

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 167
van **GRIET COPPÉ**
datum: 23 december 2014

aan **HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN ONDERWIJS

Master in de Verpleegkunde - In- en uitstroom

Het actieplan "Werk maken van werk in de zorgsector" van de Vlaamse Regering wil voldoende mensen in de zorg- en welzijnssector aan de slag krijgen. Dit actieplan zet in op drie grote pijlers: het versterken van de instroom, het huidige personeel efficiënter en effectiever inzetten en de uitbouw van een HRM-beleid in functie van werving, retentie en carrièreplanning van medewerkers.

De uitdagingen voor de zorgsector zijn immers groot. Demografische tendenzen als vergrijzing én verzilvering die onze samenleving kenmerken, zijn daar niet vreemd aan. Daarnaast berekende het Vlaams Welzijnsverbond dat binnen tien jaar een vierde van het personeelsbestand vernieuwd moet worden omdat oudere werknemers met pensioen gaan. Ook het werknemersbestand in de zorgsector vergrijst aan een steeds hoger tempo. Uit de laatste cijfers van het Vlaams Welzijnsverbond blijkt dat 25,6 procent van de werknemers ouder is dan 50 jaar. Met de vergrijzing neemt ook het aantal verlofdagen gekoppeld aan de leeftijd toe.

Kan de minister voor de studierichting Master in de Verpleegkunde volgende vragen beantwoorden.

1. Hoeveel studenten waren de afgelopen 10 jaar jaarlijks ingeschreven in de richting Master in de Verpleegkunde? Graag de cijfers voor Vlaanderen (incl. Brussel), alsook per provincie.
2. Aan hoeveel studenten werd per jaar, de afgelopen 10 jaar, een diploma van de desbetreffende opleiding afgegeven? Graag de cijfers voor Vlaanderen (incl. Brussel), alsook per provincie en per afstudeerrichting.
3. Hoeveel leerlingen zijn dit jaar ingeschreven in de Master in de Verpleegkunde? Hoeveel daarvan (absoluut en procentueel) zijn via de VDAB ingestroomd in deze zorgopleiding? Graag de cijfers voor Vlaanderen (incl. Brussel), alsook per provincie.
4. Kan de minister op basis van de inschrijvingen voor het huidige academiejaar meegeven wat de opleidingsachtergrond is van de Masterstudenten?
5. Beschikt de minister over cijfers betreffende de "uitval", gemiddeld in het Vlaamse hoger onderwijs en specifiek voor de Masteropleiding Verpleegkunde?

6. Beschikt de minister over het percentage studenten dat hun diploma behaalt via een GIT (=geïndividualiseerd traject), gemiddeld in het Vlaamse hoger onderwijs en specifiek voor de zorgopleidingen?
7. Welke initiatieven neemt de minister nu reeds om uitval in de zorgopleidingen tot een minimum te beperken en om te vermijden dat studenten met vertraging instromen in de arbeidsmarkt? Werden deze initiatieven reeds geëvalueerd?

ANTWOORD

op vraag nr. 167 van 23 december 2014

van **GRIET COPPÉ**

1. Een masteropleiding in de verpleegkunde wordt niet aangeboden in het Vlaams hoger onderwijs, wel een master na professioneel gerichte bacheloropleiding in de verpleegkunde en de vroedkunde.
Tabel 1 (zie bijlage) toont het aantal inschrijvingen in de master na professioneel gerichte bacheloropleiding in de verpleegkunde en de vroedkunde per provincie van de vestigingsplaats vanaf academiejaar 2005-2006 tot en met academiejaar 2014-2015. De cijfers van academiejaar 2014-2015 zijn nog niet officieel gevalideerd door de instellingen en kunnen nog veranderen in de loop van het academiejaar. Het gaat om de stand van zaken op 03/01/2015.
2. Tabel 2 (zie bijlage) toont de evolutie van het aantal diploma's uitgereikt in de Master na professionele bacheloropleiding 'Verpleegkunde en vroedkunde' vanaf academiejaar 2005-2006 tot en met 2012-2013.
3. Zie vraag 1. Over het aantal studenten dat instroomt via de VDAB, is er geen informatie beschikbaar.
4. Tabel 3 toont het aantal inschrijvingen in de Master na professionele bachelor Verpleegkunde en Vroedkunde per vooropleiding secundair onderwijs vanaf academiejaar 2005-2006 tot en met 2014-2015. Deze informatie is enkel beschikbaar voor studenten die een diploma secundair onderwijs behaalden in Vlaanderen vanaf 2002-2003.

Tabellen 4a en 4b bevatten gegevens m.b.t. de vooropleiding hoger onderwijs van de studenten in de Master na professioneel gerichte bachelor Verpleegkunde en Vroedkunde.

Tabel 4a geeft weer hoeveel trajectstarters het jaar voorafgaand aan de master ingeschreven waren in een schakel- of voorbereidingsprogramma. Tabel 4b toont voor de trajectstarters in 2012-2013 welke initiële bachelor- en masterdiploma's zij behaalden in de periode 2005-2006 t.e.m. 2011-2012.

5. Tabellen 5a en 5b (zie bijlage) bevatten informatie over de drop-outs. Een drop-out wordt hier beschouwd als iemand die in jaar x een inschrijving heeft en in jaar x+1 niet meer, rekening houdende dat hij/zij in jaar x geen diploma behaalde. Deze tabellen tonen de drop out voor zowel de Master na professioneel gerichte bacheloropleidingen in het algemeen (5a), als voor de masteropleiding Verpleegkunde en vroedkunde (5b).
Om het aantal academiejaren tot drop-out te berekenen, wordt er rekening gehouden met het academiejaar van de eerste inschrijving en het academiejaar van de laatste inschrijving in de opleiding. Het gaat dus om het aantal jaren dat de student is ingeschreven in de opleiding.
6. Over het percentage studenten dat hun diploma behaalt via een geïndividualiseerd traject, is er geen informatie beschikbaar. De manier waarop de instellingen het curriculum samenstellen, de flexibele organisatie van het onderwijs en het vrijstellingenbeleid behoren tot de autonomie van de hogescholen.

Het soort trajecten waar u het in uw vraag over heeft worden dan ook van instelling tot instelling op een andere manier ingevuld. In de Databank Hoger Onderwijs (DHO) worden gegevens over inschrijvingen geregistreerd, niet over de praktische organisatie van de studietrajecten.

7. Studenten in de opleiding leidende tot de graad van "Master of Science in de verpleegkunde en de vroedkunde" bouwen verder op hun verworven hogeronderwijsdiploma bachelor in de verpleegkunde of bachelor in de vroedkunde. De opleiding wordt daarom georganiseerd in samenwerking met de hogescholen die deze professioneel gerichte bacheloropleidingen aanbieden. Alvorens ze kunnen starten met het masterprogramma dienen de afgestudeerden eerst nog een schakelprogramma van 60 studiepunten te volgen na hun professionele bacheloropleidingen.

In het schakelprogramma worden studenten vertrouwd gemaakt met denken en werken op academisch niveau en met basiswetenschappen van belang voor het vervolg van de opleiding en hun latere beroepsuitoefening.

De masteropleiding in de verpleegkunde en de vroedkunde biedt een sterke wetenschappelijke vorming aan om de snelle ontwikkeling van de gezondheidszorg te kunnen bijhouden en mee vorm te geven. Via opleidingsonderdelen over leiderschap krijgen de studenten ook een breed inzicht in de gezondheidszorg en ontwikkelen ze de nodige leiderschapsvaardigheden.

Op de arbeidsmarkt kunnen houders van dat diploma direct aan de slag in ziekenhuizen, gezondheidscentra, thuiszorgorganisaties, ziektekostenverzekeraars, overheidsinstellingen van de gezondheidszorg en onderzoeksinstituten.

De "uitval" in deze zorgopleiding is vergelijkbaar met andere soortgelijke masteropleidingen, want het gaat om een vervolgopleiding en niet om een initiële opleiding. Deze studenten kiezen dus ook bewust om met vertraging in te stromen in de arbeidsmarkt of om na werkervaring hun werkterrein verder uit te diepen in één van de vier rollen waarop de opleiding hen voorbereidt: clinical leader, onderzoeker, evidence based deskundige en academicus.

BIJLAGE

sv_bijlage_167