

GRADUAAT IN DE BASISVERPLEEGKUNDE

SAMENWERKINGSVERBAND THOMAS MORE KEMPEN & SINT-
ALOYSIUSINSTITUUT VOOR VERPLEEGKUNDE

TOETS NIEUWE OPLEIDING (OMVORMING) • BEOORDELINGSRAPPORT

11 MAART 2025



CAROLINE DETAVERNIER (VOORZITTER) • BARBARA DOOM, INGE BAETENS, ALISSA
SANEN, RIKA DE ROOVER, SANDRA GROCHOWCZAK (COMMISSIELEDEN) •
GEERT VERCLYTE (SECRETARIS) • DAGMAR PROVIJN (PROCESCOÖRDINATOR)

Inhoud

1	Abstract	4
2	Rapportage van het onderzoek van de commissie	6
2.1	Wat beoogt de opleiding?	6
2.2	Hoe wil de opleiding dat realiseren?	10
2.3	Hoe zal worden vastgesteld dat wat beoogd werd, gerealiseerd is?	13
2.4	Hoe investeert de opleiding in een voortdurende ontwikkeling van de kwaliteit?	15
2.5	Naleving onderwijsreglementering en andere relevante regelgeving	17
3	Oordeel	19
3.1	Oordeel over de potentiële kwaliteit van de opleiding	19
3.2	Conclusie: advies toetsingsbesluit	19
	Bijlage 1: Administratieve gegevens van het samenwerkingsverband en de opleiding	21
	Bijlage 2: Opleidingsspecifieke leerresultaten (OLR)	22
	Bijlage 3: Samenstelling van de commissie	24
	Bijlage 4: Programma voor de dialoog met de opleiding	25
	Bijlage 5: Verantwoording	26
	Bijlage 6: Overzicht van het bestudeerde materiaal	27

1 Abstract

Op basis van het onderzoek naar de kwaliteit van de hervormde opleiding 'graduaat in de basisverpleegkunde', georganiseerd door het samenwerkingsverband tussen Thomas More Kempen en het Sint-Aloysiusinstituut voor Verpleegkunde (SAL) in Lier, geeft de commissie een gunstig advies met een beperkte geldigheidsduur.

De commissie heeft kennis gemaakt met een opleiding en een samenwerkingsverband dat over nagenoeg alle aspecten van de opleiding goed heeft nagedacht.

De opleiding streeft ernaar basisverpleegkundigen op te leiden die niet alleen praktijkgericht en startbekwaam zijn, maar ook beschikken over diepgaande kennis, sterke vaardigheden en een hart voor zorg.

De opleiding streeft haar doelstellingen na binnen het wettelijk-juridisch onderwijskundig kader, in overeenstemming met het beroepsprofiel, het KB 12 januari 2006 en de Wet op de Uitoefening van de Gezondheidszorgberoepen (WUG).

De opleiding bouwt voort op een opleidingsvisie, ondersteund door relevante en doordachte leidende principes. Voor de uitwerking is de opleiding vertrokken van het eindniveau. Van daaruit heeft ze de opleiding uitgewerkt volgens het backward design model.

De domeinspecifieke leerresultaten (DLR) zijn geclusterd in vier kernrollen: kritische denker, communicator, zorgverlener en lerende professional, die de Opleidingsspecifieke leerresultaten (OLR) vormen. Deze rollen vormen de kapstok voor het volledige curriculum, leerlijnen en opleidingsonderdelen. De opleiding integreert deze rollen in de zogenaamde 'paarse figuur'. Deze figuur symboliseert niet alleen de samenhang tussen de vier rollen, maar ook de persoonlijke groei van elke cursist tot een praktijkgerichte zorgverlener met een hart voor zorg.

Het curriculum combineert een stevige theoretische basis met een uitgebreide praktische en klinische component, waarbij reflectie en feedback centraal staan.

Het lerarenteam draagt bij aan de uitvoering van het onderwijsprogramma. Dit team streeft naar verdere inhoudelijke en didactische professionalisering. Binnen de opleiding staat de cursist centraal. In de beginfase krijgt de cursist veel begeleiding en sturing. Naarmate de opleiding vordert, groeit de cursist in zelfstandigheid en neemt hij/zij steeds meer de regie over het eigen leerproces.

De opleiding ontwikkelde een sterk toetsbeleid dat continu gemonitord en bijgestuurd wordt. Dit beleid bestrijkt zowel theoretisch als praktijkgericht en reflectief onderwijs. In het portfolio toont de cursist de behaalde competenties aan die hij heeft verworven bij de stages, de leerafdeling en de stationsproef.

De opleiding heeft een doordacht en breed uitgebouwd systeem van cursistenbegeleiding.

De opleiding investeert actief in de kwaliteitsontwikkeling. Ze vertrekt hierbij vanuit verzamelde data op leraar- en cursistniveau, wat leidt tot concrete verbeterpunten en teamdoelstellingen. Deze doelstellingen werkt de opleiding verder uit op organisatieniveau.

De samenwerking tussen de instellingen verloopt gestructureerd en efficiënt. Thomas More neemt de inhoudelijke coördinatie op zich. De samenwerking is formeel vastgelegd en de verantwoordelijkheden van alle partners zijn duidelijk omschreven.

De commissie formuleert de volgende aanbevelingen:

- Zet verder in op de erkenning van de opleiding en het diploma gegradueerde in de basisverpleegkunde binnen de zorgsector;
- Communiceer de essentiële informatie voor cursisten, zoals studietijd en studiebelasting, helder, volledig en consistent.

2 Rapportage van het onderzoek van de commissie

2.1 Wat beoogt de opleiding?

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

Bevindingen

De opleiding opent het opleidingsdossier met de slagzin 'We gaan hart'. De basisverpleegkundige is volgens de opleiding praktijkgericht, startbekwaam en heeft, naast kennis en vaardigheden, vooral een 'hart voor zorg'. De opleiding hanteert volgende leidende principes: warm welkom, actief luisteren, ontplooiing, consequent handelen, kwalitatief onderwijs, draagkracht en balans.

De Domeinspecifieke Leerresultaten (DLR) zijn geclusterd in vier rollen: kritisch denker, communicator, zorgverlener en lerende professional. Deze rollen vormen Opleidingsspecifieke Leerresultaten (OLR). Binnen de opleiding staan integratie van deze vier rollen en persoonlijke groei centraal.

Op vraag van de commissie hoe de opleiding de DLR heeft uitgewerkt, verduidelijkt de opleiding dat deze getoetst werden aan de wetgeving en de CanMEDS-rollen. Na deze concordantie-oefening hebben collega's feedback gegeven over de verdeling van de rollen binnen de DLR's. Dit proces leidde tot een clustering van de zeven CanMEDS-rollen naar vier rollen.

Bij de toewijzing van de rollen aan de DLR is gestreefd naar een evenwichtige verdeling, zonder dat alle vier de rollen tegelijk aan één DLR worden gekoppeld. Voor de rol van communicator is specifiek onderzocht hoe deze zich verhoudt tot de verschillende DLR's en waar deze het best tot zijn recht komt binnen het geheel.

Elke rol is geconcretiseerd in bijhorende beroepstaken op basis van alle relevante regelgeving waaronder beroepsprofielen en -kwalificaties van de zorgkundige en de basisverpleegkundige. De 9 beroepstaken vormen de rode draad van het curriculum. Een tabel verduidelijkt de koppeling tussen de DLR's, rollen, beroepstaken en beroepskwalificaties van de basisverpleegkundige. Daarnaast wordt de koppeling tussen de beroepstaken van zorgkundige en basisverpleegkundige verduidelijkt via een concordantietabel.

Overwegingen

De commissie waardeert de heldere visie op de opleiding en de leidende principes die worden gehanteerd. Ze is gecharmeerd door dit stevige visiefundament voor de opleiding, inclusief de integratie in de visueel aantrekkelijke conceptuele weergave van de rollen. Het opleidingsdossier schetst aan de hand van visie en rollen een duidelijk beeld van de basisverpleegkundige die de opleiding wenst af te leveren. Daarnaast sluit de visie van de opleiding volgens de commissie naadloos aan bij het beroepsprofiel, het KB van 12/01/2006, het KB van 20/9/2023, de Wet op de Uitoefening van de Gezondheidszorgberoepen (WUG) en de verwachtingen van het werkveld.

De 11 DLR's zijn omgezet in rollen en beroepstaken. De commissie merkt op dat de vier rollen en de integratierol, en de specificering naar 9 beroepstaken een duidelijke rode draad en kapstok vormen voor de ontwikkeling van de opleiding. De visueel aantrekkelijke weergave van de rollen draagt bij tot herkenbaarheid, bevattelijkheid en communiceerbaarheid van het profiel van de beoogde basisverpleegkundige. De commissie waardeert die heldere keuzes die leiden tot soberheid, overzichtelijkheid en houvast. Wel merkt ze tegelijk op dat het belangrijk is dat de opleiding de 11 DLR's in hun volle breedte aanwijsbaar doorheen de opleiding nastreeft en realiseert en dat ze dit via een document kan aantonen. Zo zou het goed zijn de beroepstaken met hun beheersingsniveaus van de eindfase, eens helemaal uitgewerkt (bijlage 15), weer te verbinden aan het DLR-kader om aan te tonen dat dit sluitend is.

De commissie waardeert dat de opleiding het team actief heeft betrokken bij de ontwikkeling van de visie en de rollen. Dit kwam tijdens het gesprek helder naar voren toen de opleiding toelichting gaf bij de clustering van de 7 CanMEDS-rollen tot de vier rollen en zodoende de OLR.

Tot slot stelt de commissie een nauwe samenwerking vast tussen de hogeschool, de opleiding, het beleid en de leraren, wat bijdraagt aan een coherente en gedragen visie binnen het samenwerkingsverband.

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

Het opleidingsprogramma omvat 180 studiepunten, verdeeld over drie fases, waarvan 90 studiepunten zijn gewijd aan klinisch onderwijs. Het onderwijsconcept richt zich op de groei van cursisten binnen de verschillende beroepsrollen. Het curriculum is opgebouwd rond deze rollen en bestaat uit acht leerlijnen die hierop aansluiten. Elke leerlijn omvat meerdere opleidingsonderdelen (OPO's). De integratieleerlijn krijgt vorm binnen de OPO's Klinisch Onderwijs. Voor elke rol zijn meerdere beroepstaken gedefinieerd, die per fase verder worden geconcretiseerd.

De commissie is benieuwd hoe de opleiding samenwerkt met het werkveld om het eindniveau te behalen en hoe die samenwerking op lange termijn wordt gewaarborgd. De DLR en de beroepskwalificaties (BK) zijn afgestemd met het werkveld. Vertrekkend vanuit het eindniveau en de bijbehorende eindtoetsing heeft de opleiding het verdere ontwikkelproces vormgegeven via het model van backward design. Deze aanpak is ontwikkeld binnen het samenwerkingsverband.

De opleiding streeft naar een structurele en duurzame samenwerking, bijvoorbeeld via een werkveldcommissie of adviesraad. De focus binnen deze samenwerking ligt op het helder

definiëren van de basisverpleegkundige taken en de bijbehorende kennis en vaardigheden. Omdat instellingen verschillende definities hanteren voor complexe en niet-complexe zorg, is het noodzakelijk eerst een gezamenlijke taal te ontwikkelen. Dit vraagstuk wordt meegenomen in een meerjarenplan, waarin stakeholderbetrokkenheid centraal staat.

De samenwerking met het werkveld wordt gefaseerd verder uitgebouwd. De opleiding acht de betrokkenheid van stakeholders essentieel voor een duidelijke profilering van beide verpleegkundige profielen. Door nauwe samenwerking tussen hogeschool, de opleiding, scholen en het werkveld wordt gewerkt aan een eenduidig kader, zodat verwachtingen en competenties helder zijn voor alle betrokken partijen.

Ook in de dagelijkse praktijk is er een continue wisselwerking tussen de opleiding en het werkveld. Cursisten en begeleiders blijven nauw betrokken en houden de vinger aan de pols. Het werkveld is geïnformeerd over de verwachtingen, taken en rubrics via handleidingen voor de stage. De opleiding heeft bij haar stagepartners lijsten met hoogrisicomedicatie opgevraagd, zodat cursisten tijdens de lessen duidelijk leren welke handelingen zij wel en niet mogen uitvoeren. Dit wederzijdse proces zorgt ervoor dat de inzichten van de opleiding en het werkveld op elkaar zijn afgestemd.

Op de vraag waarom in fase 1 wordt gewerkt rond 'gezonde mensen', verduidelijkt de opleiding dat hiermee wordt bedoeld dat de focus ligt op de gezonde mens met chronische problemen. Cursisten richten zich eerst op basiszorg, inclusief zorgkundige taken bij chronische ziektebeelden in de eerste lijn. De zorg voor de acute, zieke zorgvrager komt voornamelijk aan bod in een latere fase.

De opleiding bevestigt dat cursisten voldoende voorbereid zijn op de praktijk in diverse zorgsettings. Het curriculum is afgestemd op de regelgeving, waardoor alle vereiste domeinen zijn afgedekt. In de eerste fase maken cursisten kennis met de praktijk in de eerstelijnszorg, ziekenhuisstages of woonzorgcentra. In de volgende fases bouwen de stages op richting acute en chirurgische zorg, waarbij cursisten praktijkervaring opdoen in ziekenhuizen. Theorie en stage zijn nauw verbonden, waarbij de complexiteit van de zorg stapsgewijs toeneemt: van chronische zorg in woonzorgcentra tot medisch gespecialiseerde zorg.

De commissie toont interesse in de leerafdeling als integratiemoment van de opleiding. De cursisten runnen onder professionele begeleiding een deel van de afdeling. De cursisten kunnen alle opgedane kennis, vaardigheden en attitudes integreren en aantonen dat ze alle rollen beheersen om als basisverpleegkundige aan de slag te gaan. In de leerafdeling kunnen cursisten hun rol binnen een interdisciplinair team verkennen en verfijnen voordat ze in de praktijk aan de slag gaan. De opleiding ziet de leerafdeling als een multi- en interdisciplinair samenwerkingsplatform voor gegradueerden, bachelors en masters. De ambitie is om diverse profielen samen te brengen en interdisciplinair samenwerken structureel te verankeren binnen de opleiding.

Overwegingen

De commissie oordeelt dat de opleiding doordacht en zorgvuldig is opgebouwd. Bij de ontwikkeling van het onderwijsprogramma werd vertrokken vanuit het einddoel en de verwachte eindresultaten. Het curriculum kreeg verder vorm via het gebruik van backward design. De commissie merkt op dat backward design, dat binnen het samenwerkingsverband

werd geïntroduceerd en ondersteund met professionaliseringsinitiatieven, effectief blijkt te werken.

Het opleidingsdossier beschrijft het verwachte beheersingsniveau van de negen beroepstaken per fase. De opleiding geeft aan dat deze informatie voor cursisten is vertaald in de ECTS-fiches.

De commissie beoordeelt de nauwe samenwerking tussen de opleiding en het werkveld positief, zowel bij de uitwerking van het curriculum, vertrekkend vanuit het BK en de DLR, als bij de uitvoering ervan. Er is een voortdurende wisselwerking waarbij inzichten en verwachtingen tussen de opleiding en het werkveld worden uitgewisseld.

De commissie kreeg een onderbouwde toelichting op de focus op de gezonde persoon met chronische zorg en de zorgvuldige selectie van stageplaatsen in fase 1. Ze waardeert hoe de opleiding hier het principe 'hart voor zorg' toepast. Er is aandacht voor de cursist en de mogelijke belasting door te vroeg en te veel contact met pathologie.

Daarnaast waardeert de commissie de coherente en goed onderbouwde uitleg over de leerafdeling, waar cursisten tal van leerkansen krijgen en tegelijkertijd zicht krijgen op de uitdagingen binnen hun leerproces.

Ook het stakeholderoverleg is goed uitgewerkt en geïntegreerd in het meerjarenplan van het samenwerkingsverband, wat de commissie positief beoordeelt.

De samenwerking tussen de graduaatsopleiding in de basisverpleegkunde en de bacheloropleiding verpleegkunde is waardevol en versterkt de opleiding. De opleiding benut de aanwezige profielen op dezelfde campus optimaal. Daarnaast worden gesprekken gevoerd met het nabije ziekenhuis over het onderscheid tussen complexe en niet-complexe zorg, wat leidt tot een duidelijke afstemming.

De commissie waardeert de inspanningen van de opleiding om recente ontwikkelingen binnen het beroep en de zorgladder, met specifiek de plaats van de afgestudeerde van de graduaatsopleiding basisverpleegkunde, met het werkveld en de sector in een zoekende dialoog en in cocreatie te bespreken. Ook het onderscheid met de bacheloropleiding verpleegkunde wordt helder toegelicht. De opleiding neemt deze verantwoordelijkheid serieus en gaat actief in dialoog om de verschillen tussen beide diploma's scherp te definiëren. Gezien de maatschappelijke impact van het diploma, acht de commissie dit een essentiële en waardevolle inspanning.

Aanbeveling

De commissie beveelt de opleiding aan om verder te blijven inzetten om het profiel van gegradueerde in de basisverpleegkunde in de zorgsector scherp te stellen.

Oordeel

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

2.2 Hoe wil de opleiding dat realiseren?

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

Bevindingen

Het dossier beschrijft een onderwijsconcept waarin cursisten, met gerichte begeleiding, steeds meer verantwoordelijkheid nemen voor hun eigen leer- en groeiproces. In de beginfase ondersteunt de opleiding dit onder andere door een hoog aantal contacturen, dat geleidelijk wordt afgebouwd. Naarmate de opleiding vordert, neemt het aandeel theoretisch onderwijs af en krijgt praktijkonderwijs een steeds grotere rol. Reflectief onderwijs blijft een constante, maar de methodiek evolueert van sturend naar coachend. Binnen het praktijkonderwijs begeleiden leraren cursisten via reflectieve leermomenten naar meer zelfstandigheid, zelfredzaamheid, autonomie en zelfontplooiing.

De commissie informeert hoe de opleiding casuïstiek als werkvorm inzet en verneemt dat zowel leraren als cursisten interessante en leerrijke casussen uit hun praktijk aanbrengen. Op deze manier wordt de praktijk in de klas geïntegreerd.

De cursisten bereiden zich voor op het praktijkonderwijs door middel van simulaties, het meewerken op een stagedienst en de leerafdeling. Tijdens de simulaties met getrainde simulanten krijgen zij de kans om in een veilige omgeving vaardigheden te oefenen en toe te passen. Vervolgens starten zij met de stage, waarin ze stapsgewijs complexere zorgvragen behandelen.

De opleiding stelt dat ze de ontwikkeling van de studenten actief ondersteunt door intensieve werk- en leerbegeleiding, zodat zij de beoogde LD aan het einde van de stageperiode bereiken.

Overwegingen

De commissie oordeelt dat het opleidingsprogramma overzichtelijk en transparant is en op een graduele manier is opgebouwd. De commissie ondersteunt de keuze voor een geleidelijke opbouw, waarbij cursisten steeds meer verantwoordelijkheid nemen voor hun leerproces. De onderwijsaanpak stimuleert zelfstandigheid, zelfredzaamheid, autonomie en zelfontplooiing.

Casuïstiek als didactische methode biedt volgens de commissie waardevolle leerkansen. Door zelf een (integratie)casus te kiezen, ontwikkelen cursisten kritisch denkvermogen, leren ze relevante informatie filteren en beoordelen ze de bruikbaarheid van kennis in de praktijk.

Het gebruik van simulatielabs wordt positief beoordeeld, evenals de leerafdeling en de manier waarop deze is geïntegreerd in de opleiding.

Binnen de onderwijsleeromgeving speelt de trajectbegeleider een cruciale rol. Deze persoon biedt eerstelijnsbegeleiding.

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

In het opleidingsdossier geeft de opleiding aan dat het team zorgvuldig wordt samengesteld op basis van strikte criteria, zoals praktijkervaring, didactische en pedagogische vaardigheden, coachingsvaardigheden, interprofessionele samenwerking en een sterke betrokkenheid bij de zorgsector. Tijdens het gesprek met de commissie benadrukt de opleiding dat het samenwerkingsverband veel waarde hecht aan voortdurende professionalisering, zowel op onderwijskundig als inhoudelijk vlak, en hier actief initiatieven voor neemt.

Om de deskundigheid van leraren optimaal te benutten, integreert de opleiding verschillende structurele elementen in de werking. Ze investeert in professionalisering via aanvangsbegeleiding, leergemeenschappen en een breed professionaliseringsaanbod. De commissie vraagt zich af hoe de opleiding de noden van de leraren capteert en verneemt dat de opleiding de noden van leraren systematisch in kaart brengt en blinde vlekken detecteert door diverse methodes toe te passen.

Binnen de scholengemeenschap is een ruim professionaliseringsaanbod beschikbaar, zowel afdelingsspecifiek als binnen de bredere schoolcontext. Veel collega's zijn aangesloten bij beroepsverenigingen en dragen actief bij aan de kennisontwikkeling binnen de opleiding. De opleiding faciliteert en stimuleert het delen en verdiepen van expertise.

Naast groepsgerichte professionalisering voorziet de opleiding ook bijscholing op maat. Leraren geven hun ontwikkelingsnoden aan via functioneringsgesprekken en krijgen toegang tot een professionaliseringswebsite waar ze zelfstandig leermogelijkheden kunnen verkennen. Wie een opleiding of training volgt, wordt gestimuleerd om de opgedane kennis te delen binnen het team.

Binnen het samenwerkingsverband vindt een open uitwisseling van kennis plaats tussen niveau 5 en niveau 6. Informatie is breed toegankelijk binnen de opleiding en het samenwerkingsverband. Workshops en samenwerkingen tussen de hogeschool en de scholen versterken het professionaliseringsaanbod.

De commissie vroeg naar de expertise binnen de geestelijke gezondheidszorg. De opleiding ervaart op dit domein geen tekort aan expertise. Collega's volgen bijscholingen in psychogerontologie, organiseren uitstappen naar psychiatrische centra en themadagen over onder andere dementie en de forensische sector.

Overwegingen

De commissie is positief over het lerarenteam en het beleid om de deskundigheid van het team verder te versterken.

Bij de analyse van het opleidingsdossier merkte de commissie op dat de expertise binnen het team op het gebied van geestelijke gezondheidszorg mogelijk beperkt is. De opleiding heeft de huidige situatie verduidelijkt en de commissie heeft vertrouwen in de aanwezige expertise. Daarnaast waardeert de commissie de vruchtbare samenwerking met het werkveld op dit vlak.

De commissie erkent de inspanningen binnen het professionaliseringsbeleid, dat tot stand kwam als een gezamenlijk initiatief van de opleiding en de hogeschool binnen het samenwerkingsverband.

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

Het beleid voor cursistenbegeleiding is gebaseerd op de visie van het samenwerkingsverband en wordt door de opleiding afgestemd op haar specifieke context, organisatie en cultuur.

Om toekomstige cursisten goed voor te bereiden op hun studie, organiseert de opleiding verschillende infomomenten. Via opendeurdagen, online infosessies en praktijklessen krijgen zij een realistisch beeld van de opleiding. Voor zij-instromers is er een individuele intake op maat.

Kandidaat-cursisten die niet aan de toelatingsvoorwaarden voldoen, kunnen een schoolgebonden toelatingsproef afleggen. Daarnaast hanteert de opleiding een vrijstellingenbeleid.

De commissie verneemt dat de eerste dagen van de opleiding staan in het teken van 'een warm welkom', zodat cursisten zich snel thuis voelen. Zelfontplooiing wordt daarbij als een belangrijk aspect beschouwd. De opleiding werkt haar cursistenbegeleiding uit volgens het zorgcontinuüm, met aandacht voor cursisten met specifieke onderwijsbehoeften.

Qua infrastructuur beschikt de opleiding over een leercentrum, een vaardigheidscentrum en praktijk- en leslokalen. Elke cursist heeft toegang tot digitale faciliteiten via een persoonlijke Chromebook. Daarnaast biedt de opleiding een studentenhuis en investeert ze in aangename zitruimtes en sociale interactie om ontmoetingen tussen cursisten te stimuleren.

De commissie verneemt in het gesprek dat de opleiding inzet op een stimulerend leerklimaat met een lage drempel voor contact met medewerkers. Cursisten krijgen een stem via de cursistenraad, maar ook via informele feedbackmomenten en systematische enquêtes.

Binnen het samenwerkingsverband is er bijzondere aandacht voor de specifieke noden van cursisten. Dit is opgenomen in het meerjarenplan, waarin de nadruk ligt op de versterking van begeleiding en ondersteuning. De opleiding erkent de diversiteit binnen de cursistengroep en zet in op een flexibele en inclusieve aanpak, zodat elke cursist de kans krijgt om optimaal te groeien.

Overwegingen

De commissie waardeert dat de opleiding de cursist centraal stelt en heeft kennisgenomen van een dynamisch systeem van cursistenbegeleiding. De opleiding trekt de slagzin 'wij gaan hart', consequent door in alle aspecten van de cursistenbegeleiding.

Binnen de opleiding is sprake van een grote diversiteit aan cursistprofielen. Op basis van het dossier was het moeilijk om hier een volledig beeld van te krijgen, maar tijdens de dialoog met de opleiding werd dit verder verduidelijkt. De opleiding kent haar cursisten en omschrijft hen als 'divers, maar nooit te divers'. Deze uitspraak wordt gesmaakt door de commissie.

De commissie ziet de keuze van de opleiding om te werken met trajectbegeleiders, als eerste aanspreekpunt voor het diverse cursistenpubliek, als erg waardevol.

Oordeel

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

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

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

Bevindingen

De commissie toont interesse in de opbouw van de opleiding richting het eindniveau en de manier waarop dit wordt gemonitord en geëvalueerd. De opleiding vertrekt bij het evaluatiebeleid vanuit de beroepstaken, die per beheersingsniveau en opleidingsfase zijn uitgewerkt.

Door het toepassen van de taxonomie van Bloom kennen leraren het juiste beheersingsniveau, zowel voor het theoretisch onderwijs als voor de stages. De fasering van het traject sluit aan bij de wettelijke bepalingen van het 12/01/2006 en van het KB van 20/09/2023, waardoor de vereiste leerresultaten en competenties in elke fase zijn verankerd.

De opleiding combineert formatieve en summatieve toetsing. Theoretisch onderwijs wordt geëvalueerd via permanente evaluatie en gespreide toetsing. De opleiding onderwerpt haar toetssysteem continu aan een verbetercyclus om kwaliteit en validiteit te waarborgen.

Om objectiviteit te garanderen, evalueert de opleiding stages digitaal met rubrics. Een uitgebreide handleiding biedt cursisten en begeleiders de nodige achtergrondinformatie. Naast verpleegtechnische handelingen worden ook verpleegkundige basisprincipes, deontologische aspecten en het regelgevend kader beoordeeld.

De leerafdeling speelt een cruciale rol in de borging van de eindtoetsing. Een uitgebreide rubrics-matrix voor fase 3 zorgt voor een gestandaardiseerde beoordeling. Het portfolio geeft een overzicht van de afgelegde beroepstaken en verpleegtechnische handelingen conform bovenstaande KB's. Indien bepaalde vaardigheden nog niet in de praktijk zijn uitgevoerd, worden ze opgenomen in de stationsproef, zodat cursisten alsnog kunnen aantonen die vaardigheden te beheersen. De opleiding sluit af met een portfolioverdediging als bewijs van het leertraject.

Op de vraag naar de uitwerking van het toetsbeleid voor de eerste 60 studiepunten meldt de opleiding dat de toetsing van de stages grotendeels is uitgewerkt. Uniforme stagefiches met duidelijke rollen en taken zorgen, aldus de opleiding, voor transparantie voor cursisten, leraren en stageafdelingen. Aan deze fiches zijn rubrics gekoppeld, waardoor een eenduidige beoordelingssystematiek is gewaarborgd.

Voor de rest van het curriculum zijn maatregelen genomen om de leerresultaten en eindcompetenties te borgen. Cursisten zonder een zorgkundige kwalificatie kunnen deze aanvragen na voltooiing van fase 1.

Bij de ontwikkeling van het evaluatiebeleid kreeg de opleiding ondersteuning van het curriculumontwikkelingsteam binnen het samenwerkingsverband en van een externe deskundige. Voor leraren is een traject opgezet om beheersingsniveau 5 en de bijbehorende LD helder te definiëren en correct te formuleren met de juiste werkwoorden.

Overwegingen

De commissie waardeert het uitgewerkte toetsbeleid en de sterke operationalisering, mede mogelijk gemaakt door de efficiënte samenwerking binnen het samenwerkingsverband.

Dankzij de toepassing van backward design heeft de opleiding de beroepstaken en verpleegkundige handelingen zorgvuldig geselecteerd. De commissie waardeert de doordachte en sobere keuzes, waarbij overbodige complexiteit is vermeden en het einddoel helder is gedefinieerd.

De opleiding besteedt veel aandacht aan de validiteit en betrouwbaarheid van de toetsing. De commissie erkent bovendien de lerende ingesteldheid van de opleiding, met name in de continue evaluatie van het toetsbeleid binnen een gestructureerde PDCA-cyclus.

De verwachtingen tijdens de stage zijn helder omschreven in de ondersteunende handleiding, aangevuld met duidelijke criteria (rubrics). Door de beroepstaken per fase te specificeren, streeft de opleiding naar een gestandaardiseerd en transparant evaluatieproces.

De commissie ondersteunt het gebruik van casuïstiek als werk- en toetsvorm, omdat dit een geïntegreerde evaluatie van LD en beroepsrollen mogelijk maakt.

Bij de ontwikkeling van een sterk toetsbeleid was het essentieel dat leraren goed werden meegenomen in de beheersingsniveaus. Het team kreeg hiervoor concrete richtlijnen en intervisie, wat bijdraagt aan een consistente beoordeling en kwaliteitsborging.

Oordeel

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

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

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

Bevindingen

De opleiding stelt informatie ter beschikking voor cursisten.

Kandidaat-cursisten krijgen via verschillende infomomenten informatie over de studie. Deze momenten worden georganiseerd in samenwerking met Thomas More Lier en de scholengemeenschap en omvatten opendeurdagen, online infosessies en praktijklessen. Voor zij-instromers is er een individuele intake.

Het toelatingsbeleid, inclusief de toelatingsproef en de procedure voor vrijstellingen, is omschreven in de beschikbare informatie.

Cursisten hebben via diverse informatiebronnen toegang tot informatie over het opleidings- en beroepsprofiel, de opbouw van de opleiding en het programma. Cursisten krijgen ook inzicht in de cursistenbegeleiding en -ondersteuning binnen het zorgcontinuüm.

De commissie stelde vragen bij de ECTS-fiches, die momenteel alleen de contacturen vermelden. De opleiding erkent dat verdere verduidelijking nodig is en plant om de studiebelasting gedetailleerder te specificeren, door contacttijd, studietijd en voorbereidingstijd voor taken en groepswork te onderscheiden. Momenteel zijn deze gegevens verspreid over ECTS-fiches en lesplanningen. De opleiding heeft de ambitie om de informatieverstrekking te optimaliseren en te stroomlijnen, zodat cursisten 'geen 30 documenten moeten bekijken'.

Overwegingen

De commissie waardeert de inspanningen van de opleiding, in het bijzonder de handleidingen voor de stages. Dit bevestigt de slagzin 'We gaan hart'.

Aanbeveling

De commissie beveelt aan om, met het oog op de verdere doorontwikkeling van de opleiding, de informatieverstrekking te optimaliseren en te stroomlijnen door deze consistent en overzichtelijk te bundelen en te verspreiden.

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

Op het vlak van communicatie en werving heeft de taakgroep afspraken gemaakt, waardoor alle scholen ondersteuning hebben gekregen om de benodigde informatie voor kandidaat-cursisten op de website van Thomas More te voorzien.

De commissie verneemt dat het samenwerkingsverband een gezamenlijk meerjarenplan kwaliteitszorg voor het graduaat basisverpleegkunde heeft uitgewerkt. Dit plan is gebaseerd op de kwaliteitscyclus van Thomas More.

De kwaliteitszorg is datagestuurd. Gegevens worden gebruikt om inzicht te krijgen in de huidige situatie en verbeterpunten te identificeren. De ingezette PDCA-cyclus monitort de voortgang en stuurt bij waar nodig. De opleiding integreert de gestelde doelen en beslissingen op organisatieniveau, zodat ze breed worden verankerd.

De commissie verneemt dat kwaliteitszorg een fundamenteel principe is binnen de opleiding. Iedere actor heeft een specifieke rol. De kwaliteitszorg is vertaald naar twaalf strategische doelstellingen die richtinggevend zijn voor het beleid en voor de implementatie ervan. Binnen deze structuur heeft elk team en elke overlegstructuur een specifieke taak, ondersteund door kwaliteitsmedewerkers die zorgen voor de afstemming op het bredere beleid.

Binnen de opleiding wordt open communicatie gestimuleerd via een open-deurbeleid en een permanentiewerking, waardoor leraren en medewerkers laagdrempelig verbeterpunten kunnen aandragen. Daarnaast werkt de opleiding met een verbeterbord als visueel hulpmiddel om lopende acties en verbeterprocessen op te volgen. Overlegorganen zoals de stuurgroep, het LOC, de cursistenraad en de algemene directie verzamelen en analyseren input om de voortgang te bewaken. Een helikopterview maakt het mogelijk te evalueren waar extra ondersteuning of bijsturing nodig is.

De opleiding legt uit dat het samenwerkingsverband de uitdaging aangaat om de bestaande kwaliteitszorgsystemen van verschillende scholen te consolideren en te versterken, zonder deze volledig te vervangen. Het doel is om een robuust en gezamenlijk kwaliteitszorgsysteem te ontwikkelen dat de sterke punten van elke instelling benut. Dit gebeurt stapsgewijs, te beginnen met de visievorming, waarbij een gedeelde visie op kwaliteitszorg wordt vastgesteld. Daarna wordt deze visie omgezet in een systematische en schaalbare aanpak binnen het samenwerkingsverband. Op lange termijn streeft het samenwerkingsverband naar een gealigneerd kwaliteitszorgsysteem waarin elke instelling zich herkent en dat ruimte biedt voor continue verbetering.

Het samenwerkingsverband is nog zoekend rond de kwaliteitskaders die ze wil gebruiken (groeispiraal en de PDCA-cyclus). Het ziet kwaliteitszorg niet alleen als een controle-instrument, maar ook als een middel om structureel te leren en verbeteren. De opleiding stelt dat door samenwerking en kennisdeling binnen het samenwerkingsverband onder andere de kwaliteit van toetsing en het eindniveau verder worden geborgd en versterkt.

Overwegingen

De commissie stelt vast dat het samenwerkingsverband effectief functioneert en waardeert de zeer actieve kwaliteitsdynamiek. De zorg voor kwaliteit is geïntegreerd in de werking van de opleiding en dus geïmplementeerd.

De commissie merkt op dat kwaliteitszorg wordt gedragen door veel stakeholders. Zowel het kwaliteitsbeleid als de onderwijskwaliteit vormen een rode draad binnen de verschillende overlegstructuren. Iedereen heeft een rol in de kwaliteitsontwikkeling en draagt actief bij aan de acties en verantwoordelijkheden. De kwaliteitszorg is transparant en breed gedeeld. De

kwaliteitsstructuur lijkt stevig neergezet, waarbij elke actor een duidelijke rol en concrete taken heeft.

Ook de betrokkenheid van het werkveld en het cursistperspectief komen goed naar voren in de opleiding. Door vanuit verschillende perspectieven te werken en een helikopterview in te nemen, bewaakt de opleiding de kwaliteitsacties en behoudt ze een goed overzicht.

De commissie kreeg tijdens het overleg een helder beeld van de huidige situatie binnen de opleiding. Ze waardeert de dynamiek binnen de opleiding en in het samenwerkingsverband. Zo is er een meerjarenplan om toe te werken naar een gedeeld kwaliteitszorgsysteem binnen het samenwerkingsverband. Hierbij streven ze naar een systeem dat voor alle partners werkbaar is. Elke opleiding behoudt haar sterktes en deelt expertise, wat leidt tot een samenwerking gebaseerd op wederkerigheid.

De commissie vindt dat het samenwerkingsverband heeft bijgedragen aan een ruimer inzicht in het onderscheid tussen onderwijsniveau 5 en 6. Er is veel overleg en afstemming. Dit alles resulteert in een win-winsituatie binnen het samenwerkingsverband, met een bredere maatschappelijke meerwaarde.

De commissie stelt vast dat de informatie over de onderwijskwaliteit momenteel niet publiek toegankelijk is. Dit gegeven is echter al opgenomen in de meerjarenplanning van het samenwerkingsverband.

De opleiding erkent het belang van transparante en duidelijke communicatie over de onderwijskwaliteit. Daarom zal deze informatie voortaan zichtbaar en toegankelijk worden op de opleidingswebsites van de partners. De opleiding heeft de intentie om het communicatiemodel van Thomas More te volgen.

Op de vraag wat de opleiding nog als een bezorgdheid ziet, geeft de opleiding aan uit te kijken naar het rapport en de adviezen van de NVAO-omvormingscommissie.

Er zit nog heel wat in de pijplijn: de verdere ontwikkeling van OPO's, de verfijning van de stagecontracten en samensmelting van het administratief systeem met het leerplatform.

De opleiding spreekt haar vertrouwen uit in het potentieel en de kracht van samenwerking. Dankzij de inzet en expertise van beide partijen voelen zij zich, naar eigen zeggen, sterk. Met een stevig fundament en een goedgevulde rugzak vol ervaring en inzichten hebben zij er alle vertrouwen in dat deze opleiding op een duurzame en succesvolle manier van start zal gaan

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

De opleiding leeft de onderwijsreglementering en de relevante regelgeving na.

Overwegingen

De commissie stelt dat de opleiding voldoet aan de relevante regelgeving, waaronder die met betrekking tot het 12/01/2006, het KB van 20/9/2023 en de WUG. Wel merkt zij op dat er nog aandacht nodig is voor de opvolging van de aanwezigheden van cursisten, zodat transparant kan worden aangetoond dat zij een voltijdse opleiding volgen.

Oordeel

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

3 Oordeel

3.1 Oordeel over de potentiële kwaliteit van de opleiding

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

3.2 Conclusie: advies toetsingsbesluit

Belangrijkste beschouwingen en overwegingen

De commissie stelt vast dat de opleiding een sterke en doordachte visie heeft op het curriculum, de didactische uitwerking en de toetsing. Het opleidingsdossier is op zichzelf al goed uitgewerkt. Tijdens het gesprek met alle partners binnen het samenwerkingsverband wordt voor de commissie duidelijk dat de opleiding tot gegradueerde in de basisverpleegkunde stevig verankerd is in een breed gedragen samenwerkingsverband en beleid, waarin effectief wordt samengewerkt.

Tijdens het gesprek met de opleiding valt het op hoe vlot de gesprekspartners op elkaar inspelen en hoe goed de antwoorden verdeeld zijn. Dit wijst voor de commissie op een sterke interne samenhang en een gedeelde visie.

De commissie ondersteunt de keuze voor het backward design model als onderwijskundige aanpak. Door te vertrekken vanuit het beoogde eindniveau en hierop het onderwijsaanbod af te stemmen, bewaakt de opleiding haar doelen en behoudt zij een sterk helikopterperspectief.

Daarnaast waardeert de commissie de cursistgerichte aanpak. Het principe 'werken met het hart' is consequent doorgetrokken in de opleiding. De opleiding is terecht trots op haar impact, zowel op individueel cursistniveau als op maatschappelijk vlak. Bovendien zet de

opleiding waardevolle initiatieven op om de erkenning van de gegradueerde basisverpleegkundige binnen het zorglandschap te versterken.

Aanbevelingen in overzicht

- blijf verder inzetten om het profiel van gegradueerde in de basisverpleegkunde in de zorgsector scherp te stellen.
- optimaliseer, met het oog op de verdere doorontwikkeling van de opleiding, de informatieverstrekking en stroomlijn deze door ze consistent en overzichtelijk te bundelen en te verspreiden.

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

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

Bijlage 1: Administratieve gegevens van het samenwerkingsverband en de opleiding

Instellingen in samenwerkingsverband

Secundaire school	Sint-Aloysiusinstituut voor Verpleegkunde (SAL), Lier
Hoofdvestiging	Kolveniersvest 24, 2500 Lier
Andere vestigingen	
Beleidsverantwoordelijke	Sabine De Keyser
Telefoonnummer	03 480 17 66
E-mail	directie@sal.be
Website	www.sal.be
Bestuur	KOBA Regio Heist-op-den-Berg - Lier
Hogeschool	Thomas More Kempen
Beleidsverantwoordelijke	Stijn Coenen
Telefoonnummer	014 80 22 38
E-mail	stijn.coenen@thomasmore.be
Website	https://thomasmore.be/nl
Bestuur	
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 doorstroombmogelijkheden	• Bachelor in de verpleegkunde • Werkveld basisverpleegkundige

Bijlage 2: Opleidingsspecifieke leerresultaten (OLR)

De graduaatsopleiding Basisverpleegkunde vertrekt vanuit de domeinspecifieke leerresultaten (DLR) die door de VLHORA zijn afgetoetst en formeel bekrachtigd en gevalideerd zijn door de NVAO.

De opleiding heeft de 11 DLR's geclusterd tot 4 rollen (Opleidingsspecifieke Leerresultaten).

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.

De vier rollen zijn:

1. De basisverpleegkundige als **Kritisch denker** verleent kwalitatieve zorg door, op basis van verpleegkundige methodieken en verpleegkundig klinisch redeneren, zorg te plannen en aan te passen aan de noden van de zorgvrager. Organiseert de zorg binnen het zorgteam, waarbij de zorg wordt toegewezen aan de meest aangewezen zorgverlener en rapporteert de status van het zorgplan. Handelt autonoom in minder complexe situaties en werkt in complexere situaties binnen het zorgteam samen met een arts of een verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg.
2. Als **Communicator** voert de basisverpleegkundige doelgerichte gesprekken met de zorgvragers en hun omgeving en bouwt een zorgrelatie op in het kader van de totale gezondheid zowel op preventief, curatief als palliatief vlak. De communicator luistert, stelt vragen, geeft informatie en feedback op een duidelijke en respectvolle manier. De communicatieve vaardigheden worden evenzeer aangewend bij het samenwerken binnen een zorgteam.

3. De basisverpleegkundige is ook een **Zorgverlener** die kwalitatieve zorg verleent op basis van verpleegkundige expertise. Dit omvat zowel de theoretische kennis, zoals anatomie en pathologie, als verpleegtechnische vaardigheden zoals toedienen van medicatie en wondzorg.
4. Binnen de rol van **Lerende professional** handelt de basisverpleegkundige volgens de professionele standaarden en ethische codes binnen zijn zorgcontext. Reflecteert over het eigen handelen en neemt initiatief tot professionalisering. Coacht, instrueert en begeleidt binnen zijn bevoegdheid.

Bijlage 3: Samenstelling van de commissie

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

Caroline Detavernier (*voorzitter*) voormalig directeur opleidingen Onderwijs en Welzijn, voormalig expertisenetwerkdirecteur Mens en Samenleving Arteveldehogeschool.

Barbara Boom (*commissielid*) onderwijskundig en strategisch adviseur Rac, Bestuurslid Landelijk Overleg Nederland Zorg Welzijn en Educatie en grondlegger AD opleidingen in het sociaal domein.

Inge Baetens (*commissielid*) staf- en beleidsadviseur binnen het verpleegkundig expertisecentrum UZ Gent met expertise in onderwijs en stagegebeuren.

Alissa Sanen (*commissielid*) cursist.

Rika De Roover (*commissielid*) onderwijsinspecteur.

Sandra Grochowczak (*commissielid*) onderwijsinspecteur.

De commissie werd bijgestaan door:

- Dagmar Provijn (*procescoördinator*) beleidsmedewerker NVAO.
- Geert Verclyste (*extern secretaris*).

Alle commissieleden hebben de deontologische code van de NVAO ondertekend.

Bijlage 4: Programma voor de dialoog met de opleiding

Het online gesprek met de opleiding vond plaats op donderdag 13 februari 2024 van 13.00u tot 14.30u.

Gesprekspartners:

- Algemeen directeur Sint-Aloysiusinstituut voor Verpleegkunde Lier
- Afdelingsdirecteur graduaat in de basisverpleegkunde Sint-Aloysiusinstituut voor Verpleegkunde Lier.
- Domeinverantwoordelijke graduaat in de basisverpleegkunde Sint-Aloysiusinstituut voor Verpleegkunde Lier.
- Stagecoördinator graduaat in de basisverpleegkunde Sint-Aloysiusinstituut voor Verpleegkunde Lier.
- Leraar/lid schrijfteam graduaat in de basisverpleegkunde Sint-Aloysiusinstituut voor Verpleegkunde Lier.
- Beleidsmedewerker kwaliteit Thomas More Kempen.
- Beleidsmedewerker Thomas More Kempen.

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

- Informatiedossier
- Aanvraagbrief
- Praktische leidraad met informatie over de bijlagen op de intranetomgeving en het voorstel tot gesprekspartners
- Bijlagen
 - Bijlage 1: Domeinspecifieke leerresultaten Graduaat in de basisverpleegkunde (NVAO, 2024)
 - Bijlage 2: Beroeps- en competentieprofiel van de basisverpleegkundige (Federale Raad voor verpleegkunde, 2023)
 - Bijlage 3: Beroepskwalificatie Basisverpleegkundige (VKS, 2024)
 - Bijlage 4: Beroepskwalificatie Zorgkundige (VKS, 2024)
 - Bijlage 5: Activiteiten van de zorgkundige, de basisverpleegkundige, de verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg en de verpleegkundig specialist (FOD Volksgezondheid, oktober 2024)
 - Bijlage 6: Overzicht van DLR's, beroepskwalificatie, rollen en beroepstaken (SAL, 2024)
 - Bijlage 7: Concordantietabel tussen beroepskwalificatie Zorgkundige en Basisverpleegkundige (SAL, 2024)
 - Bijlage 8a Omzendbrief Structuur en organisatie van de graduaatsopleiding Basisverpleegkunde (Codex Secundair Onderwijs, augustus, 2024)
 - Bijlage 8b Graduaatsopleiding Basisverpleegkunde organiseren (departement onderwijs Vlaanderen, december 2024)
 - Bijlage 9 Meerjarenplanning
 - Bijlage 10 Procedure toelatingsproef (SAL, 2024)
 - Bijlage 11 Vrijstellingsprocedure
 - Bijlage 12 Schoolreglement (2024-2025)
 - Bijlage 13 Overzicht regelgeving
 - Bijlage 14 Leercurve Vaardigheidstraject
 - Bijlage 15 Beroepstaken per fase met te behalen beheersingsniveau
 - Bijlage 16 Leerdoelenmatrix
 - Bijlage 17 ECTS-fiches
 - Bijlage 18 Concordantie handelingen ZK en OPO's BV
 - Bijlage 19 Professionaliseringsplan
 - Bijlage 20 Functiebeschrijving leraar
 - Bijlage 21 Docentengids
 - Bijlage 22 Visie cursistenbegeleiding
 - Bijlage 23 Brede basiszorg
 - Bijlage 24 Samenwerkingsverband SG-CLB
 - Bijlage 25 Samenwerkingsovereenkomst
 - Bijlage 26 Visie samenwerkingsverband
 - Bijlage 27 Stage-evaluatiefiches
 - Bijlage 28 Handleiding leerdoelen op stage
 - Bijlage 29 Visie op kwaliteitszorg

- Bijlage 30 Beleid Interne kwaliteitszorg

Documenten beschikbaar na het indienen van het opleidingsdossier

- SAL-Toelatingsproef Basisverpleegkunde 2024-2025
- SAL – Extra tabel-studiebelasting

Colofon

GRADUAAT IN DE BASISVERPLEEGKUNDE

SAMENWERKINGSVERBAND THOMAS MORE KEMPEN & SINT-ALOYSIUSINSTITUUT

VOOR VERPLEEGKUNDE (SAL) • VL25T-25

Toets Nieuwe Opleiding omvorming • Beoordelingsrapport

Samenstelling: NVAO • Vlaanderen & Luxemburg

11 maart 2025



Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie
Accreditation Organisation of the Netherlands and Flanders

Parkstraat 83 • 2514 JG Den Haag
P.O. Box 85498 • 2508 CD The Hague
The Netherlands

T +31 (0)70 312 23 00
E info@nvao.net
www.nvao.net