

Besluit

Accreditatiebesluit met een positief eindoordeel met beperkte geldigheidsduur voor de opleiding Bachelor in de verpleegkunde (professioneel gerichte bachelor) van de UC Limburg¹

datum	Samenvattend oordeel van de visitatiecommissie (visitatierapport 2014)
7 juli 2016	De visitatiecommissie (hierna commissie) heeft vastgesteld dat de opleiding Bachelor in de verpleegkunde (professioneel gerichte bachelor), met uitzondering van het voldoen aan de
onderwerp	Europese richtlijn voor klinisch onderwijs, voldoet aan alle generieke kwaliteitswaarborgen.
Accreditatierapport en -besluit (003128)	Ze beoordeelt de kwaliteit van de opleiding als goed.
bijlagen	5
	De professioneel gerichte bacheloropleiding maakt deel uit van het departement Gezondheidszorg. Naast een regulier programma (180 ECTS) biedt de opleiding ook twee opleidingsvarianten aan: een brugopleiding (120 ECTS) voor gegradueerde verpleegkundigen die zich willen bijscholen tot bachelor in de Verpleegkunde; en Route 33, een deeltijds traject voor werkstudenten (180 ECTS). In 2012–2013 telde de opleiding aan de UC Limburg 552 studenten, waarvan 94 studenten voor het brugprogramma en 49 studenten voor Route 33 ingeschreven waren.

Generieke kwaliteitswaarborg 1 – Beoogd eindniveau

De commissie beoordeelt het beoogd eindniveau als goed.

De commissie heeft vastgesteld dat de opleiding een eigen competentieprofiel hanteert dat inhoudelijk en qua niveau aansluit op de veertien gevalideerde domeinspecifieke leerresultaten, hoewel het duidelijk een andere structuur heeft en daarom ook enigszins een eigen interpretatie inhoudt van het beoogd eindniveau. Bij de opstelling van het competentieprofiel van de associatie is rekening gehouden met verschillende referentiekaders, waaronder nationale en internationale opleidingsprofielen. De commissie kan zich vinden in de uitwerking van het competentieprofiel en beschouwt de competenties en gedragsindicatoren op niveau van een professioneel gerichte bacheloropleiding, zoals dat door het Vlaamse kwalificatieraamwerk is vastgelegd.

Om de studenten op te leiden tot goede verpleegkundigen, kiest de opleiding voor een competentieprofiel met zes rollen, waaraan de afgestudeerden moeten voldoen. Dat competentieprofiel Verpleegkunde is breed gedragen, want het is tot stand gekomen in samenspraak met alle partneropleidingen binnen de Associatie KU Leuven: persoon,

¹ Voorheen Katholieke Hogeschool Limburg.

Pagina 2 van 15 klinisch beoordelaar en zorgverlener, organisator en coördinator, professional, lid van een team, lid van de samenleving.

De opleiding mikt op een toekomstgericht en maatschappelijk geëngageerd onderwijs, waarbij ze haar studenten bewust wil maken van de ontwikkelingen en noden in de zorgsector.

Uit de gesprekken met de verschillende betrokkenen heeft de commissie onthouden dat de opleiding een duidelijke visie heeft op haar onderwijstaak en zich bewust is van haar maatschappelijke rol als onderwijsverlener. De opleiding kiest voor opdrachtgestuurd onderwijs (OGO) waarin het leerproces van de studenten centraal staat en waarin zij vanuit begeleide zelfstudie steeds zelfstandiger leren werken.

De commissie vindt dat het beoogde eindniveau voldoet aan de criteria die zijn opgenomen in het beoordelingskader. De commissie is met name positief over de samenwerking binnen de Associatie KU Leuven om tot een gemeenschappelijk competentieprofiel te komen. Daarnaast is de commissie van mening dat de opleiding zich enerzijds getoond heeft als een toekomstgerichte, maatschappelijk geëngageerde opleiding en anderzijds als een studentgerichte opleiding.

Generieke kwaliteitswaarborg 2 – Onderwijsproces

De commissie beoordeelt het onderwijsproces als goed voor de reguliere opleiding en voldoende voor de trajecten voor werkstudenten.

De commissie is van mening dat het programma en de leeromgeving van de opleiding het mogelijk maken om de beoogde leerresultaten te behalen.

Het programma volgt een logische structuur dankzij vier leerlijnen en de indeling aan de hand van thematische blokken. De werkvormen zijn weloverwogen en afgestemd op het opdrachtgestuurd onderwijs. Globaal genomen vindt de commissie het wel wenselijk om meer integratie tussen kennis en praktijk van bij de start van de opleiding te voorzien.

De laatste jaren maakt de opleiding werk van een breed programma waarin alle zorgdomeinen en patiëntengroepen aan bod komen. Binnen de keuzetrajecten tijdens de derde trajectfase (ziekenhuisverpleegkunde, kinderverpleegkunde, psychiatrische verpleegkunde, geriatrische verpleegkunde of sociale verpleegkunde) krijgt naast de acute, ook de chronische zorgverlening steeds meer aandacht. Idealiter worden de keuzetrajecten op termijn afgebouwd, om de brede inzetbaarheid nog meer te garanderen en om zo in te spelen op de toenemende vraag naar verpleegkundigen in de verschillende zorgdomeinen.

De studenten ontwikkelen verpleegkundig-technische en communicatieve vaardigheden dankzij zinvol klinisch onderwijs dat bestaat uit zowel practica in het skillslab, rollenspelen, simulatieonderwijs als verschillende stages. Het is spijtig dat er in de eerste trajectfase geen langdurige stage is, hoewel de studenten wel een oriëntatieweek doorlopen in het werkveld en ze een vierdaagse stage volgen. Derdejaars kunnen in plaats van drie aparte stages ook een langere stage kiezen in een leezorgcentrum, waarbij de studenten onder begeleiding een zorgafdeling overnemen. De commissie vindt dit project met leezorgcentra zeer leerrijk en waardevol, onder meer dankzij de goede stagebegeleiding en de nauwe samenwerking tussen de opleiding en het werkveld. In het algemeen vormt de investering in vormingen voor stagementoren een troef voor de kwaliteit van de stages. De commissie is in het

Pagina 3 van 15 algemeen tevreden over de invulling van het praktijkonderwijs binnen de school door de aandacht voor de verschillende vaardigheden.

In de opleidingsvarianten zijn er een aantal organisatorische verschillen ten opzichte van het regulier traject om tegemoet te komen aan de specifieke noden van deze studenten. Inhoudelijk bevat het programmadezelfde opleidingsonderdelen en thematische blokstructuur, maar de gegradueerde verpleegkundigen worden in het tweejarig brugprogramma vrijgesteld voor 60 van de 180 studiepunten. De Route 33-studenten krijgen vrijstellingen voor 28 van de 180 studiepunten en spreiden de opleiding over vier jaar in plaats van drie. Ook de stages worden flexibeler gepland, om de combinatie met een job haalbaar te maken. De stage van de brugstudenten mag nog meer gedifferentieerd zijn, maar het is alvast positief dat zij die beroepservaring opdoen buiten de eigen werkplek. De commissie is van mening dat de opleiding voldoende aandacht heeft voor de specifieke noden van deze werkstudenten. Ze ziet nog groeimogelijkheden voor de alternatieve trajecten door de mogelijkheden van e-learning en blended learning meer te benutten.

Eerstejaars worden meteen vertrouwd gemaakt met onderzoeksliteratuur en -vaardigheden, maar nadien neemt de aandacht voor evidence based nursing in het programma af. Dat is jammer, want de opleiding zou haar studenten nog meer kunnen betrekken bij de lopende onderzoeksprojecten binnen het departement, bijvoorbeeld in het kader van de bachelorproef. De begeleiding van de bachelorproef verloopt echter goed en ook het theoretische kader van de bachelorproeven is meestal degelijk uitgewerkt.

Alle studenten komen in contact met andere culturen en buitenlandse zorgsystemen dankzij het opleidingsonderdeel Cultuur en zorg en tijdens de jaarlijkse Cultural awareness-week. De opleiding heeft daarnaast al mooie resultaten geboekt op het vlak van studentenmobiliteit. Veel derdejaars grijpen de kans om deel te nemen aan een korte inleefreis of een langdurige stage in een nabij of meer exotisch buitenland.

Dankzij een consequente opbouw en de toelichting in de blokwijzers, is het cursusmateriaal erg overzichtelijk. Bovendien is de aandacht voor onderzoeksliteratuur doorheen de verschillende cursussen een pluspunt. De studenten en docenten maken daarnaast gebruik van de elektronische leeromgeving, Toledo.

De opleiding toont zich ambitieus in de innovatie van haar toetsbeleid en heeft reeds verschillende vorderingen geboekt. Zowel vaardigheden, kennis als attitudes worden op een didactisch correcte manier beoordeeld en er zit variatie in de evaluatievormen. Good practices zijn de overall toets, de simulatietoets, de digitale voortgangstoets en de ontwikkeling van een associatiebrede digitale databank met kennisvragen. Na elk thematisch lesblok volgt een examenperiode. Studenten krijgen duidelijke richtlijnen en feedback.

De commissie heeft kennism gemaakt met een gedreven personeelsteam dat vanuit een bezieling voor de zorgsector het onderwijs voortdurend probeert te verbeteren en af te stemmen op de maatschappelijke noden. De dynamiek binnen de ploeg en de waardering voor elkaar als collega's maar ook als mensen, hebben indruk gemaakt op de commissie. De commissie is tevreden over de vakdeskundigheid van het personeel en vindt het aandeel masters (ca. 80%) binnen het onderwijzend personeel een pluspunt.

Pagina 4 van 15 Studenten die de opleiding starten, kunnen rekenen op een goede opvang en instroombegeleiding. Elke student krijgt bovendien een persoonlijke studietrajectbegeleider toewezen. De studentgerichtheid en de aandacht voor persoonsontwikkeling vertrekken vanuit de humane en sociale waarden waarvoor de opleiding staat.

Het skillslab voor de praktijklessen is degelijk uitgerust en heeft ruime openingsuren voor onder andere de werkstudenten. In het algemeen volstaat de infrastructuur van de huidige campus in Hasselt, maar de capaciteit van het gebouw heeft haar grenzen bereikt. De geplande verhuis in 2015 naar de nieuwbouw in Genk biedt daarvoor een oplossing.

Globaal genomen voldoet volgens de commissie het onderwijsproces aan de criteria die zijn opgenomen in het beoordelingskader. Dat komt enerzijds door het gedragen onderwijsconcept en de gedrevenheid bij het personeelsteam. Anderzijds wordt dat ook ondersteund door een sterk management dat aan de hand van concrete doelstellingen blijvend inzet op innovatie. Voorbeeld daarvan is zeker de uitbouw van leerzorgcentra. Tegelijk kan de opleiding nog verder groeien door een stevigere implementatie in het programma van zowel de zeven zorgdomeinen als het wetenschappelijk onderzoek. Dat geldt zeker ook voor de opleidingsvarianten, waarbinnen de brugstudenten gebaat zouden zijn met meer gedifferentieerde stages. Ook de ontwikkeling van een meer specifiek aanbod van digitale leervormen zou voor deze studentengroepen een meerwaarde kunnen betekenen.

Generieke kwaliteitswaarborg 3 – Gerealiseerd eindniveau

De commissie beoordeelt het gerealiseerd eindniveau als goed.

De beoordeling van het afstudeerproject wordt gelijkmatig verdeeld over het proces (50%) en het product (50%). De commissie constateert dat de opleiding de eindwerken iets hoger waardeert dan de commissie. In het algemeen zijn de literatuurstudies weliswaar overzichtelijk opgebouwd. De inhoudelijk uitwerking van het theoretisch kader is degelijk, maar de link naar de praktijk kan verstevigd worden door bijvoorbeeld een meer gerichte casestudy.

Er is momenteel een grote maatschappelijke vraag naar verpleegkundigen. Het werkveld waardeert de theoretische achtergrond van de afgestudeerden van deze opleiding en vindt hen erg verantwoordelijk en assertief. De alumni vinden dan ook snel werk binnen de gezondheidszorg of zij vatten verdere studies aan.

Concluderend meent de commissie dat het gerealiseerd eindniveau voldoet aan de criteria die zijn opgenomen in het beoordelingskader. De opleiding heeft de laatste jaren vooruitgang geboekt op het vlak van toetsbeleid en heeft zelfs een trekkersrol gespeeld in het ontwerpen van een digitale voortgangstoets binnen de Associatie KU Leuven. Uit de inzetbaarheid van de alumni, de tevredenheid van het werkveld en de globaal heldere rendementscijfers leidt de commissie af dat de competenties gerealiseerd worden. Ze hoopt dat de opleiding in de toekomst de wetenschappelijke methodiek en de praktische meerwaarde van het afstudeerproject kan verhogen.

Criterion 1 – Differentiatie en profilering

De commissie beoordeelt de differentiatie en profilering als goed.

De opleiding heeft volgens de commissie op verschillende manieren getoond toekomstgericht en innovatief te zijn. De twee voorbeelden daarvan zijn de opbouw van leerzorgcentra en de ontwikkeling van de digitale voortgangstoets in het kader van een OOF-project. Wat de leerzorgcentra betreft, stelt de commissie vast dat de opleiding binnen Vlaanderen zich als een vooruitstrevende opleiding toont. Hoewel er al andere opleidingen met gelijkaardige initiatieven bezig zijn, vindt de commissie de uitstekende samenwerking tussen deze opleiding en het betrokken werkveld opvallend. Tegelijk merkt de commissie op dat de opleiding wat betreft de uitbouw van leerzorgcentra voortgaat op internationale tendensen.

De commissie beschouwt daarnaast de digitale voortgangstoets als een innovatief assessmentinstrument dat het leerproces van kennis centraal stelt en tegelijk de evaluatie van de evaluatie faciliteert.

Concluderend bevestigt de commissie dat de opleiding zich in zekere mate profileert als een early adopter en als een trekker van innovaties. Daarbij zijn niet zo zeer de innovaties op zichzelf uniek, maar wel de concrete en gedegen implementatie ervan in het onderwijs.

Criterion 2 - Kwaliteit

De commissie beoordeelt de kwaliteit als goed.

Wat het criterium 'kwaliteit' van dit bijzonder kwaliteitskenmerk betreft, merkt de commissie dat de opleiding vruchten plukt van haar inzet op onderwijsinnovatie. De leerzorgcentra dragen bij aan de invulling van het klinisch onderwijs en betekenen een meerwaarde ten opzichte van de traditionele stages. De oprichting ervan speelt in op een overkoepelende behoefte aan een andere vorm van stagebegeleiding, die de commissie binnen verschillende opleidingen Verpleegkunde heeft vastgesteld. Vanuit dat perspectief verhoogt dit project de kwaliteit van het onderwijsproces (GKW 2).

Ook de digitale voortgangstoets kan gezien worden als een verbetering van de kennistoetsing en in het verlengde daarvan als een verbetering van het toetsbeleid in het algemeen. De ontwikkeling van deze voortgangstoets bewijst volgens de commissie immers de grondige samenwerking, zowel binnen de opleiding als daarbuiten.

De commissie erkent dat de opleiding dankzij deze voorbeelden van onderwijsinnovatie de kwaliteit van de opleiding in zijn geheel bevordert.

Criterion 3 - Concretisering

De commissie beoordeelt de concretisering als excellent.

De commissie heeft gemerkt dat onderwijsinnovatie voor deze opleiding geen leeg begrip is. Ze heeft immers op verschillende gebieden gemerkt dat de opleiding zelfkritisch en toekomstgericht is, wat de basis vormt voor concrete onderwijsinnovatie. De onderwijsinnovatie heeft daardoor geleid tot twee projecten die ondertussen operationeel zijn. De commissie heeft vastgesteld dat beide innovaties ook al resultaat opleveren. De eerste leerzorgcentra zijn functioneel en succesvol: zowel studenten als de stageplaats en de opleiding zijn bijzonder tevreden over het vergrote leereffect in vergelijking met de

Pagina 6 van 15 traditionele stage. Ook de digitale voortgangstoets is effectief geïmplementeerd en wordt momenteel verder opgevolgd.

Concluderend heeft de commissie zeer concrete innovatieve projecten gezien, die reeds operationeel zijn. Of de projecten rechtstreeks effect hebben op het gerealiseerd niveau is nog niet gemeten, hoewel de opleiding de toegevoegde waarde van zowel de leezorgcentra als de voortgangstoets zeker erkent. De commissie wil de opleiding sterk motiveren om hiermee door te gaan en met deze projecten uit te pakken op nationaal en internationaal niveau.

Eindoordeel commissie

De commissie kent concluderend de opleiding het bijzonder kwaliteitskenmerk voor 'onderwijsinnovatie' toe.

Deze opleiding werkt toekomstgericht en innovatief aan haar programma en de brede leeromgeving. Voorbeelden daarvan zijn de uitbouw van leezorgcentra en de ontwikkeling van een digitale databank met toetsvragen, waarin de opleiding binnen de Associatie KU Leuven een trekkersrol heeft gespeeld.

Europese richtlijn

De NVAO ontving de aanvraag van de instelling op 16 juni 2014 en stelde toen vast dat de aanvraag niet in behandeling kon worden genomen. In het visitatierapport geeft de commissie weliswaar een positief advies over de opleiding, maar tegelijkertijd rapporteert de commissie dat zij zich onthoudt van een uitspraak over het voldoen van de opleiding aan de Europese richtlijn met betrekking tot het klinisch onderwijs; een voorwaarde voor accreditatie.

De NVAO dient een oordeel te vellen over het al dan niet voldoen van de opleiding aan de Europese richtlijn. Art. II.67, lid 5 van de Codex Hoger Onderwijs vermeldt letterlijk dat het oordeel over het al dan niet voldoen aan de Europese richtlijn genomen wordt in het accreditatiebesluit.

Het bestuur van de NVAO heeft in zijn vergadering van 1 december 2014 beslist dat de visitatiecommissies een bijkomende externe beoordeling dienen uit te voeren op basis waarvan zij een gemotiveerd oordeel uitspreken over het al dan niet voldoen van de opleidingen aan de Europese richtlijn. De grondslag van deze vraag tot een bijkomende externe beoordeling is terug te vinden in artikel II.142, §5 Codex Hoger Onderwijs. De visitatiecommissies publiceren hun gemotiveerd oordeel in een addendum bij de visitatierapporten. Bij mail d.d. 28 april 2015 heeft de NVAO de bijkomende externe beoordeling ontvangen. Hierin geven de visitatiecommissies aan dat elk van de opleidingen niet volledig voldoet aan de Europese Richtlijn.

Om de ontstane status quo te doorbreken is onder regie van de Vlaamse overheid een taskforce groep ingesteld, waarin medewerkers van de Vlaamse minister van Onderwijs en van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, het Vlaams departement Onderwijs, de betreffende hogescholen (vertegenwoordigd door VLHORA) en het werkveld (Zorgnet Vlaanderen, Vlozo, AUVB en ICURO) vertegenwoordigd waren. Deze taskforce groep heeft een voorstel voor oplossing aan de Vlaamse minister van Onderwijs aangeboden. Op 11 september 2015 ging de Vlaamse Regering akkoord met de conceptnota 'professionele bachelor verpleegkunde' waarin de Vlaamse minister van Onderwijs het voorstel voor oplossing van de taskforce dat door haar werd overgenomen, presenteert:

- Pagina 7 van 15
- de opleidingen professionele bachelor Verpleegkunde krijgen een studielast van 240 EC;
 - de uitbreiding van 180 naar 240 EC gebeurt door middel van een (extra) contractstage en de gedeeltelijke indaling van de bachelor-na-bachelor die reeds werd ingericht met het oog op verdere specialisatie of het schakelprogramma naar de master verpleegkunde;
 - de opleidingen worden alle generiek van aard, zodat afgestudeerden aan de slag kunnen in alle settings van de zorg.

De opleiding heeft vervolgens de gelegenheid gekregen om via het aanleveren van aanvullende informatie een nieuw curriculum aan de NVAO voor te leggen dat voldoet aan bovengeschetst voorstel. Op 30 maart 2016 heeft de NVAO de aanvullende informatie ontvangen en vervolgens aan de (nieuwe) visitatiecommissie voorgelegd.

De opdracht aan de commissie was als volgt:

- Voldoet het nieuwe curriculum aan de decretale norm van 240 EC;
- Voldoet de omvang van het klinisch onderwijs in het nieuwe curriculum aan de Europese richtlijn (minimaal 2300 uren klinisch onderwijs (90 EC) en minimaal 1533 uur theoretisch onderwijs (60 EC));
- Is er sprake van een generiek curriculum waarin de zeven domeinen in het klinisch onderwijs, zoals benoemd in de Europese richtlijn, worden doorlopen, zodat iedere afgestudeerde bachelor in de verpleegkunde aan de slag kan in alle settings;
- Is de uitbreiding van 180 naar 240 EC gebeurd door middel van een (extra) contractstage en de gedeeltelijke indaling van de bachelor-na-bachelor die reeds werd ingericht met het oog op verdere specialisatie of het schakelprogramma naar de master verpleegkunde;
- Formuleer aanbevelingen ten behoeve van de verdere uitbouw van het nieuwe curriculum.

Op 17 mei 2016 heeft de commissie een positief advies aan de NVAO uitgebracht over het nieuwe curriculum. Het positieve advies neemt de NVAO over met dit voornemen tot positief besluit over accreditatie met beperkte geldigheidsduur voor de periode studiejaar 2015-2016 tot en met 2017-2018. Deze periode geldt als periode waarin de opleiding laat zien dat zij de curriculumverlenging kwaliteitsvol weet te implementeren. Gelet dat het nieuwe curriculum een uitbreiding van de studieomvang betreft met inhoudelijke wijzigingen aan het oude curriculum tot gevolg, beoordeelt de NVAO de kwaliteit van de opleiding als voldoende met beperkte geldigheidsduur. Een positief advies van de commissie over de kwaliteit van de implementatie van het nieuwe curriculum, nadat een eerste cohort studenten het nieuwe curriculum heeft doorlopen, is een voorwaarde om de accreditatie met beperkte geldigheidsduur om te zetten naar een onvoorwaardelijke accreditatie die loopt tot en met het studiejaar 2022-2023, gerekend vanaf 1 oktober 2015, toen de lopende accreditatie administratief met één jaar werd verlengd.

Samenvattend oordeel van de visitatiecommissie (visitatierapport 2016) – beoordeling aanvullende informatie

Het nieuwe curriculum van de opleiding Verpleegkunde aan de UC Limburg voldoet aan de decretale norm van 240 EC. De omvang van het klinisch onderwijs in het nieuwe curriculum voldoet daarnaast ook aan de Europese richtlijn voor minimaal 2300 uren klinisch onderwijs (90 EC) en minimaal 1533 uur theoretisch onderwijs (60 EC). Er is sprake van een generiek curriculum waarin de zeven domeinen in het klinisch onderwijs, zoals benoemd in de Europese richtlijn, worden doorlopen, zodat iedere afgestudeerde bachelor in de verpleegkunde aan de slag kan in alle settings. Het curriculum theoretisch onderwijs is overzichtelijk, waardoor blijkt dat alle domeinen beschreven in de Europese richtlijn aan bod komen. De opleiding geeft eveneens een duidelijk overzicht van hoe de zeven domeinen

Pagina 8 van 15 worden geïntegreerd in het klinisch onderwijs van de reguliere opleiding. Het is het panel niet volledig duidelijk of de afgestudeerde brugstudenten alle zeven domeinen van het klinisch onderwijs zullen doorlopen hebben. Het panel adviseert de opleiding dan ook om een heldere visie neer te schrijven met betrekking tot het klinisch onderwijs van de brugstudenten en er strikt op toe te zien dat alle zeven domeinen voldoende aan bod komen in het brugprogramma.

De uitbreiding van 180 naar 240 EC is gebeurd door middel van een (extra) contractstage en, hoewel de documentatie weinig concrete informatie aanreikt omtrent dit punt, ook door de gedeeltelijke indaling van de bachelor-na-bachelor die reeds werd ingericht met het oog op verdere specialisatie of het schakelprogramma naar de master verpleegkunde. Het panel stelt vast dat sterker wordt ingezet op een aantal bredere competenties die onvoldoende aan bod komen in het huidige curriculum. Het panel meent echter dat de indaling nog verder kan geëxpliciteerd worden en acht zich nog niet in staat hier een inhoudelijk oordeel over te vormen.

Bovenstaande leidt ertoe dat het panel positief oordeelt over de opleiding Verpleegkunde van de UC Limburg. Het panel geeft de opleiding wel de volgende aanbevelingen mee:

1. Bewaak dat de contractstage (2x 400u) aansluit bij de maatschappelijke ontwikkelingen.
2. Zorg ervoor dat de personeelssamenstelling aansluit bij de veranderingen die er geschetst worden.
3. Maak helder welke keuzes er gemaakt zijn om de banaba's te laten indalen in de bachelor.
4. Maak verder inzichtelijk hoe de 7 domeinen evenwichtig zijn ingedaald in zowel het curriculum als in de stages.
5. Maak inzichtelijk hoe de 7 domeinen worden geborgd in de programma's voor brug-, werk- en vroedkundestudenten.

Aanbevelingen commissies

De NVAO onderschrijft de aanbevelingen van de commissies.

Bevindingen NVAO

De NVAO komt tot de volgende vaststellingen:

- De externe beoordeling is opgesteld en onderbouwd volgens overeenkomstig het toepasselijke Kader voor de opleidingsaccreditatie 2de ronde (8 februari 2013);
- De visitatiecommissie heeft voor de externe beoordeling het door de VLUHR vastgestelde visitatieprotocol gevolgd;
- De externe beoordeling verschaft inzicht in de samenstelling van de visitatiecommissie;
- De externe beoordeling bevat een onderzoek ten gronde naar de aanwezigheid van voldoende generieke kwaliteitswaarborgen.

Pagina 9 van 15 **Besluit²**

betreffende de accreditatie van de Bachelor in de verpleegkunde (professioneel gerichte bachelor) van de UC Limburg.

De NVAO,
Na beraadslaging,
Besluit:

Met toepassing van de Codex Hoger Onderwijs, in het bijzonder de artikelen II.133-II.149, besluit de NVAO accreditatie met beperkte geldigheidsduur te verlenen aan de opleiding Bachelor in de verpleegkunde (professioneel gerichte bachelor) georganiseerd door de UC Limburg. De opleiding wordt aangeboden te Hasselt, zonder afstudeerrichtingen, met twee trajecten voor werkstudenten. De kwaliteit van de opleiding is voldoende met beperkte geldigheidsduur. De NVAO kent het bijzonder kwaliteitskenmerk 'Onderwijsinnovatie' toe aan de opleiding.

De accreditatie met beperkte geldigheidsduur geldt van 1 oktober 2015 tot en met 30 september 2018.

Den Haag, 7 juli 2016

De NVAO
Voor deze:



Marc Luwel
(bestuurder)

² Het ontwerp accreditatiebesluit werd aan de instelling bezorgd voor eventuele opmerkingen en bezwaren. Bij brief van 4 juli 2016 heeft de instelling gereageerd op het ontwerp accreditatiebesluit. Dit heeft geleid tot een aanpassing.

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

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

Generieke kwaliteitswaarborg	Oordeel	Oordeel	Oordeel
	Regulier traject	Traject werkstudenten	Traject werkstudenten: Route 33
1. Beoogd eindniveau	G	G	G
2. Onderwijsproces	G	V	V
3. Gerealiseerd eindniveau	G	G	G
Eindoordeel³	Voldoende met beperkte geldigheidsduur	Voldoende met beperkte geldigheidsduur	Voldoende met beperkte geldigheidsduur

Bijzonder kenmerk 'onderwijsinnovatie'	Oordeel
1. Differentiatie en profilering	G
2. Kwaliteit	G
3. Concretisering	E

³ Gelet dat het nieuwe curriculum een uitbreiding van de studieomvang betreft met inhoudelijke wijzigingen aan het oude curriculum tot gevolg, beoordeelt de NVAO de kwaliteit van de opleiding als voldoende met beperkte geldigheidsduur.

Naam instelling	UC Limburg
Adres instelling	Agoralaan 1 B 3590 Diepenbeek
Aard instelling	ambtshalve geregistreerd
Naam associatie	Associatie KU Leuven
Naam opleiding (Graad, kwalificatie, specificatie)	Bachelor in de verpleegkunde
Niveau een oriëntatie	professioneel gerichte bachelor
Bijkomende titel	verpleegkundige
Opleidingsvarianten: – Afstudeerrichtingen – Studietraject voor werkstudenten	– geen – ja
Onderwijstaal	Nederlands
Vestiging(en) opleiding	Hasselt
Studieomvang (in studiepunten)	180 (vanaf academiejaar 2016-2017: 240)
Vervaldatum accreditatie, tijdelijke erkenning of erkenning nieuwe opleiding	30 september 2015
Academieja(a)r(en) waarin opleiding wordt aangeboden	Alle academiejaren
(Delen van) studiegebied(en)	Gezondheidszorg
ISCED benaming van het studiegebied	72 Health / 723 Nursing and caring

De domeinspecifieke leerresultaten vormen één geheel. De professionele uitoefening van het beroep vereist de integratie van al deze verschillende leerresultaten. De kwaliteit en de professionaliteit van de beroepsuitoefening hangen af van de integratie van de leerresultaten. De professionele zorg op maat kan maar gerealiseerd worden dankzij wetenschappelijke fundering, ethische bewogenheid, verpleegkundige visie op zorg, interprofessioneel efficiënte communicatie en samenwerking, adequate organisatie en coördinatie van de intra-, trans- en extramurale zorg. Continue reflectie, kritische ingesteldheid, bijsturing en persoonlijke professionalisering waarborgen de kwaliteit van zorg binnen de snel evoluerende gezondheidszorg. Uitgaande van deze integratieve en holistische visie op verpleegkunde wordt in de leerresultaten steeds de term zorgvrager gebruikt. Dit beduidt de zorgvrager en zijn omgeving, dus het volledige cliëntsysteem⁴.

1. Bouwt autonoom binnen een multiculturele omgeving een professionele relatie op met de zorgvrager die gericht is op het somatisch, sociaal, psychisch en existentieel welbevinden van deze, zowel in vertrouwde, als in niet-vertrouwde en/of complexe zorgsituaties.
2. Verleent evidence based en theoretisch onderbouwde verpleegkundige zorg op basis van klinisch redeneren en een attitude van verantwoordelijkheidszin, een ruime mate van initiatief en proactiviteit, conform de algemene en beroepsgerelateerde wetgeving.
3. Verleent zowel in eenvoudige als complexe en gespecialiseerde zorgsituaties cliëntgerichte en –gestuurde verpleegkundige zorg op maat, gebruik makend van de gepaste technologie en met aandacht voor structuur, stiptheid en nauwkeurigheid teneinde de veiligheid van de zorgvrager te waarborgen in de concrete handelingen.
4. Neemt autonoom initiatieven inzake preventie en past deze op alle niveaus adequaat toe. Organiseert op methodische wijze gezondheidspromotie en patiënteneducatie aan individuen en groepen. Stimuleert een gezondheidsbevorderend gedrag bij de zorgvrager(s).
5. Is zich bewust van de waarden en normen van zichzelf en de zorgvrager en hoe deze het professioneel handelen als verpleegkundige beïnvloeden. Handelt op ethisch verantwoorde wijze. Vervult een voorbeeldfunctie voor anderen.
6. Ontwikkelt op basis van theoretische kaders, internationale referenties en ervaring een persoonlijke visie op verpleegkunde en een constructief-kritische ingesteldheid.
7. Bouwt intra- en interprofessionele relaties op en werkt efficiënt samen in het kader van gemeenschappelijke zorgdoelstellingen.
8. Communiceert op een efficiënte en gestructureerde wijze zowel mondeling als schriftelijk over de zorgrelatie, de zorginhoud en het zorgproces met alle betrokkenen in de vakterminologie en aangepast aan de gesprekspartner.

⁴ *Zorgvrager betekent zowel cliënt, patiënt als familie en belangrijke anderen*

Pagina 13 van 15 9. Organiseert en coördineert autonoom en in overleg met andere zorgverstrekkers intra-trans- en extra-murale zorg.

10. Bewaakt en bevordert de kwaliteit van de individuele en globale zorgverlening binnen de eigen organisatie.

11. Instrueert, coacht en geeft leiding aan leden van een gestructureerd team.

12. Zoekt op een gerichte en methodische manier vak- en wetenschappelijke literatuur op, beoordeelt de relevantie en bruikbaarheid ervan, integreert nieuwe inzichten in de beroepsuitoefening en ontwikkeling, participeert aan praktijkgericht wetenschappelijk onderzoek.

13. Draagt als autonome professional actief bij tot de profilering van het beroep, heeft een brede kijk op het maatschappelijk gebeuren en staat kritisch ten opzichte van een economisch, sociaal en ethisch beleid.

14. Reflecteert continu op het eigen verpleegkundig handelen, analyseert zijn leerbehoeften en vertaalt deze autonoom in initiatieven tot professionalisering en evenwichtig functioneren.

Voorzitter:

- Dr. Ton Kallenberg, hoofd Onderwijs en Onderzoek, Erasmus Hogeschool, Rotterdam (onderwijskundige);

Leden:

- Rita De Laat, begeleidingsverpleegkundige, Europaziekenhuizen Brussel (domeineskundige);
- Marc Vandergraesen, algemeen directeur, Psychiatrisch centrum Zoete Nood Gods (domeineskundige);
- Annemiek Nijst, HBO-docent Verpleegkunde, Avans Hogeschool;
- Bart Potoms, student professioneel gerichte bacheloropleiding Verpleegkunde, Thomas More Mechelen (student-lid).

Lies Praet, stafmedewerker kwaliteitszorg verbonden aan de Cel Kwaliteitszorg van Vlaamse Universiteiten en Hogescholen Raad, trad op als projectbegeleider en secretaris van deze visitatie.

- Alain Antierens , RN, MSc, PhD-candidate Ghent University, Directeur patiëntenzorg BZIO (Revalidatieziekenhuis Imbo, Woonzorgcentrum "Het Verhaal" en Gezondheidscentrum Koninklijke Villa);
- Elsbeth Bakker, afgestudeerd verpleegkundige en onderwijskundige, curriculum coördinator bij de opleiding tot Verpleegkundige, Hogeschool Leiden;
- John de Best, Msc, Docent/onderzoeker aan de Hogeschool van Amsterdam, faculteit gezondheid, opleiding verpleegkunde en promovendus "interprofessioneel onderwijs";
- Drs. Els Mulder Msc, afgestudeerd (kinder)verpleegkundige en organisatiemanagement, opleidingsmanager van de opleidingen Oefentherapie Cesar en Huidtherapie a.i., Hogeschool Utrecht;
- Drs. Rudi Logist, afgestudeerd bachelor in de verpleegkunde en kinderverpleegkundige, dagelijks verantwoordelijke WZC Dijlenhof te Leuven;
- Marc Vandergraesen, gegradueerd verpleegkundige, licentiaat ziekenhuiswetenschap en master in de sociale leer. Momenteel algemeen directeur Psychiatrisch centrum Zoete Nood Gods te Lede. Tevens bestuurder woonzorgcentrum Mariatroun te Dendermonde, Avondvrede te Gent en Centrum Geestelijke gezondheidszorg zuid Oost-Vlaanderen.