

Besluit **Accreditatiebesluit met een positief eindoordeel met beperkte geldigheidsduur voor de opleiding Bachelor in de verpleegkunde (professioneel gerichte bachelor) van de Thomas More Mechelen**

datum 7 juli 2016
onderwerp Accreditatierapport en -besluit (003130)
bijlagen

Samenvattend oordeel van de visitatiecommissie (visitatierapport 2014)
De visitatiecommissie (hierna commissie) heeft vastgesteld dat de opleiding Bachelor in de verpleegkunde (professioneel gerichte bachelor) met uitzondering van het voldoen aan de Europese richtlijn voor klinisch onderwijs voldoet aan alle generieke kwaliteitswaarborgen. Ze beoordeelt de kwaliteit van de opleiding als voldoende.

- 5 De professioneel gerichte bacheloropleiding maakt deel uit van het domein gezondheidszorg binnen de Groep Gezondheid en Welzijn. Naast het basistraject (180 ECTS) en de 'brugopleiding Verpleegkunde' (120 ECTS), biedt TMM ook twee verkorte trajecten ('verkort traject HBO5' (117 ECTS) en het 'verkort traject toegepaste psychologie (TP)' (117 tot 125 ECTS, afhankelijk van het keuzetraject) en een avondprogramma aan. In 2012–2013 zijn er 482 studenten ingeschreven in de opleiding verpleegkunde: 206 in het modeltraject, 112 in de avondopleiding, 148 in de brugopleiding, 10 in het verkort traject toegepaste psychologie (TP) en 6 in het verkort traject HBO5.

Generieke kwaliteitswaarborg 1 – Beoogd eindniveau

De commissie beoordeelt het beoogd eindniveau van de bachelor in de verpleegkunde als goed.

De opleiding heeft een duidelijke visie op verpleegkunde, die uitgaat van een holistische mensbenadering, wat de commissie zeer waardeert. De opleiding is breed georiënteerd en is gericht op de algemene inzetbaarheid van de afgestudeerde in een zorgberoep, met aandacht voor diverse zorgdomeinen. De opleiding leidt haar afgestudeerden, conform de vigerende regelgeving op tot 'verantwoordelijk algemeen ziekenverpleger'.

De opleiding specificeert haar doelstellingen volgens zes rollen die de verpleegkundige vervult: de verpleegkundige die 'als persoon handelt naar beroepsspecifieke attitudes', 'als klinisch beoordelaar en zorgverlener professionele verpleegkundige zorg op maat verleent', 'als organisator en coördinator diverse aspecten van zorg organiseert en coördineert', 'als professional een bijdrage levert aan het bevorderen van de kwaliteit van de verpleegkundige zorg', 'als lid van een team intra- en interprofessioneel samenwerkt om de visie en de doelen van de zorg te realiseren' en 'als lid van de samenleving een rol vervult in de samenleving in functie van gezondheid en welzijn'

Pagina 2 van 14 De opleiding zet bewust in op het integreren van geriatrische, chronische zorg en psychiatrische zorg in het curriculum, wat volgens de commissie volledig in lijn is met de tijdsgeschiedenis. TMM zet verder bewust in op het bieden van kansen aan zij-instromers die de omslag naar de verpleegkunde willen maken. De commissie stelt vast dat de algemene doelstellingen en de beoogde opleidings specifieke leerresultaten helder omschreven zijn en op een transparante wijze gecommuniceerd worden aan abiturienten en studenten via diverse kanalen. De commissie stelde vast dat de studenten en alumni op de hoogte zijn van de beoogde opleidings specifieke leerresultaten.

Generieke kwaliteitswaarborg 2 – Onderwijsproces

De commissie beoordeelt het onderwijsproces van de bachelor in de verpleegkunde als goed voor het regulier traject en als voldoende voor het traject voor werkstudenten.

De rollen van de verpleegkundige definiëren elk een leerlijn doorheen de drie opleidingsfasen en zijn gericht op het geïntegreerd handelen van de Bachelor verpleegkunde. Het programma heeft een sterk theoretische basis en houdt de balans tussen de theorie en de praktijk.

De studenten maken tijdens de opleiding kennis met diverse zorgdomeinen en gaan binnen diverse zorgcontexten ook zelf aan de slag, onder meer tijdens de stages. De instap in het ziekenhuis blijkt wel veel vlotter te verlopen dan voor de andere zorgsectoren. Voor psychiatrie, ouderenzorg of pediatrie wordt vaak een vervolgopleiding gevraagd op de arbeidsmarkt.

Om de praktijkvaardigheden onder de knie te krijgen, kunnen de studenten rekenen op kwaliteitsvol vaardigheidsonderwijs op school en diverse stages verspreid over het programma. De theoretische basiskennis over klinische handelingen wordt gradueel opgebouwd. De stage evolueert van vertrouwd worden tijdens de eerste opleidingsfase, over het toenemend zelfstandig handelen en het versterken van de kennisbasis tot het zich concreet voorbereiden op de instap in het werkveld in de laatste opleidingsfase.

Het vaardigheidsonderwijs wordt aangeleerd tijdens de lessen en ingeoeft in de skillslabs. Het skillslab wordt uitgebreid ten gevolge van de toenemende studentenaantallen, wat een hefboom zal zijn om het onderwijsconcept nog meer te ondersteunen. De begeleiding en het toezicht tijdens de aanwezigheid van studenten in het skillslab kunnen nog versterkt worden.

De opleiding maakt voor de stages gebruik van een ruim netwerk aan stageplaatsen en onderhoudt goede relaties en contacten met het werkveld. Vanuit de opleiding worden duidelijke informatiemomenten en trainingen voorzien voor de mentoren op de werkvloer. Dit waarborgt het aaneensluiten van het leerproces op school en op stage.

De beoogde leerresultaten zijn identiek voor het regulier traject en het traject voor werkstudenten, alleen het leerpad is verschillend. Studenten in de brugopleiding voor werkenden met een HBO5 diploma verpleegkunde hebben één lesdag om de twee weken. Studenten in de avondopleiding hebben twee avonden per week les. De beide groepen werkstudenten worden via blended learning methodieken en responsiecolleges door de materie geloodst. De studenten geven aan dat de combinatie werken – studeren wel een hoge werkdruk veroorzaakt.

Pagina 3 van 14 Werkstudenten lopen veelal stage onder de vorm van werkplekleren, waarbij de student reflectieopdrachten uitvoert op de eigen of een andere afdeling op de werkplek. Dit laat toe om het werk en het studeren tot op zekere hoogte in elkaar te passen maar genoodzaakt waakzaamheid over hoe de beoordeling van de praktijkopdrachten en de rol van de praktijk daarin, vorm krijgen.

De opleiding implementeert het opleidingsplan verpleegkunde als hart van het intern kwaliteitszorgsysteem en prioriteert de thematische hoofdlijnen voor de opleiding. De werkgroep curriculum bewaakt de inhoud van het curriculum en de kwaliteit van de opleiding. De kwaliteitscyclus functioneert naar behoren en geeft richting aan de focus op de continue verbetering van de opleiding.

De aandacht voor toegepast wetenschappelijk onderzoek is duidelijk aanwezig in het programma en wordt verankerd in een expertisecentrum waarin onderwijs, praktijkgericht wetenschappelijk onderzoek en maatschappelijke dienstverlening samenkomen. Diverse projecten ontspringen aan deze samenwerking (vb. 'vormingen ouderenzorg', 'aandacht voor zelfzorg en palliatieve zorg', hypertensie, 'MADIVA project – managers voor diversiteit', 'cultuur-sensitieve zorg'). De studenten omschrijven de begeleiding van de bachelorproef als naar behoren. Bij de evaluatie wordt een proces- en productevaluatie uitgevoerd. Gemiddeld genomen heeft de bachelorproef een duidelijke probleemstelling en methodologische beschrijving. De analyse van de resultaten en een kritische reflectie daarover dient in de meeste gevallen nog versterkt te worden. De commissie vraagt aandacht voor een versterking van de begeleiding om het schrijfproces van de bachelorproef beter te richten.

De internationale dimensie is bewust ingewerkt in het curriculum, alsook de aandacht voor multiculturele zorg. De verdere adaptatie van cultuursensitieve zorg en verwevenheid van deze thematiek doorheen het hele curriculum kan dit element nog versterken. De opleiding levert ruime inspanningen om studenten en docenten een zinvolle internationale ervaring te bieden, in het buitenland of binnen de instelling. De cijfers inzake studenten- en docentenuitwisseling zijn evenwel bescheiden. Ook het internationaal klimaat dat binnen de eigen instelling wordt gecreëerd faciliteert de studenten@home om een internationale ervaring van nabij te beleven.

De cursussen zijn overzichtelijk en hebben een goede kwalitatief, de handboeken zijn actueel en hebben een goed niveau. De relatie tussen het cursusmateriaal en het onderwijsconcept begeleide zelfstudie dient in de tweede en derde opleidingsfase nog meer inzichtelijk te worden gemaakt. De commissie waardeert de aanwezigheid van Engelstalige literatuur. Studenten en docenten maken actief gebruik van de digitale leeromgeving. Het onderwijsconcept 'begeleide zelfstudie' vermindert de sturing van het onderwijsproces gradueel doorheen de opleiding, ten voordele van de zelfsturende leeractiviteiten door de student. Dit proces wordt ondersteund door de leertrajectbegeleiding. Gaandeweg leert de student ook meer reflecteren over het eigen handelen en zijn eigen leren in handen te nemen.

In diverse opleidingsonderdelen, waaronder 'communicatie', leren de studenten het eigen handelen en denken in vraag te stellen en daaruit te leren. De werkvormen die de opleiding hanteert zijn gevarieerd en passend voor de beoogde leerresultaten. Hoorcolleges, werkcolleges en vaardigheidstrainingen zijn prominente werkvormen in de dagopleiding, verrijkt met meer activerende werkvormen (vb. demonstratielessen met videomateriaal,

Pagina 4 van 14 casussen, studiereizen, taken en groepswork, portfolio). De avondopleiding en brugopleiding zetten in sterkere mate in op hoorcolleges en zelfstudie, met als reden dat de werk- en brugstudent voor de vaardigheden terug kan vallen op de eigen werkervaring. De commissie meent dat in het bijzonder voor de brug- en werkstudenten, die een beperkter aantal contacturen hebben, nog meer innovatieve werkvormen zouden ingezet kunnen worden, om beter tegemoet te komen aan het bespreken van de leerinhouden

De personeelsformatie werd recentelijk sterk gewijzigd maar staat er, in afweging tussen de ervaring uit het verleden en de bruisende energie om de zich aandienende uitdagingen aan te gaan. Het opleidingshoofd coacht haar lesgeversteam en zet de lijnen uit voor de toekomst. De beide geledingen sluiten feilloos aan op elkaar. De domeindirecteur zet de krijtlijnen voor de toekomst uit en weet aldus een breed leidend kader te scheppen voor de opleidingsverantwoordelijken en hun teams om de opleidingen het zich aandienend verhaal van het multicampusproject (met Thomas More Kempen) aan te doen vatten.

De opleiding is duidelijk op weg om de doorwerking van het competentiegericht leren te realiseren doorheen de leerlijnen in het curriculum in een geïntegreerd toetsbeleid. De beweging werd ingezet en de eerste tekenen waren hiervan duidelijk zichtbaar tijdens het bezoek, al moet de volledige omslag naar competentiegericht toetsen nog ten volle gerealiseerd worden. Toetsen van samenhangende opleidingsonderdelen worden onderling afgestemd. Studenten zijn goed geïnformeerd over de examenrichtlijnen en verwachtingen. Het bachelorproefniveau is aan de maat, maar kan in de komende jaren nog versterkt worden door intensifiëring van de leerlijn die voorbereidt op het schrijven van een kritische literatuurstudie.

De ondersteuning van studenten – procesmatig en inhoudelijk – wordt met hart waargemaakt. De student wordt doorheen de hele studieloopbaan goed begeleid. Dit is een zeer waardevolle karakteristiek van de opleiding die de studenten weten te waarderen.

De studenten krijgen les in degelijke lokalen en in een groot vaardigheidscentrum dat – na de voltooiing van de uitbreidingswerken nog meer dan op heden – uitgerust zal zijn met kwalitatief didactisch materiaal en verschillende schermen voor instructiefilmmpjes. Het lesgeverskorps en het managementteam vormen samen een lerende organisatie waardoor veel signalen heel snel opgepikt worden en kleine bemerkingen meteen worden aangepakt. Alle elementen samengenomen, vormt TMM voor haar studenten een veilige werkplek en leeromgeving om zich voor te bereiden op de instap in het werkveld.

Generieke kwaliteitswaarborg 3 – Gerealiseerd eindniveau

De commissie beoordeelt het gerealiseerde eindniveau van de bachelor in de verpleegkunde als voldoende.

De commissie is van oordeel dat de opleiding beschikt over een adequaat systeem van beoordeling, toetsing en examinering en aantoonde dat het beoogde eindniveau en de beoogde leerresultaten gerealiseerd worden. De commissie heeft een steekproef bachelorproeven gelezen en een groter aantal ingekeken tijdens het bezoek en zij meent dat het gemiddeld niveau van de bachelorproeven aan de maat is. De commissie stelt vast dat de opleiding bewust gekozen heeft voor een literatuurstudie voor de bachelorproef en kan zich daarin vinden. De commissie meent dat de intensifiëring van de leerlijn die voorbereidt op het schrijven van een kritische literatuurstudie een proces in gang heeft gezet dat het gemiddeld niveau van de bachelorproeven omhoog haalt. De gemiddelde

Pagina 5 van 14 doorstroomtijd van 3 jaar 4 maanden voor het regulier programma, 3 jaar 5 maanden voor de avondopleiding en 2 jaar 4 maanden voor de brugopleiding.

De meeste alumni vinden op zeer korte termijn werk of studeren met succes verder. De alumni voelen zich goed opgeleid op zowel theoretisch als praktisch vlak. Ook het werkveld is tevreden over de opleiding en over de kwaliteit van de alumni.

Europese richtlijn

De NVAO ontving de aanvraag van de instelling op 16 juni 2014 en stelde toen vast dat de aanvraag niet in behandeling kon worden genomen. In het visitatierapport geeft de commissie weliswaar een positief advies over de opleiding, maar tegelijkertijd rapporteert de commissie dat zij zich onthoudt van een uitspraak over het voldoen van de opleiding aan de Europese richtlijn met betrekking tot het klinisch onderwijs; een voorwaarde voor accreditatie.

De NVAO dient een oordeel te vellen over het al dan niet voldoen van de opleiding aan de Europese richtlijn. Art. II.67, lid 5 van de Codex Hoger Onderwijs vermeldt letterlijk dat het oordeel over het al dan niet voldoen aan de Europese richtlijn genomen wordt in het accreditatiebesluit.

Het bestuur van de NVAO heeft in zijn vergadering van 1 december 2014 beslist dat de visitatiecommissies een bijkomende externe beoordeling dienen uit te voeren op basis waarvan zij een gemotiveerd oordeel uitspreken over het al dan niet voldoen van de opleidingen aan de Europese richtlijn. De grondslag van deze vraag tot een bijkomende externe beoordeling is terug te vinden in artikel II.142, §5 Codex Hoger Onderwijs. De visitatiecommissies publiceren hun gemotiveerd oordeel in een addendum bij de visitatierapporten. Bij mail d.d. 28 april 2015 heeft de NVAO de bijkomende externe beoordeling ontvangen. Hierin geven de visitatiecommissies aan dat elk van de opleidingen niet volledig voldoet aan de Europese Richtlijn.

Om de ontstane status quo te doorbreken is onder regie van de Vlaamse overheid een taskforce groep ingesteld, waarin medewerkers van de Vlaamse minister van Onderwijs en van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, het Vlaams departement Onderwijs, de betreffende hogescholen (vertegenwoordigd door VLHORA) en het werkveld (Zorgnet Vlaanderen, Vlozo, AUVB en ICURO) vertegenwoordigd waren. Deze taskforce groep heeft een voorstel voor oplossing aan de Vlaamse minister van Onderwijs aangeboden. Op 11 september 2015 ging de Vlaamse Regering akkoord met de conceptnota 'professionele bachelor verpleegkunde' waarin de Vlaamse minister van Onderwijs Hilde Crevits het voorstel voor oplossing van de taskforce dat door haar werd overgenomen, presenteert:

- de opleidingen professionele bachelor Verpleegkunde krijgen een studielast van 240 EC;
- de uitbreiding van 180 naar 240 EC gebeurt door middel van een (extra) contractstage en de gedeeltelijke indaling van de bachelor-na-bachelor die reeds werd ingericht met het oog op verdere specialisatie of het schakelprogramma naar de master verpleegkunde;
- de opleidingen worden alle generiek van aard, zodat afgestudeerden aan de slag kunnen in alle settings van de zorg.

De opleiding heeft vervolgens de gelegenheid gekregen om via het aanleveren van aanvullende informatie een nieuw curriculum aan de NVAO voor te leggen dat voldoet aan bovengeschetst voorstel. Op 29 maart 2016 heeft de NVAO de aanvullende informatie ontvangen en vervolgens aan de (nieuwe) visitatiecommissie voorgelegd.

Pagina 6 van 14 De opdracht aan de commissie was als volgt:

- Voldoet het nieuwe curriculum aan de decretale norm van 240 EC;
- Voldoet de omvang van het klinisch onderwijs in het nieuwe curriculum aan de Europese richtlijn (minimaal 2300 uren klinisch onderwijs (90 EC) en minimaal 1533 uur theoretisch onderwijs (60 EC));
- Is er sprake van een generiek curriculum waarin de zeven domeinen in het klinisch onderwijs, zoals benoemd in de Europese richtlijn, worden doorlopen, zodat iedere afgestudeerde bachelor in de verpleegkunde aan de slag kan in alle settings;
- Is de uitbreiding van 180 naar 240 EC gebeurd door middel van een (extra) contractstage en de gedeeltelijke indaling van de bachelor-na-bachelor die reeds werd ingericht met het oog op verdere specialisatie of het schakelprogramma naar de master verpleegkunde;
- Formuleer aanbevelingen ten behoeve van de verdere uitbouw van het nieuwe curriculum.

Op 17 mei 2016 heeft de commissie een positief advies aan de NVAO uitgebracht over het nieuwe curriculum. Het positieve advies neemt de NVAO over met dit voornemen tot positief besluit over accreditatie met beperkte geldigheidsduur voor de periode studiejaar 2015-2016 tot en met 2017-2018. Deze periode geldt als periode waarin de opleiding laat zien dat zij de curriculumverlenging kwaliteitsvol weten te implementeren. Gelet dat het nieuwe curriculum een uitbreiding van de studieomvang betreft met inhoudelijke wijzigingen aan het oude curriculum tot gevolg, beoordeelt de NVAO de kwaliteit van de opleiding als voldoende met beperkte geldigheidsduur. Een positief advies van de commissie over de kwaliteit van de implementatie van het nieuwe curriculum, nadat een eerste cohort studenten het nieuwe curriculum heeft doorlopen, is een voorwaarde om de accreditatie met beperkte geldigheidsduur om te zetten naar een onvoorwaardelijke accreditatie die loopt tot en met het studiejaar 2022-2023, gerekend vanaf 1 oktober 2015, toen de lopende accreditatie administratief met één jaar werd verlengd.

Samenvattend oordeel van de visitatiecommissie (visitatierapport 2016) – beoordeling aanvullende informatie

Het nieuwe curriculum van de opleiding Verpleegkunde aan Thomas More Mechelen-Antwerpen voldoet aan de decretale norm van 240 EC. De omvang van het klinisch onderwijs in het nieuwe curriculum voldoet daarnaast ook aan de Europese richtlijn voor minimaal 2300 uren klinisch onderwijs (90 EC) en minimaal 1533 uur theoretisch onderwijs (60 EC). De commissie is van mening dat de instelling is er in geslaagd de contouren neer te zetten, maar dat het nog ontbreekt aan duidelijke uitwerking; de domeinen komen in het rapport marginaal aan de orde en ook is de match tussen stage en modules niet duidelijk. Gezien ook de paradigmashift in de zorg en de maatschappelijke ontwikkelingen wil de commissie de instelling adviseren deze domeinen zo snel en zo concreet mogelijk te vertalen in de stages en daarbij expliciet uit te werken hoeveel uren (cq. studiepunten) in welk domein worden uitgevoerd, zodat iedere afgestudeerde bachelor in de verpleegkunde aan de slag kan in alle settings.

De uitbreiding van 180 naar 240 EC is gebeurd door middel van een (extra) contractstage en, hoewel de documentatie weinig concrete informatie aanreikt omtrent dit punt, ook door de gedeeltelijke indaling van de bachelor-na-bachelor die reeds werd ingericht met het oog op verdere specialisatie of het schakelprogramma naar de master verpleegkunde. Naar de mening van de commissie bieden de contractstages een opportuniteit om de instap in andere sectoren te verbeteren, bijvoorbeeld psychiatrie, ouderenzorg, thuiszorg of pediatrie.

Pagina 7 van 14 De commissie geeft dan ook de aanbeveling mee om ten minste 400 uur contractstage te voorzien in een niet algemeen-ziekenhuissetting.

Bovenstaande leidt ertoe dat het commissie positief oordeelt over de opleiding Verpleegkunde van Thomas More Mechelen-Antwerpen. De commissie geeft de opleiding wel de volgende aanbevelingen mee:

1. Bewaak dat de contractstage (2x 400u) aansluit bij de huidige maatschappelijke ontwikkelingen;
2. Zorg ervoor dat de personeelssamenstelling aansluit bij de veranderingen die er geschetst worden;
3. Maak helder welke keuzes er gemaakt zijn om de banaba's te laten indalen in de bachelor;
4. Maak inzichtelijk hoe de 7 domeinen zijn ingedaald in zowel het curriculum als in de stages;
5. Maak inzichtelijk hoe de 7 domeinen worden geborgd in de programma's voor werkstudenten (avondopleiding).

Aanbevelingen commissies

De NVAO onderschrijft de aanbevelingen van de commissies.

Bevindingen NVAO

De NVAO komt tot de volgende vaststellingen:

- De externe beoordeling is opgesteld en onderbouwd volgens overeenkomstig het toepasselijke Kader voor de opleidingsaccreditatie 2de ronde (8 februari 2013);
- De visitatiecommissie heeft voor de externe beoordeling het door de VLUHR vastgestelde visitatieprotocol gevolgd;
- De externe beoordeling verschaft inzicht in de samenstelling van de visitatiecommissie;
- De externe beoordeling bevat een onderzoek ten gronde naar de aanwezigheid van voldoende generieke kwaliteitswaarborgen.

Pagina 8 van 14 **Besluit**¹

betreffende de accreditatie van de Bachelor in de verpleegkunde (professioneel gerichte bachelor) van de Thomas More Mechelen.

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 met beperkte geldigheidsduur te verlenen aan de opleiding Bachelor in de verpleegkunde (professioneel gerichte bachelor) georganiseerd door de Thomas More Mechelen. De opleiding wordt aangeboden te Mechelen zonder afstudeerrichtingen. De kwaliteit van de opleiding is voldoende met beperkte geldigheidsduur.

De accreditatie met beperkte geldigheidsduur geldt van 1 oktober 2015 tot en met 30 september 2018.

Den Haag, 7 juli 2016

De NVAO
Voor deze:



Marc Luwel
(bestuurder)

¹ Het ontwerp accreditatiebesluit werd aan de instelling bezorgd voor eventuele opmerkingen en bezwaren. Bij brief van 1 juli 2016 heeft de instelling gereageerd op het ontwerp accreditatiebesluit. Dit heeft niet geleid tot aanpassingen.

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

Generieke kwaliteitswaarborg	Oordeel Regulier traject	Oordeel Traject werkstudenten
1. Beoogd eindniveau	G	G
2. Onderwijsproces	G	V
3. Gerealiseerd eindniveau	V	V
Eindoordeel²	Voldoende met beperkte geldigheidsduur	Voldoende met beperkte geldigheidsduur

² Gelet dat het nieuwe curriculum een uitbreiding van de studieomvang betreft met inhoudelijke wijzigingen aan het oude curriculum tot gevolg, beoordeelt de NVAO de kwaliteit van de opleiding als voldoende met beperkte geldigheidsduur.

Naam instelling	Thomas More Mechelen
Adres instelling	Zandpoortvest 13 B-2800 MECHELEN
Aard instelling	ambtshalve geregistreerd
Naam associatie	Associatie KU Leuven
Naam opleiding (Graad, kwalificatie, specificatie)	Bachelor in de verpleegkunde
Niveau een oriëntatie	professioneel gerichte bachelor
Bijkomende titel	verpleegkundige
Opleidingsvarianten: – Afstudeerrichtingen – Studietraject voor werkstudenten	– geen – ja
Onderwijstaal	Nederlands
Vestiging(en) opleiding	Mechelen
Studieomvang (in studiepunten)	180 (vanaf academiejaar 2016-2017: 240)
Vervaldatum accreditatie, tijdelijke erkenning of erkenning nieuwe opleiding	30 september 2015
Academieja(a)r(en) waarin opleiding wordt aangeboden	Alle academiejaren
(Delen van) studiegebied(en)	Gezondheidszorg
ISCED benaming van het studiegebied	72 Health / 723 Nursing and caring

De domeinspecifieke leerresultaten vormen één geheel. De professionele uitoefening van het beroep vereist de integratie van al deze verschillende leerresultaten. De kwaliteit en de professionaliteit van de beroepsuitoefening hangen af van de integratie van de leerresultaten. De professionele zorg op maat kan maar gerealiseerd worden dankzij wetenschappelijke fundering, ethische bewogenheid, verpleegkundige visie op zorg, interprofessioneel efficiënte communicatie en samenwerking, adequate organisatie en coördinatie van de intra-, trans- en extramurale zorg. Continue reflectie, kritische ingesteldheid, bijsturing en persoonlijke professionalisering waarborgen de kwaliteit van zorg binnen de snel evoluerende gezondheidszorg. Uitgaande van deze integratieve en holistische visie op verpleegkunde wordt in de leerresultaten steeds de term zorgvrager gebruikt. Dit beduidt de zorgvrager en zijn omgeving, dus het volledige cliëntsysteem³.

1. Bouwt autonoom binnen een multiculturele omgeving een professionele relatie op met de zorgvrager die gericht is op het somatisch, sociaal, psychisch en existentieel welbevinden van deze, zowel in vertrouwde, als in niet-vertrouwde en/of complexe zorgsituaties.
2. Verleent evidence based en theoretisch onderbouwde verpleegkundige zorg op basis van klinisch redeneren en een attitude van verantwoordelijkheidszin, een ruime mate van initiatief en proactiviteit, conform de algemene en beroepsgerelateerde wetgeving.
3. Verleent zowel in eenvoudige als complexe en gespecialiseerde zorgsituaties cliëntgerichte en –gestuurde verpleegkundige zorg op maat, gebruik makend van de gepaste technologie en met aandacht voor structuur, stiptheid en nauwkeurigheid teneinde de veiligheid van de zorgvrager te waarborgen in de concrete handelingen.
4. Neemt autonoom initiatieven inzake preventie en past deze op alle niveaus adequaat toe. Organiseert op methodische wijze gezondheids promotie en patiënteneducatie aan individuen en groepen. Stimuleert een gezondheidsbevorderend gedrag bij de zorgvrager(s).
5. Is zich bewust van de waarden en normen van zichzelf en de zorgvrager en hoe deze het professioneel handelen als verpleegkundige beïnvloeden. Handelt op ethisch verantwoorde wijze. Vervult een voorbeeldfunctie voor anderen.
6. Ontwikkelt op basis van theoretische kaders, internationale referenties en ervaring een persoonlijke visie op verpleegkunde en een constructief-kritische ingesteldheid.
7. Bouwt intra- en interprofessionele relaties op en werkt efficiënt samen in het kader van gemeenschappelijke zorgdoelstellingen.
8. Communiqueert op een efficiënte en gestructureerde wijze zowel mondeling als schriftelijk over de zorgrelatie, de zorginhoud en het zorgproces met alle betrokkenen in de vakterminologie en aangepast aan de gesprekspartner.

³ *Zorgvrager betekent zowel cliënt, patiënt als familie en belangrijke anderen*

Pagina 12 van 14 9. Organiseert en coördineert autonoom en in overleg met andere zorgverstrekkers intra-trans- en extra-murale zorg.

10. Bewaakt en bevordert de kwaliteit van de individuele en globale zorgverlening binnen de eigen organisatie.

11. Instrueert, coacht en geeft leiding aan leden van een gestructureerd team.

12. Zoekt op een gerichte en methodische manier vak- en wetenschappelijke literatuur op, beoordeelt de relevantie en bruikbaarheid ervan, integreert nieuwe inzichten in de beroepsuitoefening en ontwikkeling, participeert aan praktijkgericht wetenschappelijk onderzoek.

13. Draagt als autonome professional actief bij tot de profilering van het beroep, heeft een brede kijk op het maatschappelijk gebeuren en staat kritisch ten opzichte van een economisch, sociaal en ethisch beleid.

14. Reflecteert continu op het eigen verpleegkundig handelen, analyseert zijn leerbehoeften en vertaalt deze autonoom in initiatieven tot professionalisering en evenwichtig functioneren.

Voorzitter:

- John de Best, projectleider, Zorg Academie Leiden; coördinator Internationalisering, HBO-V hogeschool Leiden.

Leden:

- Rudi Logist, verantwoordelijke bewonerszorg, WZC Dijkehof Leuven;
- Leen De Paepe, stafmedewerker kwaliteit en patiëntveiligheid, OLV Ziekenhuis Aalst;
- Em. prof. dr. Mieke Grypdonck, voormalig hoogleraar Verplegingswetenschap, Universiteit Utrecht en Universiteit Gent (onderwijsdeskundige);
- Kristof Muylaert, student professioneel gerichte bachelor in de Verpleegkunde, Katholieke Hogeschool Leuven (student-lid).

De commissie werd ondersteund door dr. ir. Els Van Zele, stafmedewerker kwaliteitszorg verbonden aan de Cel Kwaliteitszorg van Vlaamse Universiteiten en Hogescholen Raad, secretaris.

- Alain Antierens , RN, MSc, PhD-candidate Ghent University, Directeur patiëntenzorg BZIO (Revalidatieziekenhuis Imbo, Woonzorgcentrum "Het Verhaal" en Gezondheidscentrum Koninklijke Villa);
- Elsbeth Bakker, afgestudeerd verpleegkundige en onderwijskundige, curriculum coördinator bij de opleiding tot Verpleegkundige, Hogeschool Leiden;
- John de Best, Msc, Docent/onderzoeker aan de Hogeschool van Amsterdam, faculteit gezondheid, opleiding verpleegkunde en promovendus "interprofessioneel onderwijs";
- Drs. Els Mulder Msc, afgestudeerd (kinder)verpleegkundige en organisatiemanagement, opleidingsmanager van de opleidingen Oefentherapie Cesar en Huidtherapie a.i., Hogeschool Utrecht;
- Drs. Rudi Logist, afgestudeerd bachelor in de verpleegkunde en kinderverpleegkundige, dagelijks verantwoordelijke WZC Dijlenhof te Leuven;
- Marc Vandergraesen, gegradueerd verpleegkundige, licentiaat ziekenhuiswetenschap en master in de sociale leer. Momenteel algemeen directeur Psychiatrisch centrum Zoete Nood Gods te Lede. Tevens bestuurder woonzorgcentrum Mariatroon te Dendermonde, Avondvrede te Gent en Centrum Geestelijke gezondheidszorg zuid Oost-Vlaanderen.