

Besluit **Accreditatiebesluit met een positief eindoordeel voor de opleiding Master of Science in de ziekenhuishygiëne (master na master) van de Katholieke Universiteit Leuven in samenwerking met de Universiteit Antwerpen, de Universiteit Gent en de Vrije Universiteit Brussel**

datum	Samenvattende bevindingen en overwegingen
16 december 2015	De NVAO steunt haar inhoudelijke besluitvorming op de onderstaande elementen uit het
onderwerp	visitatierapport.
accreditatiebesluit	
(004308)	<i>Generieke kwaliteitswaarborg 1 – Beoogd eindniveau</i>
bijlagen	De visitatiecommissie (commissie) beoordeelt het beoogd eindniveau als voldoende.
4	

De master-na-masteropleiding in de ziekenhuishygiëne wil studenten voorbereiden op de taak als arts-ziekenhuishygiënist conform de Belgische wetgeving. Deze taak omvat de ontwikkeling, implementatie en opvolging van beleid inzake standaardvoorzorgsmaatregelen ter preventie van overdracht van besmettelijke kiemen, de isolatiemaatregelen en de surveillance van ziekenhuisinfecties, het opzetten van een epidemiebeleid, het opvolgen van de hygiëneaspecten bij bouw- of verbouwingswerken, bij activiteiten in het operatiekwartier en verloskwartier en bij aankoop van materialen, de implementatie van officiële aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad en de uitwisseling van informatie en ervaring op niveau van regionale werkgroepen.

De opleidingsspecifieke leerresultaten sluiten aan bij de actuele (internationale) eisen die vanuit het beroepenveld en het vakgebied worden gesteld. Een wettelijk kader voor de erkenning van de beroepstitel van arts-ziekenhuishygiënist ontbreekt. Dit ontbreken van een civiel effect van het diploma is een ongewenste situatie. Het is dan ook noodzakelijk dat de opleiding in deze context proactief optreedt.

De commissie is positief is over het beoogde eindniveau. In de formulering van de leerresultaten kan het beoogde eindniveau scherper worden gedefinieerd in termen van bekwaamheidsniveaus. Voor het kunnen uitvoeren van zelfstandig onderzoek is een vrij ambitieus eindniveau geformuleerd. Ook is het wenselijk om de rol bij het antibioticagebruik te verhelderen in de leerresultaten. Concluderend stelt de commissie dat de leerresultaten voldoen aan de (internationale) verwachtingen van een masteropleiding in de ziekenhuishygiëne.

De commissie beoordeelt het onderwijsproces als voldoende.

De opleiding van 60 studiepunten (sp) is opgebouwd uit vijf leerlijnen: Lijn 1 – Zorginfecties (20 sp), Lijn 2 – Wetgeving en kwaliteitszorg (9 sp), Lijn 3 – Communicatie (3 sp), Lijn 4 – Wetenschappelijke vorming (23 sp), en Lijn 5 – Geïntegreerde klinische stage (5 sp). De leerlijnen Zorginfecties en Wetenschappelijke vorming krijgen hierbij het grootste gewicht omdat ervan uitgegaan wordt dat studenten al over een aantal competenties beschikken vanuit hun basisopleiding. In de lijn Wetenschappelijke vorming leren de studenten een epidemiologisch onderzoek op te zetten, de beschikbare software te gebruiken voor dataverzameling en verwerking, en om samen te werken met onder meer statistici; en krijgen ze zicht op de informaticastructuren binnen een ziekenhuis. Een groot deel van de studiepunten is gereserveerd voor de masterproef (15 sp). De lijn Geïntegreerde klinische stage biedt de studenten de kans om kennis te maken met de praktijk via een stage. Tijdens deze 100 uren durende stage komen ze in contact met de verschillende ondersteunende diensten van het ziekenhuis.

De commissie is tevreden over de inhoud van het programma. De werkvormen zijn vrij traditioneel en meer variatie is wenselijk. De commissie adviseert om e-learning verder te ontwikkelen en de competentiegerichtheid van de opleiding te verhogen. De commissie nodigt de opleiding uit om na te gaan hoe de leerresultaten nog beter kunnen aansluiten op de relevante competenties, en hoe de werk- en toetsvormen daarop kunnen worden geënt.

De kwaliteit en kwantiteit van het personeel zijn adequaat. De commissie is tevreden over de personeelsaantallen alsook over de domeinspecifieke deskundigheid van de docenten. Het gemotiveerde personeelsteam verdient de waardering van de commissie. Wat onderwijskundige deskundigheid betreft, is echter nog verbetering mogelijk. De deelname aan professionaliseringsactiviteiten dient een meer verplicht karakter te krijgen en kan ook meer benut worden om de competentiegerichtheid van de opleiding te verbeteren.

Voor de colleges maakt de opleiding gebruik van de lokalen van de verschillende universiteiten. De bibliotheken bieden ook een leerruimte aan. De opleiding zet in op digitale systemen, die toegang geven tot databanken. Het betreft een zwaar programma, waarbij het ook noodzakelijk is om de tijdrovende verplaatsingen zo veel mogelijk te reduceren.

Over de informatievoorzieningen en de voorzieningen ter begeleiding is de commissie tevreden. De studenten hebben vooral behoefte aan begeleiding in de combinatie tussen de opleiding, het werk en in vele gevallen ook een gezin. Studenten geven aan dat dit goed loopt.

Over de opvolging van de opmerkingen van de vorige visitatiecommissie is de commissie zonder meer tevreden. Wel adviseert de commissie om meer best practices uit te wisselen tussen de verschillende verwante master-na-masteropleidingen. Ook kan het afstemmen van de elektronische leerplatforms, meer en meer gestructureerd overleg tussen de docenten, en het korter op de bal spelen inzake kwaliteitszorg, in een nog verdere verbetering van de opleiding resulteren.

De commissie beoordeelt het gerealiseerde eindniveau als voldoende.

Een aanzet is gegeven voor het uitwerken van een toetsbeleid en de plannen liggen klaar om dit verder te ontwikkelen. De variatie aan evaluatievormen en de transparantie van de evaluatie zijn in orde. Wel kan er nog meer gedaan worden opdat de toetsing een nog betere waarborg biedt voor het gerealiseerde niveau. Ten behoeve van de afstemming van de verschillende betrokken instellingen raadt de commissie aan om naast het bestaande interuniversitair examenreglement ook een interuniversitair opleidingsreglement op te stellen. Door toetsing op de werkvloer verder uit te werken kunnen de validiteit en de betrouwbaarheid van de toetsing geoptimaliseerd worden. Voor de evaluatie van de stage raadt de commissie aan om ook de presentaties op de werkvloer te evalueren en deze te betrekken in de totale score.

De evaluatie van de masterproef is in orde. De commissie vindt het niveau van de masterproeven aan de maat. Een aantal masterproeven heeft al geleid tot internationale publicaties.

Studenten schrijven zich meestal in als deeltijdse student. De meeste studenten doen er minstens twee jaar over. Het diplomarendement is dan ook laag. De commissie begrijpt dat dit een moeilijke kwestie is omdat de meeste studenten al een job hebben en deze in bepaalde gevallen ook combineren met een gezin. Toch meent de commissie dat dit continu en nauwgezet moet worden opgevolgd.

Het gerealiseerde niveau blijkt mede uit de mate van inzetbaarheid van de afgestudeerden op de arbeidsmarkt. Aangezien studenten vaak vanuit hun werkplaats worden gevraagd de opleiding te volgen, gaan de meesten ook aan de slag als ziekenhuishygiënist. Meer dan 70% van de afgestudeerden blijkt werkzaam te zijn als hygiënist. De afgestudeerden zijn dan ook positief over de opleiding en menen dat deze bijdraagt tot het uitvoeren van een functie als ziekenhuishygiënist.

De commissie concludeert dat het gerealiseerde niveau afdoende is gewaarborgd. Voorts meent de commissie dat het eindniveau duidelijker geëxpliciteerd kan worden en dat blijvende reflectie en initiatieven nodig zijn om de validiteit en betrouwbaarheid van de toetsing te optimaliseren.

Eindoordeel commissie

De commissie heeft vastgesteld dat de opleiding Master of Science in de ziekenhuishygiëne (master na master) voldoet aan alle generieke kwaliteitswaarborgen. Ze beoordeelt de kwaliteit van de opleiding als voldoende.

De NVAO onderschrijft de aanbevelingen van de commissie.

Bevindingen NVAO

- Het visitatierapport is opgesteld en onderbouwd overeenkomstig het toepasselijke Kader voor de opleidingsaccreditatie 2de ronde (8 februari 2013);
- De commissie heeft voor de externe beoordeling het visitatieprotocol gevolgd zoals vastgesteld door de Vlaamse Universiteiten en Hogescholen Raad (augustus 2013);
- Het visitatierapport geeft inzicht in de samenstelling van de commissie;
- Het visitatierapport bevat een onderzoek ten gronde naar de aanwezigheid van voldoende generieke kwaliteitswaarborgen.

Besluit¹

betreffende de accreditatie van de Master of Science in de ziekenhuishygiëne (master na master) van de Katholieke Universiteit Leuven in samenwerking met de Universiteit Antwerpen, de Universiteit Gent en de Vrije Universiteit Brussel.

De NVAO,
Na beraadslaging,
Besluit:

Met toepassing van de Codex Hoger Onderwijs, in het bijzonder de artikelen II.133-II.149, besluit de NVAO accreditatie te verlenen aan de opleiding Master of Science in de ziekenhuishygiëne (master na master) georganiseerd door de Katholieke Universiteit Leuven in samenwerking met de Universiteit Antwerpen, de Universiteit Gent en de Vrije Universiteit Brussel. De opleiding wordt aangeboden zonder afstudeerrichtingen te Leuven, Antwerpen, Gent en Brussel. De kwaliteit van de opleiding is voldoende.

De accreditatie geldt vanaf 1 oktober 2016 tot en met 30 september 2024.

Den Haag, 16 december 2015

De NVAO
Voor deze:



R.P. Zevenbergen
(bestuurder)

¹ Het ontwerp accreditatiebesluit werd aan de instelling bezorgd voor eventuele opmerkingen en bezwaren. Bij e-mail van 14 december 2015 heeft de instelling gereageerd. Dit heeft geleid tot een enkele aanpassing in het accreditatiebesluit.

Pagina 5 van 8 **Bijlage 1: Globale oordelen NVAO**

De onderstaande tabel geeft per generieke kwaliteitswaarborg het globaal oordeel van de NVAO weer, alsook het eindoordeel.

Generieke kwaliteitswaarborg	Oordeel
1. Beoogd eindniveau	Voldoende
2. Onderwijsproces	Voldoende
3. Gerealiseerd eindniveau	Voldoende
Eindoordeel opleiding	Voldoende

Naam instellingen	<ul style="list-style-type: none"> - Katholieke Universiteit Leuven - Universiteit Antwerpen - Universiteit Gent - Vrije Universiteit Brussel
Adres instellingen	<ul style="list-style-type: none"> - Naamsestraat 22 - bus 5000 3000 Leuven - Middelheimlaan 1 2020 Antwerpen - Sint-Pietersnieuwstraat 25 9000 Gent - Pleinlaan 2 1050 Brussel
Aard instellingen	ambtshalve geregistreerd
Naam associaties	<ul style="list-style-type: none"> - Associatie KU Leuven - Associatie Universiteit & Hogescholen Antwerpen - Associatie Universiteit Gent - Universitaire Associatie Brussel
Naam opleiding (Graad, kwalificatie, specificatie)	Master of Science in de ziekenhuishygiëne
Niveau en oriëntatie	master na master
Bijkomende titel	-
Opleidingsvarianten: - Afstudeerrichtingen - Studietraject voor werkstudenten	-
Onderwijstaal	Nederlands
Vestigingen opleiding	Leuven, Antwerpen, Gent, Brussel
Studieomvang (in studiepunten)	60
Vervaldatum accreditatie, tijdelijke erkenning of erkenning nieuwe opleiding	30 september 2016
Academiejaar waarin opleiding wordt aangeboden ²	2015-2016
Studiegebied	Geneeskunde
ISCED benaming van het studiegebied	09: Health and welfare; 091 Health; 0912 Medicine

² Betreft het lopende academiejaar, op het ogenblik van de accreditatieaanvraag

De leerresultaten van de Master of Science in de ziekenhuishygiëne bouwen voort op deze van de Master of Medicine in de Geneeskunde.

Medisch deskundige:

1. Een grondige kennis van en inzicht in bezitten in infectieziekten- en bronnen, preventiemaatregelen voor infecties en epidemieën en antimicrobiële middelen.

Medisch deskundige/gezondheidspromotor:

2. Effectief meewerken aan het opstellen van een beleid ter preventie en ter bestrijding van infecties en epidemieën (inclusief een antibioticum beleid), conform de wet - en regelgeving. De nodige vaardigheden bezitten om dit beleid mee uit te voeren.

Communicator:

3. Op gepaste wijze communiceren en rapporteren binnen een ziekenhuiscontext, met name wat betreft infecties en infectiepreventiemaatregelen.

Wetenschapper:

4. Surveillance data verzamelen en interpreteren, een wetenschappelijke vraagstelling formuleren en uitvoeren conform de gangbare wetenschappelijke methodes binnen het domein van de ziekenhuishygiëne en de epidemiologie.

Wetenschapper/organisator:

5. Een gedetailleerde procesanalyse uitvoeren ter verbetering van de kwaliteit van de zorg, gebaseerd op huidige wetenschappelijke kennis, en de resultaten van persoonlijk en internationaal wetenschappelijk onderzoek.

Professional:

6. Blijk geven van een attitude van permanente kennisontwikkeling door het opvolgen van nieuwe wetgevingen, financieringskaders en wetenschappelijke bevindingen in het domein van de ziekenhuishygiëne.

Voorzitter:

- Prof. dr. Willem van Mechelen, hoofd afdeling Sociale Geneeskunde, VU Medisch Centrum, Vrije Universiteit Amsterdam;

Leden:

- Prof. dr. Rob de Bie, Director of Education for Health and Professor of Physiotherapy Research, Maastricht University;
- Dr. Herman Kroneman, medisch adviseur UWV (Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen), afdeling Sociaal Medische Zaken, en lid programmaraad KCVG (Kenniscentrum verzekeringsgeneeskunde), Rijswijk;
- Prof. Dr. Peterhans J. Van den Broek, bijzonder hoogleraar Infectieziekten, Leids Universitair Medisch Centrum, Universiteit Leiden;
- Dr. Jessie Hermans, senior opleider en adviseur Maatschappij en Gezondheid, NSPOH (Netherlands School of Public & Occupational Health), Utrecht;
- Stephanie Meeuwissen BSc, masterstudent Geneeskunde, Maastricht University.

Jasper Stockmans, stafmedewerker kwaliteitszorg verbonden aan de Cel Kwaliteitszorg van de Vlaamse Universiteiten en Hogescholen Raad, trad op als projectbegeleider en secretaris.