

## Besluit **Accreditatiebesluit met een positief eindoordeel met beperkte geldigheidsduur voor de opleiding Bachelor in de verpleegkunde (professioneel gerichte bachelor) van de Katholieke Hogeschool Vives Noord**

<b>datum</b>	<b>Samenvattend oordeel van de visitatiecommissie</b>
7 juli 2016	De visitatiecommissie (hierna commissie) heeft vastgesteld dat de opleiding Bachelor in de verpleegkunde (professioneel gerichte bachelor) voldoet aan alle generieke kwaliteitswaarborgen. Ze beoordeelt de kwaliteit van de opleiding als voldoende
<b>onderwerp</b>	De NVAO steunt haar inhoudelijke besluitvorming op de onderstaande elementen uit het
Accreditierapport en -besluit (003177)	visitatierapport.
<b>bijlagen</b>	
5	

### *Generieke kwaliteitswaarborg 1 – Beoogd eindniveau*

De visitatiecommissie (commissie) beoordeelt het beoogd eindniveau als voldoende.

De professionele bacheloropleiding Verpleegkunde behoort tot het departement Gezondheidszorg van de Katholieke Hogeschool Brugge-Oostende. In het academiejaar 2012–2013 waren ongeveer 300 studenten ingeschreven, waarvan 80% in het reguliere programma en 20% in het studietraject voor werkstudenten.

De opleiding heeft geen uitgesproken profilering maar biedt een brede opleiding aan die gericht is op het behalen van de competenties die op associatieniveau zijn bepaald. De visitatiecommissie stelde vast dat het beoogde eindniveau van de opleiding conform is met de doelstellingen van het gevalideerde domeinspecifieke leerresultatenkader. De opleiding is voor het uitwerken van haar opleidingsspecifieke leerresultaten vertrokken vanuit het kader van de associatie dat voorafgaand aan het Vlaamse kader werd opgesteld. De opleiding heeft daarbij een matrix opgesteld die de relatie tussen de twee kaders aangeeft. Hoewel deze inhoudelijk wel passend zijn vond de commissie deze aanpak te theoretisch. De denkoefening die hieraan ten gronde ligt werd volgens haar te weinig vertaald naar de specifieke instelling. Uit de diverse gesprekken bleek dan ook dat het domeinspecifieke leersresultatenkader voornamelijk een theoretisch kader is dat niet leeft binnen de opleiding. Het kader werd dan ook niet als sturend ervaren voor de opleiding. De afstemming met de associatie is een positief punt op zich, maar werd binnen deze opleiding ook als mogelijk hinderlijk ervaren. Het lijkt alsof het kader van bovenaf is opgelegd en dat men daarop heeft moeten verder werken. Er is duidelijk een spanningsveld tussen de aligering binnen de associatie en de eigen identiteit van de opleiding, zeker inzake verdieping en profilering. Dit blijkt ook uit het feit dat de opleiding in haar zelfevaluatie rapport geen expliciete profilering naar voor schuift.

Pagina 2 van 15 De associatie heeft in haar competentieprofiel 6 rollen voor een verpleger gedefinieerd: de verpleegkundige als persoon handelt naar beroepsspecifieke attitudes, de verpleegkundige als klinisch beoordelaar en zorgverlener verleent professioneel verpleegkundige zorg op maat, de verpleegkundige als organisator en coördinator organiseert en coördineert de diverse aspecten van de zorg, de verpleegkundige als professional levert een bijdrage aan het bevorderen van de kwaliteit van de verpleegkundige zorg, de verpleegkundige als lid van het team werkt intra en interprofessioneel samen om de visie en de doelen van de zorg te realiseren en de verpleegkundige als lid van de samenleving vervult een rol in de samenleving in functie van gezondheid en welzijn. Deze rollen leken tijdens het bezoek veel meer het operationele kader van de opleiding te omvatten en zijn wel beter gekend bij docenten en werkveld.

De relatie tussen de 21 competenties en de zes rollen van de associatie en het Vlaamse domeinspecifiek leerresultatenkader dient duidelijker uitgewerkt te worden zodat de opleiding in haar onderwijsproces en resultaten nog sterker met haar doestellingen kan werken. Net zoals het domeinspecifiek leerresultatenkader werden deze competenties nog teveel als puur theoretisch kader ervaren. Een theoretische concordantietabel is volgens de commissie te vaag. De communicatie naar alle geledingen hierover moet versterkt worden.

Via structurele overlegorganen wordt ook het werkveld betrokken en de opleiding sluit nauw aan bij het lokale werkveld. De commissie miste bij de opleiding wel een overkoepelende adviesraad. Er zijn nog keuzetrajecten aanwezig in de opleiding en deze hebben allemaal hun eigen raad. De commissie is van mening dat dit heel energierovend is en pleit voor de oprichting van een formele algemene resonantiecmissie die dan eventueel ad hoc kan aangevuld worden rond specifieke vragen. Deze adviesraad dient ook frequent genoeg samen te komen om de gehele opleiding optimaal af te stemmen. Inzake internationalisering werd er weinig reflectie vastgesteld tijdens het bezoek. De opleiding heeft een aantal eerste verkenningen gedaan, maar de afstemming van de opleiding bleek eerder regionaal dan internationaal gebonden te zijn. De commissie beveelt de opleiding aan om hier in de toekomst sterker op in te zetten.

#### *Generieke kwaliteitswaarborg 2 – Onderwijsproces*

De commissie beoordeelt het onderwijsproces als voldoende.

Het reguliere programma omvat 180 studiepunten en het studietraject voor werkstudenten 120 studiepunten. De studiebelasting is realistisch, doch verschillend voor de diverse keuzetrajecten.

Het programma is opgebouwd uit vier pijlers: kennis, vaardigheden, geïntegreerde onderwijsleeractiviteiten en persoonsontwikkeling. In het programma zijn leerlijnen aanwezig die studenten toelaten zich de vooropgestelde competenties in toenemende mate van complexiteit eigen te maken. Het competentieprofiel is echter weinig tot niet zichtbaar in de structuur van het programma. Bij de mondelinge toelichting door de opleidingsverantwoordelijken en de docenten werd duidelijk dat de link wel degelijk aanwezig is in opleidingsonderdelen. De commissie is uiteraard positief dat de band tussen doelstelling en inhoud er is, maar raadt de opleiding aan om ook de programmastructuur duidelijker op beide elementen af te stemmen zodat de relatie tussen al deze elementen duidelijker wordt. Het programma moet leidend zijn voor de integratie van de leerinhouden. Er zijn verschillende keuzetrajecten aanwezig in de opleiding zodat studenten zich kunnen verdiepen in een zorgdomein naar keuze. De keuzetrajecten die nog steeds bestaan in de

Pagina 3 van 15 opleiding zijn volgens de commissie een duidelijk teken dat de opleiding nog sterk worstelt met de eigen profilering. De opleiding is zoekend naar een eigen identiteit maar richt zich sterk op de associatie, waardoor noodzakelijke keuzes te lang op zich laten wachten. De commissie had een zelfde gevoel bij de organisatie van het studietraject voor werkstudenten. Hoewel de instelling deze inrichting bemerkte zij weinig enthousiasme hierover. De commissie merkte ook dat men uitsluitend de aanwezige elementen uit het reguliere traject gebruikt om het traject voor werkstudenten vorm te geven. Tijdens de gesprekken hoorde de commissie dan ook over plannen om dit traject in de toekomst niet meer in te richten. De commissie raadt de opleiding aan om in beide gevallen duidelijke beslissingen te nemen en het profiel van de opleiding scherp uit te tekenen in een herwerkt programma. Ondanks het feit dat de opleiding zich niet expliciet profileert vond de commissie wel een aantal elementen terug die de opleiding een eigen karakter geven. Zo kon de commissie duidelijk merken dat bepaalde competenties van het DLR in meerdere of mindere mate aanwezig waren in het programma. Dit geeft duidelijk aan dat er wel degelijk klemtonen zijn gelegd bij het uitwerken van het programma. Zo vond de commissie bijvoorbeeld de leerlijn evidence based practice goed overdacht en realistisch aanwezig in het programma. Het aandeel klinisch onderwijs binnen de opleiding bedraagt 90 studiepunten. Daarvan zijn 62 studiepunten stage. Met betrekking tot de zeven zorgdomeinen stelde de commissie vast dat alle domeinen, hetzij klinisch, hetzij theoretisch, behandeld worden gedurende de opleiding. Daarnaast merkt de commissie ook dat er een sterke band bestond tussen de opleiding en het lokale werkveld en dat de opleiding studenten aflevert die perfect passen binnen in de lokale afzetmarkt. De commissie waarschuwt hier wel voor het feit dat de opleiding dient algemeen ziekenverplegers af te leveren die ook in een breder veld aan de slag moeten kunnen gaan en raadt de opleiding aan deze keuzes ook bewuster te maken om een verenging van het uitstrooprofiel te vermijden. Een ander, eerder negatief profilerend element van de opleiding is het feit dat geestelijke gezondheidszorg weinig in het programma aanwezig is. Ook dit is een aandachtspunt voor de komende jaren. De samenhang en algemene opbouw van het programma werd volgens de commissie nog niet structureel bewaakt. Het is voor haar ook niet duidelijk wie de eindbeslissing heeft met betrekking tot wijzigingen. De commissie miste het bestaan van een bevoegde curriculumcommissie die de opleiding vanuit een helicopterview bekijkt en vanuit dit standpunt beslissingen kan goed of afkeuren. De commissie merkte bij de opleiding veel goede wil om een degelijke opleiding uit te bouwen maar had het gevoel dat er nog te veel beslissingen ad hoc gebeuren en dat sommige keuzes teveel door toeval gestuurd worden. De opleiding slaagt er wel in de nodige stappen te zetten voor de inrichting van de opleiding, maar een structurele aanpak zal grotere garanties bieden naar de toekomst toe. De opleiding gebruikt diverse onderwijsvormen en leermiddelen. Het cursusmateriaal is up to date en de inhoud dekt alle vooropgestelde competenties af. Bronverwijzingen en het gebruik van anderstalige literatuur zijn hierbij aandachtspunten.

De realisaties inzake internationalisering zijn beperkt, hoewel de opleiding wel het nodige aanbod voorziet voor haar studenten. Studenten komen over het algemeen beperkt in aanraking met internationalisering. Over het algemeen is de commissie niet tevreden over de realisaties op dit vlak en wil ze de opleiding stimuleren om hier de komende jaren meer energie in te stoppen.

De opleiding beschikt over goed ingerichte lokalen en een degelijk uitgebouwde ICT infrastructuur. De mediatheek beschikt over de nodige (digitale) bronnen. In het skills lab is al het nodige materiaal aanwezig, hoewel een aantal zaken aan vervanging toe zijn. Ook de toegankelijkheid van het skills lab dient herbekeken te worden.

Pagina 4 van 15 In de opleiding staat een intensieve en persoonlijke begeleiding van de student voorop. In het eerste jaar worden kennismakingsgesprekken en integratieactiviteiten georganiseerd. Doorheen de opleiding wordt gewerkt met inhoudelijke begeleiding door de vakdocenten en met algemene studie en studentenbegeleiding door diverse diensten binnen de hogeschool. Er is een ombudsdienst, hoewel de werking hiervan niet altijd optimaal is geregeld. Met betrekking tot de personele omkadering van de opleiding kon de commissie vaststellen dat er een voldoende kwalitatieve en kwantitatieve inzet aanwezig is om het onderwijsproces goed uit te voeren. De werkdruk van het personeel is de voorbije jaren door de groei van de studentenaantallen sterk toegenomen. De hogeschool heeft echter door middel van prefinanciering, wat de commissie als een heel positief signaal ervoer, de aanwerving van extra personeelsleden mogelijk gemaakt. Dit heeft nog niet alle noden opgelost, maar houdt de situatie voor het personeel wel werkbaar.

Ongeveer twee derden van het vaste personeelsbestand heeft een masterdiploma. De rest van het onderwijzend personeel heeft een bachelordiploma. Ondanks de goede mix vond de commissie het wel jammer dat zij slechts een beperkt inzicht had in de competenties van het personeel op basis van de aanwezige indicaties ervan. Mede door dit gebrek aan informatie is bij de commissie de indruk ontstaan dat er een gebrek is aan relevante werkervaring bij het personeelskorps. De commissie wil de opleiding dan ook stimuleren om meer gemengde aanstellingen na te streven of bijvoorbeeld meer bedrijfsstages te organiseren of mee te lopen met studenten tijdens hun stage.

Inzake kwaliteitszorg stelde de commissie vast dat de opleiding een aantal initiatieven had ondernomen, maar dat er zeker geen sprake was van een kwaliteitscultuur. De opvolging van de aanbevelingen uit het vorige visitatierapport bleek onvolledig te zijn. De bevoegdheid hiervan ligt op niveau van het departement, maar de commissie stelde weinig interesse hiervoor vast. Per jaar worden een aantal zaken opgenomen in plannen maar het is onduidelijk hoe de prioritering en de opvolging hiervan gebeurt. De commissie ziet zich ook genoodzaakt om een aantal aanbevelingen van de vorige visitatiecommissie te herhalen omdat deze onvoldoende zijn geremedieerd. Een voorbeeld daarvan is het gebruik van literatuur (opzoeken, bronvermeldingen, ...) in de opleiding. De opstart van een toetscommissie en het verbeteren van de studie en trajectbegeleiding zijn elementen die – zoals ook elders in dit rapport te lezen valt – wel degelijk zijn aangepakt en zelfs goed zijn uitgewerkt. De commissie beveelt de opleiding wel aan om meer werk te maken van een systematische kwaliteitszorg, en dit zowel in de uitvoering en opvolging van actiepunten als in de rapportering van concrete realisaties. Er zijn duidelijk heel wat plannen aanwezig in de opleiding, maar de realisaties ervan zijn nog te beperkt.

Globaal is de commissie van oordeel dat het onderwijsproces van de opleiding voldoet aan haar verwachtingen, maar deze zeker niet overstijgt. De nodige elementen voor de inrichting van een opleiding Verpleegkunde zijn aanwezig maar de commissie miste een zekere mate van innovatief denken en handelen bij het personeel en de studenten. Het feit dat er weinig tot geen praktijkgericht onderzoek aanwezig is in de opleiding is hiervan een duidelijk voorbeeld. De opleiding voldoet aan de vooropgestelde normen, maar is geen voortrekker in het landschap.

#### *Generieke kwaliteitswaarborg 3 – Gerealiseerd eindniveau*

De commissie beoordeelt het gerealiseerde eindniveau als goed.

De opleiding heeft een duidelijk beleid met betrekking tot toetsing en evaluatie. Validiteit, betrouwbaarheid en transparantie staan daarbij voorop. Een toetscommissie, waar ook

Pagina 5 van 15 studenten aan deel nemen, bewaakt de consistentie van de evaluatievormen. Elke docent is verantwoordelijk voor het opstellen van zijn eigen examen, maar alle examens worden steeds besproken binnen een toetscommissie. Binnen deze toetscommissie, waar ook studenten aan deelnemen, worden alle examenvragen bekeken en besproken. De visitatiecommissie vindt dit een heel sterk element van de opleiding. Deze manier van werken verhoogt zowel de transparantie als de validiteit en de kwaliteit van het toetsgebeuren. De opleiding Verpleegkunde is op dit vlak een voortrekker binnen de hogeschool en de commissie is van mening dat deze good practice ook elders als voorbeeld kan dienen. De objectiviteit van de toetsing is nog voor verbetering vatbaar. De criteria van de toetsing en de wegingen die worden gebruikt zijn niet altijd waterdicht en kunnen leiden tot een subjectieve interpretatie en beoordeling. Wel positief is dat er reeds veel voorbeeldexamens ter beschikking staan van studenten en dat diverse docenten ook reeds met antwoordsleutels werken.

Er wordt zowel summatief als formatief geëvalueerd en men bekijkt zowel het proces als het product bij de evaluatie van de bachelorproef en de stage. Voor de beoordeling van de bachelorproeven maakt de opleiding gebruik van evaluatiecriteria in zes competentiedomeinen waarbinnen de student moet aantonen dat hij de generieke bachelorcompetenties van de associatie beheerst. De commissie stelde vast dat deze competenties ook daadwerkelijk behaald werden en dat studenten zeker niveau 6 behalen. Uit de gesprekken met het werkveld bleek een grote tevredenheid over de afgeleverde werken. De commissie had evenwel vragen bij het onderzoeksniveau van de eindwerken. In de eindwerken was wel een literatuuronderzoek aanwezig, maar het praktijkgericht onderzoek, met onder meer het toepassen van de correcte meetinstrumenten, was zeker niet overal aanwezig. Een bijkomende ondersteuning op dit vlak is nodig, zeker in het licht van een opmerking met betrekking tot de invloed van de stagebegeleiding op de uiteindelijke resultaten. Bijkomend wenst de commissie de opleiding ook aan te raden om duidelijke afspraken te maken rond de vormelijke kenmerken waaraan een eindwerk moet voldoen.

Het werkveld is tevreden over het functioneren van de alumni van de opleiding. Zij apprecieert in de studenten vooral hun sterke theoretische achtergrond. Ook de alumni zijn tevreden over hun opleiding. De inzetbaarheid van studenten die uit de opleiding uitstromen is volgens de commissie variabel. De basiskwaliteit van de alumni is gegarandeerd, maar de breedte van hun inzetbaarheid riep wel een aantal vragen op. In de lijn van de keuzes die de opleiding gemaakt heeft om nauw aan te sluiten bij de lokale markt levert de opleiding ook studenten af die in de lokale arbeidsmarkt een goed antwoord bieden op de zorgvragen. De lokale behoeften worden daarmee zeker afgedekt en de vertegenwoordigers van het werkveld die op gesprek kwamen bevestigden ook de kwaliteiten van deze studenten. De commissie twijfelt er echter aan of studenten ook in een breder kader ingezet kunnen worden.

De commissie is van mening dat studenten die afstuderen aan de KHBO de nodige competenties hebben op het niveau van de een beginnend beroepsbeoefenaar. Afhankelijk van het gevolgde traject is de onmiddellijke brede inzetbaarheid soms betwifelbaar, maar de competenties om dit op korte termijn te verhelpen zijn zeker aanwezig. De vooropgestelde doelstellingen van de opleiding worden daardoor als gerealiseerd beschouwd.

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 + 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 25 maart 2016 heeft de NVAO de aanvullende informatie ontvangen en vervolgens aan de (nieuwe) visitatiecommissie voorgelegd.

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 Vives Noord 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). Er is 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. De concordantiematrix maakt zeer inzichtelijk hoe de domeinen terugkomen in het programma en samen met de uitleg van hoe de stage wordt doorlopen is er een duidelijk beeld ontstaan voor het panel. Er is verder goed onderbouwd waarom sommige keuzes zijn gemaakt, bijvoorbeeld om domein Moeder en Kind in de eerste bachelorstage nog niet aan bod te laten komen. Het panel vindt dat er een duidelijke curriculumstructuur is, maar wil nog wel aangeven dat het belangrijk is om inzichtelijk te maken hoe de domeinen terugkomen in het curriculum van de brugtrajecten en het traject voor Verloskundigen.

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. Hoewel het panel geen inhoudelijk oordeel kon vormen over deze indaling, kon het wel elementen vinden in de versteviging van onderdelen zoals klinisch redeneren, wetenschappelijke onderbouwing, evidence based werken en complexe zorgsituaties.

Tot slot kan worden aangegeven dat het panel het naar elkaar toegroeien van de beide opleidingen een goede zaak vindt.

Pagina 8 van 15 Bovenstaande leidt ertoe dat het panel positief oordeelt over de opleiding Verpleegkunde van Vives Noord. Het panel geeft de opleiding wel de volgende aanbevelingen mee:

1. Bewaak dat de contractstage (2x 400u) aansluit bij de 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 brug- en vroedkunde studenten en expliciteer keuzes die gemaakt zijn om vrijstellingen te geven.

#### **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 9 van 15 **Besluit**<sup>1</sup>

betreffende de accreditatie van de Bachelor in de verpleegkunde (professioneel gerichte bachelor) van de Katholieke Hogeschool Vives Noord .

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 Katholieke Hogeschool Vives Noord . De opleiding wordt aangeboden te Brugge 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)

---

<sup>1</sup> Het ontwerp accreditatiebesluit werd aan de instelling bezorgd voor eventuele opmerkingen en bezwaren. Bij e-mail van 1 juli 2016 heeft de instelling gereageerd op het ontwerp accreditatiebesluit. Dit heeft niet geleid tot een aanpassing.

Pagina 10 van 15 **Bijlage 1: Globale oordelen commissie**

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

<b>Generieke kwaliteitswaarborg</b>	<b>Oordeel</b>
1. Beoogd eindniveau	V
2. Onderwijsproces	V
3. Gerealiseerd eindniveau	G
<b>Eindoordeel<sup>2</sup></b>	<b>Voldoende met beperkte geldigheidsduur</b>

---

<sup>2</sup> 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	Katholieke Hogeschool Vives Noord
Adres instelling	Xaverianenstraat 10 B-8200 Brugge
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 – geen
Onderwijstaal	Nederlands
Vestiging(en) opleiding	Brugge
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 cliëntsysteem<sup>3</sup>.

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.

---

<sup>3</sup> *Zorgvrager betekent zowel cliënt, patiënt als familie en belangrijke anderen*

Pagina 13 van 15 9. Organiseert en coördineert autonoom en in overleg met andere zorgverstrekkers intra-trans- en extramurale 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:

- Bart Coigniez, algemeen directeur, VZW Vincenthof.

Leden:

- Koen Balcaen, verpleegkundig directeur, Universitair Ziekenhuis Leuven;
- Paul de Raeve, secretary-general – European Federation of Nursing Associations;
- Caroline Van Mierlo-Renia, directeur Verpleegkundige Studies, Hogeschool Arnhem en Nijmegen (onderwijsdeskundige);
- Freya Beens, studente professioneel gerichte bacheloropleiding Verpleegkunde, Erasmushogeschool Brussel (student-lid).

De commissie werd ondersteund door Filip Lammens, 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 Mariatroun te Dendermonde, Avondvrede te Gent en Centrum Geestelijke gezondheidszorg zuid Oost-Vlaanderen.