

Beoordelingsformulier Klinisch Redeneren 2; Verpleegkunde 2011-2012

Naam student: Joyce Stuijt

groep: LV11-1F2

Naam docent: Suzanne Verschueren

cijfer: 8,8

Datum: 8 februari 2012

Opdracht + max. punten	Criteria	Behaald aantal punten	Toelichting
1. Aanvulling casus Max. 10 punten	- Er is een aanvulling geschreven van minimaal 10 regels, maximaal 15 regels, aan de hand van de twee toegewezen FGP's - De aanvulling bevat gegevens die leiden tot één definitieve verpleegkundige diagnose - De aanvulling past bij de eerdere gegevens uit de casus	10	Aanvulling past bij de casus. Uit de aanvulling kan een diagnose worden geformuleerd. Aanvulling is 16 regels... (maar oke, kan door alle spaties)
2. Diagnose (PES) Max. 15 punten	- Via toetsing van de drie hypothetische diagnosen is de definitieve diagnose uitgewerkt volgens vaste structuur. - De definitieve verpleegkundige diagnose komt voort uit de aanvulling van de casus - De keus van de definitieve diagnose is verantwoord via een kloppende klinische redentatie	5	Op zich is de manier waar op je toetst is goed, alleen zou ik dan nog graag willen lezen welke verschijnselen en definitie staan beschreven in carpenito. Nu zeg je namelijk alleen dat het overeenkomt. (-5). En als E heb je delier en heupoperatie. Dat is goed, maar wat kan ik als verpleegkundige daaraan doen? (-5) = geen kloppende redentatie.
3. Prognose Max. 18 punten	- De prognostische variabelen zijn genoemd met gebruik van de vier gebieden waarin verandering kan plaatsvinden - De keuze van de resultaatklasse is verantwoord	18	Prima
4. Beoogd Resultaat Max. 18 punten	- Er is een beoogd resultaat geformuleerd en verantwoord - Het beoogd resultaat sluit aan bij de resultaatklasse - De beschrijving van het beoogd resultaat voldoet aan de RUMBA of SMART eisen	24	Goed.
5. Interventies en activiteiten Max. 24 punten	Er zijn 3 hypothetische interventies beschreven die passen bij de diagnose en het beoogd resultaat. De weg via de NIC taxonomie is beschreven: domein, klassen,	16	Hoe kan ik zien dat je gebruik hebt gemaakt van de prognostische variabelen bij de keuze van de activiteiten? (-8)

	interventies • Voor de definitieve interventie(s) zijn patiëntspecifieke en realistische activiteiten beschreven • De keuze van de definitieve interventie(s) en de selectie van activiteiten zijn via een kloppende klinische redenering verantwoord		
6. Evaluatie: proces / product Max. 15 punten	• Bij de uitgewerkte diagnose zijn 3 relevante evaluatievragen geformuleerd: 2 vragen voor de productevaluatie 1 vraag voor de procesevaluatie	15	Oke

