

## Besluit **Accreditatierapport en -besluit met een positieve beoordeling van de accreditatieaanvraag voor de opleiding Bachelor in de pediatrie gezondheidszorg (bachelor na bachelor) van de Katholieke Hogeschool Leuven**

<b>datum</b>	<b>1. Inleiding</b>
29 november 2013	Bij brief van 18 april 2013 heeft het instellingsbestuur van de Katholieke Hogeschool Leuven te Heverlee een accreditatieaanvraag ingediend bij de Nederlands-Vlaamse
<b>onderwerp</b>	Accreditatieorganisatie (NVAO) voor de opleiding Bachelor in de pediatrie
Definitief	gezondheidszorg (bachelor na bachelor). Deze aanvraag is ontvangen op 18 april 2013 en
accreditatierapport en -besluit	ontvankelijk verklaard op 11 juli 2013.
(001755)	
<b>bijlage</b>	
1	De accreditatieaanvraag steunt op het visitatierapport van een externe beoordeling uitgevoerd door een visitatiecommissie ingesteld door de Vlaamse Universiteiten en Hogescholen Raad (VLUHR).

De visitatiecommissie kende de volgende samenstelling:

Voorzitter:

– Anita Van Den Plas, afdelingshoofd in het Openbaar Psychiatrisch Ziekenhuis Geel;

Leden:

- Greet Croenen, hoofd verpleegkundig departement in het Revalidatie en MS Centrum te Overpelt;
- Veerle Hautekeete, verpleegkundige op de dienst intensieve zorgen van het Algemeen ziekenhuis Maria Middelaars;
- Jos Aendekerk, hoofdverpleegkundige in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg in het Algemeen Ziekenhuis Turnhout;
- Gert Peeters, administratief manager van het Universitair Psychiatrisch Centrum KU Leuven (Leuven-Kortenberg);
- Sylvian Leroux, gegradueerde verpleegkundige in de mobiele equipe van het UZ Gent, voorheen verpleegkundig specialist oncologie;
- Inez Vereecke, verpleegkundige en adjunct-hoofdverpleegkundige op de dienst Neonatal Intensive Care Uniet van het Universitair Ziekenhuis Brussel;
- Martine De Vriendt, gepensioneerd, was hoofdverpleegkundige op Intensieve Zorgen en Medium Care Unit van het UZ Gent;
- Antonia Aelterman, onderwijsdeskundige, hoofddocent in de pedagogische wetenschappen UGent;
- Céline Scheirsens, student-lid, bachelor-na-bachelor creatieve therapie Arteveldehogeschool, lerarenopleiding psychologie aan de UGent.

- Lies Praet, stafmedewerker kwaliteitszorg Vluhr.

De visitatie heeft plaatsgevonden op 23, 24 en 25 april 2012. Het visitatierapport dateert van maart 2013.

## **2. Formele overwegingen**

De NVAO komt tot de volgende vaststellingen:

- De externe beoordeling is opgesteld en onderbouwd overeenkomstig het toepasselijke Accreditatiekader bestaande opleidingen hoger onderwijs Vlaanderen van de NVAO en volgens de daarbij behorende beslisregels;
- 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.

De NVAO is in het licht van het vorenstaande tot de slotsom gekomen dat de externe beoordeling over de voorliggende opleiding regelmatig en gedegen tot stand is gekomen.

## **3. Inhoudelijke overwegingen**

De NVAO steunt haar inhoudelijke besluitvorming in hoofdzaak op de onderstaande elementen uit het visitatierapport.

### *Doelstellingen*

De commissie heeft vastgesteld dat het competentieprofiel van de bachelor-na-bacheloropleiding Pediatrische gezondheidszorg opgesteld is in samenwerking met de Associatie KU Leuven, en gedragen wordt door alle hogescholen in de associatie. Ze heeft daarnaast geconstateerd dat de decretale richtlijnen erin worden nageleefd. De commissie waardeert de gerichte focus op het kind. Het is positief dat de specialisatie zich zowel in de acute als in de chronische hulpverlening vertaalt. Toch vraagt ze de opleiding om de verschillen met de basisopleiding Verpleegkunde nog sterker te expliciteren in het competentieprofiel. De commissie apprecieert de doelbewustheid van de opleiding en het streven naar een kritische zelfstandige ingesteldheid bij haar studenten. Tegelijk waarschuwt ze de opleiding er ook voor dat zij de lat niet te hoog legt. De commissie vraagt de opleiding om de internationale component in te bedden in het competentieprofiel. Ze heeft daarentegen gemerkt dat de opleiding toenemend belang hecht aan de internationalisering van haar onderwijs en daarop al een duidelijke visie heeft.

Het competentieprofiel werd afgestemd op de vernieuwde versie van het beroepsprofiel tot kinderverpleegkundige van het Nationaal Verbond van Katholieke Verpleegkundigen en Vroedvrouwen (NVKVV). De aandacht voor de visie van het beroepenveld en de andere pediatrieopleidingen is volgens de commissie zeker positief. Op internationaal niveau heeft Pediatrische gezondheidszorg als bachelor-na-bacheloropleiding geen identieke equivalenten, wat een benchmarking bemoeilijkt. Toch onderhoudt de opleiding verschillende contacten met buitenlandse partners zoals de Paediatric Nurses Association of Europe (PNAE), en hebben de opleidingsverantwoordelijken profielen geraadpleegd uit min of meer gelijkaardige opleidingen in Nederland en Wallonië. Die profielen zijn gebruikt bij de ontwikkeling van het competentieprofiel. De commissie heeft gemerkt dat de opleiding

Pagina 3 van 10 ambitieus is en zich ook buiten de landsgrenzen wenst te profileren als een specialisatieopleiding van hoogstaand niveau. De commissie was onder de indruk van de voortrekkersrol die de opleiding daarin speelt. Het draagt de goedkeuring van de commissie weg dat men bij de opstelling van het competentieprofiel al anticipeerde op de vereisten voor de bijzondere beroepstitel, die in 2012 bekrachtigd werd door de publicatie van het ministerieel besluit in het Belgisch Staatsblad. De commissie heeft geconstateerd dat het competentieprofiel bekend is bij de studenten.

#### *Programma*

Het programma van de opleiding Pediatrische gezondheidszorg omvat volgens de commissie een uitgebalanceerde combinatie van theoretische en praktische leerinhouden die het mogelijk maakt de geformuleerde doelstellingen na te streven. Dat programma wordt door alle drie de partnerhogescholen van de Associatie KU Leuven aangeboden sinds 2006–2007. Het curriculum aan de Katholieke Hogeschool Leuven wordt bovendien gedeeltelijk samen met de Katholieke Hogeschool Limburg en Thomas More Kempen georganiseerd. De gezamenlijk ingerichte opleidingsonderdelen worden opgevolgd door de coördinatiegroep, waarin de verschillende hogescholen zijn vertegenwoordigd. De commissie is van mening dat het programma van Pediatrische gezondheidszorg op praktisch en organisatorisch vlak degelijk is opgebouwd, en op maat is van de vele werkstudenten. De commissie heeft daarnaast gemerkt dat de opleiding recent de integratie van praktijk en theorie heeft versterkt. Het multidisciplinaire karakter van het vaardigheidsonderwijs en de stages zorgen er volgens de commissie voor dat de studenten hun vaardigheden en kennis geïntegreerd leren inzetten op een werkplek. De commissie heeft begrepen dat curriculumaanpassingen steeds tot stand komen via een interne procedure. Ze apprecieert de duidelijke systematiek daarachter.

De commissie is lovend over de professionele gerichtheid van de opleiding, die aan de hand van haar multidisciplinaire programma inspeelt op het wijzigende zorgmodel van onze maatschappij. De studenten kunnen hun verpleegkundige en communicatieve vaardigheden trainen in het vaardigheidscentrum. Ze lopen in totaal 450 uren stage, verspreid over drie stageperiodes en drie stageplaatsen. De commissie is van mening dat de opsplitsing van de stage over meerdere stageplaatsen bijdraagt aan de brede competentieontwikkeling van de studenten. Bovendien waardeert ze de optimale afstemming tussen de theoretische opleidingsonderdelen en de stages. De verschillende stagecontexten voldoen daarnaast aan de vereisten van de bijzondere beroepstitel. De studenten zijn in het algemeen erg tevreden over de opvolging van hun stage en de feedback op hun opdrachten. De commissie apprecieert de duidelijke richtlijnen voor de bachelorproef en de begeleiding van de studenten. Aan de hand van een praktijkvraag, die in overleg met een stageplaats wordt bepaald, ontwikkelen de studenten informatie- en onderzoekscompetenties. Naast de professionele gerichtheid van het programma is ook de academische gerichtheid de commissie opgevallen. De opleiding mikt op een hoog wetenschappelijk niveau. Wat het studiemateriaal betreft, kon de commissie vaststellen dat voor alle opleidingsonderdelen voldoende actuele vakliteratuur en wetenschappelijk onderzoek in de cursussen worden geïntegreerd. De commissie vindt echter dat de actualisering meer systematisch moet worden nagekeken vanuit de opleiding, zodat de kwaliteit gegarandeerd blijft.

De commissie oordeelt dat het programma van Pediatrische gezondheidszorg, zoals dat in samenwerking met de andere opleidingen in de Associatie KU Leuven is opgesteld, qua structuur en consistentie een evenwichtig geheel biedt. Ze heeft een grote cohesie ondervonden in het programma, mede dankzij de modulaire opbouw. Zowel de theorie- als

Pagina 4 van 10 praktijkelementen zijn voldoende vertegenwoordigd in het curriculum. Er zit volgens de commissie een duidelijke verticale samenhang in de opvolging tussen de stages en de theoretische opleidingsonderdelen. De commissie merkt op dat het modulaire programma het samenstellen van een persoonlijk traject vergemakkelijkt, en dat de opleiding zo rekening kan houden met de verschillende achtergronden van de studenten. De commissie vindt het goed dat de opleiding de volgtijdelijkheid van het programma bewaakt, zonder de flexibiliteit al te zeer te beperken. Ze is van mening dat de opleiding in hoge mate rekening houdt met de verschillende instroomprofielen, wat blijkt uit het grote aantal deeltijdse trajecten.

De bachelor-na-bacheloropleiding bestaat uit een studiejaar van 60 studiepunten. De opleiding voldoet hiermee aan de formele eisen met betrekking tot de minimale studieomvang van een bachelor-na-bacheloropleiding.

Studietijdmetingen maken deel uit van de interne kwaliteitszorg van de KHLeuven. De laatste studietijdmeting gebeurde in 2009-2010 en werd in de drie partnerhogescholen uitgevoerd. De commissie heeft vastgesteld dat de opleidingen per opleidingsonderdeel een aantal verbeteringsacties hebben uitgewerkt om de studietijd te verlagen. Voor de bachelorproef en het opleidingsonderdeel Klinisch onderwijs kunnen de studenten problemen signaleren in focusgesprekken. De commissie adviseert de opleiding om de studietijdmetingen sneller te plannen dan om de vier jaar, in combinatie met het bewaken van de responsgraad en het blijven voeren van focusgesprekken. De studenten beschouwen de opleiding door de band genomen als vrij zwaar en intensief. Uit de gesprekken met de studenten maakte de commissie wel op dat zij het hoge niveau van de opleiding waarderen en ze het de grotere studielast ten opzichte van hun basisopleiding waard vinden. De commissie is daarnaast positief over de aandacht die de opleiding besteedt aan de bijzondere situatie van de werkstudenten.

De commissie heeft vastgesteld dat de didactische vormgeving is afgestemd op de opleidingsonderdelen. Er wordt voldoende afgewisseld tussen een brede variatie aan praktijkgerichte werkvormen. De commissie is erg enthousiast over het vaardigheidscentrum van de KHLeuven, waar de studenten sinds een drietal jaren ook de kans krijgen om vrijblijvend en docentonafhankelijk hun verpleegkundige en communicatieve competenties te oefenen. De opleiding differentieert op die manier tussen voltijdse en deeltijdse studenten. De opleiding wil haar studenten motiveren om zelf hun leerproces in handen te nemen en daarover te reflecteren. De commissie steunt dat, aangezien ze heeft gezien dat de nadruk op zelfstandigheid de kritische ingesteldheid van de studenten bevordert. Het reflecterend leren is een sterk element in het programma. De commissie heeft vastgesteld dat de elektronische leeromgeving Toledo actief en frequent gebruikt wordt door zowel studenten als docenten.

De commissie drukt haar goedkeuring uit over het toetsbeleid in de opleiding Pediatrische gezondheidszorg. De coördinatiegroep zorgt ervoor dat de examinering en de deliberaties overal gelijkaardig verlopen. De commissie heeft vastgesteld dat er veel variatie in de evaluatievormen zit en dat die in hoge mate competentiegericht zijn. De examens die de commissie kon inkijken, waren duidelijk en toepassingsgericht. De commissie heeft begrepen dat studenten soms een stage op de eigen werkplek doen. Hoewel de opleiding en de studenten zelf aangeven dat de stagementor zijn taak plichtsbewust vervult en de stagiairs openstaan voor opmerkingen, vraagt de commissie om er voldoende over te waken dat de objectiviteit gegarandeerd blijft. Voor de evaluatie van de bachelorproef gaat

Pagina 5 van 10 men na of het rapport minstens een probleemstelling, een methodologie, een literatuurstudie met referenties en een analyse van het uitgewerkte instrument in de praktijk bevat. Studenten maken de bachelorproef meestal per twee, maar de quoterings gebeurt individueel. De commissie heeft gemerkt dat de opleiding bewust werk maakt van de uniformiteit en de kwaliteit van de examens, ook bij evaluaties van opleidingsonderdelen die meerdere mensen worden gedoceerd. Ze is tevreden over de transparantie van het toetsingssysteem, zowel voor de studenten als voor de lectoren. Ook de feedback na de examens is naar behoren.

De opleiding hanteert de decretaal voorziene toelatingsvoorwaarden voor de bachelor-na-bacheloropleiding Pediatrische gezondheidszorg. De opleiding stelt zich open voor afgestudeerden aan de professioneel gerichte bacheloropleidingen Verpleegkunde en Vroedkunde. Ze voldoet aan de vereisten voor de bijzondere beroepstitel. Enkel de studenten met een vooropleiding Verpleegkunde kunnen daarop aanspraak maken. Naast een groot aantal pas afgestudeerden telt de opleiding Pediatrische gezondheidszorg ook een relatief uitgebreide groep werkstudenten, die meestal opteren voor een deeltijds traject. De commissie heeft gemerkt dat de opleiding een helder zicht heeft op de instroomprofielen en de verschillende achtergronden van de studenten. Ze stimuleert de opleiding om die resultaten frequent te blijven analyseren en daarop in te spelen. Om een beeld te krijgen van de instroomprofielen organiseert de opleiding voor alle geïnteresseerden intakegesprekken.

#### *Inzet van personeel*

De commissie heeft kennis gemaakt met een enthousiast en samenhangend personeelsteam. Zij heeft ook gemerkt dat het hele team de visie van de opleiding samen draagt. Ondanks het grote aantal gastdocenten met beperkte opdracht slaagt de opleiding erin om iedereen betrokken te houden. Ze investeert bewust in een duidelijke communicatie en informatieverspreiding. Dat is ook noodzakelijk gezien de intense samenwerking met de associatiepartners. De commissie heeft met genoeg vastgesteld dat de opleiding zich bewust is van het belang van een permanente afstemming met de andere partnerhogescholen. Dankzij de coördinatiegroep blijft die afstemming gegarandeerd. Vanuit de opleiding en de hogeschool krijgen de docenten didactische ondersteuning aangeboden. De commissie vindt het positief dat men ook voor het personeel competentiegerichtheid centraal stelt. Men vertrekt immers vanuit de competenties van ieder personeelslid bij het toekennen van een opdracht. Ten slotte krijgt ieder nieuw personeelslid een ervaren collega als coach toegewezen en stelt de opleidingscoördinator zich toegankelijk op.

De commissie is van mening dat de professionele kwaliteiten van het docententeam van hoog niveau zijn. Ze is positief over de multidisciplinaire samenstelling van het onderwijzend personeel. De meeste vaste personeelsleden zijn naast hun onderwijsopdracht nog actief in het werkveld. Bovendien telt de opleiding veel gastdocenten met nationale en internationale uitstraling, zowel op klinisch als academisch vlak. Ze concludeert dat het gespecialiseerde personeelsteam het resultaat is van een zeer degelijke selectieprocedure. De commissie heeft uit de gesprekken met de studenten begrepen dat zij erg tevreden zijn over de expertise en praktijkgerichtheid van hun docenten.

De opleiding wenst haar relatie met het professionele veld verder te omlijnen. De commissie bevestigt dat de deskundigheid van het personeel en de nauwe contacten met een aantal sterke externe partners een positieve bijdrage leveren aan de onderwijskwaliteit. De

Pagina 6 van 10 opleiding streeft ook naar een personeelsbezetting die internationale deskundigheid kan bieden. De commissie is hier lovend over.

In totaal beschikt de bachelor-na-bacheloropleiding over 1,29 VTE voor de 18 voltijdse studenten. Dat komt neer op een docent-studentratio van 0,0716 VTE. De commissie heeft gemerkt dat de docenten erg gemotiveerd zijn en de werkdruk als haalbaar beschouwen. De commissie is onder de indruk van het werkkethos van het personeel, maar vraagt toch dat de opleiding blijvend aandacht besteedt aan de personeelsaantallen en de versnippering van de VTE's. De commissie merkt op dat de combinatie van een klein vast aangesteld docentenkorps enerzijds en een grote groep gastlectoren anderzijds een uitdaging vormt voor de opleiding.

#### *Voorzieningen*

De commissie is van mening dat de opleiding Pediatrische gezondheidszorg kan rekenen op een zeer degelijke infrastructuur. Ook de ligging van het departement Gezondheidszorg en techniek – naast het UZ Leuven en in de omgeving van de faculteit Geneeskunde van de KU Leuven – biedt volgens de commissie vele voordelen. Wanneer de opleidingsonderdelen aan de partnerhogescholen gedoceerd worden, verspreiden de andere opleidingen tijdig de informatie in verband met het lokaal en de bereikbaarheid via Toledo. De commissie is lovend over de doordachte organisatie van de mediatheek: niet te veel boeken en rustige ruimtes om te werken. Ze heeft geconstateerd dat de lokalen goed zijn uitgerust met moderne multimedia-apparatuur en draadloos internet. De commissie is zeer enthousiast over het vaardigheidscentrum, waar de studenten hun praktijklessen en vaardigheidstrainingen krijgen. Het is de commissie ook opgevallen dat de KHLeuven geïnvesteerd heeft in vlot toegankelijke gebouwen voor mensen met functiebeperkingen.

Wat de studiebegeleiding betreft, is de commissie van mening dat de opleiding een voorbeeld is voor andere bachelor-na-bacheloropleidingen. Ze heeft vastgesteld dat de studiebegeleiding op maat van de student verloopt: men vertrekt op basis van individuele doelstellingen. De commissie waardeert de zedelijke opdeling van studiebegeleiding, die getuigt van een duidelijke visie. In het algemeen apprecieert de commissie de studentgerichtheid die de opleiding uitstraalt. Door zowel de focus te leggen op de zelfstandigheid en de zelfreflectie van de studenten als op het leren werken binnen verschillende stagecontexten, bereidt de opleiding de studenten voor op de latere werksituatie. Ook uit de gesprekken met de studenten is gebleken dat zij zeer tevreden zijn over de studie- en stagebegeleiding en over de ondersteuning van de opleidingscoördinator.

#### *Interne kwaliteitszorg*

De commissie heeft geconstateerd dat de KHLeuven de afgelopen jaren een kwaliteitszorgbeleid heeft uitgewerkt dat zich naar alle niveaus heeft vertaald in vijfjaarlijkse beleidsplannen. Ook de opleiding heeft een aanzet genomen in het uitbouwen van een geïntegreerde systematische kwaliteitszorg. De kwaliteitscycli worden effectief uitgevoerd en opgevolgd. Jaarlijks worden de studenten Pediatrische gezondheidszorg gevraagd om de verschillende opleidingsonderdelen te beoordelen aan de hand van een vragenlijst. De resultaten van die bevraging combineert de opleiding met de organisatie van focusgroepen van zowel studenten als afgestudeerden. De responsgraad in een kleine opleiding zoals Pediatrische gezondheidszorg verdient volgens de commissie blijvende aandacht. Uit de resultaten van de bevragingen in 2009 en 2011 blijkt dat de meerderheid van de afgestudeerden tevreden tot zeer tevreden is over de opleiding. Vooral het competentiegerichte en professionele karakter wordt geapprecieerd.

Pagina 7 van 10 De commissie is ervan overtuigd dat de opleiding op basis van de meetresultaten de kwaliteit van haar onderwijs actief poogt te verbeteren en daarin ook slaagt. Ze waardeert de kritische zelfreflectie met concrete beleids- en actieplannen. Wanneer uit de bevragingen blijkt dat meer dan 20 procent niet tevreden is, beschouwt men dat als een aandachtspunt. Het draagt de goedkeuring van de commissie weg dat de opleiding zeer kort op de bal speelt. De studenten ervaren ook dat de opleiding hun suggesties serieus neemt en dat ze steeds zoekt naar oplossingen om de kwaliteit van het programma te optimaliseren.

De opleiding investeert in een bottom-upaanpak, waarin ze alle betrokkenen stimuleert om mee te werken aan de interne kwaliteitszorg. De commissie heeft gemerkt dat de opleiding streeft naar dialoog en interactie.

#### *Resultaten*

De commissie is tevreden over het gerealiseerde niveau van de opleiding Pediatrische gezondheidszorg. De vertegenwoordigers van het werkveld met wie de commissie sprak, waarderen het diploma en vinden de afgeleverde verpleegkundigen inzetbaar op zowel acute als chronische of geestelijke pediatrische afdelingen. Zij prijzen bovendien het zelfvertrouwen en de zelfstandigheid die de bachelor-na-bachelorstudenten al bezitten. Het niveau van de bachelorproeven is zeker toereikend, maar de commissie was niet altijd overtuigd van de relatief hoge scores. Het niveau van de stageverslagen ligt volgens de commissie gemiddeld wel behoorlijk hoog, maar daarvoor zijn de scores weinig gedifferentieerd. De commissie vindt dat de gerealiseerde eindcompetenties tegemoetkomen aan de nagestreefde competenties. De opleiding slaagt erin om de studenten voor te bereiden op het werkveld, zodat zij de juiste vaardigheden beheersen, maar ook de noodzakelijke wetenschappelijk-theoretische bagage bezitten om collega's in het werkveld te ondersteunen. Wat de internationalisering betreft, heeft de commissie gemerkt dat de studenten- en docentmobilititeit mogelijk wordt gemaakt en dat de opleiding initiatief onderneemt om de internationalisering op gang te brengen.

De opleiding streeft ernaar dat minstens 75 procent van de studenten die deelnemen aan de examens slaagt voor alle credits. Uit het materiaal dat de commissie kon bekijken, is gebleken dat het rendement van de opleiding hoog ligt. In 2009–2010 was 76 procent van de 21 ingeschreven studenten geslaagd. De commissie merkt op dat sommige studenten hun programma spreiden over meerdere trajectjaren, maar dat de studieduur gemiddeld niet wordt verlengd. Bovendien is er amper drop-out doorheen de jaren. Toch waardeert de commissie het dat de opleiding de beperkte drop-out opvolgt en exitgesprekken organiseert met afhakers. De commissie vindt het daarnaast positief dat er weinig gebruik wordt gemaakt van toleranties. De opleiding volgt bewust haar rendement op en analyseert de cijfers ook.

#### *Conclusie*

De NVAO is in het licht van het vorenstaande tot de slotsom gekomen dat het eindoordeel van de commissie deugdelijk is gemotiveerd. De NVAO kan zich dan ook aansluiten bij de bevindingen en overwegingen voor alle facetten en onderwerpen, zoals verwoord in het visitatierapport. De eindconclusie uit het visitatierapport wordt gevolgd.

Pagina 8 van 10 **4. Oordelen visitatiecommissie**

De tabel geeft per onderwerp en per facet het oordeel van de visitatiecommissie weer.

ONDERWERP	ORDEEL	FACET	ORDEEL
<b>1 Doelstellingen opleiding</b>	V	1.1 niveau en oriëntatie	G
		1.2 domeinspecifieke eisen	E
<b>2 Programma</b>	V	2.1 eisen gerichtheid	G
		2.2 relatie doelstellingen - programma	G
		2.3 samenhang programma	V
		2.4 studielast	V
		2.5 toelatingsvoorwaarden	V
		2.6 studieomvang	Ok
		2.7 afstemming vormgeving - inhoud	G
		2.8 beoordeling en toetsing	V
		2.9 masterproef	Nvt
<b>3 Inzet van personeel</b>	V	3.1 eisen gerichtheid	E
		3.2 kwantiteit	G
		3.3 kwaliteit	G
<b>4 Voorzieningen</b>	V	4.1 materiële voorzieningen	E
		4.2 studiebegeleiding	E
<b>5 Interne kwaliteitszorg</b>	V	5.1 evaluatie resultaten	G
		5.2 maatregelen tot verbetering	G
		5.3 betrokkenheid	G
<b>6 Resultaten</b>	V	6.1 gerealiseerd niveau	G
		6.2 onderwijsrendement	G

**Eindoordeel: positief**



De onderstaande tabel geeft per onderwerp het globaal oordeel van de NVAO weer.

ONDERWERP	OORDEEL
1 Doelstellingen	V
2 Programma	V
3 Inzet personeel	V
4 Voorzieningen	V
5 Interne kwaliteitszorg	V
6 Resultaten	V

**Eindoordeel: positief**

#### **6. Besluit<sup>1</sup>**

betreffende de accreditatie van de Bachelor in de pediatrische gezondheidszorg (bachelor na bachelor) van de Katholieke Hogeschool Leuven.

De NVAO,  
Na beraadslaging,  
Besluit:

Met toepassing van het decreet van 4 april 2003 betreffende de herstructurering van het hoger onderwijs in Vlaanderen, wordt het accreditatierapport en –besluit met positief eindoordeel voor de opleiding Bachelor in de pediatrische gezondheidszorg (bachelor na bachelor) van de Katholieke Hogeschool Leuven goedgekeurd en wordt de opleiding geaccrediteerd. Het betreft een opleiding zonder afstudeerrichtingen die te Leuven wordt georganiseerd.

De in het eerste lid bedoelde accreditatie geldt vanaf de aanvang van het academiejaar 2013-2014 tot en met het einde van het academiejaar 2020-2021.

Den Haag, 29 november 2013

De NVAO  
Voor deze:



Lucien Bollaert  
(bestuurder)

---

<sup>1</sup> Conform de bepalingen vermeld in de handleiding accreditatie kan een instelling opmerkingen en bezwaren formuleren op het ontwerp van accreditatierapport. Bij e-mail van 18 november 2013 heeft de instelling ingestemd met het ontwerp van accreditatierapport.

Pagina 10 van 10 **Bijlage 1 – Gegevens opleiding**

– naam instelling	Katholieke Hogeschool Leuven
– adres instelling:	Abdij van Park 9, 3000 Heverlee, België
– aard instelling	ambtshalve geregistreerd
– graad, kwalificatie, specificatie	Bachelor in de pediatrische gezondheidszorg
– niveau en oriëntatie	bachelor na bachelor
– studieomvang	60 studiepunten
– opleidingsvarianten	
– afstudeerrichtingen:	geen
– studietraject voor werkstudenten:	geen
– vestiging opleiding	Leuven
– onderwijstaal	Nederlands
– (delen van) studiegebieden	Gezondheidszorg
– bijkomende titel	geen