

Zuyd Hogeschool

B Opleiding tot Verpleegkundige

Opleidingsbeoordeling met erkenning ITK

Samenvatting

In december 2025 is de bestaande hbo-bachelor Opleiding tot Verpleegkundige van Zuyd Hogeschool bezocht door een visitatiepanel van NQA. Het betreft een opleiding met een voltijd-, een deeltijd- en een duale variant. De opleiding wordt aangeboden op de Zuyd-locatie te Heerlen. Het panel beoordeelt de kwaliteit van de opleiding in zijn geheel als **positief**. De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor alle vier standaarden.

Het panel heeft een opleiding leren kennen die bewust monitort, reflecteert en ontwikkelingen inzet. De opleiding is sterk in beweging en weet welke koers ze wil uitzetten richting het nieuwe curriculum dat is gebaseerd op het landelijke opleidingsprofiel (2020) en speelt in op de revisie naar opleidingsprofiel BN2030, waar nog steeds aan wordt gewerkt. De opleiding staat daarbij open voor de input en ervaring van alle stakeholders. Dit geeft vertrouwen voor de toekomst en de uitrol van het nieuwe curriculum vanaf september 2026.

Standaard 1: Beoogde leerresultaten

De opleiding is gebouwd op de landelijke beroeps- en opleidingsprofielen (BN2020 huidig curriculum en BN2030 nieuw curriculum). De CanMEDS-rollen en kerncompetenties worden duidelijk afgedekt, evenals de beroeps- en niveauvereisten (Wet BIG en NLQF-6 niveau). De opleiding werkt nauw samen met het betrokken werkveld en krijgt de aanmoediging om de 'couleur locale' nog meer te duiden. De concepten van onderzoekend vermogen en verpleegkundig leiderschap kunnen daarbij nader worden uitgewerkt.

Standaard 2: Onderwijsleeromgeving

De opleiding biedt een rijke en motiverende leeromgeving die aansluit op het opleidingsprofiel. De curricula van de varianten kennen een duidelijke opzet en opbouw in complexiteit. Het werkveld is nauw betrokken bij de inrichting van het praktijkonderwijs en de kritische beroepssituaties. Studenten krijgen duidelijke informatie en weten wat ze kunnen verwachten. De opleiding werkt met probleemgestuurd onderwijs en een variatie aan werkvormen en de verschillende curricula dekken het brede verpleegkundig profiel, met aandacht voor onderzoekend vermogen, verpleegkundig leiderschap, patiëntveiligheid en verdieping in verschillende onderliggende concepten. Het panel adviseert de opleiding om het onderzoekend vermogen verder uit te werken in de verpleegkundige beroepscontext, zodat duidelijker is wat er wordt bedoeld met onderzoekend vermogen in de context van de opleiding en het beroep; kritisch lezen van onderzoek, kritisch toepassen van evidence in de zorgpraktijk, en het zelf doen van praktijkgericht onderzoek. Het evidence-based onderbouwen kan versterkt worden. De student- en studiebegeleiding is sterk en persoonsgericht. Het onderwijs wordt verzorgd door een sterk kwalitatief en goed bereikbaar docententeam. Met de verschillende leerroutes speelt de opleiding goed in op de verschillende typen studenten die instromen.

Standaard 3: Toetsing

De toetsing is opgezet vanuit een duidelijk Toetsplan en toetsprogramma. Het is positief dat de opleiding zich richt op praktijkgerichte toetsing op de werkplek en dat er wordt nagedacht over de integratie van AI in het onderwijs en de toetsing. De studentbeoordelingen zijn passend en goed herleidbaar. Er zijn gedetailleerde rubrics beschikbaar. De feedback van docenten kan meer uniform en soms rijker worden genoteerd door uit te leggen waarom en hoe verbeteringen

kunnen worden bereikt. De opleiding werkt aan kalibratie onder beoordelaars en kan de inbreng van studenten over de toetscriteria gebruiken om uniformiteit in het gebruik van rubrics aan te scherpen. De kwaliteitsborging van toetsing is breed belegd en de examencommissie is goed in positie. Er is een toetsvisie, die verder versterkt kan worden bij de implementatie van het nieuwe curriculum. Het panel adviseert de opleiding om te blijven investeren in het ontwikkelen en implementeren van een toetsvisie waarin de continue professionele ontwikkeling van de student centraal staat, middels rijke feedback, coaching, en het stimuleren van reflecties en zelfgestuurd leren.

Standaard 4: Gerealiseerde leerresultaten

De afstudeerfase kent twee onderdelen: Afstuderen Handelen en Afstuderen Advies. Deze zijn versterkt en inhoudelijk beter gepositioneerd sinds de vorige visitatie. Het panel adviseert om bij Afstuderen Handelen de student meer te laten reflecteren op het belang van onderzoekend vermogen voor de zorgpraktijk. Voor het nieuwe curriculum BN2030 kan er nog meer nadruk worden gelegd op het integreren van onderzoekend vermogen en het evidence-based onderbouwen van het verpleegkundig handelen en leiderschap, preventie en vandaaruit te komen tot innovatie en kwaliteitsverbetering in de zorg.

De geselecteerde afstudeerwerken representeren de gewenste verpleegkundige beroepspraktijk op het gewenste bachelorniveau. Met een gelijke afstudeerfase voor alle varianten wordt het eindniveau in de breedte goed geborgd. Afgestudeerden functioneren goed in de regionale beroepspraktijk.

Inhoudsopgave

Samenvatting	3
Inleiding	7
Schets van de opleiding / Karakteristiek	9
Basisgegevens opleiding	10
Terugblik vorige visitatie	10
Beoordeling NVAO-standaarden	12
Standaard 1 Beoogde leerresultaten	13
Standaard 2 Onderwijsleeromgeving	16
Standaard 3 Toetsing	24
Standaard 4 Gerealiseerde leerresultaten	28
Eindoordeel over de opleiding	31
Aanbevelingen	32
Bijlagen	33
1. Bezoekprogramma	34
2. Bestudeerde documenten	35
3. Overzicht studieroutes	36
4. Leeruitkomsten BN2020 en BN 2030	37

Inleiding

Dit visitatierapport bevat de beoordeling van de bestaande hbo-bachelor Opleiding tot Verpleegkundige van Zuyd Hogeschool. Het visitatiepanel van NQA dat de beoordeling heeft uitgevoerd is samengesteld door NQA, in opdracht van Zuyd Hogeschool en in overleg met de opleiding. Voorafgaand aan de visitatie heeft de NVAO het panel goedgekeurd.

Het rapport beschrijft de bevindingen, overwegingen en conclusies van het panel. Ook bevat het enkele aanbevelingen voor de opleiding. Het rapport is opgesteld conform het *Beoordelingskader accreditatiestelsel hoger onderwijs Nederland, de Uitvoeringsregels accreditatiestelsel hoger onderwijs Nederland 2025* van de NVAO en de *NQA Handleiding Opleidingsvisitaties Hoger Onderwijs 2024 Opleidingsbeoordeling met erkenning ITK*.

De visitatie heeft plaatsgevonden op 11 december november 2025. Het visitatiepanel bestond uit:

Naam	Rol	Kort functieomschrijving
prof. dr. O.A.A.M.J. Timmermans	voorzitter	Lector Healthy Region - HZ University of Applied Sciences; gastprofessor - Universiteit Antwerpen faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen en fellow onderzoeksgroep Centre for Research and Innovation in Care;
dr. F. den Hertog-Voortman	domeindeskundige	Docentonderzoeker lectoraten Leefstijl en Gezondheidsbevordering en Bezieling en Professionaliteit, hoofddocent opleiding hbo-V en Coach Onderzoekend Vermogen bij Christelijke Hogeschool Ede
prof. dr. D.H.J.M. Dolmans	domeindeskundige	Onderwijskundige, Hoogleraar Universiteit Maastricht, Faculty of Health, Medicine and Life Sciences, Vakgroep Onderwijsontwikkeling en -onderzoek, School of Health Professions Education
D.S. Fledderus	studentlid	Student Verpleegkundige Fontys Hogeschool
ir. M. Dekker-Joziase, senior-auditor van NQA, trad op als secretaris van het panel.		

De opleiding is ingedeeld in de visitatiegroep HBO Bachelor Nursing Zuid met inleverdatum 1 mei 2026. Afstemming tussen alle deelpanels heeft allereerst plaatsgevonden door de instructie die de panelleden krijgen met betrekking tot het beoordelingskader. Daaraan voorafgaand is de afstemming geborgd door overlap in de bezetting tussen alle deelpanels. Daarnaast is, rekening houdend met het feit dat elke opleidingsbeoordeling een individuele beoordeling betreft, vanuit de overlap in de bezetting, waar relevant, voortschrijdend gereflecteerd op vorige bezoeken binnen deze visitatiegroep. De afstemming tussen de panels wordt verder geborgd door de

ondersteuning van, zo veel mogelijk, dezelfde auditor vanuit NQA en andere evaluatiebureaus en door de inzet van getrainde voorzitters.

Werkwijze panel en procesverloop

Voor de opleidingsbeoordeling heeft de opleiding een zelfevaluatie en bijlagen aangeboden. Voor de beoordeling van de gerealiseerde leerresultaten heeft het panel vijftien afstudeerdossiers van recent afgestudeerden bestudeerd. Deze vijftien dossiers zijn geselecteerd op basis van een groslijst van alumni van de afgelopen twee jaar. Bij de selectie is rekening gehouden met de variatie in de becijfering van het afstuderen, opleidingsvarianten en studieroutes, zoals opgenomen in bijlage 2.

Centraal in de beoordeling stond het bezoek van het panel. Twee weken voorafgaand aan het visitatiebezoek heeft het vooroverleg en materiaalbestudering op de locatie van de opleiding plaatsgevonden en heeft het panel kennis gemaakt met de opleiding, de Agenderende Audit. In het overleg zijn de panelleden geïnstrueerd over de werkwijze van NQA en het NVAO-kader en zijn voorlopige bevindingen besproken. Zowel tijdens het vooroverleg als tijdens de visitatie zijn bevindingen voortdurend gedeeld. Tijdens het visitatiebezoek heeft het panel gesproken met diverse stakeholders van de opleiding, waaronder met studenten, docenten (examinatoren) en vertegenwoordigers van het werkveld en is het ter inzage gelegde materiaal bestudeerd (zie bijlage 2). Aan het einde van de bezoekdag is de door het panel verkregen informatie verwerkt tot een totaalbeeld en tot een voorlopig oordeel met argumentatie. Tijdens een afsluitende mondelinge terugkoppeling heeft de voorzitter van het panel het eindoordeel en belangrijke bevindingen meegedeeld aan de opleiding. De visitatiedag sloot af met het ontwikkelgesprek tussen het panel en vertegenwoordigers van de opleiding rond het thema BN2030. Medewerkers en studenten van de opleiding zijn in de gelegenheid gesteld om het panel (via mail) te benaderen buiten de bezoekdag om (inloopspreekuur). Daar is geen gebruik van gemaakt.

Na het visitatiebezoek is een conceptrapportage opgesteld, die is voorgelegd aan het panel. Met de input van de panelleden is een tweede concept opgesteld, dat ter controle op feitelijke onjuistheden is voorgelegd bij de opleiding. De panelleden hebben kennis genomen van de reactie van de opleiding en waar nodig zijn aanpassingen doorgevoerd. Vervolgens is het rapport definitief vastgesteld. Met alle (mondeling en schriftelijk) verstrekte informatie heeft het panel tot een weloverwogen oordeel kunnen komen.

Het visitatiepanel verklaart dat de beoordeling van de opleiding in onafhankelijkheid heeft plaatsgevonden.

Utrecht, maart 2026

Panelvoorzitter

Auditor

prof. dr. O.A.A.M.J. Timmermans

ir. M. Dekker-Joziasse

Schets van de opleiding / Karakteristiek

De Opleiding tot Verpleegkundige is onderdeel van de Academie voor Verpleegkunde, samen met de opleiding tot operatieassistent en anesthesiemedewerker, de masteropleidingen Advanced Nursing Practice en Gezondheidsinnovatie, het leeraanbod Leven Lang Ontwikkelen en het lectoraat Wijkgerichte Zorg. In 2025 telde de opleiding circa 910 studenten: 455 voltijd, 289 deeltijd en 166 duale studenten. Dit is een daling ten opzichte van 2020 toen de instroom nog op 300 studenten per jaar lag. De afname van gemiddeld vijf procent per jaar past in het landelijke beeld van instroom. De voltijdinstroom lijkt te stabiliseren, terwijl de deeltijdinstroom licht lijkt te groeien sinds 2024.

Het verpleegkundig werkveld kampt met een aanhoudend tekort aan personeel. De opleiding speelt in op dit tekort met een breed aanbod aan leerroutes, om zoveel mogelijk HBO-verpleegkundigen op te leiden (zie ook bijlage 3):

- reguliere voltijd vier-jarig;
- drie-jarige voltijd verkorte studieroute voor mbo-v'ers;
- drie-jarige voltijd verkorte studieroute voor vwo'ers;
- vier-jarige voltijd Technische leerroute, resulterend in een honours diploma Operatie-assistent of Anesthesiemedewerker¹;
- voltijd, na behalen eerste drie studiejaar, leerroute Verpleegkunde vt klinische zorg in jaar 4
- deeltijd: 240 EC leerroute, minimaal 3 jaar, afhankelijk van vooropleiding en werkervaring;
- duaal², verkorte drie-jarige Technische leerroute, voor mbo-v'ers;
- duaal, na behalen eerste twee studiejaar, keuzemogelijkheid in jaar 3 en 4 voor klinische zorg of ouderenzorg

Verder verzorgt de opleiding de post-hbo Technische leerroute en post-hbo cursussen voor gediplomeerde HBO-V'ers (niet inbegrepen in deze visitatie). Alle leerroutes zijn duidelijk beschreven, inclusief curriculumoverzichten, in een *Factsheet varianten opleiding verpleegkunde* (zie bijlage 3).

De opleiding blijft investeren in maatregelen om de instroom te verbeteren, met een onboardingsaanpak, aandacht voor meer mbo-hbo doorstroom en meer gerichte communicatie via een community coördinator.

De opleiding vernieuwt het curriculum gebaseerd op het nieuwe beroeps- en opleidingsprofiel BN2030, dat nog in revisie is. Het nieuwe curriculum start per september 2026 en zal dan geleidelijk worden uitgerold. Daarbij is het ook een doel om de varianten weer dichterbij elkaar te brengen en synergie en efficiëntie in het onderwijs te versterken. Met het nieuwe curriculum wordt ook ingespeeld op de veranderende zorgpraktijk, conform het landelijke profiel met meer aandacht voor verpleegkundig en persoonlijk leiderschap, interprofessionele samenwerking en preventie.

¹ Studenten volgen een additioneel programma tot perioperatieve verpleegkundige (50 EC's) verdeeld over de vier studiejaar. Het team duaal coördineert deze route en borgt dat wordt voldaan aan de eisen van het College Zorg Opleidingen. De opleiding wordt vanwege die reden apart geaccrediteerd en geaccrediteerd.

² gecombineerd werken en leren, met een arbeidsleerovereenkomst met een zorginstelling

Basisgegevens opleiding

Instelling	
Naam in RIO	Zuyd Hogeschool
Adres	Nieuw-Eyckholt 300, 6419 DJ Heerlen
Website	www.zuyd.nl
BRIN-nummer	25JX
Status	Bekostigd
ITK	Positief

Opleiding	
Eerste naam in RIO	Opleiding tot Verpleegkundige
Locatie	Heerlen
ISAT-code	34560
Oriëntatie en Niveau	hbo bachelor
Onderzoeksmaster	Nee
Taal in het onderwijs	Nederlands
Alle opleidingstrajecten, afstudeerrichtingen, specialisaties	Verkorte leerroutes voor vwo en mbo-v'ers Zie overzicht hierboven
Joint Programme	Nvt
Bijzonder kenmerk	Nee
Verleende graad en toevoeging van de graad	Bachelor of Science
Studielast in EC	240 EC
Variant(en)	Voltijd, deeltijd, duaal
Werken met eenheden van leeruitkomsten	Nee
Visitatiegroepindeling	HBO Bachelor Nursing Zuid
Huidige accreditatie geldig tot en met	(zie vorig besluit)
Inleverdatum visitatierapport	01-05-26
Overig (bijv. naamswijziging of studieduurverlenging)	nvt

Terugblik vorige visitatie

Na de vorige visitatie heeft de opleiding een actieplan opgesteld om opvolging te geven aan de aanbevelingen uit 2019-2020. De aanbeveling bij standaard 1 om het contact en de samenwerking met het werkveld te optimaliseren en actueel te houden, is gericht opgepakt. Werkveldleden worden actief betrokken bij de ontwikkeling en evaluatie van het lopende en het toekomstige onderwijs (BN2030). Het nieuwe onderwijs wordt zo opgezet dat actuele ontwikkelingen en innovaties structureel worden geïntegreerd via responsieve curriculumontwikkeling. Binnen de duale variant wordt het onderwijs in co-creatie met het werkveld vormgegeven. Nu de werkveldcommissie sterk betrokken is bij BN2030 is er weer meer behoefte aan werkveldcontact op meer strategisch niveau en wordt gekeken naar de opzet van een Raad van Advies op directieniveau, wat aansluit bij de adviezen uit 2019.

De aanbeveling om de kwaliteit van begeleiding op de stageplekken te blijven monitoren (aanbeveling bij standaard 2) heeft geleid tot aangescherpte kwaliteitscriteria met nadruk op begeleiding door hbo-opgeleide professionals. Tegelijkertijd wordt ingezet op meer keuzeruimte voor studenten bij het kiezen van een stageplaats.

De opleiding heeft ingezet op maatregelen ter verlaging van de werkdruk binnen het docententeam (aanbeveling bij standaard 2). Het *Strategisch Personeelsplan 2026-2030* is gericht op duurzame inzetbaarheid, professionalisering en loopbaanontwikkeling. Zo versterkt men een gezonde werkomgeving. In 2026 zal dit worden gemonitord in een tussentijdse werkdrukevaluatie. Daarmee houdt de opleiding goed de vinger aan de pols op het punt van vitaliteit in het docententeam.

Op de aanbevelingen bij standaard 4 omtrent de beroepsproducten 'Handelen' en 'Advies' zijn gerichte stappen gezet om deze te versterken en inhoudelijk beter met elkaar te verbinden. De afstudeerfase is herzien en dit heeft geleid tot een scherpere positionering en samenhang tussen de beroepsproducten Handelen en Advies. Er wordt meer nadruk gelegd op het mondeling verantwoorden en verdedigen van keuzes en adviezen met aandacht voor kritisch reflecteren en het onderbouwen van professionele afwegingen. Wat betreft onderzoek legt de opleiding meer focus bij de post-onderzoeksfasen: valorisatie, advisering en implementatieplannen. Dit zal concreter vorm krijgen in BN2030 en past bij het doel om kritisch reflecterende en handelende professionals op te leiden. Het huidige panel geeft in deze rapportage adviezen om dit verder door te ontwikkelen.

Beoordeling NVAO-standaarden

Standaard 1 Beoogde leerresultaten

De beoogde leerresultaten passen bij het niveau en de oriëntatie van de opleiding en zijn afgestemd op de verwachtingen van het beroepenveld en het vakgebied en op internationale eisen.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding werkt volgens het landelijke beroepsprofiel en het opleidingsprofiel (BN2020 voor het huidige curriculum en BN2030 voor het nieuwe curriculum per september 2026) en de daarin gedefinieerde 7 CanMEDS-rollen en 24 kerncompetenties. Deze zijn duidelijk vertaald in 24 (BN2020) en 15 leeruitkomsten (BN2030). De opleiding voldoet aan beroeps- en niveauvereisten, zoals de Wet BIG³ en NLQF-6 niveau). Veel van deze eisen zijn afgedekt in het landelijke opleidingsprofiel. De opleiding toont een gedegen aanpak in de overgang naar BN2030 en werkt daarbij nauw samen met het betrokken werkveld. De opleiding krijgt de aanmoediging om in de komende tijd het eigen profiel nog scherper aan te laten sluiten op de 'couleur locale', met een toekomstvisie op de gezondheidszorg in Limburg in 2040-2050 en met benoeming hoe de opleiding en de afgestudeerde verpleegkundigen daaraan bij kunnen dragen. De sterke analyse die gemaakt is voor de omvorming naar BN2030 biedt daar een goede startpositie voor, evenals de nauwe relatie met werkveldpartners. De opleiding krijgt de aanbeveling om de concepten van onderzoekend vermogen en verpleegkundig leiderschap verder uit te werken in de verpleegkundige beroepscontext.

Onderbouwing

Beroepsbeeld en beroepsvereiste BIG

De opleiding werkt volgens het landelijk vastgestelde opleidingsprofiel. Het huidige curriculum is gebaseerd op het landelijk opleidingsprofiel Bachelor Nursing, (2020) en de opleiding werkt aan de overgang naar het nieuwe profiel BN2030. Verpleegkundigen worden breed opgeleid voor inzet in meerdere zorggebieden en voor het functioneren in een domein-overstijgend zorglandschap. Met BN2030 wordt meer nadruk gelegd op het bevorderen van gezondheid, het bieden van complexe zorg en het ondersteunen van individuen door de hooggekwalificeerde verpleegkundig professional die een cruciale rol speelt in een optimale levenskwaliteit. Waar voorheen de nadruk sterk lag op de rol van 'zorgverlener', verschuift het profiel nu naar een verpleegkundige die nadrukkelijk de regie voert en leiderschap toont binnen het zorgnetwerk, met aandacht voor interprofessionele samenwerkingen en preventie. De opleiding richt zich ook op de regionale context, met extra aandacht voor preventie, gezondheidsbevordering en palliatieve zorg, gezien de vergrijzing in de regio Zuid-Limburg en bijkomende specifieke gezondheidsuitdagingen. Samen met het lectoraat Wijkgerichte Zorg en het nieuwe lectoraat Verpleegkundig Leiderschap werkt de opleiding aan het versterken van verpleegkundig leiderschap in het nieuwe curriculum. De opleiding werkt aan de overgang naar het curriculum

³ Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg

BN2030 dat in september 2026 van start zal gaan. Het panel constateert dat de opleiding dit gedegen doet met een duidelijke werkwijze, gedegen analyse, plannen van aanpak en een gerichte toekomstvisie op het beroep van de bachelor verpleegkundige en de curriculumontwikkeling.

Het aantal van 2300 geprogrammeerde uren voor zowel binnen- als buitenschools praktijkleren is geregistreerd en geborgd, zodat de vereiste uren voor de BIG-registratie behaald kunnen worden. Voor buitenschools praktijkleren wordt een cumulatieve urenregistratie gehanteerd zodat de voortgang zichtbaar blijft. Het praktijkbureau voert jaarlijks steekproefsgewijs een controle uit om de nauwkeurigheid van de registratie te waarborgen. Indien een student niet voldoet aan de geprogrammeerde uren, kan dit worden ingehaald. Door deze procedures worden de BIG-ureneisen gegarandeerd. De combinatie van urenregistratie, steekproeven en inhaalregelingen biedt transparantie en waarborgt dat studenten de benodigde uren voor registratie behalen.

Het panel is van mening dat de opleiding de landelijke beroeps- en opleidingsprofielen goed opvolgt en daarmee voldoet aan daarin vastgelegde beroeps- en niveauvereisten volgens de Wet BIG, de CanMEDS-rollen, hbo-kenmerken, de Dublin descriptoren en voldoet aan het gewenste NLQF-6 niveau. Veel van deze eisen zijn reeds afgedekt in het landelijke opleidingsprofiel. Gevraagd naar de specifieke profilering van de opleiding werd vaak de aandacht voor studentenwelzijn genoemd. Het panel vindt de aandacht voor studentenwelzijn belangrijk, maar niet persé onderscheidend. Het panel is van mening dat er meer regionale kleur kan worden geven aan de opleiding door een toekomstvisie te ontwikkelen gericht op wat de verpleegkundige afgestudeerden kunnen gaan bijdragen aan het Limburg van 2040-2050. De huidige omvorming naar BN2030 biedt daar een mooie opstap voor, die samen met de werkveldpartners verder kan worden verkend om het regionale profiel scherper te stellen.

Visie op onderzoek

De opleiding richt zich op het opleiden van innovatieve verpleegkundigen met onderzoekend vermogen die actuele kennis en (zorg-technologische) ontwikkelingen in het vakgebied herkennen en kunnen inzetten ter verbetering van de zorgverlening en het eigen handelen. Daarbij staan drie pijlers centraal: het bevorderen van een onderzoekende houding, het leren toepassen van evidence-based practice (EBP) en het zelf kunnen uitvoeren van praktijkgericht onderzoek dat bijdraagt aan kwaliteitsverbetering. Het panel beveelt de opleiding aan om met de verdere ontwikkeling van het BN2030 curriculum de concepten die ten grondslag liggen aan onderzoekend vermogen en leiderschap nog meer concreet uit te werken in de verpleegkundige beroepscontext.

Beoogde leerresultaten

Binnen BN2020 wordt vanuit de zeven CanMEDS⁴-rollen gewerkt met 24 kerncompetenties. Deze zijn vertaald naar 24 leeruitkomsten die studenten richting geven in hun ontwikkeling. Deze leeruitkomsten combineren kennis, houding en vaardigheden. Met de invoering van BN2030 zijn de CanMEDS-rollen herijkt naar de rollen Bachelor verpleegkundige, Leider, Gezondheidsbevorderaar, Samenwerkingspartner, Reflectieve EBP-professional, Communicator

⁴ CanMEDS: Canadian Medical Education Directives for Specialists, met zeven rollen: Zorgverlener, Communicator, Samenwerkingspartner, Reflectieve en EBP-professional, Gezondheidsbevorderaar, Organisator en Kwaliteitsbevorderaar.

en Kwaliteitsbevorderaar. Op basis hiervan heeft de opleiding het aantal leeruitkomsten teruggebracht naar 15 geïntegreerde leeruitkomsten (zie bijlage 4). Dit geeft meer ruimte om kennis, vaardigheden en attitudes te verbinden met praktijkervaring. Daarmee kunnen actuele ontwikkelingen en innovaties structureel worden geïntegreerd. Het panel vindt de leerresultaten duidelijk beschreven en ze vormen een duidelijke leidraad voor invulling en afstemming over het onderwijs.

Afstemmen (internationale) beroepenveld

Het werkveld is op meerdere niveaus nauw verbonden aan de opleiding. Werkveldpartners zijn betrokken bij de directe begeleiding en beoordeling van studenten tijdens projecten, leernetwerkbijeenkomsten, het praktijkleren, de stages en het afstuderen. Daarnaast worden werkveldpartners uit diverse zorggebieden betrokken bij de ontwikkeling van de curricula en innovatieve onderwijsvormen. Ook leveren ze bijdragen bij open dagen en carrière-events en dragen ze bij aan de verzorging van het duale onderwijs. Werkveldpartners nemen deel aan schrijfteams en co-creatiesessies bij de ontwikkeling van het curriculum BN2030. De werkveldcommissie geeft op tactisch-strategisch niveau gevraagd en ongevraagd advies over de aansluiting op werkveldontwikkelingen. Een aantal werkveldpartners treedt ook op als externe beoordelaar om het niveau van het afstuderen te borgen.

Het panel is van mening dat de opleiding een rijk netwerk met waardevolle werkveldcontacten heeft dat helpt om de kwaliteit van het verpleegkundig onderwijs in de regio te borgen en te versterken. De opleiding kan dit netwerk gebruiken om de visie voor het verpleegkundig onderwijs in Limburg voor de volgende decennia te ontwikkelen en scherper te stellen rond de vraag: 'Wat kunnen de opleiding en de alumni bij dragen aan het Limburg van 2050?'. De opleiding krijgt de aanmoediging om dat vanuit de huidige sterke positie, samen met het werkveld, vorm te geven.

Standaard 2 Onderwijsleeromgeving

Het programma, de onderwijsleeromgeving en de kwaliteit van het docententeam maken het voor de instromende studenten mogelijk de beoogde leerresultaten te realiseren.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

Het panel constateert dat de opleiding een rijke en motiverende leeromgeving biedt die duidelijk is opgezet vanuit de leeruitkomsten. De opbouw volgens het 4C/ID model en de SOLO complexiteitsniveaus geven een duidelijke structuur met mooie kritische beroepssituaties die samen met werkveldpartners zijn ingericht. De goed gevulde elektronische leeromgeving Moodle biedt veel informatie en structuur, waarmee het onderwijs voor studenten duidelijk is ingericht. De combinatie van hoor-/instructiecolleges en PLG- werkgroepen werkt goed. Het programma dekt het brede verpleegkundig profiel en biedt gericht aandacht aan onderzoekend vermogen, verpleegkundig leiderschap, patiëntveiligheid en verdieping in verschillende onderliggende concepten. De opleiding werkt aan uitbreiding van de aandacht voor het werkveld van de GGZ in de ontwikkeling van het nieuwe curriculum. Het panel moedigt aan om de verschillende elementen van onderzoekend vermogen duidelijker te benoemen in de onderwijsleeromgeving. De opleiding is studentgericht, biedt veel studieroutes en sterke student- en studiebegeleiding. Het panel is van mening dat de aandacht voor 'on-boarding' van de studenten (betrokkenheid, cultuuroverdracht en langetermijnbegeleiding) nog kan worden versterkt. Het onderwijs wordt verzorgd door een kwalitatief sterk docententeam dat goed onderling contact houdt, en ook voor studenten en werkveldpartners snel goed bereikbaar is.

Het panel is van mening dat de opleiding een duidelijk activerende leeromgeving biedt aan verschillende typen studenten en hen gericht opleidt voor het brede werkveld van de verpleegkundige.

Onderbouwing

Programma opzet en inhoud

Het panel is van mening dat de opleiding het huidige curriculum duidelijk heeft opgebouwd vanuit de BN2020 leeruitkomsten. Het curriculum is ontworpen met behulp van het 4C/ID-model, waarbij kennis, vaardigheden en attitude op een geïntegreerde manier aan bod komen. In elke module staan één of meerdere kritische beroepssituaties centraal. Dit is voor de voltijd, deeltijd en duale varianten vastgelegd in blauwdrukken van de curricula. Daarbij is ook een opbouw in niveau en complexiteit aangebracht. Alle opleidingsvarianten leiden op naar dezelfde leeruitkomsten.

Via probleemgestuurd onderwijs verwerven studenten nieuwe kennis. Studenten volgen ook colleges en vaardigheidstrainingen, waarin verpleegkundige handelingen of communiceren centraal staan. In groepen van ongeveer twaalf studenten bespreken studenten casussen, doen opdrachten en projecten rond authentieke beroepssituaties. Studenten leren samenwerken, en zij leren ook zelfgestuurd te leren en zelf leerdoelen op te stellen. De docent fungeert als begeleider of tutor en ondersteunt de studenten. De nadruk ligt op groepswork, waarin studenten samen

kennis opbouwen door gebruik te maken van een gestructureerd en activerend stappenplan, de zogenaamde 'zevensprong'.

De curriculumcommissie borgt de samenhang, inhoud en actualiteit van de curricula. Docenten uit opleidingsvarianten, een extern werkveldlid (klinische zorg), een student, en één van beide toetsdeskundigen hebben zitting in de curriculumcommissie. Deze diverse samenstelling waarborgt dat het curriculum niet alleen goed aansluit bij de onderwijsvisie en het profiel van de opleiding, maar ook bij de verwachtingen en behoeften van het werkveld en studenten.

De voltijdopleiding omvat 240 EC en bestaat uit vier leerjaren. In de eerste twee jaren volgen studenten vier modules van tien weken per jaar, waarin verschillende zorggebieden en CanMEDS-rollen op een toenemend niveau aan bod komen. Studenten ontwikkelen zich volgens de SOLO-niveaus van 3 (multisectoreel) in jaar 1 tot niveau 4 (overdraagbaar) bij afstuderen. Het derde studiejaar bevat een integratiemodule van twintig weken waarin de zorggebieden worden geïntegreerd. Verder omvatten het derde en vierde jaar een minor of keuzeonderwijs van twintig weken, het afstuderen Handelen (20 weken) en het afstuderen Advies (20 weken). De student kan zelf een volgorde kiezen tussen afstuderen Handelen, minor en keuzeonderwijs. Er ligt nadruk op zelfgestuurd leren van de student, waarbij ondersteuning wordt geboden door de docent. Binnen de voltijdvariant is er een aangepast traject voor mbo-verpleegkundigen (met vrijstellingen voor verpleegkundige vaardigheden) en het versnelde traject voor studenten met een vwo-diploma of een hbo-diploma (3x 80 EC). De studieduur van deze trajecten is drie jaar.

De duale opleiding omvat 240 EC en leidt op tot dezelfde eindkwalificaties. In jaar 1 en 2 volgen studenten het voltijdprogramma; en vanaf jaar 3 volgen zij de duale variant in. Vanwege teruglopende studentenaantallen zijn de varianten klinische zorg en ouderenzorg per 2025-2026 samengevoegd tot één duaal programma met keuzemogelijkheden binnen het onderwijs. Het afstudeerprogramma is inhoudelijk gelijk aan dat van de voltijd variant.

De deeltijdopleiding verpleegkunde (240 EC) leidt ook op tot dezelfde eindkwalificaties, met een structuur die is afgestemd op de leerbehoeften van volwassen studenten. In de eerste twee jaren volgen deeltijdstudenten in grote lijnen dezelfde modules als voltijdstudenten. In het huidige programma wordt praktijkleren geïntegreerd in de modules, maar vanaf studiejaar 2025-2026 wordt praktijkleren expliciet toegevoegd als onderwijs- en toetsingscomponent. Het afstudeerprogramma is gelijk aan dat van de voltijd- en duale varianten, met dezelfde modules en inhoud. Dit zorgt voor uniformiteit tussen de varianten.

De opleiding wil in het curriculum gebaseerd op BN2030 de opbouw van het curriculum overzichtelijker maken. De leerlijnen anatomie en fysiologie worden meer geïntegreerd aangeboden met de leerstof in de modules. Dat bevordert de studeerbaarheid voor studenten. Ook wordt er gewerkt aan het structureel integreren van leiderschap en innovatie vanuit de master Gezondheidsinnovatie en de versterking van de onderwijskolom van mbo tot aan master.

Het panel vindt het positief dat de opleiding drie varianten en specifieke studietrajecten aanbiedt om te voldoen aan de grote vraag vanuit het werkveld om zo veel mogelijk verpleegkundigen op te leiden. Het panel is positief over de opzet van de curricula voor de drie varianten en steunt de ontwikkeling naar meer geïntegreerd leren. De aandacht voor verpleegkundig leiderschap en onderzoekend vermogen passen bij de uitgangspunten van BN2030. Daarmee kunnen studenten

nog beter worden voorbereid op het werken in de beroepspraktijk. Een sterk punt is de actieve betrokkenheid van het werkveld, alumni en studenten bij de ontwikkeling van het nieuwe curriculum BN 2030.

Kennis en kunde

De curricula van de drie varianten bieden een rijke en motiverende leeromgeving, met goede dekking van de vier zorggebieden: voorzorg, gemeenschapszorg, laag- en hoog-complexe zorg. De heldere opbouw en beschrijving van de module-inhouden in de Moodle-omgeving geven houvast aan studenten. Studenten komen in aanraking met relevante kritische beroepssituaties, die samen met het werkveld zijn opgezet en daarmee representatief zijn voor de beroepspraktijk. Het panel is van mening dat de curricula, met de standaardroutes en de keuzeminoren in het derde studiejaar, een sterke inhoudelijk basis bieden voor het opleiden van startbekwame verpleegkundigen. Het panel ziet dat er in het curriculum al veel aspecten aanwezig zijn die passen bij de aandachtspunten vanuit BN2030: leiderschap, innovatie, probleemoplossend vermogen. Docenten zouden dit nog meer kunnen benoemen en integreren in het onderwijs.

In het huidige curriculum lijkt de aandacht voor de GGZ-sector onderbelicht. Uit gesprekken blijkt dat de opleiding zich daarvan bewust is en dat meeneemt in de vernieuwing van het curriculum. Dit is een positief voorbeeld van het feit dat de opleiding de curricula actief screent, evalueert en bijstelt. Zo wordt er ook gewerkt aan de versterking van verdieping in en interpretatie van verschillende zorgconcepten, het onderzoekend vermogen, patiëntveiligheid en verpleegkundig leiderschap. Het panel oordeelt daar positief over en is van mening dat de opleiding daar al veel elementen voor in huis heeft die meer in lijn kunnen worden gebracht. Een voorbeeld is de aandacht voor verpleegkundig leiderschap, door de studenten te trainen in 'speak-up', het geven van inbreng in situaties waarin dat als moeilijk wordt ervaren.

De aandacht die de opleiding geeft aan interprofessioneel leren werken, krijgt vorm via de samenwerking met de Universiteit Maastricht, waarbij studenten van Zuyd zorgopleidingen en studenten Geneeskunde van de Universiteit Maastricht die bezig zijn met de huisartsenstage samenwerken en samen leren rondom het opstellen van een zorgplan voor een oudere patiënt. Gedurende een door de studenten geleid interprofessioneel teamoverleg bespreken de studenten verpleegkunde en geneeskunde het zorgplan. Studenten reflecteren hierbij in de groep en individueel op de interprofessionele samenwerking. Ook is er samenwerking met het mbo, zoals in het project 'Mens achter de patiënt', waarin hbo- en mbo-verpleegkunde studenten gezamenlijk zorgcasuïstiek behandelen. Het panel acht dit van belang en passend bij BN20230. De aandacht voor E-health groeit. Een werkgroep ontwikkelt onderwijs over zorgtechnologie en E-health, waarbij studenten zowel theorie als praktijk leren, zoals het gebruik van elektronische patiëntendossiers en smart technologieën. In 2024 opende de "Technology Space," waar studenten praktische ervaring opdoen met zorgondersteunende technologieën binnen het domein Gezondheidszorg en Welzijn. Ook startte een pilot met een Didactisch Elektronisch Patiëntendossier, gericht op interprofessioneel leren. Het panel is positief over de aandacht voor technologie in de zorg.

Praktijkleren

Het praktijkleren wordt voortdurend afgestemd met het werkveld om ervoor te zorgen dat de opleiding voldoet aan de actuele behoeften van zorginstellingen en toekomstige verpleegkundigen. Bij de voltijdvariant is het praktijkleren verweven met de leeractiviteiten en praktijkopdrachten rond de authentieke beroepstaken. Samen met het werkveld zoekt de

opleiding naar geschikte praktijkleerplaatsen die dit mogelijk maken en geschikte begeleiding kunnen bieden. In de voltijdvariant bedraagt de praktijkleerperiode 2352 uur, wat voldoet aan de richtlijn van 2300 uur uit de Europese Unie en de wet BIG. Zij-instromers zonder een BIG-registratie volgen een specifieke Zuyd Switch Zorg module, waarbij minimaal 2300 praktijkkuren worden gevolgd. Bij de duale variant wordt in een tripartite-leerwerkovereenkomst vastgelegd hoe het praktijkleren en de begeleiding op de werkplek vorm krijgt. Deeltijdstudenten moeten over een relevante werkplek in de zorg beschikken (minimaal 28 uur per week) met begeleiding op hbo-niveau. In portfolio's houden studenten hun voortgang qua praktijkleren bij. Ook duale en deeltijd studenten moeten voldoen aan de eis van 2300 praktijkkuren, wat wordt bijgehouden via urenregistratie.

Gezien de toenemende arbeidstekorten en de daarmee afnemende begeleidingscapaciteit, blijft het een uitdaging om voldoende stageplaatsen te organiseren. In het kader van de ontwikkeling naar het BN2030 curriculum wordt onderzocht in hoeverre binnenschools praktijkleren (zoals in living labs en de Technology Space) de druk op de begeleidingscapaciteit in het werkveld kan verlichten. Door studenten in gesimuleerde settings voor te bereiden op het leren in de praktijk kan ervoor gezorgd worden dat de student nog beter voorbereid aan de slag gaat op de werkplek en kan de begeleiding op de werkplek zich richten op de verdere ontwikkeling van de student. Het leren in een gesimuleerde setting heeft voordelen, de student kan veilig oefenen zonder dat dit risico's voor de client met zich meebrengt, de student kan voorbereid worden op complexe situaties, geobserveerd worden, leren van feedback en wordt op deze manier goed voorbereid op het leren in de praktijk. De begeleiding op de werkplek kan zich richten op de verdere ontwikkeling van de student. Het panel duidt dat de opleiding wel binnen de kaders van de wet BIG moet blijven; praktijkkuren moeten 'aan bed' plaatsvinden.

Onderzoeksvaardigheden

Onderzoekend vermogen is een kerncompetentie die door het gehele curriculum is verweven, met name via de rollen Leiderschap en Reflectieve EBP-professional. De ontwikkeling van onderzoekend vermogen verloopt langs drie pijlers: het ontwikkelen van een kritische onderzoekende houding, het toepassen van Evidence-Based Practice (EBP) en het zelf uitvoeren van praktijkgericht onderzoek. Vanaf het eerste jaar worden studenten gestimuleerd om een kritische en nieuwsgierige houding te ontwikkelen bij de analyse van authentieke beroepssituaties. Studenten leren verpleegkundig handelen te onderbouwen door wetenschappelijke inzichten te combineren met professionele expertise en patiëntvoorkeuren. Dit krijgt onder andere vorm in de Living Labs waar studenten werken aan actuele vraagstukken uit de regio samen met onderzoekers van het lectoraat Wijkgerichte Zorg, bijvoorbeeld wijkclubs in Meerssen en Beek en labs in de ouderenzorg (Hambos kliniek in Kerkrade). Het ontwikkelen van onderzoekend vermogen culmineert in de module 'Afstuderen Advies', waarbij de student de volledige onderzoekscyclus doorloopt om een concreet verbeteradvies voor een zorgorganisatie op te stellen. In het nieuwe curriculum BN2030 wordt onderzoekend vermogen nog sterker geïntegreerd als onderdeel van het probleemoplossend vermogen. Hierbij ligt de nadruk op het signaleren van klinische vragen en het direct implementeren van resultaten voor duurzame zorginnovatie.

Het panel adviseert de opleiding om met de ontwikkeling van het nieuwe curriculum het onderzoekend vermogen nog meer te laten aansluiten op het verpleegkundig vakmanschap in de praktijk, het ontwikkelen van een onderzoekende kritische houding, het gebruik van EBP en het goed kunnen onderbouwen van het verpleegkundig handelen. Het panel is van mening dat studenten nog meer zouden kunnen participeren in praktijkgericht onderzoek dat in de lectoraten

plaatsvindt, mits het onderzoek zowel praktijkgericht is en gebaseerd op theorie en evidence, en de student voldoende contact heeft met de verpleegkundige beroepspraktijk. Studenten zouden zo kunnen leren hoe hun product 'Advies' past in de langer lopende onderzoekslijnen en bijdragen aan verbeteringen in de beroepspraktijk. Dit wordt bevorderd als lectoraatsleden sleutelposities vervullen in het onderwijs als coördinator van het afstuderen, modulecoördinator of coördinator van minoren en themalijnen (bijvoorbeeld de wetenschapslijn of digitale zorg). Deze 'dubbelrollen' bevorderen de verbinding tussen onderzoek en onderwijs.

AI in het onderwijs

Het panel vindt het positief dat sinds 2024-2025 het onderwijs de aandacht voor het gebruik van AI heeft opgepakt. Er zijn Zuyd-breed richtlijnen opgesteld voor het gebruik van generatieve AI-tools, met aandacht voor ethische kaders en verantwoord gebruik. Binnen de hogeschool zijn er drie AI-functionarissen die docenten en studenten ondersteunen bij toepassing in onderwijs en toetsing en informeren over richtlijnen en scholing. In de module 'Afstuderen Advies' leren studenten AI-tools in te zetten voor het versnellen van het onderzoeksproces of het compacter maken van rapportages. In het curriculum BN2030 wordt de aandacht voor AI structureel ingebouwd als onderdeel van zorgtechnologie. Daarbij leren studenten bijvoorbeeld ook hoe ze AI als hulpmiddel kunnen inzetten voor beslissingsondersteuning tijdens het proces van klinisch redeneren.

Het panel ziet nog mogelijkheden tot integratie van AI in het onderwijs en toetsing, om het kritisch denken en actief leren van studenten te bevorderen, bijvoorbeeld door studenten te leren hoe ze gericht prompts kunnen schrijven en door meer aandacht voor het begeleiden en beoordelen van het proces van leren ten opzichte van het eindproduct. Hierbij is het ook van belang aandacht te besteden aan het trainen van docenten. Het panel beveelt de opleiding aan om een verdiepingsslag te doen op het gebied van AI aan de hand van een onderzoek vanuit het Saxion-lectorat Zorg en Technologie, over AI-competenties voor verpleegkundigen en rapporten van ZoN&W. Het panel adviseert om vooral aandacht te besteden aan AI tools die door verpleegkundigen in de praktijk worden gebruikt, zodat studenten leren hoe ze deze op een verantwoorde wijze kunnen inzetten. Docenten kunnen ook studenten zelf praktijkvoorbeelden laten inbrengen om daar met medestudenten en docenten van te leren.

Internationalisering

Conform het beleid van Zuyd Hogeschool is internationalisering met name gericht op het ontwikkelen van interculturele competenties en interprofessionele samenwerking in een (EU)regionale en mondiale context. Een overzichtelijk schema brengt alle mogelijkheden goed in kaart. In de eerste twee leerjaren maken studenten kennis met de internationale zorg via het tweedaagse Project Buren (België) en de Euregioweek, waar zij samenwerken met studenten uit België en Duitsland. De verplichte module 'Crossing Borders' bereidt studenten inhoudelijk voor op een buitenlandervaring door te focussen op culturele diversiteit binnen de gezondheidszorg. In de hoofdfase biedt de keuzeminor Health International drie routes: een Erasmus+ stage in Europa, een projectstage buiten Europa (zoals in Zuid-Afrika of India), of een '@home' route voor internationale ervaring in Nederland. Daarnaast verbreden initiatieven zoals de International Afternoon en de ENNE-week het perspectief op mondiale gezondheidszorg. In de ENNE-week verdiepen derdejaars studenten zich samen met andere verpleegkunde studenten uit Europa in een specifieke casus.

Het panel constateert dat alle studenten een keer in aanraking komen met internationaliseringsaspecten. Deelname is met name voor voltijdstudenten toegankelijk. Voor

deeltijd- en duale studenten is het aanbod beperkter door de strakke tijdsplanning van hun studietrajecten.

Instroom en leerroutes

De toelatingseisen voor de verschillende varianten en studieroutes staan duidelijk beschreven in de Onderwijs- en Examenregelingen van de drie opleidingsvarianten en een Factsheet met alle studieroutes. Studenten met een mbo-4-, havo- of vwo-diploma kunnen instromen in de studieroutes voltijd regulier, voltijd technisch (alleen havo/vwo) of deeltijd. Studenten met een mbo-4-Verpleegkunde met BIG-registratie kunnen instromen in het voltijd verkort traject, de deeltijd of de duale technisch verkorte route. Ook wordt er verwezen naar alternatieve toelatingsroutes via bijvoorbeeld de 21+ toets. Voor de duale variant gelden specifieke instroomeisen in het derde jaar. Studenten moeten daar in het bezit zijn van een leer-arbeidsovereenkomst en 120 EC behaald hebben van de eerste leerjaren. Voor de technische leerroute vindt een aanvullende selectie plaats door de betrokken zorginstellingen en een intake-assessment bij Zuyd. Studenten met een vwo- of hbo-diploma kunnen instromen in voltijd verkort traject voor vwo'ers.

Het panel is positief over de duidelijke informatie voor aankomende studenten over de verschillende studieroutes. Dit draagt bij aan het zo goed mogelijk benutten van het opleidingspotentieel. De opleiding werkt daarbij goed samen met het regionale werkveld.

Begeleiding

De opleiding investeert volgens het panel goed en gericht op het welzijn van de studenten. Dat start bij de duidelijke informatievoorziening vooraf. Vervolgens krijgt iedere student een vaste studentbegeleider toegewezen die aanspreekpunt is voor de professionele ontwikkeling. Elke docent fungeert als studiebegeleider voor een student(groep) en krijgt daarvoor extra uren en scholing. In elke module vindt minimaal één individueel gesprek plaats tussen student en studiebegeleider, aangevuld met groepsbijeenkomsten. Indien gewenst, zijn extra gesprekken mogelijk. Studenten kunnen in de online leeromgeving (Moodle) relevante informatie vinden over ondersteuningsvragen en studeren met een functiebeperking.

Individuele leertrajecten zijn mogelijk, afgestemd op persoonlijke behoeften. Deze worden opgesteld in samenwerking met de studieadviseur en het praktijkbureau. Extra begeleiding of professionele hulp, intern of extern, is beschikbaar. Studenten worden geïnformeerd over ondersteuning, studeren met een functiebeperking en het aanvragen van voorzieningen. Ze weten wie aanspreekpunt is bij beperkingen en wat de rol van de decanen is. Vroege signalering van eventuele functiebeperkingen wordt aangemoedigd door de opleiding, zodat er preventief extra studiebegeleiding kan worden geboden of studenten tijdig doorverwezen kunnen worden naar specialistische hulp binnen Zuyd Hogeschool.

Uit studentevaluaties en de Nationale Studenten Enquête blijkt dat studenten over het algemeen zeer tevreden zijn over de persoonlijke studiebegeleiding die zij ontvangen van hun vaste studiebegeleider.

Het panel ziet goede aandacht voor studentenwelzijn en studentbegeleiding en is positief over de aandacht voor on-boarding activiteiten. Daar is sinds 2023 een start meegemaakt en dit geeft voorlopig voorzichtig positieve resultaten op de doorstroom van studenten. De opleiding kan dit nog verder versterken. Het maakt studenten bewuster van hun studiekeuzes en -mogelijkheden.

Docenten

De opleiding wordt verzorgd door een team van 109 docenten, met een totale aanstellingsomvang van 65 fte, waarbij docenten ook andere taken binnen de academie vervullen. De docenten zijn verdeeld over vier teams: team voltijd/basisjaren, team afstuderen, team duaal, team deeltijd. Binnen het docententeam zijn alle kwalificaties aanwezig om gedegen uitvoering van het programma te realiseren. Docenten hebben voor het grootste deel een verpleegkundige achtergrond en/of een achtergrond als onderzoeker. Voor specifieke onderwerpen worden gastdocenten uit het werkveld ingezet. Binnen Zuyd zijn drie AI-functionarissen aangesteld die collega's ondersteunen bij het gebruik van AI in het onderwijs en in de toetsing, in nauwe samenwerking met O&O. Ook zijn er aandachtfunctionarissen bij de opleiding Verpleegkunde aangesteld die een Zuyd-breed aangeboden scholing volgen omtrent AI. De AI aandachtfunctionarissen van de opleiding gaan in de toekomst ook interne scholing aanbieden aan docenten van de eigen opleiding.

Ongeveer 18 procent van de docenten heeft een bachelordiploma, 58 procent een masterdiploma en 24 procent is gepromoveerd. Ruim 90 procent van de docenten heeft de Basis Didactisch Bekwaamheid (BDB). Ruim 70 procent heeft de Basis Kwalificatie Examinering (BKE) en 15 procent ook de Senior Kwalificatie Examinering (SKE). Startende docenten worden begeleid door een ervaren docent (buddy) en doorlopen een vast scholingsprogramma (BDB, BKE en/of SKE). Leden van de examencommissie volgen scholing op het gebied van beoordeling, examinering en relevante jurisprudentie, onder andere via landelijke congressen over toetsing en examinering. De samenstelling van het docententeam wordt geborgd via een Strategisch Personeelsplan.

Uit de Nationale Studenten Enquête 2025 blijkt dat studenten, ten opzichte van de landelijke benchmark, een hoge waardering hebben voor hun docenten. Docenten waarderen hun werk met een hoge tevredenheid, zo blijkt uit het medewerkersonderzoek 2024.

Het panel complimenteert de opleiding met de kwaliteit van het docententeam. Docenten zijn hoogopgeleid en hebben de juiste vakinhoudelijke kennis, kwalificaties en ervaring in huis om het onderwijs kwalitatief sterk uit te voeren. Uit gesprekken blijkt dat de docenten goed en snel bereikbaar zijn voor zowel studenten als voor partners in het werkveld. Het panel ziet dat er gericht is geïnvesteerd in de kwaliteit van het docententeam. Dit is een sterk punt. Het blijvend professioneel ontwikkelen van docenten, gezien de vele nieuwe ontwikkelingen, zoals de curriculumvernieuwing maar ook AI in het onderwijs, verdient volgens het panel blijvend aandacht.

Voorzieningen

Binnen de opleiding Verpleegkunde wordt gebruikgemaakt van diverse voorzieningen en faciliteiten die bijdragen aan een realistische, veilige en praktijkgerichte leeromgeving, waaronder:

- Verpleegkundige vaardigheidslokalen (Skillslab): deze zijn ingericht als kamers binnen een professionele zorgsetting, met onder meer hoog/laagbedden. Studenten oefenen hier verpleegkundige vaardigheden die onder de Wet BIG vallen, zoals injecteren en infusie/venapunctie, evenals andere essentiële vaardigheden zoals wondverzorging.
- de in 2024 geopende Technology Space, waar studenten binnen het domein Gezondheidszorg en Welzijn praktische ervaring opdoen met diverse zorgondersteunende technologieën.
- technische voorzieningen, bijvoorbeeld Virtual Reality bij het oefenen van anamnese-gesprekken, de inzet van het Susie2000-fantoom bij simulatieonderwijs en scenariotrainingen

- of een pilot met een Elektronisch Didactisch Patiëntendossier (EDPD) dat oefening biedt in het klinisch redeneren, interprofessioneel werken, zorgplanning en rapporteren.
- Living Labs, samenwerkingsverbanden tussen diverse organisaties (waaronder onderwijs) dat gericht is op het verbeteren of ontwikkelen van werkwijzen, producten en diensten voor specifieke eindgebruikers, bijvoorbeeld Living Lab Hambos gericht op zorginnovatie in de ouderenzorg.
 - STERKplaats Heerlen, waar mensen met een (verstandelijke) beperking, opgeleid tot ervaringsdeskundigen, hun ervaringen delen tijdens (gast)lessen.

Standaard 3 Toetsing

De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De toetsing is opgezet vanuit een duidelijk Toetsplan en toetsprogramma. Het is positief dat de opleiding zich richt op praktijkgerichte toetsing op de werkplek en dat er wordt nagedacht over de integratie van AI in het onderwijs en de toetsing. De studentbeoordelingen zijn passend en goed herleidbaar. Er zijn gedetailleerde rubrics beschikbaar. De feedback van docenten kan meer uniform en soms rijker worden genoteerd door uit te leggen waarom en hoe verbeteringen bereikt kunnen worden. De opleiding werkt aan kalibratie onder beoordelaars en kan de inbreng van studenten over de toetscriteria gebruiken om uniformiteit in het gebruik van rubrics aan te scherpen. De kwaliteitsborging van toetsing is breed belegd en de examencommissie is goed in positie. Er is een toetsvisie, maar die verder versterkt kan worden bij de implementatie van het nieuwe curriculum. Het panel beveelt de opleiding aan om te blijven investeren in het ontwikkelen en implementeren van een toetsvisie waarin de continue professionele ontwikkeling van de student centraal staat, middels rijke feedback, coaching, en het stimuleren van reflecties en zelfgestuurd leren.

Onderbouwing

Toetssysteem/of -beleid

Het panel constateert dat de opleiding werkt volgens het Academiebrede *Toetsplan 2025-2030* met een duidelijke beschrijving en richtlijnen voor de vijf entiteiten voor toetskwaliteit: toetsstaken, toetsbekwaamheid, toetsorganisatie, toetsprogramma en toetsbeleid. Het Toetsplan is afgestemd op het *Toetskompas* van de hogeschool en de strategie van Zuyd en toont zelfbewustzijn over de te volgen koers en ontwikkelpunten qua toetsing. De taken van alle betrokkenen staan helder beschreven in het Toetsplan evenals de betrokkenheid van externen bij de validering van het toetsprogramma. Voor studenten is er een duidelijk jaarlijks toetsrooster in de elektronische leeromgeving Moodle beschikbaar met toets-, feedback- en herkansingsmomenten.

Het toetsprogramma laat zien dat in de eerste jaren de toetsing aansluit bij de indeling in de zorggebieden. Vanaf leerjaar 3 is er meer geïntegreerde toetsing over meerdere zorggebieden gericht op de authentieke beroepssituaties. Het panel ziet een stevige basis voor het goed organiseren en uitvoeren van de toetsing, waarbij de academie en de opleiding investeren in regelmatige evaluaties om de toetskwaliteit in volle breedte te monitoren.

De opleiding beweegt richting meer formatieve toetsing, mede ingegeven door de opkomst van het gebruik van AI. Een werkgroep 'formatief handelen', waarin ook toetsdeskundigen participeren, adviseert over de balans tussen formatief en summatief toetsen en verzorgt docentprofessionalisering. Het streven is om deze balans nog verder te verstevigen in het nieuwe BN2030 curriculum. Het panel ondersteunt dit streven en herkent dat de opleiding in een overgangsfase zit van summatief naar meer formatief toetsen. Conform het Toetskompas van

Zuyd Hogeschool (2020) wordt gestreefd naar maximaal één summatieve toets per onderwijseenheid.

Het panel steunt de opleiding in het voornemen om nog meer externe stakeholders te betrekken bij toetsopzet, -uitvoering en -evaluatie, zoals werkveld, maar ook studenten en alumni.

Toetsuitvoering

Het panel heeft een representatieve selectie van toetsen ingekeken, waaronder een kennistoets anatomie/fysiologie/pathologie, een performance assessment verpleegkundige vaardigheden, een portfoliotoets gemeenschapszorg, een schrijfpodricht verpleegplan en een onderwijsleergesprek praktijkleren. Het panel ziet een goede alignement tussen onderwijs- en leeractiviteiten, de beoogde leeruitkomsten en de toetsvormen, met een opbouw in toetsing naar meer complexe en geïntegreerde toetsen. In de eerste studiejaar ligt de nadruk op kennistoetsen (anatomie, fysiologie & pathologie), vaardigheidstoetsen (bijvoorbeeld verpleegkundig rekenen en verpleegkundige vaardigheden), presentaties, schriftelijke verslagen, werkplekevaluaties en -beoordelingen. In de deeltijdvariant wordt ook in de eerste twee studiejaar veel getoetst met portfolio-assessments. Naarmate de studie vordert, wordt van studenten steeds meer verwacht dat zij competenties aantonen door het schrijven van schriftelijke verslagen, verantwoordingsgesprekken en door competenties aan te tonen tijdens praktijkleren.

Het panel is van mening dat in de hogeschool een goede start is gemaakt om het beleid rondom AI in het onderwijs en de toetsing vorm te geven. De vertaalslag naar de integratie van AI in het onderwijs en toetsing in de opleiding heeft gerichte aandacht nodig. Het panel moedigt de opleiding aan de integratie van AI-gebruik in het onderwijs en de toetsing verder vorm te geven. Naast schriftelijke toetsen in de vorm van eindproducten, die summatief beoordeeld worden, is het nodig voldoende formatieve evaluatiemomenten met de studenten in te bouwen, waarin het proces en de reflectie daarop door de student, zowel schriftelijk als in de mondelinge dialogen, beoordeeld worden. De opleiding kan studenten nog bewuster maken van het kritisch gebruik van AI-tools voor bijvoorbeeld een verpleegkundige rapportage. Daarnaast beveelt het panel aan om formatieve beoordeling op de werkplek verder te versterken door de werkplekbegeleiders te professionaliseren en mee te nemen bij de aanstaande curriculumvernieuwing, zoals nu ook al gebeurt. Het implementeren van portfolio's is eveneens een ontwikkeling die gewenst is, waarbij coaching en de dialoog tussen de student, de werkplekbegeleider en de docent centraal dient te staan om zelfgestuurd leren en de verdere professionele ontwikkeling van de student te bevorderen.

Toetsing afstuderen

De opleiding wordt afgerond met de modules Afstuderen Handelen en het Afstuderen Advies (zie standaard 4). Deze eindtoetsing is voor alle studenten van alle varianten en studieroutes identiek. Het afstudeerprogramma – zowel Handelen als Advies – wordt beoordeeld op basis van een individueel verantwoordingsgesprek (40%) en een schriftelijk verslag (60%). Het praktijkleren wordt formeel beoordeeld door de docentbegeleider. Een student gaat op voor de eindbeoordeling van het schriftelijk verslag als het praktijkleren met een voldoende is beoordeeld door de docentbegeleider. Deze betreft het advies van de praktijkbegeleider op het praktijkleren en op de uitgevoerde casestudy of thesis bij de beoordeling. Bij het afstuderen zijn ook externe beoordelaars als tweede examiner betrokkenen formeel benoemd door de examencommissie. Het beoordelingsproces van het schriftelijk verslag volgt het vier-ogen principe: twee beoordelaars (één van beide beoordelaars is de eigen docent) beoordelen elk afzonderlijk en

komen vervolgens samen tot consensus. Bij een verschil groter dan één punt, of als één van de beoordelaars een onvoldoende scoort, wordt een derde beoordelaar ingeschakeld, wiens oordeel bindend is. Het verantwoordingsgesprek vindt plaats met de docent en de tweede beoordelaar.

De praktijkbegeleider levert een adviesbeoordeling voor de casestudy of thesis.

Het panel vindt de beoordelingen meestal passend en indicatief voor de geleverde prestaties van studenten. De beoordelingen zijn herleidbaar. Wel ziet het panel dat docenten verschillen in de mate waarin ze uitleggen waarom en hoe verbeteringen kunnen worden bereikt. Het panel ziet een beweging naar meer gebruik van midterm-feedback en feedforward informatie. Dit vindt het panel een positieve ontwikkeling die het leren van studenten gericht kan ondersteunen. Het panel adviseert de opleiding om te blijven investeren in kalibratiesessies tussen examinatoren om te komen tot meer gelijke interpretatie en verdere verfijning van de rubrics. Het panel adviseert om binnen de toetsing afstuderen te blijven investeren in het ontwikkelen en implementeren van een toetsvisie waarin de continue professionele ontwikkeling van de student centraal staat, middels rijke feedback, coaching, en het stimuleren van reflecties en zelfgestuurd leren.

Borging kwaliteit toetsing en beoordeling

De kwaliteitsborging is breed belegd in alle fasen van de toetsing. Dit start bij het Toetsplan waar taken en verantwoordelijkheden duidelijk zijn beschreven evenals de richtlijnen voor het goed inrichten en uitvoeren van toetsing. De opleiding is proactief, monitort en evalueert geregeld de toetsprocessen en -uitkomsten. Zo wordt bijvoorbeeld na elke module de kwaliteit van de toets taken geëvalueerd door de modulecoördinator met docenten en studenten. De evaluatie wordt gerapporteerd en besproken met de kwaliteits- en de curriculumcommissies.

Toetsdeskundigen ondersteunen modulecoördinatoren bij het systematisch borgen van de toetskwaliteit en scholen docenten daartoe.

De examencommissie borgt het gerealiseerde eindniveau en bewaakt de kwaliteit van toetsen en examens, onder meer via een borgingsagenda. Belangrijke taken zijn het adviseren over toetsbeleid, vaststellen van beoordelingsrichtlijnen, aanwijzen van examinatoren, verlenen van vrijstellingen en voorzieningen, optreden bij fraude of plagiaat, en het behandelen van studentverzoeken en beroepszaken. De examencommissie stelt een jaarverslag op en reikt getuigschriften uit. De commissie bestaat uit vier interne leden (senior)docenten uit verschillende opleidingsvarianten, en een extern lid (docent hbo-rechten van Zuyd Hogeschool). Twee leden hebben de SKE, één is hiermee bezig, en één beschikt over de BKE. Leden nemen actief deel aan scholing, congressen en landelijke netwerken. De voorzitter is tevens betrokken bij het landelijk beraad van examencommissievoorzitters. De examencommissie participeert ook in het tweewekelijks overleg met het praktijkbureau en studieadviseurs individuele studentroutes. Bij de decaan ingediende verzoeken voor voorzieningen bij functiebeperkingen worden door de examencommissie afgehandeld.

Op docentniveau wordt de toetskwaliteit onder meer geborgd door gerichte scholing en door de eis dat iedere startende docent een BKE-certificering moet behalen. Er wordt ook gestimuleerd om een SKE-certificering te behalen. Daarmee wordt toetsdeskundigheid versterkt in het docententeam. Dit is een duidelijk ontwikkelpunt vanuit het Toetsplan. De opleiding werkt met toetsdeskundigen aan een instrument om de toetsdeskundigheid van examinatoren te kunnen meten en verbeteren.

De AI-functionarissen voeren een inventarisatie en risicoanalyse uit van alle huidige toetsvormen om te bepalen waar AI de grootste impact heeft en hoe de toetsing eventueel daarop moet worden aangepast.

Er is ook oog voor de archivering van toetsen. Een lid van de kwaliteitscommissie voert jaarlijks steekproeven uit op de volledigheid van de archieven. Bij tekortkomingen worden docenten hierop aangesproken door de teamleider. Ook de kwaliteit van de feedback in rubrics wordt tijdens deze steekproeven gemonitord en waar nodig verbeterd, met actieve betrokkenheid van teamleiders en modulecoördinatoren.

Het panel is van mening dat de opleiding proactief toezicht houdt op de toetskwaliteit bij verschillende toetsprocessen, procedures en in verschillende lagen binnen de organisatie. Het panel heeft een sterke kwaliteitscultuur bemerkt, ook tijdens de visitatiegesprekken. Men wil de toetskwaliteit goed borgen. Het panel moedigt de opleiding aan om bij de inrichting van het BN2030 curriculum nog meer de studenten/alumni te betrekken bij de inrichting van de toetsing, zodat ook hun ervaringen kunnen worden betrokken bij het nieuwe ontwerp.

Standaard 4 Gerealiseerde leerresultaten

De opleiding toont aan dat de beoogde leerresultaten zijn gerealiseerd.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De afstudeerfase telt twee onderdelen: Afstuderen Handelen en Afstuderen Advies. Deze modules zijn versterkt en inhoudelijk beter met elkaar verbonden in navolging van de vorige visitatie. Het panel beveelt aan beide onderdelen meer te integreren en bij Afstuderen Handelen de student ook meer te laten reflecteren op de inzet van onderzoekend vermogen in de beroepspraktijk. Voor het nieuwe curriculum BN2030 geeft het panel de aanbeveling om nog meer nadruk te leggen op het belang van probleemoplossend vermogen, waar onderzoekend vermogen een onderdeel van is, voor het verpleegkundig handelen, leiderschap en preventie, om vandaaruit komen tot innovatie en kwaliteitsverbetering in de zorg.

De geselecteerde afstudeerwerken representeren de verpleegkundige beroepspraktijk op het gewenste bachelorniveau. Met een gelijke afstudeerfase voor alle varianten wordt het eindniveau in de breedte goed geborgd. Afgestudeerden functioneren goed in de regionale beroepspraktijk.

Onderbouwing

Opzet afstuderen

Het afstuderen bestaat voor voltijd-, deeltijd- en voor duale studenten uit twee hoofdonderdelen: Afstuderen Handelen (30 EC) en Afstuderen Advies (30 EC). In een blauwdruk van de afstudeerfase is verantwoord welke CanMEDS-rollen en leeruitkomsten tijdens het afstuderen worden behaald. Alle leeruitkomsten BN2020 worden op het hoogste niveau (SOLO-niveau 4) beoordeeld, met uitzondering van 'zelf onderzoek doen' en 'organisatieverbetering' die op niveau 3 worden afgetoetst. Studenten van de voltijd en duale variant kunnen de volgorde van de afstudeeronderdelen in de laatste 1,5 jaar afwisselen met het volgen van keuzeonderwijs en een keuzeminor ter verbreding of verdieping. De minor kan gevuld worden met een overgangsprogramma naar een master opleiding (hbo of universitair). Voor deeltijdstudenten is dit lastiger te organiseren vanwege dienstroosters.

Beide afstudeeronderdelen dekken alle leeruitkomsten waarbij de leeruitkomsten 11, 21-24 specifiek bij het Afstuderen Advies worden getoetst. Het Afstuderen Handelen richt zich op de rol als zorgverlener, communicator, organisator en regisseur in hoog-complexe en onvoorspelbare situaties en als de reflectieve EBP professional. De student kiest een casus uit de beroepspraktijk en legt deze ter goedkeuring voor bij de tutor en de praktijkbegeleider. De student schrijft een uitgebreide casestudy over het verpleegkundig proces bij een zelfgekozen, complexe praktijkcasus en reflecteert op de geleverde zorg. Het verslag gaat, naast de uitvoering van de zorg, ook in op de verpleegkundige anamnese en besluitvorming en de transfer naar een andere verpleegkundige beroepssituatie. Er wordt getoetst op klinisch redeneren, methodisch werken, Evidence-Based Practice (EBP) en verpleegkundig leiderschap.

Bij het Afstuderen Advies ligt de nadruk op de verpleegkundige als onderzoeker en innovator die bijdraagt aan de kwaliteit van zorg. Het Afstuderen Advies richt zich op de rol als reflectieve EBP professional, kwaliteitsbevorderaar en organisator. De student toont een onderzoekende houding, voert een praktijkgericht onderzoek uit en schrijft een thesis (adviesrapport) met een concreet verbeteradvies voor een zorgorganisatie, waarmee hij/zij beoogt bij te dragen aan kwaliteitsverbeteringen van zorgprocessen.

Zowel voor 'Handelen' als voor 'Advies' zijn de beroepsproducten praktijkgericht, en draagt Advies bij aan het verbeteren en innoveren van de zorg. Studenten lopen (bij voltijd) 32 uur per week stage om hun competenties in de praktijk te behalen. Afstudeeropdrachten zijn actuele vraagstukken uit de beroepspraktijk. In toenemende mate wordt het lectoraatsonderzoek gekoppeld aan afstudeeronderzoeken.

Het panel ziet dat de opleiding na de vorige visitatie de afstudeerfase heeft herzien en beide afstudeeronderdelen heeft versterkt en met elkaar verbonden heeft. Daarbij zijn de CanMEDS-rollen en de leeruitkomsten duidelijk herkenbaar in beide afstudeeronderdelen. Meer aandacht gaat uit naar kritisch reflectie en het onderbouwen van professionele verpleegkundige afwegingen en handelen, met name bij het Afstuderen Handelen. Het panel vindt het Afstuderen Advies nu soms nog te weinig onderbouwd met argumenten waarom het advies bijdraagt aan het innoveren of verbeteren van de zorg. Het evidence-based onderbouwen kan worden versterkt. Dit wordt ook regelmatig opgemerkt door de tweede beoordelaar. Het panel pleit ervoor om, in het nieuwe curriculum BN2030, beide afstudeeronderdelen inhoudelijk te versterken door nog meer nadruk te leggen bij het advies om te komen tot innovatie en kwaliteitsverbetering in de zorg op basis van evidence, theorie en modellen. Het panel bemoedigt de pilot aan met een compactere opzet van het Afstuderen Handelen, met minder schrijfwerk en meer verdieping in de casus en onderbouwing van gemaakte keuzes, meer aandacht voor verpleegkundig leiderschap, reflectie en EBP. In het kader van BN 2030 mag dit aangevuld worden met meer aandacht voor preventie in de zorg.

Het panel beveelt aan om studenten te laten reflecteren op de integratie van alle CanMEDS-rollen en het belang van evidence-based werken in de zorg. Dat biedt ook mogelijkheden aan studenten die het Afstuderen Advies inhoudelijk willen laten voortbouwen op het Afstuderen Handelen.

Producten van afgestudeerden

Het panel heeft inzage gehad in vijftien afstudeerdossiers vanuit de laatste twee studie jaren, met daarin de afstudeerproducten en beoordelingen van Afstuderen Handelen en Afstuderen Advies. Daarnaast waren vijf audio-opnames beschikbaar van eindgesprekken van Handelen en Advies. Het panel vindt de afstudeerdossiers passend voor het verpleegkundig vakgebied en het gewenste bachelorniveau. Bij één, net voldoende beoordeeld, eindwerk was het afsluitende verantwoordingsgesprek doorslaggevend. Dat is voor het panel lastig navolgbaar. De audio-opnames van de afsluitende verantwoordingsgesprekken met heldere aanpak volgens vaste procedures geeft wel vertrouwen dat de beoordeling goed is uitgevoerd. De hoogte van de becijfering vindt het panel grotendeels passend bij de eigen indruk van de kwaliteit van het geleverde werk en de diepgang in de inhoudelijke onderbouwing en de mate van onderzoekend vermogen.

De afstudeerwerken kennen een brede variatie van onderwerpen en aanpak, passend bij het brede verpleegkundige beroepenveld. Bij Afstuderen Handelen zag het panel bijvoorbeeld een case study naar hospitalisatie bij langdurige ziekenhuisopname, een case study van een patiënt met alcoholverslaving en een case study naar de dilemma's van onvrijwillige zorg bij

dementerenden in de thuissituatie. Bij Afstuderen Advies waren er mooie voorbeelden, zoals een studie naar de impact en integratie van mondzorg in het dagelijks verpleegkundig proces, een verbetering van het verpleegkundig proces bij patiënten met acute nierinsufficiëntie, een onderzoek naar het reduceren van middelengebruik op een klinische afdeling Specialistische Verslavingszorg en een onderzoek naar handvaten om zorg-mijdend gedrag te verminderen bij cliënten met een dementieel beeld in een zorghuis.

Functioneren afgestudeerden

Uit gesprekken blijkt dat de afgestudeerden van de opleiding goed inzetbaar zijn in het regionale werkveld. Alumni geven aan dat zij breed worden opgeleid en door stages en de aandacht voor thema's als verpleegkundig leiderschap en interprofessioneel werken goed zijn voorbereid op de stap naar het werkveld. Mbo-opgeleiden melden een duidelijke doorgroei naar hbo-niveau, professionele groei als verpleegkundige en het verkrijgen van een helicopterview. Een alumna verwoordde dit als: 'ik ben gestart als een mier, ben door een storm gegaan en kan nu een olifant hebben'. Alumni zien dat de opleiding feedback goed oppakt, wat leidt tot verbeteringen in het curriculum zoals bijvoorbeeld inpassing van een module Onbegrepen gedrag.

Alumni zijn sterk betrokken bij de opleiding via bijvoorbeeld stagebegeleiding, via klankborgroepen en inzet bij gastlessen. De opleiding heeft geen monitoringsysteem om de loopbaan van alumni te volgen. Wel wil de opleiding het alumnibeleid versterken om het alumninetwerk beter in kaart te brengen en de communicatie en activiteiten met alumni uit te breiden. Daartoe is in studiejaar 2025/2026 een werkgroep geformeerd. Het panel steunt deze ontwikkeling.

De opleiding ziet dat afgestudeerden regelmatig doorstromen naar masteropleidingen, waaronder de Master Gezondheidsinnovatie en de Master Advanced Nursing Practice. Verder zijn er contacten via alumni die de post hbo Technische leerroute en post-hbo cursussen volgen verzorgd binnen de Academie voor Verpleegkunde.

Eindoordeel over de opleiding

	Opleiding tot Verpleegkundige		
	Voltijd	Deeltijd	Duaal
<i>Standaard 1 Beoogde leerresultaten</i>	Voldoet	Voldoet	Voldoet
<i>Standaard 2 Onderwijsleeromgeving</i>	Voldoet	Voldoet	Voldoet
<i>Standaard 3 Toetsing</i>	Voldoet	Voldoet	Voldoet
<i>Standaard 4 Gerealiseerde leerresultaten</i>	Voldoet	Voldoet	Voldoet

De oordelen zijn gewogen volgens de beslisregels van de NVAO. Op basis hiervan beoordeelt het visitatiepanel de kwaliteit van de bestaande hbo-bachelor Opleiding tot Verpleegkundige van Zuyd Hogeschool] als **positief**.

Aanbevelingen

Standaard 1

Werk het concept van onderzoekend vermogen verder uit in de verpleegkundige beroepscontext, zodat duidelijker is wat er wordt bedoeld met onderzoekend vermogen in de context van de opleiding en het beroep; kritisch lezen van onderzoek, kritisch toepassen van evidence in de zorgpraktijk, en het zelf doen van praktijkgericht onderzoek. Het evidence-based onderbouwen kan versterkt worden.

Standaard 2

Het panel is positief over de aandacht voor technologie in de zorg en beveelt aan om een verdiepingsslag te doen op het gebied van AI en vooral aandacht te geven aan de AI tools die in de zorgpraktijk gebruikt worden, zodat studenten leren hoe ze deze op verantwoorde wijze kunnen inzetten.

Standaard 3

Blijf investeren in het ontwikkelen en implementeren van een toetsvisie waarin de continue professionele ontwikkeling van de student centraal staat, middels rijke feedback, coaching, en het stimuleren van reflecties en zelfgestuurd leren.

Versterk de formatieve beoordeling op de werkplek door de werkplekbegeleiders te blijvend te professionaliseren en mee te nemen bij de aanstaande curriculumvernieuwing.

Standaard 4

De opleiding heeft na de vorige visitatie de afstudeerfase herzien, beide afstudeeronderdelen zijn versterkt en meer met elkaar verbonden. Het panel beveelt aan om, in het nieuwe curriculum BN2030, beide afstudeeronderdelen inhoudelijk meer te integreren en bij Afstuderen Handelen de student ook meer te laten reflecteren op de inzet van onderzoekend vermogen in de beroepspraktijk om te komen tot innovatie en kwaliteitsverbetering in de zorg op basis van evidence, theorie en modellen. Ook dient er meer aandacht te zijn voor reflectie op de rol van leiderschap en preventie in de zorg.

Bijlagen

1. Bezoekprogramma

Tijdstip	Thema	Deelnemers
9.15-10.00	Vorbereiding auditpanel	
10.00-10.45	Gesprek met docenten	Vier docenten voltijd, betrokken bij academieraad, studentwelzijn, skillslab en afstuderen Docent deeltijd, betrokken bij academieraad Docent dual
10.45-11.00	<i>Pauze</i>	
11.00-11.45	Gesprek met studenten	Vijf studenten voltijd, leerjaren 1, 2 en 4, betrokken bij academieraad, studentenhoofdstuk, curriculumcommissie, ontwikkeling BN2030 en ervaring met 'studeren met een functiebeperking'. Twee studenten deeltijd, leerjaren 2 en 3
11.45-12.00	<i>Pauze</i>	
12.00-12.30	Gesprek met commissies (borging & toetsing)	Voorzitter en twee leden examencommissie Toetsdeskundige Al aandachtsfunctionaris
12.30-13.15	<i>Lunch</i>	
13.15-14.00	Gesprek met commissies (ontwerp & kwaliteit van onderwijs)	Voorzitter, twee leden en extern lid curriculumcommissie Twee leden kwaliteitscommissie
14.00-14.15	<i>Pauze</i>	
14.15-15.00	Gesprek met werkveld, alumni en praktijkbureau	Twee medewerkers praktijkbureau Drie leden werkveldcommissie Drie alumni: voltijd, deeltijd en dual
15.00-15.15	<i>Pauze</i>	
15.15-15.45	Gesprek met management	Vertegenwoordigers van: team afstuderen; team dual; team voltijd – basisjaren; team deeltijd; twee senior onderzoekers en directeur
15.45-16.25	Beoordelingsoverleg panel	
16.25-16.45	Plenaire terugkoppeling	Alle geïnteresseerden
16.45 – 17:00	<i>Pauze</i>	
17.00 – 18.00	Ontwikkelgesprek BN2030	Opleidingsmanager team afstuderen; Opleidingsmanager team deeltijd; Directeur; Examencommissie; Opleidingsmanager team dual; Opleidingsmanager team voltijd – basisjaren; Lid Curriculumcommissie – projectleider BN2030; Voorzitter curriculumcommissie – projectleider BN2030; Toetsdeskundige BN2030
18:00	Borrel	Alle geïnteresseerden

2. Bestudeerde documenten

Selectie afstudeerwerken*:

Voltijd	Deeltijd	Duaal
4 Voltijd 1 Voltijd verkorte leerroute mbo-v 1 Voltijd Techniek leerroute 1 Voltijd VWO-leerroute	6	2

* verdeling naar ratio van aantallen studenten per leerroute en naar behaalde eindcijfers

3. Overzicht studieroutes

Volgtijd	Duur	Eisen	Aanmelden	Bijzonderheden
Verpleegkunde regulier	4 jaar	diploma mbo 4, havo of vwo	Aanmelden via Studielink: Verpleegkunde > Volgtijd > HBO-V volgtijd regulier	- Vanaf het derde leerjaar kun je duaal studeren. - Biologie in je profiel is niet verplicht. We raden je dan wel aan om in het eerste jaar de optionele biologiecursus te volgen.
Verpleegkunde verkort traject voor mbo-v'ers	3 jaar	diploma mbo Verpleegkunde niveau 4 met BIG registratie	Aanmelden via Studielink: Verpleegkunde > Volgtijd > V-HBO-V volgtijd, verkort 3 jaar	- Je volgt de eerste twee leerjaren in een jaar. - Vanaf het tweede leerjaar kun je duaal studeren.
Verpleegkunde Technische leerroute Honoursprogramma (diploma Operatie-assistent of Anesthesiemedewerker bovenop je diploma Verpleegkunde)	4 jaar	diploma havo of vwo, voorkeur profiel NG/NT Intentieverklaring instelling	Je solliciteert bij een of meerdere instellingen in de regio en je meldt je aan via Studielink: Verpleegkunde > Volgtijd > HBO-V honoursprogramma Technische leerroute; operatieassistent of anesthesiemedewerker	- Je wilt je dagopleiding Verpleegkunde combineren met de opleiding tot operatieassistent of anesthesiemedewerker. - Vanaf het derde leerjaar studeer je duaal. - Geselecteerde kandidaten vanuit de instellingen krijgen een intake assessment (NOA toets) bij Zuyd. Definitieve selectie vindt plaats door de instelling. - Word je niet geselecteerd kun je je aanmelding eventueel wijzigen naar HBO-V volgtijd.
Verpleegkunde verkort traject voor vwo'ers	3 jaar	diploma vwo of hbo	Aanmelden via Studielink: Verpleegkunde > Volgtijd > HBO-V VWO-traject volgtijd verkort, 3 jaar	- Duaal studeren is in deze variant niet mogelijk. - Een buitenlandse stage is in deze variant niet mogelijk.
Deeltijd	Duur	Eisen	Aanmelden	Bijzonderheden
Verpleegkunde deeltijd	Minimaal 3 jaar afhankelijk van vooropleiding en werkervaring	Diploma mbo 4, diploma mbo 4 Verpleegkunde met BIG-registratie, havo	Aanmelden via Studielink: Verpleegkunde > HBO-V Deeltijd	- Je werkt als mbo-verpleegkundige en je wilt je hbo-diploma halen. - Je wilt een carrière-switch maken naar verpleegkunde nadat je bv. eerder een andere (mbo/hbo) opleiding hebt gedaan. - Je wilt de opleiding in deeltijd doen. - Een werkplek in de zorg voor circa 28 uur/ week met begeleiding op hbo-niveau is nodig. - Geadviseerd wordt 2 jaar werkervaring in zorg of welzijn. - Je kunt instromen in februari of september (voor zij-instromers gelden andere instroomdata).
Duaal	Duur	Eisen	Aanmelden	Bijzonderheden
Verpleegkunde Technische leerroute, verkort traject Honoursprogramma (diploma Operatie-assistent of Anesthesiemedewerker bovenop je diploma Verpleegkunde)	3 jaar	Diploma mbo 4 Verpleegkunde met BIG-registratie Leer-arbeids-overeenkomst met instelling	Je solliciteert bij een of meerdere instellingen in de regio en je meldt je aan via Studielink: Verpleegkunde > Duaal > Verkort traject HBO-V Technische leerroute. (operatieassistent of anesthesiemedewerker).	- Je werkt als mbo-verpleegkundige en je wilt de hbo-opleiding verpleegkunde combineren met de opleiding tot operatieassistent of anesthesiemedewerker. - Je hebt een leer-arbeidsovereenkomst met een instelling (vanaf de start studeer je duaal). - Voorgedragen kandidaten vanuit de instellingen krijgen een intake assessment (NOA toets) bij Zuyd. Definitieve selectie vindt plaats door de instelling. - Word je niet geselecteerd kun je je aanmelding eventueel wijzigen naar Verpleegkunde verkort traject. - Een buitenlandse stage is in deze variant niet mogelijk.
Verpleegkunde Technische leerroute post-hbo	2 jaar	Diploma hbo Verpleegkunde Leer-arbeids-overeenkomst met instelling	Je solliciteert eerst bij een of meerdere instellingen in de regio. Je hoeft je niet aan te melden via Studielink. Inschrijving verloopt via de instelling.	- Je hebt hbo-opleiding Verpleegkunde gedaan en je wilt operatieassistent of anesthesiemedewerker worden. - Geselecteerde kandidaten vanuit de instellingen krijgen een intake assessment.
Verpleegkunde klinische zorg	2 jaar	Alle studiepunten leerjaar 1 en 2 Leer-arbeids-overeenkomst met instelling	Je solliciteert bij een instelling in de regio.	- Je combineert werken en leren in een uitdagende leeromgeving binnen de klinische zorg. - Je hebt een leer-arbeidsovereenkomst met een instelling. (vanaf de start studeer je duaal). - Een sollicitatiegesprek kan deel uitmaken van de selectie. - Het duaal traject kent een eigen keuzeonderwijsprogramma.
Verpleegkunde ouderenzorg	2 jaar	Alle studiepunten leerjaar 1 en 2 Leer-arbeids-overeenkomst met instelling	Je solliciteert bij een instelling in de regio.	- Je combineert werken en leren in een uitdagende leeromgeving binnen de ouderenzorg. - Je hebt een leer-arbeidsovereenkomst met een instelling (vanaf de start studeer je duaal). - Een sollicitatiegesprek kan deel uitmaken van de selectie. - Het duaal traject kent een eigen keuzeonderwijsprogramma.

4. Leeruitkomsten BN2020 en BN 2030

CanMEDS-rol	BN2020	BN2030
1 Zorgverlener / Ba verpleeg- kundige	• 1. Methodisch een zorgvraag, zorgresultaat en bijpassende interventies vaststellen. • 2. Interventies toepassen met inachtneming van wet- en regelgeving vanuit een holistisch perspectief. • 3. Zorgvragers en betrokkenen adviseren om zelfmanagement te bevorderen en autonomie te handhaven. • 4. Zorg indiceren en organiseren binnen de maatschappelijke context van de zorgvrager.	• 1: Het onderbouwen en zelfstandig uitvoeren van zorg in hoogcomplexiteit op basis van klinisch redeneren, de geldende visie op verplegen en wettelijke kaders. • 2: Het intra- en interprofessioneel regisseren van de zorg in hoogcomplexiteit situaties in afstemming met de zorgvrager.
2 Communicator	• 5. In dialoog gaan met de zorgvrager en betrokkenen om informatie uit te wisselen over het zorgproces. • 6. ICT-mogelijkheden op professionele wijze toepassen binnen het zorgproces.	• 3: Persoonsgericht en professioneel communiceren met de zorgvrager, naasten en andere professionals met gebruik van passende communicatiemiddelen. • 4: Het bevorderen van de kwaliteit en effectiviteit van de communicatie door te reflecteren op de metacommunicatie.
3 Samenwerkings- partner	• 7. Aansluiten bij de behoeften en beleving om een professionele relatie aan te gaan en te onderhouden. • 8. In dialoog gaan om tot gezamenlijke besluitvorming (Shared Decision Making) te komen. • 9. Eigen deskundigheid inzetten voor interprofessioneel samenwerken. • 10. De regie nemen in het garanderen van continuïteit van zorg.	• 5: Samenwerken binnen een professionele zorgrelatie met de zorgvrager en naasten op basis van het principe van gezamenlijke besluitvorming. • 6: Samenwerken met intra- en interprofessionele partners aan het ontwerp, de uitvoering en de regie van de zorg.
4 Reflectieve EBP- professional	• 11. Praktijkgericht onderzoek uitvoeren gericht op het verbeteren van een beroepssituatie. • 12. Evidence Based Practice (EBP) inzetten ten behoeve van het zorgproces. • 13. Een voorbeeldrol vervullen bij het bevorderen van de verpleegkundige deskundigheid van zichzelf en anderen. • 14. Reflecteren op de deskundigheid in een moreel-ethische context. • 15. Aansluiten bij de behoeften en emoties van de zorgvrager binnen de moreel-ethische context.	• 7: Onderzoekend vermogen tonen door klinische vragen te signaleren, onderzoek te interpreteren en resultaten te implementeren in de praktijk. • 8: Reflecteren op het eigen handelen vanuit een inhoudelijk, procesmatig en moreel sensitief perspectief.
5: Gezondheidsbevorderaar	• 16. Een gezondheidskundige analyse gericht op preventie uitvoeren. • 17. Een gezonde leefstijl bevorderen op basis van de preventie-analyse.	• 9: Bijdragen aan het bevorderen van gezondheid en gezond gedrag door het analyseren, ontwerpen en toepassen van passende vormen van preventie. • 10: Actief bijdragen aan een gezonde leefomgeving door het uitvoeren van

		omgevingsanalyses en het opstellen van preventieplannen.
6: Organisator / Leider	• 18. Verpleegkundig leiderschap tonen. • 19. Zorg tussen zorgverleners en zorgorganisaties organiseren en coördineren. • 20. De veiligheid van de zorgvrager en overige betrokkenen bevorderen en borgen. • 21. Verpleegkundig ondernemerschap vertonen.	• 11: Inzicht tonen in persoonlijke ontwikkeling en reflecteren op persoonlijke waarden en normen in relatie tot de beroepsuitoefening. • 12: Ontwikkelen van een verpleegkundige beroepsidentiteit en beargumenteren hoe deze verbonden is met maatschappelijke thema's en visie op zorg. • 13: Initiatief nemen voor de eigen professionele ontwikkeling en die van het zorgteam, en vakinhoudelijk en organisatorisch leiderschap tonen.
7: Professional / kwaliteitsbevorderaar	• 22. Kwaliteitszorg leveren en collega's stimuleren tot kwaliteitszorg. • 23. Een proactieve bijdrage leveren aan kwaliteitszorg op organisatieniveau. • 24. Professioneel verpleegkundig gedrag vertonen.	• 14: Bijdragen aan kwalitatief goede zorg door het screenen, meten en monitoren van veiligheid en kwaliteit op individueel- en organisatieniveau. • 15: Professioneel en ondernemend gedrag tonen door bij te dragen aan duurzame innovatie en het gebruik van zorgtechnologie.