vier gebieden van het menselijk functioneren: het lichamelijke, het psychische, het functionele en het sociale. Deze problemen zijn niet ziektespecifiek, zij kunnen optreden bij zowel acuut als chronisch zieke mensen, bij kinderen, (jong)volwassenen en ouderen en bij mensen met zeer verschillende aandoeningen.

De verpleegkundige verleent zorg op basis van het continue, cyclische proces van klinisch redeneren. Dit omvat: risicoinschatting, vroegsignalering, probleemherkenning, evidencebased interventie, monitoring en evaluatie. Zij beargumenteert deze beslissingen en communiceert daarover met patiënten en collega-zorgverleners, betreft daarin morele, professionele en persoonlijke afwegingen. Werkt op basis van partnerschap samen met patiënten, hun naasten en mantelzorgers.

De verpleegkundige voert alle vormen van preventie uit. Preventie omvat alle interventies die anticiperen op risico, en actie ondernemen wanneer er een verhoogd risico aanwezig is, of als de eerste signalen zich ontwikkelen en de problematiek aan het ontstaan is of dreigt te verergeren. De verpleegkundige verricht voorbehouden handelingen, deels met zelfstandige bevoegdheid, voor het grootste deel met functionele zelfstandigheid.

Heeft een coördinerende rol rond de patiënt of groepen patiënten: tussen disciplines en 24 uur per dag, 7 dagen per week. Participeert in praktijkonderzoek.’

Bron: V&VN 2020 Deel 3 Beroepsprofiel verpleegkundige, pp 36-37, 2012

Dat betekent eveneens dat het portfolio opgebouwd wordt conform de systematiek van de CanMEDS (Canadian Medical Education Directions for Specialists). Deze worden bij de eisen gegeven. Belangrijk is dat uit het portfolio blijkt dat de kandidaat bovengemiddeld functioneert op één of meerdere competentiegebieden blijkend uit onderbouwing gericht op:

1. context;
2. kennis;
3. vaardigheden;
4. zelfstandigheid;
5. verantwoordelijkheid.

### Eisen aan het portfolio

De kandidaat beschrijft voor minimaal 1 en maximaal 3 CanMEDS rol(len) waarin hij/zij bovengemiddeld functioneert t.o.v. collega verpleegkundigen. De schriftelijke uiteenzetting van maximaal 300 woorden per CanMEDS is daarbij gericht op:

1. context;
2. kennis;
3. vaardigheden;
4. zelfstandigheid;
5. verantwoordelijkheid.

De kandidaat onderbouwt zijn/haar uitspraken met bewijslast waaruit het bovengemiddeld functioneren voor de sollicitatiecommissie(s) inzichtelijk wordt. Er worden maximaal 3 verifieerbare documenten per CanMEDSs aangeleverd.

Als bewijslast kan bijvoorbeeld worden aangeleverd:

- Een rapport, artikel, verslag, cursusmateriaal e.d. waarvan de kandidaat (mede)auteur is en dit ook duidelijk vermeld is (geverifieerd door een derde);
- Een verslag van bijv. deelname aan projecten, vergaderingen, bijeenkomsten, correspondentie e.d. waarin duidelijk staat dat de kandidaat hierin participeerde en waaruit zijn/haar rol duidelijk naar voren komt (geverifieerd door een derde);
- verslag jaargesprek of andere evaluatiegesprekken (geverifieerd door een derde);
- verklaringen van leidinggevendenden over de rol van de kandidaat bij projecten, trainingen, ontwikkelingen etc.;
- getuigschriften, diploma's of andere certificaten;
- een combinatie van bovenstaande.

Let op: verificatie door derden betekent dat bijvoorbeeld een manager of leidinggevende die ter zake kundig is op de ingediende stukken aftekent (incl. datum, functie en naam in blokletters), of een verklaring afgeeft waarin wordt gerefereerd aan de door kandidaat aangedragen bewijslast en beweringen (op briefpapier, voorzien van handtekening, functie, datum).

Aanvullend wordt een functiebeschrijving toegevoegd waaruit niveau en inhoud van de functie blijken.

Hieronder een toelichting op de inhoud van de verschillende CanMEDS rollen waaruit de kandidaat een keuze kan maken voor de beschrijving en onderbouwing van het bovengemiddeld functioneren:

## 1. Vakinhoudelijk handelen

'De hbo-verpleegkundige als zorgverlener omvat de bekwaamheid om:

- a. kennis van de basisprincipes uit de anatomie, fysiologie, (psycho)pathologie en farmacologie, ontwikkelingspsychologie en levensfasen van de mens, principes van zelfmanagement en copingstijlen paraat te hebben en actueel te houden;
- b. de theoretische modellen achter de activiteiten en interventies alsmede de bronnen van het verpleegkundig handelen, de actuele richtlijnen en de professionele standaarden te gebruiken gerelateerd aan basiskennis over verschillende doelgroepen;
- c. in complexe zorgsituaties risico's in te schatten, problemen vroegtijdig te signaleren (waaronder ook het signaleren van decompensatie en suïciderisico), interventies te kiezen en uit te (doen) voeren en de resultaten te evalueren, daaronder tevens te verstaan het adequaat invulling geven aan gezamenlijke besluitvorming (shared decision making) met zorgvragers en hun naasten;
- d. te werken volgens richtlijnen en daar beargumenteerd vanaf te wijken als de situatie, de wensen van de zorgvrager of eigen professionele of morele afwegingen daartoe aanleiding geven;
- e. op basis van klinisch redeneren de verpleegkundige zorg c.q. het zorg(leef)plan vast te stellen en te organiseren, gericht op het ondersteunen en bevorderen van het zelfmanagement van zorgvragers, hun naasten en hun sociale netwerk met als doel het optimaliseren van het functioneren in relatie tot de zes dimensies van gezondheid handhaven of (opnieuw) verwerven van het zelfmanagement van de zorgvrager en diens naasten en om adequaat invulling te geven aan gezamenlijke besluitvorming (shared decision making) met zorgvragers, hun naasten en andere zorgverleners;
- f. voorbehouden en risicovolle handelingen uit te voeren, met inachtneming van de eigen bevoegdheid en bekwaamheid;
- g. een zorgrelatie aan te gaan, gebaseerd op vertrouwen, gericht op resultaat met zorgvragers en uiteenlopende doelgroepen. De zorgvrager te ondersteunen bij diens persoonlijke verzorging en daarbij rekening te houden met de wensen van de zorgvrager, zijn behoeften, privacy en diens naasten;
- h. initiatieven te nemen op het gebied van kwaliteitszorg en professionalisering binnen een werkeenheden of expertisegebied, onder meer door het verzamelen, analyseren en interpreteren van informatie en het opzetten van (evidence based) onderzoek.'

## 2. Communicatie

'De hbo-verpleegkundige als communicator omvat de bekwaamheid om:

- a. op verschillende niveaus bewust en effectief te communiceren met relevante partijen, op basis van een open, respectvolle en inlevingsgerichte houding;
- b. professioneel te communiceren met een grote diversiteit aan zorgvragers en om te gaan met culturele verschillen en daarmee gepaard gaande andere opvattingen over leven, ziekte, palliatieve zorg en het levenseinde. Kan adviezen geven en de zorgvrager of groepen van zorgvragers begeleiden, instrueren en motiveren;
- c. met familie/mantelzorgers en het sociale netwerk van de zorgvrager te communiceren over hun rol en inzet;
- d. adequaat om te gaan met agressie, grensoverschrijdend gedrag en onbegrepen gedrag bij zorgvragers, hun naasten en sociale netwerk;
- e. uitstekend mondeling en schriftelijk te formuleren en daarbij zo nodig vaktaal in gewone mensentaal om te zetten;



- f. digitaal vaardig te zijn en professioneel gebruik te maken van e-health, zorg op afstand en sociale media en is op de hoogte van de nieuwste toepassingen van Informatie- en Communicatie Technologieën (ICT) in de zorg.'

### 3. Samenwerking

'De hbo-verpleegkundige als samenwerkingspartner omvat de bekwaamheid om:

- a. op basis van actuele standaarden, samenwerkingsprocessen en de handreikingen daarin een visie op samenwerking te formuleren en naar voren te brengen, en op basis van die visie in de samenwerking met samenwerkingspartners, collega's, zorgvragers, hun naasten en mantelzorgers te steunen en hen waar nodig adequaat te verwijzen;
- b. een afweging te maken tussen het inschakelen van mantelzorgers en vrijwilligers versus het inschakelen van professionele zorg;
- c. in (multidisciplinaire) teams een coördinerende/regierol te vervullen, collega-zorgverleners te coachen, een bijdrage te leveren, zichzelf te positioneren, confrontaties en verschil van mening daarbij niet schuwend en te handelen vanuit een gelijkwaardige, collegiale en open houding met zorgvragers en hun naasten, met collega's in het multidisciplinaire team en met andere samenwerkingspartners;
- d. in het samenwerkingsproces rekening te houden met verschillende perspectieven, van collega's, zorgvragers en hun naasten en weet hier op professionele en respectvolle wijze mee om te gaan;
- e. met kennis van ketenprocessen, van (potentiele) samenwerkingspartners buiten de zorg en van de organisatie van de zorg in de eigen regio, een sociale kaart en maatschappelijk steunsysteem op te zetten, uit te bouwen en toe te passen;
- f. door accurate verslaglegging en overdracht, met gebruik van moderne digitale technieken binnen weten regelgeving te rapporteren over de zorg voor patiënten en de informatie over die zorg efficiënt en effectief vast te leggen, te overleggen en nauwgezet over te dragen aan collega's, ook over de eigen organisatiegrenzen heen.'

### 4. Kennis en wetenschap

'De hbo-verpleegkundige als reflectieve zorgprofessional die handelt naar de laatste stand van de wetenschap omvat de bekwaamheid om:

- a. de principes van Evidence Based Practice toe te passen, te participeren in praktijkonderzoek en elementaire kennis van methoden van onderzoek te hanteren;
- b. kennis, ontwikkelingen en actuele thema's op het eigen vakgebied bij te houden volgens het concept van Leven Lang Leren;
- c. zorgvragers en hun naasten te ondersteunen bij het nemen van beslissingen inzake de behandeling en het al of niet voortzetten daarvan, daarbij rekening houdend met de eigen morele en ethische waarden;
- d. de principes van reflectieve praktijkvoering te hanteren, feedback te geven en te ontvangen om daarmee het wederzijds functioneren te verbeteren en te fungeren als rolmodel voor (aankomend) verpleegkundigen;
- e. rekening te houden met de moreel-ethische context van zorgverlening alsmede de invloed van levensbeschouwelijke en religieuze opvattingen op de zorgverlening en ethische en zingevingsvraagstukken te bespreken met collega's en zorgvragers;
- f. zichzelf te ontwikkelen door zelfreflectie en zelfbeoordeling om zo het eigen functioneren kritisch te benaderen en bespreekbaar te maken met anderen en zich bewust te zijn van eigen morele en ethische waarden en daar professioneel mee om te gaan.'

### 5. Maatschappelijk handelen

'De hbo-verpleegkundige als gezondheidsbevorderaar omvat de bekwaamheid om:

- a. met kennis van epidemiologie, preventie en gezondheidsvoorlichting interventies uit te voeren op het vlak van individuele en collectieve preventie en gezondheidsvoorlichting;
- b. met kennis van de beginselen van zelfmanagement, leefstijlen en gedragsbeïnvloeding gezond gedrag en een gezonde leefstijl van zorgvragers te stimuleren, en zorgvragers mede verantwoordelijk te maken voor hun gezondheid, zo nodig door middel van outreachende zorg en bemoeizorg;
- c. voorstellen te doen voor programma's om gezond gedrag te stimuleren;
- d. in een brede context relevante gegevens te verzamelen met het oog op vroegsignalering en risicobeoordeling;
- e. zorg te verlenen met respect voor de (cultuurgebonden) opvattingen van groepen mensen, zorgvragers en hun naasten over gezondheid en bij het verlenen van zorg rekening te houden met hun persoonlijke eigenschappen en behoeften. In staat zijn het sociaal netwerk rond een zorgvrager te versterken.'

## 6. Organisatie

'De hbo-verpleegkundige als organisator omvat de bekwaamheid om:

- a. een geïntegreerd inter- en multidisciplinair, samenhangend en zoveel mogelijk ononderbroken zorgaanbod te organiseren, te coördineren en te regisseren en de continuïteit van zorg te waarborgen in samenspraak met een zorgvrager. Neemt hierbij gedragsprotocollen in acht die horen bij de beroepsmatige verantwoordelijkheid;
- b. met kennis van de verschillende organisatievormen en -principes het beleid van een organisatie te beïnvloeden en zo een bijdrage te leveren aan het werk- en leefklimaat binnen de organisatie;
- c. op basis van bedrijfsmatig en zakelijk inzicht en kennis van de bekostiging van de zorg op verantwoorde wijze om te gaan met materialen en middelen en beslissingen te nemen over beleid (prioritering) en inzet van middelen voor de individuele (patiënten)zorg;
- d. de nieuwste informatie- en communicatietechnologie voor de zorg in te zetten bij de beroepsuitoefening, daarbij openstaand voor innovatie, en te werken met het elektronisch patiëntendossier.'

## 7. Professionaliteit en kwaliteit

'De hbo-verpleegkundige als professional en kwaliteitsbevorderaar omvat de bekwaamheid om:

- a. toepasselijke wet- en regelgeving, richtlijnen en professionele standaarden met respect voor de geldende beroepscode en regels van de organisatie in te zetten ten behoeve van het verlenen van professionele zorg en het ontwikkelen van bruikbare protocollen voor het verlenen van zorg;
- b. de visie op kwaliteit van de zorg begrijpelijk te verwoorden en de resultaten van verleende zorg te monitoren en te toetsen aan relevante kwaliteitskaders;
- c. resultaatgericht, effectief en efficiënt te werken, in staat om zaken te initiëren en te ontwikkelen op het gebied van kwaliteitszorg en innovatie, daarbij professionele standaarden en actuele richtlijnen in acht nemend;
- d. de eigen waarden en normen en die van de beroepsgroep te onderkennen en verantwoord om te gaan met (beroepsgerelateerde) spanningsvelden, zoals betrokkenheid versus zakelijkheid en nabijheid versus afstand houden;
- e. de grenzen van het persoonlijk en professioneel handelen te onderkennen, te benoemen en aan te geven bij collega's en zorgvragers;

- f. zelfbewust en assertief het beroep uit te oefenen, ambassadeur van het beroep te zijn en professioneel en persoonlijk leiderschap te tonen en collega's en aankomend verpleegkundigen aan te spreken op (on)professioneel gedrag.'

## BIJLAGE 8      Procedure verzoek tot vrijstelling op basis van EVC

Casuïstiek wordt altijd schriftelijk bij de examencommissie ingediend. Dit kan per post, of per email aan [examencommissie@ggzvs.nl](mailto:examencommissie@ggzvs.nl), tot 5 werkdagen voorafgaand aan een vergadering.

Desgewenst kan voorafgaand aan het indienen van schriftelijke stukken een afspraak voor advies worden gemaakt met de secretaris van de commissie via bovenstaand emailadres.

Een verzoek om vrijstelling voor een examen of het volgen van delen van het onderwijsprogramma dient te zijn onderbouwd met bewijsstukken waarvan de authenticiteit kan worden nagegaan, waarmee wordt aangetoond dat wordt beschikt over de competenties waarvoor vrijstelling wordt aangevraagd.

Het verzoek bestaat uit onderstaande onderdelen:

- personalia;
- lesgroep;
- naam van het opleidingsonderdeel waarvoor vrijstelling wordt aangevraagd;
- beschrijving van verzoek tot vrijstelling met een onderbouwing;
- de in de onderbouwing gepresenteerde competenties en/of gevolgde scholing moet worden vergezeld met verifieerbaar bewijsmateriaal;
- in het verzoek wordt expliciet toestemming gegeven aan de examencommissie tot verificatie van onderbouwing en bijlagen;
- het verzoek is gedateerd en ondertekend.

Aan het verzoek wordt verifieerbaar bewijsmateriaal toegevoegd van de competenties en/of gevolgde scholing. Als richtlijn geldt het volgende:

- naam, aard, inhoud en duur van de eerder gevolgde scholing;
- een omschrijving van de inhoud en het niveau van de eerder gevolgde scholing (informatie uit een studiegids, een draaiboek, een powerpointpresentatie, een syllabus of een literatuurlijst);
- een diploma, getuigschrift, certificaat met daarop vermeld het geëxamineerde opleidingsonderdeel, de examendatum, de omvang/duur van de scholing, de opleidende organisatie, de naam examiner, het examenresultaat. Toegevoegd zijn de bereikbaarheidsgegevens van de aanbiedende organisatie en examiner (werkadres, telefoonnummer, werkmailadres);
- een omschrijving van de gevolgde toetswijze en/of het toetsresultaat en/of de beschreven feedback van de examiner onder vermelding van diens naam;
- in geval van praktijkcompetenties dient de competentie te worden aangetoond door praktijkproducten waarbij bewezen moet worden dat die door de aanvrager zijn ontwikkeld/gemaakt, bijvoorbeeld door ondersteunende verklaringen van lijnfunctionarissen of ter zake oordeelkundige collega's binnen het betreffende toepassingsgebied;
- er kan gebruik gemaakt worden van een geanonimiseerde casus, waaruit kan worden afgeleid dat diagnostische en therapeutische vaardigheden worden beheerst op HBO-Masterniveau.

## BIJLAGE 9 Checklist dyslexieverklaring

Checklist dyslexieverklaring voor scholen en instellingen

Vraag	Check
<b>Inhoud psychodiagnostisch rapport bij de dyslexieverklaring</b>	
Is er een psychodiagnostisch onderzoeksrapport bijgevoegd waarin minimaal de volgende onderdelen op navolgbare wijze aan bod komen? Onderkende diagnose (classificatie) Verklarende diagnose (grondslag) Indicerende diagnose (aanpak, samenhang met eventuele andere stoornissen, belemmeringen)	
Staat er een datum op de verklaring? (1)	
Blijkt uit de rapportage dat andere oorzaken van de lees- en spellingsproblemen zijn uitgesloten?	
Wordt duidelijk aangegeven welke specifieke belemmeringen op het gebied van lezen en/of spelling de student/leerling ondervindt?	
Wordt duidelijk aangegeven welke behandeling en materiele voorzieningen <b>deze</b> leerling/student nodig heeft?	
Wordt duidelijk aangegeven welke begeleiding <b>deze</b> leerling/student nodig heeft?	
Wordt duidelijk aangegeven welke compensaties/dispensaties <b>deze</b> student/leerling nodig heeft?	
<b>Kwaliteit van de professional</b>	
Is de verklaring ondertekend door een geregistreerde <b>deskundige</b> psycholoog of orthopedagoog? (2) GZ-psycholoog (BIG) Kinder- en Jeugdpsycholoog (NIP) Kinder- en Jeugdpsycholoog (SKJ) Orthopedagoog generalist (NVO) Postmaster orthopedagoog (SK) Deelnemers NKD/NRD	
<b>Vorm van de dyslexieverklaring</b>	
Is de geldigheidsduur aangegeven? (3)	

1. Een gedateerde verklaring biedt de mogelijkheid om te checken of de in de verklaring opgenomen behandeling, begeleiding en compensaties/dispensaties nog van toepassing zijn en/of actualisatie aan de orde is.

2. De volgende register zijn openbaar:

- <https://bigregister.nl/>
- <https://www.psynip.nl/contract-en-service/vind-een->

[psycholoog.html](#)

- <https://skjeugd.nl/register-zoeken>
- <https://www.nvo.nl/zoek-een-pedagoog/zoeken-in-registers.aspx>

Om te checken of een deskundige is aangesloten bij één van de kwaliteitsinstituten dyslexie kunt u de website [www.nrd-kd.nl](http://www.nrd-kd.nl) raadplegen. Op de website van de NVO <https://www.nvo.nl/zoek-een-pedagoog/zoek-een-dyslexiedeskundige.aspx> kunt u opzoeken of een daar geregistreerde orthopedagoog heeft aangegeven deskundig te zijn op het terrein van dyslexie.

**3.** Een diagnose is in beginsel onbeperkt geldig. De in de verklaring opgenomen behandeling, materiele voorzieningen, begeleiding, compensaties en dispensaties zijn dat niet. Een leerling heeft in het voortgezet onderwijs bijvoorbeeld baat bij heel andere faciliteiten dan op de basisschool.