

GRADUAAT IN DE BASISVERPLEEGKUNDE

SAMENWERKINGSVERBAND IVV SINT-VINCENTIUS &
ARTEVELDEHOGESCHOOL

TOETS NIEUWE OPLEIDING (OMVORMING) • BEOORDELINGSRAPPORT

2 APRIL 2026



BART VAN ROMPAEY (VOORZITTER) • MONIQUE RIDDER, SAM CORDYN, MARY VAN
ES, ANNEMIE MEEUSEN, MARTINE ZAMAN (COMMISSIELEDEN) •
KRISTL VAN DER HEYDEN (SECRETARIS) • BERT VAN POECK (PROCESCOÖRDINATOR)



Inhoud

1	Abstract	4
2	Rapportage van het onderzoek van de commissie	5
2.1	Wat beoogt de opleiding?	5
2.2	Hoe wil de opleiding dat realiseren?	8
2.3	Hoe zal worden vastgesteld dat wat beoogd werd, gerealiseerd is?	14
2.4	Hoe investeert de opleiding in een voortdurende ontwikkeling van de kwaliteit?	16
2.5	Naleving onderwijsreglementering en andere relevante regelgeving	18
3	Oordeel	20
3.1	Oordeel over de potentiële kwaliteit van de opleiding	20
3.2	Conclusie: advies toetsingsbesluit	20
	Bijlage 1: Administratieve gegevens van het samenwerkingsverband en de opleiding	23
	Bijlage 2: Opleidingsspecifieke leerresultaten (OLR)	24
	Bijlage 3: Samenstelling van de commissie	25
	Bijlage 4: Programma voor de dialoog met de opleiding	26
	Bijlage 5: Verantwoording	27
	Bijlage 6: Overzicht van het bestudeerde materiaal	28
	Bijlage 7: Bevindingen van de onderwijsinspectie in functie van het erkenningsonderzoek ...	29

1 Abstract

De aangestelde commissie voerde een onderzoek naar de potentiële kwaliteit van de opleiding graduaat in de basisverpleegkunde aangeboden door IVV Sint-Vincentius en Arteveldehogeschool.

De commissie waardeert de doordachte ontwikkeling van de leerresultaten en de rollen waarop de opleiding haar curriculum zal baseren. De keuze voor vier leerlijnen om dat curriculum te structureren, zal volgens de commissie duidelijkheid bieden voor de cursisten.

De commissie is van oordeel dat de onderwijskundige visie onvoldoende scherp is. Ze vindt het positief dat de opleiding kiest voor competentiegericht opleiden, maar vindt deze keuzes niet helder, eenduidig en transparant terug in het curriculum, de onderwijsleeractiviteiten en de evaluatie. Voor het klinisch onderwijs, zoals Start2Care en de CSL-projecten, vraagt de commissie om duidelijke doelstellingen.

Hoewel de opleiding heel wat stappen zette in haar evaluatiebeleid, ziet de commissie een toetsplan als noodzakelijke schakel, met aandacht voor de weging van gedragsaspecten en een zorgvuldig deliberatiebeleid.

De commissie waardeert de intensieve begeleiding van cursisten. Ze heeft vertrouwen in het personeelsbeleid en de ondersteuning van nieuwe leraren. Ook meent de commissie dat op het vlak van kwaliteitszorg een vertrouwenwekkend systeem in de steigers staat.

De commissie legt de opleiding volgende voorwaarden op:

- Facet 2: Formuleer een heldere onderwijskundige visie waarin eenduidige keuzes worden gemaakt en maak expliciet waarvoor de opleiding staat en welke keuzes daaruit voortvloeien. Zorg ervoor dat deze keuzes consequent (en in samenhang) worden doorvertaald in het opleidingsprogramma, de onderwijsleerpraktijk en de evaluatie.
- Facet 5: Maak duidelijk aan welke doelstellingen Start2Care moet voldoen zodat helder wordt welke plaats het inneemt binnen het klinisch onderwijs en wat de exacte relatie is tot het theoretisch onderwijs.
- Facet 5: Zorg voor een heldere en transparante vertaling van de veelheid aan termen naar concrete lesactiviteiten, zodat duidelijker wordt hoe deze bijdragen aan het leerproces.
- Facet 6: Scherp het toetsbeleid aan en stel een toetsplan op dat alle elementen uit toetsvisie en -beleid op een doordachte manier concretiseert, zodat alle leraren beschikken over de nodige handvatten voor hun evaluatiepraktijk.

De commissie formuleert ook de volgende aanbeveling:

- Facet 9: Pas het schoolreglement aan zodat helder en eenduidig wordt aangegeven dat de studiebekrachtiging uitsluitend op het niveau van een OLOD gebeurt, ook wanneer de opleiding het wenselijk acht zich op het einde van een trajectschijf een globaal en integrerend (holistisch) beeld van de cursist te vormen.

2 Rapportage van het onderzoek van de commissie

De commissie besprak tijdens het vooroverleg op 19 februari 2026 haar eerste waardering van de omvorming van het graduaat in de basisverpleegkunde ingericht door IVV Sint-Vincentius (vanaf hier IVV genoemd) en Arteveldehogeschool (vanaf hier AHS genoemd). Het samenwerkingsverband heeft gekozen voor een gefaseerde indiening van het dossier.

De commissie baseerde haar eerste waardering op het opleidingsdossier van de opleiding. Ze trof in het dossier een aantal sterke punten aan en is van mening dat de opleiding heel wat stappen gezet heeft sinds de toets nieuwe opleiding die doorging in maart 2025. De vragen die de commissie had, kon ze stellen aan de vertegenwoordigers van IVV en AHS tijdens de online dialoog op 3 maart 2026.

2.1 Wat beoogt de opleiding?

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

Bevindingen

De commissie kon via het dossier kennismaken met de **missie** van IVV: het opleiden van cursisten tot deskundige basisverpleegkundigen, met een sterk gevoel voor warme zorg en verantwoordelijkheid. De slogan “Samen sterk in zorg” weerspiegelt daarbij de identiteit van de school. In haar **opleidingsvisie** maakt IVV melding van basisverpleegkundigen die experts zijn in zorgverlening, maatschappelijk betrokken zijn en actief meewerken aan innovatie in de zorg.

De opleiding heeft **zes opleidingsspecifieke leerresultaten** (OLR) geformuleerd door de DLR te clusteren, te herformuleren en te verrijken met zowel de zeven CanMEDS-rollen als de IVV-accenten; die accenten gaan onder meer over wereldburgerschap, veerkracht, zelfgestuurd en levenslang leren en beroepsspecifieke attitudes.

Aan deze OLR koppelde de opleiding **zes bijbehorende rollen** van de basisverpleegkundige. De opleiding benoemt de OLR en de bijbehorende rollen als het **richtinggevende kader voor het curriculum en het evaluatiebeleid**.

Op vraag van de commissie lichtte de opleiding tijdens de dialoog de onderbouwing toe van de keuzes die ze maakte om van elf DLR en zeven CanMEDS-rollen te evolueren naar deze zes OLR met bijbehorende rollen.

De opleiding gaf toelichting over de keuzes die ze gemaakt heeft en hoe ze daarbij te werk is gegaan. De rol van ‘zorgverlener’ splitste ze bijvoorbeeld op in de rollen van ‘deskundige denker’ en ‘deskundige doener’. Ook ging de opleiding in op de rol van ‘leider’. Waar die een aparte CanMEDS-rol vormt, koos de opleiding ervoor om de competenties rond leiderschap te integreren in twee andere rollen: ‘de verpleegkundige als teamplayer’ (OLR 4) en ‘de verpleegkundige als fiere beroepsprofessional’ (OLR 5). De opleiding benadrukte dat deze keuze niet is ingegeven doordat ze minder belang hecht aan leiderschapsvaardigheden; wel geeft ze aan dat een afzonderlijke rol er teveel gewicht aan zou geven – een gewicht dat volgens haar veeleer passend is voor de opleiding voor verpleegkundige verantwoordelijke voor algemene zorgen (VVAZ). De commissie gaat hierop verder in onder facet 2. Onder facet

2 behandelt de commissie ook de keuze van de opleiding om niet de zes rollen en bijbehorende OLR te hanteren als structurerend principe voor het curriculum; in de plaats daarvan hanteert de opleiding leerlijnen.

Overwegingen

De commissie vond de toelichting die de opleiding gaf over de manier waarop ze tot de OLR en de bijbehorende rollen was gekomen verhelderend. Ze meent dat de opleiding hierover grondig heeft nagedacht. Wel zijn de CanMEDS-rollen door deze aanpak minder zichtbaar geworden. De impact op de leiderschapsrol komt verder aan bod onder facet 2.

Ook vindt de commissie het positief dat de opleiding in haar missie aandacht heeft voor maatschappelijk engagement. Ze waardeert dat de opleiding oog heeft voor diversiteit in de zorg én dat ze in de opleiding kwaliteit en innovatie vooropstelt.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de eerste 120 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

De opleiding werkte haar instroomprocedure bij: vanaf september 2026 heeft IVV zich aangesloten bij de Vlaanderenbrede toelatingsproef. Ook het vrijstellingenbeleid is verder uitgewerkt.

In het dossier vond de commissie informatie terug over wat de opleiding omschrijft als haar 'integrale onderwijskundige visie'. Die visie stelt dat IVV kwaliteitsvol onderwijs zal realiseren door een geïntegreerde aanpak. Daaruit volgt voor de opleiding dat haar onderwijsaanpak competentiegericht zal zijn en afgestemd op de noden en verwachtingen van het werkveld.

De commissie maakte gebruik van de dialoog om na te gaan hoe de opleiding deze **onderwijskundige visie** zal integreren in haar programma en hoe ze het **profiel van de basisverpleegkundige** zal afstemmen met het **werkveld**.

De opleiding zal haar programma structureren aan de hand van **vier leerlijnen**: de leerlijn 'Klinisch Onderwijs', en drie theoretische leerlijnen die samenvallen met de drie grote opleidingsonderdelen (OLODs). Het gaat om de leerlijnen 'Verpleegkundige Expertise', 'Sociale Vaardigheden' en 'Persoonlijke en Professionele Ontwikkeling'. De commissie wilde graag weten waarom de opleiding deze drie leerlijnen en niet de zes rollen als structurerend principe zal hanteren; daarnaast vroeg ze de opleiding om haar keuze toe te lichten om de OLODs verder op te splitsen in deel-OLODs.

De opleiding verduidelijkte dat ze koos voor de grote OLODs omdat ze veel belang hecht aan een zo sterk mogelijke integratie van theorie en praktijk. De rollen 'deskundig denker' (OLR 1) en 'deskundig uitvoerder' (OLR 2) zullen bijvoorbeeld zo geïntegreerd mogelijk aan bod komen in de OLODs 'Verpleegkundige Expertise'. De leerlijnen en de daaraan gekoppelde

OLODs zijn voor de opleiding ook een reactie op het feit dat cursisten moeilijk hun weg vonden in het programma, dat voorheen gestructureerd was in horizontale en verticale lijnen.

Wat de deel-OLODs betreft, verwijst de opleiding naar het feit dat het hier gaat om kleine onderdelen waarbij ze niet aan het vereiste minimum van drie studiepunten geraakt om er een afzonderlijk OLOD van te maken. De deel-OLODs vormen een afgebakend geheel met unieke leerdoelen die ook afzonderlijk geëvalueerd zullen worden.

De commissie ging tijdens de dialoog in op de **functiedifferentiatie** tussen de basisverpleegkundige en de VVAZ. Ze wilde graag weten hoe de wisselwerking tussen deze functies zal inbedden in de opleiding. De opleiding verwees naar de leerlijn 'Persoonlijke en Professionele Ontwikkeling', waarin vanaf het eerste opleidingsjaar aandacht wordt besteed aan de verpleegkundige handelingen. De opleiding vermeldde ook dat ze binnen het Arteveldeleernetwerk een steekkaart ontwikkelt die cursisten criteria zal aanreiken om hen te ondersteunen in het nemen van beslissingen.

De opleiding benadrukte het belang dat ze hecht aan de afstemming met het werkveld over de functiedifferentiatie, bijvoorbeeld bij het tot stand komen van de steekkaarten. Ze verwees ook naar de proeftuinen die ze samen met het Universitair Ziekenhuis Gent organiseert. De ervaring die de opleiding daar opdoet, vindt eveneens zijn weg naar de steekkaarten.

In het laatste opleidingsjaar zal de leerwerkplaats, georganiseerd door de opleiding in samenwerking met AHS sinds 2023-2024, een sleutelrol spelen in het vervolledigen van de competentieontwikkeling in een realistische zorgcontext, waarbij cursisten meer verantwoordelijkheid zullen dragen voor hun toegewezen beroepsactiviteiten. In deze leerwerkplaats zullen studenten en cursisten gezamenlijk oefenen in het samenwerken in een gestructureerd zorgteam. Ook vermeldde de opleiding de mini-leerwerkplaatsen, waarbij cursisten in het derde opleidingsjaar de verantwoordelijkheid krijgen over enkele zorgvragers (zie ook facet 5).

De commissie was benieuwd hoe de opleiding andere aspecten opvolgt die spelen in het domein van de zorg, zoals het intraveneus toedienen van hoogrisicomedicatie. De opleiding verwees enerzijds naar de onderwijscel en anderzijds naar een van de leraren die wijzigingen in de wetgeving nauw opvolgt. Samenwerken met het werkveld zorgt er volgens de opleiding voor dat ook grotere tendensen, zoals het risico op uitval van verpleegkundigen, een plaats krijgt in het curriculum. Dat het werkveld wees op het belang van veerkracht en motivatie, leidde bijvoorbeeld, tot het inrichten van keuze-OLODs. De opleiding verwoordde het als volgt: "We hoeven het werkveld niet één-op-één te volgen, maar moeten wel alle signalen oppikken".

Overwegingen met vermelding aanbevelingen en/of voorwaarden

De commissie meent dat de bijgewerkte instroomprocedure die van toepassing is vanaf september 2026 correct omschreven is. Het vrijstellingenbeleid is verder uitgewerkt en de procedure is volgens de commissie duidelijk en transparant.

De commissie vond het zowel op basis van het dossier als van de dialoog moeilijk om tot een helder inzicht te komen in het door de opleiding geschetste onderwijskundig kader en de manier waarop deze onderwijskundige visie zal doorwerken in de opleiding. Ze vindt het

positief dat de opleiding de keuze wil maken voor competentiegericht opleiden, maar vindt deze keuzes niet helder, eenduidig en transparant terug in het voorliggende programma. Zo spoort het creëren en afzonderlijk evalueren van deel-OLODs volgens de commissie niet goed met de competentiegerichte visie en het feit dat de opleiding veel nadruk legt op integratie. Verder merkte de commissie op dat het dossier de mini-leerwerkplaatsen niet vermeldt, terwijl uit de dialoog naar voren kwam dat ze een belangrijke rol zullen spelen in het competentiegerichte leerproces. Ook miste ze een heldere koppeling tussen de onderwijskundige visie en Community Service Learning (CSL) – een manier om bij te dragen aan klinisch onderwijs die verder aan bod komt onder facet 5.

De commissie wil met deze voorbeelden duidelijk maken dat volgens de bevindingen van haar onderzoek de onderwijskundige visie te weinig sturing geeft aan de keuzes die de opleiding maakt over de uitrol van curriculum (zie facet 5) en evaluatie (zie facet 6). De opleiding heeft volgens de commissie nood aan het maken van duidelijke keuzes in haar onderwijskundige visie, die vervolgens consequent toegepast worden bij het vormgeven en implementeren van het opleidingsprogramma, de onderwijsleerpraktijk en de evaluatie (zie verdere facetten), zodat de ruis die ze nu ervaart in de doorvertalingen verdwijnt.

In dat kader suggereert de commissie dat de opleiding de opsplitsing van het curriculum in deel-OLODs herbekijkt.

Verder suggereert de commissie dat de opleiding de profilering van de basisverpleegkundige in het curriculum goed blijft opvolgen in samenwerking met het werkveld; ze vraagt dat de opleiding daarbij in het bijzonder aandacht besteedt aan de leidinggevende competenties die de basisverpleegkundige zal nodig hebben om goed te kunnen functioneren in het gestructureerd zorgteam. Ook suggereert de commissie te monitoren dat actuele tendensen voldoende aan bod komen in het curriculum – wat mogelijk niet gegarandeerd is door deze louter in keuze-OLODs te integreren.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de eerste 120 studiepunten niet zal voldoen aan de basiskwaliteit.

Ze stelt daarom de volgende voorwaarde:

Formuleer een heldere onderwijskundige visie waarin eenduidige keuzes worden gemaakt en maak expliciet waarvoor de opleiding staat en welke keuzes daaruit voortvloeien. Zorg ervoor dat deze keuzes consequent (en in samenhang) worden doorvertaald in het opleidingsprogramma, de onderwijsleerpraktijk en de evaluatie.

2.2 Hoe wil de opleiding dat realiseren?

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

Bevindingen

In het dossier vermeldt de opleiding dat ze, vertrekkend vanuit de OLR, competentiegerichte **leerdoelen** formuleerde die ze verder concretiseerde in **gedragsindicatoren**. De leerdoelen werden opgesteld volgens het **EVA-kader** van de samenwerkingspartner Arteveldehogeschool. De niveaus van dat kader – elementair, verdiepend-verbredend, autonoom – verwijzen naar de mate van complexiteit en de mate van zelfstandigheid die van

de cursist verwacht wordt in het leerproces. De opleiding vermeldt dat ze het kader aanpaste aan de specifieke eigenheid van de opleiding basisverpleegkunde, zodat een graduele opbouw naar niveau 5 van de Vlaamse Kwalificatiestructuur (VKS 5) wordt gerealiseerd.

De commissie ging uitgebreid in gesprek met de opleiding over de manier waarop zij haar onderwijskundige visie concreet zal vertalen naar het curriculum en welke werkvormen zij hierbij zal hanteren. De commissie merkte op dat de opleiding in het dossier verschillende manieren aangaf waarop de cursisten hun leerproces vorm zullen geven. Dat gaat onder meer over zelfgestuurd of zelfregulerend leren, actief het leerproces vormgeven door zelf leerdoelen te stellen, levenslang leren en praktijkgericht leren.

De opleiding benadrukte dat **competentiegericht leren** haar vertrekpunt is: de leerdoelen werden immers competentiegericht opgesteld. De **sterke integratie** – die nog toeneemt naargelang de cursisten vorderen in het curriculum – is de andere bepalende pijler. Zelfgestuurd leren draagt bij aan de competentie om een leven lang te kunnen leren. In de leerlijn ‘Persoonlijke en Professionele Ontwikkeling’ zet de opleiding daarom in op zelfsturend leren. In dat OLOD zullen cursisten de basis leggen voor zelfgestuurd leren via reflectieve vaardigheden, portfolio-ontwikkeling en effectieve leerstrategieën. De opleiding wil ook inzetten op de principes van de motivatietheorie zoals die werd uitgewerkt door Maarten Vansteenkiste (ABC van Autonomie, verbondenheid en Competentie). Cursisten zullen voortdurend feedback krijgen op zowel het geleerde als het leerproces, bijvoorbeeld aan de hand van de ‘follow-up-fiches’.

Ook bij de stages zullen cursisten gebruikmaken van deze ‘follow-up-fiches’. Het doel is dat ze stilstaan bij het gelopen traject en dat ze voor zichzelf nieuwe doelen stellen die ze doornemen met de leraren van de daaropvolgende trajectschijf. De opleiding benadrukte dat dit alles zich zal afspelen in een groeigericht proces, waarvan zowel de cursist, de studiebegeleider als alle leraren eigenaar zijn. Alle cursisten zullen aan bod komen tijdens besprekingen op het teamoverleg en tijdens de begeleidende klassenraad, waarna terugkoppeling naar de cursist volgt.

De commissie merkte op basis van het dossier op dat in sommige OLODs veel tijd zal uitgaan naar **zelfstudietijd**, die slechts voor een beperkt deel ingevuld wordt met begeleid zelfstandig werk. In het geval van het OLOD ‘Verpleegkundige expertise’ (OB1) zal bijvoorbeeld een derde van de tijd naar zelfstudie gaan, waarvan minder dan 10 % begeleid zelfstandig werk. De commissie ging met de opleiding in dialoog over deze keuzes en de manier waarop de opleiding erop zal toezien dat de cursisten tot het opbouwen van de vooropgestelde competenties zullen komen. Aandachtspunten die bij deze vraagstelling aan bod kwamen, waren de instroom – met een recente toename van cursisten uit het zesde jaar A-finaliteit – en het feit dat cursisten al na één jaar kunnen uitstromen als zorgkundige.

De opleiding lichtte toe dat het begrip ‘interactief afstandsonderwijs’, zoals dat in de regelgeving wordt gebruikt, op een andere manier zal worden ingevuld. De cursisten zullen zelfstandig werken, weliswaar onder begeleiding van een leraar. Ze werken vanop afstand maar kunnen naar de school komen indien nodig. De opleiding gaf aan het interactief afstandsonderwijs vooral te zullen invullen als asynchroon onderwijs.

Tijdens de dialoog had de commissie de kans om een aantal specifieke vragen te stellen over de manier waarop de opleiding haar visie op **klinisch onderwijs** concreet zal vormgeven. Op basis van het dossier had de commissie vernomen dat de opleiding de 1900 uren klinisch onderwijs organiseert via enerzijds de **stages** en anderzijds **Start2Care**. Het dossier geeft aan dat cursisten de opgedane kennis, vaardigheden en attitudes leren te integreren in reële zorgsituaties. Start2Care wordt geschetst als een onderwijsleeractiviteit die de overgang van theorie naar praktijk ondersteunt, en die twee pijlers omvat: **klassikaal klinisch onderwijs** en **simulatieonderwijs**.

De commissie wilde graag een meer concreet zicht krijgen op dit klassikaal klinisch onderwijs. Als voorbeeld vermeldde de opleiding het bezoeken van een woonzorgcentrum met de hele klas, waarbij twee cursisten telkens één of enkele bewoners verzorgen; deze '**mini-leerwerkplaatsen**', die zullen fungeren als een extra oefenmoment, maken de link met de theoretische lessen en vormen tegelijk een voorbereiding op de stage.

Ook **Community Service Learning (CSL)** zal deel uitmaken van het klassikaal klinisch onderwijs. De opleiding gaf aan dat het om uiteenlopende projecten gaat, die de cursisten vaak zelf aandragen. Als voorbeelden noemde ze onder meer het toedienen van vaccinaties in een 'prikploeg', meehelpen op een palliatieve afdeling, of het uitdelen van maaltijden in een dienstencentrum. Een dergelijk project kan volgens de opleiding fungeren als voorbereiding op de stage maar kan er ook los van staan. Het belangrijkste criterium is de link met de leerdoelen. De opleiding bevestigde dat aan deze opdrachten een stagecontract verbonden zal zijn en dat de uren zullen meetellen als stage-uren.

Omdat Start2Care verschillende vormen zal aannemen, was de commissie benieuwd hoe de opleiding het **aantal uren klinisch onderwijs** zal bepalen. Het dossier vermeldt immers 148 uren in plaats van de gebruikelijke 152 uren. De opleiding lichtte toe dat per stageperiode van vier weken stage van 38 uren klinisch onderwijs er telkens 4 uren besteed zullen worden aan intervisie met de klasgroep. Hoewel er een stagebegeleider aanwezig is, benoemt de opleiding dit niet als supervisie maar als intervisie; ze wil daarmee verwarring vermijden met de supervisie die de stagebegeleiders bieden tijdens de stage. Afhankelijk van het type stage zullen de cursisten begeleiding krijgen onder de vorm van een dergelijke supervisie, dan wel onder de vorm van bedside-begeleiding.

Wat het **simulatieonderwijs** betreft, vroeg de commissie op welke manier er een **opbouwende lijn** voorzien is door de trajectschijven heen. De opleiding maakte dit concreet door de opbouw aan te geven vanaf de inleefdag in de eerste trajectschijf naar het werken met *high-fidelity* poppen in het expertisecentrum SIM@rt van AHS.

De commissie ging tijdens de dialoog ook in op het traject '**Studeren en Werken**' (StuWe), bedoeld voor cursisten die (halftijds) werken en studeren willen combineren. Meer bepaald wilde ze weten op welke manier de opleiding erop zal toezien dat deze cursisten dezelfde leerkansen krijgen als cursisten van het reguliere modeltraject, vermits zij wellicht niet zullen deelnemen aan de leerwerkplaatsen. De opleiding gaf aan dat ze ernaar zal streven dat ook deze cursisten kunnen deelnemen aan de leerwerkplaatsen; mocht dit niet lukken, dan zullen de cursisten deelnemen aan een mini-leerwerkplaats, waarbij de opleiding erop zal toezien dat alle leerdoelen behaald kunnen worden.

Tijdens de dialoog lichtte de opleiding toe hoe ze de vinger aan de pols wil houden wat de studiebelasting betreft. Ze zal daartoe studietijdmetingen uitvoeren. Ze zal data verzamelen door elk semester een bevraging te organiseren, en wijst erop dat ze deze data verder wil verrijken en structureren (zie ook facet 4).

Overwegingen met vermelding aanbevelingen en/of voorwaarden

Het kostte de commissie heel wat moeite om een concreet beeld te krijgen van de verschillende onderwijsleeractiviteiten die het curriculum concreet vorm zullen geven. De commissie meent dat het gebrek aan helderheid dat zij ervaart een gevolg is van de opleidingsvisie die onvoldoende sturing geeft (zie facet 2).

Dat geldt zeker voor de verschillende vormen van klinisch onderwijs en hoe deze bijdragen aan de te bereiken competenties.

Wat betreft Start2Care en het klassikaal klinisch onderwijs had de commissie de indruk dat het overkoepelende doel niet helder is. Zo benadrukt de opleiding dat ze theorie en praktijk in sterke mate wil koppelen binnen het theoretisch onderwijs. Voor de commissie blijft het onduidelijk of Start2Care en het klassikaal klinisch onderwijs dan vooral ten dienste staan van het bieden van extra oefenmomenten, naast het klinisch onderwijs. In het geval van CSL waardeert de commissie dat de cursisten hun competenties zullen inzetten ten dienste van de gemeenschap, maar ze vraagt de opleiding duidelijker te maken aan welk doel een dergelijk project moet beantwoorden en welke competenties er dan nagestreefd worden om in aanmerking te komen als klinisch onderwijs.

Ook wat het activerend leren betreft, meent de commissie dat een meer scherpe opleidingsvisie kan leiden tot meer samenhang in wat ze nu ervaart als een veelheid aan werkvormen en activiteiten die losstaan van elkaar. De commissie is bezorgd over de veelheid van termen die de opleiding hanteert, omdat dit de vertaling naar de klasvloer mogelijk in de weg zal staan. Ze vraagt de opleiding meer helderheid te scheppen in de terminologie en de bijbehorende invulling concreet te maken – met extra aandacht voor de invulling van begrippen als activerend leren, interactief afstandsonderwijs en intervisie/supervisie.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de eerste 120 studiepunten niet zal voldoen aan de basiskwaliteit.

De commissie formuleert de volgende voorwaarden:

- Maak duidelijk aan welke doelstellingen Start2Care moet voldoen zodat helder wordt welke plaats het inneemt binnen het klinisch onderwijs en wat de exacte relatie is tot het theoretisch onderwijs.
- Zorg voor een heldere en transparante vertaling van de veelheid aan termen naar concrete lesactiviteiten, zodat duidelijker wordt hoe deze bijdragen aan het leerproces.

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

Bevindingen

Op basis van het dossier kon de commissie kennisnemen van de belangrijkste **pijlers van het personeelsbeleid**, met name selectie en aanwerving, professionalisering, functioneren en

opvolging. Ze kreeg ook inzage in de **samenstelling van het personeelsbestand** en de aanwezige expertise.

De opleiding vermeldt dat de meeste leraren een pedagogisch-didactische basis hebben, zoals een lerarenopleiding. Wie er niet over beschikt, zal gestimuleerd worden om binnen twee à drie jaren een lerarenopleiding te starten.

De opleiding gaf tijdens de dialoog aan dat ze **startende leraren** groeikansen wil geven, zodat verpleegkundigen die hun vak willen doorgeven stap voor stap begeleid worden naar het leraarschap. De opleiding zal hen laten starten met stagebegeleiding en het lesgeven vaak opstarten via co-teaching. Doordat nieuwe leraren samen met de rest van het team aan curriculumvernieuwing werken, doen ze waardevolle ervaring op met verschillende didactische werkvormen en evaluatiemethoden – wat bij leraren met een pedagogisch diploma hoe dan ook sneller gaat, aldus de opleiding. De opleiding voegde nog toe dat de meeste leraren vroeger starten met een lerarenopleiding dan de opgelegde periode.

Verder verwijst de opleiding in haar dossier naar de oprichting van een **schakelteam** om leraren te ondersteunen en de onderlinge afstemming te versterken. Ook ontwikkelde de opleiding nieuwe instrumenten voor lesobservaties en feedbackgesprekken, met het oog op een sterkere begeleiding van medewerkers en in het kader van een verdere kwaliteitsontwikkeling van de opleiding.

De commissie vroeg de opleiding om toe te lichten hoe ze de **professionalisering** van het hele team systematisch zal opvolgen. De opleiding zal de professionaliseringstrajecten in kaart brengen maar zal geen minimumvereisten opleggen. Ze zal leraren stimuleren om ook externe opleidingen te volgen, maar gaf aan dat de hervorming aanleiding geeft tot heel wat interne vorming. Tijdens de dialoog kwam ook naar voren dat de opleiding de omvorming en het samenwerkingsverband ervaren heeft als een belangrijke motor voor professionalisering, wat binnen het Arteveldeleernetwerk tot uiting komt.

Het dossier gaf de commissie inzage in de **functionerings- en evaluatiecyclus**; ze ging er kort op in tijdens de dialoog. Voor nieuwe leraren zal de algemeen directeur de gesprekken voeren, samen met de campusverantwoordelijke; leraren die al langer in dienst zijn, zullen worden opgevolgd door de campusverantwoordelijke met een gesprek dat minimaal om de drie jaar plaatsvindt.

Overwegingen met vermelding aanbevelingen en/of voorwaarden

De commissie waardeert de verdere aanscherping van het personeelsbeleid. Ze vindt het positief dat de opleiding een professionaliseringsbeleid voert met nadruk op pedagogisch-didactische vorming, met recent meer aandacht voor 'evalueren' en 'coachen naar zelfsturing'.

De manier waarop de opleiding nieuwe leraren stap voor stap begeleidt in het versterken van hun leraarschap beoordeelt de commissie eveneens als positief.

Ook de functionerings- en evaluatiecyclus, waarbij de nadruk zal liggen op het persoonlijk versterken van de medewerkers, met een gestructureerde opvolging bij disfunctioneren, vindt de commissie sterk. De recente aandacht voor het ontwikkelen van

instrumenten voor lesobservatie en feedbackgesprekken kadert in deze goed uitgebouwde systematiek.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de eerste 120 studiepunten zal voldoen aan de basiskwaliteit.

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

Bevindingen

De opleiding beschikt over vijf campussen, verspreid over vier regio's: Gent, Eeklo, Oudenaarde en Zottegem. De commissie maakte van de dialoog gebruik om te bevragen hoe de opleiding haar **campuswerking** concreet vormgeeft wat de voorzieningen en de begeleiding van de cursisten betreft.

De opleiding benadrukte dat elke cursist een beroep zal kunnen doen op dezelfde mate van studiebegeleiding en dezelfde tools.

Alle cursisten kunnen beschikken over dezelfde **voorzieningen**, maar ze zullen zich wel moeten verplaatsen naar Gent om gebruik te kunnen maken van bijvoorbeeld de SimLab-faciliteiten en de mediatheek. De opleiding gaf aan dat de huidige cursisten geen probleem maken van de verplaatsing omwille van de leerkansen die de campus van Arteveldehogeschool hen biedt.

Momenteel hebben de cursisten nog geen studentenkaart van de AHS. Het is de bedoeling om dit tegen september 2026 te realiseren, zodat cursisten gebruik zullen kunnen maken van alle faciliteiten van de hogeschool, waaronder de toegang tot de digitale database van thuis uit.

Wat de **begeleiding** van cursisten betreft, vermeldt de opleiding dat ze vanaf de start een intensieve begeleiding zal aanbieden om zo een geleidelijke groei naar meer zelfsturing en autonomie te bevorderen.

De commissie wilde weten hoe de opleiding zal monitoren of de geboden begeleiding effectief is. De opleiding gaf aan over heel wat data te beschikken en sprak zelf de wens uit deze verder te willen structureren. Er is informatie beschikbaar op basis van bevragingen van de cursisten – waaruit volgens de opleiding een grote tevredenheid blijkt – en vanuit de opleidingsadviesraad; de opleiding voert ook exitgesprekken. De komende maanden wil de opleiding er werk van maken om al deze gegevens op een meer gestructureerde manier samen te brengen.

Verder vermeldt de opleiding in het dossier dat ze zal werken volgens de principes van **Universal Design for Learning (UDL)**, waarbij ondersteuning in functie van specifieke noden alle cursisten ten goede komt. Ze hanteert ook het uitgangspunt dat alle medewerkers moeten bijdragen aan brede basiszorg; de studiebegeleiders hebben als taak het volledige zorgcontinuüm te ondersteunen – van brede basiszorg tot uitbreiding van zorg – en zullen waar nodig ook ondersteuning aan leraren bieden.

Overwegingen met vermelding aanbevelingen en/of voorwaarden

De commissie vindt het positief dat het zorgbeleid vertrekt vanuit 'empowerment' van de cursist en vanuit het zorgcontinuüm. Zowel in de begeleiding van de cursisten als in het curriculum wil de opleiding de persoonlijke en professionele ontwikkeling van de cursist centraal zetten.

De commissie beoordeelt het als positief dat veel aandacht gaat naar individuele studiebegeleiding en persoonlijke coaching bij het ontdekken van talenten, het versterken van zelfvertrouwen en het ontwikkelen van de regie bij de cursisten over hun studie en persoonlijke situatie.

Ook is de commissie van mening dat het begeleidingstraject versterkt is door duidelijkere omschrijvingen van begrippen als 'feedbackdagen', 'trajectbegeleider', 'hernemen trajectschijf' en 'exitgesprek'.

De commissie vindt het positief dat de opleiding data over de cursistenbegeleiding op een meer gestructureerde manier zal monitoren.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de eerste 120 studiepunten zal voldoen aan de basiskwaliteit.

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

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

Bevindingen

De opleiding vermeldt in het dossier dat ze gedragsindicatoren, draaiboeken en toetsmatrijzen verder uitgewerkt heeft. Leraren zullen hun toetsen systematisch evalueren aan de hand van een checklist en zullen binnen OLOD-groepen samenwerken aan evaluaties volgens vaste afspraken. Ook via het intern kwaliteitssysteem zal de opleiding de kwaliteit van evaluaties bewaken: de kwaliteitscel en de onderwijscel zullen de toetsen controleren op validiteit, betrouwbaarheid, transparantie, beheersingsniveau en kwalificatieniveau via een roterend systeem per trajectschijf.

De commissie wilde graag weten op welke manier de verschillende instrumenten, waaronder de leerdoelenmatrix en de toetsmatrijs, leraren houvast zullen bieden om het **breed en competentiegericht evalueren concreet** te maken in hun evaluatiepraktijk. De opleiding beschikt over het EVA-kader en heeft leerdoelen en gedragsindicatoren uitgewerkt. De OLODs zijn opgenomen in de leerresultatenmatrix en de toetsmatrijs. De commissie wilde daarom inzicht verwerven in de manier waarop leraren een helder beeld krijgen van het niveau waarnaar ze cursisten moeten brengen, wat op zijn beurt het beginpunt is waarvan het aansluitende OLOD moet vertrekken.

De opleiding gaf aan dat deze instrumenten ingebed zijn in de **draaiboeken** die bij elk OLOD behoren; deze draaiboeken zullen de leraren toeleiden naar de juiste kaders, toetsvormen en gewichten. De onderwijscel en de kwaliteitscel zullen de OLOD-werkgroepen hierbij ondersteunen en worden bijgestaan door het schakelteam, samengesteld uit leraren.

De OLOD-werkgroepen werken in principe per trajectschijf, en als dat inhoudelijk nodig is over twee trajectschijven heen. De opleiding gaf ook nog aan dat de examens en verbeter sleutels identiek zullen zijn over de verschillende campussen heen.

De commissie vroeg zich af waar de opleiding precies een uitspraak over doet. Enerzijds hanteert de opleiding zes rollen als beoordelingskader binnen het klinisch onderwijs, vooral in het stagedeel, maar de relatie tussen deze rollen en de gefragmenteerde (deel)scores binnen het theoretisch onderwijs is niet duidelijk. Anderzijds is ook onduidelijk hoe de opleiding tot een eindbeoordeling komt voor het OLOD Klinisch Onderwijs als geheel, aangezien de impact van Start2Care op deze eindscore niet transparant wordt weergegeven en de beoordelingswijze ervan onduidelijk blijft.

De opleiding gaf aan dat in het deel stage binnen het klinisch onderwijs elke rol afzonderlijk beoordeeld wordt. De gedragsindicatoren en instrumenten zoals rubrics moeten ervoor zorgen dat het gedrag van de cursist concreet en waarneembaar wordt, om zo tot een gelijkgerichte beoordeling te leiden. De klassenraad heeft zicht op de scores van de cursist op de zes rollen. Met de cursisten worden eventuele werkpunten na afloop besproken. In het geval dat verplichte verpleegkundige handelingen niet kunnen aangetoond worden tijdens de stage, zal de opleiding een **vaardigheidstoets** voorzien. De opleiding zal deze vaardigheidstoets verder bespreken op de delibererende klassenraad, omdat het over belangrijke vaardigheden gaat waaraan de cursist moet voldoen.

Ook vroeg de commissie hoe de opleiding erop zal toezien dat alle competenties bereikt zijn op eindniveau als de klassenraad 20 % van de opgenomen studiepunten kan delibereren voor de eerste 60 studiepunten, waarbij deel-OLODs bovendien toerekenbaar zijn. De opleiding lichtte toe dat er geen cumulatief effect is; voor de laatste 120 studiepunten gaat het ook over maximaal 5 % delibereerbaarheid. Het klinisch onderwijs is hoe dan ook nooit delibereerbaar. Door in de hogere trajectschijven competenties te toetsen op een hoger niveau van complexiteit, zullen de cursisten volgens de opleiding die aspecten bijbenen waarvoor ze gedelibereerd zijn in de eerste trajectschijven.

Verder ging de commissie in gesprek over de beoordeling van de portfolio-en reflectie-opdrachten. Zowel in het dagelijks werk als op het examen zal de focus liggen op de professionele identiteit van de toekomstige basisverpleegkundige. Ook mondeling zal met de cursist besproken worden hoe hij zijn eigen leerproces ziet; als de opleiding vaststelt dat de cursist te weinig groeikansen ziet of te baat neemt, zal ze bijsturen.

De commissie merkte verder op dat beroepsspecifieke attitudes per OLOD voor 5 % meetellen in het resultaat. De commissie was benieuwd meer te vernemen over de attitudeschaal. De opleiding gaf aan dat ze over een kader beschikt maar dit momenteel nog verder verfijnt. Ze wil daarmee inspelen op de sterke vraag vanuit het werkveld om aandacht te besteden aan attitudes.

In het OER vermeldt de opleiding dat gedragsaspecten zoals ongewettigde afwezigheid bij een evaluatiemoment aanleiding geven tot een score '0'. De commissie vroeg zich af of attitude in een dergelijk geval zwaarder doorweegt dan het al dan niet bereiken van de competentie. De opleiding gaf aan dit aspect uit het OER zelf te willen herbekijken, maar beschouwt attitude niettemin als een onderdeel van de competentie.

Overwegingen met vermelding aanbevelingen en/of voorwaarden

De commissie is van oordeel dat de opleiding heel wat stappen heeft gezet sinds de toets nieuwe opleiding in het voorjaar van 2025. Ze waardeert de grote vooruitgang die de opleiding maakte in de ontwikkeling van een toetsvisie en toetsbeleid.

Voor de commissie blijven er echter nog heel wat onduidelijkheden waardoor het voor haar niet helder is op welke manier de leraren het breed en competentiegericht evalueren in de praktijk zullen brengen.

Zo bleef het voor de commissie onduidelijk hoe de uitspraken die de opleiding doet over het theoretisch onderwijs zich verhouden tot de uitspraken die ze doet over het klinisch onderwijs. In het laatste geval gaat het over het beoordelen van de zes rollen, waardoor de koppeling met de OLR helder is. Het *constructive alignment* in het theoretisch onderwijs is voor de commissie echter minder helder. De opleiding doet immers uitspraken over deel- OLODs en beoordeelt dus kleine, aparte onderdelen. Dat cursisten op dergelijke onderdelen al dan niet slagen, staat volgens de commissie te weinig in relatie tot de evaluatie van de rollen en strookt volgens haar onvoldoende met de competentiegericht aanpak.

De commissie is van oordeel dat de opleiding nood heeft aan een uitgewerkt toetsplan waarin de vele elementen uit het toetsbeleid geconcretiseerd worden. Een dergelijk toetsplan zal ertoe leiden dat leraren een helder zicht hebben op de doelen die het begin- en eindpunt zijn van de verschillende OLODs.

Verder vraagt de commissie bij de weging van gedragsaspecten goed te monitoren hoe het aspect attitude gradueel over de semesters heen wordt meegenomen en meegewogen. De score dient immers de mate waarin de doelen gerealiseerd zijn weer te geven.

Wat het deliberatiebeleid betreft vraagt de commissie erop toe te zien dat de hoge debiteerbaarheid in de eerste twee trajectschijven er niet toe leidt dat zorgkundigen uitstromen die niet voldoende opgeleid zijn.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de eerste 120 studiepunten niet zal voldoen aan de basiskwaliteit.

De commissie formuleert de volgende voorwaarde:

- Scherp het toetsbeleid aan en stel een toetsplan op dat alle elementen uit toetsvisie en -beleid op een doordachte manier concretiseert, zodat alle leraren beschikken over de nodige handvatten voor hun evaluatiepraktijk.

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 commissie kon vaststellen dat het opleidingsprogramma en alle relevante documenten – ECTS-fiches, schoolreglement inclusief opleidings- en examenreglement, vrijstellingsprocedure, toelatingsproef en studiekosten – publiek beschikbaar zijn via de website van de school.

De commissie wilde weten waarom de opleiding de term 'module' nog vermeldt op haar website. De opleiding lichtte toe dit nog te doen omwille van de zij-instromers, die wegens spreiding nog opgeleid worden binnen het modulair systeem. Het gaat over een vrij grote groep die zich vooral situeert in het traject 'Studeren en Werken'. Vanaf het moment dat deze groep uitstroomt, zal de opleiding de term 'module' niet meer hanteren.

De opleiding en AHS beschikken over gezamenlijke infobrochures, zodat kandidaat-cursisten overal dezelfde informatie over het graduaat basisverpleegkunde beschikken. Het Arteveldeleernetwerk zal versterkt worden door de websites binnen het samenwerkingsverband met elkaar te verbinden.

Overwegingen met vermelding aanbevelingen en/of voorwaarden

De commissie is van oordeel dat de opleiding beschikt over een website die aangepast is aan de doelgroep: de website is helder, functioneel en vlot toegankelijk door de opbouw en het doorklikstelsysteem en doordat de informatie vanuit meerdere ingangen kan bereikt worden.

De website bevat informatie over alle relevante aspecten, waaronder informatie bij het vrijstellingenbeleid, kwaliteitsaspecten, leertrajecten en het schoolreglement. De ECTS-fiches voor het huidige schooljaar zijn raadpleegbaar voor de drie leertrajecten. Wat de studiekosten betreft vond de commissie enkel de studiekosten voor de eerste trajectschijf in het schoolreglement terug. De opleiding beschikt over een gemeenschappelijk OER dat is geïntegreerd in het schoolreglement.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de eerste 120 studiepunten zal voldoen aan de basiskwaliteit.

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

Bevindingen

De opleiding vermeldt in het dossier de **kwaliteitsprincipes** waarvan ze zal vertrekken: gerichtheid op lerend vermogen, transparantie, stakeholderbetrokkenheid en datagestuurd handelen. Ze beschouwt kwaliteitszorg als een gedeelde verantwoordelijkheid van het volledige team. Door systematisch gegevens te verzamelen, feedback te verwerken en acties op te volgen, wil de opleiding de kwaliteit van haar onderwijs borgen.

De kwaliteitszorg is ingebed in de organisatiestructuur via de **beleidscel** en de **kwaliteitscel**. De beleidscel zal de strategische koers van de opleiding bewaken, terwijl de kwaliteitscel de kwaliteitsprocessen zal faciliteren, data zal verzamelen en analyseren, medewerkers zal ondersteunen en verbeter- en borgacties zal opvolgen.

Het kwaliteitsbeleid volgt een vijfjarige cyclus. Dataverwerking zal gebeuren volgens een **kwaliteitskalender** waarin het ritme van dataverzameling, analyse en opvolging vastligt. Knelpunten en ontwikkelkansen zullen in kaart gebracht worden in een **toekomstplan** en vertaald naar een **strategisch beleidsplan** dat wordt gevalideerd in de beleidscel. **Jaaractieplannen** zullen dit beleid concretiseren aan de hand van SMART-geformuleerde acties.

In het dossier licht de opleiding toe dat alle noodzakelijke overleg- en participatiestructuren opgericht en verankerd zijn. Het gaat dan onder meer over een **werkveldcommissie**, de **cursistenraden** en de **opleidingsadviesraad**.

Tijdens de dialoog voegde de opleiding toe dat een systematiek werd uitgewerkt waardoor de cursistenraden over alle campussen heen op dezelfde manier zullen werken. Het werkveld zal systematisch aan bod komen dankzij de werkveldcommissie die de opleiding organiseert en via de jaarlijkse gezamenlijke werkveldcommissie van het Arteveldeleernetwerk. De opleidingsadviesraad zal thematisch werken en kwam in de week van de dialoog voor het eerst samen. De opleiding wil verder ook de alumni op een systematische manier bevragen.

Op haar website zal de opleiding de sterktes en de werkpunten van de opleiding publiceren, evenals de manier waarop de opleiding deze verbeterpunten zal aanpakken.

Overwegingen met vermelding aanbevelingen en/of voorwaarden

De commissie waardeert de visie op kwaliteitszorg van de opleiding en het feit dat het samenwerkingsverband zal afstemmen via kennisdeling en overleg over onder meer het kwaliteitskader, de opvolgprocessen en de kwaliteitscriteria.

De commissie acht het verder positief dat de opleiding zal werken met een strategisch beleidsplan, dat ze verder zal concretiseren in jaaractieplannen met concrete doelen, gebaseerd op het PDCA-model.

De organisatiestructuur die de opleiding heeft opgericht, zal volgens de commissie bestaan uit samenwerkende cellen die samen de sturing, uitvoering en kwaliteitsbewaking van de opleiding kunnen dragen.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de eerste 120 studiepunten zal voldoen aan de basiskwaliteit.

2.5 Naleving onderwijsreglementering en andere relevante regelgeving

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

Bevindingen

In het schoolreglement vermeldt de opleiding dat een cursist die geslaagd is voor alle OLODs van een trajectschijf “geslaagd is voor de trajectschijf”; de commissie wees de opleiding erop dat dit geen officieel juridisch begrip is binnen de omgevormde opleidingen, waar een cursist alleen al dan niet kan slagen voor een OLOD.

Overwegingen met vermelding aanbevelingen en/of voorwaarden

De commissie is van oordeel dat het opleidingsmodel in lijn is met de beroeps- en onderwijsregelgeving.

De commissie begrijpt de keuze van de opleiding om zich op het einde van een trajectschijf een globaal en integrerend beeld te vormen van de cursist vanuit een holistisch perspectief.

De studiebekrachtiging kan evenwel uitsluitend op het niveau van een OLOD gebeuren. Het schoolreglement dient dan ook overeenkomstig deze bepaling te worden aangepast.

Oordeel

De commissie oordeelt dat wat betreft dit facet de opleiding voor de eerste 120 studiepunten zal voldoen aan de basiskwaliteit.

De commissie formuleert de volgende aanbeveling:

Pas het schoolreglement aan zodat helder en eenduidig wordt aangegeven dat de studiebekrachtiging uitsluitend op het niveau van een OLOD gebeurt, ook wanneer de opleiding het wenselijk acht zich op het einde van een trajectschijf een globaal en integrerend (holistisch) beeld van de cursist te vormen.

3 Oordeel

3.1 Oordeel over de potentiële kwaliteit van de opleiding

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

3.2 Conclusie: advies toetsingsbesluit

De aangestelde commissie voerde een onderzoek naar de potentiële kwaliteit van de opleiding graduaat in de basisverpleegkunde aangeboden door IVV en AHS.

De commissie waardeert de weldoordachte manier waarop de opleiding, vertrekkend vanuit de DLR en de CanMEDS-rollen, de OLR en bijbehorende eigen rollen ontwikkelde. Ze begrijpt waarom de opleiding ervoor koos de CanMEDS-leiderschapsrol niet te behouden als aparte rol en deze te integreren in twee andere rollen.

Ze vraagt de opleiding wel te monitoren of deze keuze blijft stroken met de verwachtingen in het werkveld; het werkveld is zelf immers nog zoekende naar de functiedifferentiatie en de manier waarop de basisverpleegkundige in het gestructureerd zorgteam zal samenwerken. De commissie vraagt de opleiding om voldoende oog te hebben voor innovatieve aspecten van de zorg; ook daar zal een nauwe samenwerking met het werkveld voor de nodige input en afstemming zorgen.

Voor de commissie was het aanvankelijk niet helder waarom de opleiding haar programma structureert in vier leerlijnen en niet op basis van de zes rollen. Ze vindt het positief dat de opleiding hiermee meer duidelijkheid beoogt voor de cursisten, die de voorheen gehanteerde structuur met verticale en horizontale leerlijnen verwarrend vonden. Wel heeft de commissie een bezorgdheid over de indeling van het programma in grote OLODs die ook kleine deel-OLODs omvatten. Ze raadt de opleiding aan te bekijken of ze deze structuur kan aanpassen.

Deze vraag kadert in een grotere bezorgdheid van de commissie. Ze meent dat de onderwijskundige visie scherpte mist. Het competentiegericht opleiden waarop de opleiding prat gaat – en die de commissie zeker onderschrijft – is voor de commissie niet consistent aanwezig in de structuur van het programma, in de uitwerking van de onderwijsleeractiviteiten en in de evaluatiepraktijk. De commissie is van oordeel dat een heldere formulering waarbij de opleiding duidelijk maakt waarvoor ze staat, zal zorgen voor

minder ruis op de doorvertaling. Een eenduidig begrippenkader zal daarbij volgens de commissie helpend zijn.

Een heldere onderwijskundige visie is volgens de commissie ook de basis om te komen tot duidelijke doelen voor het klassikaal klinisch onderwijs, met name de Start2Care- en CSL-projecten. Op die manier kan helderder worden hoe deze projecten bijdragen aan het klinisch onderwijs.

Wat het interactief afstandsonderwijs betreft, vraagt de commissie goed te monitoren of deze vorm van begeleid zelfstandig leren haalbaar zal zijn voor de cursisten, ook gezien de wijzigende instroom.

De commissie is van oordeel dat de opleiding heel wat stappen gezet heeft in haar evaluatievisie en -beleid. Ze meent niettemin dat een uitgewerkt toetsplan de ontbrekende schakel is om leraren toe te leiden naar een valide en betrouwbare evaluatiepraktijk. Zoals supra vermeld, zal ook op het vlak van evaluatie de versterkte onderwijsvisie richting kunnen geven aan dit toetsplan, zodat competentiegericht leren zich weerspiegelt in competentiegericht evalueren.

De commissie vestigt ook de aandacht van de opleiding op een aantal specifieke aspecten met betrekking tot evalueren. Ze vraagt om de weging van gedragsaspecten goed te monitoren; de score dient immers de mate waarin de doelen gerealiseerd zijn weer te geven. Wat het deliberatiebeleid betreft vraagt de commissie erop toe te zien dat de hoge delibereerbaarheid in de eerste twee trajectschijven er niet toe leidt dat zorgkundigen uitstromen die niet voldoende opgeleid zijn.

De intensieve begeleiding die de opleiding de cursisten van bij de start wil bieden, vindt de commissie positief. Ze meent dat de opleiding daarbij de stapsgewijze evolutie naar meer autonomie niet uit het oog zal verliezen. Ook waardeert de commissie dat de opleiding verrijkte en gestructureerde data zal inzetten om de impact van de cursistenbegeleiding te monitoren.

De commissie meent dat de opleiding ervoor zal zorgen dat de cursisten op de verschillende campussen toegang hebben tot gelijkaardige voorzieningen en ondersteuning. Het is belangrijk dat cursisten de verplaatsing naar de Gentse campus van Arteveldehogeschool inderdaad als een meerwaarde blijven ervaren, zodat alle cursisten dezelfde leerkansen krijgen.

De commissie heeft waardering voor de visie en de uitwerking op het vlak van personeelsbeleid. Ze meent dat er voldoende expertise in het team aanwezig is en waardeert de manier waarop de opleiding nieuwe leraren zonder pedagogisch bekwaamheidsbewijs stap voor stap begeleidt in het leraarschap.

Op het vlak van kwaliteitszorg is de commissie van oordeel dat de opleiding beschikt over de nodige structuren en plannen om de kwaliteitszorgcyclus vorm te geven. Ze vindt het positief dat het kwaliteitszorgsysteem in stelling is gebracht door overleg en kennisdeling binnen het samenwerkingsverband. De commissie vermeldt ook graag de bijzonder informatieve en toegankelijke website.

De commissie legt de opleiding volgende voorwaarden op:

- Facet 2: Formuleer een heldere onderwijskundige visie waarin eenduidige keuzes worden gemaakt en maak expliciet waarvoor de opleiding staat en welke keuzes daaruit voortvloeien. Zorg ervoor dat deze keuzes consequent (en in samenhang) worden doorvertaald in het opleidingsprogramma, de onderwijsleerpraktijk en de evaluatie.
- Facet 5: Maak duidelijk aan welke doelstellingen Start2Care moet voldoen zodat helder wordt welke plaats het inneemt binnen het klinisch onderwijs en wat de exacte relatie is tot het theoretisch onderwijs.
- Facet 5: Zorg voor een heldere en transparante vertaling van de veelheid aan termen naar concrete lesactiviteiten, zodat duidelijker wordt hoe deze bijdragen aan het leerproces.
- Facet 6: Scherp het toetsbeleid aan en stel een toetsplan op dat alle elementen uit toetsvisie en -beleid op een doordachte manier concretiseert, zodat alle leraren beschikken over de nodige handvatten voor hun evaluatiepraktijk.

De commissie formuleert ook de volgende aanbeveling:

- Facet 9: Pas het schoolreglement aan zodat helder en eenduidig wordt aangegeven dat de studiebekrachtiging uitsluitend op het niveau van een OLOD gebeurt, ook wanneer de opleiding het wenselijk acht zich op het einde van een trajectschijf een globaal en integrerend (holistisch) beeld van de cursist te vormen.

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

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

Bijlage 1: Administratieve gegevens van het samenwerkingsverband en de opleiding

Instellingen in samenwerkingsverband

Secundaire school	IVV Sint-Vincentius
Hoofdvestiging	Molenaarstraat 30, 9000 Gent
Andere vestigingen	Campus Rabot (Opgeëistenlaan 8, 9000 Gent); Campus Guislain (Jozef Guislainstraat 45, 9000 Ger Campus Eeklo (Zuidmoerstraat 125, 9900 Eeklo); Campus Oudenaarde (Hoogstraat 20, 9700 Oudenaarde); Campus Zottegem (De Colfmackerstraat 11, 9620 Zottegem)
Beleidsverantwoordelijke	Debbie Mouton
Telefoonnummer	09/235.82.40 (Campus Molenaarsstraat)
E-mail	ivv@ivv-gent.be
Website	https://www.ivv-gent.be/IVV Gent
Bestuur	vzw IVV Sint-Vincentius voorzitter bestuursorgaan: Marijke Verfaillie
Hogeschool	Arteveldehogeschool
Beleidsverantwoordelijke	Isabelle De Wulf
Telefoonnummer	09/234.90.00
E-mail	isabelle.dewulf@arteveldehs.be
Website	www.arteveldehogeschool.be
Bestuur	Arteveldehogeschool VZW

Positionering in het opleidingsaanbod

Niveau	Hoger beroepsonderwijs
Onderwijskwalificatie	Graduaat in de basisverpleegkunde
Studiegebied	Personenzorg
VKS	5
Europese Hogeronderwijsruimte (Dublin-descriptoren)	HO korte cyclus
Europees Kwalificatiekader voor een Leven Lang Leren	5
Logische doorstroommogelijkheden	• Bachelor in de verpleegkunde • Werkveld basisverpleegkundige

Bijlage 2: Opleidingsspecifieke leerresultaten (OLR)

De opleiding ontwikkelde zes OLR waaraan ze zes rollen koppelde.

De basisverpleegkundige als **deskundig denker**

- 1) De gegradueerde in de basisverpleegkunde past klinisch redeneren toe en neemt verantwoordelijke beslissingen bij het plannen, uitvoeren, registreren en evalueren van verpleegkundige zorg volgens de geldende wetgeving, autonoom bij minder complexe zorgsituaties en in samenwerking binnen een gestructureerd zorgteam bij complexere zorgsituaties.

De basisverpleegkundige als **deskundig uitvoerder**

- 2) 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

De basisverpleegkundige in **relatie met de zorgvrager en zijn sociaal netwerk**

- 3) De gegradueerde in de basisverpleegkunde bouwt een professionele relatie op met de zorgvrager en zijn sociaal netwerk, gericht op fysiek, sociaal, psychisch en existentieel welbevinden, met respect voor diversiteit, aandacht voor wereldburgerschap en kritisch reflecteren op sociale ongelijkheden, en ondersteunt de zorgvrager bij preventie, gezondheidsbevorderend gedrag en zelfzorg.

De basisverpleegkundige als **teamplayer**

- 4) De gegradueerde in de basisverpleegkunde communiceert en rapporteert doelgericht over zorg, werkt efficiënt intra- en interprofessioneel samen, coacht en begeleidt leerlingen en cursisten binnen de eigen beroepsbevoegdheden en wijst de zorg op een veilige en doeltreffende manier toe aan de meest aangewezen zorgverlener.

De basisverpleegkundige als **fiere beroepsprofessional**

- 5) De gegradueerde in de basisverpleegkunde handelt conform de beroepsdeontologie, de eigen professionele mogelijkheden en grenzen, rekening houdend met de eigen ethische waarden, die van de zorgvrager en de organisatorische kaders van de gezondheidszorg.

De basisverpleegkundige als **reflectieve, levenslang lerende professional**

- 6) De gegradueerde in de basisverpleegkunde reflecteert op eigen (verpleegkundig) functioneren, formuleert gerichte en relevante leervragen, neemt initiatieven tot professionalisering, toont een houding van levenslang zelfgestuurd leren en versterkt de eigen veerkracht om effectief om te gaan met uitdagingen en veranderingen in de zorgcontext.

Bijlage 3: Samenstelling van de commissie

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

Bart Van Rompaey (*voorzitter*), Prof. dr. faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen UAntwerpen, lid van de School of Education UAntwerpen.

Monique Ridder (*commissielid*), Hogeschoolhoofddocent onderwijskwaliteit en curriculumontwikkeling en docent-onderzoeker Inclusief Onderwijs bij De Haagse Hogeschool.

Sam Cordyn (*commissielid*), Beleidsmedewerker verpleegkunde, diensthoofd personeelszaken & sociaal overleg Wit-Gele Kruis Vlaanderen.

Mary Van Es (*cursist-commissielid*), Cursist graduaat in de basisverpleegkunde, Hast Katholiek Onderwijs Hasselt & UC Limburg.

Annemie Meeusen (*commissielid*), Onderwijsinspecteur.

Martine Zaman (*commissielid*), Onderwijsinspecteur.

De commissie werd bijgestaan door:

Bert Van Poeck (*procescoördinator*), beleidsmedewerker NVAO.

Kristl Van der Heyden (*extern secretaris*), eigenaar MOORLANDcommunicatie.

Alle commissieleden hebben de deontologische code van de NVAO ondertekend.

Bijlage 4: Programma voor de dialoog met de opleiding

Online dialoog, 3 maart 2026, 13u-15.30u

Gesprekspartners:

- Directeur expertisenetwerk Gezondheid en Zorg en Mens en Samenleving Arteveldehogeschool
- Diensthoofd Integrale Kwaliteitszorg Arteveldehogeschool
- Opleidingshoofd Verpleegkunde Arteveldehogeschool
- Algemeen Directeur IVVB
- Medewerker IVV, Onderwijsel en Stagecoördinatie
- Medewerker IVV, Onderwijsel
- Medewerker IVV, Kwaliteitscel en Studiebegeleiding
- Medewerker IVV, Kwaliteitscel en Studiebegeleiding

Bijlage 5: Verantwoording

De beoordeling werd uitgevoerd aan de hand van het *“Beoordelingskader graduaat in de basisverpleegkunde”* zoals bekrachtigd door de Vlaamse regering op 24 mei 2024.

Nadat de aanvraag ingediend door de instellingen ontvankelijk werd verklaard, heeft de NVAO een commissie samengesteld. Deze commissie werd goedgekeurd door het dagelijks bestuur van de NVAO. De instellingen tekenden geen bezwaar aan tegen de commissie.

De commissie heeft zich aan de hand van de door de opleiding verstrekte documenten op de beoordeling voorbereid. Voorafgaand aan een voorbereidend overleg heeft elk commissielid de eerste indrukken opgemaakt en werden prioritaire vragen opgesteld.

Tijdens de voorbereidende werkzaamheden heeft de commissie verder alle verkregen informatie besproken en heeft zij tevens de dialoog met de instelling en de opleiding voorbereid.

Aan de hand van NVAO's Waarderende Aanpak heeft de commissie zich tijdens de dialoog verder verdiept in de context van de opleiding en op basis daarvan een onderzoek gevoerd naar de potentiële kwaliteit van de nieuwe opleiding en het naleven van de onderwijsreglementering en andere relevante regelgeving zoals opgenomen in het betreffende beoordelingskader.

Tijdens de afrondende werkzaamheden heeft de commissie alle verkregen informatie besproken en vertaald naar een oordeel over de potentiële kwaliteit aan de hand van 8 facetten van de nieuwe opleiding en afzonderlijk oordeel over de onderwijsreglementering en andere relevante regelgeving. De commissie heeft deze conclusie in volledige onafhankelijkheid genomen.

Het totaal aan beschikbare gegevens is verwerkt tot een ontwerp van beoordelingsrapport. Eens alle commissieleden hadden ingestemd met de inhoud van het beoordelingsrapport, heeft de voorzitter van de commissie het beoordelingsrapport vastgesteld. Het door de voorzitter vastgestelde beoordelingsrapport werd aan de NVAO en de Onderwijsinspectie bezorgd.

Bijlage 6: Overzicht van het bestudeerde materiaal

Documentatie beschikbaar gesteld bij de aanvraag

- Opleidingsdossier
- Bijlagen

Bijlage 7: Bevindingen van de onderwijsinspectie in functie van het erkenningsonderzoek

In het kader van het onderzoek naar de erkenning van de gerealiseerde kwaliteit van de opleiding basisverpleegkunde kregen de scholen de gelegenheid om aanvullende documenten aan het opleidingsdossier toe te voegen (enkel bestemd voor de onderwijsinspectie). Dit erkenningsonderzoek zal plaatsvinden in schooljaar 2027-2028.

Hieronder vinden jullie de feedback met betrekking tot deze ingediende documenten. Het in orde zijn van deze documenten vormt slechts één van de onderdelen van een erkenningsonderzoek.

Functiebeschrijvingen	ja	Voorbeelden van de meest frequent gehanteerde functiebeschrijvingen/functiekaarten zijn aanwezig (leraar, stagebegeleider).
Cursistenbegeleiding volgens zorgcontinuüm	ja	De school geeft in het opleidingsdossier aan te werken volgens het zorgcontinuüm met de vier begeleidingsdomeinen
Professionaliseringsplan met nascholingen	ja	- Beknopt nascholingsplan - Overzicht van aanbod interne (in bijlagen) en externe nascholingen (op website) schooljaar 2025-2026 - Informatie gevolgde nascholing (op website): verzamelmap met doorkliklinken naar interessante info
Jaarplanning (= Overzicht startdata, vakanties, evaluatieperiodes en deliberaties)		Er ontbreken items op de jaarplanning vb evaluatieweken
Schoolreglement	ja	- Het schoolreglement geeft enkel een overzicht van de kostprijs voor trajectschijf IB - Toelatingsvoorwaarden en vrijstellingenprocedure zijn vermeld
Samenwerkingsovereenkomst CLB	ja	Samenwerkingsovereenkomst met het CLB is gehandtekend

