

Servicedocument

Verzorgende-IG (2020) - Maatschappelijke Zorg niveau 3 (2016/2022)

Titel	:	Servicedocument Verzorgende-IG (2020) - Maatschappelijke Zorg niveau 3 (2016/2022)
Auteur(s)	:	Atie Beverdam, BDM Advies Marianne Gardien, MBO Raad
MBO Raad	:	Houttuinlaan 6 Postbus 2051 3440 DB Woerden T: 0348 - 75 35 00 I: www.mboraad.nl
Woerden	:	Vastgesteld door de ALV btg ZWS 13 oktober 2022
Versienummer	:	0.1

Inhoudsopgave

1	Inleiding	4
2	Doorstroom VZ-IG (2020) - MZ3 (2016/2022)	5
3	Aandachtspunten combi-opleiding VZ-IG (2020) - MZ3 (2022)	11
	<i>3.1 Inschrijven op twee crebonummers</i>	<i>11</i>
	<i>3.2 Bekostiging</i>	<i>11</i>
	<i>3.3 Onderwijs- en examenregeling (OER)</i>	<i>11</i>
	<i>3.4 Eén of twee examenplannen</i>	<i>12</i>
	<i>3.5 Clusteren van werkprocessen</i>	<i>12</i>
	<i>3.6 Examinering generieke kwalificatieonderdelen</i>	<i>12</i>
	<i>3.7 Keuzedelen</i>	<i>12</i>
	<i>3.8 Beroepspraktijkvorming</i>	<i>13</i>
	<i>3.9 Beroepsvereisten</i>	<i>13</i>
	<i>3.10 Stappenplan</i>	<i>13</i>
	<i>3.11 Bronnen</i>	<i>15</i>
	Bijlage 1 Vergelijkingen VZ-IG (gewijzigd 2020) met MZ3 (gewijzigd 2016/2022)	16
	<i>A. Vergelijking voor doorstroom van VZ- IG (2020) naar MZ3 (2022)</i>	<i>16</i>
	<i>B. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 (2022) naar VZ- IG (2020)</i>	<i>25</i>
	<i>C. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 GHZ (2016) naar VZ- IG (2020)</i>	<i>37</i>
	<i>D. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 SD (2016) naar VZ- IG (2020)</i>	<i>47</i>
	Bijlage 2 Voorbeeld clusteren werkprocessen combi-opleiding VZ-IG (2020) – MZ3 (2022)	58

1 Inleiding

Wat was de aanleiding voor de ontwikkeling van dit document?

Met de invoering van de nieuwe kwalificatiedossiers VZ- IG (2020) en MZ3 (2022) heeft de bedrijfstakgroep Zorg, Welzijn en Sport (btg ZWS) besloten om voor de doorstroom van Maatschappelijke Zorg niveau 3 (MZ3) naar Verzorgende-IG (VZ-IG) en omgekeerd, de kwalificaties te vergelijken en de overlap in kaart te brengen. Verder is besloten de servicedocumenten voor Dubbelkwalificering Verzorgende-IG en Maatschappelijke zorg te actualiseren. Naar aanleiding van deze besluiten is dit servicedocument ontwikkeld.

Wat bevat dit document?

Dit document bevat:

- Informatie over overlap tussen kwalificaties in verband met de doorstroom van:
 - VZ- IG (2020) naar MZ3 (2022)
 - MZ3 (2022) naar VZ- IG (2020)
 - MZ3 GHZ (2016) naar VZ- IG (2020)
 - MZ3 SD (2016) naar VZ- IG (2020)
- Aandachtspunten voor het vormgeven van de combi-opleiding VZ-IG (2020) - MZ3 (2022)
- Vergelijkingen tussen de kwalificaties VZ-IG (gewijzigd 2020) en MZ3 (gewijzigd 2016/2022)
- Een voorbeeld voor het clusteren de werkprocessen van de combi-opleiding VZ-IG (2020) – MZ3 (2022)

Voor wie is dit document bedoeld?

Degenen die verantwoordelijk zijn voor het opstellen en vaststellen van onderwijsprogramma's en examenplannen. Bijvoorbeeld examencommissies, teams, managers enz.

Waarvoor is het document bruikbaar?

Dit document kan gebruikt worden voor:

- het bepalen van vrijstellingen voor onderwijs en examinering bij doorstroom van MZ3 naar VZ-IG en omgekeerd.
- het organiseren van de examinering bij dubbelkwalificering en voor het op- of bijstellen van examenplannen, exameninstrumenten en OER voor de combi-opleiding VZ-IG (2020) – MZ3 (2022).

2 Doorstroom VZ-IG (2020) - MZ3 (2016/2022)

Voor de doorstroom van MZ3 (2016/2022) naar VZ-IG (2020) en de doorstroom van VZ-IG (2020) naar MZ3 (2022) zijn de werkprocessen, vakkennis en vaardigheden van de kwalificaties met elkaar vergeleken. De volgende vergelijkingen zijn gemaakt (zie bijlage 1):

- A. Vergelijking voor doorstroom van VZ-IG (2020) naar MZ3 (2022).
- B. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 (2022) naar VZ-IG (2020)
- C. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 GHZ (2016) naar VZ-IG (2020)
- D. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 SD (gewijzigd 2016) naar VZ-IG (2020)

A. Doorstroom van VZ-IG (2020) naar MZ3 (2022).

De overlap tussen de kwalificaties VZ-IG en MZ3 is in kaart gebracht, zie bijlage 1. De volgende onderdelen van MZ3 ontbreken in de kwalificatie VZ-IG:

- De volgende werkprocessen van MZ3 ontbreken:
 - B1-K1-W4 Ondersteunt de cliënt bij participatie
 - P1-K1-W4 Levert een bijdrage aan de begeleiding van nieuwe collega's, stagiaires en/of vrijwilligers
- De volgende werkprocessen van MZ3 ontbreken deels:
 - B1-K1-W3 Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden
 - B1-K1-W8 Evalueert de geboden ondersteuning en zorg
- De volgende vakkennis en vaardigheden van MZ3 ontbreken (volledig of deels):
 - B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen van orthopedagogiek, pedagogiek, agogiek
 - B1-K1: heeft kennis van sociale integratie
 - B1-K1: Kennis van voorzieningen voor de doelgroep
 - B1-K1: kan muziek, tekenen, handvaardigheid, sport en spel, textiele werkvormen, audiovisuele vorming, belevingsgerichte, ontwikkelingsgerichte en arbeidsmatige activiteiten toepassen
 - B1-K1: kan regulerende methodieken toepassen ten aanzien van seksualiteit en intimiteit
 - B1-K1: kan principes van geweldloze communicatie toepassen
 - B1-K1: kan begrotingen opstellen
 - B1-K2: heeft kennis van vergaderrollen
 - B1-K2: kan knelpunten signaleren en verbeteracties in gang zetten
 - P1-K1: heeft kennis van de belangrijkste paradigma's in de (geschiedenis van de) gezondheidszorg en de betekenis daarvan voor de beroepsuitoefening

Overige verschillen tussen MZ en VZ:

- MZ biedt naast individuele begeleiding ook begeleiding aan groepen. De VZ-IG is met name gericht op het bieden van zorg en ondersteuning aan individuele zorgvragers.
- MZ3 is inzetbaar in verzorgend-agogische functies in onder andere de gehandicaptenzorg, geestelijke gezondheidszorg, verzorgings- en verpleeghuizen, thuiszorg en maatschappelijke opvang. Daarnaast is hij/zij werkzaam in welzijnsinstellingen, justitiële inrichtingen, asielzoekerscentra en ziekenhuizen.

De VZ-IG is als zorgprofessional werkzaam in alle branches van de verpleging en verzorging: VVT, GHZ, GGZ en Kraamzorg. De VZ-IG is niet werkzaam in de maatschappelijke opvang, welzijnsinstellingen, justitiële inrichtingen en asielzoekerscentra.

B. Doorstroom van MZ3 (2022) naar VZ-IG (2020)

De overlap tussen de kwalificaties MZ3 (2022) en VZ-IG (2020) is in kaart gebracht, zie bijlage 1. De volgende onderdelen van VZ-IG ontbreken in de kwalificatie MZ3:

- De volgende werkprocessen van VZ-IG ontbreken deels:
 - B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)

- B1-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit (Zorgverlener)
- B1-K1-W7: Stemt de zorgverlening af met de zorgvrager en betrokkenen (Organisator)
- De volgende vakkennis en vaardigheden van VZ-IG ontbreken (volledig of deels):
 - B1-K1, K2: heeft kennis van protocollen, professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden
 - B1-K1: heeft kennis van verschillende visies op gezondheid
 - B1-K1: kan redeneerhulpen toepassen
 - B1-K1: kan handelen volgens de normen voor verantwoorde zorg
 - B1-K1: kan onderhandelmethodieken en supportmethodieken toepassen
 - B1-K1: kan dagelijkse activiteiten organiseren
 - B1-K1: kan reanimeren
 - B1-K1: kan kennis van vroegsignalering toepassen
 - VT: heeft kennis van relevantie ziektebeelden in de VT gericht op de chronische, revaliderende, geriatrische of psychogeriatrische zorgvrager.
 - VT: heeft kennis van de verschillende vormen van dementie als ziektebeeld met de verschillende stadia, bijbehorende methodieken (zoals ABC model, 9 stappenplan), kenmerkende gedragingen en gedragsproblematiek (zoals agressie, onbegrepen gedrag).
 - VT: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften van zorgvragers en mantelzorgers bij afnemende zelfstandigheid, revalidatie en herstel.
 - VT: kan verschillende omgangsvormen en benaderingsvormen bij de verschillende vormen van dementie toepassen.
 - GGZ: heeft kennis van de kernbegrippen van psycho-educatie.
 - GGZ: heeft kennis van de organisatie van de GGZ.
 - GGZ: heeft kennis van verslavingszorg en forensische zorg.
 - GGZ: heeft kennis van herstelondersteunende zorg en ervaringsdeskundigheid.
 - GGZ: kan kennis van herstelgerichte zorg, rehabilitatie en revalidatie in de GGZ toepassen.
 - GGZ: kan een therapeutisch klimaat creëren.
 - GGZ: kan psycho-educatie en leefstijlvoorlichting geven.
 - KZ: heeft kennis van relevante ziektebeelden in de kraamzorg gericht op de barende, de kraamvrouw en de pasgeborene.
 - KZ: heeft kennis over persoonlijke verzorging van de barende en de pasgeborene.
 - KZ: heeft kennis van de fasen van baring.
 - KZ: heeft kennis van vervroegde partusondersteuning.
 - KZ: heeft kennis van pathologie van de bevalling en kraamperiode.
 - KZ: heeft kennis van borst- en kunstvoeding.
 - KZ: heeft kennis van EHBO en reanimatie bij de pasgeborene.
 - KZ: heeft kennis van het Landelijk Indicatie Protocol (LIP).
 - KZ: heeft kennis van kwaliteitskader Vervroegde Partusassistentie.
 - KZ: heeft kennis van multiculturele gezinssituaties en gebruiken.
 - KZ: kan de SBAR methode toepassen.
 - KZ: kan de vijf standaarden van BabyFriendly toepassen.
 - KZ: kan de hulpvraag methodisch achterhalen.

Overige verschillen tussen MZ en VZ-IG:

- CanMEDS-rollen
Bij de opbouw van het kwalificatiedossier VZ-IG is gebruik gemaakt van de systematiek van de CanMEDS (Canadian Medical Education Directions for Specialists), Er wordt gebruik gemaakt van de ordening in zeven competentiegebieden. Per competentiegebied wordt de rol van de verzorgende-IG weergegeven. Op basis van deze rollen zijn werkprocessen geformuleerd. Achter de titel van elk werkproces staat tussen haakjes de CanMEDS-rol. Een uitleg van de rollen is opgenomen bij 'Typering van de beroepsgroep'.
In de kwalificatie MZ3 (2022) is geen gebruik gemaakt van de systematiek van de CanMEDS-rollen.
- Typering van het beroep
De VZ-IG is als zorgprofessional werkzaam in alle branches van de verpleging en verzorging: VVT, GHZ, GGZ en Kraamzorg.

MZ3 is inzetbaar in verzorgend-agogische functies in onder andere de gehandicaptenzorg, geestelijke gezondheidszorg, verzorgings- en verpleeghuizen, thuiszorg en maatschappelijke opvang. Daarnaast is hij/zij werkzaam in welzijnsinstellingen, justitiële inrichtingen, asielzoekerscentra en ziekenhuizen. De begeleider MZ is niet werkzaam in de kraamzorg.

C. Doorstroom van MZ3 GHZ (2016) naar VZ-IG (2020)

De overlap tussen de kwalificaties MZ3 GHZ (2016) en VZ-IG (2020) is in kaart gebracht, zie bijlage 1. De volgende onderdelen van VZ-IG ontbreken in de kwalificatie MZ3 GHZ:

- De volgende werkprocessen van VZ-IG ontbreken deels:
 - B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar)
 - B1-K1-W3: Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener)
 - B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)
 - B1-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit (Zorgverlener)
 - B1-K1-W7: Stemt de zorgverlening af met de zorgvrager en betrokkenen (Organisator)
 - B1-K2-W2: Werkt samen met andere beroepsgroepen in de keten (Samenwerkingspartner)
- De volgende vakkennis en vaardigheden van VZ-IG ontbreken (volledig of deels):
 - B1-K1, K2: heeft kennis van protocollen, professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden
 - B1-K1: kan redeneerhulpen toepassen
 - B1-K1: kan handelen volgens de normen voor verantwoorde zorg
 - B1-K1: kan onderhandelmethodieken en supportmethodieken toepassen
 - B1-K1: kan dagelijkse activiteiten organiseren
 - B1-K1: kan reanimeren
 - B1-K1: kan kennis van vroegsignalering toepassen
 - VT: heeft kennis van relevantie ziektebeelden in de VT gericht op de chronische, revaliderende, geriatrische of psychogeriatrische zorgvrager.
 - VT: heeft kennis van de verschillende vormen van dementie als ziektebeeld met de verschillende stadia, bijbehorende methodieken (zoals ABC model, 9 stappenplan), kenmerkende gedragingen en gedragsproblematiek (zoals agressie, onbegrepen gedrag).
 - VT: heeft kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de VT.
 - VT: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften van zorgvragers en mantelzorgers bij afnemende zelfstandigheid, revalidatie en herstel.
 - VT: heeft kennis van het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van de verschillende doelgroepen in de VT.
 - VT: heeft kennis van de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen voor doelgroepen in de VT.
 - VT: heeft kennis van de organisatie en financiering van de VT (WLZ, ZVW en WMO).
 - VT: kan verschillende omgangsvormen en benaderingsvormen bij de verschillende vormen van dementie toepassen.
 - VT: kan begeleiden bij levensfasen en daarbij behorende levensvragen voor doelgroepen in de VT.
 - GGZ: heeft kennis van de kernbegrippen van psycho-educatie.
 - GGZ: heeft kennis van de organisatie van de GGZ.
 - GGZ: heeft kennis van sociale psychiatrie.
 - GGZ: heeft kennis van verslavingszorg en forensische zorg.
 - GGZ: heeft kennis van herstelondersteunende zorg en ervaringsdeskundigheid.
 - GGZ: heeft kennis van crisisvoorkomende methodiek en crisisinterventie.
 - GGZ: kan kennis van herstelgerichte zorg, rehabilitatie en revalidatie in de GGZ toepassen.
 - GGZ: kan een therapeutisch klimaat creëren.
 - GGZ: kan psycho-educatie en leefstijlvoorlichting geven.
 - KZ: heeft kennis van relevante ziektebeelden in de kraamzorg gericht op de barende, de kraamvrouw en de pasgeborene.
 - KZ: heeft kennis over persoonlijke verzorging van de barende en de pasgeborene.

- KZ: heeft kennis van de fasen van baring.
- KZ: heeft kennis van vervroegde partusondersteuning.
- KZ: heeft kennis van pathologie van de bevalling en kraamperiode.
- KZ: heeft kennis van borst- en kunstvoeding.
- KZ: heeft kennis van EHBO en reanimatie bij de pasgeborene.
- KZ: heeft kennis van het Landelijk Indicatie Protocol (LIP).
- KZ: heeft kennis van kwaliteitskader Vervroegde Partusassistentie.
- KZ: heeft kennis van multiculturele gezinssituaties en gebruiken.
- KZ: kan de SBAR methode toepassen.
- KZ: kan de vijf standaarden van BabyFriendly toepassen.
- KZ: kan de hulpvraag methodisch achterhalen.

Overige verschillen tussen MZ3 GHZ en VZ-IG:

- CanMEDS-rollen
Bij de opbouw van het kwalificatiedossier Verzorgende-IG is gebruik gemaakt van de systematiek van de CanMEDS (Canadian Medical Education Directions for Specialists), Er wordt gebruik gemaakt van de ordening in zeven competentiegebieden. Per competentiegebied wordt de rol van de verzorgende-IG weergegeven. Op basis van deze rollen zijn werkprocessen geformuleerd. Achter de titel van elk werkproces staat tussen haakjes de CanMEDS-rol. Een uitleg van de rollen is opgenomen bij 'Typering van de beroepsgroep'.
In de kwalificaties MZ3 (2016) is geen gebruik gemaakt van de systematiek van de CanMEDS-rollen.
- Typering van het beroep
VZ-IG (2020): De VZ-IG is als zorgprofessional werkzaam in alle branches van de verpleging en verzorging: VVT, GHZ, GGZ en Kraamzorg.
MZ3 (2016): De Begeleider GHZ is werkzaam in de branche GHZ.

C. Doorstroom van MZ3 SD (gewijzigd 2016) naar VZ-IG (2020)

De overlap tussen de kwalificaties MZ3 SD (2016) en VZ-IG (2020) is in kaart gebracht, zie bijlage 1. De volgende onderdelen van VZ-IG ontbreken in de kwalificatie MZ3 SD:

- Het volgende werkproces van VZ-IG ontbreekt:
 - B1-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit (Zorgverlener)
- De volgende werkprocessen van VZ-IG ontbreken deels:
 - B1-K1-W1: Onderkent de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied (Gezondheidsbevorderaar)
 - B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar)
 - B1-K1-W3: Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener)
 - B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)
 - B1-K1-W7: Stemt de zorgverlening af met de zorgvrager en betrokkenen (Organisator)
 - B1-K2-W2: Werkt samen met andere beroepsgroepen in de keten (Samenwerkingspartner)
- De volgende vakkennis en vaardigheden van VZ-IG ontbreken (volledig of deels):
 - B1-K1, K2: heeft kennis van protocollen, professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden
 - B1-K1: kan redeneerhulpen toepassen
 - B1-K1: kan actuele benaderingswijzen in de omgang met relevante doelgroepen toepassen
 - B1-K1: kan handelen volgens de normen voor verantwoorde zorg
 - B1-K1: kan onderhandelmethodieken en supportmethodieken toepassen
 - B1-K1: kan dagelijkse activiteiten organiseren
 - B1-K1: kan reanimeren
 - B1-K1: kan kennis van vroegsignalering toepassen
 - VT: heeft kennis van de verschillende vormen van dementie als ziektebeeld met de verschillende stadia, bijbehorende methodieken (zoals ABC model, 9 stappenplan), kenmerkende gedragingen en gedragsproblematiek (zoals agressie, onbegrepen gedrag).

- VT: heeft kennis van op welke wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en hoe kennis hierover aan zorgvragers kan worden overgedragen.
- VT: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften van zorgvragers en mantelzorgers bij afnemende zelfstandigheid, revalidatie en herstel.
- VT: heeft kennis van het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van de verschillende doelgroepen in de VT.
- VT: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie, welzijn en zingeving.
- VT: heeft kennis van de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen voor doelgroepen in de VT.
- VT: heeft kennis van de organisatie en financiering van de VT (WLZ, ZVW en WMO).
- VT: kan verschillende omgangsvormen en benaderingsvormen bij de verschillende vormen van dementie toepassen.
- VT: kan kennis van het persoonlijk levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning.
- VT: kan begeleiden bij levensfasen en daarbij behorende levensvragen voor doelgroepen in de VT.
- GHZ: heeft kennis van de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen.
- GHZ: heeft kennis van op welke wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en hoe kennis hierover aan zorgvrager kan worden overgedragen.
- GHZ: heeft kennis van de mogelijkheden voor gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen.
- GHZ: heeft kennis van relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie zoals beschreven in het ICF.
- GHZ: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij zorgvragers.
- GHZ: heeft kennis van het beleid van zorginstellingen ten aanzien van seksualiteit, kinderwens en ouderschap van zorgvragers.
- GHZ: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie en empowerment.
- GHZ: heeft kennis van lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van zorgvragers.
- GHZ: heeft kennis van randvoorwaarden en ondersteuning die nodig is voor de toegankelijkheid en bereikbaarheid van voorzieningen en media voor zorgvragers.
- GHZ: heeft kennis van LVG (licht verstandelijk beperkt) met psychiatrische problemen.
- GHZ: kan kennis van het persoonlijke levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning.
- GHZ: kan stemmingswisselingen en –stoornissen herkennen en hierop anticiperen.
- GGZ: heeft kennis van de kernbegrippen van psycho-educatie.
- GGZ: heeft kennis van de organisatie van de GGZ.
- GGZ: heeft kennis van de LVG met psychiatrische problemen.
- GGZ: heeft kennis van sociale psychiatrie.
- GGZ: heeft kennis van verslavingszorg en forensische zorg.
- GGZ: heeft kennis van herstelondersteunende zorg en ervaringsdeskundigheid.
- GGZ: heeft kennis van crisisvoorkomende methodiek en crisisinterventie.
- GGZ: kan kennis van herstelgerichte zorg, rehabilitatie en revalidatie in de GGZ toepassen.
- GGZ: kan een therapeutisch klimaat creëren.
- GGZ: kan psycho-educatie en leefstijlvoorlichting geven.
- KZ: heeft kennis van relevante ziektebeelden in de kraamzorg gericht op de barende, de kraamvrouw en de pasgeborene.
- KZ: heeft kennis over persoonlijke verzorging van de barende en de pasgeborene.
- KZ: heeft kennis van de fasen van baring.
- KZ: heeft kennis van vervroegde partusondersteuning.
- KZ: heeft kennis van pathologie van de bevalling en kraamperiode.
- KZ: heeft kennis van borst- en kunstvoeding.
- KZ: heeft kennis van EHBO en reanimatie bij de pasgeborene.
- KZ: heeft kennis van het Landelijk Indicatie Protocol (LIP).
- KZ: heeft kennis van kwaliteitskader Vervroegde Partusassistentie.

- KZ: heeft kennis van multiculturele gezinssituaties en gebruiken.
- KZ: kan de SBAR methode toepassen.
- KZ: kan de vijf standaarden van BabyFriendly toepassen.
- KZ: kan de hulpvraag methodisch achterhalen.

Overige verschillen tussen MZ3 SD en VZ-IG:

- CanMEDS-rollen
 Bij de opbouw van het kwalificatiedossier Verzorgende-IG is gebruik gemaakt van de systematiek van de CanMEDS (Canadian Medical Education Directions for Specialists), Er wordt gebruik gemaakt van de ordening in zeven competentiegebieden. Per competentiegebied wordt de rol van de verzorgende-IG weergegeven. Op basis van deze rollen zijn werkprocessen geformuleerd. Achter de titel van elk werkproces staat tussen haakjes de CanMEDS-rol. Een uitleg van de rollen is opgenomen bij 'Typering van de beroepengroep'.
 In de kwalificaties MZ3 (2016) is geen gebruik gemaakt van de systematiek van de CanMEDS-rollen.
- Typering van het beroep
 VZ-IG (2020): De VZ-IG is als zorgprofessional werkzaam in alle branches van de verpleging en verzorging: VVT, GHZ, GGZ en Kraamzorg.
 De kwalificatie Begeleider SD is onder andere werkzaam in de branches VVT en GGZ.

3 Aandachtspunten combi-opleiding VZ-IG (2020) - MZ3 (2022)

In dit hoofdstuk worden de belangrijkste aandachtspunten beschreven met betrekking tot dubbelkwalificering. Hierbij komen achtereenvolgens de volgende onderwerpen aan de orde:

- Inschrijven op twee crebonummers;
- Bekostiging;
- Onderwijs- en examenregeling (OER);
- Eén of twee examenplannen;
- Clusteren van werkprocessen;
- Examinering generieke examenonderdelen
- Keuzedelen;
- Beroepspraktijkvorming (BPV);
- Wettelijke beroepsvereisten;
- Stappenplan voor examinering en diplomering bij dubbelkwalificering VZ-IG - MZ3
- Bronnen.

3.1 Inschrijven op twee crebonummers

Als het bevoegd gezag van de instelling heeft vastgesteld, bijvoorbeeld op basis van de overlap tussen de kwalificaties, dat een student twee opleidingen tegelijkertijd zal kunnen volgen, kan de student bij aanvang van de combi-opleiding ingeschreven worden op twee crebonummers. In de uitvoering is het één opleiding, maar in de administratie zijn het twee opleidingen. Voor de verantwoording van de twee opleidingen is één opleiding/crebo uitgangspunt en de andere opleiding is de aanvullende/extra opleiding die men ook verantwoordt. In de onderwijsovereenkomst en in de OER worden beide opleidingen/crebo's opgenomen. De opleidingsduur van een vakopleiding is ten minste twee en ten hoogste drie volledige studie jaren, zie Wet Educatie en Beroepsonderwijs (WEB), [artikel 7.2.4a](#), derde lid onder d. Dit betekent dat het onderwijs- en examenprogramma zo ingericht moet zijn dat een student binnen 3 jaar, minimaal één kwalificatie en bijbehorende keuzedelen kan behalen. Voor meer informatie over mogelijkheden voor het verkorten van een BOL- en BBL-opleiding, zie '[Handreiking verkorting opleidingen mbo 2020](#)'.

Bij het tegelijkertijd aanbieden van twee opleidingen aan een student is het mogelijk om via de examencommissie voor één van de kwalificaties individuele vrijstellingen te geven voor de generieke vakken en de keuzedelen. Voor het aanbod van keuzedelen is het daarom belangrijk dat de student kan kiezen uit keuzedelen die van toepassing zijn voor zowel VZ-IG als MZ3 en die geen ondoelmatige overlap vertonen met één of beide kwalificaties. Als de opleiding VZ-IG het uitgangspunt is van de combi-opleiding, dan kan een programma (van bijvoorbeeld 3 jaar) gericht op dubbelkwalificeren verantwoord worden door: individuele vrijstelling voor examens generieke vakken en keuzedelen voor de opleiding MZ3 en individuele vrijstelling voor een deel van het onderwijs van MZ3 vanwege de overlap in werkprocessen, zie bijlage 1. Als de opleiding MZ3 het uitgangspunt is van de combi-opleiding, dan kan een programma (van bijvoorbeeld 3 jaar) gericht op dubbelkwalificeren verantwoord worden door: individuele vrijstelling voor examens generieke vakken en keuzedelen voor de opleiding VZ-IG en individuele vrijstelling voor een deel van het onderwijs van VZ-IG vanwege de overlap in werkprocessen (zie bijlage 1).

3.2 Bekostiging

Als een student tegelijkertijd wordt ingeschreven op twee crebonummers wordt er één opleiding bekostigd. De prijsfactor van het crebo waarop de student meetelt en waarvoor het roc zich verantwoordt, is hierbij bepalend.

3.3 Onderwijs- en examenregeling (OER)

In de OER worden de formeel vastgelegde regels en afspraken die gelden voor de examinering en diplomering (zoals fraude, herkansing, bewaartermijnen en het indienen van een beroep) vastgelegd. Het is een juridisch kader dat voor elke student de transparantie en betrouwbaarheid van het examenproces waarborgt. Het is onder andere belangrijk dat hierin helder wordt vastgelegd welke

regels en eisen er gelden ten aanzien van combi-diplomeren; het behalen van twee diploma's aan het eind van de opleiding. Ook is het belangrijk dat hierin helder wordt vastgelegd wat de eisen zijn ten aanzien van examinering van de combi-opleiding in de beroepspraktijk.

Verder is het belangrijk dat er een 'terugval-optie is voor de individuele student met de mogelijkheid om één diploma te behalen. Dit moet vermeld worden in het OER.

3.4 Eén of twee examenplannen

Er zijn geen regels of men één examenplan of twee examenplannen moet maken bij dubbelkwalificering. Uitgangspunt bij de keuze voor één of twee examenplannen:

- Wat is het meest helder voor de student?
- Hoe blijft het overzichtelijk voor de examencommissie die moet beslissen over combi-diplomerings?

In het examenplan moet helder staan wat de examenonderdelen zijn, hoe deze de kwalificatie-eisen dekken en welke diploma-eisen er gelden. Bij dubbelkwalificering is het belangrijk dat helder is welke examenonderdelen voor welke kwalificatie gelden. De resultaten van de examinering moeten herleidbaar zijn naar de afzonderlijke crebo's (goede toetsmatrijzen). Het gaat om twee resultatenlijsten en twee aparte diploma's. Een student kan immers ook slechts één kwalificatie behalen i.p.v. twee zoals beoogd. Voor behaalde onderdelen van de andere kwalificatie kunnen dan een instellingsverklaring en/of mbo-certificaten gegeven worden.

Als de kwalificaties worden opgenomen in één examenplan hoeven examenonderdelen die voor beide kwalificaties gelijk zijn, zoals de generieke eisen in het basisdeel en keuzedelen die aan beide kwalificaties gekoppeld zijn, maar één keer vermeld te worden. Het is wel belangrijk dat de beroepsgerichte examens zijn te herleiden naar de kerntaken van beide kwalificaties, zodat per kerntaak een eindresultaat berekend wordt.

3.5 Clusteren van werkprocessen

Om het aantal beroepsgerichte examens dat een student moet afleggen bij dubbelkwalificering te beperken, is het erg belangrijk dat werkprocessen die deels overeenkomen worden gecombineerd. Op die manier kan de examinering effectief en efficiënt worden vormgegeven. Bijlage 2 bevat een voorbeeld voor het clusteren van de werkprocessen van VZ-IG (2020) – MZ3 (2022).

3.6 Examinering generieke kwalificatieonderdelen

Voor de kwalificaties VZ-IG en MZ3 gelden dezelfde generieke kwalificatieonderdelen (Nederlands, Rekenen, Loopbaan en burgerschap). Aangezien de generieke eisen gelijk zijn, hoeft er maar één keer aan worden te voldaan. Voor de andere kwalificatie kan door de examencommissie vrijstelling worden verleend.

Let op: een school kan voor Loopbaan en Burgerschap per kwalificatie een ander programma/ inspanningsverplichting hebben en daarmee is er niet automatisch sprake van vrijstelling.

3.7 Keuzedelen

In [artikel 7.4.6](#) van de WEB staat dat: *“Een beroepsopleiding is eerst dan met goed gevolg afgesloten wanneer met goed gevolg examen is afgelegd in de kwalificatie en het keuzedeel of de keuzedelen en de beroepspraktijkvorming voor zover betrekking hebbend op de kwalificatie met een positieve beoordeling is voltooid.”*. Als voorwaarde voor het verkrijgen van het diploma geldt dus ook dat de student examen heeft afgelegd voor het keuzedeel of de keuzedelen. De hoogte van de examenresultaten van keuzedelen telt mee voor het behalen van het diploma. Voor meer informatie zie [‘Keuzedelen: doorstroom en vrijstellingen. Even spieken...’](#)

Als keuzedelen worden aangeboden die kunnen meetellen bij de keuzedeelverplichting (720 SBU) van beide kwalificaties, dan beperkt dit de studielast van de combi-opleiding. Aandachtspunt hierbij is dat de inhoud van keuzedelen dan niet mag overlappen met een of meer onderdelen van één of beide kwalificaties, zie WEB, [artikel 7.2.7](#) Inrichting beroepsopleidingen.

3.8 Beroepspraktijkvorming

De beroepspraktijkvorming (BPV) is dat deel van de beroepsopleiding dat in de praktijk van het beroep wordt uitgevoerd en is een verplicht onderdeel van elke beroepsopleiding, zie WEB, [artikel 7.2.8](#).

In [artikel 7.4.6](#) van de WEB staat: “Een beroepsopleiding is eerst dan met goed gevolg afgesloten wanneer met goed gevolg examen is afgelegd in de kwalificatie en het keuzedeel of de keuzedelen en de beroepspraktijkvorming voor zover betrekking hebbend op de kwalificatie met een positieve beoordeling is voltooid.”. Als voorwaarde voor het verkrijgen van het diploma geldt dus ook dat de BPV, voor zover betrekking hebbend op de kwalificatie, met een positieve beoordeling moet zijn voltooid. Dit betekent dat bij dubbelkwalificering voor beide kwalificaties een positieve beoordeling van de BPV nodig is voor het behalen van beide diploma's.

Aandachtspunten voor de beroepspraktijkvorming (BPV):

- De BPV van de combi-opleiding vindt plaats bij een leerbedrijf dat is erkend voor minimaal één of beide kwalificaties. Tijdens de opleiding dient aan beide kwalificaties BPV gekoppeld te zijn, omdat voor beide kwalificaties een positieve beoordeling van de BPV nodig is voor het behalen van het diploma.
- De OER beschrijft dat de BPV een onderdeel is van de opleiding. In het onderwijsplan kan verder uitgewerkt worden wanneer de BPV-periodes plaatsvinden en welke inhoud van de kwalificaties VZ-IG en/of MZ3 daarin centraal staan.
- Beschrijf wanneer de BPV voor de VZ-IG en wanneer voor de MZ3 voldoende is en op welke manier het oordeel van het leerbedrijf daarbij betrokken is. Dit is een diploma-eis.
- Maak duidelijk dat er verschil is tussen de diploma-eis BPV (voor de kwalificatie is een erkend leerbedrijf verplicht) en de examinering van beide kwalificaties in de praktijkomgeving (examinering hoeft niet plaats te vinden in een erkend leerbedrijf, het gaat om de reële beroepscontext).

3.9 Beroepsvereisten

Aan de kwalificatie MZ3 zijn geen beroepsvereisten gekoppeld.

Aan de kwalificatie VZ-IG zijn wettelijke beroepsvereisten gekoppeld, zie onderstaande tekst.

Toelichting beroepsvereisten kwalificatie Verzorgende-IG

De wet BIG

De wet BIG Wet BIG (laatste wijziging in Stb. 2018, 260, inwerking getreden per 1 april 2019). Het beroep Verzorgende-IG is gereguleerd conform artikel 34 van de Wet BIG. In de algemene maatregel van bestuur (Stb. 1999, 463) zijn de opleidingseisen en het deskundigheidsgebied beschreven. Wie een diploma heeft dat aan de eisen voldoet, heeft recht op het voeren van de beschermde opleidingstitel Verzorgende-IG.

Bron: Kwalificatiedossier Verzorgende-IG gewijzigd in 2020.

3.10 Stappenplan

Het stappenplan voor dubbelkwalificering VZ-IG - MZ3 is gebaseerd op de [Procesarchitectuur Examinering \(PE\)](#). In dit stappenplan zijn alleen de specifieke aandachtspunten opgenomen die voor dubbel diplomering gelden. De PE is een schematische weergave van het gehele examenproces in het mbo.

Stap 1: Plan

Voordat een examencyclus start voor een combi-opleiding VZ-IG - MZ3 is het belangrijk dat u goed nadenkt over de opbouw van de cyclus, aanpak en benodigde/beschikbare middelen. In deze fase zet u de examencyclus voor deze combi-opleiding als het ware ‘in de steigers’. Belangrijke aandachtspunten hierbij zijn haalbaarheid, uitvoerbaarheid, betaalbaarheid, organiseerbaarheid en doelmatigheid voor wat betreft het curriculum, de beroepspraktijkvorming en de examinering. Tevens is het belangrijk dat wordt onderbouwd dat, bij dubbelkwalificering VZ-IG - MZ3, het behalen van minimaal één diploma haalbaar is binnen 3 jaar. Bijlage 1 kan gebruikt worden voor het aantonen van de overlap tussen beide opleidingen.

Stap 2: Opstellen van een examenvisie, het examenreglement en het handboek examinering

De Wet Educatie en Beroepsonderwijs (WEB), de kwalificatiedossiers en het sectorale examenprofiel zijn uitgangspunt voor het opstellen van een examenvisie, het examenreglement en het handboek examinering. De vastgestelde versies van deze documenten zijn bepalend voor het opstellen van een examenplan voor dubbelkwalificering VZ-IG - MZ3.

Stap 3: Opstellen en vaststellen examenplan

Voor het opstellen van het examenplan is het belangrijk dat er een besluit wordt genomen over het al dan niet inkopen van examens. Als er gekozen wordt voor het inkopen van examens is het belangrijk dat is vastgesteld of er aanvullende instellingsexamens moeten worden ontwikkeld.

Vervolgens wordt de keuze tussen één of twee examenplannen gemaakt, zie paragraaf 3.4 Eén of twee examenplannen.

Stap 4: Construeren en vaststellen examens

Als er beroepsgerichte examens worden ingekocht, is het belangrijk dat er voor de combi-opleiding examenproducten worden ingekocht die de beroepsgerichte diploma-eisen waar mogelijk (kunnen) combineren. De examens van de werkprocessen van VZ-IG en MZ3 die overlap vertonen, worden dan samengevoegd om de examinering bij dubbelkwalificering effectief vorm te geven en de examendruk te verminderen.

Als de beroepsgerichte examens door het roc worden ontwikkeld, kunnen bijlage 1 en 2 gebruikt worden om de examinering effectief en efficiënt vorm te geven.

Stap 5: Examineren

Als de student een examen heeft behaald waaraan werkprocessen, vakkennis en/of vaardigheden van beide kwalificaties zijn gekoppeld, wordt het resultaat vastgesteld en verwerkt voor beide kwalificaties.

Voor meer informatie, zie [Handreiking verlenen van vrijstellingen door examencommissies](#).

Bij de afname van combi-examens (examens waarin diploma-eisen van VZ-IG en MZ3 zijn gecombineerd) is het belangrijk dat er een bekwame beoordelaar aanwezig is die de beroepsgerichte diploma-eisen van beide kwalificaties kan beoordelen.

Stap 6: Diplomerende

Op basis van het examenresultaat en de aangeleverde bewijsstukken conform het examenplan voor de combi-opleiding (inclusief eventuele vrijstellingen) stelt de examencommissie vast of de student aan de eisen voor beide diploma's heeft voldaan. Op basis van deze vaststelling volgt een besluit over de diplomering:

- Als dit besluit voor beide kwalificaties positief is, kan de mbo-school overgaan tot dubbel diplomering, het uitreiken van beide resultatenlijsten en diploma's.
- Als dit besluit voor één kwalificatie positief en voor één kwalificatie negatief is, kan het roc overgaan tot diplomering voor de kwalificatie waarvoor de student aan alle eisen heeft voldaan en kan de student voor de andere kwalificatie de ontbrekende bewijsstukken alsnog aanleveren of om een mbo-verklaring en/of mbo-certificaat vragen.
- Als dit besluit voor beide kwalificaties negatief is, dan moet de student de ontbrekende bewijsstukken alsnog aanleveren.

Stap 7: Evalueren

Voor de evaluatie verzamelt de examencommissie gegevens over de kwaliteit van de:

- examenstandaarden/kaders;
- examenprocessen;
- exameninstrumenten;
- examenfunctionarissen;
- examenorganisatie;
- effecten dubbelkwalificering.

De vraag is of de kwaliteit van de examinering van de combi-opleiding voldoet aan de in- en externe kwaliteitseisen en –doelen. Belangrijke aandachtspunten hierbij zijn haalbaarheid, uitvoerbaarheid, betaalbaarheid, organiseerbaarheid en doelmatigheid van de examinering van de combi-opleiding. De gegevens die nodig zijn voor het beantwoorden van die vragen, komen tijdens het studiejaar binnen via evaluatie-activiteiten die plaatsvinden tijdens of na de uitvoering van activiteiten binnen de

procesgebieden. Bijvoorbeeld: gegevens over de kwaliteit van de examenproducten komen binnen via itemanalyse of via evaluatieformulieren van studenten. Constructeurs kunnen na het afronden van hun werkzaamheden ook terugkoppelen welke verbeterpunten zij signaleerden tijdens het uitvoeren van hun werk.

Daarnaast is het van belang om het gehele examenproces (dus het totaal van de procesgebieden en de resultaten daarvan) van de combi-opleiding te checken en ook het werkveld van zowel VZ-IG als MZ3 te betrekken bij de evaluatie van de examinering. Alleen dán kan er sprake zijn van borging en structurele verbetering van de examenkwaliteit.

Stap 8: Bijstellen

Nadat op basis van evaluatie-activiteiten en de analyse van de resultaten daarvan antwoord is gegeven op de vraag 'voldoet de kwaliteit van de examinering van de combi-opleiding aan de in- en externe kwaliteitseisen en –doelen?', is het van belang dat de conclusies leiden tot vervolgacties. Het gaat in deze fase dus om het in- en extern afleggen van verantwoording over de kwaliteit van de examinering van de combi-opleiding én om het verder verbeteren van de kwaliteit door verbeteracties te benoemen. Het is belangrijk dat het werkveld van zowel VZ-IG als MZ3 hierbij betrokken wordt.

3.11 Bronnen

- Wet educatie en beroepsonderwijs. Geldend van 01-08-2022 t/m heden
<https://wetten.overheid.nl/BWBR0007625/2022-08-01#Hoofdstuk7>
- Handreiking - verkorting van mbo-opleidingen.
<https://onderwijsenexaminering.nl/app/uploads/Handreiking-verkorting-opleidingen-mbo-2020.pdf>
- Spiekbriefje – Doorstromen en vrijstellingen keuzedelen.
<https://onderwijsenexaminering.nl/publicaties/doorstromen-met-keuzedelen/>
- MBO Raad, thema Examineren en diplomeren. <https://www.mboraad.nl/themas/examineren-en-diplomeren>
- MBO Raad, Servicedocument onderwijsovereenkomst Informatie en voorbeeld model onderwijsovereenkomst. Vanaf 1-8-2021
https://www.mboraad.nl/sites/default/files/publications/servicedocument_onderwijsovereenkomst_2021-2022.pdf
- Handreiking verlenen van vrijstellingen door examencommissies,
<https://onderwijsenexaminering.nl/app/uploads/2021.09-Handreiking-verlenen-van-vrijstellingen-door-examencommissies.pdf>
- Spiekbriefje – Relevant en representatief examineren? Even spieken...,
<https://onderwijsenexaminering.nl/publicaties/relevant-en-representatief-examineren-even-spieken/>
- Kennispunt MBO Onderwijs & examinering. Onderwijs. <https://onderwijsenexaminering.nl/onderwijs/>
- Kennispunt MBO Onderwijs & examinering. Examinering.
<https://onderwijsenexaminering.nl/examinering/>
- Kwaliteitsborging Examinering. Landelijke Regiegroep Examinering (MBO Raad, Colo – nu SBB, AOC Raad, NRTO en MKB-Nederland/VNO-NCW). <http://kwaliteitsborging.examineringmbo.nl>

Bijlage 1 Vergelijkingen VZ-IG (gewijzigd 2020) met MZ3 (gewijzigd 2016/2022)

De volgende vergelijkingen zijn gemaakt:

- A. Vergelijking voor doorstroom van VZ-IG (2020) naar MZ3 (2022).
- B. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 (2022) naar VZ-IG (2020)
- C. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 GHZ (2016) naar VZ-IG (2020)
- D. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 SD (gewijzigd 2016) naar VZ-IG (2020)

De overlap en verschillen tussen de werkprocessen, vakkennis en vaardigheden zijn weergegeven in tabellen. Als werkprocessen, vakkennis en/of vaardigheden in dezelfde rij staan is er sprake van overlap. **Rode tekst** geeft aan het werkproces, de vakkennis en/of vaardigheid (deels) ontbreekt.

A. Vergelijking voor doorstroom van VZ-IG (2020) naar MZ3 (2022)

Werkprocessen MZ3 (2022)	Werkprocessen VZ-IG (2020)	Opmerkingen
B1-K1-W1 Inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt	B1-K1-W3: Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener)	
B1-K1-W2 Ondersteunt de cliënt bij de zelfzorg	B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)	
B1-K1-W3 Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden	B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)	<p>Bij VZ-IG is het ondersteunen op het gebied van wonen en huishouden is gericht op het ondersteunen bij het voeren van de regie bij wonen en het stimuleren of activeren waar nodig. Het uitvoeren van werkzaamheden op het gebied van wonen en huishouden wordt niet expliciet genoemd bij VZ-IG.</p> <p>Bij VZ-IG ontbreekt: ondersteunt de cliënt bij het omgaan met geld, het doen van inkopen en het beheren van voorraden. Het begeleiden van cliënten, die een gemeenschappelijk huishouden voeren, bij het gezamenlijk uitvoeren van de werkzaamheden.</p>
B1-K1-W4 Ondersteunt de cliënt bij participatie	-	Ontbreekt bij VZ-IG.

B1-K1-W5 Voert zorgtechnische handelingen uit	B1-K1-W1: Onderkent de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied (Gezondheidsbevorderaar) B1-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit (Zorgverlener)	
B1-K1-W6 Handelt in onvoorziene en/of crisissituaties	B1-K1-W8: Reageert op onvoorziene en crisissituaties (Organisator)	
B1-K1-W7 Werkt samen en stemt de werkzaamheden af	B1-K1-W7: Stemt de zorgverlening af met de zorgvrager en betrokkenen (Organisator) B1-K2-W2: Werkt samen met andere beroepsgroepen in de keten (Samenwerkingspartner)	
B1-K1-W8 Evalueert de geboden ondersteuning en zorg	B1-K1-W3: Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener)	Ontbreekt bij VZ-IG: het kiezen van een manier van evalueren, het uitvoeren van de evaluatie, het trekken van conclusies, het schrijven van een evaluatieverslag en het bespreken van voorstellen voor aanpassing met betrokkenen.
B1-K2-W1 Werkt aan de eigen professionele ontwikkeling	B1-K2-W1: Zorgt voor professionele ontwikkeling (Reflectieve EBP professional)	
B1-K2-W2 Werkt aan bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg	B1-K2-W3: Draagt bij aan goede kwaliteit van zorg (Professional en kwaliteitsbevorderaar)	
P1-K1-W1 Levert een bijdrage aan het opstellen en bijstellen van het ondersteuningsplan	B1-K1-W3: Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener)	
P1-K1-W2 Ondersteunt en begeleidt een groep cliënten bij activiteiten	-	Het werkproces ontbreekt bij VZ-IG.
P1-K1-W3 Ondersteunt de cliënt bij het voeren van eigen regie	Het ondersteunen bij het voeren van de eigen regie komt aan bod in meerdere werkprocessen, bijvoorbeeld: B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar) B1-K1-W3: Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener) B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)	Bij VZ-IG is het ondersteunen van de eigen regie verwerkt in meerdere werkprocessen, een apart werkproces voor het ondersteunen van de eigen regie ontbreekt.

P1-K1-W4 Levert een bijdrage aan de begeleiding van nieuwe collega's, stagiaires en/of vrijwilligers	-	Het werkproces ontbreekt bij VZ-IG.
Vakkennis en vaardigheden MZ3 (2022)	Vakkennis en vaardigheden VZ-IG (2020)	Opmerkingen
B1-K1: heeft kennis van verslavingsproblemen in relatie tot de doelgroepen	GGZ: heeft kennis van verslavingszorg en forensische zorg.	
B1-K1: heeft kennis van geriatrie	VT: heeft kennis van relevantie ziektebeelden in de VT gericht op de chronische, revaliderende, geriatrie of psychogeriatrische zorgvrager.	
B1-K1: heeft kennis van palliatieve zorg	Palliatieve zorg staat in 'B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)'	
B1-K1: heeft kennis van anatomie, fysiologie en pathologie	B1-K1: heeft kennis van anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie relevant voor het werkveld en de doelgroepen	
B1-K1: heeft kennis van verschillende definities van gezondheid en welbevinden	B1-K1: heeft kennis van verschillende visies op gezondheid.	
B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen van orthopedagogiek, pedagogiek, agogiek, psychologie, toegepaste sociologie, psychiatrie en psychopathologie	B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen en theorieën van gedragswetenschappen relevant voor de beroepsuitoefening VT: heeft kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de VT. GGZ: heeft kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de GGZ. GGZ: heeft kennis van sociale psychiatrie.	Bij VZ-IG ontbreekt: kennis van algemene begrippen van orthopedagogiek, pedagogiek, agogiek.
B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	B1-K1: heeft kennis van anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie relevant voor het werkveld en de doelgroepen; kan gedragspatronen, ziektebeelden en functiestoornissen herkennen	
B1-K1: heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij cliënten	GHZ: heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij zorgvragers, waaronder hechtingsproblemen, automutilatie.	
B1-K1: heeft kennis van sociale integratie		Ontbreekt bij VZ-IG.
B1-K1: heeft kennis van gezondheid, hygiëne en besmetting	Komt aan bod in: B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar)	

	B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)	
B1-K1: heeft kennis van medicatie, toedieningswijzen, risico's en effecten	B1-K1: heeft kennis van anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie relevant voor het werkveld en de doelgroepen	
B1-K1: heeft kennis van de taken en rollen van andere disciplines in de branche	B1-K2: heeft kennis van taken en rollen van andere disciplines in de branche en weet wanneer op wie een beroep gedaan kan worden	
B1-K1: heeft kennis van interprofessioneel en interdisciplinair samenwerken	Komt aan bod in o.a.: B1-K2-W2: Werkt samen met andere beroepsgroepen in de keten (Samenwerkingspartner)	
B1-K1: heeft kennis van methodieken om de eigen regie te vergroten	B1-K1: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	
B1-K1, K2: heeft kennis van actuele wet- en regelgeving, zoals AVG, de wet Langdurige Zorg, Kwaliteitswet zorginstellingen en de wet zorg en dwang	B1-K1: kan kennis van vigerende wet- en regelgeving toepassen	
B1-K1: heeft kennis van preventie seksueel misbruik en preventie grensoverschrijdend gedrag	B1-K1: heeft kennis van preventie van grensoverschrijdend gedrag	
B1-K1: heeft kennis van financieringsvormen (zoals zorgzwaartepakketten, Wet maatschappelijke ondersteuning) en voorzieningen voor de doelgroepen	B1-K1: kan kennis van vigerende wet- en regelgeving toepassen; heeft kennis van zorgzwaartepakketten	Ontbreekt bij VZ-IG: Kennis van voorzieningen voor de doelgroep
B1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden en risico's van technologische hulpmiddelen	B1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden, risico's en ethische dilemma's van technologische hulpmiddelen, sociale media en internet	
B1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden en risico's van (sociale) media en internet	B1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden, risico's en ethische dilemma's van technologische hulpmiddelen, sociale media en internet	
B1-K1: kan methodisch en systematisch handelen tijdens de beroepsuitoefening	B1-K1: kan methodisch en systematisch handelen	
B1-K1: heeft kennis van de grenzen van zijn/haar eigen bekwaamheid	Staat in B1-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit (Zorgverlener)	
B1-K1: kan observatiemethoden, vraagtechnieken en onderzoekende vaardigheden toepassen om informatie te achterhalen	B1-K1: kan observatiemethoden en –technieken toepassen om informatie te achterhalen	

B1-K1: kan de gezondheidstoestand en veranderingen daarin observeren, signaleren en rapporteren	B1-K1: kan kennis van vroegsignalering toepassen Staat in B1-K1-W1: Onderkent de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied (Gezondheidsbevorderaar)	
B1-K1: kan voldoening, ontplooiing en geluk bevorderen bij cliënten	B1-K1: GHZ: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie en empowerment.	
B1-K1: kan gebruik maken van de ervaringsdeskundigheid van cliënten en naastbetrokkenen	GGZ: heeft kennis van herstelondersteunende zorg en ervaringsdeskundigheid.	
B1-K1: kan emotionele problemen herkennen, zoals eenzaamheidsproblematiek en sociale uitsluiting	B1-K1: kan emotionele problemen herkennen	
B1-K1: kan gedragspatronen herkennen van de meest voorkomende ziektebeelden en beperkingen	B1-K1: kan gedragspatronen, ziektebeelden en functiestoornissen herkennen	
B1-K1: kan kennis van actuele classificatiesystemen toepassen	B1-K1: GHZ: heeft kennis van relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie zoals beschreven in het ICF.	
B1-K1: kan klinisch redeneren	B1-K1: kan redeneerhulpen toepassen Komt o.a. aan bod bij: B1-K1-W1 Onderkent de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied (Gezondheidsbevorderaar) B1-K1-W3: Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener)	
B1-K1: kan cliënten ondersteunen bij processen van achteruitgang, verlies- en rouwverwerking	Komt o.a. aan bod bij: B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)	
B1-K1: kan muziek, tekenen, handvaardigheid, sport en spel, textiele werkvormen, audiovisuele vorming, belevingsgerichte, ontwikkelingsgerichte en arbeidsmatige activiteiten toepassen	-	Ontbreekt bij VZ-IG
B1-K1: kan regulerende methodieken toepassen ten aanzien van seksualiteit en intimiteit	-	Ontbreekt bij VZ-IG
B1-K1: kan kennis van voedings- en dieetleer en voedingsproblematiek toepassen	B1-K1: heeft kennis van voedings- en dieetleer en voedingsproblematiek relevant voor de beroepsuitoefening	

B1-K1: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen bij verschillende doelgroepen	B1-K1: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	
B1-K1: kan interventietechnieken toepassen	B1-K1: GGZ: heeft kennis van crisisvoorkomende methodiek en crisisinterventie.	
B1-K1: kan brede kennis van communicatiemogelijkheden en -methoden toepassen (verbaal, non-verbaal, pre-verbaal en schriftelijk), passend bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt	Komt aan bod bij B1-K1-W6: Communiceert met de zorgvrager en het sociale netwerk (Communicator)	
B1-K1: kan principes van geweldloze communicatie toepassen		Ontbreekt bij VZ-IG
B1-K1: kan een open luisterhouding toepassen	Komt aan bod bij B1-K1-W6: Communiceert met de zorgvrager en het sociale netwerk (Communicator)	
B1-K1: kan brede kennis van diversiteit en interculturele communicatie toepassen	Komt aan bod bij B1-K1-W6: Communiceert met de zorgvrager en het sociale netwerk (Communicator)	
B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek waaronder huiselijk geweld, seksueel misbruik en kindermishandeling en onderneemt actie volgens wet- en regelgeving en het beleid/protocol van de organisatie	B1-K1: kan meldcodes gebruiken B1-K1: kan kennis van vigerende wet- en regelgeving toepassen	
B1-K1: kan cliënten waar nodig doorverwijzen op basis van kennis van de sociale kaart en maatschappelijke steunsystemen	Doorverwijzen staat in B1-K1-W6: Communiceert met de zorgvrager en het sociale netwerk (Communicator)	
B1-K1: kan toezicht houden op de (brand)veiligheid en preventie toepassen	B1-K1: kan brandveiligheid en brandpreventie toepassen; kan bijdragen aan patiëntveiligheid	
B1-K1: kan de visie en beleid van haar organisatie toepassen in zijn/haar dagelijkse werkzaamheden	B1-K1: kan de (organisatiespecifieke) visie op zorg toepassen in haar dagelijkse werkzaamheden	
B1-K1: kan omgaan met ethische vraagstukken en deze bespreekbaar maken	B1-K2: kan omgaan met beroepsethische vraagstukken	
B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken zoals: e-health, domotica en robotica	B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken, waaronder e-health	
B1-K1: kan cliënten ondersteunen bij het gebruiken van technologische hulpmiddelen	B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken, waaronder e-health	

B1-K1: kan digitale vaardigheden toepassen bij zijn/haar werkzaamheden	-	Het toepassen van digitale vaardigheden wordt niet expliciet genoemd bij VZ-IG.
B1-K1: kan begrotingen opstellen		Ontbreekt bij VZ-IG
B1-K1: kan administratieve handelingen uitvoeren	B1-K1: kan voor de doelgroep relevante administratieve handelingen verrichten	
B1-K1, K2: heeft kennis van protocollen m.b.t. gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken	B1-K1: kan handelen volgens het branchespecifieke kwaliteitskaders, richtlijnen en protocollen	
B1-K1, K2: heeft kennis van werkvelden en doelgroepen in relatie tot de beroepsuitoefening	B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie	
B1-K2: heeft brede kennis van kwaliteitszorgsystemen en branchespecifieke kwaliteitskaders	B1-K1: kan handelen volgens het branchespecifieke kwaliteitskaders, richtlijnen en protocollen B1-K1: heeft kennis van kwaliteitskaders binnen de organisatie	
B1-K2: heeft kennis van vergaderrollen		Ontbreekt bij VZ-IG
B1-K2: kan feedbackvaardigheden toepassen	B1-K2: kan feedbackvaardigheden toepassen	
B1-K2: kan reflectievaardigheden toepassen	B1-K2: kan reflectievaardigheden toepassen	
B1-K2: kan knelpunten signaleren en verbeteracties in gang zetten	Knelpunten signaleren staat in: B1-K2-W3: Draagt bij aan goede kwaliteit van zorg (Professional en kwaliteitsbevorderaar)	Ontbreekt bij VZ-IG: verbeteracties in gang zetten.
P1-K1: heeft kennis van de ontwikkeling, de verschillende levensfasen van cliënten en de levensvragen die hierbij een rol spelen	VT: heeft kennis van de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen voor doelgroepen in de VT. GHZ: heeft kennis van de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen.	
P1-K1: heeft kennis van methoden om een gezonde leefstijl bij cliënten te stimuleren	Dit staat in B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar).	
P1-K1: heeft kennis van de belangrijkste paradigma's in de (geschiedenis van de) gezondheidszorg en de betekenis daarvan voor de beroepsuitoefening		Ontbreekt bij VZ-IG.
P1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden voor gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen	Dit is gekoppeld aan B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar).	

P1-K1: heeft kennis van de visie en achterliggende theorieën van Positieve Gezondheid	B1-K1: heeft kennis van verschillende visies op gezondheid	
P1-K1: heeft kennis van de relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie	GHZ: heeft kennis van relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie zoals beschreven in het ICF.	
P1-K1: heeft kennis van de specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij cliënten	VT: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften van zorgvragers en mantelzorgers bij afnemende zelfstandigheid, revalidatie en herstel. GHZ: heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij zorgvragers, waaronder hechtingsproblemen, automutilatie.	
P1-K1: heeft kennis van het begeleiden van cliënten bij veranderingsprocessen	B1-K1: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	
P1-K1: heeft kennis van het beleid van zorginstellingen ten aanzien van seksualiteit, kinderwens en ouderschap van cliënten	B1-K1: GHZ: heeft kennis van het beleid van zorginstellingen ten aanzien van seksualiteit, kinderwens en ouderschap van zorgvragers.	
P1-K1: heeft kennis van het lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van cliënten	B1-K1: GHZ: heeft kennis van lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van zorgvragers.	
P1-K1: heeft kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk	B1-K1: heeft kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk	
P1-K1: heeft kennis van het persoonlijke levensverhaal van cliënten en hoe dit kan worden benut in de begeleiding van de cliënt	VT: kan kennis van het persoonlijk levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning. GHZ: kan kennis van het persoonlijke levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning.	
P1-K1: heeft kennis van ketenzorg	B1-K1: heeft kennis van ketenzorg	
P1-K1: heeft kennis van kwaliteit van leven, autonomie en empowerment	B1-K1: GHZ: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie en empowerment.	
P1-K1: kan branchespecifieke voorlichting, advies en instructie geven	Dit staat in: B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar)	

P1-K1: kan de mogelijkheden en beperkingen van cliënten inschatten en de begeleiding hierop aanpassen	GHZ: heeft kennis van lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van zorgvragers. B1-K1: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	
P1-K1: kan handelen volgens het branchespecifieke kwaliteitskader	B1-K2: heeft kennis van kwaliteitskaders binnen de organisatie	
P1-K1: kan branchespecifieke methodieken toepassen	B1-K1: heeft kennis van branchespecifieke methodieken	
P1-K1: kan kennis van groepsdynamica toepassen	B1-K1: kan kennis van groepsdynamica toepassen	
P1-K1: kan actuele benaderingswijzen toepassen in de ondersteuning van cliënten	B1-K1: kan actuele benaderingswijzen in de omgang met relevante doelgroepen toepassen	
P1-K1: kan stemmingswisselingen en –stoornissen herkennen en hierop anticiperen	GHZ: kan stemmingswisselingen en –stoornissen herkennen en hierop anticiperen.	

B. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 (2022) naar VZ- IG (2020)

Rode tekst geeft aan dat een werkproces, vakkennis of vaardigheid (deels) ontbreekt.

Werkprocessen VZ-IG (2020)	Werkprocessen MZ3 (2022)	Opmerkingen
B1-K1-W1: Onderkent de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied (Gezondheidsbevorderaar)	B1-K1-W1: Inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt B1-K1-W5 Voert zorgtechnische handelingen uit <i>Overlap met vaardigheden B1-K1: kan observatiemethoden, vraagtechnieken en onderzoekende vaardigheden toepassen om informatie te achterhalen; kan de gezondheidstoestand en veranderingen daarin observeren, signaleren en rapporteren; kan emotionele problemen herkennen, zoals eenzaamheidsproblematiek en sociale uitsluiting; kan gedragspatronen herkennen van de meest voorkomende ziektebeelden en beperkingen.</i>	
B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar)	B1-K1-W2: Ondersteunt de cliënt bij de zelfzorg B1-K1-W3: Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden P1-K1-W3 Ondersteunt de cliënt bij het voeren van eigen regie	
B1-K1-W3: Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener)	B1-K1-W1: Inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt B1-K1-W8 Evalueert de geboden ondersteuning en zorg P1-K1-W1 Levert een bijdrage aan het opstellen en bijstellen van het ondersteuningsplan	Wordt niet genoemd bij MZ3: "Op basis van het plan maakt de beginnend beroepsbeoefenaar haar eigen werkplanning".
B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)	B1-K1-W2 Ondersteunt de cliënt bij de zelfzorg B1-K1-W3 Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden B1-K1-W4: Ondersteunt de cliënt bij participatie P1-K1-W3 Ondersteunt de cliënt bij het voeren van eigen regie	Wordt niet genoemd/ontbreekt bij MZ3: voorkomt zoveel mogelijk complicaties en ongemakken. Ze let op overbelasting van de zorgvragers en het sociale netwerk en bespreekt zo nodig een andere taakverdeling. Ze biedt in voorkomende gevallen terminale ondersteuning.

	<i>Overlap met vaardigheden B1-K1: heeft kennis van palliatieve zorg; heeft kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk</i>	
B1-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit (Zorgverlener)	B1-K1-W5 Voert zorgtechnische handelingen uit	<p>Ontbreekt bij MZ3:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “verzorgen rode en gele wonden; - zwachteltechnieken toepassen; - verzamelen van monsters ten behoeve van diagnostiek (steriel en niet-steriel materiaal); - eerste hulp (somatisch) verlenen bij ademstilstand en circulatiestilstand; - een suprapubische katheter verzorgen; - blaaskatheter en maagsonde observeren en controleren; - blaasspoeling uitvoeren; - lichaamstemperatuur beïnvloeden door middel van koude- of warmtebehandeling; - subcutaan injecteren*; - intramusculair injecteren*; - insulinepen hanteren*. <p>Van de volgende verpleegtechnische handelingen waaronder voorbehouden handelingen (*) dient zij er vier aan te leren:</p> <ul style="list-style-type: none"> - katheteriseren van de blaas bij vrouwen*; - katheteriseren van de blaas bij mannen*; - PEG-sondevoeding toedienen; - verzorgen van zwarte wonden; - zuurstof toedienen; - toedienen van sondevoeding en voedingspomp bedienen; - verzorgen van een stoma; - tracheacanule en tracheastoma verzorgen; - maagsonde verzorgen; - blaaskatheter verzorgen.”
B1-K1-W6: Communiceert met de zorgvrager en het sociale netwerk (Communicator)	Overlap met meerdere werkprocessen, bijv.: B1-K1-W1 Inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt	Bij MZ3 is het communiceren met de zorgvrager en naastbetrokkenen (*De term naastbetrokkenen wordt gebruikt voor

	<p>B1-K1-W2 Ondersteunt de cliënt bij de zelfzorg B1-K1-W3 Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden B1-K1-W4 Ondersteunt de cliënt bij participatie</p> <p><i>Overlap met vaardigheid B1-K1: kan brede kennis van communicatiemogelijkheden en -methoden toepassen (verbaal, non-verbaal, pre-verbaal en schriftelijk), passend bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt</i></p>	<p>mantelzorgers, ouders, verzorgers, familie, vrienden, verwanten, wettelijke vertegenwoordigers, het sociale netwerk, het cliëntsysteem en directe naasten) verwerkt in meerdere werkprocessen, een apart werkproces voor het communiceren ontbreekt.</p>
<p>B1-K1-W7: Stemt de zorgverlening af met de zorgvrager en betrokkenen (Organisator)</p>	<p>B1-K1-W7 Werkt samen en stemt de werkzaamheden af</p>	<p>Ontbreekt bij MZ3: "De beginnend beroepsbeoefenaar coördineert de verzorging rondom de zorgvragers (primaire proces)."</p>
<p>B1-K1-W8: Reageert op onvoorziene en crisissituaties (Organisator)</p>	<p>B1-K1-W6 Handelt in onvoorziene en/of crisissituaties</p> <p><i>Overlap met vaardigheid B1-K1: kan toezicht houden op de (brand)veiligheid en preventie toepassen</i></p> <p><i>Overlap met complexiteit B1-K1: 'Bij calamiteiten of onvoorziene situaties moet hij/zij snel kunnen handelen en verantwoorde keuzes maken.'</i></p>	
<p>B1-K2-W1: Zorgt voor professionele ontwikkeling (Reflectieve EBP professional)</p>	<p>B1-K2-W1 Werkt aan de eigen professionele ontwikkeling</p> <p>Bijdragen aan de inzet van technologische hulpmiddelen binnen de organisatie, zie bijvoorbeeld: B1-K1-W1: Inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt</p>	
<p>B1-K2-W2: Werkt samen met andere beroepsgroepen in de keten (Samenwerkingspartner)</p>	<p>B1-K1-W7 Werkt samen en stemt de werkzaamheden af</p>	
<p>B1-K2-W3: Draagt bij aan goede kwaliteit van zorg (Professional en kwaliteitsbevorderaar)</p>	<p>B1-K2-W2: Werkt aan bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg</p>	
<p>Vakkennis en vaardigheden VZ-IG (2020)</p>	<p>Vakkennis en vaardigheden MZ3 (2022)</p>	<p>Opmerkingen</p>

B1-K1: heeft kennis van anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie relevant voor het werkveld en de doelgroepen	B1-K1: heeft kennis van anatomie, fysiologie en pathologie B1-K1: heeft kennis van medicatie, toedieningswijzen, risico's en effecten	
B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen en theorieën van gedragswetenschappen relevant voor de beroepsuitoefening	B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen van orthopedagogiek, pedagogiek, agogiek, psychologie, toegepaste sociologie, psychiatrie en psychopathologie	
B1-K1: heeft kennis van gezondheidsrisico's behorend bij de doelgroep	B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	
B1-K1: heeft kennis van voedings- en dieetleer en voedingsproblematiek relevant voor de beroepsuitoefening	B1-K1: kan kennis van voedings- en dieetleer en voedingsproblematiek toepassen	
B1-K1, K2: heeft kennis van protocollen, professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden	B1-K1, K2: heeft kennis van protocollen m.b.t. gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken	Wordt niet genoemd bij MZ3: professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden.
B1-K1: heeft kennis van branchespecifieke methodieken	P1-K1: kan kennis van branchespecifieke methodieken toepassen	
B1-K1: heeft kennis van verschillende visies op gezondheid	- heeft specialistische kennis van de visie en achterliggende theorieën van Positieve Gezondheid	Ontbreekt bij MZ3: verschillende visies op gezondheid.
B1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden risico's en ethische dilemma's van technologische hulpmiddelen, sociale media en internet	B1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden en risico's van technologische hulpmiddelen; heeft kennis van de mogelijkheden en risico's van (sociale) media en internet; kan omgaan met ethische vraagstukken en deze bespreekbaar maken	
B1-K1: heeft kennis van ketenzorg	P1-K1: heeft kennis van ketenzorg	
B1-K1: heeft kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk	P1-K1: heeft kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk	
B1-K1: heeft kennis van preventie van grensoverschrijdend gedrag	B1-K1: heeft kennis van preventie seksueel misbruik en preventie grensoverschrijdend gedrag	
B1-K1: heeft kennis van zorgzwaartepakketten	B1-K1: heeft kennis van financieringsvormen (zoals zorgzwaartepakketten, Wet maatschappelijke	

	ondersteuning) en voorzieningen voor de doelgroepen	
B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken, waaronder e-health	B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken zoals: e-health, domotica en robotica	
B1-K1: kan gedragspatronen, ziektebeelden en functiestoornissen herkennen	B1-K1: kan gedragspatronen herkennen van de meest voorkomende ziektebeelden en beperkingen B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	
B1-K1: kan bijdragen aan patiëntveiligheid	B1-K1: kan toezicht houden op de (brand)veiligheid en preventie toepassen	
B1-K1: kan emotionele problemen herkennen	B1-K1: kan emotionele problemen herkennen, zoals eenzaamheidsproblematiek en sociale uitsluiting	
B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek	B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek waaronder huiselijk geweld, seksueel misbruik en kindermishandeling en onderneemt actie volgens wet- en regelgeving en het beleid/protocol van de organisatie	
B1-K1: kan observatiemethoden en –technieken toepassen om informatie te achterhalen	B1-K1: kan observatiemethoden, vraagtechnieken en onderzoekende vaardigheden toepassen om informatie te achterhalen	
B1-K1: kan zorg op afstand bieden	B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken zoals: e-health, domotica en robotica	
B1-K1: kan redeneerhulpen toepassen	-	Ontbreekt bij MZ3.
B1-K1: kan methodisch en systematisch handelen	B1-K1: kan methodisch en systematisch handelen toepassen tijdens de beroepsuitoefening	
B1-K1: kan actuele benaderingswijzen in de omgang met relevante doelgroepen toepassen	P1-K1: kan actuele benaderingswijzen toepassen in de ondersteuning van cliënten	
B1-K1: kan omgaan met beroepsethische vraagstukken	P1-K1: kan omgaan met ethische vraagstukken en deze bespreekbaar maken	
B1-K1: kan sociale kaart maken en maatschappelijke steunsystemen in kaart brengen	B1-K1: kan cliënten waar nodig doorverwijzen op basis van kennis van de sociale kaart en maatschappelijke steunsystemen	

B1-K1: kan de (organisatiespecifieke) visie op zorg toepassen in haar dagelijkse werkzaamheden	B1-K1: kan de visie en beleid van haar organisatie toepassen in zijn/haar dagelijkse werkzaamheden	
B1-K1: kan handelen volgens de normen voor verantwoorde zorg	-	Ontbreekt bij MZ3.
B1-K1: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	B1-K1: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen bij verschillende doelgroepen	
B1-K1: kan onderhandelmethodieken en supportmethodieken toepassen	-	Ontbreekt bij MZ3.
B1-K1: kan kennis van groepsdynamica toepassen	P1-K1: kan kennis van groepsdynamica toepassen	
B1-K1: kan dagelijkse activiteiten organiseren	-	Ontbreekt bij MZ3.
B1-K1: kan hulp verlenen bij veelvoorkomende huishoudelijke ongevallen	In werkproces B1-K1-W5 staat: eerste hulp verlenen bij verwondingen, vergiftigingen, verstikking, verslikken.	
B1-K1: kan reanimeren	-	Ontbreekt bij MZ3.
B1-K1: kan kennis van vigerende wet- en regelgeving toepassen	B1-K1: heeft kennis van actuele wet- en regelgeving, zoals AVG, de wet Langdurige Zorg, Kwaliteitswet zorginstellingen en de wet zorg en dwang	
B1-K1: kan handelen volgens het branchespecifieke kwaliteitskaders, richtlijnen en protocollen	B1-K2: heeft brede kennis van kwaliteitszorgsystemen en branchespecifieke kwaliteitskaders; B1-K1, K2: heeft kennis van protocollen m.b.t. gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken	
B1-K1: kan meldcodes gebruiken	B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek waaronder huiselijk geweld, seksueel misbruik en kindermishandeling en onderneemt actie volgens wet- en regelgeving en het beleid/protocol van de organisatie	
B1-K1: kan kennis van vroegsignalering toepassen	B1-K1: kan de gezondheidstoestand en veranderingen daarin observeren, signaleren en rapporteren	Vroegsignalering wordt niet expliciet benoemd bij MZ3.

B1-K1: kan basale financiële en administratieve gegevens registreren B1-K1: kan voor de doelgroep relevante administratieve handelingen verrichten	B1-K1: kan digitale vaardigheden toepassen bij zijn/haar werkzaamheden; kan begrotingen opstellen; kan administratieve handelingen uitvoeren (Zie ook werkproces B1-K1-W3 Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden)	
B1-K1: kan brandveiligheid en brandpreventie toepassen	B1-K1: kan toezicht houden op de (brand)veiligheid en preventie toepassen	
B1-K2: heeft kennis van taken en rollen van andere disciplines in de branche en weet wanneer op wie een beroep gedaan kan worden	B1-K1: heeft kennis van de taken en rollen van andere disciplines in de branche	
B1-K2: heeft kennis van kwaliteitskaders binnen de organisatie	P1-K1: kan handelen volgens het branchespecifieke kwaliteitskader	
B1-K2: kan omgaan met beroepsethische vraagstukken	B1-K1: kan omgaan met ethische vraagstukken en deze bespreekbaar maken	
B1-K2: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	B1-K1: kan kennis van gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen bij verschillende doelgroepen	
B1-K2: kan feedbackvaardigheden toepassen	B1-K2: kan feedbackvaardigheden toepassen	
B1-K2: kan reflectievaardigheden toepassen	B1-K2: kan reflectievaardigheden toepassen	
Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Verpleeghuizen en thuiszorg)¹	Bij de context van het beroep MZ3 worden verpleeghuizen en thuiszorg genoemd.	
VT: heeft kennis van relevantie ziektebeelden in de VT gericht op de chronische, revaliderende, geriatrische of psychogeriatrische zorgvrager.	B1-K1: heeft kennis van geriatrie; heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	Bij MZ3 wordt bij vakkennis de chronische, revaliderende, geriatrische of psychogeriatrische zorgvrager niet expliciet genoemd.
VT: heeft kennis van de verschillende vormen van dementie als ziektebeeld met de verschillende stadia, bijbehorende methodieken (zoals ABC model, 9 stappenplan), kenmerkende gedragingen en gedragsproblematiek (zoals agressie, onbegrepen gedrag).	B1-K1: heeft kennis van geriatrie; heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's; heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij cliënten	Bij MZ3 wordt dementie niet expliciet genoemd.
VT: heeft kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de VT.	B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit,	

¹ B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

	functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	
VT: heeft kennis van op welke wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en hoe kennis hierover aan zorgvragers kan worden overgedragen.	P1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden voor gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen	
VT: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften van zorgvragers en mantelzorgers bij afnemende zelfstandigheid, revalidatie en herstel.	P1-K1: heeft kennis van de specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij cliënten.	In MZ3 wordt revalidatie niet genoemd.
VT: heeft kennis van het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van de verschillende doelgroepen in de VT.	P1-K1: heeft kennis van het lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van cliënten	
VT: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie, welzijn en zingeving.	P1-K1: heeft kennis van kwaliteit van leven, autonomie en empowerment	
VT: heeft kennis van de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen voor doelgroepen in de VT.	P1-K1: heeft kennis van de ontwikkeling, de verschillende levensfasen van cliënten en de levensvragen die hierbij een rol spelen	
VT: heeft kennis van de organisatie en financiering van de VT (WLZ, ZVW en WMO).	B1-K1: heeft kennis van financieringsvormen (zoals zorgzwaartepakketten, Wet maatschappelijke ondersteuning) en voorzieningen voor de doelgroepen	
VT: kan verschillende omgangsvormen en benaderingsvormen bij de verschillende vormen van dementie toepassen.	- kan actuele benaderingswijzen toepassen in de ondersteuning van cliënten	Bij MZ3 wordt dementie niet expliciet genoemd.
VT: kan kennis van het persoonlijk levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning.	P1-K1: heeft kennis van het persoonlijke levensverhaal van cliënten en hoe dit kan worden benut in de begeleiding van de cliënt	
VT: kan begeleiden bij levensfasen en daarbij behorende levensvragen voor doelgroepen in de VT.	P1-K1: heeft kennis van de ontwikkeling, de verschillende levensfasen van cliënten en de levensvragen die hierbij een rol spelen	
Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Gehandicaptenzorg)²	Bij de context van het beroep MZ3 wordt de gehandicaptenzorg genoemd.	

² B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

GHZ: heeft kennis van de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen.	P1-K1: heeft kennis van de ontwikkeling, de verschillende levensfasen van cliënten en de levensvragen die hierbij een rol spelen	
GHZ: heeft kennis van op welke wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en hoe kennis hierover aan zorgvrager kan worden overgedragen.	P1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden voor gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen	
GHZ: heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij zorgvragers, waaronder hechtingsproblemen, automutilatie.	B1-K1: heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij cliënten	
GHZ: heeft kennis van de mogelijkheden voor gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen.	P1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden voor gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen	
GHZ: heeft kennis van relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie zoals beschreven in het ICF.	P1-K1: heeft kennis van de relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie	
GHZ: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij zorgvragers.	P1-K1: heeft kennis van de specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij cliënten	
GHZ: heeft kennis van het beleid van zorginstellingen ten aanzien van seksualiteit, kindwens en ouderschap van zorgvragers.	P1-K1: heeft kennis van het beleid van zorginstellingen ten aanzien van seksualiteit, kindwens en ouderschap van cliënten	
GHZ: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie en empowerment.	P1-K1: heeft kennis van kwaliteit van leven, autonomie en empowerment	
GHZ: heeft kennis van lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van zorgvragers.	P1-K1: heeft kennis van het lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van cliënten	
GHZ: heeft kennis van randvoorwaarden en ondersteuning die nodig is voor de toegankelijkheid en bereikbaarheid van voorzieningen en media voor zorgvragers.	B1-K1: heeft kennis van financieringsvormen (zoals zorgzwaartepakketten, Wet maatschappelijke ondersteuning) en voorzieningen voor de doelgroepen; heeft kennis van de mogelijkheden en risico's van technologische hulpmiddelen; heeft kennis van de mogelijkheden en risico's van (sociale) media en internet	
GHZ: heeft kennis van LVG (licht verstandelijk beperkt) met psychiatrische problemen.	B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen van orthopedagogiek, pedagogiek, agogiek, psychologie, toegepaste sociologie, psychiatrie en	Bij MZ3 wordt LVG niet expliciet genoemd.

	psychopathologie; heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	
GHZ: kan kennis van het persoonlijke levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning.	P1-K1: heeft kennis van het persoonlijke levensverhaal van cliënten en hoe dit kan worden benut in de begeleiding van de cliënt	
GHZ: kan stemmingswisselingen en –stoornissen herkennen en hierop anticiperen.	P1-K1: kan stemmingswisselingen en –stoornissen herkennen en hierop anticiperen	
Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Geestelijke gezondheidszorg)³	Bij de context van het beroep MZ3 wordt de geestelijke gezondheidszorg genoemd.	
GGZ: heeft kennis van de kernbegrippen van psycho-educatie.	-	Ontbreekt bij MZ3.
GGZ: heeft kennis van de organisatie van de GGZ.	-	Ontbreekt bij MZ3.
GGZ: heeft kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de GGZ.	B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen van orthopedagogiek, pedagogiek, agogiek, psychologie, toegepaste sociologie, psychiatrie en psychopathologie; heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	
GGZ: heeft kennis van de LVG met psychiatrische problemen.	B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen van orthopedagogiek, pedagogiek, agogiek, psychologie, toegepaste sociologie, psychiatrie en psychopathologie; heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	Bij MZ3 wordt LVG niet expliciet genoemd.
GGZ: heeft kennis van sociale psychiatrie.	B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen van orthopedagogiek, pedagogiek, agogiek, psychologie, toegepaste sociologie, psychiatrie en	

³ B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

	psychopathologie; heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's.	
GGZ: heeft kennis van verslavingszorg en forensische zorg.	B1-K1: heeft kennis van verslavingsproblemen in relatie tot de doelgroepen	Bij MZ3 worden verslavingszorg en forensische zorg niet genoemd.
GGZ: heeft kennis van herstelondersteunende zorg en ervaringsdeskundigheid.	B1-K1: kan gebruik maken van de ervaringsdeskundigheid van cliënten en naastbetrokkenen	Bij MZ3 wordt herstelondersteunende zorg niet genoemd.
GGZ: heeft kennis van crisisvoorkomende methodiek en crisisinterventie.	B1-K1: kan interventietechnieken toepassen; heeft kennis van preventie seksueel misbruik en preventie grensoverschrijdend gedrag B1-K1-W6: Handelt in onvoorziene en/of crisissituaties	
GGZ: kan kennis van herstelgerichte zorg, rehabilitatie en revalidatie in de GGZ toepassen.	-	Ontbreekt bij MZ3.
GGZ: kan een therapeutisch klimaat creëren.	-	Ontbreekt bij MZ3.
GGZ: kan psycho-educatie en leefstijlvoorlichting geven.	P1-K1: kan branchespecifieke voorlichting, advies en instructie geven	Bij MZ3 worden psycho-educatie en leefstijlvoorlichting niet genoemd.
Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Kraamzorg)⁴	Vakkennis en vaardigheden	
KZ: heeft kennis van relevante ziektebeelden in de kraamzorg gericht op de barende, de kraamvrouw en de pasgeborene.	-	Ontbreekt bij MZ3.
KZ: heeft kennis over persoonlijke verzorging van de barende en de pasgeborene.	-	Ontbreekt bij MZ3.
KZ: heeft kennis van de fasen van baring.	-	Ontbreekt bij MZ3.
KZ: heeft kennis van vervroegde partusondersteuning.	-	Ontbreekt bij MZ3.
KZ: heeft kennis van pathologie van de bevalling en kraamperiode.	-	Ontbreekt bij MZ3.
KZ: heeft kennis van borst- en kunstvoeding.	-	Ontbreekt bij MZ3.
KZ: heeft kennis van EHBO en reanimatie bij de pasgeborene.	-	Ontbreekt bij MZ3.

⁴ B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

KZ: heeft kennis van het Landelijk Indicatie Protocol (LIP).	-	Ontbreekt bij MZ3.
KZ: heeft kennis van kwaliteitskader Vervroegde Partusassistentie.	-	Ontbreekt bij MZ3.
KZ: heeft kennis van multiculturele gezinssituaties en gebruiken.	B1-K1: kan brede kennis van diversiteit en interculturele communicatie toepassen	Branche kraamzorg ontbreekt bij MZ3 Gezinssituaties en gebruiken worden ook niet expliciet benoemd.
KZ: kan de SBAR methode toepassen.	-	Ontbreekt bij MZ3.
KZ: kan de vijf standaarden van BabyFriendly toepassen.	-	Ontbreekt bij MZ3.
KZ: kan de hulpvraag methodisch achterhalen.	-	Ontbreekt bij MZ3.

C. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 GHZ (2016) naar VZ- IG (2020)

Rode tekst geeft aan dat een werkproces, vakkennis of vaardigheid (deels) ontbreekt.

Werkprocessen VZ-IG (2020)	Werkprocessen MZ3 GHZ (2016)	Opmerkingen
B1-K1-W1: Onderkent de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied (Gezondheidsbevorderaar)	B1-K1-W1: Inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt B1-K1-W2: Ondersteunt de cliënt bij de persoonlijke verzorging P1-K1-W3 Voert verpleegtechnische handelingen uit <i>Overlap met vaardigheden B1-K1: kan observatiemethoden en -technieken toepassen om informatie te achterhalen; kan de gezondheidstoestand en veranderingen daarin observeren, signaleren en rapporteren; kan emotionele problemen herkennen, zoals eenzaamheidsproblematiek en sociale uitsluiting; kan gedragspatronen herkennen van de meest voorkomende ziektebeelden en beperkingen.</i>	
B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar)	P1-K1-W2: Ondersteunt, informeert en adviseert de cliënt en naastbetrokkenen bij het behouden en stimuleren van de ontwikkeling <i>Overlap met vaardigheid P1-K1: kan branchespecifieke voorlichting, advies en instructie geven</i>	Ontbreekt bij MZ3 GHZ: voorlichting en advies geven over een gezonde leefstijl, veiligheid en hygiëne.
B1-K1-W3: Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener)	B1-K1-W1: Inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt B1-K1-W7: Evalueert de geboden ondersteuning	Het mede opstellen van het plan van de cliënt ontbreekt bij MZ3 GHZ.
B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)	B1-K1-W2: Ondersteunt de cliënt bij de persoonlijke verzorging B1-K1-W3: Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden B1-K1-W4: Ondersteunt de cliënt bij dagbesteding	Ontbreekt bij MZ3 GHZ: het ondersteunen bij opname van voeding en vocht en uiterlijke verzorging; palliatieve en terminale ondersteuning bieden; het voorkomen van complicaties en ongemakken; en taakverdeling bespreken met zorgvrager en sociale netwerk

<p>B1-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit (Zorgverlener)</p>	<p>P1-K1-W3: Voert verpleegtechnische handelingen uit</p>	<p>Ontbreekt bij MZ3 GHZ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “verzorgen rode en gele wonden; - zwachteltechnieken toepassen; - verzamelen van monsters ten behoeve van diagnostiek (steriel en niet-steriel materiaal); - eerste hulp (somatisch) verlenen bij ademstilstand en circulatiestilstand; - een suprapubische katheter verzorgen; - blaaskatheter en maagsonde observeren en controleren; - blaasspoeling uitvoeren; - lichaamstemperatuur beïnvloeden door middel van koude- of warmtebehandeling; - subcutaan injecteren*; - intramusculair injecteren*; - insulinepen hanteren*. <p>Van de volgende verpleegtechnische handelingen waaronder voorbehouden handelingen (*) dient zij er vier aan te leren:</p> <ul style="list-style-type: none"> - katheteriseren van de blaas bij vrouwen*; - katheteriseren van de blaas bij mannen*; - PEG-sondevoeding toedienen; - verzorgen van zwarte wonden; - zuurstof toedienen; - toedienen van sondevoeding en voedingspomp bedienen; - verzorgen van een stoma; - tracheacanule en tracheastoma verzorgen; - maagsonde verzorgen; - blaaskatheter verzorgen.”
<p>B1-K1-W6: Communiceert met de zorgvrager en het sociale netwerk (Communicator)</p>	<p>Overlap met meerdere werkprocessen, bijvoorbeeld: P1-K1-W1: Ondersteunt en motiveert een groep cliënten bij activiteiten P1-K1-W2: Ondersteunt, informeert en adviseert de cliënt en naastbetrokkenen bij het behouden en stimuleren van de ontwikkeling.</p>	<p>Bij MZ3 GHZ is het communiceren met de zorgvrager en naastbetrokkenen (*De term naastbetrokkenen wordt gebruikt voor mantelzorgers en vrijwilligers, ouders, verzorgers, familie, vrienden, wettelijke vertegenwoordigers, het cliëntsysteem en directe naasten) verwerkt in meerdere werkprocessen, een apart werkproces voor het communiceren ontbreekt.</p>

	<i>Overlap met vaardigheden B1-K1: kan kennis van gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen bij verschillende doelgroepen; kan brede kennis van communicatiemogelijkheden en -methoden toepassen (verbaal, non-verbaal, pre-verbaal en schriftelijk), passend bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt.</i>	
B1-K1-W7: Stemt de zorgverlening af met de zorgvrager en betrokkenen (Organisator)	B1-K1-W6: Stemt de werkzaamheden af	Ontbreekt bij MZ3 GHZ: "De beginnend beroepsbeoefenaar coördineert de verzorging rondom de zorgvragers (primaire proces)."
B1-K1-W8: Reageert op onvoorziene en crisissituaties (Organisator)	B1-K1-W5: Reageert op onvoorziene en crisissituaties	
B1-K2-W1: Zorgt voor professionele ontwikkeling (Reflectieve EBP professional)	B1-K2-W1: Werkt aan de eigen deskundigheid <i>Overlap met vaardigheid B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken: e-health en domotica</i>	
B1-K2-W2: Werkt samen met andere beroepsgroepen in de keten (Samenwerkingspartner)	B1-K1-W6: stemt de werkzaamheden af	Ontbreekt bij MZ3 GHZ: "De beginnend beroepsbeoefenaar coördineert de verzorging rondom de zorgvragers (primaire proces)."
B1-K2-W3: Draagt bij aan goede kwaliteit van zorg (Professional en kwaliteitsbevorderaar)	B1-K2-W2: Werkt aan bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg	
Vakkennis en vaardigheden VZ-IG	Vakkennis en vaardigheden MZ3 GHZ (2016)	Opmerkingen
B1-K1: heeft kennis van anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie relevant voor het werkveld en de doelgroepen	B1-K1: heeft brede kennis van medicatie, toedieningswijzen en effecten B1-K1: heeft kennis van anatomie, fysiologie en pathologie	
B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen en theorieën van gedragswetenschappen relevant voor de beroepsuitoefening	B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen van orthopedagogiek, psychologie, toegepaste sociologie, psychiatrie en psychopathologie	
B1-K1: heeft kennis van gezondheidsrisico's behorend bij de doelgroep	B1-K1: heeft inzicht in gezondheidsrisico's behorend bij de doelgroep	
B1-K1: heeft kennis van voedings- en dieetleer en voedingsproblematiek relevant voor de beroepsuitoefening	B1-K1: kan kennis van voedings- en dieetleer en voedingsproblematiek toepassen	

B1-K1/B1-K2: heeft kennis van protocollen, professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden	B1-K1/B1-K2: heeft kennis van protocollen m.b.t. gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken P1-K1: kan omgaan met protocollen m.b.t. gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken	Worden niet genoemd bij MZ3 GHZ: professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden.
B1-K1: heeft kennis van branchespecifieke methodieken	P1-K1: kan kennis van branchespecifieke methodieken toepassen	
B1-K1: heeft kennis van verschillende visies op gezondheid	B1-K1: heeft kennis van verschillende definities van gezondheid en welbevinden	
B1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden risico's en ethische dilemma's van technologische hulpmiddelen, sociale media en internet	B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken: e-health en domotica; kan ondersteuning bieden bij de omgang met sociale media en internet; kan kennis van (beroeps)ethiek en ethische vraagstukken toepassen	
B1-K1: heeft kennis van ketenzorg	P1-K1: heeft kennis van ketenzorg	
B1-K1: heeft kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk	P1-K1: heeft kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk	
B1-K1: heeft kennis van preventie van grensoverschrijdend gedrag	B1-K1: heeft kennis van preventie seksueel misbruik en preventie grensoverschrijdend gedrag	
B1-K1: heeft kennis van zorgzwaartepakketten	B1-K1: heeft kennis van financieringsvormen (zoals zorgzwaartepakketten, Wet maatschappelijke ondersteuning) en voorzieningen voor de doelgroepen	
B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken, waaronder e-health	B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken: e-health en domotica	
B1-K1: kan gedragspatronen, ziektebeelden en functiestoornissen herkennen	B1-K1: kan gedragspatronen herkennen van de meest voorkomende ziektebeelden en beperkingen B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit,	

	functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	
B1-K1: kan bijdragen aan patiëntveiligheid	B1-K1: kan bijdragen aan patiëntveiligheidscultuur, handelt risicobewust, communiceert patiëntveilig en optimaliseert menselijke- en omgevingsfactoren P1-K1: kan handelen volgens patiëntveiligheidswetten, -regels, -richtlijnen en -protocollen	
B1-K1: kan emotionele problemen herkennen	B1-K1: kan emotionele problemen herkennen, zoals eenzaamheidsproblematiek en sociale uitsluiting	
B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek	B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek waaronder huiselijk geweld, seksueel misbruik en kindermishandeling en onderneemt actie volgens wet- en regelgeving en het beleid/protocol van de organisatie	
B1-K1: kan observatiemethoden en –technieken toepassen om informatie te achterhalen	B1-K1: kan observatiemethoden en –technieken toepassen om informatie te achterhalen	
B1-K1: kan zorg op afstand bieden	B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken: e-health en domotica	
B1-K1: kan redeneerhulpen toepassen	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
B1-K1: kan methodisch en systematisch handelen	B1-K1: kan methodisch en systematisch handelen toepassen tijdens de beroepsuitoefening	
B1-K1: kan actuele benaderingswijzen in de omgang met relevante doelgroepen toepassen	P1-K1: kan actuele benaderingswijzen toepassen in de ondersteuning van cliënten	
B1-K1: kan omgaan met beroepsethische vraagstukken	B1-K1: kan kennis van (beroeps)ethiek en ethische vraagstukken toepassen	
B1-K1: kan sociale kaart maken en maatschappelijke steunsystemen in kaart brengen	B1-K1: kan kennis van de sociale kaart en maatschappelijke steunsystemen toepassen	
B1-K1: kan de (organisatiespecifieke) visie op zorg toepassen in haar dagelijkse werkzaamheden	B1-K1: kan de visie op zorg toepassen in haar dagelijkse werkzaamheden	
B1-K1: kan handelen volgens de normen voor verantwoorde zorg	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.

B1-K1: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	B1-K1: kan kennis van gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen bij verschillende doelgroepen	
B1-K1: kan onderhandelmethodieken en supportmethodieken toepassen	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
B1-K1: kan kennis van groepsdynamica toepassen	P1-K1: kan kennis van groepsdynamica toepassen	
B1-K1: kan dagelijkse activiteiten organiseren	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
B1-K1: kan hulp verlenen bij veelvoorkomende huishoudelijke ongevallen	B1-K1: kan kennis van EHBO of eerste hulp bij kleine ongevallen toepassen	
B1-K1: kan reanimeren	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
B1-K1: kan kennis van vigerende wet- en regelgeving toepassen	B1-K1: kan kennis van vigerende wet- en regelgeving toepassen	
B1-K1: kan handelen volgens het branchespecifieke kwaliteitskaders, richtlijnen en protocollen	P1-K1: kan handelen volgens het branchespecifieke kwaliteitskader P1-K1: kan omgaan met protocollen m.b.t. gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken B1-K1/B1-K2: heeft kennis van protocollen m.b.t. gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken	
B1-K1: kan meldcodes gebruiken	B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek waaronder huiselijk geweld, seksueel misbruik en kindermishandeling en onderneemt actie volgens wet- en regelgeving en het beleid/protocol van de organisatie	
B1-K1: kan kennis van vroegsignalering toepassen	B1-K1: kan de gezondheidstoestand en veranderingen daarin observeren, signaleren en rapporteren B1-K2: kan signaleren en actie ondernemen	Vroegsignalering wordt niet expliciet benoemd bij MZ3 GHZ.
B1-K1: kan basale financiële en administratieve gegevens registreren B1-K1: kan voor de doelgroep relevante administratieve handelingen verrichten	B1-K1: kan begrotingen opstellen B1-K1: kan werkzaamheden uitvoeren binnen het budget B1-K1: kan kennis van de beginselen van administratie toepassen	

	B1-K1-W3: Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden.	
B1-K1: kan brandveiligheid en brandpreventie toepassen	B1-K1: kan brandveiligheid en -preventie toepassen	
B1-K2: heeft kennis van taken en rollen van andere disciplines in de branche en weet wanneer op wie een beroep gedaan kan worden	B1-K1: heeft kennis van de taken en rollen van andere disciplines in de branche en weet wanneer op wie een beroep gedaan kan worden	
B1-K2: heeft kennis van kwaliteitskaders binnen de organisatie	P1-K1: kan handelen volgens het branchespecifieke kwaliteitskader	
B1-K2: kan omgaan met beroepsethische vraagstukken	B1-K1: kan kennis van (beroeps)ethiek en ethische vraagstukken toepassen	
B1-K2: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	B1-K1: kan kennis van gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen bij verschillende doelgroepen	
B1-K2: kan feedbackvaardigheden toepassen	B1-K2: kan feedbackvaardigheden toepassen	
B1-K2: kan reflectievaardigheden toepassen	B1-K2: kan reflectievaardigheden toepassen	
Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Verpleeghuizen en thuiszorg)⁵	Vakkennis en vaardigheden MZ3 GHZ (2026)	
VT: heeft kennis van relevantie ziektebeelden in de VT gericht op de chronische, revaliderende, geriatrische of psychogeriatrische zorgvrager.	B1-K1: heeft kennis van geriatrie; heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's.	Bij MZ3 GHZ wordt bij vakkennis de chronische, revaliderende, geriatrische of psychogeriatrische zorgvrager niet genoemd.
VT: heeft kennis van de verschillende vormen van dementie als ziektebeeld met de verschillende stadia, bijbehorende methodieken (zoals ABC model, 9 stappenplan), kenmerkende gedragingen en gedragsproblematiek (zoals agressie, onbegrepen gedrag).	B1-K1: heeft kennis van geriatrie; heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's; kan gedragspatronen herkennen van de meest voorkomende ziektebeelden en beperkingen; heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij cliënten, waaronder hechtingsproblemen, automutilatie	Bij MZ3 GHZ wordt dementie niet expliciet genoemd en de kennis is niet gekoppeld aan de VVT.

⁵ B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

VT: heeft kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de VT.	B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	De kennis is bij MZ3 GHZ niet gekoppeld aan zorgvragers in de VVT.
VT: heeft kennis van op welke wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en hoe kennis hierover aan zorgvragers kan worden overgedragen.	P1-K1: heeft inzicht in hoe op aangepaste wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en kennis hierover aan cliënten kan worden overgedragen	
VT: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften van zorgvragers en mantelzorgers bij afnemende zelfstandigheid, revalidatie en herstel.	P1-K1: heeft kennis van de specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij cliënten.	In MZ3 wordt revalidatie niet genoemd.
VT: heeft kennis van het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van de verschillende doelgroepen in de VT.	P1-K1: heeft kennis van het lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van cliënten	De kennis is bij MZ3 GHZ niet gekoppeld aan de doelgroepen in de VVT.
VT: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie, welzijn en zingeving.	P1-K1: heeft kennis van kwaliteit van leven, autonomie en empowerment	
VT: heeft kennis van de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen voor doelgroepen in de VT.	P1-K1: heeft inzicht in de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van cliënten en de levensvragen die hierbij een rol spelen	De kennis is bij MZ3 GHZ niet gekoppeld aan de doelgroepen in de VVT.
VT: heeft kennis van de organisatie en financiering van de VT (WLZ, ZVW en WMO).	B1-K1: heeft kennis van financieringsvormen (zoals zorgzwaartepakketten, Wet maatschappelijke ondersteuning) en voorzieningen voor de doelgroepen	De kennis is bij MZ3 GHZ niet gekoppeld aan de doelgroepen in de VVT.
VT: kan verschillende omgangsvormen en benaderingsvormen bij de verschillende vormen van dementie toepassen.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
VT: kan kennis van het persoonlijk levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning.	P1-K1: heeft kennis van het persoonlijke levensverhaal van cliënten en hoe dit kan worden benut in de begeleiding van de cliënt	
VT: kan begeleiden bij levensfasen en daarbij behorende levensvragen voor doelgroepen in de VT.	P1-K1: heeft inzicht in de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van cliënten en de levensvragen die hierbij een rol spelen	De vaardigheid is bij MZ3 GHZ niet gekoppeld aan de doelgroepen in de VVT.

Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Gehandicaptenzorg)⁶	Vakkennis en vaardigheden MZ3 GHZ	
GHZ: heeft kennis van de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen.	P1-K1: heeft inzicht in de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van cliënten en de levensvragen die hierbij een rol spelen	
GHZ: heeft kennis van op welke wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en hoe kennis hierover aan zorgvrager kan worden overgedragen.	P1-K1: heeft inzicht in hoe op aangepaste wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en kennis hierover aan cliënten kan worden overgedragen	
GHZ: heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij zorgvragers, waaronder hechtingsproblemen, automutilatie.	B1-K1: heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij cliënten, waaronder hechtingsproblemen, automutilatie	
GHZ: heeft kennis van de mogelijkheden voor gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen.	P1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden voor gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen	
GHZ: heeft kennis van relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie zoals beschreven in het ICF.	P1-K1: heeft kennis van de relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie zoals beschreven in het ICF	
GHZ: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij zorgvragers.	P1-K1: heeft kennis van de specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij cliënten	
GHZ: heeft kennis van het beleid van zorginstellingen ten aanzien van seksualiteit, kindwens en ouderschap van zorgvragers.	P1-K1: heeft kennis van het beleid van zorginstellingen ten aanzien van seksualiteit, kindwens en ouderschap van cliënten	
GHZ: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie en empowerment.	P1-K1: heeft kennis van kwaliteit van leven, autonomie en empowerment	
GHZ: heeft kennis van lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van zorgvragers.	P1-K1: heeft kennis van het lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van cliënten	
GHZ: heeft kennis van randvoorwaarden en ondersteuning die nodig is voor de toegankelijkheid en bereikbaarheid van voorzieningen en media voor zorgvragers.	P1-K1: heeft kennis van randvoorwaarden en ondersteuning die nodig is voor de toegankelijkheid en bereikbaarheid van voorzieningen en media voor cliënten	
GHZ: heeft kennis van LVG (licht verstandelijk beperkt) met psychiatrische problemen.	B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen,	Bij MZ3 GHZ wordt LVG niet expliciet genoemd.

⁶ B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

	stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's.	
GHZ: kan kennis van het persoonlijke levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning.	P1-K1: heeft kennis van het persoonlijke levensverhaal van cliënten en hoe dit kan worden benut in de begeleiding van de cliënt	
GHZ: kan stemmingswisselingen en – stoornissen herkennen en hierop anticiperen.	P1-K1: kan stemmingswisselingen en – stoornissen herkennen en hierop anticiperen	
Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Geestelijke gezondheidszorg)⁷	Vakkennis en vaardigheden MZ3 GHZ	
GGZ: heeft kennis van de kernbegrippen van psycho-educatie.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
GGZ: heeft kennis van de organisatie van de GGZ.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
GGZ: heeft kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de GGZ.	B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	
GGZ: heeft kennis van de LVG met psychiatrische problemen.	B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's.	Bij MZ3 GHZ wordt LVG niet expliciet genoemd.
GGZ: heeft kennis van sociale psychiatrie.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
GGZ: heeft kennis van verslavingszorg en forensische zorg.	B1-K1: heeft kennis van verslavingsproblemen in relatie tot de doelgroepen	Bij MZ3 GHZ worden verslavingszorg en forensische zorg niet genoemd.
GGZ: heeft kennis van herstelondersteunende zorg en ervaringsdeskundigheid.	B1-K1: kan gebruik maken van de ervaringsdeskundigheid van cliënten en naastbetrokkenen	Bij MZ3 GHZ wordt herstelondersteunende zorg niet genoemd.
GGZ: heeft kennis van crisisvoorkomende methodiek en crisisinterventie.	B1-K1: kan kennis van conflicthantering en crisisinterventie toepassen	Kennis van crisisvoorkomende methodiek wordt niet expliciet benoemd bij MZ3 GHZ.
GGZ: kan kennis van herstelgerichte zorg, rehabilitatie en revalidatie in de GGZ toepassen.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
GGZ: kan een therapeutisch klimaat creëren.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.

⁷ B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

GGZ: kan psycho-educatie en leefstijlvoorlichting geven.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Kraamzorg)⁸	Vakkennis en vaardigheden MZ3 GHZ	
KZ: heeft kennis van relevante ziektebeelden in de kraamzorg gericht op de barende, de kraamvrouw en de pasgeborene.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
KZ: heeft kennis over persoonlijke verzorging van de barende en de pasgeborene.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
KZ: heeft kennis van de fasen van baring.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
KZ: heeft kennis van vervroegde partusondersteuning.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
KZ: heeft kennis van pathologie van de bevalling en kraamperiode.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
KZ: heeft kennis van borst- en kunstvoeding.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
KZ: heeft kennis van EHBO en reanimatie bij de pasgeborene.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
KZ: heeft kennis van het Landelijk Indicatie Protocol (LIP).	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
KZ: heeft kennis van kwaliteitskader Vervroegde Partusassistentie.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
KZ: heeft kennis van multiculturele gezinssituaties en gebruiken.	B1-K1: kan brede kennis van diversiteit en interculturele communicatie toepassen	Branche kraamzorg ontbreekt bij MZ3 GHZ. Gezinssituaties en gebruiken worden ook niet expliciet benoemd bij Begeleider GHZ.
KZ: kan de SBAR methode toepassen.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
KZ: kan de vijf standaarden van BabyFriendly toepassen.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.
KZ: kan de hulpvraag methodisch achterhalen.	-	Ontbreekt bij MZ3 GHZ.

D. Vergelijking voor doorstroom van MZ3 SD (2016) naar VZ- IG (2020)

Rode tekst geeft aan dat een werkproces, vakkennis of vaardigheid (deels) ontbreekt.

Werkprocessen VZ-IG (2020)	Werkprocessen MZ3 SD (2016)	Opmerkingen
B1-K1-W1: Onderkent de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied	B1-K1-W1: Inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt	Ontbreekt bij MZ3 SD: Ze controleert zo nodig de vitale functies.

⁸ B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

(Gezondheidsbevorderaar)	<p>B1-K1-W2: Ondersteunt de cliënt bij de persoonlijke verzorging</p> <p><i>Overlap met vaardigheden B1-K1: kan observatiemethoden en -technieken toepassen om informatie te achterhalen; kan de gezondheidstoestand en veranderingen daarin observeren, signaleren en rapporteren; kan emotionele problemen herkennen, zoals eenzaamheidsproblematiek en sociale uitsluiting; kan gedragspatronen herkennen van de meest voorkomende ziektebeelden en beperkingen.</i></p>	
B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar)	<p>P2-K1-W2 Begeleidt specifieke doelgroepen en hun naastbetrokkenen bij (dagelijkse) activiteiten</p> <p><i>Overlap met vaardigheid P2-K1: kan branchespecifieke voorlichting, advies en instructie geven</i></p>	Ontbreekt bij MZ3 SD: voorlichting en advies geven over een gezonde leefstijl, veiligheid en hygiëne.
B1-K1-W3: Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener)	<p>B1-K1-W1: Inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt</p> <p>B1-K1-W7: Evalueert de geboden ondersteuning</p> <p>P2-K1-W1: Levert een bijdrage aan het ondersteuningsplan</p>	Ontbreekt bij MZ3 SD: Rekening houden met de mogelijkheden van de inzet van technologische hulpmiddelen en het maken van een eigen werkplanning.
B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)	<p>B1-K1-W2: Ondersteunt de cliënt bij de persoonlijke verzorging</p> <p>B1-K1-W3: Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden</p> <p>B1-K1-W4: Ondersteunt de cliënt bij dagbesteding</p>	Ontbreekt bij MZ3 GHZ: het ondersteunen bij opname van voeding en vocht en uiterlijke verzorging; palliatieve en terminale ondersteuning bieden; het voorkomen van complicaties en ongemakken; en taakverdeling bespreken met zorgvrager en sociale netwerk.
B1-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit (Zorgverlener)	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
B1-K1-W6: Communiceert met de zorgvrager en het sociale netwerk (Communicator)	<p>Overlap met meerdere werkprocessen, bijvoorbeeld:</p> <p>P2-K1-W2 Begeleidt specifieke doelgroepen en hun naastbetrokkenen bij (dagelijkse) activiteiten</p> <p>P2-K1-W3 Ondersteunt de cliënt gericht op zelfmanagement en/of maatschappelijke</p>	Bij MZ3 SD is het communiceren met de zorgvrager en naastbetrokkenen (*De term naastbetrokkenen wordt gebruikt voor mantelzorgers en vrijwilligers, ouders, verzorgers, familie, vrienden, wettelijke vertegenwoordigers, het cliëntsysteem en directe naasten) verwerkt in meerdere werkprocessen,

	<p>participatie</p> <p><i>Overlap met vaardigheden B1-K1: kan kennis van gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen bij verschillende doelgroepen; kan brede kennis van communicatiemogelijkheden en -methoden toepassen (verbaal, non-verbaal, pre-verbaal en schriftelijk), passend bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt.</i></p>	<p>een apart werkproces voor het communiceren ontbreekt.</p>
<p>B1-K1-W7: Stemt de zorgverlening af met de zorgvrager en betrokkenen (Organisator)</p>	<p>B1-K1-W6: Stemt de werkzaamheden af</p>	<p>Ontbreekt bij MZ3 SD: "De beginnend beroepsbeoefenaar coördineert de verzorging rondom de zorgvragers (primaire proces)."</p>
<p>B1-K1-W8: Reageert op onvoorziene en crisissituaties (Organisator)</p>	<p>B1-K1-W5: Reageert op onvoorziene en crisissituaties</p>	
<p>B1-K2-W1: Zorgt voor professionele ontwikkeling (Reflectieve EBP professional)</p>	<p>B1-K2-W1: Werkt aan de eigen deskundigheid</p> <p><i>Overlap met vaardigheid B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken: e-health en domotica</i></p>	
<p>B1-K2-W2: Werkt samen met andere beroepsgroepen in de keten (Samenwerkingspartner)</p>	<p>B1-K1-W6: stemt de werkzaamheden af</p>	<p>Ontbreekt bij MZ3 SD: "De beginnend beroepsbeoefenaar coördineert de verzorging rondom de zorgvragers (primaire proces)."</p>
<p>B1-K2-W3: Draagt bij aan goede kwaliteit van zorg (Professional en kwaliteitsbevorderaar)</p>	<p>B1-K2-W2: Werkt aan bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg</p>	
<p>Vakkennis en vaardigheden VZ-IG (2020)</p>	<p>Vakkennis en vaardigheden MZ3 SD (2016)</p>	
<p>B1-K1: heeft kennis van anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie relevant voor het werkveld en de doelgroepen</p>	<p>B1-K1: heeft brede kennis van medicatie, toedieningswijzen en effecten</p> <p>B1-K1: heeft kennis van anatomie, fysiologie en pathologie</p>	
<p>B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen en theorieën van gedragswetenschappen relevant voor de beroepsuitoefening</p>	<p>B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen van orthopedagogiek, psychologie, toegepaste sociologie, psychiatrie en psychopathologie</p>	
<p>B1-K1: heeft kennis van gezondheidsrisico's behorend bij de doelgroep</p>	<p>B1-K1: heeft inzicht in gezondheidsrisico's behorend bij de doelgroep</p>	

B1-K1: heeft kennis van voedings- en dieetleer en voedingsproblematiek relevant voor de beroepsuitoefening	B1-K1: kan kennis van voedings- en dieetleer en voedingsproblematiek toepassen	
B1-K1/B1-K2: heeft kennis van protocollen, professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden	B1-K1/B1-K2: heeft kennis van protocollen m.b.t. gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken P2-K1: kan omgaan met protocollen m.b.t. gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken	Worden niet genoemd bij MZ3 SD: professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden.
B1-K1: heeft kennis van branchespecifieke methodieken	P2-K1: kan kennis van branchespecifieke methodieken toepassen	
B1-K1: heeft kennis van verschillende visies op gezondheid	B1-K1: heeft kennis van verschillende definities van gezondheid en welbevinden	
B1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden risico's en ethische dilemma's van technologische hulpmiddelen, sociale media en internet	B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken: e-health en domotica; kan ondersteuning bieden bij de omgang met sociale media en internet; kan kennis van (beroeps)ethiek en ethische vraagstukken toepassen	
B1-K1: heeft kennis van ketenzorg	P2-K1: heeft kennis van ketenzorg	
B1-K1: heeft kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk	P2-K1: heeft kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk	
B1-K1: heeft kennis van preventie van grensoverschrijdend gedrag	B1-K1: heeft kennis van preventie seksueel misbruik en preventie grensoverschrijdend gedrag	
B1-K1: heeft kennis van zorgzwaartepakketten	B1-K1: heeft kennis van financieringsvormen (zoals zorgzwaartepakketten, Wet maatschappelijke ondersteuning) en voorzieningen voor de doelgroepen	
B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken, waaronder e-health	B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken: e-health en domotica	
B1-K1: kan gedragspatronen, ziektebeelden en functiestoornissen herkennen	B1-K1: kan gedragspatronen herkennen van de meest voorkomende ziektebeelden en beperkingen	

	B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	
B1-K1: kan bijdragen aan patiëntveiligheid	B1-K1: kan bijdragen aan patiëntveiligheidscultuur, handelt risicobewust, communiceert patiëntveilig en optimaliseert menselijke- en omgevingsfactoren P2-K1: kan handelen volgens patiëntveiligheidswetten, -regels, -richtlijnen en -protocollen	
B1-K1: kan emotionele problemen herkennen	B1-K1: kan emotionele problemen herkennen, zoals eenzaamheidsproblematiek en sociale uitsluiting	
B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek	B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek waaronder huiselijk geweld, seksueel misbruik en kindermishandeling en onderneemt actie volgens wet- en regelgeving en het beleid/protocol van de organisatie	
B1-K1: kan observatiemethoden en –technieken toepassen om informatie te achterhalen	B1-K1: kan observatiemethoden en –technieken toepassen om informatie te achterhalen	
B1-K1: kan zorg op afstand bieden	B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken: e-health en domotica	
B1-K1: kan redeneerhulpen toepassen	-	Ontbreekt bij MZ3 SD
B1-K1: kan methodisch en systematisch handelen	B1-K1: kan methodisch en systematisch handelen toepassen tijdens de beroepsuitoefening	
B1-K1: kan actuele benaderingswijzen in de omgang met relevante doelgroepen toepassen	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
B1-K1: kan omgaan met beroepsethische vraagstukken	B1-K1: kan kennis van (beroeps)ethiek en ethische vraagstukken toepassen	
B1-K1: kan sociale kaart maken en maatschappelijke steunsystemen in kaart brengen	B1-K1: kan kennis van de sociale kaart en maatschappelijke steunsystemen toepassen	

B1-K1: kan de (organisatiespecifieke) visie op zorg toepassen in haar dagelijkse werkzaamheden	B1-K1: kan de visie op zorg toepassen in haar dagelijkse werkzaamheden	
B1-K1: kan handelen volgens de normen voor verantwoorde zorg	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
B1-K1: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	B1-K1: kan kennis van gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen bij verschillende doelgroepen	
B1-K1: kan onderhandelmethodieken en supportmethodieken toepassen	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
B1-K1: kan kennis van groepsdynamica toepassen	P2-K1: kan kennis van groepsdynamica toepassen	
B1-K1: kan dagelijkse activiteiten organiseren	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
B1-K1: kan hulp verlenen bij veelvoorkomende huishoudelijke ongevallen	B1-K1: kan kennis van EHBO of eerste hulp bij kleine ongevallen toepassen	
B1-K1: kan reanimeren	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
B1-K1: kan kennis van vigerende wet- en regelgeving toepassen	B1-K1: kan kennis van vigerende wet- en regelgeving toepassen	
B1-K1: kan handelen volgens het branchespecifieke kwaliteitskaders, richtlijnen en protocollen	P2-K1: kan handelen volgens het branchespecifieke kwaliteitskader P2-K1: kan omgaan met protocollen m.b.t. gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken B1-K1/B1-K2: heeft kennis van protocollen m.b.t. gezondheid, hygiëne, veiligheid, incidentmeldingen, ARBO, milieu, kwaliteitszorg, ergonomisch en kostenbewust werken	
B1-K1: kan meldcodes gebruiken	B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek waaronder huiselijk geweld, seksueel misbruik en kindermishandeling en onderneemt actie volgens wet- en regelgeving en het beleid/protocol van de organisatie	
B1-K1: kan kennis van vroegsignalering toepassen	B1-K1: kan de gezondheidstoestand en veranderingen daarin observeren, signaleren en rapporteren B1-K2: kan signaleren en actie ondernemen	Vroegsignalering wordt niet expliciet benoemd bij MZ3 SD.

B1-K1: kan basale financiële en administratieve gegevens registreren B1-K1: kan voor de doelgroep relevante administratieve handelingen verrichten	B1-K1: kan begrotingen opstellen B1-K1: kan werkzaamheden uitvoeren binnen het budget B1-K1: kan kennis van de beginselen van administratie toepassen	Vaardigheden worden bij Begeleider SD ook omschreven in B1-K1-W3: Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden.
B1-K1: kan brandveiligheid en brandpreventie toepassen	B1-K1: kan brandveiligheid en -preventie toepassen	
B1-K2: heeft kennis van taken en rollen van andere disciplines in de branche en weet wanneer op wie een beroep gedaan kan worden	B1-K1: heeft kennis van de taken en rollen van andere disciplines in de branche en weet wanneer op wie een beroep gedaan kan worden	
B1-K2: heeft kennis van kwaliteitskaders binnen de organisatie	P2-K1: kan handelen volgens het branchespecifieke kwaliteitskader	
B1-K2: kan omgaan met beroepsethische vraagstukken	B1-K1: kan kennis van (beroeps)ethiek en ethische vraagstukken toepassen	
B1-K2: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	B1-K1: kan kennis van gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen bij verschillende doelgroepen	
B1-K2: kan feedbackvaardigheden toepassen	B1-K2: kan feedbackvaardigheden toepassen	
B1-K2: kan reflectievaardigheden toepassen	B1-K2: kan reflectievaardigheden toepassen	
Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Verpleeghuizen en thuiszorg)⁹	Vakkennis en vaardigheden	
VT: heeft kennis van relevantie ziektebeelden in de VT gericht op de chronische, revaliderende, geriatrische of psychogeriatrische zorgvrager.	B1-K1: heeft kennis van geriatrie; heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's.	Bij MZ3 SD wordt bij vakkennis de chronische, revaliderende, geriatrische of psychogeriatrische zorgvrager niet expliciet genoemd.
VT: heeft kennis van de verschillende vormen van dementie als ziektebeeld met de verschillende stadia, bijbehorende methodieken (zoals ABC model, 9 stappenplan), kenmerkende gedragingen en gedragsproblematiek (zoals agressie, onbegrepen gedrag).	B1-K1: heeft kennis van geriatrie; heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's; kan gedragspatronen herkennen van de meest voorkomende ziektebeelden en beperkingen; heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en	Bij MZ3 SD wordt dementie niet expliciet genoemd.

⁹ B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

	gedragsproblemen bij cliënten, waaronder hechtingsproblemen, automutilatie	
VT: heeft kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de VT.	B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	
VT: heeft kennis van op welke wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en hoe kennis hierover aan zorgvragers kan worden overgedragen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
VT: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften van zorgvragers en mantelzorgers bij afnemende zelfstandigheid, revalidatie en herstel.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
VT: heeft kennis van het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van de verschillende doelgroepen in de VT.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
VT: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie, welzijn en zingeving.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
VT: heeft kennis van de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen voor doelgroepen in de VT.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
VT: heeft kennis van de organisatie en financiering van de VT (WLZ, ZVW en WMO).	B1-K1: heeft kennis van financieringsvormen (zoals zorgzwaartepakketten, Wet maatschappelijke ondersteuning) en voorzieningen voor de doelgroepen	Kennis van financieringsvormen en voorzieningen voor de doelgroep wordt niet expliciet benoemd in VZ-IG. Kennis van de organisatie van de VT wordt niet benoemd bij Begeleider SD.
VT: kan verschillende omgangsvormen en benaderingsvormen bij de verschillende vormen van dementie toepassen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
VT: kan kennis van het persoonlijk levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.

VT: kan begeleiden bij levensfasen en daarbij behorende levensvragen voor doelgroepen in de VT.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Gehandicaptenzorg)¹⁰	Vakkennis en vaardigheden MZ3 SD	
GHZ: heeft kennis van de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GHZ: heeft kennis van op welke wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en hoe kennis hierover aan zorgvrager kan worden overgedragen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GHZ: heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij zorgvragers, waaronder hechtingsproblemen, automutilatie.	B1-K1: heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij cliënten, waaronder hechtingsproblemen, automutilatie	De kennis is bij MZ3 SD niet gekoppeld aan zorgvragers in de GHZ.
GHZ: heeft kennis van de mogelijkheden voor gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GHZ: heeft kennis van relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie zoals beschreven in het ICF.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GHZ: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij zorgvragers.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GHZ: heeft kennis van het beleid van zorginstellingen ten aanzien van seksualiteit, kinderwens en ouderschap van zorgvragers.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GHZ: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie en empowerment.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GHZ: heeft kennis van lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van zorgvragers.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GHZ: heeft kennis van randvoorwaarden en ondersteuning die nodig is voor de	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.

¹⁰ B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

toegankelijkheid en bereikbaarheid van voorzieningen en media voor zorgvragers.		
GHZ: heeft kennis van LVG (licht verstandelijk beperkt) met psychiatrische problemen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GHZ: kan kennis van het persoonlijke levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GHZ: kan stemmingswisselingen en – stoornissen herkennen en hierop anticiperen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Geestelijke gezondheidszorg)¹¹	Vakkennis en vaardigheden MZ3 SD	
GGZ: heeft kennis van de kernbegrippen van psycho-educatie.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GGZ: heeft kennis van de organisatie van de GGZ.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GGZ: heeft kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de GGZ.	B1-K1: heeft kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, comorbiditeit, functioneringsproblemen en bijbehorende gezondheidsrisico's	
GGZ: heeft kennis van de LVG met psychiatrische problemen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GGZ: heeft kennis van sociale psychiatrie.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GGZ: heeft kennis van verslavingszorg en forensische zorg.	B1-K1: heeft kennis van verslavingsproblemen in relatie tot de doelgroepen	Bij MZ3 SD worden verslavingszorg en forensische zorg niet genoemd.
GGZ: heeft kennis van herstelondersteunende zorg en ervaringsdeskundigheid.	B1-K1: kan gebruik maken van de ervaringsdeskundigheid van cliënten en naastbetrokkenen	Kennis van herstelondersteunende zorg ontbreekt bij MZ3 SD.
GGZ: heeft kennis van crisisvoorkomende methodiek en crisisinterventie.	B1-K1: kan kennis van conflicthantering en crisisinterventie toepassen	Kennis van crisisvoorkomende methodiek wordt niet expliciet benoemd bij MZ3 SD.
GGZ: kan kennis van herstelgerichte zorg, rehabilitatie en revalidatie in de GGZ toepassen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GGZ: kan een therapeutisch klimaat creëren.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
GGZ: kan psycho-educatie en leefstijlvoorlichting geven.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.

¹¹ B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

Branchespecifieke kennis en vaardigheden (Kraamzorg) ¹²	Vakkennis en vaardigheden MZ3 SD	
KZ: heeft kennis van relevante ziektebeelden in de kraamzorg gericht op de barende, de kraamvrouw en de pasgeborene.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
KZ: heeft kennis over persoonlijke verzorging van de barende en de pasgeborene.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
KZ: heeft kennis van de fasen van baring.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
KZ: heeft kennis van vervroegde partusondersteuning.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
KZ: heeft kennis van pathologie van de bevalling en kraamperiode.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
KZ: heeft kennis van borst- en kunstvoeding.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
KZ: heeft kennis van EHBO en reanimatie bij de pasgeborene.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
KZ: heeft kennis van het Landelijk Indicatie Protocol (LIP).	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
KZ: heeft kennis van kwaliteitskader Vervroegde Partusassistentie.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
KZ: heeft kennis van multiculturele gezinssituaties en gebruiken.	B1-K1: kan brede kennis van diversiteit en interculturele communicatie toepassen	Branche kraamzorg ontbreekt bij MZ3 SD. Gezinssituaties en gebruiken wordt ook niet expliciet benoemd bij MZ3 SD.
KZ: kan de SBAR methode toepassen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
KZ: kan de vijf standaarden van BabyFriendly toepassen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.
KZ: kan de hulpvraag methodisch achterhalen.	-	Ontbreekt bij MZ3 SD.

¹² B1-K1: heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie

Bijlage 2 Voorbeeld clusteren werkprocessen combi-opleiding VZ-IG (2020) – MZ3 (2022)

Bij het ontwikkelen van het onderwijsprogramma en de examinering kunnen werkprocessen VZ-IG (2020) en MZ3 (2022) geclusterd worden. In de onderstaande tabel is aangegeven welke werkprocessen geclusterd kunnen worden. Dit is een voorbeeld, andere combinaties zijn ook mogelijk.

Werkprocessen VZ-IG (2020)	Werkprocessen MZ3 (2022)
B1-K1-W3: Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener)	B1-K1-W1: Inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt B1-K1-W8: Evalueert de geboden ondersteuning en zorg P1-K1-W1: Levert een bijdrage aan het opstellen en bijstellen van het ondersteuningsplan
B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar) B1-K1-W4: Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener) B1-K1-W6: Communiceert met de zorgvrager en het sociale netwerk (Communicator)	B1-K1-W2 Ondersteunt de cliënt bij de zelfzorg B1-K1-W3 Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden P1-K1-W3 Ondersteunt de cliënt bij het voeren van eigen regie
B1-K1-W1: Onderkent de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied (Gezondheidsbevorderaar) B1-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit (Zorgverlener)	B1-K1-W5 Voert zorgtechnische handelingen uit
B1-K1-W7: Stemt de zorgverlening af met de zorgvrager en betrokkenen (Organisator)	B1-K1-W7 Werkt samen en stemt de werkzaamheden af
B1-K1-W8: Reageert op onvoorziene en crisissituaties (Organisator)	B1-K1-W6 Handelt in onvoorziene en/of crisissituaties
B1-K2-W1: Zorgt voor professionele ontwikkeling (Reflectieve EBP professional)	B1-K2-W1 Werkt aan de eigen professionele ontwikkeling
B1-K2-W2: Werkt samen met andere beroepsgroepen in de keten (Samenwerkingspartner)	B1-K1-W7 Werkt samen en stemt de werkzaamheden af
B1-K2-W3: Draagt bij aan goede kwaliteit van zorg (Professional en kwaliteitsbevorderaar)	B1-K2-W2: Werkt aan bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg
	B1-K1-W4 Ondersteunt de cliënt bij participatie
	P1-K1-W2 Ondersteunt en begeleidt een groep cliënten bij activiteiten
	P1-K1-W4 Levert een bijdrage aan de begeleiding van nieuwe collega's, stagiaires en/of vrijwilligers