

GRADUAAT IN DE BASISVERPLEEGKUNDE

ATLAS COLLEGE GENK 7 & UC LIMBURG

TOETS NIEUWE OPLEIDING (OMVORMING) • BEOORDELINGSRAPPORT

5 MEI 2025



ELS TANGHE (VOORZITTER) • HANS AERTS, SANDRA GROCHOWCZAK, ANNEMIE
MEEUSEN, DRIES MYNY, MIEKE WAEGEMAN (COMMISSIELEDEN) • CARLIJN
BRAAM (SECRETARIS) • VEERLE MARTENS (PROCESCOÖRDINATOR)



Inhoud

1	Abstract	4
2	Rapportage van het onderzoek van de commissie	7
2.1	Wat beoogt de opleiding?	7
2.2	Hoe wil de opleiding dat realiseren?	14
2.3	Hoe zal worden vastgesteld dat wat beoogd werd, gerealiseerd is?	19
2.4	Hoe investeert de opleiding in een voortdurende ontwikkeling van de kwaliteit?	21
2.5	Naleving onderwijsreglementering en andere relevante regelgeving	24
3	Oordeel	27
3.1	Oordeel over de potentiële kwaliteit van de opleiding	27
3.2	Conclusie: advies toetsingsbesluit	27
	Bijlage 1: Administratieve gegevens van het samenwerkingsverband en de opleiding	30
	Bijlage 2: Domeinspecifieke leerresultaten (DLR) en opleidingsspecifieke leerresultaten / kerncompetenties	31
	Bijlage 3: Samenstelling van de commissie	34
	Bijlage 4: Programma voor de dialoog met de opleiding	35
	Bijlage 5: Verantwoording	36
	Bijlage 6: Overzicht van het bestudeerde materiaal	37

1 Abstract

De aangestelde commissie voerde een onderzoek naar de potentiële kwaliteit van de opleiding graduaat in de basisverpleegkunde aangeboden door Atlas College Genk 7 in samenwerking met UC Limburg. 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 kwaliteit nastreeft. Zij stelde vast dat de opleiding vanuit een duidelijke visie op het beroep van basisverpleegkundige werkt en dankzij haar locatie op campus LiZa (Limburgse Zorgacademie) een continue wisselwerking kent met onderzoek en het werkveld. Deze kennisuitwisseling ondersteunt een up-to-date curriculum dat aansluit bij de behoeften in het werkveld en is afgestemd op de diverse doelgroep die de opleiding beoogt. Cursisten kunnen rekenen op een goede, persoonlijke begeleiding en onderwijs dat aangepast is aan hun behoeften. Sterke punten vindt de commissie ook de focus op holistisch, praktijkgericht onderwijs en de nauwe samenwerking met de partners binnen het samenwerkingsverband. De commissie heeft er vertrouwen in dat het geëngageerde, ontwikkelgerichte team de graduaatsopleiding in de basisverpleegkunde verder kan realiseren.

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

- De commissie beveelt de opleiding aan om bij het verder uitwerken van de opleiding het eindniveau onder de vorm van de eindcompetenties beter te concretiseren en dit te expliciteren voor alle trajecten, zodat er volgend jaar een compleet beeld ligt van het beoogde startbekwame eindniveau en de opbouw daar naartoe, en er geen hiaten kunnen ontstaan. Daarbij geeft zij ook mee om te verhelderen hoe die concretere einddoelen zich verhouden tot de DLRs.
- De commissie raadt aan om bij de uitwerking van de competenties van het eerste jaar de deelcompetenties nog beter te specificeren in het kader van duidelijkheid en opbouw van een leerlijn, ook in functie van de stage.
- De commissie beveelt de opleiding aan om de kwaliteit over de verschillende trajecten heen bij de verdere uitbouw van het curriculum blijvend te bewaken.
- De commissie beveelt de opleiding aan om ervoor te zorgen dat alle leraren goed mee zijn in het – eenduidig gehanteerde – onderwijskundig begrippenkader.
- De commissie beveelt de opleiding aan om gehanteerde termen i.v.m. evaluatie zowel inhoudelijk als procesmatig te verhelderen door te expliciteren wat eronder wordt verstaan en hoe o.a. het feedbackproces wordt gefaciliteerd. Een verdere concretisering hiervan kan de opleiding en de focus van het team volgens de commissie versterken, in lijn met de voorwaarden bij facet 2.
- De commissie beveelt de opleiding aan om meer in te zetten op formatief evalueren als groeikans voor de cursisten.
- De commissie beveelt de opleiding aan om het feedbacksysteem meer structureel te richten op competentieniveau.
- De commissie beveelt de opleiding aan om de ECTS-fiches (met ondersteuning van UCLL) rond studiebelastingen, volgtijdelijkheid en evaluatie verder aan te vullen en te concretiseren, zodat voor cursisten transparant is wat er van hen wordt verwacht. Ook de informatie op de website over deze zaken kan nadien verduidelijkt worden.

- De commissie beveelt de opleiding aan om de uitwerking van het kwaliteitsbeleid via actieplannen verder te operationaliseren in concrete, zichtbare doelen, en het team hierin mee te nemen.
- De commissie beveelt de opleiding aan om de samenwerking met het werkveld te formaliseren en expliciet te maken voor een meer formele inbedding, zowel op het niveau van stagebegeleiding als beleidsvorming, om de interactie met het werkveld optimaal te benutten.
- De commissie beveelt de opleiding aan om oog te houden voor cursistenparticipatie, te expliciteren wat er op dit vlak is voorzien en de participatie structureel uit te bouwen.
- De commissie beveelt de opleiding aan om, conform de arbeidswetgeving die hier van toepassing is, in alle jaren te rekenen met 38 stage-uren per week.
- De commissie beveelt de opleiding aan om de urengrenzen goed te bewaken (40% contactonderwijs, 60% afstandsonderwijs), en erop te letten niet onder de 40% contactonderwijstijd uit te komen.

De commissie formuleert ook enkele voorwaarden waar de opleiding zeker werk van moet maken in functie van een kwaliteitsvolle start van de opleiding.

- De commissie stelt als voorwaarde om te kiezen voor een eenduidig systeem van leerlijnen om een gestructureerde opbouw van competenties als klinisch redeneren naar het beoogde eindniveau te garanderen. De opleiding dient ervoor te zorgen dat deze grondig uitgewerkt worden in een opbouwende structuur met tussentijdse en einddoelen en ervoor te zorgen dat alle collega's mee zijn in de gehanteerde terminologie.
- De commissie stelt als voorwaarde om, zodra de opleiding het beoogde eindniveau heeft scherp gesteld (zie facet 1), doelgericht te werken aan de opbouw daar naartoe (zie facet 2) en aan passende evaluatievormen hierbij, inclusief de borging van het eindniveau.
- De opleiding dient het evaluatiebeleid rond competentiegericht werken nader uit te werken om te komen tot een consistent evaluatiebeleid voor zowel het theoretisch als het klinisch onderwijs. Daarbij is het nodig om de gehanteerde terminologie te expliciteren en te zorgen voor congruentie tussen leerdoelen, didactische onderwijsaanpak en evaluatie, en om met name ook aandacht te besteden aan de interbeoordelaarsbetrouwbaarheid.
- De opleiding dient in lijn daarmee te verduidelijken hoe de quoterings voor een bepaald OPO (zowel theoretisch als klinisch) tot stand komt en hoe dit zich verhoudt tot een oordeel over het behalen van de beoogde competenties.
- Voor de stages dient de opleiding te expliciteren welke doelen de cursist op het einde van een stage dient te behalen en hoe deze beoordeeld worden. De opleiding moet ervoor zorgen dat deze doelen ook helder zijn voor de stagementoren, zodat er één lijn wordt gehanteerd bij zowel de ondersteuning, de feedback als uiteindelijk de summatieve evaluatie van de stage.
- De commissie stelt als voorwaarde dat de opleiding zich conformeert aan de regelgeving, wat inhoudt dat cursisten zich pas na het behalen van 60 SP kunnen registreren als zorgkundige.

De commissie heeft vastgesteld dat het opleidingsdossier niet volledig is en dat drie van de negen facetten als onvoldoende worden 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.

2 Rapportage van het onderzoek van de commissie

De commissie besprak tijdens een vooroverleg op 20 maart 2025 haar eerste indrukken over de omvorming van het graduaat in de basisverpleegkunde aangeboden door Atlas College Genk 7 in samenwerking met UC Limburg. 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 werkt met een heldere visie die focust op holistisch, praktijkgericht onderwijs. De commissie waardeerde ook de krachtige leeromgeving die de opleiding haar cursisten wil bieden met een sterke begeleiding en de verschillende trajecten die zij voorziet om een flexibele instroom mogelijk te maken.

Na lezing van het dossier was de commissie onder meer benieuwd naar de koppeling tussen DLR, OLR/competenties en leerdoelen, de verschillende trajecten die de opleiding biedt en de curriculumstructuur. Ook stelde zij vast dat de ECTS-fiches nog weinig geconcretiseerd waren rond met name studiebelastingen, volgtijdelijkheid en toetsing.

De commissie wilde de online dialoog met de opleiding op 31 maart 2025 gebruiken om haar beeld over onder meer deze thema's te vervolledigen. De commissie vroeg ook nog enkele aanvullende documenten op om haar onderzoek te verdiepen. 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 met een coördinerende rol.

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 dossier dat ze cursisten wil opleiden tot zorgprofessionals die, afhankelijk van de complexiteit van de zorgcontext, autonoom handelen of in teamverband samenwerken met de VVAZ (verpleegkundige verantwoordelijk voor de algemene zorg) op niveau 6. De opleiding schuift de invulling zoals opgesteld door de drie graduaatsopleidingen basisverpleegkunde uit het samenwerkingsverband met UCLL naar voor. De startklare basisverpleegkundige van de toekomst profileert zich volgens die visie als volgt: hij kan "binnen de grenzen van zijn wettelijke bevoegdheden op basis van standaard verpleegplannen en/of -procedures gecombineerd met klinisch verpleegkundig redeneren autonoom verpleegkundige zorg verlenen in minder complexe situaties én in teamverband met andere zorgprofessionals verpleegkundige zorg verlenen in meer complexe situaties, waarbij hij de zorgvrager centraal stelt en continu reflecteert over de verpleegkundige zorg en

deze bijstuurt”. Op het einde van het eerste jaar zullen de cursisten de kwalificaties van zorgkundige verworven hebben en kunnen zich dan registreren als zorgkundige.

De opleiding combineert deze opleidingsvisie voor de basisverpleegkundige op niveau 5 met een nieuwe visie op functiedifferentiatie, taakdelegatie en gestructureerde zorgteams. Deze visie is tot stand gekomen op basis van een innovatieproject in Ziekenhuis Oost-Limburg (ZOL) onder leiding van het THINK3 lab van de UHasselt waar de HBO5 opleiding Verpleegkunde Genk in participeert, en zal waar nodig worden bijgesteld op basis van verdere resultaten in 2025. Het project richt zich op de bestaande en toekomstige profielen van zorgprofessionals, en de impact hiervan op de organisatie van de zorg op verpleegafdelingen. Om de verpleegkundige zorg toekomstbestendig te maken, is de opleiding zich bewust van de noodzaak om het curriculum te hervormen en beter te laten aansluiten op dat van het secundair onderwijs, zodat de doorstroom vanuit dit onderwijs verbeterd kan worden.

De opleiding beschrijft in haar informatiedossier dat ervoor is gekozen om de domeinspecifieke leerresultaten (DLRs) om te zetten naar opleidingsspecifieke leerresultaten (OLRs), in de vorm van kerncompetenties (gebaseerd op het leerplan van HBO5 opleiding verpleegkunde) en bijhorende competenties. Deze competentiegerichtheid geeft richting aan de visie op kwaliteitsvol onderwijs en wordt systematisch verankerd in de opleiding. Onder competenties wordt het geheel van kennis, vaardigheden en attitudes verstaan die idealiter geïntegreerd aangeleerd worden vanuit een beroepsspecifieke situatie. De keuze voor competenties past volgens de opleiding bij de onderwijsdidactische opzet van het programma om cursisten verpleegkundige vaardigheden te laten ontwikkelen en de transfer daarvan te maken naar realistische beroepssituaties. Heldere competenties helpen volgens de opleiding ook in een effectieve samenwerking met stageplaatsen. De OLRs zijn ingedeeld in 9 kerncompetenties, te weten: 1) Klinische gegevensverzameling en rapportage, 2) Het verpleegkundig proces, 3) Verpleegkundige zorgen volgens de verpleegkundige basisprincipes, 4) Technisch verpleegkundige handelingen volgens de verpleegkundige basisprincipes, 5) Relatie met de zorgvrager, 6) Preventie en ondersteuning van gezondheidsbevorderend gedrag, 7) Reflecteren op eigen verpleegkundig functioneren, 8) In de uitvoering van het verpleegkundig beroep rekening houden met maatschappij, wetgeving en religie, en 9) Zorgcoördinatie en samenwerking in team. Alle kerncompetenties omvatten op hun beurt weer subcompetenties die voor het eerste jaar zijn uitgewerkt en verder worden vertaald in leerdoelen.

Tijdens de dialoog ontving de commissie graag een toelichting over de manier waarop de opleiding bewaakt dat cursisten het eindniveau bereiken en hoe de opbouw van het programma eruitziet, gerelateerd aan de (kern)competenties en het didactisch kader dat de opleiding in haar dossier vermeldt met de vijf onderdelen (verpleegkundig proces, communicatie, theorie, verpleegkundige vaardigheden en integratie) en klinisch redeneren als rode draad en de beroepsspecifieke situatie als uitgangspunt. De opleiding lichtte toe dat zij bij het bewaken van het eindniveau het in grote lijnen uitgewerkte competentieprofiel vooropstelt. Hierin zijn op basis van het nieuw regelgevend kader de einddoelen bijgesteld. Dit profiel is voor het eerste jaar nader uitgewerkt in wat de opleiding zelf haar ‘opleidingsspecifieke leerresultaten’ noemt en moet nog verder verfijnd worden voor de andere jaren. De nieuwe wetgeving en feedback uit de laatste inspectieronde zijn richtinggevend geweest voor de keuzes die de opleiding heeft gemaakt. Deze pasten bovendien bij een al eerder door het team ingezette beweging waarmee ze anticipeerde op

de veranderingen in het zorglandschap. In het eerste opleidingsjaar ligt de nadruk op de handelingen gesteld door een basisverpleegkundige in minder complexe zorgsituaties; in de daaropvolgende jaren is er een opbouw naar complexere zorgsituaties. De opleiding gaf aan hierbij het regelgevend kader scherp in het oog te houden.

De commissie was daarnaast benieuwd in hoeverre het werkveld betrokken is bij het uitwerken van de visie. De gesprekspartners benadrukten de nauwe samenwerking met ZOL via het partnerschap LiZa, de Limburgse Zorgacademie, met een continue focus op kruisbestuiving en samen leren. Doordat de opleiding is gehuisvest op campus LiZa, op de site van het ziekenhuis, zijn onderwijs, onderzoek en werkveld intensief verweven, en neemt de opleiding nieuwe ontwikkelingen mee in het curriculum. Daarnaast is er een lange samenwerking met diverse stagepartners in onder meer de ouderenzorg en eerstelijnszorg, waar ook kennisuitwisseling plaatsvindt.

Binnen het samenwerkingsverband is er intensief overleg gevoerd over de profilering op niveau 5 van de Vlaamse Kwalificatiestructuur (VKS) en de doorstroom naar niveau 6. De afstemming met niveau 4 verloopt via het Atlas College, een secundaire school waar de opleiding deel van uitmaakt met een groot domein Zorg en Welzijn. De afstemming met niveau 6 (VVAZ) gebeurt in samenwerking met hogeschool UCLL. De opleiding is zich ervan bewust dat er nog werk te doen is op dit vlak en gaat dit vol enthousiasme aan. Zij streeft een integrale aanpak na met het Atlas College, UCLL, de Limburgse Zorgacademie en stagepartners. Dit resulteerde al in diverse initiatieven en gezamenlijke projecten. In het gesprek lichtte de opleiding toe dat er in het samenwerkingsverband wordt ingezet op het gezamenlijk uitwerken van visie en beleid, met behoud van de eigenheid van de partners.

Overwegingen

De commissie constateert dat de opleiding werkt met een heldere visie op het beroep van basisverpleegkundige, die is afgestemd op de kwalificatieniveaus en het regelgevend kader. Dit combineert zij met een doordachte visie op functiedifferentiatie, taakdelegatie en gestructureerde zorgteams, met oog voor de veranderende positie van de zorgprofessionals en de (toekomstige) noden in het werkveld. De commissie waardeert de focus op competentiegerichtheid door de OLRs als competenties te formuleren. Zij is ook zeer positief over de intensieve samenwerking met UCLL en Ziekenhuis Oost-Limburg (Limburgse Zorgacademie) en haar deelname aan het innovatieproject onder leiding van de UHasselt die een meerwaarde hebben voor zowel de opleiding als het werkveld. De opleiding laat hiermee een brede blik naar buiten zien. De commissie is ook positief over de afstemming met niveau 4 door de inbedding in Atlas College Genk waarmee de opleiding samen de oriëntatie en doorstroom van leerlingen uit het secundair onderwijs bekijkt. De commissie ziet hiermee een duidelijke situering van de opleiding op VKS-niveau 5, ondersteund door een goede verbinding met niveau 4 en niveau 6 in functie van afstemming en doorstroom.

De commissie merkt op dat de opleiding een goede onderbouwing geeft van de stappen die zijn doorlopen met betrekking tot het leerresultatenkader en rekening houdt met een graduele opbouw van competenties gedurende de opleiding, waarbij zij ervoor kiest om bepaalde competenties – en DLR's – nog niet aan bod te laten komen in het eerste jaar. De competenties van de eerste 60 studiepunten vindt de commissie helder uitgewerkt. De commissie raadt wel aan om bij de uitwerking van die competenties van het eerste jaar de deelcompetenties nog beter te specificeren in het kader van duidelijkheid en opbouw van een

leerlijn, ook in functie van de stage (bijv. medicatie toedienen: welke soort medicatie, vanaf welk moment in de opleiding (competentie 1.4.1).

Op basis van het dossier en de dialoog vindt de commissie het beoogde eindniveau echter nog niet helder genoeg geformuleerd. Wel is dit in grote lijnen uitgedacht en liggen er globaal omschreven kerncompetenties vast voor de gehele opleiding. De uitwerking van verpleegtechnische handelingen voor het eerste jaar geeft de commissie bovendien een beeld van waar de opleiding naartoe wil in jaar 2 en 3.

De commissie beveelt de opleiding daarom aan om bij het verder uitwerken van de opleiding het eindniveau onder de vorm van de eindcompetenties eerst te concretiseren en dit te expliciteren voor alle trajecten. Op die manier heeft de opleiding volgend jaar een compleet beeld van het beoogde startbekwame eindniveau en de opbouw daar naartoe, en kan ze garanderen dat er geen hiaten zijn. Daarbij geeft de commissie ook mee om te verhelderen hoe die concretere einddoelen zich dan verhouden tot de DLR's. De commissie geeft de opleiding daarnaast ter overweging mee dat de term 'opleidingsspecifieke leerresultaten' in het beoordelingskader betrekking heeft op het niveau van **eind**competenties.

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

Om te groeien naar het beoogde profiel biedt de opleiding een generiek, praktijkgericht en *evidence-based* curriculum aan waarbij de cursist centraal staat en competenties ontwikkelt (kennis, vaardigheden en attitudes) in een krachtige, veilige en uitdagende leeromgeving. De opleiding beschrijft in haar onderwijskundige visie duidelijk haar accent op competentiegericht onderwijs. De cursisten ontwikkelen competenties: samenhangende gehelen van zowel kennis, vaardigheden en attitudes, aan de hand van beroepsspecifieke contexten die doorheen de opleiding toenemen in complexiteit.

De OLRs/competenties concretiseert de opleiding in leerdoelen, die speciëren waaraan een cursist dient te voldoen om aan te tonen dat de aan een opleidingsonderdeel (OPO) verbonden competenties behaald werden. De commissie miste in het dossier de koppeling tussen OLR en leerdoelen en heeft deze voorafgaand aan de dialoog als aanvullende informatie opgevraagd bij de opleiding. Zij ontving daarop een verduidelijking dat per OPO van het eerste jaar in de ECTS-fiches de competenties vermeld staan met daaronder de leerdoelen. Dit geeft de cursisten volgens de opleiding een beeld van de concrete resultaten die ze aan het einde van een opleidingsonderdeel moeten bereiken, en laat voor hen de samenhang zien tussen de competenties die ze moeten ontwikkelen en de leerdoelen die ze moeten bereiken in dat OPO. In de ECTS-fiches wordt volgens de taxonomie van Romiszowski voor de verschillende leerdoelen het vaardigheidsdomein (kennis, vaardigheden, attitudes) aangegeven.

Elk OPO vormt een samenhangend geheel van theoretische en praktische vaardigheden en de ontwikkeling van een professionele attitude. Ondersteunend hieraan hebben alle OPO's eenzelfde basisstructuur (weergegeven in een figuur met 5 onderdelen), met uitzondering van één overkoepelend jaar-OPO Persoonlijke en Professionele Ontwikkeling. In elk OPO wordt een beroepsrealistische situatie ingezet om de cursist te laten kennismaken met de verpleegkundige praktijk in uiteenlopende zorgcontexten. De opleiding streeft een holistische benadering van de praktijk na door deze situaties te koppelen aan specifieke competenties en te vertalen naar de vijf onderdelen (theorie, verpleegkundige vaardigheden, communicatie, verpleegkundig proces en integratie), die in continue wisselwerking met elkaar staan, op elkaar aansluiten en elkaar versterken. Bij dit alles speelt klinisch redeneren een belangrijke rol. In de verschillende OPO's is er een geleidelijke opbouw van eenvoudige naar complexere taken en van minder zelfstandige naar meer autonome taken in beroepsspecifieke contexten. De overkoepelende integratieopdracht waarmee een OPO wordt afgesloten, benadert sterker de realiteit van de beroepscontext.

Om deze visie op competentiegericht onderwijs te realiseren, hanteert de opleiding een instructiemodel waarbij een holistische benadering van realistische leeractiviteiten en een transfer naar de beroepspraktijk centraal staan. De opleiding maakt daarbij gebruik van integrale taken, gebaseerd op het 4C/ID-model en zet er expliciet op in om deze onderwijsaanpak verder te versterken.

De commissie ontving na lezing van het dossier graag verduidelijking bij wat de opleiding verstaat onder bepaalde elementen van deze visie op competentiegericht onderwijs. De gesprekspartners lichtten toe dat de opleiding deze visie al langer hanteert en hieronder zowel kennis, vaardigheden als attitudes schaaft. Om theorie te integreren in beroepsrealistische situaties werkt de opleiding met beroepstaken die een operationalisering vormen van de vijf vermelde onderdelen van het onderwijskundig kader en een opbouw kennen in complexiteit. De transfer naar de praktijk wordt zo geleidelijk gemaakt. Deze beroepstaken (circa 4 à 5 per domein) zijn voor het eerste jaar momenteel nagenoeg volledig uitgeschreven en worden vervolgens uitgewerkt naar leertaken, om over opleidingsonderdelen heen een uniforme werkwijze te garanderen (zie verder bij facet 5).

De opleiding beschouwt klinisch onderwijs als een essentieel onderdeel, waarin cursisten hun competenties ontwikkelen in een authentieke beroepspraktijk en leren handelen in diverse zorgsituaties. In het eerste opleidingsjaar lopen cursisten stage in de residentiële settings woonzorgcentra (initiatiestage), ziekenhuis en thuiszorg (stage basiszorg 1 en 2). Tijdens het klinisch onderwijs 'basiszorg' kan de cursist de geleerde kennis en vaardigheden toepassen en groeien in zijn professionele attitude. In de voorlopige planning van de OPO's klinisch onderwijs in opleidingsjaren 2 en 3 zijn stages in de domeinen heelkunde, geneeskunde, ouderenzorg, eerstelijnszorg en geestelijke gezondheidszorg voorzien.

Verder maakt de opleiding gebruik van simulatieonderwijs dat aansluit bij het 4C/ID-model en een veilige, realistische setting biedt waarin cursisten hun klinisch redeneren, communicatieve vaardigheden en samenwerking kunnen oefenen. In het eerste opleidingsjaar wordt simulatieonderwijs voorzien binnen het onderdeel integratie. De opleiding kiest ervoor om het simulatieonderwijs te rekenen tot theoretisch onderwijs.

In de eerste opleidingsfase van 60 SP omvat het theoretisch onderwijs 5 OPO's van elk 5 tot 7 SP, optellend tot 31 SP en het OPO PPO van 3 SP. De eerste fase omvat daarnaast drie stageperiodes: één initiatiestage (8 SP) en twee keer een stage basiszorg (beide 9 SP). De opleiding wil de uitwerking van de OPO's voor opleidingsjaren 2 en 3 op 1 januari 2026 gereed hebben. Zij gaat daarbij uit van een verhouding tussen theoretisch en klinisch onderwijs van respectievelijk 28 SP en 32 SP, voor beide jaren, zoals blijkt uit de aanvullende informatie die de opleiding bezorgde en wat de oorspronkelijke info over de studiepunten op p. 17 in het dossier corrigeert. Het modeltraject kent twee parallelle trajecten voor het eerste jaar met eenzelfde inhoud maar met een verschillende volgorde van OPO's, waarover de cursisten *at random* worden verdeeld. Doel hiervan is het optimaliseren van de verdeling van cursisten over de beschikbare stageplaatsen. De leerdoelen waaraan de cursisten tijdens de stages werken, zijn afgestemd op het tot dan toe ontvangen theoretisch onderwijs.

In haar opleidingsdossier schetst de opleiding dat de totale duur van de opleiding voor zowel het modeltraject als de alternatieve trajecten uit 3800 uren (180 SP) zal bestaan, onderverdeeld in 1900 uren (90 SP) theoretisch en 1900 uren (90 SP) klinisch onderwijs. De opleiding zet in op een totale studiebelasting voor klinisch onderwijs tussen de 2250 en 2700 uren. De opleiding schetst dat ze zich voor deze optelling van uren baseert op monitoring en inschattingen.

Naast het modeltraject dat in voltijds dagonderwijs op de campus in Genk wordt aangeboden, kent de opleiding drie alternatieve trajecten: Zorgportaal, MOVE en SWITCH, om de opleiding zo toegankelijk mogelijk te maken. Deze trajecten onderscheiden zich van het modeltraject in onder meer studieduur en didactische aanpak. De commissie heeft kennisgenomen van de ECTS-fiches van zowel het theoretisch als het klinisch onderwijs voor het eerste jaar van alle voorziene trajecten. Het **Zorgportaal-traject** wordt aangeboden in samenwerking met de VDAB en is gericht op werkzoekenden die gedurende de opleiding intensief en op maat zullen worden begeleid. Uit de door de opleiding verstrekte informatie over de eerste opleidingsfase blijkt dat de cursisten dezelfde opleidingsonderdelen volgen als in het modeltraject, gespreid over 3 in plaats van 2 semesters. Door flexibiliteit in tijd en gepersonaliseerde coaching te bieden, wil de opleiding inspelen op de specifieke behoeften van de doelgroep. Tijdens de dialoog met de opleiding begreep de commissie dat over het Zorgportaal-traject nog gesprekken lopen met de VDAB om de financiële haalbaarheid ervan te bepalen. **MOVE** staat voor 'modulaire opleiding verpleegkunde extern'. In dit traject worden cursisten via ervaringsgericht leren en werkplekleren opgeleid. De lessen vinden gedeeltelijk plaats in een woonzorgcentrum of een ziekenhuis. Het traject volgt het modeltraject, alleen de locatie en de aanpak verschillen voor bepaalde opleidingsonderdelen. In het **SWITCH-traject** tot slot (combinatie van studie en werk) volgen cursisten hetzelfde programma, maar zijn tijdens het volgen van de opleiding deeltijds werkzaam in de zorgsector of daarbuiten, idealiter voor niet meer dan 50%. Onderwijs- en evaluatieactiviteiten kunnen in het SWITCH-traject verschillen, maar zijn op dezelfde (beheersingsniveaus van) leerdoelen afgestemd. Het standaard SWITCH-traject is gespreid over vier jaren in plaats van drie (45 SP per jaar). De *on campus* onderwijstijd wordt tijdens één weekdag en twee weekavonden ingericht. De opleiding hanteert een visietekst 'blended leren' als basis voor de uitrol en aanpak van dit traject.

De opleiding hanteert leerlijnen die onder andere gebaseerd zijn op verschillende orgaanstelsels, naast leerlijnen Communicatie, ERZL (Ethiek, religie, zingeving en levensbeschouwing), Klinisch redeneren, Verpleegkundig rekenen, ICT en Zorgvrager in nood,

die volgens de gesprekspartners een goede onderlinge afstemming kennen. In samenspraak met hogeschool UCLL wil de opleiding deze leerlijnen op korte termijn vervangen door zeven CanMEDS-rollen. Deze zijn volgens de opleiding eenvoudig toepasbaar op het huidige competentieprofiel met kerncompetenties en de onderdelen van de uniforme OPO-structuur, en zullen de continuïteit en opbouw in het curriculum meer benadrukken. De gesprekspartners lichtten toe dat de huidige fundamenteën intact zullen blijven; indien nodig zal de opleiding de OPO-structuur verder afstemmen op de nieuwe leerlijnen. Een werkgroep stage is aan de slag om de CanMEDS-rollen een plek te geven in (de evaluatie van) het klinisch onderwijs, door deze naast de competenties te leggen. De complexiteit en verwachtingen t.a.v. de cursist zullen toenemen naarmate de opleiding vordert. Zodoende zullen de zeven rollen structuur geven aan het competentieprofiel en naar verwachting meer overzicht bieden, ook voor stagebegeleiders.

Overwegingen

Op basis van het dossier en de dialoog onderscheidt de commissie verschillende positieve punten in het curriculum en de onderwijskundige visie, onder meer het hanteren van een kader voor het uitrollen van de onderwijsaanpak (4C/ID-model) en de graduele opbouw van kennis, vaardigheden en attitudes met behulp van de taxonomie van Romiszovski. Er is een heldere visie op klinisch en theoretisch onderwijs met een duidelijke scheiding tussen beiden, waarbij theorie niet louter als kennis wordt opgevat. De commissie vindt het competentiegericht onderwijs met integrale beroepstaken doordacht, met simulatieonderwijs dat hierbij aansluit. Ook is de commissie positief over de toegankelijkheid van de opleiding via de verschillende trajectvormen die worden aangeboden, met oog voor de diverse doelgroepen alsook voor organisatorische aspecten. De commissie beveelt de opleiding wel aan om de kwaliteit over de verschillende trajecten heen bij de verdere uitbouw van het curriculum blijvend te bewaken.

De commissie is van oordeel dat de opleiding in haar onderwijskundige visie veel begrippen naast elkaar hanteert waarbij de samenhang en concrete doorvertaling niet erg helder is. De commissie beveelt de opleiding aan om ervoor te zorgen dat alle leraren goed mee zijn in het samenhangend begrippenkader zodat iedereen het bos door de bomen nog blijft zien (zie ook facet 3). Vooral de curriculumstructuur rond leerlijnen en CanMeds vindt de commissie niet helder, doordat verschillende systemen en termen door elkaar worden gebruikt. Het clusteren van competenties vervangt volgens de commissie niet het opbouwen van duidelijke leerlijnen, die op dit ogenblik nog niet duidelijk omschreven zijn. Zodoende is de opbouw van competenties volgens leerlijnen niet inzichtelijk. Het is volgens de commissie belangrijk dat de leerlijnen over de jaren heen helder zijn om een gestructureerde opbouw van competenties als klinisch redeneren naar het beoogde eindniveau te garanderen. De commissie stelt daarom als voorwaarde om te kiezen voor een eenduidig systeem van leerlijnen, deze grondig uit te werken in een opbouwende structuur met tussentijdse en einddoelen en ervoor te zorgen dat alle collega's mee zijn in de gehanteerde terminologie. Daarbij is het van belang dat de eindcompetenties (zie facet 2) accuraat zijn gedefinieerd, om daar naartoe te werken. Ook beveelt de opleiding aan om het 4C/ID-kader nog centraler te plaatsen bij het ontwikkelen van de onderwijsaanpak.

Oordeel

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

2.2 Hoe wil de opleiding dat realiseren?

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

Bevindingen

Het OPO 'persoonlijke en professionele ontwikkeling' (PPO, 3 SP) loopt parallel aan het volledige eerste opleidingsjaar. Cursisten werken hier onder meer aan effectieve leerstrategieën, onder individuele begeleiding van een studieloopbaanbegeleider. Aan leerstrategieën wordt ook aandacht besteed in de andere OPO's in de context van het vakgebied. Een belangrijk onderdeel van PPO is de voorbereiding op het klinisch onderwijs (stage), waaronder het voorbereiden van het stageportfolio en het formuleren van stagedoelstellingen. Na elke stage volgt een persoonlijk gesprek met de studieloopbaanbegeleider over de stage-ervaringen, in functie van het leerproces van de cursist. Daarnaast is er binnen het OPO PPO aandacht voor het digitale studentenplatform van de opleiding, ICT-vaardigheden, werken met procedures, protocollen en checklists, het opstellen van een correcte literatuurlijst, en studentenparticipatie.

Met de verschillende trajecten beoogt de opleiding aan te sluiten bij de specifieke behoeften van cursisten. Een veilige leeromgeving vormt de basis voor cursisten om te leren en te groeien in hun toekomstige rol als zorgprofessional. Aansluitend bij essentiële principes van het 4C/ID-model zet de opleiding in op gevarieerde werk- en evaluatievormen, waaronder studiebezoeken, gastsprekers, simulatieonderwijs, praktijkcasussen en integratieopdrachten. De simulatieomgeving biedt cursisten de mogelijkheid om complexe, realistische (zowel technische als niet-technische) vaardigheden die representatief zijn voor de beroepspraktijk in een veilige setting te oefenen. De scenario's die in het simulatieonderwijs gebruikt worden, nemen toe in complexiteit naarmate de cursisten vorderen in hun leerproces. Aansluitend bij het belang van probleemoplossing in het 4C/ID-model is er tijdens de simulaties een focus op klinisch redeneren; cursisten leren onder meer om kritisch na te denken over hun handelen. De simulaties worden gevolgd door *debriefings* die actief leren stimuleren en de integratie van kennis en vaardigheden bevorderen. Hierbij is er feedback door de begeleiders, *peer feedback* door de cursisten die tijdens de simulatie observeerden en zelfreflectie door de cursisten. Met integratieopdrachten die de beroepscontext benaderen, worden OPO's afgerond.

In de onderwijsaanpak maakt de opleiding gebruik van instructiestrategieën als het afbouwen van ondersteuning bij het uitvoeren van eerder verworven competenties (*scaffolding*), het werken met voorbeelden/demonstraties en een effectief gebruik van woord en beeld. De opleiding hanteert een kwaliteitskader om de didactische kwaliteit van (digitale) leermiddelen te beoordelen.

Tijdens de dialoog lichtte de opleiding toe dat de integrale kijk op beroepstaken inhoudt dat cursisten volledige taken uitvoeren en werken aan holistische leerdoelen die een bundeling vormen van zowel kennis, vaardigheden als attitudes (competentieontwikkeling). Na afloop van de dialoog ontving de commissie nog een voorbeeld van een uitgewerkte beroepstaak uit een OPO, inclusief een beschrijving van leertaken, deeltaakoefeningen en de onderliggende competenties en leerdoelen per beroepstaak volgens de taxonomie van Romiszowski. In de ontwikkeling van competenties wordt daarnaast sterk ingezet op formatief handelen, waarbij

het feedbackproces – feedback, feedforward en feedup – centraal staat en leraren hun instructie en ondersteuning afstemmen op wat de cursist nodig heeft (beheersingsleren). In het OPO PPO is er daarnaast ook aandacht voor het ontwikkelen van vaardigheden zoals reflecteren, feedback geven en ontvangen, kritisch denken, samenwerken en effectieve leerstrategieën ('Learning Minds').

Tijdens stages ontvangen cursisten intensieve *bedside* begeleiding door een stagebegeleider van de opleiding en een stagementor van de zorgafdeling. Zij verstrekken feedback en stimuleren reflectie over het eigen handelen. De opleiding lichtte in het gesprek toe dat er rond de stageaanpak uniformiteit wordt nagestreefd zodat voor stagementoren duidelijk is wat de verwachtingen zijn. De samenwerking binnen het Limburgs Platform van Zorg en Onderwijsinstellingen (LPZO) is hier ondersteunend aan, met onder meer een mentorenopleiding die een hoge opkomst kent. Er is een wekelijks overleg tussen de mentor en de stagebegeleider. Omdat er zoveel mogelijk wordt gewerkt met vaste stageplaatsen, kennen de stagebegeleiders deze doorgaans goed en vindt er regelmatig afstemming plaats. Daarnaast wil de opleiding vanaf komend schooljaar werken met een digitaal platform (Medbook) om feedback te automatiseren en overleg te vergemakkelijken.

Overwegingen

De commissie is van mening dat de opleiding haar cursisten in staat zal stellen om hun studie vlot te doorlopen, met voldoende ruimte voor zelfregie. Cursisten kunnen vanuit een veilige leeromgeving werken aan het praktisch toepassen van de leerstof en het verwerven van competenties. De commissie waardeert het simulatieonderwijs, de integratietaken en het gehanteerde kwaliteitskader voor leermiddelen. Verder apprecieert zij 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, de mentorenopleiding en de veelvuldige afstemming tussen de stagebegeleider en de mentor.

Volgens de commissie kan het feedbackproces verder aangescherpt worden. Omtrent feedback vindt zij de gehanteerde terminologie niet eenduidig: termen als formatief handelen/evalueren en beheersingsleren worden hier door elkaar gebruikt. De commissie beveelt de opleiding aan om gehanteerde termen in verband met evaluatie zowel inhoudelijk als procesmatig te verhelderen door te expliciteren wat eronder wordt verstaan en hoe onder andere het feedbackproces wordt gefaciliteerd. Een verdere concretisering hiervan kan de opleiding en de focus van het team volgens de commissie versterken, in lijn met de voorwaarden bij facet 2.

De commissie vindt de uitwerking van de beroepstaken in het aangeleverde voorbeeld helder; het 4C/ID-model is hierin duidelijk terug te vinden. Ook is er een duidelijke leerlijn binnen de verwachtingen rond de beroepstaken, met een geleidelijke opbouw naar complexe situaties en meer autonomie (met een afbouw in ondersteuning en begeleiding). Zij vraagt zich wel af waar de beroepstaken passen binnen het geheel, en binnen de ECTS-fiches. De commissie stelt zich de vraag in welke mate de opleiding vanuit een globale verpleegdiagnose (beroepstaak) vertrekt, in plaats van vanuit casussen, en wat de meerwaarde daarvan is. Daarnaast vraagt de commissie zich af waar de integratie is van het 4C/ID-model in het onderwijskundig model voor de opbouw van de OPO's.

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 opleidingsteam heeft brede expertise in één of meerdere sectoren van de gezondheidszorg. Alle leraren beschikken over een diploma pedagogische bekwaamheid en combineren lesgeven met stagebegeleiding.

Via een jaaractieplan wordt gestuurd op professionalisering van het team. De focus ligt op collectief leren, zowel binnen als buiten het samenwerkingsverband. Met UCLL zijn er gezamenlijke teamdagen die onder meer bijdragen aan de afbakening van de onderwijsniveaus. De opleiding kan de ruime didactische nascholingsmogelijkheden binnen het samenwerkingsverband benutten. Ook is er toegang tot wetenschappelijke literatuur via de Limo-database van UCLL. Het initiatief 'HBO lees(r)t' heeft als doel voor de opleiding relevante literatuur te delen, bespreken en te toetsen aan de praktijk. Er wordt, zo kon de commissie in het dossier lezen, voortdurend gewerkt aan het versterken van de professionele schoolcultuur. De opleiding maakt gebruik van een tweejaarlijkse functioneringscyclus, waarin zowel formele als informele gesprekken plaatsvinden. Dit proces is vastgelegd en wordt periodiek geëvalueerd met behulp van externe tools (Huis van Werkvermogen in 2019, Duurzame Inzetbaarheid in 2021). Er is daarnaast gedurende twee schooljaren voorzien in aanvangsbegeleiding voor startende leraren. Leraren worden ingezet op basis van hun persoonlijke interesses en gerichte ontwikkeling van expertise en talenten.

De opleiding benadrukt de 'warme school' met een positieve werksfeer, de grote betrokkenheid binnen het team en de sterke lerende cultuur. Met behulp van een vierjaarlijkse tevredenheidsmeting monitort men het welbevinden van medewerkers. Een actiepunt is de verdere professionalisering van het volledige lerarenteam omtrent een uniforme en effectieve toepassing van 4C/ID-modelprincipes, begreep de commissie. Er is hiervoor een traject van drie semesters opgestart voor alle leraren, lichtte de opleiding in het gesprek toe, ook gekoppeld aan een *blended* traject en geïnspireerd door bestaande *good practices*.

Door de gesprekspartners is het ambitieuze, innovatieve en sterk gedreven karakter van het team, dat een hechte leergemeenschap vormt, als een sterkte van de opleiding benadrukt, met een gerichtheid op levenslang leren. Binnen dit team is volgens de gesprekspartners ruime onderwijservaring aanwezig, veel expertise in onderwijsorganisatie en een grote inzet om omtrent de omvorming in nauwe samenwerking met diverse partners en in goede samenwerking met UCLL een stevige opleiding basisverpleegkunde neer te zetten.

Overwegingen

De commissie concludeert dat het lerarenteam over adequate pedagogische en vakinhoudelijke expertise beschikt om de opleiding te gaan aanbieden. Zij waardeert met name de grote aandacht voor professionalisering van het team, met ruime mogelijkheden voor nascholing en literatuuronderzoek. Ook is de commissie positief over de voorziene

aanvangsbegeleiding voor startende leraren, het combineren van lesgeven met stagebegeleiding en de sterke onderlinge kennisdeling. De opleiding heeft verbeterpunten goed in het oog en heeft hieromtrent concrete actiepunten geformuleerd. De commissie stelt vast dat de opleiding beschikt over een gedreven en tevreden team. Zij moedigt de opleiding aan om alert te blijven voor signalen vanuit het lerarenteam en zo de betrokkenheid van het team bij de omvorming van de opleiding verder te verhogen. Zoals eerder aangegeven bij facet 2, beveelt de commissie de opleiding aan om ervoor te zorgen dat alle leraren goed mee zijn in het samenhangend onderwijskundig begrippenkader zodat iedereen het bos door de bomen nog blijft zien.

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

Wat het toelatingsbeleid betreft, werkt de opleiding vooralsnog met een eigen toelatingsproef voor kandidaat-cursisten die niet voldoen aan de decretaal bepaalde toelatingsvoorwaarden. Deze omvat zowel een schriftelijk deel om de kennis te testen als een mondeling deel om de motivatie te toetsen. Kandidaat-cursisten kunnen zich op de proef voorbereiden via een online oefenmodule. Op basis van de resultaten van de toelatingsproef beslist de toelatingsklassenraad of de kandidaat-cursist de opleiding al dan niet kan starten. Dit zijn zo'n 10 cursisten per jaar. De commissie had enkele bijkomende vragen over de toelatingsproef. Zij begreep via de mondelinge toelichting dat de toelatingsproef voor alle kandidaat-cursisten identiek is, met dezelfde criteria, maar dat de timing van de proef tot nu toe varieert en bijvoorbeeld kan samenvallen met informatiedagen. De school stapt hier in 2026 vanaf; er zullen vanaf dan net als bij de andere scholen in het samenwerkingsverband vaste momenten gehanteerd worden voor de proef. Bijkomende voordelen ziet de opleiding in tijdwinst en bijbehorende professionalisering van voorbereiding en feedback.

Binnen het samenwerkingsverband is er regelmatig overleg over de toelatingsproef en de kwaliteitsbewaking ervan. Ook werden binnen dit verband gesprekken gevoerd over een eventuele deelname aan een generieke toelatingsproef in de toekomst. Verder is de intentie om gesprekken te hervatten over het uittekenen van een excellentieprogramma waarbij sterke cursisten al opleidingsonderdelen van de bacheloropleiding kunnen opnemen.

De commissie begreep uit het informatiedossier dat begeleiding en coaching van cursisten centraal staat in de opleiding, zodat zij optimaal ondersteund worden in functie van hun groeiproces als startbekwame zorgprofessional. De ondersteuning is afgestemd op kenmerken van de instroom en is toegankelijk voor alle cursisten. De begeleiding is gebaseerd op het zorgcontinuüm, met vier niveaus die in elkaar overlopen, van brede basiszorg tot zorg op maat. Brede basiszorg wordt geboden door elke leraar en stagebegeleider door een krachtige leeromgeving te creëren. De andere niveaus van het zorgcontinuüm worden opgevolgd door de coördinator studentenaangelegenheden, bijvoorbeeld wanneer persoonlijke omstandigheden impact hebben op de studie. Het welbevinden van met name eerstejaarscursisten wordt ook gemonitord met behulp van een app (Appwel-applicatie). Aan

het begin van elk semester wordt in portretterende klassenraden de situatie van cursisten en de geboden ondersteuning in kaart gebracht.

Bij aanvang van de opleiding krijgt elke cursist een persoonlijke studieloopbaanbegeleider (SLB'er) toegewezen. De SLB'er ondersteunt de cursist gedurende het gehele opleidingstraject, onder andere op het vlak van studievoortgang en het opstellen van een studentenportfolio, en is het eerste aanspreekpunt voor de cursist. Zij bespreken het leerproces van de cursist op vaste momenten aan de hand van een digitaal voortgangsdossier en portfolio. Naast de begeleiding door de SLB'er en leraren kan de cursist ook terecht bij het 'Studiecoachteam' (STC), bestaande uit leraren die cursisten ondersteunen op het vlak van leren en een beleid uitgewerkt hebben voor cursisten met specifieke onderwijsbehoeften. Informatie over onder meer effectieve leerstrategieën en studiecoaching is ook via het intranet van de opleiding terug te vinden.

Als uit de toelatingsproef blijkt dat een cursist minder goed scoort op taalbeheersing en leesvaardigheid krijgt hij hiervoor extra begeleiding en ondersteuning aangeboden. De opleiding wil de bestaande ondersteuning in de toekomst verder uitwerken en structureler inbedden. Deze verbeteractie maakt deel uit van het huidige jaaractieplan van de opleiding onder de noemer 'heerlijk heldere taal'.

Voor cursisten in het Zorgportaal-traject voorziet de opleiding een coachingsysteem met begeleiders vanuit zowel de VDAB als de opleiding. Op basis van de individuele behoeften van cursisten kan een persoonlijk ondersteuningsprogramma worden samengesteld. Voor vakinhoudelijke begeleiding kunnen bestaande ruime voorzieningen waar nodig worden geïntensiveerd om aan de specifieke noden van Zorgportaal-cursisten te voldoen. Voor psychosociale ondersteuning kan de opleiding cursisten doorverwijzen naar gespecialiseerde diensten als het Centrum voor Leerlingenbegeleiding (CLB). Voor taalondersteuning is de intentie om samen te werken met CVO Qrios.

De commissie merkte in de ECTS-fiches op dat aanwezigheid in het SWITCH-traject alleen verplicht is voor de lessen verpleegkundige vaardigheden binnen OPO's. De opleiding gaf de commissie te kennen dat het hier gaat om een doelgroep met meer zelfregulerende vaardigheden. Wel wil zij toezien op aanwezigheid en voortgang van deze cursisten en bedachtzaam omgaan met online activiteiten.

De opleiding kan via het samenwerkingsverband beschikken over actuele (vak)literatuur. Er zijn daarnaast voldoende faciliteiten voorzien zodat cursisten de verpleegtechnische vaardigheden kunnen aanleren: op de campus is een vaardigheids- en simulatiecentrum aanwezig dat is uitgerust met hightechmaterialen.

In zowel het modeltraject als de alternatieve trajecten wordt gewerkt met een digitale leeromgeving. Voor het modeltraject, MOVE en Zorgportaal werken medewerkers en cursisten in het online systeem van Google Workspace for Education, inclusief een digitaal voortgangsdossier voor onder meer feedback over evaluaties. Google Classroom wordt gebruikt voor het verspreiden van leermiddelen, communicatie en het inleveren van opdrachten. In het SWITCH-traject, met de sterkere inzet op online en blended learning, werkt de opleiding met het open source learning management system Moodle, met daarnaast ook het digitale voortgangsdossier en Google Drive als online werkruimte. De

opleiding overweegt om ook voor de andere trajecten in de toekomst over te schakelen naar Moodle.

Overwegingen

Het toelatingsbeleid vindt de commissie helder; de toelatingsklassenraad laat toe dat de toelatingsproef op een zo objectief mogelijke manier zal gebeuren en er zijn vastgestelde criteria in het samenwerkingsverband om vrijstellingen toe te kennen. De aftoetsing, gedeelde kennis en expertise binnen het samenwerkingsverband hierover beschouwt de commissie als een meerwaarde, evenals de mogelijkheid voor kandidaat-cursisten om zich voor te bereiden op de toelatingsproef. Positief is ook de onderbouwde aanpak naar de toekomst toe, met de plannen om de bestaande ondersteuning rond taalvaardigheid structureler in te bedden.

De commissie stelt vast dat de opleiding sterk inzet op een goede en toegankelijke begeleiding van cursisten, met een infrastructuur die praktijkgericht onderwijs ondersteunt. Er is brede basiszorg en individuele begeleiding voorzien met aandacht voor taal-, studie- en psychosociale ondersteuning. Met haar begeleidingsaanbod, gestructureerd volgens het zorgcontinuüm, kan de opleiding haar cursisten volgens de commissie voldoende ondersteuning op maat bieden in elke fase. Daarnaast zijn er contacten met externe partners voor meer gespecialiseerde ondersteuning wanneer dat nodig is. De commissie waardeert de aanwezigheid van studieloopbaanbegeleiders, het studiecoachteam en de coördinator studentenaangelegenheden. Verder is zij positief over het digitale voortgangsdossier, het onderdeel persoonlijke en professionele ontwikkeling in het eerste opleidingsjaar en de ruime aandacht voor het aanleren van studie- en leerstrategieën.

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

In het dossier beschrijft de opleiding dat het evaluatiebeleid, in lijn met het beschreven onderwijsconcept, gericht is op de ontwikkeling van competenties en transfer van het toepassen van kennis, vaardigheden en attitude naar een beroepsrealistische context. De opleiding heeft daarom gekozen voor een systeem van permanente evaluatie, waarin principes van cumulatieve evaluatie vervat zijn.

In het theoretisch onderwijs zijn er per OPO meerdere (summatieve) tussentijdse examens over afgeronde delen van een OPO, met ter afronding van een OPO een examen waarbij cursisten de integratie van de verschillende OPO-leerinhouden met bijhorende competenties aantonen. Behalve summatieve examens staat formatief handelen centraal in de opleiding. Feedback verkrijgen cursisten zowel formeel als informeel. Een informele manier is bijvoorbeeld het afnemen van een quiz tijdens de les of interactieve (samenwerkings)werkvormen. Formele feedback over hun leerproces krijgen cursisten ook via

hun voortgangsdossier, bijvoorbeeld na een summatieve evaluatie of door gesprekken met hun SLB'er na een begeleidende klassenraad. Cursisten hebben steeds toegang tot dit online voortgangsdossier en hun feedback.

Voor zowel het theoretisch als het klinisch onderwijs is er op basis van een literatuurstudie gekozen om na de omvorming een beoordeling met cijfers te hanteren omdat dit onder meer de transparantie van het evaluatiesysteem vergroot en motiverend kan werken. Alleen tijdens de initiatiestage en het OPO PPO krijgen de cursisten een beoordeling geslaagd/niet geslaagd.

De opleiding gaf in het dossier aan de evaluatiemethoden verder te willen optimaliseren om te garanderen dat deze het bereiken van kwalificatieniveau 5 adequaat toetsen. Hiervoor wil de opleiding, in nauwe samenwerking met de partners van het samenwerkingsverband, de evaluaties nog systematischer ijken met de Dublin-descriptoren als mogelijk referentiekader. Tijdens de dialoog kreeg de commissie graag een beter zicht op hoe de opleiding bepaalt welke evaluatievormen gebruikt worden voor welke leerdoelen. De opleiding verklaarde dat de evaluatievormen worden afgestemd op de leerdoelen met behulp van de taxonomie van Romiszowski, al wil zij deze nog beter afstemmen op beroepstaken.

De commissie was tevens geïnteresseerd in hoe feedback ingebed is in het evaluatiesysteem en hoe de effectiviteit ervan wordt gemeten, gezien de flinke inzet van de opleiding op een goed feedbacksysteem. Zij vernam dat een van de teamleden het feedbacksysteem aan het analyseren is in het kader van een masteropleiding. Er is nog werk in te doen: zo moeten de summatieve beoordelingen meer een formatief karakter krijgen, als voortgangsbeoordeling. Om het feedbackproces te verbeteren en een evenwicht te zoeken tussen de werkbelasting voor de leraren en de mate waarin cursisten effectief leren van de feedback, loopt er een pilootproject rond het geven van audio-feedback in het 2^e semester van 2024-2025.

Ook omtrent de evaluatie van stages vroeg de commissie een mondelinge toelichting. De opleiding verklaarde dat bij de stages gebruik wordt gemaakt van permanente evaluatie, met tussentijdse feedback en een eindevaluatie door de stagebegeleider en stagementor; de stagebegeleider bepaalt het wel of niet slagen van de cursist in samenspraak met de mentor. Tussen de twee parallelle modeltrajecten voor het eerste jaar wordt geen onderscheid gemaakt in de evaluatie, al heeft de ene groep op het vlak van theoretisch onderwijs alleen OPO 1 gehad en de andere groep OPO's 1 en 2 voor aanvang van de stage. Omdat de initiatiestage een kennismaking is met de zorg, zijn de verwachtingen basisgericht. Wel kan de mentor cursisten indien gewenst meer uitdagen op de stageplaats.

Enkele jaren geleden heeft de opleiding een toetswijzer ontwikkeld, merkt de commissie op, gericht op het theoretisch onderwijs, om de kwaliteit van de toetsen te verbeteren en de link met (het niveau van) de leerdoelen en de competenties te versterken. Hiervoor is destijds een intern professionaliseringstraject voor leraren georganiseerd. Tijdens de dialoog lichtte de opleiding toe dat alle leraren de toetswijzer gebruiken. Ook voor het klinisch onderwijs is er een ondersteunend document met doelstellingen per competentie uitgewerkt dat richtinggevend is voor zowel begeleiders als cursisten. Er zijn bovendien regelmatige steekproeven op examens die worden besproken met collega's.

Overwegingen

De commissie constateert dat de opleiding de intentie heeft om een evaluatiesysteem te hanteren dat gericht is op de ontwikkeling van competenties, met behulp van een structurele praktijkintegratie. De commissie waardeert de aanwezigheid van een toetswijzer, het project rond audio-feedback en de permanente evaluatie die is voorzien, al ziet zij dit eerder als gespreide evaluatie. Ook vindt de commissie het sterk dat de opleiding inzet op simulatieonderwijs om de integratie tussen theorie en praktijk te bevorderen en groeien in een veilige omgeving te garanderen. De commissie mist echter nog in grote mate een concrete uitwerking van de evaluatie, zowel van de theoretische OPO's als van de stages, ook in de ECTS-fiches. Het is onvoldoende duidelijk hoe een quoteringsysteem voor een bepaald OPO (zowel voor theoretisch als voor klinisch onderwijs) tot stand komt en hoe dit zich verhoudt tot een oordeel over het behalen van de beoogde competenties. Er is tevens nog te weinig visie en plan omtrent hoe de opleiding het eindniveau zal borgen.

De commissie stelt als voorwaarde om, zodra de opleiding het beoogde eindniveau heeft scherpgesteld (zie facet 1), doelgericht te werken aan de opbouw daar naartoe (zie facet 2) en aan passende, concrete evaluatievormen hierbij, inclusief de borging van het eindniveau. De opleiding dient het evaluatiebeleid rond competentiegericht werken nader uit te werken om te komen tot een consistent toetsbeleid voor zowel het theoretisch als het klinisch onderwijs. Daarbij is het nodig om de gehanteerde terminologie te expliciteren en te zorgen voor congruentie tussen leerdoelen, didactische onderwijsaanpak en evaluatie, en om met name ook aandacht te besteden aan interbeoordelaarsbetrouwbaarheid. De opleiding dient in lijn daarmee te verduidelijken hoe de quoteringsysteem voor een bepaald OPO (zowel theoretisch als klinisch onderwijs) tot stand komt en hoe dit zich verhoudt tot een oordeel over het behalen van de beoogde competenties. Voor de stages dient de opleiding te investeren in concrete verwachtingen over de te behalen doelen van een stage OPO en hierover af te stemmen met de mentoren. De commissie beveelt de opleiding daarnaast aan om meer in te zetten op formatief evalueren als groeikans voor de cursisten en het feedbacksysteem meer structureel te richten op competentieniveau.

De opleiding is zich volgens de commissie bewust van de aandachtspunten in het evaluatiesysteem. De in het team aanwezige expertise in combinatie met de ondersteuning van het samenwerkingsverband zorgt bij de commissie voor het vertrouwen dat de genoemde punten voortvarend kunnen worden opgepakt.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding (voor de eerste 60 studiepunten) niet 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

Via de website van de school is informatie beschikbaar over onder meer de diverse trajecten, toelatingsvoorwaarden, vrijstellingen en de toelatingsproef. Nadere informatie voor

(kandidaat-)cursisten over de organisatie van het eerste jaar van de vernieuwde opleiding zal binnenkort toegevoegd worden voor alle trajecten, waaronder de ECTS-fiches, het OER en een programmagids.

Als bijlage bij het dossier heeft de commissie de ECTS-fiches van het eerste jaar van de opleiding aangetroffen. Deze bevatten onder meer de leerdoelen per OPO, een specificering van de inhoud, de werkvormen, het studiemateriaal, eventuele verplichte aanwezigheid en een link naar de concordantietabel.

De commissie heeft aanvullend de opleidingswijzer kunnen bestuderen. Deze bevat zeer uitgebreide praktische informatie over onder meer de jaarkalender, leslocaties, voorzieningen, de klassenraad, het taalbeleid van de school en de klachtenregeling, alsmede de stagegids.

Overwegingen

De commissie stelt vast dat op de website van de school goed leesbare informatie over de opleiding en haar trajecten terug te vinden is. De beschikbare informatie over onder meer toelatingsvoorwaarden en informatie over de toelatingsproef is helder.

De ECTS-fiches van de eerste 60 SP vindt de commissie niet volledig; zij mist hierin informatie over het aantal studiebelastingsuren (inclusief contacturen en zelfstudie-uren), volgtijdelijkheid, evaluatievormen en weging. De commissie beveelt de opleiding aan om de ECTS-fiches (met ondersteuning van UCLL) rond studiebelastingsuren, volgtijdelijkheid en evaluatie verder aan te vullen en te concretiseren, zodat voor cursisten transparant is wat er van hen wordt verwacht. Daarnaast raadt de commissie aan om duidelijke informatie over volgtijdelijkheid (waar dit de volgorde betreft waarin men zich kan inschrijven voor opleidingsonderdelen in functie van het gevolgd hebben van, c.q. geslaagd zijn voor één of meerdere andere opleidingsonderdelen), aanwezigheid en dergelijke te vermelden op de website van de school, ook hierbij naar voorbeeld van het UCLL.

De commissie wijst er verder op dat er in het opleidingsdossier (p. 13) nog wordt gesproken over een vrijstelling per module in plaats van per opleidingsonderdeel, en dat de opleidingswijzer nog geheel gebaseerd is op het huidige, modulaire systeem en dus nog moet aangepast worden.

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 schrijft dat ze haar kwaliteitsbeleid uitwerkt op basis van een kwaliteitsvisie met kernprincipes en een strategisch actieplan dat gebaseerd is op de missie en visie. Bij de uitbouw van de kwaliteitszorg zijn alle medewerkers en ook andere (externe) stakeholders actief betrokken. Om de eigen kwaliteit te monitoren, maakt de opleiding onder meer gebruik van systematische bevragingen onder alle stakeholders (werkveld, stagebegeleiders, leraren, cursisten, alumni en het ruimere maatschappelijke veld) en een eigen databank die

studentengegevens in relatie tot competentiebeoordelingen in kaart brengt. Gegevensanalyse op basis van de verzamelde data speelt een belangrijke rol in de beleidsvoering. De interne kwaliteitszorg wordt mede ondersteund door collegiale visitaties van de andere graduaatsopleidingen basisverpleegkunde van het samenwerkingsverband in de vorm van het project 'gluren bij de burens'.

Het strategisch actieplan wordt tweejaarlijks geoperationaliseerd in een jaaractieplan (JAP); jaaractiepunten worden tussentijds en na afloop geëvalueerd aan de hand van kwantitatieve en/of kwalitatieve data. Bij de uitvoering van jaaractiepunten werkt de opleiding volgens de PDCA-cyclus. Nadat de Onderwijsinspectie in 2021 oordeelde dat de operationalisering in toetsbare doelen en concrete acties van wisselende kwaliteit was, werkt de opleiding aan het SMART formuleren van de doelen van het JAP en het daarbij voorzien van concrete acties. Daarnaast heeft de opleiding ingezet op overleg tussen leraren om gezamenlijk duidelijke en meetbare doelen en acties te formuleren, en deze tijdens de werkvergaderingen systematisch te monitoren en evalueren. Tijdens de dialoog lichtte de opleiding toe dat er in de coördinatie en opvolging van actiepunten op deze manier concrete stappen zijn gezet. Een voorbeeld van een huidig actiepunt is het verhelderen van verwachtingen per rol in de organisatie, om te komen tot duidelijke afspraken. De opleiding doet dit naar aanleiding van (de analyse van) de resultaten van een laatste bevraging onder leraren vorig jaar, met een goede responsgraad.

De communicatie van de opleiding over haar werking en kwaliteit is op advies van UCLL nog uitgebreid door aan de website een extra onderdeel 'kwaliteitszorg' toe te voegen. Dit bevat informatie over de visie van de opleiding op kwaliteitszorg, het jaaractieplan, de omvorming van de graduaatsopleiding basisverpleegkunde en sterke punten en werkpunten.

Binnen het samenwerkingsverband is de ambitie om op termijn te komen tot een overkoepelend kwaliteitssysteem met gezamenlijke processen en ondersteunende instrumenten. Dit resulteert in een meerjarenplanning, waarbij men graag een beroep doet op de in de hogeschool aanwezige expertise, zoals over

- Het optimaliseren van publieke informatie over de kwaliteit van de opleiding (2024-2025).
- Het betrekken van het werkveld/externen bij de kwaliteitszorgsystematiek, aangepast aan de nieuwe wetgeving (2025-2026).
- De IMWR-cirkel (inspireren, mobiliseren, waarderen en reflecteren), ter aanvulling op de PDCA-cirkel (2026-2027).

Uit het gesprek begreep de commissie dat met hulp van UCLL de ECTS-fiches in het voorjaar van 2025 zullen worden herbekeken en uitgebreid. In 2024-2025 is er een gezamenlijke focus op de kwaliteitszorg rond OLODs. Bij deze aanpak vertrekken de partners vanuit de al aanwezige kwaliteitscultuur en tools in de opleiding, met aandacht voor vereenvoudiging en versterking daarvan.

Uit het dossier begreep de commissie dat cursisten via de studentenraad hun stem kunnen laten horen en actief kunnen bijdragen aan de continue verbetering van de opleiding. De informatie over de werking van de studentenraad vond zij beperkt; een verdere concretisering ontbrak, zoals over de samenstelling en rechten van de raad.

Overwegingen

De commissie is positief over de aandacht voor kwaliteit van de opleiding, met heel wat initiatieven om de verschillende stakeholders bij de kwaliteitszorg te betrekken. Zij waardeert dat de opleiding kwaliteit als een gedeelde verantwoordelijkheid ziet. Dit uit zich onder meer in systematische bevestigingen van cursisten, personeel, alumni en het werkveld, de gehanteerde PDCA-cyclus en de concrete aanpak van verbeteracties. Het cyclisch werken aan kwaliteit is hier ondersteunend aan. De commissie beveelt de opleiding aan om de uitwerking van het kwaliteitsbeleid via actieplannen verder te operationaliseren in concrete, zichtbare doelen, en het team hierin mee te nemen.

De commissie beoordeelt het contact met het werkveld als goed; de opleiding vormt letterlijk en figuurlijk een brug met de praktijk en loopt mee voorop in ontwikkelingen. Zodoende kan de opleiding inhoudelijk goed aansluiten bij de noden van het werkveld. Er ontbreekt echter een formele werkveldcommissie. De commissie beveelt de opleiding aan om de samenwerking met het werkveld te formaliseren en expliciet te maken voor een meer formele inbedding, zowel op het niveau van stagebegeleiding als beleidsvorming, om de interactie met het werkveld optimaal te benutten.

Tijdens het gesprek constateerde de commissie bij de gesprekspartners een sterke focus op kwaliteit. De rol van het samenwerkingsverband in deze context noemt de commissie waardevol; deze wordt actief benut om informatie en expertise uit te wisselen. In het meerjarenplan van het samenwerkingsverband zag de commissie een overzicht van de lopende en geplande samenwerking met duidelijke prioriteiten en oog voor kwaliteitsontwikkeling. De commissie vindt de publieke informatie over de kwaliteitsontwikkeling transparant; zo bevat de website thema's van de afgelopen tien jaar en jaaractieplannen.

In het dossier miste de commissie duiding bij de inspraak van cursisten, hoewel de opleiding aangeeft dat hier ruimte voor is. Zij beveelt de opleiding aan om oog te houden voor cursistenparticipatie, te expliciteren wat er op dit vlak is voorzien en de participatie structureel uit te bouwen.

De commissie is van mening dat de opleiding een duidelijk zicht heeft op de volgende stappen die nodig zijn voor de verdere uitbouw van een kwaliteitsvolle opleiding, waaronder het verder uitwerken van de ECTS-fiches. Zij heeft er vertrouwen in dat de opleiding deze ontwikkeling op een constructieve manier kan voortzetten.

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 regelgeving na.

Bevindingen

In de bijlagen bij het opleidingsdossier voegde de opleiding een overzicht van de verpleegkundige handelingen van een zorgkundige en een basisverpleegkundige voor het eerste jaar, alsook het gemeenschappelijk Onderwijs- en Examenreglement 2025-2026 voor de drie graduaatsopleidingen basisverpleegkunde van het samenwerkingsverband (in concept).

Als onderdeel van de samenwerkingsovereenkomst nam de opleiding ook een meerjarenplan van het samenwerkingsverband met UCLL op waarin ze een overzicht geeft van de lopende en de toekomstige samenwerking.

Bij het finaliseren van het OER speelt volgens de opleiding met name het uitklaren van de regelgeving specifiek voor de graduaatsopleidingen basisverpleegkunde. Het viel de commissie op dat de opleiding cursisten deelname aan een opleidingsonderdeel stage kan ontzeggen volgens de bepalingen beschreven in het OER. Gevraagd naar wat de opleiding in de plaats hiervan zal voorzien, gaf zij aan een alternatief op maat te bieden, afgestemd op de situatie. Mocht bijvoorbeeld een cursist de taal niet voldoende machtig zijn, dan krijgt deze hierin extra ondersteuning. Deze situatie komt volgens de opleiding echter niet vaak voor.

In de aanvullend verstrekte opleidingswijzer heeft de commissie het schoolreglement kunnen bestuderen.

Overwegingen

Na bestudering van de OER, art. 26.2 over de samenstelling van de examencommissie ("De examencommissie is representatief samengesteld. Zij bestaat uit ten minste zes stemgerechtigde leden, waaronder een voorzitter. De opleiding wijst de leden en eventuele plaatsvervangers aan. Daarnaast maakt een secretaris deel uit van de examencommissie.") merkt de commissie op dat alle vertegenwoordigers in de klassenraad (examencommissie) aanwezig horen te zijn. De commissie ziet dit als een aandachtspunt voor de opleiding voor komend jaar. Opvallend vond zij ook dat de opleiding cursisten deelname aan een opleidingsonderdeel stage kan ontzeggen volgens de bepalingen beschreven in het OER. Zij vindt het belangrijk dat de opleiding hierbij telkens zorg draagt voor een passend alternatief.

De opleiding vermeldt in haar dossier dat de cursisten van het SWITCH-traject zich na één academiejaar (45 SP) kunnen laten registreren als zorgkundige. De commissie merkt op dat dit niet conform de regelgeving is en verwijst hierbij naar art. 7.4 Beroepskwalificatie van zorgkundige ("Aan een cursist die slaagt voor de eerste 60 studiepunten van de opleiding, wordt het bewijs van beroepskwalificatie van zorgkundige uitgereikt [...]. Op die manier kan de cursist zich laten registreren als zorgkundige."). In de federale regelgeving is opgenomen dat een cursist geslaagd moet zijn voor het eerste jaar, verwijzend naar een opleiding van 3 jaar. De commissie stelt als voorwaarde dat de opleiding zich op dit vlak conformeert aan de regelgeving, wat inhoudt dat cursisten zich pas na het behalen van 60 SP kunnen registreren als zorgkundige.

Verder viel het de commissie op dat voor het klinisch onderwijs in jaar 1 40 uren stage per week worden gerekend en in jaar 2 en 3 38 uren per week. Zij merkt op dat de opleiding hier geen onderscheid in mag maken, en dat ook met 38 uren per week in jaar 1 de opleiding aan de norm voldoet. De commissie beveelt de opleiding aan om, conform de arbeidswetgeving

die hier van toepassing is, in alle jaren te rekenen met 38 stage-uren per week. Tot slot beveelt de commissie de opleiding aan om de urengrenzen goed te bewaken (40% contactonderwijs, 60% afstandsonderwijs), en erop te letten niet onder de 40% contactonderwijstijd uit te komen.

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	Onvoldoende
Facet 3	Voldoende
Facet 4	Voldoende
Facet 5	Voldoende
Facet 6	Onvoldoende
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 Atlas College Genk 7 in samenwerking met UC Limburg.

De commissie ervaart tijdens de online dialoog een grote betrokkenheid van het gedreven lerarenteam dat kwaliteit nastreeft. Zij stelt vast dat de opleiding vanuit een duidelijke visie op het beroep van basisverpleegkundige werkt en dankzij haar locatie op campus LiZa (Limburgse Zorgacademie) een continue wisselwerking kent met onderzoek en het werkveld. Deze kennisuitwisseling ondersteunt een up-to-date curriculum dat aansluit bij de behoeften in het werkveld en is afgestemd op de diverse doelgroep die de opleiding beoogt. Cursisten kunnen rekenen op een goede, persoonlijke begeleiding en onderwijs dat aangepast is aan hun behoeften. Sterke punten vindt de commissie ook de focus op holistisch, praktijkgericht onderwijs en de nauwe samenwerking met de partners binnen het samenwerkingsverband. De commissie heeft er vertrouwen in dat het geëngageerde, ontwikkelgerichte team de graduaatsopleiding in de basisverpleegkunde verder kan realiseren.

De commissie moedigt de opleiding aan om werk te maken van de aanbevelingen die na een constructieve gedachtewisseling uit de gesprekken naar voor kwamen. De commissie formuleert ook enkele voorwaarden waar de opleiding zeker werk van moet maken in functie van een kwaliteitsvolle start van de opleiding.

Facet 1

- De commissie beveelt de opleiding aan om bij het verder uitwerken van de opleiding het eindniveau onder de vorm van de eindcompetenties beter te concretiseren en dit te expliciteren voor alle trajecten, zodat er volgend jaar een compleet beeld ligt van het beoogde startbekwame eindniveau en de opbouw daar naartoe, en er geen hiaten

kunnen ontstaan. Daarbij geeft zij ook mee om te verhelderen hoe die concretere einddoelen zich verhouden tot de DLRs.

- De commissie raadt aan om bij de uitwerking van de competenties van het eerste jaar de deelcompetenties nog beter te specificeren in het kader van duidelijkheid en opbouw van een leerlijn, ook in functie van de stage.

Facet 2

De commissie stelt m.b.t. dit facet een voorwaarde:

- De commissie stelt als voorwaarde om te kiezen voor een eenduidig systeem van leerlijnen om een gestructureerde opbouw van competenties als klinisch redeneren naar het beoogde eindniveau te garanderen, De opleiding dient ervoor te zorgen dat deze grondig uitgewerkt worden in een opbouwende structuur met tussentijdse en einddoelen en ervoor te zorgen dat alle collega's mee zijn in de gehanteerde terminologie.

Verder beveelt de commissie ook het volgende aan:

- De commissie beveelt de opleiding aan om de kwaliteit over de verschillende trajecten heen bij de verdere uitbouw van het curriculum blijvend te bewaken.

Facet 3

- De commissie beveelt de opleiding aan om ervoor te zorgen dat alle leraren goed mee zijn in het – eenduidig gehanteerde – onderwijskundig begrippenkader.

Facet 5

- De commissie beveelt de opleiding aan om gehanteerde termen i.v.m. evaluatie zowel inhoudelijk als procesmatig te verhelderen door te expliciteren wat eronder wordt verstaan en hoe o.a. het feedbackproces wordt gefaciliteerd. Een verdere concretisering hiervan kan de opleiding en de focus van het team volgens de commissie versterken, in lijn met de voorwaarden bij facet 2.

Facet 6

De commissie stelt met betrekking tot dit facet enkele voorwaarden:

- De commissie stelt als voorwaarde om, zodra de opleiding het beoogde eindniveau heeft scherp gesteld (zie facet 1), doelgericht te werken aan de opbouw daar naartoe (zie facet 2) en aan passende evaluatievormen hierbij, inclusief de borging van het eindniveau.
- De opleiding dient het evaluatiebeleid rond competentiegericht werken nader uit te werken om te komen tot een consistent evaluatiebeleid voor zowel het theoretisch als het klinisch onderwijs. Daarbij is het nodig om de gehanteerde terminologie te expliciteren en te zorgen voor congruentie tussen leerdoelen, didactische onderwijsaanpak en evaluatie, en om met name ook aandacht te besteden aan de interbeoordelaarsbetrouwbaarheid.
- De opleiding dient in lijn daarmee te verduidelijken hoe de quoterings voor een bepaald OPO (zowel theoretisch als klinisch) tot stand komt en hoe dit zich verhoudt tot een oordeel over het behalen van de beoogde competenties.
- Voor de stages dient de opleiding te expliciteren welke doelen de cursist op het einde van een stage dient te behalen en hoe deze beoordeeld worden. De opleiding moet ervoor zorgen dat deze doelen ook helder zijn voor de stagementoren, zodat er één lijn

wordt gehanteerd bij zowel de ondersteuning, de feedback als uiteindelijk de summatieve evaluatie van de stage.

Verder beveelt de commissie ook het volgende aan:

- De commissie beveelt de opleiding aan om meer in te zetten op formatief evalueren als groeikans voor de cursisten.
- De commissie beveelt de opleiding aan om het feedbacksysteem meer structureel te richten op competentieniveau.

Facet 7

- De commissie beveelt de opleiding aan om de ECTS-fiches (met ondersteuning van UCLL) rond studiebelastinguren, volgtijdelijkheid en evaluatie verder aan te vullen en te concretiseren, zodat voor cursisten transparant is wat er van hen wordt verwacht. Ook de informatie op de website over deze zaken kan nadien verduidelijkt worden.

Facet 8

- De commissie beveelt de opleiding aan om de uitwerking van het kwaliteitsbeleid via actieplannen verder te operationaliseren in concrete, zichtbare doelen, en het team hierin mee te nemen.
- De commissie beveelt de opleiding aan om de samenwerking met het werkveld te formaliseren en expliciet te maken voor een meer formele inbedding, zowel op het niveau van stagebegeleiding als beleidsvorming, om de interactie met het werkveld optimaal te benutten.
- De commissie beveelt de opleiding aan om oog te houden voor studentenparticipatie, te expliciteren wat er op dit vlak is voorzien en de participatie structureel uit te bouwen.

Facet 9

De commissie stelt m.b.t. dit facet een voorwaarde:

- De commissie stelt als voorwaarde dat de opleiding zich conformeert aan de regelgeving, wat inhoudt dat cursisten zich pas na het behalen van 60 SP kunnen registreren als zorgkundige.

Verder beveelt de commissie ook het volgende aan:

- De commissie beveelt de opleiding aan om, conform de arbeidswetgeving die hier van toepassing is, in alle jaren te rekenen met 38 stage-uren per week.
- De commissie beveelt de opleiding aan om de urengrenzen goed te bewaken (40% contactonderwijs, 60% afstandsonderwijs), en erop te letten niet onder de 40% contactonderwijstijd uit te komen.

De commissie heeft vastgesteld dat het opleidingsdossier niet volledig is en dat drie van de negen facetten als onvoldoende worden 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	Atlas College Genk
Hoofdvestiging	Collegelaan 1, 3600 Genk
Andere vestigingen	HBO Verpleegkunde Genk Synaps Park 5400 bus B, 3600 Genk
Beleidsverantwoordelijke	Kathleen Lemmens
Telefoonnummer	011 180650
E-mail	kathleen.lemmens@verpleegopleiding-genk.be
Website	www.verpleegopleiding-genk.be/
Bestuur	Atlas College vzw
Hogeschool	UC Limburg vzw Agoralaan Gebouw B, bus 1, 3590 Diepenbeek
Beleidsverantwoordelijke	Marc Vandewalle
Telefoonnummer	+32 16 37 57 00
E-mail	marc.vandewalle@ucll.be
Website	www.ucll.be
Bestuur	UCLL

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: Domeinspecifieke leerresultaten (DLR) en opleidingsspecifieke leerresultaten / kerncompetenties

DLR

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;
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;
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;
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;
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;
6. De gegradueerde in de basisverpleegkunde reflecteert op eigen (verpleegkundig) functioneren, formuleert eigen leervragen en neemt initiatieven tot professionalisering;
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.
8. De gegradueerde in de basisverpleegkunde communiceert en rapporteert doelgericht over de zorgrelatie, de zorginhoud en het zorgproces met alle betrokkenen;
9. De gegradueerde in de basisverpleegkunde werkt efficiënt samen in het kader van netwerkzorg en onderhoudt intra- en interprofessionele relaties;
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;
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.

OLR / kerncompetenties (1^e jaar)

1. Direct verpleegkundige zorg

1.1. Kerncompetentie: Klinische gegevensverzameling en rapportage

- 1.1.1. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens uit verschillende bronnen waaronder observaties van klinische symptomen, klachten, zorgbehoeften, belevingen bij de zorgvrager.
- 1.1.2. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens van het urogenitale stelsel.

- 1.1.3. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens van het spijsverteringsstelsel.
 - 1.1.4. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens van het ademhalingsstelsel.
 - 1.1.5. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens van huid en zintuigen.
 - 1.1.6. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens van het bloedsomloopstelsel.
 - 1.1.7. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens van het hormonaal stelsel.
 - 1.1.8. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens van het bewegingsstelsel.
 - 1.1.9. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens van lichaamstemperatuur, pijn en bewustzijn.
 - 1.1.10. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens in verband met het zenuwstelsel.
 - 1.1.11. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens in verband met ziekteleer.
 - 1.1.12. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens over geneesmiddelen.
 - 1.1.13. In een minder complexe zorgsituatie verzamel, structureer en analyseer je gegevens met betrekking tot eerste hulp.
 - 1.1.14. Je handelt volgens richtlijnen, procedures en protocollen aanwezig in de organisatie.
 - 1.1.15. Je observeert en herkent veranderingen bij de zorgvrager op fysiek, psychisch, existentieel en sociaal vlak.
 - 1.1.16. Je rapporteert in minder complexe zorgsituaties over relevante informatie m.b.t. de zorgvrager en over je handelen. Je gebruikt administratief ondersteunende ICT.
- 1.2. Kerncompetentie: Het verpleegkundig proces
- 1.2.1. Je stelt verpleegkundige diagnoses in minder complexe situaties.
 - 1.2.2. Je bepaalt verpleegdoelen in minder complexe situaties.
 - 1.2.3. Je maakt een verpleegplan op in minder complexe situaties en past dit zo nodig aan.
 - 1.2.4. Je evalueert in minder complexe situaties het resultaat van je handelen en stuurt het verpleegplan en zorgplanning bij.
- 1.3. Kerncompetentie: Verpleegkundige zorgen volgens de verpleegkundige basisprincipes
- 1.3.1. Je neemt preventieve maatregelen voor je eigen veiligheid en voor de veiligheid van de zorgvrager.
 - 1.3.2. Je voert verpleegkundige zorgen uit volgens de verpleegkundige basisprincipes.
- 1.4. Kerncompetentie: Technisch verpleegkundige handelingen volgens de verpleegkundige basisprincipes
- 1.4.1. Je dient een zorgvrager medicatie toe.

- 1.4.2. Je voert een staalafname en collectie van secreties/excreties uit.
- 1.4.3. Je verleent eerste hulp.
- 1.4.4. Verpleegkundig Rekenen - Je dient een zorgvrager medicatie toe.

1.5. Kerncompetentie: Relatie met de zorgvrager

- 1.5.1. Je past de aangeleerde communicatietechnieken bij de zorgvrager en zijn sociaal netwerk toe.

1.6. Kerncompetentie: Preventie en ondersteuning van gezondheidsbevorderend gedrag

- 1.6.1. Je werkt mee aan preventie en stimuleert gezondheidsbevorderend gedrag.

1.7. Kerncompetentie: Reflecteren op eigen verpleegkundig functioneren

- 1.7.1. Je vraagt gerichte feedback aan het team en docenten en gaat hier constructief mee om.
- 1.7.2. Je reflecteert over eigen sterktes en groeipunten, formuleert persoonlijke doelen en stelt hiervoor een plan op.
- 1.7.3. Je functioneert binnen een kader van waarden, normen en regels inherent aan de professionele beroepsattitude van een verpleegkundige en handelt conform de visie van de organisatie.

1.8. Kerncompetentie: In de uitvoering van het verpleegkundig beroep rekening houden met maatschappij, wetgeving en religie

- 1.8.1. Je functioneert binnen de wettelijke regelingen en juridische aspecten van het verpleegkundig beroep en handelt conform de visie van de organisatie.
- 1.8.2. Je houdt rekening met andere meningen, religies en ethische aspecten.

2. *Breed zorgkader*

2.1. Kerncompetentie: Zorgcoördinatie en samenwerking in team

- 2.1.1. Je communiceert doelgericht en werkt samen met alle betrokkenen in het intra- en interprofessioneel team.
- 2.1.2. Je organiseert de zorgverlening in minder complexe situaties in overleg met het intra- en interprofessioneel team.

Bijlage 3: Samenstelling van de commissie

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

- **Els Tanghe** (*voorzitter*) Lerarenopleider vakdidactiek gezondheidswetenschappen, Antwerp School of Education UAntwerpen.
- **Hans Aerts** (*commissielid*) Voormalig opleidingsmanager en voorzitter dagelijks bestuur landelijk overleg opleidingen verpleegkunde Nederland, lid CBGV (Commissie Buitenlands Gediplomeerden Volksgezondheid).
- **Dries Myny** (*commissielid*) Verpleegkundig en paramedisch directeur OLV van Lourdes Ziekenhuis van Waregem.
- **Sandra Grochowczak** (*commissielid*) Onderwijsinspecteur.
- **Annemie Meeusen** (*commissielid*) Onderwijsinspecteur.
- **Mieke Waegeman** (*cursist-commissielid*) Cursist.

De commissie werd bijgestaan door:

- **Veerle Martens** (*procescoördinator*), beleidsmedewerker NVAO.
- **Carlijn Braam** (*extern secretaris*), eigenaar Braam Communications.

Alle commissieleden hebben de deontologische code van de NVAO ondertekend.

Bijlage 4: Programma voor de dialoog met de opleiding

Online dialoog met de opleiding

Maandag 31 maart

- 13:00u – 14:30u: Online voorbereidende vergadering door de NVAO-commissie (besloten)
- 14:30u – 16:00u: Online dialoog met de vertegenwoordigers van de opleiding (samenwerkingsverband)

Gesprekspartners

Programmadirecteur Gezondheid	UCLL
Directeur	HBO Verpleegkunde Genk
Pedagogisch directeur	HBO Verpleegkunde Genk
Coördinator	HBO Verpleegkunde Genk
Stagecoördinator	HBO Verpleegkunde Genk

- 16:00u – 17:30: 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 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:

- Concordantietabel DLR – competenties
- Onderwijs- en Examenreglement Academiejaar 2025-2026
- Overzichtstabel Opleidingsonderdelen - Wettelijke handelingen Zorgkundige en Basisverpleegkundige
- Competentie-ontwikkelen onderwijs: taxonomie van doelstellingen
- ECTS-fiches van het 1ste jaar (Modeltraject A en B, traject MOVE en traject SWITCH)
- Voorbereidingsdocumenten functioneringsgesprek (Huis van Werkvermogen, 2019 en duurzame inzetbaarheid, 2021)
- Programma themadag 13 maart 2024
- Overzicht personeel academiejaar 2024-2025
- Vormingsfiche
- Samenwerkingsovereenkomst met het Centrum voor Leerlingenbegeleiding (CLB): samenwerkingsafspraken 2024-2025
- Link naar Appwel-applicatie (PXL Appwel)
- Link naar LiZa simulatiecentrum
- Kwaliteitskader om de didactische kwaliteit van (digitale) leermiddelen te beoordelen
- Addendum samenwerkingsverband
- Opleidings specifieke leerresultaten (competenties) - OPO's
- Toetswijzer CT (kijkwijzer evaluatie)
- Visie op kwaliteitszorg
- Jaaractieplan

Aanvullende informatie

Opgevraagd door commissie na vooroverleg (ontvangen op 25/03/2025)

- Concordantietabel DLR's en OLR's/Competenties
- Overzicht theoretisch en klinisch onderwijs graduaat basisverpleegkunde
- Overzicht Switch theoretisch en klinisch onderwijs (Switchtraject)
- Opleidingswijzer (incl. schoolreglement, stagegids)
- Visie Blended leren HBO Verpleegkunde Genk

Opgevraagd door commissie tijdens dialooggesprek (ontvangen op 01/04/2025)

- Voorbeeld uitgewerkte beroepstaak 4C/ID uit opleidingsonderdeel fundamenteel 5:
 - Takenhiërarchie met onderliggende samenstellende vaardigheden
 - Beschrijving van ondersteunende en procedurele informatie
 - Beschrijving van leertaken in taakklassen
 - Beschrijving van deeltaakcoördinatie
 - Onderliggende competenties en leerdoelen per beroepstaak volgens de taxonomie van Romiszowski

