

GRADUAAT IN DE BASISVERPLEEGKUNDE

SAMENWERKINGSVERBAND SINT-NORBERTUSINSTITUUT 1 &
THOMAS MORE MECHELEN-ANTWERPEN

TOETS NIEUWE OPLEIDING (OMVORMING) • BEOORDELINGSRAPPORT

28 MAART 2025



CAROLINE DETAVERNIER (VOORZITTER) • SARAH-LYNN DUGARDEIN, HANS
AERTS, RIKA DE ROOVER, SANDRA GROCHOWCZAK, SOPHIE
VANCAUWENBERGHE (COMMISSIELEDEN) • INGE VERBEECK (SECRETARIS)
• VEERLE MARTENS (PROCESCOÖRDINATOR)



Inhoud

1	Abstract	4
2	Rapportage van het onderzoek van de commissie	6
3	Oordeel	23
	Bijlage 1: Administratieve gegevens van het samenwerkingsverband en de opleiding	25
	Bijlage 2: Domeinspecifieke leerresultaten (DLR)	26
	Bijlage 3: Samenstelling van de commissie	28
	Bijlage 4: Programma voor de dialoog met de opleiding	29
	Bijlage 5: Verantwoording	30
	Bijlage 6: Overzicht van het bestudeerde materiaal	31

1 Abstract

De aangestelde commissie voerde een onderzoek naar de potentiële kwaliteit van de opleiding graduaat in de basisverpleegkunde aangeboden door Sint-Norbertusinstituut 1 & Thomas More Mechelen-Antwerpen. Het samenwerkingsverband heeft gekozen voor een gefaseerde indiening van het dossier.

De commissie ervaarde tijdens de online dialoog een grote betrokkenheid van het gedreven lerarenteam dat op alle vlakken kwaliteit nastreeft. Zij stelde vast dat de opleiding vanuit een duidelijke visie op competentiegericht leren werkt en waardeerde de verbinding tussen theorie en praktijk in de opleiding. Verpleegkunde Duffel sluit met deze praktijkgerichte opleiding aan bij de behoeften in het werkveld en heeft het curriculum didactisch goed afgestemd op de diverse doelgroep (cursisten die uit het secundair onderwijs instromen en werkende cursisten in het Leren & Werken-traject) die zij beoogt. Die zal volgens de commissie goed opgevangen en sterk begeleid worden en onderwijs krijgen dat aangepast is aan hun behoeften. De organisatie van de stages, de verwachtingen ten aanzien van de stagementoren en de formele stappen in de samenwerking staan al goed in de steigers. De nauwe samenwerking met het werkveld, maar ook met de partners binnen het samenwerkingsverband zijn sterke punten. De leraren tonen veel engagement tot samenwerking, expertisedeling en -ontwikkeling. De commissie gelooft dat de opleiding de nodige knowhow en het enthousiasme heeft om een graduaatsopleiding in de basisverpleegkunde verder te realiseren.

De commissie moedigt de opleiding aan om werk te maken van volgende aanbevelingen die na een constructieve gedachtewisseling uit de gesprekken naar voor kwamen.

- De commissie beveelt de opleiding aan om het referentiekader van de Vlaamse Kwalificatiestructuur actiever te gebruiken om te expliciteren hoe ze haar curriculum tijdens dit omvormingsproces op niveau 5 vormgeeft.
- De commissie beveelt de opleiding aan om de doelen in haar ECTS-fiches beter af te stemmen op de werkvormen in de OLOD's om zo het overeenkomstige beheersingsniveau dat de opleiding ook in werkvormen beoogt, beter in de doelen van de OLOD's weer te geven.
- De commissie beveelt de opleiding aan om de verticale leerlijnen van de stages te concretiseren door een preciezere formulering van de complexiteit van de professionele context, waarmee ze duidelijker maakt wanneer een leerlijn voltooid is en dus een leerdoel behaald is.
- De commissie beveelt de opleiding aan om na te gaan of ze, in lijn met de keuze om competentiegericht op te leiden, in haar OLOD's alle kansen voor competentiegerichte beoordeling benut en de toetsvormen er voldoende op afstemt. In het verlengde van deze aanbeveling moedigt de commissie de opleiding aan om beter te expliciteren hoe ze haar simulatieonderwijs inzet om cursisten competentiegericht te beoordelen.
- De commissie beveelt de opleiding ook aan om voor elk LPD een leerlijn met opbouwende leerdoelen te expliciteren, bijvoorbeeld in een matrix, deze te relateren aan de betrokken OLOD's en te koppelen aan de toetsvorm om zo voor zichzelf en voor de cursisten een algemeen overzicht te creëren waaruit blijkt waar en wanneer LPD's op welk niveau afgetoetst worden. Een dergelijk overzicht kan de opleiding ondersteunen bij het overzicht houden op haar competentiegerichtheid.

- De commissie beveelt de opleiding aan zich zo te organiseren dat een cursist altijd aanwezig is bij evaluatiegesprekken over de stage.
- De commissie beveelt de opleiding aan om in haar ECTS-fiches meer informatie over het studiemateriaal op te nemen.
- De commissie beveelt de opleiding ook aan om voor de stage-OLOD's de fiches te vervolledigen vanuit het doelenkader. De ECTS-fiches voor stage moeten immers een zicht geven op de verticale leerlijn voor stage.
- De commissie beveelt de opleiding aan om de publieke informatie over de kwaliteitsontwikkeling al voor de afronding van het omvormingsproces meer transparant te communiceren.

De commissie stelt daarenboven als voorwaarde dat de opleiding de handeling 'Voorbereiding en toediening van medicatie via luchtweg' in het programma opneemt zodat ze helemaal in lijn is met het KB van 12/1/2006.

De commissie heeft vastgesteld dat het opleidingsdossier niet volledig is en dat één van de negen facetten als onvoldoende wordt beoordeeld (met voorwaarde). De potentiële kwaliteit van de opleiding in opbouw 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

De commissie besprak tijdens het vooroverleg op 4 februari 2025 haar eerste indrukken over de omvorming van het graduaat in de basisverpleegkunde aangeboden door Sint-Norbertusinstituut 1 & Thomas More Mechelen-Antwerpen. Het samenwerkingsverband heeft gekozen voor een gefaseerde indiening van het dossier.

De commissie baseerde haar eerste indrukken op het dossier van de opleiding. Ze trof in het dossier een aantal sterke punten aan. Zo stelde zij vast dat de opleiding al heel wat werk verzet heeft en een sterke visie met pedagogische speerpunten heeft ontwikkeld die consequent als basis voor de uitbouw van de opleiding gebruikt wordt. De opleiding legt een sterke focus op praktijkgericht en competentiegericht leren en besteedt veel aandacht aan de integratie van theorie en praktijk. De commissie waardeerde de sterke begeleiding die de opleiding haar cursisten wil bieden (o.m. via diverse werkvormen, skillslabs, bedside coaching en een breed aanbod aan studie- en taalondersteuning) en de verschillende trajecten die zij voorziet om haar diverse doelgroepen te bedienen.

Zij stelde tegelijk ook vast dat de opleiding haar toetsbeleid en toetsprogramma nog verder zou moeten ontwikkelen om te waarborgen dat ze haar cursisten – in lijn met het programma – competentiegericht evalueert. Zij was na lezing van het dossier bezorgd om de versnipperde structurering en evaluatie van de deel-OLOD's en kon de verticale leerlijn van de stages niet goed terugvinden. Daarnaast leidde zij uit het dossier af dat het kwaliteitsbeleid van de opleiding nog opleidingseigen verankerd moet worden. De commissie wilde de online dialoog met de opleiding op 18 februari 2025 gebruiken om haar beeld over o.m. deze thema's te vervolledigen. De commissie vroeg ook nog enkele aanvullende documenten op om haar onderzoek te verdiepen (cf. infra). De opleiding heeft deze aanvullende informatie snel en toegankelijk ter beschikking gesteld.

De commissie kon tijdens de online dialoog in gesprek gaan met een aantal opleidingsverantwoordelijken en leraren van het Sint-Norbertusinstituut en met enkele betrokken beleidsmedewerkers van Thomas More.

2.1 Wat beoogt de opleiding?

Facet 1: de leerresultaten van de opleiding, gebaseerd op de niveaudecriptoren, 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

De opleiding beschrijft in haar informatiedossier dat ze in een praktijkgericht traject de persoonlijke en professionele groei van haar diverse cursistenpopulatie wil faciliteren en stimuleren met het oog op het afleveren van breed inzetbare en zelfkritische basisverpleegkundigen. De opleiding omschrijft het **eindniveau** van haar cursisten als volgt: "Onze opleiding wil kwaliteitsvolle, startbekwame basisverpleegkundigen afleveren die goed voorbereid zijn op verschillende situaties en breed inzetbaar zijn. Ze beschikken over een flinke dosis zelfvertrouwen die ze toestaat kritisch na te denken over de zorg die ze bieden. Onze studenten beheersen bij de start van hun professionele loopbaan de technische vaardigheden

waarvoor ze bevoegd zijn én bezitten daarnaast de nodige 'soft skills'. De startende basisverpleegkundige heeft geleerd om te functioneren in een multidisciplinair team." Op het einde van het eerste jaar zullen de cursisten de kwalificaties van zorgkundige verworven hebben.

In haar dossier beschrijft de opleiding dat zij het raamleerplan van het Katholiek Onderwijs Vlaanderen (KOV) volgt, waarmee volgens de opleiding de domeinspecifieke **leerresultaten** (DLR's) voor het graduaat in de basisverpleegkunde zijn afgedekt. De 35 leerplandoelen (LPD) vormen de evenveel opleidingsspecifieke leerresultaten (OLR's) van de opleiding. De leerplandoelen zijn onderverdeeld in vier clusters, met name 1) Verpleegkundige expertise, 2) Communicatie en interprofessioneel samenwerken, 3) Gezondheidsbevordering en 4) Professionele verantwoordelijkheid.

Tijdens de dialoog lichtte de opleiding toe dat zij ervoor kiest om de LPD's van KOV te gebruiken als vertaling van de DLR's vanuit een vertrouwen in de kwaliteit van het leerplan van KOV. Dat bevat volgens de opleiding de meest recente evoluties wat betreft wetgeving en inhoud. De opleiding kon (via participatie in de ontwikkelcommissie) haar inbreng doen in de ontwikkeling van het raamleerplan waardoor de visie van de opleiding – zoals de competentiegerichte insteek en de structurering in vier clusters als basis voor leerlijnen – er mee in zijn opgenomen. De opleiding geeft aan tijdens dit proces de concordantie tussen de DLR's, de niveaudecriptoren en de LPD's bewaakt te hebben.

De commissie vroeg de opleiding ook toe te lichten hoe zij erover waakt dat zij op **niveau 5** van de Vlaamse Kwalificatiestructuur (VKS) aan het werk is. Zij had in het dossier immers nauwelijks een verwijzing naar niveau 5 van de VKS teruggevonden. De opleiding benoemde in haar antwoord op deze vraag haar ervaring met de HBO5-opleiding, haar contact met het werkveld, de opleidingen op niveau 4 die binnen de school ingericht worden en de samenwerking met Thomas More. De aanwezige gesprekspartners van Thomas More gaven aan dat zij vanuit hun ervaring met de bacheloropleiding verpleegkunde de afstemming met niveau 6 kunnen bewaken.

De opleiding nodigt systematisch een **adviesraad** met verschillende stakeholders uit om voeling te houden met het werkveld. Daar maakt de opleiding ruimte om de verwachtingen van het werkveld te beluisteren. Het beoogde profiel van de basisverpleegkundige – in samenwerking met de Verpleegkundige Verantwoordelijk voor Algemene Zorg (VVAZ) – is een van de thema's die er aan bod komen. Ook tijdens de mentorenopleidingen komt dit aan bod. De opleiding gaf in het gesprek aan dat ze de afstemming over de samenwerking in een gestructureerd zorgteam ook in de toekomst verder ter harte zal nemen.

Overwegingen

Volgens de commissie is de visie van de opleiding op het beroep van de basisverpleegkundige kernachtig geformuleerd, goed geconcretiseerd en geef ze de eigen identiteit van de opleiding goed weer. De commissie waardeerde de focus op zelfreflectie en levenslang leren en de afstemming met het werkveld over het beoogde profiel.

De commissie stelde vast dat de 35 LPD's van het raamleerplan KOV voor de opleiding erg betekenisvol zijn en kan volgen dat de opleiding hiervoor kiest. Het biedt meteen voor de hele opleiding een kader voor de einddoelen of de OLR's. De commissie miste in het dossier wel een

duidelijke situering van de opleiding op **niveau 5** van de VKS. De opleiding beweegt zich door benchmarking volgens de commissie weliswaar tussen niveau 4 en niveau 6, maar ze gebruikt het referentiekader van de Vlaamse Kwalificatiestructuur niet voldoende om haar curriculum op niveau 5 vorm te geven en om haar team wat dit betreft te professionaliseren. De commissie kon vaststellen dat dit referentiekader wel leeft bij de gesprekspartners van Thomas More, maar veel minder bij de gesprekspartners van de opleiding, die vertrouwd zijn met het KOV-leerplan. De commissie beveelt de opleiding aan om dit referentiekader actiever te gebruiken en zo te expliciteren hoe ze haar curriculum tijdens dit omvormingsproces op niveau 5 vormgeeft.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding (voor de eerste 60 studiepunten) zal voldoen aan de basiskwaliteit.

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

Op het niveau van de OLOD's worden de leerplandoelen vertaald naar leerdoelen, waaraan ook **beheersingsniveaus** (ontwikkeling (niveau 1), toepassing (niveau 2) en integratie (niveau 3) van kennis, vaardigheden en attitudes) gekoppeld zijn. De opleiding schetste tijdens de dialoog hoe deze vertaalslag naar leerdoelen met de betrokkenheid van het lerarenteam, werkveld en cursisten gebeurde.

De **leerlijnen** van het curriculum van de opleiding volgen de clusters van het raamleerplan. Ze worden in de drie opleidingsjaren georganiseerd in stijgende complexiteit aan kennis, verpleegtechnische handelingen en integratie met het werkveld. Het gaat om: 1) Verpleegkundige expertise (31 STP in opleidingsjaar 1), 2) Gezondheidsbevordering, communicatie en interprofessioneel samenwerken (3 STP in opleidingsjaar 1), 3) Professionele verantwoordelijkheid (6 STP in opleidingsjaar 1) en 4) Integratieleerlijn stage (20 STP in opleidingsjaar 1).

De opleiding zet in op een waaier aan **didactische werk- en evaluatievormen** en schuift pedagogische speerpunten naar voor, zoals competentie- en praktijkgericht onderwijs, *Universal Design for Learning* en een sterke begeleiding van cursisten. Uit het visiedocument blijkt de centrale plaats van praktijkervaring en de aandacht voor taalbegeleiding vanuit de NodO+-principes.

De commissie vroeg tijdens het gesprek of de opleiding mogelijkheden ziet om **praktijkgerichte elementen** zoals casuïstiek in **samenwerking met het werkveld** te ontwikkelen. De opleiding lichtte toe dat ze het werkveld op alle fronten tracht te betrekken en dat bijvoorbeeld doet via het proefproject Bruggenbouwers. Daar organiseert de opleiding in samenwerking met de Provincie Antwerpen drie lesdagen in AZ Sint-Maarten. Cursisten krijgen er theorie en kunnen die onmiddellijk in de praktijk toepassen. Volgens de opleiding wijst het project uit dat deze aanpak de intrinsieke motivatie van cursisten verhoogt en de samenwerking met het werkveld bevordert.

Elke leerlijn bestaat uit verschillende opleidingsonderdelen (OLOD's). De OLOD's 'Klinisch redeneren' en 'Verpleegkundige interventies' lopen over het volledige opleidingsjaar omdat cursisten de tijd nodig hebben om die competenties te verwerven en te oefenen voor, tijdens en na de stageperiodes. De andere OLOD's zijn semestervakken. Binnen de leerlijnen kiest de opleiding voor een **thematische aanpak** (bv. cardiologie, spijsvertering of hygiëne en infectiepreventie) zodat cursisten de inhoud in betekenisvolle contexten kunnen verwerven. Tijdens het gesprek lichtte de opleiding toe dat ze de thematische insteek gebruikt om het competentiegericht werken te ondersteunen. Door thematisch te werken zegt de opleiding dat ze kan garanderen dat de cursisten de nodige kennis opdoen én deze toepassen. Het thema 'cardiologie' bijvoorbeeld bevat een theoretische toelichting over de werking van het hart en bloeddruk, maar cursisten oefenen ook hoe je bloeddruk meet.

Tijdens haar lezing van het dossier had de commissie vastgesteld dat de opleiding ervoor kiest om veel OLOD's in **deel-OLOD's** onder te verdelen, soms vier deel-OLOD's voor slechts drie STP. De opleiding lichtte tijdens het gesprek toe dat ze deel-OLOD's voorziet per thema en dat ze met deze kleinere thematische deel-OLOD's het inzicht van de cursisten in de materie wil helpen bevorderen omdat die het duidelijk en overzichtelijk houden voor de cursisten. Met grotere OLOD's zouden hun cursisten snel het overzicht verliezen. De opdeling is ook gekozen om frequenter en in kleinere stukjes te kunnen toetsen (zie verder, bespreking facet 6).

De cursisten zullen verplicht **stage** lopen in ten minste de domeinen heelkunde, geneeskunde, ouderenzorg, geestelijke gezondheidszorg en eerstelijnszorg. Dat doen ze in minimum twee contexten, namelijk een ziekenhuis en een andere, al dan niet residentiële setting. Het aantal STP voor stage neemt gradueel toe: van 20 STP in jaar 1, naar 30 STP in jaar 2 en 40 STP in jaar 3. Cursisten zullen onder begeleiding van hun stagebegeleiders verpleegkundige handelingen verrichten en ook via *bedside coaching* intensief begeleid worden door de leraren. De cursisten zullen ook onder begeleiding hun communicatieve vaardigheden en klinisch redeneren leren optimaliseren.

De commissie wilde na lezing van het dossier graag verduidelijking bij de opbouw van de stage. In bijlage 15 had zij immers vastgesteld dat in stage 1 en stage 2 telkens dezelfde leerplandoelen vermeld waren. Zij wilde meer inzicht krijgen in de verticale leerlijn van de stages en in de klemtonen per stageperiode en per stagejaar. Tijdens de dialoog lichtte de opleiding toe dat de complexiteit van de interventies en zorgsituaties doorheen de opleiding zal toenemen. De lange stageperiode in het eerste jaar zal plaatsvinden in laagcomplexere zorginstellingen (WZC) en zal worden voorafgegaan door een kennismakingsstage van twee weken met flankerende intervisiemomenten op school. Later in het eerste jaar zullen de cursisten stagelopen in een meer complexe maar nog voldoende eenvoudige context (een ziekenhuis of revalidatiecentrum) om daar de competenties van zorgkundige onder de knie te krijgen. In het tweede jaar zullen cursisten complexere stages van zes weken (een stage in de geestelijke gezondheidszorg, een heelkundige en een geneeskundige stage) doorlopen. In het derde jaar zullen de meest complexe settings (zoals cardiologie en abdominale chirurgie) aan bod komen. De cursisten zullen tijdens de stages telkens de kans hebben om de inhoud van de OLOD's die aan deze stages gekoppeld zijn, tijdens de stages in te oefenen.

Om de opleiding zo toegankelijk mogelijk te maken, biedt Verpleegkunde Duffel naast een dagopleiding voor generatiecursisten en werknemers in opleiding (VDAB-traject) ook een **traject 'Werken en Leren'** voor werk-cursisten aan. Deze groep kan een aantal stage-uren

voltooien op de eigen werkplek, veelal op een andere afdeling. Tijdens het gesprek voegde de opleiding toe dat cursisten meestal als zorgkundige aan het werk zijn en ze er door middel van bedside coaching over waakt dat de nodige verpleegkundige aspecten tijdens de stage op de eigen werkplek voldoende aan bod komen. De opleiding maakt met de Werkmap stage haar verwachtingen aan de stageplekken duidelijk.

Cursisten kunnen de opleiding **starten** in september of **in februari**. Het was na lezing van het dossier voor de commissie niet duidelijk hoe de opleiding ervoor zal zorgen dat de cursisten die in februari starten hetzelfde eindniveau zullen behalen, zeker wat betreft de OLOD's die het hele jaar doorlopen. De opleiding maakte echter duidelijk dat de opleiding twee keer per schooljaar start en de twee trajecten dus identiek zijn. Voor de cursisten die in februari starten, lopen de jaar-OLOD's na de zomervakantie verder. De groep cursisten die in februari start is drie keer kleiner dan de groep die in september start, maar nog steeds aanzienlijk en bevat veelal cursisten die een andere opleiding stopgezet hebben, of late beslissers.

Thomas More heeft voor cursisten basisverpleegkunde die verder willen studeren **vervolgtrajecten** voorzien die toegang geven tot de professionele bachelor verpleegkunde. Tijdens schooljaar 2025-2026 zullen de afspraken hieromtrent verder worden uitgewerkt.

De commissie was tot slot benieuwd om tijdens het gesprek meer te vernemen over de manier waarop de opleiding wil omgaan met de **veranderende rol van hulpverleners** en met de veranderde relatie tussen patiënt (die meer geïnformeerd is) en (basis)verpleegkundige. Meer specifiek wilde ze polsen of het curriculum voldoende flexibel is en ruimte laat om in te spelen op maatschappelijke veranderingen. Zij vernam van de opleiding dat vernieuwingen op verschillende manieren in het curriculum zullen terechtkomen:

- De opleiding zal focusgroepen organiseren met werkveld, leraren en cursisten;
- Elke leraar zal halftijds stagebegeleider zijn en input uit het werkveld de school binnenbrengen, ook met betrekking tot de relevantie van de cursusinhouden;
- Binnen het samenwerkingsverband zal er regelmatig overleg zijn over nieuwe tendensen;
- De keuzevakken in het derde jaar zullen jaarlijks worden geëvalueerd en indien nodig aangepast aan de noden;
- Het pilootproject Bruggenbouwers is een uitwerking van wat in het werkveld leeft;
- Leraren die een bijscholing gevolgd hebben, zullen relevante zaken in de vakwerkgroep bespreken;
- Pedagogische studiedagen en personeelsvergaderingen zullen fora zijn waar evoluties in het verpleegkundige werkveld worden opgevolgd.

Overwegingen

De commissie kon tijdens de dialoog vaststellen dat de opleidingsvisie met pedagogische speerpunten consequent als basis voor de uitbouw van de opleiding gebruikt wordt. Ze kon vaststellen dat het **programma** helder en samenhangend is opgebouwd vanuit de vier clusters in de OLR's naar leerlijnen en OLOD's. Ze waardeert de keuze voor competentiegericht onderwijs, waarbij vakinhoudelijke kennis continu geïntegreerd wordt in de praktijk. De keuzes van de opleiding om het programma te structureren in de vier leerlijnen en daarbinnen een stijgende moeilijkheids-/ complexiteitsgraad te hanteren, vond zij een verantwoorde keuze. De commissie vond het positief dat de opleiding ervoor kiest om sommige OLOD's (klinisch redeneren, patiëntgerichte communicatie, professionele verantwoordelijkheid) als jaarvakken

in te richten. Ze beaamde dat het voor deze competenties belangrijk is om continu de vinger aan de pols te houden en de cursisten de tijd te geven deze te verwerven.

De opleiding kon de functie van de **thema's** goed toelichten en de commissie erkende de betekenis ervan voor de competentiegerichtheid. De commissie begreep dat de opleiding door te werken met kleinere gehelen oog wil hebben voor kleine succeservaringen en beheersbaarheid van het aanbod voor haar cursisten. Zij waardeerde het feit dat de opleiding een opbouw voorziet waarbij de cursisten doorheen de opleiding zullen leren om met grotere inhoudelijke gehelen om te gaan.

Daarnaast stelde de commissie vast dat in de doelenformulering het tweede en derde beheersingsniveau – toepassing en integratie op competentieniveau – pas in de stages aan bod komt, terwijl ze uit de werkvormen van andere OLOD's kon afleiden dat de opleiding meer aan toepassing en integratie werkt dan uit de doelenformulering in de ECTS-fiches blijkt (waarin veelal de doelen enkel op niveau 1 geformuleerd zijn). De opleiding is dus volgens de commissie competentiegerichter aan de slag in die opleidingsonderdelen dan de doelen doen vermoeden. Omdat de competentiegerichtheid voor de opleiding zo'n belangrijke pijler is, beveelt de commissie de opleiding aan om de doelen in haar ECTS-fiches beter af te stemmen op de werkvormen in de OLOD's om zo het overeenkomstige beheersingsniveau dat de opleiding ook in de werkvormen beoogt, beter in de doelen van de OLOD's weer te geven.

De commissie vond dat de opleiding tijdens het gesprek de leerlijn binnen de **stages** goed had verwoord. Zij wil de opleiding er echter op attenderen dat de cursisten op het einde van het eerste opleidingsjaar al een aantal competenties in hun totaliteit bereikt moeten hebben zodat zij het visum van zorgkundige kunnen aanvragen. De commissie beveelt de opleiding daarom aan om de verticale leerlijnen van de stages te concretiseren door een preciezere formulering van de complexiteit van de professionele context, waarmee ze duidelijker maakt wanneer een leerlijn voltooid is en dus een leerdoel behaald is. Dat is voor de eerste 60 STP belangrijk omdat cursisten op het einde van het eerste opleidingsjaar een aantal competenties in hun totaliteit bereikt moeten hebben zodat zij het visum van zorgkundige kunnen aanvragen.

De commissie was er na de dialoog van overtuigd dat de opleiding voldoende input vanuit het **werkveld** verzamelt en haar curriculum vanuit de reële praktijk voedt.

De commissie vond tot slot dat de opleiding met haar verschillende instapmomenten en het traject Leren & Werken goed aansluit bij de **diverse instroom**, waardoor de opleiding toegankelijk is voor een brede groep cursisten.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding (voor de eerste 60 studiepunten) zal voldoen aan de basiskwaliteit.

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

In haar dossier licht de opleiding toe dat ze, door tijdens de lessen gebruik te maken van **activerende werkvormen**, de cursisten wil aanzetten om aangeboden leerstof toe te passen en te verwerken tijdens de les. In de leerlijn 'Verpleegkundige expertise' werkt de opleiding in kleine groepjes om de cursisten in **simulatieonderwijs** verpleegkundige vaardigheden bij te brengen met als doel zorgsituaties in hun geheel te leren benaderen. (Zelf)reflectie, peerevaluatie en samenwerking staan hier centraal.

Het onderwijsaanbod is ontworpen volgens de principes van **Universal Design for Learning** (UDL) om zo tegemoet te komen aan de diversiteit van de cursistenpopulatie. Dat betekent concreet dat de opleiding in alle OLOD's diverse werk- en evaluatievormen gebruikt en co-teaching inzet.

De opleiding voorziet een brede waaier aan begeleiding voor haar cursisten (zie facet 4), maar benadrukt ook dat cursisten de '**architecten van hun eigen leerproces**' blijven. Dat wil de opleiding realiseren door levenslang leren te stimuleren, zelfstandig leren en persoonlijke trajectbegeleiding aan te moedigen en de cursisten stapsgewijs te begeleiden naar meer autonomie en verantwoordelijkheid in het eigen functioneren in steeds complexere contexten.

Cursisten die leerstof **zelfstandig** willen inoefenen, kunnen de digitale leerpaden gebruiken die de school op basis van haar eigen cursussen ontwikkelt. Cursisten kunnen de skillslabs reserveren om vaardigheden zelfstandig in te oefenen.

Tijdens de **stages** zullen stagementoren (werkveld) en stagebegeleiders (leraren in de school) de cursisten begeleiden, regelmatig feedback geven met het oog op groei en op het einde van de stage evalueren. Cursisten houden een portfolio ('Werkmap stage') bij waarin ze dagelijks reflecteren over de voorbije stagedag. Samen met de feedback van de stagementoren of de begeleidende verpleegkundigen vormen deze elementen voor de cursisten de basis voor hun groeiproces. De stagementoren en de stagebegeleiders – deze laatste bezoeken de cursisten wekelijks op stage – zullen de cursisten d.m.v. de eigen geformuleerde doelstellingen, opgenomen in de Werkmap stage gericht kunnen coachen. Cursisten krijgen dus wekelijks feedback.

Tijdens de dialoog lichtte de opleiding de initiatieven toe die ze neemt om ervoor te zorgen dat de mentoren goed op de hoogte zijn van wat de cursisten moeten kunnen zodat ze hen ook optimaal kunnen begeleiden. Zo organiseert de opleiding samen met Thomas More een mentorenopleiding (waarop veel mentoren intekenen), werkt ze met draaiboeken die de verwachtingen t.a.v. alle partijen expliciteren en met stagefiches die duidelijk maken welke competenties de cursisten moeten bereiken. Een van de leraren voegde toe dat de opleiding ook aan rubrics werkt om de beoordeling van de cursisten verder te objectiveren. Ook het

veelvuldige contact tussen mentor en (steeds dezelfde) stagebegeleider zorgt voor veel afstemming.

Overwegingen

De commissie was er na lezing van het dossier van overtuigd dat de opleiding haar cursisten in voldoende mate ondersteunt om hun studie vlot te doorlopen en dat ze hen mogelijkheden biedt om hun leerproces zelf in handen te nemen. Dat doet de opleiding door reflectie en samenwerking aan te moedigen, door een gepaste ondersteunende infrastructuur te voorzien waarvan cursisten zelfstandig gebruik kunnen maken om vaardigheden te oefenen en door het gebruik van simulatieonderwijs en digitale leerpaden. De UDL-methode kan de opleiding toegankelijk maken voor cursisten met verschillende noden. De commissie waardeerde de opbouw naar steeds meer zelfstandigheid bij de cursisten, de begeleiding tijdens de stage die erop gericht is om het leerproces zelf in handen te nemen en de veelvuldige afstemming tussen de mentor en de stagebegeleider.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding (voor de eerste 60 studiepunten) zal voldoen aan de basiskwaliteit.

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

Bevindingen

Het **lerarenteam** bestaat uit 60 leraren met een bachelor- of masteropleiding en diverse expertise uit het werkveld.

De startende leraar in deze opleiding kan rekenen op een aanvangsbegeleiding die twee jaar duurt. Ook ervaren leraren krijgen op vraag **begeleiding** van de aanvangsbegeleider. Leraren zonder attest van pedagogische bekwaamheid starten een lerarenopleiding en mogen hun stage op de eigen school doorlopen.

Van alle leraren wordt verwacht dat ze zich continu **bijscholen** om de verpleegkundige en didactische kennis actueel te houden. Professionalisering wordt beschouwd als een gedeelde verantwoordelijkheid van de personeelsleden en de organisatie. Nascholing volgen is dus een onderdeel van het takenpakket. Het professionaliseringstraject van de leraren is een vast onderdeel van de functioneringscyclus: opleiding kan dus zowel op vraag van de personeelsleden als op vraag van de organisatie geïnitieerd worden. Expertisedeling gebeurt intern (bijvoorbeeld via de pedagogisch studiedag en personeelsvergaderingen) en extern (via externe sprekers en opleidingen).

Tijdens het gesprek vertelde de opleidingsverantwoordelijke dat het element in het omvormingsproces waar ze het meest fier op was het lerarenteam is. Ze omschreef het team als gedreven en hardwerkend, als een groep die alle uitdagingen aangaat en met een hart voor de cursisten de best mogelijke basisverpleegkundigen wil afleveren.

Overwegingen

De commissie kon uit het dossier afleiden dat het lerarenteam over de juiste mix aan pedagogische en vakinhoudelijke expertise beschikt en dat de schoolleiding op een gedegen

manier de kwaliteit van haar team monitort. Zij waardeerde dat er aanvangsbegeleiding voor nieuwe leraren is voorzien en dat ook meer ervaren leraren een beroep kunnen doen op een coach. De commissie is positief over de individuele en teamgerichte professionalisering. Ook de sterke wisselwerking met het werkveld schatte de commissie in als een factor die de expertise van de leraren zeker ten goede komt.

De commissie stelde tijdens het gesprek vast dat het team gedreven en bevologen is en waardeerde de manier waarop het team expertise deelt. Uit de gesprekken bleek ook duidelijk dat deze omvorming niet alleen getrokken wordt door de opleidingsverantwoordelijken, maar dat de leerkrachten mee zijn in dit verhaal.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding (voor de eerste 60 studiepunten) zal voldoen aan de basiskwaliteit.

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

Bevindingen

In haar **visie op cursistenbegeleiding** (bijlage 12) verwoordt de opleiding 1) het studiesucces van cursisten te willen bevorderen door hun studievaardigheden te helpen ontwikkelen, 2) het welzijn van cursisten te willen waarborgen door aandacht voor hun mentale gezondheid en voor een veilige en ondersteunende omgeving en 3) cursisten te willen voorbereiden op de arbeidsmarkt door begeleiding bij hun loopbaanontwikkeling en het verwerven van de nodige vaardigheden.

De school werkt daarvoor op basis van het **zorgcontinuüm**: alle leraren – de eerste aanspreekpunten voor de cursisten – bieden brede basiszorg door een positief leerklimaat met veel ruimte voor interactie en veel ondersteuning te creëren. De school biedt daarnaast ook wekelijkse workshops taal- en studiebegeleiding en voorziet klassikale ondersteuningsuren waar cursisten tools kunnen krijgen met betrekking tot bijvoorbeeld studievaardigheden en omgaan met faalangst. De brede basiszorg start bij de inschrijving. Cursisten kunnen een intakegesprek aanvragen als zij noden ervaren en nieuwe cursisten doen een taaltest. Individuele begeleiding is mogelijk wanneer cursisten talige, psychosociale of studiemoeilijkheden ondervinden. De school organiseert daarvoor tijdstippen waarop cursisten zonder afspraak bij een begeleider terechtkunnen (werktafels). De school kan in deze fase ook hulpmiddelen en faciliteiten aanbieden. Verdere uitbreiding van de zorg organiseert de school in samenwerking met partners zoals eerstelijnspsychologen, CLB en VOKAN. Voor taal- en studiebegeleiding werkt Verpleegkunde Duffel samen met Thomas More Mechelen Antwerpen, een samenwerking die nog verder wordt uitgebouwd.

Tijdens het gesprek lichtte de opleiding de maatregelen toe die zij voorziet om de studie voor cursisten in het Leren & Werken-traject haalbaar te maken. De cursisten in dit traject moeten evenveel stage-uren presteren, maar mogen deze uren spreiden over vijf tot zes weken (in plaats van vier werken) en kunnen een aantal uren op de eigen werkplaats presteren. Daarnaast raadt de opleiding de cursisten bij inschrijving aan in dit traject naast de studie niet meer dan 50% te werken. De commissie vernam ook dat de cursistenbegeleiding ook 's avonds beschikbaar is zodat deze groep op de brede basiszorg in de opleiding kan rekenen.

De opleiding vertelde nog dat ze oog heeft voor digitale ongelijkheid onder de cursisten. De opleiding voorziet computers die de cursisten kunnen gebruiken en biedt klassikale IT-ondersteuning indien nodig.

In elk **klaslokaal** is een ziekenhuisbed met oefenpop en al het nodige materiaal om verpleegtechnische vaardigheden te verwerven, voorzien. Daarnaast heeft de school drie skillslabs met meerdere bedden en oefenmateriaal, waar de cursisten ook buiten de lessen gebruik van kunnen maken om te oefenen. De klassen worden gefaseerd uitgerust met digitale borden. Een bibliotheek met digitale inventaris is beschikbaar.

Overwegingen

De commissie kon besluiten dat de opleiding cursisten goede en gemakkelijk toegankelijke voorzieningen en studiebegeleiding biedt. Er is brede basiszorg en individuele begeleiding met aandacht voor taal-, studie- en psychosociale ondersteuning. Met haar begeleidingsaanbod, goed uitgebouwd en gestructureerd volgens het zorgcontinuüm, kan de opleiding haar cursisten volgens de commissie voldoende ondersteuning op maat bieden. Er zijn contacten met externe partners voor meer gespecialiseerde ondersteuning wanneer dat nodig is en het samenwerkingsverband wordt ook ingezet om taal- en studiebegeleiding verder te versterken.

De commissie ontving de toelatingsproef van de opleiding en oordeelde dat deze van goede kwaliteit is.

De commissie waardeerde de nauwe betrokkenheid van de leraren bij hun cursisten en kon vaststellen dat de opleiding veel oog heeft voor de ondersteuning van haar cursisten. Zij vond het mooi dat ook de IT-ondersteuner een cursistenbegeleider is en dat er in de opleiding aandacht is om de digitale leeromgeving voor iedereen toegankelijk te maken.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding (voor de eerste 60 studiepunten) zal voldoen aan de basiskwaliteit.

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 verwijst in haar dossier naar de visie op toetsen van partner Thomas More en plant om op basis van dit kader tegen juni 2025 een **toetsbeleid** uit te werken. In het verlengde van haar keuze voor **competentiegericht** onderwijs, gestoeld op de UDL-methode, wil de opleiding een mix van evaluatievormen voorzien en er door middel van variatie voor zorgen dat alle cursisten dezelfde kansen hebben om de toetsen tot een goed einde te brengen. Zij wil werken met formatieve en summatieve toetsen, zelfevaluatie, portfolio, permanente evaluatie, authentieke vaardigheidstesten, geïntegreerde toetsen en evaluatie op stage. Tijdens het eerste opleidingsjaar wil de opleiding in de lessen en tijdens de stage enkel werken met permanente evaluatie, om een veilig klimaat te creëren en cursisten de tijd te geven de leerstof te verwerven.

De opleiding beschrijft in haar dossier dat ze wil zorgen voor een aansluiting van de toetsvormen bij de beoogde leerdoelen en beheersingsniveaus (cfr. supra). Voor de toetsing van kennis, vaardigheden en attitudes op wat zij in het dossier niveau 1 noemt, wil de opleiding schriftelijke en mondelinge toetsen gebruiken. Voor de toetsing van de toepassing wil de opleiding werken met vaardigheidstesten, casussen en reflectieverslagen. Verpleegkundige interventies zullen continu tijdens de lessen en tijdens de oefenmomenten worden geëvalueerd.

De commissie wilde een beter zicht krijgen op de impact op de competentiegerichtheid van de toetsing wanneer OLOD's in kleine **deel-OLOD's** worden opgesplitst. De opleiding legde uit dat deze keuze zal leiden tot frequenter toetsen, wat voor de cursisten betekent dat ze de leerstof in kleinere stukjes zullen kunnen verwerken. Dat zal volgens de opleiding meer aansluiten bij de beginsituatie van de doelgroep, leiden tot meer succeservaringen en de leraren en stagebegeleiders in staat stellen om frequent feedback te geven en goed de vinger aan de pols te houden. De cursisten op deze manier permanent evalueren en succeservaringen bieden, is volgens de opleiding onderdeel van competentiegericht onderwijs. De opleiding voegde toe dat ze de cursisten, met het oog op levenslang leren, doorheen de opleiding steeds grotere gehelen leerstof zal laten verwerken.

De commissie vroeg de opleiding naar de **keuze van sommige toetsvormen** in het licht van de competentiegerichte visie van de opleiding. Zij vroeg zich bijvoorbeeld af of handhygiëne/infectiepreventie in OLOD 'Basiszorgen 1' voldoende met een schriftelijke proef kan worden getoetst. De opleiding vertelde dat dergelijke toetsen gaan over de principes en de basiskennis, maar dat de handelingen worden geoefend en praktisch geëvalueerd tijdens de vaardigheden, praktijksimulaties of tijdens stages.

De commissie had gemerkt dat de opleiding **geen tweede examenkansen** biedt en vroeg de opleiding naar de motivatie voor die keuze. De opleiding lichtte toe dat ze niet kiest voor tweede examenkansen in het eerste opleidingsjaar omdat ze zal werken met permanente evaluatie en er dus voortdurend kansen zijn voor de cursisten om bij te sturen. Herexamens zullen enkel plaatsvinden na advies van de klassenraad, bijvoorbeeld na een lange afwezigheid van de cursist of een ernstige familiale situatie. De opleiding zal deze tweede examenkans wel overwegen als de leerstofgehelen later in de opleiding groter zullen zijn.

De opleiding bezorgde aan de commissie de Werkmap stage van de huidige opleiding, waarmee ze haar werkwijze laat zien die ze hanteert in de beoordeling van de stage-olods (zowel in het eerste, tweede als derde jaar), en die ze ook voor de nieuwe opleiding zal toepassen. De opleiding bezorgde voor de nieuwe opleiding ook een overzicht van de doelen en indicatoren voor de stages in het eerste jaar, het tweede en het derde jaar, dat ze verder zal opnemen in de herwerkte Werkmap Stage voor de nieuwe opleiding. De opleiding voorziet wat de evaluatie van de **stage** betreft een tussentijdse evaluatie, die wordt voorbereid door de cursist, de stagementor en de stagebegeleider. De stagebegeleider beslist op basis van de tussentijdse evaluatiemomenten, wekelijkse bezoeken, de Werkmap stage en de opmerkingen van de stagementor, of cursisten geslaagd zijn voor de stage. De opleiding streeft ernaar om het evaluatiegesprek over de stages steeds in het bijzijn van de cursist te laten plaatsvinden, maar dat lukt door praktische omstandigheden niet altijd. De opleiding zal met rubrics werken om de duidelijkheid en de betrouwbaarheid en uniformiteit van de stagebeoordeling te bewaken.

De opleiding omschrijft het **eindniveau** van haar cursisten als volgt (cf supra): “Onze opleiding wil kwaliteitsvolle, startbekwame basisverpleegkundigen afleveren die goed voorbereid zijn op verschillende situaties en breed inzetbaar zijn. Ze beschikken over een flinke dosis zelfvertrouwen die ze toestaat kritisch na te denken over de zorg die ze bieden. Onze studenten beheersen bij de start van hun professionele loopbaan de technische vaardigheden waarvoor ze bevoegd zijn én bezitten daarnaast de nodige ‘soft skills’. De startende basisverpleegkundige heeft geleerd om te functioneren in een multidisciplinair team.” De beslissing of cursisten dit vereiste eindniveau behaald hebben, zal gebeuren in het derde opleidingsjaar in de OLOD’s ‘Stage’ en ook in ‘Klinisch redeneren en verpleegkundige interventies 2’. De opleiding betreft er ook dit laatste OLOD bij omdat ze niet kan garanderen dat ze de cursisten voor de doelen LPD 15 en LPD 22 in alle stagecontexten op eindniveau zal kunnen evalueren.

In de aanvullende informatie die de commissie ontving op 20 januari 2025, na de ontvankelijkheidscheck, kon de commissie lezen dat de opleiding gebruik zal maken van twee documenten. Het eerste is het ‘Portfolio vaardigheden (verpleegkundige interventies)’, een werkinstrument waarmee de cursisten voor elk praktijkvak aantonen welke vaardigheden ze verworven hebben. Leraren en stagebegeleiders zullen in het portfolio van de cursist kunnen aanduiden welke verpleegtechnische vaardigheden correct werden uitgevoerd. Het tweede document betreft de ‘Werkmap stage’, een werkinstrument waarin de cursisten zichzelf zullen evalueren op het vlak van de te verwerven basiscompetenties.

Tijdens de eindstage zullen de cursisten een extra opdracht krijgen, gekoppeld aan het OLOD ‘Professionele verantwoordelijkheid 4’, waarmee ze hun maturiteit, zelfstandigheid, zelfredzaamheid en zelfvertrouwen zullen kunnen aantonen.

Overwegingen

De commissie waardeerde in het dossier de aandacht voor **permanente evaluatie**, die zeker voor cursisten in het eerste opleidingsjaar drempelverlagend kan zijn en tussentijdse succeservaringen kan bieden. De opleiding zal deze evaluatiemethode in de daaropvolgende opleidingsjaren complementeren met vormen van summatieve evaluatie. De commissie vond het sterk dat de evaluatie plaatsvindt in authentieke leeromgevingen, zoals stages en gesimuleerde settings in skillslabs. Een gerelateerd sterk punt is de uitgebreide aandacht voor feedback van leraren, medecursisten en betrokkenen uit het werkveld tijdens stages. De commissie stelde ook vast dat de opleiding veel verschillende beoordelingsvormen wil voorzien en voor de stages in een afzonderlijk Excell-overzicht duidelijke indicatoren heeft geformuleerd. In de ECTS-fiches voor stages in het eerste jaar ontbreekt echter die wezenlijke informatie betreffende leerdoelen en evaluatiecriteria.

De commissie kon tijdens haar lezing van het dossier vaststellen dat de opleiding haar visie op competentiegericht onderwijs ook wil integreren in haar toetsing van de cursisten. Zij had echter de indruk dat deze intentie van de opleiding om **competentiegericht** te evalueren niet steeds in overeenstemming is met de toetsmethode die in de ECTS-fiches vermeld wordt. Zo gaat het OLOD ‘Basiszorgen 1’ over handhygiëne en infectiepreventie en over houding en mobiliteit en wordt in de ECTS-fiche enkel een schriftelijke proef als evaluatievorm opgenomen. In het OLOD ‘Patiëntgerichte communicatie’ voorziet de opleiding als evaluatievorm enkel een verslag. De commissie begreep na de toelichting van de opleiding dat zij deze vaardigheden en competenties in andere OLOD’s ook competentiegericht toetst, maar was niet helemaal

overtuigd van de keuze die de opleiding wat dit betreft gemaakt heeft. Ze beveelt de opleiding aan om na te gaan of ze, in lijn met de keuze om competentiegericht op te leiden, in haar OLOD's alle kansen voor competentiegerichte beoordeling benut en de toetsvormen er voldoende op afstemt. In het verlengde van deze aanbeveling moedigt de commissie de opleiding aan om beter te expliciteren hoe ze haar simulatieonderwijs inzet om cursisten competentiegericht te beoordelen.

De commissie beveelt de opleiding ook aan om voor elk LPD een leerlijn met opbouwende leerdoelen te expliciteren, bijvoorbeeld in een matrix, deze te relateren aan de betrokken OLOD's en te koppelen aan de toetsvorm om zo voor zichzelf en voor de cursisten een algemeen overzicht te creëren waaruit blijkt waar en wanneer LPD's op welk niveau afgetoetst worden. Een dergelijk overzicht kan de opleiding ondersteunen bij het overzicht houden op haar competentiegerichtheid.

De commissie beveelt de opleiding aan zich zo te organiseren dat een **cursist altijd aanwezig** is bij evaluatiegesprekken over de stage.

Op het einde van de dialoog schoof de opleiding het toetsbeleid van de nieuwe opleiding als een van de prioriteiten voor de komende periode naar voor. De commissie heeft er vertrouwen in dat de opleiding over de nodige expertise en kritische ingesteldheid beschikt en de evaluatie van haar opleiding op basis van de aanbevelingen nog zal weten te versterken.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding (voor de eerste 60 studiepunten) zal voldoen aan de basiskwaliteit.

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

Cursisten die zich willen inschrijven voor de opleiding moeten voldoen aan de **decretaal bepaalde toelatingsvoorwaarden** of kunnen, als ze daar niet aan voldoen, deelnemen aan een **toelatingsproef** waarin diverse vaardigheden worden getest. Op basis van de resultaten van de toelatingsproef beslist de toelatingsklassenraad of de kandidaat-cursist de opleiding al dan niet kan starten. Eens een Vlaanderenbrede toelatingsproef voor de graduaatsopleiding Basisverpleegkunde ontwikkeld is, is de opleiding geïnteresseerd om daar gebruik van te maken. De toelatingsvoorwaarden en de informatie over de toelatingsproef zijn beschikbaar op de website van de school.

Ook andere praktische zaken zoals lesmomenten, een overzicht van stageplaatsen en van de kosten en het school- en stagereglement zijn er terug te vinden.

De opleiding geeft op haar website ook aan welke mogelijkheden de cursist heeft na de afronding van de studie, zowel wat betreft verder studeren als wat beroepsperspectieven betreft.

In bijlage 9 van haar dossier voegt de opleiding alle **ECTS-fiches** van het eerste jaar van de opleiding toe. Deze bevatten leerplandoelen en leerdoelen, volgtijdelijkheid, studiebelasting en per OLOD de deel-OLOD's met specificering van de inhoud, de werk- en evaluatievormen en het studiemateriaal. Wat dat laatste betreft vermeldt de opleiding telkens 'cursus aan te kopen op het secretariaat'. Op de ECTS-fiches van de stage-OLOD's worden de leerplandoelen niet vermeld omdat de lijst doelen op de ECTS-fiches volgens de opleiding dan te uitgebreid zou zijn.

Overwegingen

De commissie kon vaststellen dat op de website van de school volledige en goed leesbare informatie over alle fasen van de studieloopbaan terug te vinden is. De opleiding voorziet ook infosessies en infodagen met open lessen en online en on campus rondleidingen.

De toelatingsvoorwaarden en informatie over de toelatingsproef zijn beschikbaar op de website van de school en zijn duidelijk geformuleerd. De commissie merkte echter op het opleidingsprogramma van de graduaatsopleiding basisverpleegkunde nog niet online staat en wil de opleiding aanmoedigen daar werk van te maken.

De **ECTS-fiches** van de eerste 60 STP zijn volgens de commissie grotendeels duidelijk uitgewerkt en helder geformuleerd. De opleiding maakt in de ECTS-fiches een onderscheid tussen het aantal contacturen en de studiebelasting per OLOD, wat de cursisten toelaat de totale werkbelasting goed in te schatten. De commissie beveelt de opleiding wel aan om in haar ECTS-fiches meer informatie over het studiemateriaal op te nemen. Zij beveelt de opleiding ook aan om voor de stage-OLOD's de fiches te vervolledigen vanuit het doelenkader. De ECTS-fiches voor stage moeten immers een zicht geven op de verticale leerlijn voor de stage.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding (voor de eerste 60 studiepunten) zal voldoen aan de basiskwaliteit.

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

Bevindingen

De opleiding werkt haar **kwaliteitszorg** uit op basis van de visie op kwaliteitszorg van het samenwerkingsverband, die zij naar haar eigen context vertaalt. De opleiding schetst dat het intern kwaliteitsplan van de opleiding gebaseerd is op samenwerking, transparantie en betrokkenheid van alle stakeholders, waaronder cursisten, alumni, leraren en het verpleegkundig werkveld. In het dossier geeft de opleiding aan welke initiatieven zij nu al neemt:

Schooloverstijgende initiatieven

- Er is een maandelijks strategisch overleg met de directies op niveau van scholengroep KITOS.
- De opleiding neemt deel aan interschoolse overlegmomenten en deelt *good practices* met instellingen binnen hetzelfde opleidingsdomein.

M.b.t. het curriculum

- De opleiding verzamelt data zoals slaagkansen en cursistenaantallen en bevraagt diverse stakeholders. Deze acties leveren actiepunten op die door het hele team opgenomen worden.
- Er is een jaarlijkse monitoring van de procedures en de draaiboeken van de school.
- Er is een structureel overleg met het lerarenteam over verbeteringen in het curriculum en er zijn werkgroepen voor diverse thema's.

M.b.t. het werkveld en de stage

- Voor de monitoring van de kwaliteit van de stage gebruikt de opleiding de Clinical Learning Environment Scale.
- De opleiding voert met elke stagepartner een jaarlijks gesprek.
- De opleiding is het project 'Bruggenbouwers' gestart om de kloof tussen het onderwijs en het werkveld te verkleinen.

M.b.t. het personeel

- De schoolleiding hanteert een vierjarige cyclus van functionerings- en evaluatiegesprekken waarin o.a. de input uit lesobservaties en de professionalisering van de leraar besproken worden.

De opleiding geeft ook aan waar ze nog verder wil op inzetten:

- De partners in het samenwerkingsverband zullen in het voorjaar van 2025 een eerste actieplan voorstellen waarin ze het meerjarenplan concretiseren.
- De opleiding wil meer aandacht schenken aan de PDCA-cyclus om verbeterpunten beter op te volgen.
- De opleiding wil de communicatie tussen de verschillende overlegorganen nog verbeteren en besliste om de PDCA-cyclus in de teamvergaderingen te doorlopen.

Na lezing van het dossier was de commissie benieuwd om tijdens het gesprek met de opleiding meer te vernemen over recente bevragingen en metingen (cf. het 'meetplan') en over de resultaten van de analyse ervan. De gesprekspartners van Thomas More lichtten toe dat men gaandeweg de dynamiek van de bestaande kwaliteitszorg van de opleiding en die van Thomas More op elkaar zal afstemmen, maar dat de cyclus van de school op dit ogenblik leidend is. De opleiding vult aan dat ze het samenwerkingsverband als een lerend netwerk ziet, dat ze wil aanwenden om aan benchmarking te doen en expertise te delen (cf. Meerjarenplan Samenwerkingsovereenkomst). Tot slot somden de gesprekspartners een aantal recente kwaliteitszorginitiatieven op zoals een bevraging over de evaluatie van de vaardigheden, metingen van slaagpercentages en drop-outs en een focusgroep met leraren en cursisten over stage.

Overwegingen

De commissie waardeerde dat de opleiding kwaliteit als een gedeelde verantwoordelijkheid ziet en initiatieven neemt om het volledige team bij de kwaliteitszorg te betrekken. Zij vond het bijvoorbeeld een goed idee dat actiepunten en PDCA-cycli van de directie en van het bestuur in de lerarenteams worden besproken en dat ook stagepartners en andere scholen bij het kwaliteitsbeleid betrokken zijn. De commissie kon tijdens het gesprek bij de gesprekspartners een grote kwaliteitsgerichtheid vaststellen en waardeerde dat de opleiding veel initiatieven neemt om input te verzamelen bij verschillende stakeholders. Zij waardeerde bijzonder hoe de

samenwerking tussen de opleidingen en Thomas More functioneert met het oog op uitwisseling van expertise. In het **‘Meerjarenplan Samenwerkingsovereenkomst’** (bijlage 4) geeft de opleiding een goed overzicht van de lopende en de toekomstige samenwerking met duidelijke prioriteiten en oog voor kwaliteitsontwikkeling. De commissie stelde vast dat het meerjarenplan en de vertaling ervan in actieplannen dus veel potentieel heeft, maar nog van start moet gaan.

Bij het slot van het gesprek kon de commissie ook vaststellen dat de opleiding een zeer duidelijk zicht heeft op de eerstvolgende stappen die verder nodig zijn voor de uitbouw van een kwaliteitsvolle opleiding, zoals het toetsbeleid en het verder vormgeven van de werking in gestructureerde zorgteams. Dat geeft de commissie vertrouwen dat de opleiding met de nodige zelfsturing en verantwoordelijkheid haar kwaliteit in handen neemt.

De commissie kon de publieke informatie over de kwaliteitsontwikkeling niet meteen terugvinden en beveelt de opleiding aan om hierover al voor de afronding van het omvormingsproces meer transparant te communiceren.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding (voor de eerste 60 studiepunten) zal voldoen aan de basiskwaliteit.

2.5 Naleving onderwijsreglementering en andere relevante regelgeving

Facet 9: De opleiding leeft de onderwijsreglementering en, in voorkomend geval, andere relevante regelgeving¹ na.

Bevindingen

De opleiding voegde bij haar opleidingsdossier en bijlagen twee documenten toe: 1) een ‘overzichtstabel: concordantie tussen de opleidingsonderdelen en de wettelijke handelingen van een zorgkundige’ en 2) een ‘overzichtstabel: concordantie tussen curriculum en de wettelijke handelingen van een basisverpleegkundige’. In bijlage 10 geeft zij een overzicht van de verpleegkundige handelingen van een zorgkundige en een basisverpleegkundige.

De opleiding nam ook een **‘Meerjarenplan Samenwerkingsovereenkomst’** (bijlage 4) op waarin ze een overzicht geeft van de lopende en de toekomstige samenwerking.

De commissie vroeg na haar vooroverleg op een aantal punten aanvullende informatie aan de opleiding om te kunnen nagaan of ze alle relevante regelgeving naleeft:

¹ Voor een graduaat in de basisverpleegkunde zijn dat: de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015; het koninklijk besluit van 20 september 2023 bepalende de lijst van de verpleegkundige technische verstrekkingen betreffende de basisverpleegkundige, alsmede hun uitoefeningsvoorwaarden; het federaal beroeps- en competentieprofiel van de basisverpleegkundige; het koninklijk besluit van 12 januari 2006 tot vaststelling van de verpleegkundige activiteiten die de zorgkundigen mogen uitvoeren en de voorwaarden waaronder de zorgkundigen deze handelingen mogen stellen; het koninklijk besluit van 12 januari 2006 tot vaststelling van de nadere regels om geregistreerd te worden als zorgkundige; de regelgeving wat betreft de opleiding Basisverpleegkunde zoals opgenomen in de Codex Secundair Onderwijs van 17 december 2010, meer bepaald de artikelen 168/3, 168/4, 168/5, 253/62, 253/63; de regelgeving met betrekking tot het samenwerkingsverband zoals opgenomen in de Codex Hoger Onderwijs, meer bepaald de artikelen II.396, II.397 en II.398.

- Het OER;
- Een toelichting bij hoe de opleiding specifiek voor het traject Werken en Leren, tegemoetkomt aan de bepalingen i.v.m. het aantal uren klinisch (1900 uur) en theoretisch onderwijs (1900 uur) in art 168/4 2° van de Codex Secundair Onderwijs;
- Een verduidelijking over hoe alle 23 handelingen (cfr. KB van 12 januari 2006) effectief worden opgenomen in het opleidingsprogramma. In bijlage 10 bij het opleidingsdossier focust de opleiding namelijk op de verpleegkundige technische verstrekkingen van een zorgkundige en een basisverpleegkundige en toont daardoor niet de hele lijst van de handelingen die een zorgkundige onder toezicht mag uitoefenen.

Wat het **onderwijs- en examenreglement** (OER) betreft, liet de commissie voorafgaand aan de dialoog weten dat de stuurgroep van het samenwerkingsverband aan de ontwikkeling van een eerste ontwerp van een gezamenlijk OER aan het werken was. De stuurgroep zal tijdens dit proces rekening houden met de vernieuwde regelgeving voor het graduaat basisverpleegkunde, met name de Codex Secundair Onderwijs en bijhorende omzendbrief, met het sjabloon 'Schoolreglement' (en bijhorende communicatie) van het Katholiek Onderwijs Vlaanderen en oog hebben voor de verhouding tussen het gezamenlijk OER en het schoolspecifieke reglement. De stuurgroep plant het eerste ontwerp op de stuurgroep van 5/02/2025 voor te leggen, waarna de taakgroep onderwijs- en examenreglement, bestaande uit vertegenwoordigers van alle partners van het samenwerkingsverband, de verdere uitwerking ervan zal opnemen.

De opleiding bezorgde de commissie ook een **opleidingsmodel** van het traject **Werken en Leren** en toont daarin aan dat deze groep cursisten over de hele opleiding 2 052 uren klinisch onderwijs krijgt en over de hele opleiding 2 086 effectieve lescontacturen geniet. De tabel toont dus aan dat cursisten in het Werken en Leren-traject evenveel uren stage lopen als de cursisten in het reguliere traject, maar dat ze deze uren over meer weken kunnen spreiden.

In antwoord op de derde vraag van de commissie bezorgde de opleiding een schriftelijke toelichting waarin ze aangeeft op welke wijze de handelingen die een zorgkundige onder toezicht mag uitoefenen, in de opleidingsonderdelen zijn opgenomen. De opleiding bezorgde ook de documenten waarop zij zich baseert.

De commissie ging tot slot ook na of de 54 technische verpleegkundige handelingen van de basisverpleegkundige in de opleiding aan bod komen. Die lijst is op één handeling na volledig.

Overwegingen

De opleiding behandelt alle vereiste technische verpleegkundige handelingen van de basisverpleegkundige, uitgezonderd één. De commissie stelt daarom als voorwaarde dat de opleiding de handeling 'Voorbereiding en toediening van medicatie via luchtweg' in het programma opneemt zodat ze helemaal in lijn is met het KB van 12/1/2006.

De commissie wil tot slot aanstippen dat de opleiding in bijlage 10 'fysische beveiliging' schrijft, waar het 'fysieke beveiliging' moet zijn.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding (voor de eerste 60 studiepunten) niet zal voldoen aan de basiskwaliteit.

3 Oordeel

3.1 Oordeel over de potentiële kwaliteit van de opleiding

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

3.2 Conclusie: advies toetsingsbesluit

De aangestelde commissie voerde een onderzoek naar de potentiële kwaliteit van de opleiding graduaat in de basisverpleegkunde aangeboden door Sint-Norbertusinstituut 1 & Thomas More Mechelen-Antwerpen.

De commissie ervaarde tijdens de online dialoog een grote betrokkenheid van het gedreven lerarenteam dat op alle vlakken kwaliteit nastreeft. Zij stelde vast dat de opleiding een duidelijke visie op competentiegericht leren expliciteerde. De commissie waardeerde eveneens de verbinding tussen theorie en praktijk in de opleiding. Verpleegkunde Duffel sluit met deze praktijkgerichte opleiding aan bij de behoeften in het werkveld en heeft het curriculum didactisch goed afgestemd op de diverse doelgroep (cursisten die uit het secundair onderwijs instromen en werkende cursisten in het Leren & Werken-traject) die zij beoogt. Die zal volgens de commissie goed opgevangen en sterk begeleid worden en onderwijs krijgen dat aangepast is aan hun behoeften. De organisatie van de stages, de verwachtingen ten aanzien van de stagementoren en de formele stappen in de samenwerking staan al goed in de steigers. De nauwe samenwerking met het werkveld, maar ook met de partners binnen het samenwerkingsverband zijn sterke punten. De leraren tonen veel engagement tot samenwerking, expertisedeling en -ontwikkeling. De commissie gelooft dat de opleiding de nodige knowhow en het enthousiasme heeft om een graduaatsopleiding in de basisverpleegkunde verder te realiseren.

De commissie moedigt de opleiding aan om werk te maken van de aanbevelingen en de voorwaarde die na een constructieve gedachtewisseling uit de gesprekken naar voor kwamen.

Facet 1

- De commissie beveelt de opleiding aan om het referentiekader van de Vlaamse Kwalificatiestructuur actiever te gebruiken om te expliciteren hoe ze haar curriculum tijdens dit omvormingsproces op niveau 5 vormgeeft.

Facet 2

- De commissie beveelt de opleiding aan om de doelen in haar ECTS-fiches beter af te stemmen op de werkvormen in de OLOD's om zo het overeenkomstige beheersingsniveau dat de opleiding ook in werkvormen beoogt, beter in de doelen van de OLOD's weer te geven.
- De commissie beveelt de opleiding aan om de verticale leerlijnen van de stages te concretiseren door een preciezere formulering van de complexiteit van de professionele context, waarmee ze duidelijker maakt wanneer een leerlijn voltooid is en dus een leerdoel behaald is.

Facet 6

- De commissie beveelt de opleiding aan om na te gaan of ze, in lijn met de keuze om competentiegericht op te leiden, in haar OLOD's alle kansen voor competentiegerichte beoordeling benut en de toetsvormen er voldoende op afstemt. In het verlengde van deze aanbeveling moedigt de commissie de opleiding aan om beter te expliciteren hoe ze haar simulatieonderwijs inzet om cursisten competentiegericht te beoordelen.
- De commissie beveelt de opleiding ook aan om voor elk LPD een leerlijn met opbouwende leerdoelen te expliciteren, bijvoorbeeld in een matrix, deze te relateren aan de betrokken OLOD's en te koppelen aan de toetsvorm om zo voor zichzelf en voor de cursisten een algemeen overzicht te creëren waaruit blijkt waar en wanneer LPD's op welk niveau afgetoetst worden. Een dergelijk overzicht kan de opleiding ondersteunen bij het overzicht houden op haar competentiegerichtheid.
- De commissie beveelt de opleiding aan zich zo te organiseren dat een cursist altijd aanwezig is bij evaluatiegesprekken over de stage.

Facet 7

- De commissie beveelt de opleiding aan om in haar ECTS-fiches meer informatie over het studiemateriaal op te nemen.
- De commissie beveelt de opleiding ook aan om voor de stage-OLOD's de fiches te vervolledigen vanuit het doelenkader. De ECTS-fiches voor stage moeten immers een zicht geven op de verticale leerlijn voor stage.

Facet 8

- De commissie beveelt de opleiding aan om de publieke informatie over de kwaliteitsontwikkeling al voor de afronding van het omvormingsproces meer transparant te communiceren.

Facet 9

- De commissie stelt als voorwaarde dat de opleiding de handeling 'Voorbereiding en toediening van medicatie via luchtweg' in het programma opneemt zodat ze helemaal in lijn is met het KB van 12/1/2006.

De commissie heeft vastgesteld dat het opleidingsdossier niet volledig is en dat één van de negen facetten als onvoldoende wordt beoordeeld. De potentiële kwaliteit van de opleiding in opbouw 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 Norbertus Verpleegkunde Duffel
Hoofdvestiging	Rooienberg 23 – 2570 Duffel
Andere vestigingen	/
Beleidsverantwoordelijke	Frank Cauterman
Telefoonnummer	015 68 68 00
E-mail	info@verpleegkunde-duffel.be
Website	https://verpleegkunde-duffel.be
Bestuur	Vzw KITOS Tervuursesteenweg 2 – 2800 Mechelen
Hogeschool	Thomas More Mechelen – Antwerpen
Beleidsverantwoordelijke	Stijn Coenen
Telefoonnummer	014 80 22 38
E-mail	Stijn.coenen@thomasmore.be
Website	https://thomasmore.be/nl
Bestuur	Thomas More Mechelen-Antwerpen vzw Zandpoortvest 60 – 2800 Mechelen

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 Leren	5
Logische doorstroommogelijkheden	- Bachelor in de verpleegkunde - Werkveld basisverpleegkundige

Bijlage 2: Opleidingsspecifieke leerresultaten

De opleiding hanteert de leerplandoelen van het KOV² als haar opleidingsspecifieke leerresultaten

Verpleegkundige expertise

Visie

LPD 1 De studenten handelen volgens een visie op gezondheid, (gezondheids)zorg, welzijn en de impact ervan op zorgprocessen. DLR 7

LPD 2 De studenten handelen vanuit een holistische, emancipatorische en dynamische mensvisie. DLR 7

Klinisch redeneren

LPD 3 De studenten verzamelen, structureren en analyseren gegevens uit verschillende bronnen. DLR 1

LPD 4 De studenten stellen verpleegdiagnoses in minder complexe zorgsituaties. DLR 1

LPD 5 De studenten bepalen verpleegdoelen in minder complexe zorgsituaties op basis van zorgprioriteiten en -noden van de zorgvrager. DLR 1

LPD 6 De studenten maken een verpleegplan op in minder complexe zorgsituaties rekening houdend met de zorgprioriteiten. DLR 1

LPD 7 De studenten evalueren de verpleegkundige zorg in minder complexe zorgsituaties en sturen, indien nodig, de verpleegdoelen, het verpleegplan en het zorgplan bij. DLR 1

LPD 8 De studenten doen voorstellen met betrekking tot verpleegdiagnoses, verpleegdoelen en een verpleegplan in complexere zorgsituaties. DLR 3

LPD 9 De studenten evalueren in complexere zorgsituaties de verpleegkundige zorg en rapporteren hierover. DLR 3

Verpleegkundige interventies

LPD 10 De studenten observeren de gezondheidstoestand van de zorgvrager. DLR 2

LPD 11 De studenten organiseren de zorg volgens het verpleegplan in minder complexe zorgsituaties. DLR 2

LPD 12 De studenten voeren de zorg autonoom uit in minder complexe zorgsituaties. DLR 2

LPD 13 De studenten plannen de uitvoering van de zorg in complexere zorgsituaties volgens het verpleegplan en binnen de grenzen van de eigen bevoegdheid. DLR 3

LPD 14 De studenten voeren binnen een gestructureerd zorgteam de zorg volgens het verpleegplan uit in complexere zorgsituaties. DLR 3

LPD 15 De studenten verstrekken de verpleegtechnische handelingen die voorzien zijn conform de geldende wetgeving. DLR 2,3

LPD 16 De studenten gebruiken de beschikbare technologie en ICT om zorg op maat te verlenen. DLR 2, 3

LPD 17 De studenten onderbouwen het klinisch redeneren en hun verpleegkundige interventies vanuit kennis over het psychosociaal functioneren en de bouw en werking van het menselijk lichaam. DLR 1, 2

² KOV, Leerplan Basisverpleegkunde Graduaat, versie 16 oktober 2024.

Communicatie en interprofessioneel samenwerken

LPD 18 De studenten stemmen de communicatie af op de specifieke noden en wensen van de zorgvrager en zijn sociaal netwerk. DLR 4

LPD 19 De studenten voeren doelgerichte gesprekken met de zorgvrager en zijn sociaal netwerk in functie van zorgverlening. DLR 4

LPD 20 De studenten bouwen, met respect voor diversiteit en gericht op empowerment, een professionele zorgrelatie op met de zorgvrager en zijn sociaal netwerk. DLR 4

LPD 21 De studenten werken intra- en interprofessioneel samen in functie van de continuïteit van de zorgverlening. DLR 9

LPD 22 De studenten coachen en begeleiden leerlingen en andere studenten. DLR 10

LPD 23 De studenten rapporteren over handelingen, observaties en interpretaties. DLR 8

LPD 24 De studenten wijzen de zorg op een doeltreffende en veilige manier toe aan de meest aangewezen zorgverlener. DLR 11

Gezondheidsbevordering

LPD 25 De studenten stimuleren gezondheidsbevorderend gedrag en ondersteunen de zorgvrager en zijn sociaal netwerk om een gezonde levensstijl aan te nemen en voor zichzelf te zorgen. DLR 5

LPD 26 De studenten nemen maatregelen in het kader van primaire, secundaire en tertiaire preventie. DLR 5

Professionele verantwoordelijkheid

Evidence informed werken

LPD 27 De studenten handelen volgens de visie, protocollen en procedures van de organisatie en beschikbare evidenties in het streven naar kwaliteitsvolle zorg. DLR 1

Ethiek en deontologie

LPD 28 De studenten handelen conform de beroepsdeontologie, de eigen professionele mogelijkheden en grenzen rekening houdend met de eigen ethische waarden, normen en kwetsbaarheden en die van de zorgvrager binnen zijn zorgcontext. DLR 7

LPD 29 De studenten reflecteren over het eigen zorgethisch handelen en over ethische kwesties, keuzes en vragen binnen de context van goede zorg. DLR 7

LPD 30 De studenten maken ethische vragen, dilemma's en aspecten bespreekbaar in functie van ethische besluitvorming. DLR 7

LPD 31 De studenten voeren bij het zorg verlenen een open en constructieve dialoog over levensbeschouwing, inspiratie en zingeving. DLR 7

Wetgeving

LPD 32 De studenten handelen conform de grenzen van het wetgevend kader. DLR 7

Professionele ontwikkeling

LPD 33 De studenten reflecteren over de eigen professionele mogelijkheden en grenzen. DLR 6

LPD 34 De studenten nemen initiatief om te professionaliseren. DLR 6

LPD 35 De studenten ontwikkelen gezondheidsvaardigheden in functie van de eigen gezondheid. DLR 6

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.
- **Hans Aerts** (*commissielid*) Voormalig opleidingsmanager en voorzitter dagelijks bestuur landelijk overleg opleidingen verpleegkunde Nederland, lid CBGV (Commissie Buitenslands Gediplomeerden Volksgezondheid).
- **Sophie Vancauwenberghe** (*commissielid*) Directeur patiëntenzorg Klief.
- **Sandra Grochowczak** (*commissielid*) Onderwijsinspecteur.
- **Rika De Roover** (*commissielid*) Onderwijsinspecteur.
- **Sarah-Lynn Dugardein** (*cursist-commissielid*) Cursist.

De commissie werd bijgestaan door:

- **Veerle Martens** (*procescoördinator*) beleidsmedewerker NVAO.
- **Inge Verbeeck** (*extern secretaris*), zaakvoerder Studio Logoi.

Alle commissieleden hebben de deontologische code van de NVAO ondertekend.

Bijlage 4: Programma voor de dialoog met de opleiding

Online dialoog met de opleiding

Dinsdag 18 februari

- 8:30u – 10:00u: Online voorbereidende vergadering door de NVAO-commissie (besloten)
- 10:00u – 11:30u: Online dialoog met de vertegenwoordigers van de opleiding (samenwerkingsverband)

Gesprekspartners

Frank Cauterman	Directeur	Kitos vzw – Verpleegkunde Duffel
Nele Vanstreels	Directeur	Kitos vzw – Verpleegkunde Duffel
Kate Monbaliu	Opleidingscoördinator	Kitos vzw – Verpleegkunde Duffel
Cindy Symons	Leraar	Kitos vzw – Verpleegkunde Duffel
Robbert Michelet	Leraar	Kitos vzw – Verpleegkunde Duffel
Sarah Renders	Stagecoördinator	Kitos vzw – Verpleegkunde Duffel
Wessel Wouters	Beleidsmedewerker kwaliteitszorg	Thomas More Mechelen-Antwerpen
Annick Cuynen	Beleidsmedewerker opleidingsaanbod en projectleider samenwerkingsverband graduaat basisverpleegkunde	Thomas More Mechelen-Antwerpen

- 11:30u – 13:00: Nabespreking door de NVAO-commissie (besloten)

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 opgelijst.

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
- Praktische leidraad (toegang intranet)
- Bijlage 7: Opleidingsblauwdruk (Intranet)

Aanvullende informatie

Na ontvankelijkheidscheck (ontvangen op 20/01/2025)

- Begeleidende mail Aanvullingen opleidingsdossier GR Basisverpleegkunde - Verpleegkunde Duffel KITOS vzw
- VE Duffel-Aanvulling Bijlage 2-2024-2025 Werkmap stage derde jaar
- VE Duffel-Aanvulling Bijlage 3-2025-2026 VPKD_Basisverpleegkunde_Evaluatiefiches stage
- VE Duffel-Aanvulling Toetsing eindniveau 250115
- VE Duffel-Aanvulling-Bijlage 1-2024-2025 Portfolio vaardigheden TV
- VE-Duffel-Aanvulling Bijlage 4-2024-2025 Schoolreglement

Opgevraagd door commissie na vooroverleg (ontvangen op 05/02/2025)

- M.b.t. de toelatingsproef:
 - 1. VE-Duffel-VPK_Draaiboek toelatingsproef 2024_2025
 - 2. VE Duffel-VPK_Teksten toelatingsproef_v1 + intakegesprek
 - 3. VE-Duffel-VPK_Portfolio toelatingsproef + beslissing klassenraad
- M.b.t. verpleegkundige handelingen:
 - 1. VE Duffel-VPK_Verpleegkundige handelingen_werkwijze
 - 2. VE-Duffel-Bijlage 10_Verpleegkundige handelingen
 - 3. VE-Duffel-Bijlage 10a_Raamleerplan KOV
 - 4. VE-Duffel-Bijlage 10b_Leerdoelen Zorgkundigen volgens KB
 - 5. VE Duffel-Bijlage 10c_profil_professionnel_et_de_competences_as_final
 - 6. VE-Duffel-Bijlage 10d_Vergelijking verpleegkundige activiteiten
- VPK_Opleidingsmodel_traject leren en werken

