

GRADUAAT IN DE BASISVERPLEEGKUNDE

SINT-GUIDO-INSTITUUT ANDERLECHT
ODISEE

TOETS NIEUWE OPLEIDING (OMVORMING) • BEOORDELINGSRAPPORT

7 APRIL 2026



CAROLINE DETAVERNIER (VOORZITTER) • ANNELOTTE VAN BERGEN, INGE
BAETENS, ANNICK VAN PRAET, ANNEMIE MEEUSEN, SANDRA
GROCHOWCZAK (COMMISSIELEDEN) •
MARIANNE VAN DER WEIDEN (SECRETARIS) • MIKE SLANGEN
(PROCESCOÖRDINATOR)



Inhoud

1	Abstract.....	4
2	Rapportage van het onderzoek van de commissie	6
2.1	Wat beoogt de opleiding?.....	6
2.2	Hoe wil de opleiding dat realiseren?	11
2.3	Hoe zal worden vastgesteld dat wat beoogd werd, gerealiseerd is?.....	17
2.4	Hoe investeert de opleiding in een voortdurende ontwikkeling van de kwaliteit?	20
2.5	Naleving onderwijsreglementering en andere relevante regelgeving.....	22
3	Oordeel	24
3.1	Oordeel over de potentiële kwaliteit van de opleiding	24
3.2	Conclusie: advies toetsingsbesluit	24
	Bijlage 1: Administratieve gegevens van het samenwerkingsverband en de opleiding	26
	Bijlage 2: Opleidingsspecifieke leerresultaten (OLR)	27
	Bijlage 3: Samenstelling van de commissie.....	28
	Bijlage 4: Programma voor de dialoog met de opleiding.....	29
	Bijlage 5: Verantwoording.....	31
	Bijlage 6: Overzicht van het bestudeerde materiaal.....	32
	Bijlage 7: Bevindingen van de onderwijsinspectie in functie van het erkenningsonderzoek ...	33

1 Abstract

De aangestelde commissie voerde een onderzoek uit naar de potentiële kwaliteit van de opleiding graduaat in de basisverpleegkunde aangeboden door het Sint-Guido-Instituut Anderlecht in samenwerking met Odisee.

De commissie stelt vast dat de opleiding hard gewerkt heeft om te voldoen aan de voorwaarden die de commissie vorig jaar stelde. De opleiding werkt nu met de gevalideerde DLR als basis voor de OLR en heeft op basis daarvan leeruitkomsten geformuleerd voor de verschillende opleidingsfasen en -onderdelen. Een grondplan maakt de structuur van de opleiding goed zichtbaar. De opleiding heeft een degelijke evaluatieaanpak en een uitgewerkt kwaliteitszorgplan. De samenwerking met de hogeschool is geïntensiveerd en heeft onder meer geleid tot gerichte onderwijskundige ondersteuning. De opleiding voldoet aan de geldende regelgeving. Een sterk punt van de opleiding is de intensieve cursistbegeleiding en het maatwerk dat daarbij geboden wordt.

Wat nog ontbreekt is verankering van de gemaakte keuzes in een richtinggevend onderwijskundig gefundeerd kader. Dat het curriculum en de leeromgeving niet gebaseerd zijn op een gemeenschappelijk doorleefde visie maakt een kwaliteitsvolle onderwijsuitvoering kwetsbaar. De commissie acht een richtinggevende onderwijskundige visie noodzakelijk ter onderbouwing van de keuzes bij het vormgeven van het curriculum. In het verlengde daarvan acht de commissie het noodzakelijk dat het lerarenteam zich verder professionaliseert in aspecten als onderwijs- en kwaliteitsontwikkeling.

Daarom legt de commissie de opleiding volgende voorwaarden op:

Facet 2

- Werk een heldere, samenhangende, conceptueel onderbouwde en richtinggevende onderwijskundige visie uit;
- Expliciteer vanuit het nieuwe profiel van de basisverpleegkundige waarom bepaalde keuzes worden gemaakt in verband met leerlijnen, onderwijs- en evaluatieaanpak, theoretisch, simulatie- en klinisch onderwijs.

Facet 5

- Expliciteer de onderwijsleeromgeving van de twee leertrajecten, onderwijskundig onderbouwd en als schakel tussen de beoogde doelgroepen, het einddoel en de evaluatie-aanpak.

Facet 3

- Versterk het team door professionalisering met betrekking tot aspecten als onderwijs- en kwaliteitsontwikkeling.

Facet 7

- Vervolledig de ECTS-fiches verder voor beide trajecten en maak werk van traceerbare en heldere informatie voor elke cursist.

De commissie wil de opleiding ook aanmoedigen om van de volgende aanbevelingen werk te maken:

Facet 1

- Expliciteer het profiel van de basisverpleegkundige scherper, zet het opleiden daarvan centraal in de missie van de opleiding en vermijd in alle communicatie verwarring met het opleiden tot verpleegkundige.

Facet 5

- Monitor het effect op studiesucces van de beslissing om geen tussentijdse toetsen meer te voorzien en stel die beslissing naderhand zo nodig bij.

Facet 4

Expliciteer hoe de opleiding het zorgcontinuüm vormgeeft, met bijzondere aandacht voor brede basiszorg.

Facet 6

- Finaliseer de evaluatiecriteria voor leeruitkomsten zowel voor theoretisch als klinisch onderwijs.

Facet 8

- Versterk de betrokkenheid en vertrouwdsheid van het lerarenteam bij het kwaliteitszorgsysteem en bij de uitvoering van het kwaliteitszorgplan, zodat het een gedeelde verantwoordelijkheid wordt.

De commissie heeft vastgesteld dat het opleidingsdossier niet volledig is en dat vier van de negen facetten als onvoldoende worden beoordeeld. De potentiële kwaliteit van de opleiding is niet verifieerbaar aangetoond.

Op basis van de beslisregel vastgelegd in het beoordelingskader graduaat in de basisverpleegkunde, adviseert de commissie de NVAO daarom tot het nemen van een besluit waarin het de Vlaamse Regering een gunstig advies met een beperkte geldigheidsduur uitbrengt.

2 Rapportage van het onderzoek van de commissie

2.1 Wat beoogt de opleiding?

Facet 1: de leerresultaten van de opleiding, gebaseerd op de niveaudescriptoren, vermeld in artikel II.141 van de Codex Hoger Onderwijs van 11 oktober 2013, vormen een heldere en opleidingsspecifieke invulling van de internationale eisen voor het niveau, de inhoud en de oriëntatie.

Bevindingen

Het dossier van de graduaatsopleiding in de basisverpleegkunde van het Sint-Guido-Instituut (SGI) in samenwerking met Odisee laat zien dat de visie van de opleiding gericht is op 'Samen Groeien en Inspireren'. De opleiding beoogt vakbekwame en breed inzetbare basisverpleegkundigen op te leiden die zorg kunnen bieden aan diverse zorgvragers en daarbij aandacht hebben voor zowel de fysieke als psychische, sociale en existentiële noden van de zorgvrager. De commissie leest in het informatiedossier dat de focus in de opleiding praktijkgericht is, gebaseerd op wetenschappelijke inzichten, innovatief en met oog voor de noden van het werkveld. Gegradueerden zijn wendbaar, flexibel en cultuursensitief. Zij zijn zich bewust van gelijkenissen en verschillen in de zorg- en omgangscultuur van henzelf en van zorgvragers, waar ze in hun zorghandelingen en communicatie rekening mee moeten houden. De opleiding wil daarom de meertaligheid van cursisten constructief inzetten om de communicatie tussen zorgvragers, zorgverleners en zorginstellingen te bevorderen. In de dialoog wijzen de opleidingsverantwoordelijken op de grootstedelijke context van de opleiding, die daardoor te maken heeft met specifieke cursistprofielen met extra zorgbehoeften. De opleiding beschouwt het als haar missie om in die context haar maatschappelijke verantwoordelijkheid te nemen en de brede groep cursisten op te leiden tot vakbekwame en breed inzetbare basisverpleegkundigen.

De opleiding gebruikt de elf domeinspecifieke leerresultaten (DLR) die door de NVAO zijn goedgekeurd als opleidingsspecifieke leerresultaten (OLR), en heeft deze aangevuld met twee OLR, gericht op taalvaardigheid en diversiteit. Dit is een wijziging ten opzichte van vorig jaar, toen de opleiding werkte met de 35 leerplandoelen uit het niet-gevalideerde raamleerplan van Katholiek Onderwijs Vlaanderen. Deze bleken in de praktijk volgens de opleiding nodeloos complex voor de opbouw van het curriculum. In de dialoog licht de opleiding toe dat ze met behulp van het Tuning-model en de taxonomie van Bloom een duidelijk zicht te krijgen op het beoogde eindniveau van de basisverpleegkundige op niveau 5 van de Vlaamse kwalificatiestructuur (VKS5), en vandaaruit met *backward design* leeruitkomsten te formuleren voor de opleidingsfasen en opleidingsonderdelen (OLODs). Het dossier omvat een lijst van verpleegkundige technische verstrekkingen per opleidingsonderdeel (OLOD), zowel van de zorgkundige (VKS4) als van de basisverpleegkundige (VKS5). De cursisten laten de commissie weten dat leraren in de klas aandacht besteden aan het verschil in handelingen tussen de HBO5-verpleegkundige en de basisverpleegkundige. Het valt de commissie op dat leraren en andere teamleden in de gesprekken met de commissie geen consequent onderscheid maken tussen de termen verpleegkundige en basisverpleegkundige.

Overwegingen

De commissie is van mening dat het werken met de OLR een belangrijke verbetering is ten opzichte van de leerplandoelen die de opleiding vorig jaar hanteerde. Daardoor is het te behalen eindniveau duidelijker. Dat geldt ook voor het niveau van de zorgkundige op VKS-niveau 4. De lijst met zorgkundige en verpleegkundige verstrekkingen is voor zowel VKS4 als

VKS5 aanwezig en correct. De commissie waardeert de maatschappelijk gerichte missie van de school, zoals die werd verwoord in de dialoog, maar heeft in de documentatie geen expliciete missie aangetroffen waarin de opleiding aangeeft waartoe ze opleidt. De commissie adviseert deze wel te formuleren en in alle communicatie steeds scherp het onderscheid tussen verpleegkundige en basisverpleegkundige aan te geven.

De commissie concludeert dat de opleiding wat betreft dit facet voldoet.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de 180 studiepunten zal voldoen aan de basiskwaliteit. De commissie formuleert daarbij de volgende aanbeveling:

- Expliciteer het profiel van de basisverpleegkundige scherper, zet het opleiden daarvan centraal in de missie van de opleiding en vermijd in alle communicatie verwarring met het opleiden tot verpleegkundige.

Facet 2: het curriculum van de opleiding sluit aan bij de meest recente ontwikkelingen in het vakgebied, houdt rekening met de ontwikkelingen in het werkveld en is maatschappelijk relevant.

Bevindingen

Om toegelaten te kunnen worden moet een cursist de juiste leeftijd (18 jaar) en studiebewijzen hebben. De opleiding raadt aan dat cursisten over taalniveau B1 (Europees Referentiekader) of 2.4 (NT2-schaal) beschikken. Cursisten die niet aan te toelatingsvoorwaarden voldoen kunnen sinds 2025 deelnemen aan de Vlaanderenbrede toelatingsproef. De toelatingsklassenraad kan een cursist vrijstelling verlenen voor één of meer opleidingsonderdelen (OLODs) als de cursist kan aantonen over de betreffende kennis en vaardigheden te beschikken, blijkend uit een studiebewijs, een eerder verworven kwalificatie of een vrijstellingsproef. Desgevraagd licht de opleiding toe dat kandidaat-cursisten een praktijkproef afleggen als de aangeleverde documentatie niet voldoende duidelijk maakt wat het voorkennisniveau is en in welke OLOD de cursist het beste kan instromen. De praktijkproef wordt altijd door twee teamleden afgenomen en de klassenraad neemt de beslissing, die vervolgens door het opleidingshoofd aan de kandidaat wordt overgebracht. Uit het dossier had de commissie opgemaakt dat het opleidingshoofd de beslissing neemt, maar dat blijkt niet helemaal correct te zijn geformuleerd.

De commissie leest in het dossier dat de opleiding inzet op 'affectieve kordaatheid', beschreven als een warm-streng aanpak die een verbindend opleidingsklimaat combineert met het stellen van duidelijke grenzen en normen. In het gesprek met de werkveldvertegenwoordigers krijgt de commissie bevestigd dat zij de warmte van de opleiding herkennen.

De opleiding biedt twee trajecten aan: het standaardtraject en het traject 'leren en werken'. Inhoudelijk zijn beide trajecten identiek. Het standaardtraject bestaat uit drie opleidingsjaren (zes semesters). Per semester volgt de cursist vier OLODs, voor in totaal dertig studiepunten. De opleiding gaat in haar onderwijs uit van een opbouw in competenties naar het eindniveau VKS5, waarin niet alleen kennis en vaardigheden, maar ook autonomie en verantwoordelijkheid een essentiële rol spelen. Het theoretisch onderwijs bestaat uit drie leerlijnen: hulpverlenende relatie (HR), gezondheidszorg en specifieke behoeften (GSB) en verpleegkundige interventies (VKI). In de vierde leerlijn, het klinisch onderwijs, maken de

cursisten kennis met de verschillende domeinen en contexten. In het gesprek met de werkveldvertegenwoordigers verneemt de commissie dat het niet mogelijk is om alle studenten stage te laten lopen in één specifiek psychiatrisch ziekenhuis, Sint-Alexius te Grimbergen, omdat dit organisatorisch niet haalbaar is. Om alle studenten toch de kans te geven kennis te maken met dit psychiatrisch ziekenhuis, wordt door de opleiding een studiebezoek georganiseerd. Daarnaast zijn er ook andere stageplaatsen in de geestelijke gezondheidszorg beschikbaar, zoals PAAZ-afdelingen en gerontopsychiatrische of psychogeriatrische diensten.

Het simulatieonderwijs vormt een brug tussen de theorie en de stagepraktijk en is onderdeel van de leerlijn klinisch onderwijs. De vier leerlijnen kennen een horizontale opbouw door de samenhang van theorie en praktijk en een verticale opbouw in beheersingsniveaus en verpleegkundig rekenen, toelidend naar het eindniveau van de 13 OLR. Via *backward design* zijn de OLR terugvertaald naar leeruitkomsten en beheersingsniveaus per semester. Voor het bepalen van de beheersingsniveaus hanteert de opleiding het competentiemodel van Odisee, waarbij de cursist zich ontwikkelt vanaf basisniveau tot doorgroei niveau aan het einde van het derde opleidingsjaar.

In de dialoog licht de opleiding toe hoe ze het afgelopen jaar gewerkt heeft om tot een nieuw grondplan te komen. Terugredenerend van het eindniveau van de OLR heeft het team met een onderwijsondersteuner van Odisee geformuleerd wat cursisten concreet moeten leren en welke leerinhouden dat vraagt. Op basis daarvan heeft het team de inhoud van de bestaande OLODs kritisch bekeken en herschikt. De overlap is eruit gehaald en klinisch redeneren, evidence based practice (EBP) en medisch rekenen (voor VKI) zijn geïntegreerd in de leerstofonderdelen. Daaruit kwamen de leerlijnen voor hen logisch tot stand. De namen van de OLODs en de studiepunten ervoor zijn behouden, maar de inhouden zijn grondig geoptimaliseerd en passen volgens de opleiding nu goed bij wat een basisverpleegkundige moet kennen en kunnen. Gidsen bewaken per leerlijn de samenhang. Het kernteam en de gidsen zien toe op de samenhang over de leerlijnen heen. De teamleden lichten de opbouw per leerlijn toe. De commissie vraagt vooral naar de leerlijn GSB, omdat die voor haar niet heel helder is. Ze verneemt dat GSB ingaat op de organisatie van de zorg en deontologie, als noodzakelijke achtergrond voor zorg aan specifieke zorgvragers. GSB gaat over de zorgvrager, niet over verpleegkundig handelen. In GSB wordt de basis gelegd voor klinisch redeneren en methodisch handelen, waarna dit wordt toegepast in andere leerlijnen.

De teamleden beklemtonen het belang van klinisch redeneren vanaf het begin van de opleiding en de opbouw in complexiteit en autonomie over de semesters heen. De opleiding legt de focus op de verbinding van theorie en praktijk, die tot uiting komt in het skillslab, simulatieonderwijs en de bedside begeleiding. Als voorbereiding op de stage volgen de cursisten het simulatieonderwijs, waarin de kennis en vaardigheden uit de verschillende leerlijnen geïntegreerd aan bod komen. Cursisten laten daarin volgens de leraren duidelijk hun groei zien, van eerst een focus op vaardigheden naar een meer reflectieve aanpak en aandacht voor het belang van communicatie bij hun handelen. Simulatieonderwijs is een nieuw element in de opleiding. Het team ziet dat het de cursisten zelfvertrouwen geeft om aan de stage te beginnen. De nieuw te bouwen simulatiefaciliteit in Aalst, voorzien voor 2027, zal hiertoe nog extra mogelijkheden bieden. De opleiding werkt samen met Odisee ook toe naar een gezamenlijke leerwerkplaats voor graduaatcursisten en bachelorstudenten aan het eind van het derde opleidingsjaar.

Om inzichtelijk te maken hoe cursisten het vereiste resultaat in reflectievaardigheden en zelfregulering zullen behalen (een van de voorwaarden in de vorige rapportage) heeft de opleiding competenties in verband met levenslang leren ondergebracht in de theoretische leerlijn HR en reflectievaardigheden in de klinische leerlijn. De commissie vraagt vanuit welke overwegingen deze splitsing is aangebracht. De opleiding licht toe dat reflectie niet alleen gekoppeld is aan de klinische leerlijn, maar ook deel uitmaakt van het levenslang leren als onderdeel van de leerlijn HR, met specifieke evaluatiecriteria. De trajectcoaches die aan elke cursist zijn toegewezen (zie facet 4), zijn gekoppeld aan het levenslang leren. Door reflectie een te evalueren onderdeel van een leerlijn te maken wil de opleiding cursisten effectief ertoe aanzetten om te reflecteren en met de trajectcoach in gesprek te gaan. In de klinische leerlijn is reflectie sterk aanwezig doordat bij de stages nu met Medbook wordt gewerkt, waarin reflectie een vast onderdeel is. De eerste ervaringen daarmee zijn volgens de opleiding positief. De beoogde groei in zelfregulering komt tot uiting in de aanpak van de trajectcoach. Alle teamleden krijgen een rol als trajectcoach en gaan de voortgang van de cursisten in het levenslang leren volgen, vanuit de verwachting dat cursisten steeds zelfstandiger kunnen werken. De teamleden hebben een bijscholing gehad en hebben daarin geleerd dat hun aanpak zich gedurende de opleiding van de cursist moet ontwikkelen van sturen via coachen naar loslaten.

Gevraagd naar de onderwijskundige visie achter het curriculum geven de teamleden aan hoe ze concreet gebruik gemaakt hebben van instrumenten als de piramide van Miller en de taxonomie van Bloom. Ze vinden dat deze veel houvast bieden bij het bepalen van de inhoud per leerlijn en OLOD en dat het grondplan van de opleiding een goed hulpmiddel is om de samenhang in het curriculum te begrijpen. Bij het ontwikkelen van het onderwijs betrekken ze steeds de zorgaspecten, zoals aandacht voor taalbeleid, om voor elke cursist de lat op het juiste niveau te leggen en hen aan de hand van gerichte feedback en trajectcoaching naar het eindniveau te begeleiden.

De opleiding heeft zich bij het aanpassen van het curriculum niet gebaseerd op input uit het werkveld, omdat leraren door de intensieve stagebegeleiding en hun eigen werk in de zorgsector erop vertrouwen dat ze genoeg inzicht hebben in wat het werkveld nodig heeft. De opleiding zegt dat ze het overleg met het werkveld in dit omvormingstraject wel heeft geïntensiveerd en het aantal infomomenten heeft uitgebreid. De werkveldvertegenwoordigers bevestigen tegenover de commissie dat ze begin 2026 uitleg hebben gekregen over het nieuwe curriculum en daarop konden reageren. Het contact met de opleiding is naar hun oordeel constructief en ze waarderen de korte lijnen met de stagecoördinator. Het is echter vooral gericht op de coördinatie van concrete stages en niet zozeer op curriculumniveau. Wat het nieuwe curriculum gaat betekenen vinden ze op dit moment nog niet goed in te schatten.

Overwegingen

De commissie legde vorig jaar de voorwaarde op om het curriculum vanuit een scherp beeld van het beoogde eindniveau te ontwikkelen. De opleiding heeft dit opgepakt door de gevalideerde DLR te gebruiken als basis voor de OLR, en vandaaruit via *backward design* de leeruitkomsten per semester en OLOD te formuleren. De commissie is van oordeel dat de opleiding aan deze voorwaarde heeft voldaan. De opleiding toont aan de hand van de lijst zorgkundige handelingen van de basisverpleegkundige die 60 studiepunten heeft behaald aan dat ze nu voldoet aan de vorig jaar opgelegde voorwaarde dat cursisten na een studiejaar zowel in het theoretische als het klinische onderwijs ten minste het niveau van de

zorgkundige hebben bereikt (VKS4). De voorwaarde om inzichtelijk te maken hoe cursisten het vereiste resultaat in zelfregulering en reflectievaardigheden zullen behalen heeft de opleiding opgepakt door competenties in verband met levenslang leren onder te brengen in de theoretische leerlijn HR en reflectievaardigheden in de klinische leerlijn. De commissie heeft uit de dialoog begrepen hoe reflectie is ingebed in het levenslang leren en dat de opleiding wat betreft reflectie in de klinische leerlijn veel verwacht van Medbook. De opleiding heeft met de trajectcoaches een passend instrument in handen om de zelfregulering van cursisten te stimuleren.

Op basis hiervan is de commissie van mening dat de opleiding het afgelopen jaar hard heeft gewerkt en grote stappen heeft gezet. De commissie waardeert dat er nu een grondplan voor de opleiding beschikbaar is, waarin vier leerlijnen zorgen voor structuur en houvast voor de teamleden en cursisten. Theorie en praktijk worden goed gecombineerd, met een sterke rol voor het simulatieonderwijs als brug tussen beide. Cursisten kunnen stap voor stap groeien in hun vaardigheden en zich tijdens de stage voorbereiden op het beroep. Deze stappen zijn waardevol. De commissie mist echter een verankering ervan in een onderwijskundig gefundeerd kader. De keuzes, bijvoorbeeld bij het bepalen van de inhoud van OLODs, zijn vooral vormgegeven vanuit de inhoud uit het oude curriculum. Het *backward design*-proces werd niet gestuurd door leeruitkomsten, maar door een herstructurering van de bestaande leerstofinhouden. Teamleden hebben de commissie in het algemeen goed uitgelegd hoe ze het curriculum gaan vormgeven, maar konden niet aangeven op basis waarvan de opleiding tot keuzes gekomen is. Dat het curriculum niet verankerd is in een gemeenschappelijke visie maakt een kwaliteitsvolle uitvoering ervan kwetsbaar. De commissie acht een dergelijke richtinggevende onderwijskundige visie noodzakelijk ter onderbouwing van de keuzes bij het vormgeven van het curriculum.

De aanbeveling om structurele input in het curriculum vanuit het werkveld te zoeken door kritische vrienden en partners te zoeken heeft de opleiding opgepakt door het contact met het werkveld te intensiveren. De commissie herkent dat en spoort de opleiding aan hier blijvend aandacht aan te besteden en de contacten structureel te verankeren. Als aandachtspunt geeft de commissie de opleiding mee om te blijven bewaken dat alle domeinen in het klinisch onderwijs voldoende aan de orde komen en de cursisten alle doelen per domein kunnen behalen, ook als er noodzakelijkerwijs gewerkt moet worden met fictieve situaties.

De commissie concludeert dat de opleiding wat betreft dit facet niet voldoet.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de 180 studiepunten niet zal voldoen aan de basiskwaliteit. De commissie formuleert daarbij de volgende voorwaarden:

- Werk een heldere, samenhangende, conceptueel onderbouwde en richtinggevende onderwijskundige visie uit;
- Expliciteer vanuit het nieuwe profiel van de basisverpleegkundige waarom bepaalde keuzes worden gemaakt in verband met leerlijnen, onderwijs- en evaluatieaanpak, theoretisch, simulatie- en klinisch onderwijs.

2.2 Hoe wil de opleiding dat realiseren?

Facet 5: de onderwijs-leeromgeving stimuleert de cursisten om een actieve rol te spelen in het leerproces en draagt bij tot een vlotte studievoortgang.

Bevindingen

Het dossier laat aan de hand van tabellen zien hoeveel studiepunten besteed worden aan het theoretische en het klinische onderwijs. In het eerste en tweede opleidingsjaar krijgen de cursisten in elk semester eerst gedurende acht weken theoretisch onderwijs, gevolgd door simulatieonderwijs en examens. Daarna starten twee periodes van vier weken stage, en wordt het semester afgesloten met examens. Voordat de cursisten aan een stage beginnen, oefenen ze de benodigde verpleegtechnische vaardigheden in simulatieonderwijs. De stage fungeert in eerste instantie als toepassing van de aangeleerde theorie en vaardigheden. Naarmate de opleiding vordert, neemt het aantal stage-uren in relatie tot het simulatieonderwijs toe en worden de opdrachten complexer. Deze gefaseerde aanpak is bedoeld om cursisten de kans te geven hun competenties te ontwikkelen en verdiepen en toe te groeien naar het gewenste beroepsprofiel.

Het traject 'leren en werken' start steeds in februari, voor de eerste keer met het vernieuwde curriculum in februari 2026. Het heeft dezelfde inhoud als het standaardtraject, maar in dit traject zijn theoretisch en klinisch onderwijs in tijd verweven. Cursisten komen één dag en één avond per week naar school voor contactonderwijs. De invulling van de andere dagen kunnen ze zelf plannen, afgestemd op hun werksituatie. Naast contactonderwijs biedt de opleiding interactief afstandsonderwijs aan. In de dialoog licht de opleiding toe dat daarin oefeningen zijn opgenomen die cursisten zelfstandig kunnen uitvoeren. In de contactmomenten kunnen ze daar vragen over stellen. De cursisten weten volgens de leraren dat ze altijd bij hun coach terecht kunnen, wat de cursisten in hun gesprek met de commissie bevestigen. De opleiding biedt geen afstandsonderwijs voor het standaardtraject aan. Uit de dialoog begrijpt de commissie dat het aanbieden van afstandsonderwijs vooral een pragmatische keuze is en niet gekoppeld is aan een onderwijskundige visie. Cursisten die het traject 'leren en werken' volgen terwijl ze in een andere sector dan de zorg werkzaam zijn, moeten externe stages volgen. De opleiding ziet daarop toe en is zich ervan bewust dat dit een nog zwaardere belasting oplevert dan het traject 'leren en werken' op zichzelf al is.

In het dossier leest de commissie dat de opleiding in het theoretisch onderwijs inzet op interactieve lesmethoden en diverse werkvormen om de actieve deelname van cursisten en toepassing op concrete reële casussen te stimuleren. Leraren brengen relevante praktijkvoorbeelden en hun knowhow in om de leerstof te ondersteunen. Tijdens de dialoog geven leraren voorbeelden van interactieve lesmethoden, zoals rollenspellen en quizen. Ze lichten toe dat het team een workshop heeft gevolgd over taalontwikkeland lesgeven en over het belang om interactie in de klas actief en gericht te stimuleren. Cursisten leren de verpleegtechnische vaardigheden in de leerlijn VKI aan volgens de piramide van Miller: van 'weten' en 'weten hoe' naar 'laten zien' en 'doen'. In het betreffende OLOD komen telkens anatomie, fysiologie en pathologie aan bod en kunnen cursisten tijdens de tweewekelijkse skillslabs hun vaardigheden inoefenen met zelf- en peerevaluatie via checklists.

Het simulatieonderwijs is een verplicht onderdeel van de klinische leerlijn. Cursisten leren aan de hand van realistische casussen en simulatiemateriaal hun vaardigheden te verfijnen. Het aantal uren simulatieonderwijs neemt doorheen de opleiding af, terwijl het aantal stage-uren

toeneemt. Cursisten in het standaardtraject moeten het simulatieonderwijs volledig hebben afgerond voordat ze aan de stage mogen beginnen. Als een cursist op de criteria meer dan twee onvoldoendes heeft, beslist de klassenraad over de gevolgen. Als extra voorbereiding nodig is, kan de cursist de stage nog niet starten, maar voorziet de school een remediëring.

In de stages maken cursisten kennis met de reële zorgcontext en hun rol daarin. Tijdens elke stage moeten cursisten één weekend werken, omdat dit aansluit op de realiteit. In de laatste opleidingsfase moeten ze ook twee nachtdiensten presteren. De stagebegeleiders geven bedside begeleiding, waarin ze niet alleen observeren, maar ook als rolmodel fungeren. In de dialoog hoort de commissie dat de opleiding, als er geen mogelijkheid is voor bedside begeleiding (bijvoorbeeld op een operatiekamer, bij dialyse of als de geografische afstand te groot is), de cursist naar school laat komen om als alternatieve stagebegeleiding de vaardigheden in simulatievorm te begeleiden. Hierover heeft de commissie in de ECTS-fiches geen informatie aangetroffen. Het werkveld waardeert de intensieve bedside begeleiding, evenals de korte lijnen met de stagecoördinator als er overleg nodig is over een cursist, zo blijkt uit het gesprek met de werkveldvertegenwoordigers. Via het digitale portfolio Medbook werken de cursisten aan hun persoonlijke ontwikkelingsplan op basis van zelfreflectie, aangevuld met formatieve feedback door de stagementor en tot slot een summatieve beoordeling door de stagebegeleider. De opleiding werkt met Medbook sinds september 2025. Alle betrokkenen die de commissie tijdens het bezoek gesproken heeft (leraren, cursisten en werkveld), zijn positief over de eerste ervaringen ermee. Tijdens de laatste opleidingsfase zal samen met Odisee een 'leerwerkplaats' worden georganiseerd als afsluitende stage.

Maatschappelijke dienstverlening in de vorm van vrijwilligerswerk is een verplicht onderdeel van de opleiding, in beide trajecten, en is ondergebracht bij het levenslang leren in de leerlijn HR. Dit onderdeel wordt niet door de opleiding georganiseerd, maar is wel opgenomen in de studietijd en maakt onderdeel uit van het opleidingsonderdeel 'Hulpverlenende relatie' binnen het leerstofonderdeel 'Levenslang leren'. Cursisten doen dit vrijwilligerswerk in hun vrije tijd en nemen het op in hun portfolio.

De teamleden en onderwijsondersteuner lichten voor de commissie toe hoe ze aan de vorig jaar gestelde voorwaarde werken. Per semester hanteert het team een tijdlijn, waarin ze de inhoud en evaluatiecriteria van cursussen herontwerpen en op basis daarvan de ECTS-fiches vormgeven. Cursisten kunnen in de ECTS-fiches zien wat de relatie is tussen de OLR, de leeruitkomsten en de beoordelingscriteria van een OLOD. In de ECTS-fiches staat geen informatie over de onderlinge relaties tussen OLODs, want dat vindt de opleiding voor cursisten minder relevant. Een dergelijk overzicht is voor het team wel belangrijk, zodat teamleden zich bewust zijn van de effecten van een verandering in hun eigen OLOD voor andere OLODs. Aan een dergelijk 'moederdocument' wordt nog gewerkt.

De commissie leest in het dossier dat de opleiding als strategische doelstelling heeft geformuleerd om een krachtige leeromgeving te creëren die de cursisten stimuleert om een actieve rol te spelen in het leerproces en bijdraagt tot een vlotte studievoortgang. In de dialoog vraagt de commissie naar een toelichting hierop. Het begrip 'leeromgeving' is niet bij alle teamleden bekend. De commissie verneemt dat leerwinst gedefinieerd wordt als de evolutie van elke cursist die aan het eind alle leerdoelen behaalt. Gevraagd naar welke hefbomen de opleiding hiervoor gebruikt wijst de opleiding op het belang van duidelijke evaluatiecriteria en een feedbackcyclus, inclusief peerfeedback. De commissie hoorde van de

cursisten dat in het vernieuwde curriculum geen tussentijdse toetsen met individuele feedback meer zijn opgenomen en dat ze dat betreuren. Ze is benieuwd hoe die beslissing zich verhoudt tot de gewenste feedbackcultuur en het systeem van permanente evaluatie (zie facet 6). De opleiding licht toe dat ze ervoor gekozen heeft geen tussentijdse toetsen in te plannen omdat cursisten, vooral in het traject 'leren en werken', klaagden dat het aantal toetsen te groot was. Gevoegd bij het feit dat de toetsen soms lastig in te plannen waren en voor de leraren veel verbeterwerk opleverden, leidde dat tot de beslissing om geen tussentijdse toetsen meer te organiseren, maar in plaats daarvan over te stappen naar een systeem van een tweede kans per examen.

Het dossier beschrijft dat het gebouw van de vzw Sint-Goedele goed uitgeruste lokalen biedt met passende voorzieningen. In een aantal lokalen kan het theoretisch onderwijs gecombineerd worden met praktijklessen, zoals de commissie tijdens een korte rondleiding kan zien. De opleiding heeft sinds 2024 geïnvesteerd in didactisch en oefenmateriaal, zoals oefenpoppen, prikarmen en bedden. In het gebouw krijgen niet alleen de graduaatcursisten les, maar ook leerlingen van het secundair onderwijs. Omdat de school ervoor kiest om een aantal regels voor beide groepen te laten gelden, vinden de cursisten dat zij niet altijd voldoende worden behandeld als volwassenen.

Overwegingen

De commissie legde vorig jaar de voorwaarde op om te zorgen voor een heldere beschrijving van de leeromgeving: concrete leerdoelen met beheersingsniveau per OLOD en voor het hele curriculum, met aandacht voor de verbinding tussen theorie en praktijk en voor groei naar zelfsturing, met passende onderwijsmethodieken om tot een samenhangend opleidingsconcept te komen. De opleiding heeft terugredenerend vanuit de OLR voor elke opleidingsfase leeruitkomsten geformuleerd en deze daarna uitgewerkt in leerresultaten per OLOD. De verbinding tussen theorie en praktijk is via het simulatieonderwijs versterkt. De groei naar zelfsturing is een expliciet doel van de trajectcoaching. Het aanleren van reflectievaardigheden is voor het theoretische onderwijs ondergebracht in de leerlijn HR en wordt in het klinisch onderwijs gestimuleerd door het gebruik van Medbook. De commissie is van oordeel dat de opleiding op dit vlak duidelijke stappen voorwaarts heeft gezet. Wat nog ontbreekt is een duidelijk uitgewerkte *constructive alignment* tussen beoogde leerdoelen, leeractiviteiten en toetsing, met een onderscheid naar de doelgroepen van beide trajecten. Het 'moederdocument' waaraan wordt gewerkt kan hiervan een belangrijk onderdeel zijn.

De commissie is van mening dat de opleiding duidelijk heeft toegelicht waarom ze de tussentijdse toetsen heeft vervangen door een tweede examenkans. De commissie adviseert te monitoren wat het effect hiervan is op het studiesucces van de cursisten en, zo nodig, het besluit bij te stellen. De commissie is van mening dat de opleiding voorziet in de nodige lokalen en materialen om te leren en te oefenen.

De commissie concludeert dat de opleiding wat betreft dit facet niet voldoet.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de 180 studiepunten niet zal voldoen aan de basiskwaliteit. De commissie formuleert daarbij de volgende voorwaarde:

- Expliciteer de onderwijsleeromgeving van de twee leertrajecten, onderwijskundig onderbouwd en als schakel tussen de beoogde doelgroepen, het einddoel en de evaluatie-aanpak.

De commissie formuleert de volgende aanbeveling:

- Monitor het effect op studiesucces van de beslissing om geen tussentijdse toetsen meer te voorzien en stel die beslissing naderhand zo nodig bij.

Facet 3: de voor de opleiding ingezette leraren bieden de cursisten optimaal de mogelijkheid om de leerresultaten te behalen.

Bevindingen

Het lerarenteam bestaat uit 21 personen. Zeven van hen werken naast hun onderwijsaanstelling in de zorgsector. Uit het personeelsoverzicht blijkt dat vrijwel alle leraren een verpleegkundige achtergrond hebben. De helft van de leraren beschikt over een bewijs van didactische bekwaamheid (BDB).

Voor de aansturing van het team heeft de opleiding twee structuren ingericht: gidsen per leerlijn en een kernteam. De gidsen van de vier leerlijnen zijn verantwoordelijk voor de vormgeving en bewaking van de verticale opbouw en inhoudelijke coherentie van de OLODs binnen hun leerlijn. Ze begeleiden de leraren bij de uitwerking van leeruitkomsten, evaluatiecriteria en evaluatievormen. Ze voeren wekelijks overleg om de horizontale afstemming van de OLODs binnen de opleidingsfase te bespreken en om elkaars kritische vriend te zijn. Het kernteam bestaat uit het opleidingshoofd, de verantwoordelijke curriculum en de kwaliteitscoördinator en overlegt wekelijks. Het kernteam stuurt het team aan, voert overleg inzake besluitvorming, implementeert beleidskeuzes en is verantwoordelijk voor de kwaliteitszorg van de opleiding. Per januari 2025 is een halftijds coördinator kwaliteitszorg gestart.

De commissie leest in het dossier dat het personeelsbeleid is gericht op een open, respectvolle en professionele werkomgeving, waarin leraren het beste uit zichzelf en hun cursisten kunnen halen. Het professionaliseringsbeleid beoogt bij te dragen aan de professionele ontwikkeling van de leraren en aan het realiseren van beleidsdoelstellingen op schoolniveau. Intern worden diverse workshops en studiedagen georganiseerd. Maandelijks heeft de opleiding een overlegmoment besteed aan vorming en werksessies, zoals over taalontwikkelen, lesgeven, evalueren en het kwaliteitsbeleid. Leraren delen nieuw opgedane inzichten tijdens de overlegmomenten en via het interne leerplatform. Leraren worden gestimuleerd tot hospiteren, wat gezien wordt als doeltreffende vorm van werkplekleren. Het professionaliseringsaanbod van Odisee is toegankelijk voor de leraren van SGI. Daarnaast heeft Odisee specifieke workshops georganiseerd in het kader van de omvorming van de opleiding, zoals een workshop over formatief evalueren en over het opstellen van evaluatiecriteria.

De cursisten zijn in het gesprek met de commissie positief over de toegankelijkheid van de leraren. Met vragen kunnen ze altijd bij hen terecht. De cursisten geven aan dat de leraren in de lessen de verschillen tussen HBO5-verpleegkundigen en basisverpleegkundigen voldoende uitleggen. De cursisten waarderen de band met de trajectcoach die volgens hen steeds flexibel bereikbaar is. Indien het niet klikt tussen trajectcoach en cursist, is er eventueel de mogelijkheid om naar een andere trajectcoach te switchen, zo verneemt de commissie.

Overwegingen

De commissie legde vorig jaar de voorwaarde op om het pedagogisch-didactische beleid sterker uit te werken met als doel dat het lerarenteam een scherpere focus heeft op het

behalen van het eindniveau door de cursisten. De opleiding heeft hieraan gewerkt door gidsen aan te stellen en het kernteam een sterkere rol te geven. De opleiding heeft de inzet van een externe onderwijsondersteuner van Odisee benut om tot een grondplan voor het vernieuwde curriculum te komen. De opleiding heeft regelmatig workshops georganiseerd onder leiding van de ondersteuner van Odisee over het vormgeven en evalueren van onderwijs. De commissie is zich bewust van het vele werk dat het team het afgelopen jaar heeft verzet en de grote stappen voorwaarts die dat heeft opgeleverd. De commissie waardeert de inzet van de leraren voor het onderwijs en hun cursisten, die blijkt uit hoe de cursisten over hun leraren spreken. Het is positief dat veel leraren in de zorg werkzaam zijn en daardoor de actuele zorgpraktijk in de lessen kunnen inbrengen. In de dialoog met de commissie konden de leraren in het algemeen goed toelichten hoe ze het onderwijs vormgeven en wat daarin ten opzichte van het oude curriculum is veranderd. Het blijkt voor hen echter moeilijk uit te leggen op welke achterliggende visie het curriculum en de onderwijsleeromgeving zijn gebaseerd en waarom ze bepaalde keuzes maken. Dat belemmert een consistente en blijvend kwaliteitsvolle uitvoering van het onderwijs. De commissie acht daarom een vervolgstap noodzakelijk in de vorm van onderwijskundige professionalisering. Niettegenstaande de cursisten aangeven dat de leraren in de lessen herhaaldelijk wijzen op een onderscheid tussen de profielen van HBO5-verpleegkundige en basisverpleegkundige, is de commissie op basis van de gesprekken met teamleden niet overtuigd van hun scherp zicht op die beide profielen, mede omdat leraren de twee benamingen regelmatig zonder onderscheid door elkaar gebruiken.

De commissie concludeert dat de opleiding wat betreft dit facet niet voldoet.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de 180 studiepunten niet zal voldoen aan de basiskwaliteit. De commissie formuleert daarbij de volgende voorwaarde:

- Versterk het team door professionalisering met betrekking tot aspecten als onderwijs- en kwaliteitsontwikkeling.

Facet 4: de opleiding biedt cursisten adequate en gemakkelijk toegankelijke voorzieningen en studiebegeleiding.

Bevindingen

In het dossier leest de commissie dat de school een visie heeft op studie- of cursistenbegeleiding, uitgaande van een brede basiszorg en verhoogde zorg, afhankelijk van de behoefte van de cursist. Naar aanleiding van verschillende vragen van de commissie omtrent hun visie op brede basiszorg brengt het team diverse elementen ervan naar voren, zoals aandacht voor taalontwikkelen lesgeven, benutten van diversiteit en het hanteren van gevarieerde werkvormen. Het lerarenteam benadrukt in de dialoog dat alle leraren bekend zijn met de visie op cursistenbegeleiding. Door de aanvangsbegeleiding raken nieuwe leraren hierover geïnformeerd en leren ze hoe ze in hun lessen invulling kunnen geven aan de brede basiszorg. Het lerarenteam licht toe dat dit voor het taalbeleid bijvoorbeeld inhoudt dat leraren als buddy elkaars cursussen nalezen op taalgebruik, dat ze in hun lessen professionele maar toegankelijke taal gebruiken en dat taal geen struikelblok mag zijn bij de evaluatie van vaardigheden. Een onderdeel van brede basiszorg is ook dat er afspraken zijn gemaakt over gebruikte sjablonen en lettertype in cursusmateriaal.

De digitale leeromgeving Smartschool biedt functies aan die het leerproces ondersteunen, zoals het leerlingvolgsysteem dat cursisten zelf kunnen inzien. Medbook geeft cursisten inzicht in hun voortgang bij de stages, wat door alle betrokkenen (cursisten, leraren, stagementoren) herkend en gewaardeerd wordt. Elke cursist wordt ondersteund door een trajectcoach. De maandelijkse bijeenkomsten van cursist en trajectcoach zijn een verplicht onderdeel van de opleiding, voor te bereiden door de cursist op basis van een zelfreflectie en de doelen die de cursist zichzelf wil stellen. De commissie hoort in gesprek met het onderwijsteam dat dit onderdeel uitmaakt van het levenslang leren in de leerlijn HR. Volgens het dossier zullen het opleidingshoofd, de cursistenbegeleider en de leraren gemakkelijk bereikbaar zijn, waardoor problemen snel kunnen worden opgelost. De cursisten bevestigen dit en vinden dat hun leraren en trajectcoach goed toegankelijk zijn. De cursisten die het traject 'leren en werken' volgen vinden het een zwaar traject, maar zijn tevreden over de ondersteuning die de opleiding biedt om de combinatie voor hen mogelijk te maken.

Op basis van begeleidingsovereenkomsten wordt verhoogde zorg geboden aan cursisten met leerstoornissen, leermoeilijkheden en problemen met de leefhouding. In het gesprek met de cursisten krijgt de commissie hier voorbeelden van. De cursisten waarderen de extra ondersteuning en de planmatige aanpak ervan. Bij dreigende uitval biedt de cursistenbegeleider studieloopbaanbegeleiding. De opleiding werkt samen met het Centrum voor Leerlingenbegeleiding (CLB), wanneer verdere uitbreiding van zorg nodig is. Cursisten met een migratieachtergrond zullen in het project 'Samen voor een diploma' gedurende één academiejaar extra ondersteund worden door een ervaren mentor.

De opleiding biedt binnen het standaardtraject het Plus-traject aan voor cursisten die extra ondersteuning en begeleiding nodig hebben op het gebied van Nederlands, digitale vaardigheden, studievoordigheden en psychosociale en emotionele ontwikkeling. Het Plus-traject bestaat uit individuele coaching. Op basis van een vragenlijst wordt beoordeeld of het Plus-traject geschikt is voor de cursist. Daarnaast kan de klassenraad de cursist aanbevelen om het Plus-traject te volgen. Ook hiervan krijgt de commissie in het gesprek met de cursisten voorbeelden. Het overgrote deel van de cursisten heeft het Nederlands niet als moedertaal. Zij hebben bewust voor SGI gekozen omwille van de taalondersteuning die geboden wordt. De combinatie van een opleiding en taalontwikkeling is voor hen doorslaggevend geweest in hun keuze, vooral omdat communicatie met zorgvragers en collega's voor een basisverpleegkundige essentieel is. Ze vinden dat de opleiding beantwoordt aan hun verwachtingen.

Overwegingen

De commissie is van mening dat cursisten tijdens hun opleiding passende begeleiding krijgen. Ze kunnen met vragen of problemen steeds terecht bij hun leraren en begeleiders. Er is aandacht voor het welzijn en de studievoortgang van de cursisten. De commissie vindt het een sterk punt hoe de opleiding inspeelt op de Brusselse context en de diverse achtergronden van de cursisten door veel zorg te besteden aan taalontwikkeling en maatwerk te bieden in de begeleiding. Ze vervult daarmee een belangrijke maatschappelijke functie. Wel vraagt de commissie zich af of de lijn van autonomie en verantwoordelijkheid vanuit de pedagogische visie ook doorgetrokken wordt binnen de studiebegeleiding, bijvoorbeeld door een afbouw in het verplichte contact met de trajectcoach. De commissie adviseert hierover meer duidelijkheid te bieden.

De commissie concludeert dat de opleiding wat betreft dit facet voldoet.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de 180 studiepunten zal voldoen aan de basiskwaliteit. De commissie formuleert daarbij de volgende aanbeveling:

- Expliciteer hoe de opleiding het zorgcontinuüm vormgeeft, met bijzondere aandacht voor brede basiszorg.

2.3 Hoe zal worden vastgesteld dat wat beoogd werd, gerealiseerd is?

Facet 6: de beoordeling van cursisten weerspiegelt het leerproces en concretiseert de beoogde leerresultaten.

Bevindingen

De opleiding zet breed evalueren centraal in het onderwijsproces, leest de commissie in het dossier. Dat houdt in dat evaluatie een begeleidende, bijsturende, beoordelende en oriënterende functie heeft. De opleiding hanteert het Odisee-competentiemodel om het beheersingsniveau van de leerdoelen te bepalen, toewerkend naar het eindniveau (VKS5) op het einde van het derde jaar. De werkwoordenlijst, gekoppeld aan Blooms taxonomie, wordt gebruikt als een hulpmiddel om het beheersingsniveau van evaluatievragen goed in te schatten.

De opleiding beschrijft dat ze evaluatie zal inzetten om cursisten te ondersteunen bij hun ontwikkeling door hen regelmatig constructieve feedback te geven in een systeem van permanente evaluatie tijdens de lesweken, waarin leraren regelmatig feed up, feedback en feed forward geven. De opleiding streeft naar een evenwicht tussen formatieve en summatieve evaluatie en zet realistische en/of reële opdrachten en cases in die representatief zijn voor de latere beroepspraktijk. Voor evaluatie op de stageplek wordt het digitale portfolio met evaluatiedocumenten en -criteria in Medbook gebruikt. Het eindoordeel bij stages is de verantwoordelijkheid van de opleiding. De opleiding streeft ernaar dat cursisten eigenaarschap over hun eigen leerproces ervaren en wil dat realiseren door 'leren reflecteren op het handelen' op te nemen in het programma en door cursisten hun groei te laten aantonen in een ontwikkelingsportfolio. In het dossier vermeldt de opleiding dat self- en peerassessment onderdeel zullen zijn van het leerproces. Ook beschrijft de opleiding hoe cursisten zich zullen voorbereiden op de eindevaluatie en hoe de eindevaluatie (examens, stages, delibererende klassenraad) zal worden georganiseerd. De opleiding beschrijft dat ze de kwaliteit van evaluatie (validiteit, betrouwbaarheid, transparantie en haalbaarheid) bewaakt doordat evaluaties gescreend worden door collega's en door een interne en externe toetscommissie.

Het dossier bevat een overzicht van het totale evaluatieprogramma, per leerresultaat, leeruitkomst, OLOD, opleidingsfase, evaluatievorm en eindevaluatie. Gedurende de lesweken organiseren de leraren gespreide evaluatie. Cursisten leveren hun opdrachten in Smartschool in. De opleiding maakt gebruik van een ontwikkelingsportfolio om de groei in kaart te brengen en het leerproces te ondersteunen. Voor elk OLOD vindt een eindevaluatie plaats. Van cursisten wordt maximale aanwezigheidsdeelname verwacht, opdat leraren de vorming van attitudes en competenties gedurende de onderwijsactiviteiten objectief kunnen evalueren. De vorm van de eindevaluatie (zoals een mondeling of schriftelijk examen, opdracht, stagebeoordeling of deelname aan een vormingsactiviteit) staat vermeld in de

ECTS-fiches, inclusief een eventuele tweede evaluatiekans. Aan het eind van elk semester beslist de delibererende klassenraad of een cursist al dan niet geslaagd is voor een OLOD. Een cursist kan gedelibereerd worden per OLOD indien deze minimum 40% behaalt. De cursist kan op basis van het slagen voor de eerste 60 studiepunten bij de overheid een visum aanvragen om erkend te worden als zorgkundige. De delibererende klassenraad kan advies geven over de verdere schoolloopbaan.

Ter verduidelijking van het evaluatiesysteem krijgt de commissie tijdens de dialoog een toelichting aan de hand van een concreet OLOD (VKI1) en Medbook. De opleiding legt uit hoe de leraren per OLOD vanuit de leeruitkomsten een leerstofoverzicht en evaluatiecriteria formuleren. Bij het opstellen van een schriftelijk examen zijn de evaluatiecriteria het uitgangspunt. Voor het juiste niveau van de examenvragen hanteren leraren de taxonomie van Bloom. Vooraf wordt een verbeter sleutel opgesteld, om de resultaten objectief te kunnen beoordelen en als hulpmiddel om de cursisten feedback te geven. Cursisten krijgen een uitslag over het OLOD als geheel. Binnen dat eindoordeel wegen alle onderdelen even zwaar. Desgevraagd geeft het lerarenteam aan dat het een volgende stap kan zijn om aan sommige onderdelen een hoger gewicht toe te kennen, of te bepalen dat een cursist voor elke leeruitkomst een voldoende moet behalen. Een toetsmatrijs zou daarbij een goed hulpmiddel zijn. Die is er op dit moment niet. De opleiding werkt nu aan een overzichtsdokument waarin de OLR en leeruitkomsten gekoppeld zijn aan de evaluatiecriteria voor alle OLODs, zodat de samenhang en dekking duidelijk zijn. Dit document zal naar verwachting binnenkort gereed zijn.

Vaardigheden worden deels schriftelijk geëvalueerd, bijvoorbeeld wat betreft aandachtspunten die van belang zijn bij een vaardigheid en waar cursisten zich bewust van moeten zijn. De vaardigheden zelf worden geëvalueerd in stages, voorbereid in skillslab en simulatieonderwijs. De resultaten daarvan worden bijgehouden in Medbook. Als bepaalde handelingen in de stage niet aan de orde komen, bijvoorbeeld stomazorg, worden ze formatief in het simulatieonderwijs geëvalueerd. Dit wordt in Medbook bijgehouden, zodat de opleiding er toch zicht op heeft. Leerattitudes, zoals openstaan voor feedback en op tijd komen, worden geëvalueerd in het simulatieonderwijs en de stage.

Medbook fungeert als interactief portfolio voor wat met de stage en het vaardighedenonderwijs te maken heeft. De leeruitkomsten en evaluatiecriteria staan erin vermeld. Cursisten formuleren hun doelstellingen, leermomenten en reflectie, waarbij mentor en stagebegeleider opmerkingen kunnen plaatsen. De cursist kan daarop weer reageren. In Medbook zal een aparte tegel worden ingevoerd om de voortgang van het levenslang leren vast te leggen. Het leerstofonderdeel 'levenslang leren' komt in elke opleidingsfase aan bod binnen het opleidingsonderdeel Hulpverlenende relatie en bestaat uit drie elementen: professionalisering, persoonlijke ontwikkelingsnaden en de opvolging binnen de trajectcoaching. Voor deze drie componenten is een duidelijke leerlijn uitgewerkt, met bijhorende evaluatiecriteria met een sterke focus op zelfreflectie. Attitude en blikverruiming staan daarbij centraal. Cursisten noteren hun voortgang in Medbook, de opleiding doet dat in het leerlingvolgsysteem dat via Smartschool voor cursisten in te zien is. Maandelijks bespreken de cursisten op basis hiervan hun voortgang met de trajectcoach. Elk OLOD in de klinische leerlijn omvat simulatieonderwijs en twee stages in elk semester van de opleiding. In het eerste semester van het derde jaar zijn er drie stages. In de stagecommissie bepalen de leraren aan het eind van een stageperiode gezamenlijk de einduitslag, per student voorbereid door de stagebegeleider. Informatie over deze bespreking wordt opgenomen in het

leerlingvolgsysteem, maar is niet in te zien voor de cursisten. Aan het eind van een semester bepaalt de klassenraad de einduitslag over alle OLODs. In het gesprek stelt de commissie vast dat het benutten van meerdere platformen de efficiëntie in de rapportering niet optimaal ondersteunt. Dit betekent dat cursisten meerdere informatiebronnen moeten raadplegen om een totaalbeeld te krijgen van de voortgang in hun leerproces.

De commissie vraagt hoe de opleiding op het einde tot een onderbouwde uitspraak komt dat de cursist startbekwaam is volgens alle beoogde eindcompetenties. Ze krijgt een document uitgereikt waarin per OLR staat vermeld in welke leerlijn en welk semester het wordt geëvalueerd op tussenniveau en op eindniveau. Voor bijna alle OLR behalen cursisten het eindniveau in het laatste semester. Daarop zijn enkele uitzonderingen, zoals OLR 8 (doelgericht communiceren en rapporteren) dat cursisten aan het eind van het tweede semester al op doorgroei niveau realiseren.

In het gesprek met de commissie merken de cursisten op dat de toetsdruk hoog is omdat ze examens tijdens de stageperiode moeten afleggen. Bij navraag hoort de commissie dat de examens niet tijdens de stages worden afgenomen, maar in de week tussen twee stageperiodes in een semester. De opleiding heeft hier bewust voor gekozen om het aantal examens over een semester te spreiden, in de hoop de deelname aan examens te verhogen. In de dialoog wijst de commissie erop dat het haar in de jaarkalender van het derde opleidingsjaar in het traject 'leren en werken' opvalt dat de hele maand januari alleen wordt gewerkt aan examens. De opleiding bevestigt dat in januari alle lessen zijn afgelopen en dat er ruimte is gecreëerd voor examens en tweede examenkansen. De commissie wijst erop dat hiervoor ook in de maand juni nog drie weken zijn opgenomen, waardoor de opleiding het risico loopt dat ze teveel uren besteedt aan examinering. De commissie geeft de suggestie dit aan te passen om een inbreuk op de regelgeving te voorkomen.

Overwegingen

De commissie legde vorig jaar de voorwaarde op om de visie op evalueren in een evaluatiesysteem te concretiseren en daarin duidelijk te maken hoe de leerdoelen gekoppeld zijn aan OLODs en waar ze op eindniveau getoetst worden. De opleiding heeft in het dossier het evaluatiesysteem helder uiteengezet. Het dossier brengt kernachtig enkele belangrijke elementen van de visie op evalueren. De visie op breed evalueren, gericht op begeleiding, bijsturing, beoordelen én oriënteren, is zinvol. De opleiding heeft de verbinding tussen de OLR en de evaluatie tot stand gebracht via het *backward design* en in een schema aan de commissie laten zien hoe elk OLR op eindniveau getoetst wordt. De commissie legde vorig jaar ook de voorwaarde op om duidelijk te maken hoe het competentiegericht evalueren gerealiseerd zal worden en welke daarbij passende evaluatiemethoden worden ingezet. In de mondelinge toelichting tijdens de dialoog heeft de opleiding de vragen hieromtrent van de commissie bevredigend beantwoord. De commissie is van mening dat de opleiding op dit vlak veel bereikt heeft. De opleiding is zich bewust van zaken die nog verdere uitwerking verdienen, zoals het totaaloverzicht van OLR, leeruitkomsten en evaluatiecriteria om de samenhang in beeld te brengen en een toetsmatrijs om binnen een OLOD te differentiëren in de zwaarte van de onderdelen. De commissie adviseert hier het komende jaar verdere stappen in te zetten. De commissie geeft de opleiding verder ter overweging de rapportering over studievoortgang te optimaliseren.

De commissie concludeert dat de opleiding wat betreft dit facet voldoet.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de 180 studiepunten zal voldoen aan de basiskwaliteit. De commissie formuleert daarbij de volgende aanbeveling:

- Finaliseer de evaluatiecriteria voor leeruitkomsten zowel voor theoretisch als klinisch onderwijs.

2.4 Hoe investeert de opleiding in een voortdurende ontwikkeling van de kwaliteit?

Facet 7: de opleiding verstrekt volledige en gemakkelijk leesbare informatie over alle fasen van de studieloopbaan.

Bevindingen

De opleiding heeft de website het afgelopen jaar vernieuwd. De opbouw van het curriculum en de ECTS-fiches zijn er voor (potentiële) cursisten te vinden, evenals de toelatingsvoorwaarden en de inschrijvingsinformatie. Via de website kunnen cursisten EVC- en EVK-vrijstellingen aanvragen. Op de website is informatie over de kwaliteitsontwikkeling beschikbaar, zoals het NVAO-rapport 2025. Odisee verwijst op haar website en in haar jaarlijkse brochure naar de opleidingen van SGI en de andere partnerscholen. Odisee en de partneropleidingen zijn zoveel mogelijk aanwezig op elkaars opendeurdagen en SID-ins.

Elke partnerschool in het samenwerkingsverband met Odisee heeft een opleidings- en examenreglement (OER) opgesteld op basis van het eerdere gemeenschappelijke deel van het OER van het samenwerkingsverband en de input van het Katholiek Onderwijs Vlaanderen. De Academische Raad van Odisee heeft deze drie OER's goedgekeurd, maar ze zijn nog niet afgestemd met alle partners. In het tweede semester van 2025-2026 wordt de werkgroep OER, waarin de partnerscholen vertegenwoordigd zijn, heropgestart. De werkgroep OER zal zich ook buigen over de evaluatie en eventuele bijstelling van de EVC-procedure.

De ECTS-fiches geven informatie over de leerresultaten en -uitkomsten, de leerinhouden, leraren, studiemateriaal, werk- en evaluatievormen. De commissie treft er geen informatie aan over alternatieve stagebegeleiding als bedside begeleiding niet mogelijk is (zie facet 5) of als bepaalde handelingen in de stage niet aan de orde komen (zie facet 6). De informatie voor cursisten is verspreid te vinden, in de ECTS-fiches, Medbook, het stageboek en Smartschool. De cursisten laten de commissie weten dat ze zich soms overvallen voelen door wijzigingen in het programma, bijvoorbeeld als skillstraining opeens verplicht blijkt te zijn, terwijl dat eerder niet het geval was. Zij vinden dat ze daarover niet tijdig worden geïnformeerd. Vragen van cursisten aan hun leraren of trajectcoach worden in het algemeen goed beantwoord. Soms kost dat even tijd, omdat leraren onderling willen afstemmen. In het nieuwe curriculum verloopt dat volgens hen beter dan in het oude.

Overwegingen

De commissie legde vorig jaar de voorwaarde op om vanaf het begin van inschrijving duidelijke en heldere juridisch bindende informatie te verschaffen voor wie zich aanmeldt. De opleiding heeft de ECTS-fiches grondig aangepakt. De commissie ziet dat ze ten opzichte van

vorig jaar sterk verbeterd zijn. Voor de stages ontbreken nog enkele elementen, met name over de aanpak in afwijkende situaties. Voor cursisten is het van belang te weten hoe het evaluatieproces in die situaties zal verlopen. Voor cursisten is het ook belangrijk dat ze tijdig op de hoogte gesteld worden van wijzigingen in het programma. De commissie is van mening dat de vernieuwde website goede en volledige informatie biedt.

De commissie concludeert dat de opleiding wat betreft dit facet niet voldoet.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de 180 studiepunten niet zal voldoen aan de basiskwaliteit. De commissie formuleert daarbij de volgende voorwaarde:

- Vervolledig de ECTS-fiches verder voor beide trajecten en maak werk van traceerbare en heldere (evaluatie-)informatie voor elke cursist.

Facet 8: de informatie over de kwaliteit van de opleiding is publiek toegankelijk.
--

Bevindingen

De opleiding heeft het afgelopen jaar in samenwerking met Odisee gewerkt aan het opzetten van een kwaliteitszorgsysteem met strategische en operationele doelen. De resultaten daarvan zijn vastgelegd in een kwaliteitshandboek. De visie op kwaliteitszorg vloeit voort uit de opleidingsvisie: samen – groeien – inspireren. De kwaliteitszorg vindt plaats op vier niveaus: strategisch (beleidsplan 2025-2030), operationeel (verbinding tussen beleidsplan en dagelijkse praktijk), tactisch (meerjarencyclus) en cyclisch (jaarlijkse evaluatie, leidend tot input voor bijsturing van de meerjarencyclus en het beleidsplan). Op het strategisch niveau heeft de opleiding zeven strategische doelen geformuleerd, die aansluiten bij de kwaliteitsverwachtingen (facetten) van het NVAO-kader. Voor elke kwaliteitsverwachting staat beschreven hoe de opleiding controleert dat aan de verwachting wordt voldaan, zoals cursistenenquête's, focusgesprekken, bevragingen van stagepartners en werkveld. De opleiding zal in- en uitstroomgegevens bijhouden en analyseren. Per kwaliteitsverwachting beschrijft de opleiding hoe ze wil werken aan kwaliteit. Zo zijn er per leerlijn gidsen aangesteld om de opbouw en samenhang van het curriculum te bewaken, is het gebruik van Medbook opgestart en stimuleert de opleiding leraren om door hospiteren tot expertise-uitwisseling te komen. Een ander onderwerp van lerarenprofessionalisering betreft kennis en toepassing van formatieve evaluatie.

In het gesprek met de commissie bevestigen de teamleden dat de kwaliteitszorgaanpak dit schooljaar is ingevoerd. In februari is een focusgesprek gehouden met de cursisten over het eerste semester, als aanvulling op kwantitatieve data. De opleiding heeft ook een bevraging uitgevoerd over de ervaringen met trajectcoaching. Slaagcijfers worden nu meer systematisch bijgehouden en geanalyseerd. De cursisten wijzen de commissie op de cursistenraad die vier keer per jaar bijeenkomt. Ze vinden dat een goede manier om met de leraren problemen te bespreken en oplossingen te vinden. De werkveldpartners bevestigen dat ze jaarlijks op school worden uitgenodigd op mentorendagen om de aanpak en voortgang van stages te bespreken.

Het samenwerkingsverband tussen Odisee en de drie partnerscholen Basisverpleegkunde Sint Augustinusinstituut Aalst, Sint Guido-instituut Anderlecht en Sint Carolus Sint Niklaas bestaat sinds 23 juni 2014. Naar aanleiding van de NVAO-rapportage in 2025 heeft het samenwerkingsverband de stuurgroep omgevormd naar een meer strategische stuurgroep,

met toevoeging van de directeur Onderwijs van Odisee en de mogelijkheid Odisee-collega's uit te nodigen in functie van bepaalde agendapunten. De stuurgroep heeft introductiesessies over *backward design* georganiseerd en afspraken gemaakt over professionaliseringsacties en -afspraken. Per partnerschool organiseert de stuurgroep individuele onderwijsondersteuning en individuele ondersteuning bij kwaliteitszorg. Beide vormen van ondersteuning zijn in 2025-2026 beschikbaar. De stand van zaken met betrekking tot de 13 taken van het samenwerkingsverband Basisverpleegkunde is bijgewerkt en geeft een meerjarenplanning per taak. In een tabel maakt de opleiding inzichtelijk aan welke taken gezamenlijk wordt gewerkt (1, 2, 3, 4, 6, 7, 11, 12 en 13) en welke taken voor SGI niet relevant zijn (5, 8, 9 en 10).

Overwegingen

De commissie legde vorig jaar de voorwaarde op om een kwaliteitszorgsysteem op te zetten met strategische en operationele doelen dat systematiek kan aanbrengen in de sturing van de opleiding. Om hieraan tegemoet te komen heeft de opleiding werk gemaakt van een kwaliteitszorgsysteem dat steun kan geven aan de verdere ontwikkeling van de opleiding. De commissie ziet als resultaat een kwaliteitscyclus die gebaseerd is op de visie van de opleiding: SAMEN: cursisten, leraren en het werkveld worden betrokken bij het vormgeven, evalueren en verbeteren van de opleiding; GROEIEN: Kwaliteitszorg is een cyclisch proces van meten, evalueren, bijsturen en opnieuw implementeren; INSPIREREN: kwaliteitszorg maakt toekomstgericht onderwijs mogelijk. De commissie waardeert deze vooruitgang evenals het aanstellen van een medewerker verantwoordelijk voor kwaliteitszorg. Ze adviseert wel om het onderwijsteam goed te blijven betrekken bij de uitvoering van het kwaliteitszorgsysteem. De commissie legde vorig jaar de voorwaarde op om samen met de hogeschool als medeverantwoordelijke te onderzoeken waar in de samenwerking de prioriteiten voor de opleiding liggen. In het dossier biedt de opleiding veel informatie over de bijgestelde werking van het samenwerkingsverband. Het addendum bij de samenwerkingsovereenkomst geeft de commissie vertrouwen. Deze bijstelling geeft naar het oordeel van de commissie zeker een antwoord op de gestelde voorwaarde. In de dialoog is de aanpak vanuit het samenwerkingsverband en de ondersteuning van de hogeschool duidelijk merkbaar.

De commissie concludeert dat de opleiding wat betreft dit facet voldoet.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de 180 studiepunten zal voldoen aan de basiskwaliteit. De commissie formuleert daarbij de volgende aanbeveling: Versterk de betrokkenheid en vertrouwdheid van het lerarenteam bij het kwaliteitszorgsysteem en bij de uitvoering van het kwaliteitszorgplan, zodat het een gedeelde verantwoordelijkheid wordt.

2.5 Naleving onderwijsreglementering en andere relevante regelgeving

Facet 9: De opleiding leeft de onderwijsreglementering en, in voorkomend geval, andere relevante regelgeving na.

Bevindingen

Het curriculum voldoet aan de regelgeving wat betreft het minimumaantal uren voor theoretisch en klinisch onderwijs. De lijst met zorgkundige en verpleegkundige handelingen is correct. Wel wijst de commissie erop dat de opleiding verwijst naar een oud Koninklijk Besluit. Een nieuwere versie is inmiddels beschikbaar.

Overwegingen

De commissie legde vorig jaar de voorwaarde op om te garanderen dat cursisten na een studiejaar zowel in het theoretische als het klinische onderwijs ten minste het niveau van de zorgkundige hebben bereikt (VKS4). Door de nieuwe opzet van het curriculum, terugredenerend vanuit de OLR naar wat cursisten moeten kennen aan het eind van het eerste opleidingsjaar en aan het eind van de opleiding, voldoet de opleiding aan deze voorwaarde. De opleiding heeft de aanbeveling uitgevoerd om op de website en in het curriculum de letterlijke tekst te hanteren van de lijst verpleegkundige handelingen, zoals vermeld in het Koninklijk Besluit. De commissie stelt vast dat de lijst met zorgkundige handelingen nu correct is. Wel wijst ze erop dat de verwijzing naar het Koninklijk Besluit niet actueel is. Het is een aandachtspunt dit steeds bij te werken.

Wat betreft het vrijwilligerswerk vraagt de commissie aandacht voor een aantal zaken dat onduidelijk is, zoals de vraag of cursisten tijdens het vrijwilligerswerk verzekerd zijn en of ze werken op basis van een contract.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de 180 studiepunten zal voldoen aan de basiskwaliteit.

3 Oordeel

3.1 Oordeel over de potentiële kwaliteit van de opleiding

Facet	Oordeel
Facet 1	Voldoende
Facet 2	Onvoldoende
Facet 3	Onvoldoende
Facet 4	Voldoende
Facet 5	Onvoldoende
Facet 6	Voldoende
Facet 7	Onvoldoende
Facet 8	Voldoende
Facet 9	Voldoende

3.2 Conclusie: advies toetsingsbesluit

De aangestelde commissie voerde een onderzoek uit naar de potentiële kwaliteit van de opleiding graduaat in de basisverpleegkunde aangeboden door het Sint-Guido-Instituut Anderlecht in samenwerking met Odisee.

De commissie stelt vast dat de opleiding hard gewerkt heeft om te voldoen aan de voorwaarden die de commissie vorig jaar stelde. De opleiding werkt nu met de gevalideerde DLR als basis voor de OLR en heeft op basis daarvan leeruitkomsten geformuleerd voor de verschillende opleidingsfasen en -onderdelen. Een grondplan maakt de structuur van de opleiding goed zichtbaar. De opleiding heeft een degelijke evaluatieaanpak en een uitgewerkt kwaliteitszorgplan. De samenwerking met de hogeschool is geïntensiveerd en heeft onder meer geleid tot gerichte onderwijskundige ondersteuning. De opleiding voldoet aan de geldende regelgeving. Een sterk punt van de opleiding is de intensieve cursistbegeleiding en het maatwerk dat daarbij geboden wordt.

Wat nog ontbreekt is verankering van de gemaakte keuzes in een richtinggevend onderwijskundig gefundeerd kader. Dat het curriculum en de leeromgeving niet gebaseerd zijn op een gemeenschappelijk doorleefde visie maakt een kwaliteitsvolle onderwijsuitvoering kwetsbaar. De commissie acht een richtinggevende onderwijskundige visie noodzakelijk ter onderbouwing van de keuzes bij het vormgeven van het curriculum. In het verlengde daarvan acht de commissie het noodzakelijk dat het lerarenteam zich verder professionaliseert in aspecten als onderwijs- en kwaliteitsontwikkeling.

Daarom legt de commissie de opleiding volgende voorwaarden op:

Facet 2

- Werk een heldere, samenhangende, conceptueel onderbouwde en richtinggevende onderwijskundige visie uit;
- Expliciteer vanuit het nieuwe profiel van de basisverpleegkundige waarom bepaalde keuzes worden gemaakt in verband met leerlijnen, onderwijs- en evaluatieaanpak, theoretisch, simulatie- en klinisch onderwijs.

Facet 5

- Expliciteer de onderwijsleeromgeving van de twee leertrajecten, onderwijskundig onderbouwd en als schakel tussen de beoogde doelgroepen, het einddoel en de evaluatie-aanpak.

Facet 3

- Versterk het team door professionalisering met betrekking tot aspecten als onderwijs- en kwaliteitsontwikkeling.

Facet 7

- Vervolledig de ECTS-fiches verder voor beide trajecten en maak werk van traceerbare en heldere informatie voor elke cursist.

De commissie wil de opleiding ook aanmoedigen om van de volgende aanbevelingen werk te maken:

Facet 1

- Expliciteer het profiel van de basisverpleegkundige scherper, zet het opleiden daarvan centraal in de missie van de opleiding en vermijd in alle communicatie verwarring met het opleiden tot verpleegkundige.

Facet 5

- Monitor het effect op studiesucces van de beslissing om geen tussentijdse toetsen meer te voorzien en stel die beslissing naderhand zo nodig bij.

Facet 4

- Expliciteer hoe de opleiding het zorgcontinuüm vormgeeft, met bijzondere aandacht voor brede basiszorg.

Facet 6

- Finaliseer de evaluatiecriteria voor leeruitkomsten zowel voor theoretisch als klinisch onderwijs.

Facet 8

- Versterk de betrokkenheid en vertrouwdheid van het lerarenteam bij het kwaliteitszorgsysteem en bij de uitvoering van het kwaliteitszorgplan, zodat het een gedeelde verantwoordelijkheid wordt.

De commissie heeft vastgesteld dat het opleidingsdossier niet volledig is en dat vier van de negen facetten als onvoldoende worden beoordeeld. De potentiële kwaliteit van de opleiding is niet verifieerbaar aangetoond.

Op basis van de beslisregel vastgelegd in het beoordelingskader graduaat in de basisverpleegkunde, adviseert de commissie de NVAO daarom tot het nemen van een besluit waarin het de Vlaamse Regering een gunstig advies met een beperkte geldigheidsduur uitbrengt.

Bijlage 1: Administratieve gegevens van het samenwerkingsverband en de opleiding

Instellingen in samenwerkingsverband

Secundaire school	Sint-Guido-Instituut
Hoofdvestiging	Dokter Jacobsstraat 67, 1070 Anderlecht
Andere vestigingen	Sainte-Adresseplein 12, 1070 Anderlecht Ninoofsesteenweg 369, 1070 Anderlecht Verheydensraat 39, 1070 Anderlecht
Beleidsverantwoordelijke	Dieter Biesemans
Telefoonnummer	02 526 87 00
E-mail	dieter.biesemans@sintguido.be
Website	www.sintguido.be
Bestuur	Vzw Sint-Goedele

Hogeschool	Odisee
Beleidsverantwoordelijke	Karen Van Wassenhove
Telefoonnummer	0474 66 69 65
E-mail	karen.vanwassenhove@odisee.be
Website	www.odisee.be
Bestuur	Ann Verreth (algemeen directeur)

Positionering in het opleidingsaanbod

Niveau	Hoger beroepsonderwijs
Onderwijskwalificatie	Graduaat in de basisverpleegkunde
Studiegebied	Personenzorg
VKS	5
Europese Hogeronderwijsruimte (Dublin-descriptoren)	HO korte cyclus
Europees Kwalificatiekader voor een Leven Lang Lerende	5
Logische doorstroommogelijkheden	- Bachelor in de verpleegkunde - Werkveld basisverpleegkundige

Bijlage 2: Opleidingsspecifieke leerresultaten (OLR)

OLR 1

De gegradueerde in de basisverpleegkunde verleent kwaliteitsvolle zorg in verschillende zorgcontexten volgens het verpleegplan gebaseerd op klinisch redeneren, op basis van procedures en protocollen en aangereikte evidentie.

OLR 2

De gegradueerde in de basisverpleegkunde handelt autonoom en volgens de geldende wetgeving bij het verlenen van verpleegkundige zorg in minder complexe zorgsituaties, bepaalt zelfstandig de zorg, registreert en evalueert de verpleegkundige zorg.

OLR 3

De gegradueerde in de basisverpleegkunde verleent verpleegkundige zorg in complexere zorgsituaties binnen een gestructureerd zorgteam en volgens de geldende wetgeving, plant mee de zorg waarvoor deze bevoegd is binnen het verpleegplan, registreert en evalueert mee de verpleegkundige zorg.

OLR 4

De gegradueerde in de basisverpleegkunde bouwt een professionele relatie op met de zorgvrager, gericht op diens fysiek, sociaal, psychisch en existentieel welbevinden, rekening houdend met de maatschappelijke context en met respect voor diversiteit.

OLR 5

De gegradueerde in de basisverpleegkunde werkt mee aan preventie en stimuleert gezondheidsbevorderend gedrag, ondersteunt de zorgvrager om een gezonde levensstijl aan te nemen en voor zichzelf te zorgen.

OLR 6

De gegradueerde in de basisverpleegkunde reflecteert op eigen (verpleegkundig) functioneren, formuleert eigen leervragen en neemt initiatieven tot professionalisering.

OLR 7

De gegradueerde in de basisverpleegkunde handelt conform de beroepsdeontologie, de eigen professionele mogelijkheden en grenzen rekening houdend met de eigen ethische waarden, en die van de zorgvrager binnen zijn zorgcontext.

OLR 8

De gegradueerde in de basisverpleegkunde communiceert en rapporteert doelgericht over de zorgrelatie, de zorginhoud en het zorgproces met alle betrokkenen.

OLR 9

De gegradueerde in de basisverpleegkunde werkt efficiënt samen in het kader van netwerkwzorg en onderhoudt intra- en interprofessionele relaties.

OLR 10

De gegradueerde in de basisverpleegkunde coacht en begeleidt leerlingen en studenten, en leert de zorg aan binnen de eigen beroepsbevoegdheden, om de kwaliteit van de gezondheidszorg te waarborgen.

OLR 11

De gegradueerde in de basisverpleegkunde wijst de zorg toe op een doeltreffende, veilige manier aan de meest aangewezen zorgverlener, in overeenstemming met de geldende wetgeving.

OLR12

De gegradueerde is zich steeds bewust van mogelijke gelijkenissen en verschillen tussen de eigen zorg- en omgangscultuur en die van de zorgvrager en houdt hiermee rekening in de zorghandelingen en communicatie.

OLR13

De gegradueerde kan de eigen meertaligheid steeds verbindend en constructief inzetten om de communicatie tussen zorgvrager, zorgverleners en zorginstellingen te bevorderen.

Bijlage 3: Samenstelling van de commissie

De beoordeling is gebeurd door een commissie van deskundigen aangesteld door de NVAO. Deze is als volgt samengesteld:

- **Caroline Detavernier** (*voorzitter*), Voormalig directeur opleidingen Onderwijs en Welzijn, voormalig expertisenetwerkdirecteur Mens en Samenleving Arteveldehogeschool.
- **Annelotte van Bergen** (*commissielid*), Opleider en onderwijskundige voor AD educatieve opleidingen Hogeschool van Amsterdam.
- **Inge Baetens** (*commissielid*), Staf- en beleidsadviseur binnen het verpleegkundig expertisecentrum UZ Gent met expertise in onderwijs en stagegebeuren.
- **Annemie Meeusen** (*commissielid*), Onderwijsinspectie.
- **Sandra Grochowczak** (*commissielid*), Onderwijsinspectie.
- **Annick Van Praet** (*cursist-commissielid*), Cursist.

De commissie werd bijgestaan door:

- **Mike Slangen** (*procescoördinator*) beleidsmedewerker NVAO.
- **Marianne van der Weiden** (*extern secretaris*).

Alle commissieleden hebben de deontologische code van de NVAO ondertekend.

Bijlage 4: Programma voor de dialoog met de opleiding

Datum 12 maart 2026

Locatie

08u30 – 09u15	Inleidend gesprek met de verantwoordelijken van het samenwerkingsverband	• Directeur algemeen beleid SGI • Directeur kwaliteitszorg en onderwijskundig beleid SGI • Opleidingshoofd graduaat basisverpleegkunde SGI • Diensthoofd Onderwijsontwikkeling & Kwaliteitszorg Odisee • Dienst onderwijs en kwaliteit Odisee • Onderwijsondersteuner Odisee
09u30 – 10u45	Dialoog 1 – mixed panel teamleden samenwerkingsverband	• Opleidingshoofd graduaat basisverpleegkunde • Onderwijsondersteuner Odisee • Gids leerlijn hulpverlenende relatie • Gids leerlijn gezondheidszorg en specifieke behoeften en kwaliteitscoördinator • Gids leerlijn verpleegkundige interventies Gids leerlijn klinisch onderwijs • Verantwoordelijke curriculum en stagecoördinator • Stagecoördinator • Cursistenbegeleider • Coördinator taalbeleid
11u00 – 11u45	Dialoog 2 - Cursisten	• Cursist uit Zorgportaal, nu in module TV dag (HBO5-systeem) • Cursist met begeleidingsplan • Cursist via RSZ project 600 • Cursist opleidingsfase 1.2 • Cursist opleidingsfase 1.1
11u45 – 12u00	Korte rondleiding faciliteiten	• Cursist • Cursistenbegeleider
12u00 – 12u45	Lunchpauze	
12u45 – 13u30	Dialoog 3 - Werkveldpartners	• Drie verantwoordelijken cursisten in een ziekenhuis • Twee verantwoordelijken cursisten in een revalidatiecentrum • Verantwoordelijke cursisten in een Psychiatrisch ziekenhuis • Stagementor Woon- en zorgcentrum • Stagementor thuisverpleging

		• Beleidsmedewerker Huis voor gezondheid
13u30 – 14u00	Interne reflectie commissie	
14u00 – 15u30	Dialoog 4 – aanvullende en verdiepende dialoog met mixed panel	Idem dialoog 1
15u30 – 15u45	Interne reflectie commissie	
15u45 – 16u10	Vrij moment	
16u10 – 17u00	Interne bespreking commissie	
17u00 – 17u15	Afsluitende reflectie dialoog	• Directeur algemeen beleid SGI • Directeur kwaliteitszorg en onderwijskundig beleid SGI • Opleidingshoofd graduaat basisverpleegkunde SGI • Dienst onderwijs en kwaliteit Odisee • Onderwijsondersteuner Odisee

Bijlage 5: Verantwoording

De beoordeling werd uitgevoerd aan de hand van het *“Beoordelingskader graduaat in de basisverpleegkunde”* zoals bekrachtigd door de Vlaamse regering op 24 mei 2024.

Nadat de aanvraag ingediend door de instellingen ontvankelijk werd verklaard, heeft de NVAO een commissie samengesteld. Deze commissie werd goedgekeurd door het dagelijks bestuur van de NVAO. De instellingen tekenden geen bezwaar aan tegen de commissie.

De commissie heeft zich aan de hand van de door de opleiding verstrekte documenten op de beoordeling voorbereid. Voorafgaand aan een voorbereidend overleg heeft elk commissielid de eerste indrukken opgemaakt en werden prioritaire vragen opgesteld.

Tijdens de voorbereidende werkzaamheden heeft de commissie verder alle verkregen informatie besproken en heeft zij tevens de dialoog met de instelling en de opleiding voorbereid.

Aan de hand van NVAO's Waarderende Aanpak heeft de commissie zich tijdens de dialoog verder verdiept in de context van de opleiding en op basis daarvan een onderzoek gevoerd naar de potentiële kwaliteit van de nieuwe opleiding en het naleven van de onderwijsreglementering en andere relevante regelgeving zoals opgenomen in het betreffende beoordelingskader.

Tijdens de afrondende werkzaamheden heeft de commissie alle verkregen informatie besproken en vertaald naar een oordeel over de potentiële kwaliteit aan de hand van 8 facetten van de nieuwe opleiding en afzonderlijk oordeel over de onderwijsreglementering en andere relevante regelgeving. De commissie heeft deze conclusie in volledige onafhankelijkheid genomen.

Het totaal aan beschikbare gegevens is verwerkt tot een ontwerp van beoordelingsrapport. Eens alle commissieleden hadden ingestemd met de inhoud van het beoordelingsrapport, heeft de voorzitter van de commissie het beoordelingsrapport vastgesteld. Het door de voorzitter vastgestelde beoordelingsrapport werd aan de NVAO en de Onderwijsinspectie bezorgd.

Bijlage 6: Overzicht van het bestudeerde materiaal

Documentatie beschikbaar gesteld bij de aanvraag

- Opleidingsdossier
- Bijlagen:
 - ECTS-fiches standaardtraject
 - ECTS-fiches traject Leren en werken
 - Jaarkalenders 2025-2026 t/m 2027-2028 per traject
 - Kwaliteitshandboek met jaarlijkse kwaliteitscyclus en meerjarencyclus
 - Leeruitkomsten per leerlijn en per opleidingsfase
 - Lesuren per OLOD per traject, inclusief aantal uren klinisch onderwijs per OLOD
 - Addendum samenwerkingsovereenkomst met meerjarenplan 2025-2029
 - Studielastbelasting klinisch en theoretisch onderwijs en per opleidingsfase, per traject
 - Verpleegkundige taken per OLOD
 - Zorgkundige taken per OLOD
 - Brochure 2025-2026 HBO5 – Graduaat basisverpleegkunde
 - Concordantietabel OLR – OLODs
 - Evaluatieprogramma
 - Grondplan modeltraject
 - Plus-traject
 - Profielen en bezetting team
 - Schoolbrochure: evaluatiebeleid
 - Stagecommissie
 - Stagegids
 - Studentenbegeleiding
 - Trajectcoaching
 - Verslag rondetafelgesprek Huis voor Gezondheid naar aanleiding van nota Problematiek kwalitatieve stageplaatsen in woonzorgcentra in Brussel, gehouden op 17-6-2025

Documenten beschikbaar gesteld tijdens de dialoog

- Overzicht evaluatie leerresultaten per leerlijn en per semester

Bijlage 7: Bevindingen van de onderwijsinspectie in functie van het erkenningsonderzoek

In het kader van het onderzoek naar de erkenning van de gerealiseerde kwaliteit van de opleiding basisverpleegkunde kregen de scholen de gelegenheid om aanvullende documenten aan het opleidingsdossier toe te voegen (enkel bestemd voor de onderwijsinspectie). Dit erkenningsonderzoek zal plaatsvinden in schooljaar 2027-2028.

Hieronder vinden jullie de feedback met betrekking tot deze ingediende documenten. Het in orde zijn van deze documenten vormt slechts één van de onderdelen van een erkenningsonderzoek.

Documenten in het kader van erkenning

Item	Aangereikt Ja/nee	Mogelijke feedback
Functiebeschrijvingen	ja	Voorbeelden van de meest frequent gehanteerde functiebeschrijvingen: leraar en administratief medewerker.
Leerlingenbegeleiding volgens zorgcontinuüm	ja	De leerlingenbegeleiding is uitgewerkt volgens het zorgcontinuüm met de vier begeleidingsdomeinen (zie bijlage studentenbegeleiding). Zie opmerkingen in het rapport, bij facet 4, in verband met de brede basiszorg.
Professionaliseringsplan met nascholingen	ja	Een (niet goedgekeurd) professionaliseringsplan en overzicht gevormde nascholingen ontbreekt.
Jaarplanning (= Overzicht startdata, vakanties, evaluatieperiodes en deliberaties)	ja	Jaarplanning is ok
Schoolreglement		Er is een schoolreglement en een OER. De website geeft een totaaloverzicht van de kostprijs per semester en/of voor de hele opleiding.
Samenwerkingsovereenkomst CLB	ja	

