



POSTGRADUAAT NEUROLOGISCHE ZORG



AANBOD VAN OPLEIDINGEN VOOR NEUROVERPLEEGKUNDIGEN EN ANDERE PARAMEDICI.

Georganiseerd door de Belgische Vereniging voor Neuroverpleegkundigen in samenwerking met Artevelde hogeschool, Odisee hogeschool, University College Leuven-Limburg en katholieke hogeschool Vives.

PROGRAMMAGIDS



POSTGRADUAAT NEUROLOGISCHE ZORG

Tot het postgraduaat zijn Europees erkende verpleegkundigen (HBO5 en bachelors) en bachelors en masters in de gezondheidszorg toegelaten. HBO5-verpleegkundigen die slagen voor de opleiding behalen een certificaat of attest van deelname permanente vorming. Bachelors of masters die slagen voor de opleiding behalen een postgraduaatgetuigschrift.

PROGRAMMAGIDS

2018 - 2020



Inhoudsopgave

1 Inleiding

2 Belgisch Competentieprofiel voor Neuroverpleegkundigen

6 Basisopleiding neurologische zorg

8 Voortgezette opleiding beroertzorg

10 Voortgezette opleiding neurologische zorg

12 Voortgezette opleiding neurochirurgische zorg

14 Planning

15 Voor meer informatie

Inleiding

Neurologische aandoeningen is een verzamelnaam voor tal van pathologische beelden aan het centraal en perifeer zenuwstelsel. Vrijwel iedereen krijgt in z'n leven te maken met een neurologische aandoening, al is het in de directe omgeving. De impact van een leven met een neurologische aandoening is echter groot.

Vermits de vele gezichten van de neuroverpleegkunde is het onmogelijk om tijdens de basisopleiding verpleegkunde studenten volledig voor te bereiden op de zorg voor alle patiënten met een neurologische aandoening. Gezien de complexiteit hebben deze patiënten nood aan bewaarde en competente zorgverleners, niet enkel verpleegkundigen. Zorg voor patiënten met een neurologische aandoening vraagt nog meer dan elders in de gezondheidszorg een zeer uitgebalanceerde interdisciplinaire aanpak.

In het kader van levenslang leren stelt de Belgische Vereniging voor Neuroverpleegkundigen (BVNV) daarom het postgraduaat Neurologische Zorg voor. Dit postgraduaat is het resultaat van een duurzame samenwerking tussen de BVNV, de Belgian Stroke Council en vier Vlaamse hogescholen: Artevelde hogeschool, Odisee hogeschool, University College Leuven-Limburg en katholieke hogeschool Vives.

Het postgraduaat richt zich in de eerste plaats op neuroverpleegkundigen, maar biedt zeker ook een meerwaarde voor andere paramedici. Bovendien zijn de huidige opleidingen neurologische zorg en neurovasculaire of beroertezorg geïntegreerd in het postgraduaat. Verder vind je maar liefst twee nieuwe modules: de voortgezette opleiding neurologische zorg en de voortgezette opleiding neurochirurgische zorg.

Terwijl in de verschillende modules van het postgraduaat de patiënt en z'n omgeving centraal staan, stelt de organisatie van het postgraduaat de zorgverlener zelf centraal.

Wij vinden het belangrijk dat elke verpleegkundige of paramedicus toegang heeft tot elke module van het postgraduaat zonder urenlange verplaatsingen en zonder al te veel te moeten surfen naar aanbod en inhouden.

De samenwerking tussen de BVNV en de hogescholen garandeert daarom niet alleen een uitstekende kwaliteit van opleiding, maar ook een totaalaanbod waaruit jij gericht kan selecteren welke opleiding het beste bij jou past.

Op deze manier hopen we, samen met jou, de kwaliteit van zorg voor neurologische patiënten te verbeteren. Als clinical leader weet je vast wel hoe kwetsbaar deze patiënten zijn en besef je dat een degelijke kennis onontbeerlijk is om je klinische expertise verder op te bouwen.

Het postgraduaat biedt verpleegkundigen kansen om te groeien tot gespecialiseerde neuroverpleegkundige of, voor verpleegkundigen met een academische achtergrond, tot Advanced Nurse Practitioner. Voor elks wat wils dus!

Van harte,

Guy Aerts

Voorzitter BVNV



Belgisch Competentieprofiel voor Neuroverpleegkundigen

De kerncompetenties van neuroverpleegkundigen vinden hun oorsprong in de behoeften van patiënten met een neurologische aandoening. Deze behoeften zijn specifiek en verschillend van de behoeften van andere patiënten. Eén van de belangrijkste redenen zijn de verschillende stoornissen die patiënten met neurologische aandoeningen kunnen hebben.

In de **acute fase** van een neurologische aandoening zijn de **vitale functies** vaak verstoord. De verstoring van de vitale functies verschilt niet zozeer in vergelijking met andere patiëntengroepen, maar toch zijn er een aantal specifiek neurologische urgenties die levensbedreigend zijn en dus om extra kennis, aandacht en behandeling vragen. Voorbeelden zijn intracranieële drukverhoging, bewustzijnsveranderingen of ademhalings- en slikproblemen

Patiënten met een neurologische aandoening hebben te maken met een **complexe mix van sensomotorische, cognitieve, emotionele en gedragsmatige problemen** die grote gevolgen hebben voor de zelfredzaamheid en het gedrag van deze patiënten. Patiënten met aandoeningen aan het centraal zenuwstelsel – zoals bijvoorbeeld een beroerte, de ziekte van Parkinson, dementie, een hersentrauma of infectie – hebben vaak meer dan één van deze stoornissen tegelijkertijd. Daarenboven heeft

elke patiënt een unieke combinatie van stoornissen waardoor bijvoorbeeld geen twee beroertepatiënten eenzelfde beeld van de ziekte vertonen.

Deze mix van stoornissen vormt vaak de achtergrond van de immense **impact** van het leven met een neurologische aandoening op **het dagelijks functioneren en de kwaliteit van leven van zowel de patiënten als hun omgeving**. Zo kan vermoeidheid tot verminderde sociale participatie leiden en lukt het voor patiënten met sensorische en cognitieve stoornissen vaak niet langer om te werken of thuis te blijven wonen.

Concreet betekent dit dat van een neuroverpleegkundige competenties verwacht worden binnen het wijde scala van levensbedreigende situaties tot het ondersteunen in zelfmanagement en het borgen van een maximale kwaliteit van leven.

In het Belgisch Competentieprofiel voor Neuroverpleegkundigen* omschrijven **vijf kerncompetenties** kort en krachtig welke competenties een neuroverpleegkundige nodig heeft in de zorg voor de behoeften van patiënten met een neurologische aandoening. Het volledige en gedetailleerde Belgische Competentieprofiel voor Neuroverpleegkundigen is te downloaden op www.bvnnv.be.



* Het Belgisch Competentieprofiel voor Neuroverpleegkundigen is gebaseerd op het Europees Competentieprofiel dat in 2006 ontwikkeld werd. Het vond zijn oorsprong in het Europees Functieprofiel voor Neuroverpleegkundigen, gepubliceerd door de European Association of Neuroscience Nurses (EANN).

DE 5 KERNCOMPETENTIES VAN NEUROVERPLEEGKUNDIGEN

KERNCOMPETENTIE 1

Neuroverpleegkundigen bieden professionele neuroverpleegkundige zorg aan, gebaseerd op onafhankelijke verantwoordelijkheid.

De neuroverpleegkundige garandeert kwaliteitsvolle zorg.

KERNCOMPETENTIE 2

Neuroverpleegkundigen coördineren een integraal en coherent geheel van verpleegkundige zorg met één doelstelling: continuïteit van de zorg binnen de volledige zorgketen.

De neuroverpleegkundige benadrukt in de coördinatie het interdisciplinaire karakter van de zorg voor patiënten met een neurologische aandoening.

KERNCOMPETENTIE 3

Neuroverpleegkundigen stellen een goed voorbeeld (rolmodel) voor (nieuwe) verpleegkundigen en coachen teamleden om te functioneren als een zorgverlener/regisseur en om zich te ontwikkelen als een individu binnen de organisatie en het beroep.

De neuroverpleegkundige treedt op als clinical leader.

KERNCOMPETENTIE 4

Neuroverpleegkundigen ontwerpen en ontwikkelen een beleid rond verpleegkunde, zorgprogramma's, richtlijnen en protocols voor patiënten met een neurologische aandoening, gericht op zorginnovatie en verbetering van de kwaliteit van zorg. Neuroverpleegkundigen nemen binnen dit alles een vernieuwende rol op.

De neuroverpleegkundige baseert zich op evidence-based practice.

KERNCOMPETENTIE 5

Neuroverpleegkundigen ontwerpen, ontwikkelen en geven advies rond het beleid en de organisatie van de zorg, het dienstmanagement en beleid van de instelling. Binnen dit alles treden ze op als 'companion' van de neurologische patiënt en zijn naasten.

De neuroverpleegkundige stelt de patiënt met een neurologische aandoening centraal.

Programma postgraduaat neurologische zorg

Het postgraduaat neurologische zorg bevat 4 modules:
1 verplichte basismodule van 10 studiepunten
en 3 voortgezette modules van 10 studiepunten.

Om het getuigschrift van postgraduaat neurologische zorg te behalen, volg je de basismodule en één aanvullende module naar keuze (dus in totaal 20 studiepunten). Om een voortgezette module te volgen, dien je ingeschreven te zijn voor de basismodule of met succes de basismodule behaald te hebben.*

In de basismodule wordt namelijk de biomedische basis neurologie – anatomie, fysiologie, fylogenese en pathologie - gelegd die je absoluut nodig hebt om de voortgezette modules te volgen.

** Verpleegkundigen en paramedici die de basisopleiding neurologische zorg gevolgd hebben in 2010 of later, krijgen een vrijstelling voor deze module. De hogeschool die de voortgezette opleiding aanbiedt, kent de vrijstelling toe.*



Basisopleiding NEUROLOGISCHE ZORG

10
STUDIE
PUNTEN

Voortgezette opleiding BEROERTEZORG

10
STUDIE
PUNTEN

Voortgezette opleiding NEUROLOGISCHE ZORG

10
STUDIE
PUNTEN

Voortgezette opleiding NEURO- CHIRURGISCHE ZORG

10
STUDIE
PUNTEN

LEDEN STUURGROEP

Verpleegkundig expert

Dhr. Piet Temmerman (BVNV)
*Voorzitter paramedic
board BSC - AZ Sint-Blasius*

Dhr. Rudy Baumans (BVNV)
UZ Antwerpen

Dhr. Guy Aerts (BVNV)
UZ Leuven

Medisch expert

Dr. Geert Vanhooren
Neuroloog AZ Sint-Jan

Dr. André Peeters
Neuroloog UCL Saint Luc

Paramedisch expert

Mevr. Leen Van Den Steen
Logopediste UZ Antwerpen

Onderwijskundig expert

Dhr. Michiel Nemegeer
Vives

Mevr. Stien Martens
UCLL

LEDEN STUURGROEP

Verpleegkundig expert

Mevr. Katrin Gillis (BVNV)
*Odisee – Universitair Centrum Verpleeg-
kunde en Vroedkunde UGent*

Mevr. Mieke Bultinck
Vzw Curando

Dhr. Rudy Baumans
UZ Antwerpen

Medisch expert

Prof. Dr. Patrick Cras
Neuroloog UZ Antwerpen

Paramedisch expert

Prof. Dr. Christophe Lafosse
Klinisch neuropsycholoog Revarte

Mevr. Nele Jacob
Ergotherapeut AZ Sint-Blasius

Mevr. Hilde Lahaye
Psychologe Odisee

Onderwijskundig expert

Mevr. Ann Jaques
Odisee

LEDEN STUURGROEP

Verpleegkundig expert

Dhr. Willem Geysen (BVNV)
AZ Nikolaas

Mevr. Liesbet Vleugels (BVNV)
UZ Leuven

Dhr. Bart Thomis (BVNV)
Jessa Ziekenhuis

Dhr. Rudy Baumans (BVNV)
UZ Antwerpen

Dhr. Wim Coppens (BVNV)
UZ Gent

Mevr. Tine Peeters
ZOL

Medisch expert

Dr. Erik Van de Kelft
Neurochirurg AZ Nikolaas

Dr. Jeroen Ceuppens
Neurochirurg AZ Groeninge

Prof. Dr. Mark Plazier
Neurochirurg Jessa Ziekenhuis

Paramedisch expert

Dhr. Filip De Kegel
Kinesitherapeut UZ Antwerpen

Onderwijskundig expert

Mevr. Marleen Roosen
Artevelde hogeschool

Mevr. Sandra Martin
UCLL

Basisopleiding Neurologische Zorg

10
STUDIE
PUNTEN

In de basisopleiding neurologische zorg krijg je eerst de normale werking van het perifeer en centraal zenuwstelsel uitgelegd. Vervolgens leggen experts de meest voorkomende neurologische ziektebeelden en hun behandelingen uit. De focus ligt dus voornamelijk op de biomedische benadering van neurologische aandoeningen.



De basisopleiding is een must voor elke zorgverlener die te maken heeft met patiënten met een neurologische aandoening, ongeacht de setting waarin de patiënt verblijft.

VAK	STUDIE PUNTEN	LESUREN	EVALUATIE
DE NORMALE WERKING VAN HET ZENUWSTELSEL	3	14	Schriftelijk examen
<i>Anatomie en fysiologie van het zenuwstelsel</i>			
<i>Diagnostiek binnen de neurologie (kliniek – beeldvorming)</i>			
<i>Fysiologie en assessment van pijn</i>			
<i>Normale intracraniele druk en het Monro-Kellieprincipe</i>			
PATHOLOGIE VAN HET ZENUWSTELSEL	4	29	Schriftelijk examen
<i>Infecties van het zenuwstelsel</i>			
<i>Neuro-oncologie</i>			
<i>Cerebrovasculaire aandoeningen</i>			
<i>Dementie</i>			
<i>Centraal en perifere degeneratieve ziekten</i>			
<i>Parkinson en parkinsonisme</i>			
<i>Hoofdpijn en vertigo</i>			
<i>Neurotrauma & liquorcirculatiestoornissen</i>			
<i>6u vorming pathologie naar keuze</i>			
INTERDISCIPLINAIRE BENADERING VAN PATIËNTEN MET EEN NEUROLOGISCHE AANDOENING	3	15	Schriftelijk examen Observatieopdracht
<i>Basishandvaten binnen de ergotherapie, kinesitherapie, logopedie en diëtiëk</i>			
<i>Ethische en juridische aspecten</i>			
<i>Psychologie (omgaan met gedrags- en emotionele gevolgen van NAH)</i>			
<i>6u vorming interdisciplinair werken naar keuze</i>			

Het handboek Brein & zorg (Baumans & Gillis, 2017) is het theoretisch naslagwerk voor deze basisopleiding. Het lesmateriaal wordt bovendien aangevuld met handouts van de individuele lesgevers.

Te bereiken kerncompetenties:



Voortgezette opleiding

Beroertezorg

10
STUDIE
PUNTEN

Deze module richt zich tot zorgprofessionals die betrokken zijn bij de opvang en behandeling van patiënten met een beroerte. Deze patiënten komen, na de dienst spoedgevallen, meestal op een stroke unit of afdeling intensieve zorgen terecht.

De wet omtrent beroertezorg uit 2014 erkent de neuroverpleegkundige als mede-coördinator binnen een interdisciplinair team. Een belangrijke evolutie waarbij een kwaliteitsvolle opleiding nodig is. Na het volgen van deze voortgezette opleiding beroertezorg – die tevens erkend is door de Belgian Stroke Council én de European Stroke Organisation – beschik je als verpleegkundige of andere paramedicus over de nodige vorming om deel uit te maken van een beroerteteam.



VAK	STUDIE PUNTEN	LESUREN	EVALUATIE
BEROERTEZORG	10	76	Schriftelijk examen
NEUROVASCULAIRE ANATOMIE, FYSIOLOGIE EN PATHOFYSIOLOGIE		20	Paper
Anatomie en fysiologie van het zenuwstelsel		16	
Vascularisatie van de hersenen en het ruggenmerg			
Co-morbiditeiten bij beroerte			
Pathofysiologie bij beroerte			
Bloeding, ischemie, macro/micro-angiopathie, cardio-embolie, zeldzame oorzaken			
4u deelname symposium Belgian Stroke Council		4	
DIAGNOSTIEK EN BEHANDELING BIJ EEN ACUTE BEROERTE		21	Paper
Diagnose acute beroerte		14	
Acute medische behandeling			
Trombectomie			
Interventionele radiotherapie			
Neurochirurgische behandeling bij een beroerte			
Risicobepaling – preventie recidief			
Secundaire preventie na een beroerte			
KB beroertezorg			
Organisatie van een eenheid acute beroertezorg		7	
Beroertezorg in Europees perspectief			
INTERDISCIPLINAIRE ORGANISATIE VAN DE BEROERTEZORG		35	Paper
Hoe klinische studies omtrent beroertezorg opzoeken & beoordelen		2	
Sociale re-integratie		5	
Multidisciplinaire organisatie – klinische paden (+ ontslagmanagement)			
Case management			
(Vroegtijdige) revalidatie na een beroerte			
Ethische aspecten bij patiënten met een chronisch invaliderende ziekte, onherstelbare neurologische schade en het levenseinde		21	
Verpleegkundige zorg na een beroerte, inclusief registratie			
Rol van een Advanced Nurse Practitioner in de beroertezorg			
Ergotherapeutische zorg na een beroerte			
Kinesitherapeutische zorg na een beroerte			
Neuropsychologische zorg na een beroerte			
Logopedische zorg na een beroerte			
Gespreksvoering bij moeilijk bespreekbare onderwerpen		4	
Gesprekvoering: motiverende technieken		3	
Practica met interdisciplinaire casuïstiek			
Paperpresentatie			

Te bereiken kerncompetenties:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5



Voortgezette opleiding Neurologische Zorg

10
STUDIE
PUNTEN

De neurologische aandoening is een feit: de diagnose en de behandeling zijn beslist. Maar wat betekent het om verder te leven met een neurologische aandoening? Leven met een neurologische aandoening is vaak leven met een chronische ziekte.

De interdisciplinaire aanpak van zorgverleners richt zich niet in de eerste plaats op de ziekte zelf (welke vaak de medische focus is, zoals uitgelegd in de basismodule neurologische zorg), maar op het leven zelf met een chronische aandoening die voor elke patiënt verschillend is.

Wanneer we de patiënt centraal stellen, betekent dit dat alle zorgverleners hun handelen afstemmen op de behoeften en de mogelijkheden van de patiënt en z'n omgeving. Hiervoor bestaan verschillende evidence-based therapeutische kaders.



In deze module staat niet de verpleegkundige als expert aan het woord, maar delen therapeuten zoals kinesisten, ergotherapeuten, diëtisten en psychologen hun kennis en ervaring zodat verpleegkundigen en andere professionals deze kaders mee kunnen integreren in hun dagelijkse zorg, zonder therapeutisch doel. Wel vanuit een visie op geïntegreerde zorg.

Deze module richt zich dan ook tot alle zorgprofessionals die dagelijks de zorg opnemen voor patiënten met een neurologische aandoening in ziekenhuizen, revalidatiecentra, woonzorgcentra, thuiszorg of zelfs thuis als mantelzorger.

VAK	STUDIE PUNTEN	LESUREN	EVALUATIE
HERSTELGERICHTE ZORG	4	35	Schriftelijk examen
BREIN EN HANDELEN		14	
<i>Biopsychosociaal model - ICF – POAmodel</i>			
<i>Sociale en psychologische gevolgen van een neurologische aandoening</i>			
BREIN EN LEREN		7	
<i>Verskillende vormen van leren, conditionering, plasticiteit, ziekte-inzicht</i>			
<i>Hoe doelgroepen onderscheiden die een andere benadering vragen?</i>			
BREIN EN COMMUNICATIE TUSSEN ZORGVERLENERS (CDM) EN MET PATIËNTEN		14	
<i>Big 5, consultmodel, cognitive disabilities model, digitalisering, motiverende gespreksvoering</i>			
BELEVINGSGERICHTE ZORG	3	21	Portfolio
KWALITEIT VAN LEVEN		6,5	
<i>Wat is QOL?</i>			
<i>Comfort – autonomie – moreel beraad</i>			
<i>Zorg voor de context rondom de neurologische patiënt</i>			
PERSON CENTERED CARE		14,5	
<i>Patiëntenparticipatie en gedeelde besluitvorming</i>			
<i>Universele behoeften</i>			
<i>Ondersteuning bij zelfmanagement</i>			
<i>Persoonsgerichte niet-farmacologische interventies: aroma, beweging, muziek en herinnering</i>			
INTEGRATIE	3	25	Portfolio
INTERDISCIPLINAIRE CASUÏSTIEK		14	
<i>Op basis van 'eigen' casuïstiek toont een panel van ergotherapeuten, kinesitherapeuten, logopedisten, diëtisten, en psychologen wanneer functiegericht (behouden autonomie) en wanneer compensatiegericht (bevorderen autonomie) te werken</i>			
ADVANCED NURSE PRACTICE IN DE NEUROLOGIE		4	
STAGE		7	



Te bereiken kerncompetenties:



Voortgezette opleiding Neurochirurgische Zorg

10
STUDIE
PUNTEN

Neurochirurgie is één van de hoekstenen in de behandeling van patiënten met een neurologische aandoening. Deze snel evoluerende chirurgische specialiteit vraagt van verpleegkundigen een zeer specifieke kennis; Deze kennis is niet enkel van belang om de patiënt en z'n omgeving goed te informeren, maar ook om een adequate verpleegkundige observatie en interventie uit te voeren.

De voortgezette opleiding neurologische zorg biedt verpleegkundigen die werken op een afdeling neurochirurgie of in het operatiekwartier een gedetailleerde verdieping in alle mogelijke neurochirurgische behandelingen waarbij steeds het belang van de neuroverpleegkundige benadrukt wordt.



Te bereiken kerncompetenties:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5



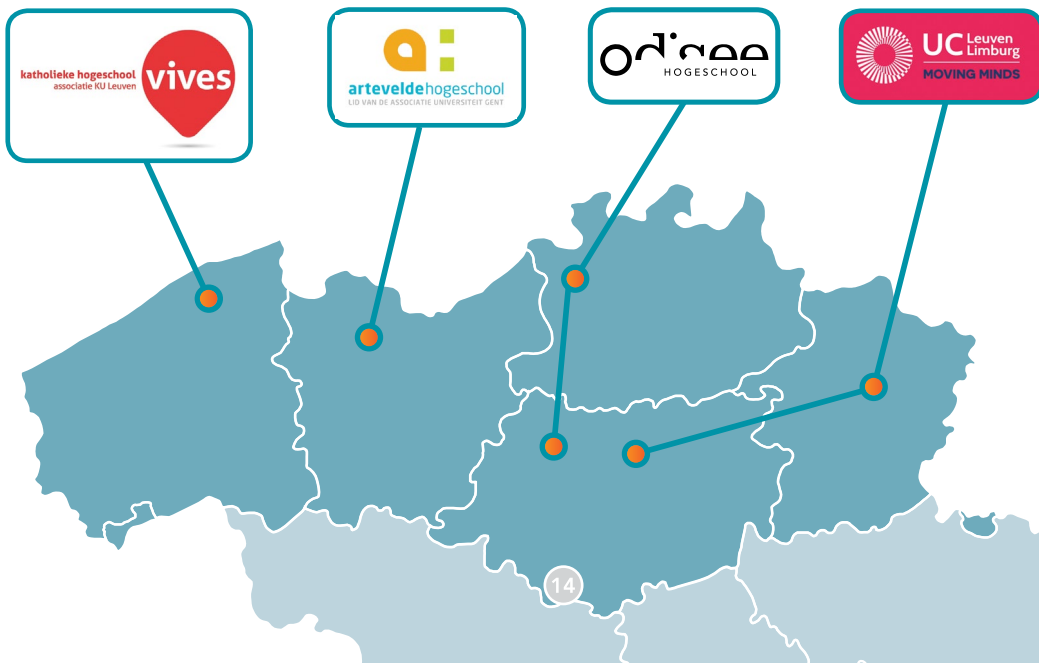
VAK	STUDIE PUNTEN	LESUREN	EVALUATIE
BASISPRINCIPES IN DE NEUROCHIRURGIE	3	21	Schriftelijk examen + verslag
GESCHIEDENIS VAN DE NEUROCHIRURGIE		1	
MANAGEMENT VAN VERHOOGDE INTRACRANIËLE DRUK		6	
<i>Craniale ingrepen binnen de neuro-traumatologie rol van anesthesie</i>			
<i>Rol van anesthesie</i>			
<i>Rol van de verpleegkundige op ICU</i>			
<i>Liquor-afleidende ingrepen</i>			
<i>Craniale ingrepen binnen neuro-infectieuze pathologie</i>			
NEUROMODULATIE		7	
<i>Bij pijn</i>			
<i>Bij verslaving/obesitas/Parkinson</i>			
<i>Bij tinnitus</i>			
PEROPERATIEVE OBSERVATIE		7	
SPECIFIEKE NEUROCHIRURGISCHE DOELGROEPEN	4	28	Schriftelijk examen
DE ONCOLOGISCHE PATIËNT		7	
<i>Soorten hersentumoren</i>			
<i>Hersenbiopsie</i>			
<i>Trepanatie tumor cerebri</i>			
<i>Bijzondere trepanatievormen</i>			
<i>Diabetes insipidus</i>			
<i>Postchirurgische behandeling</i>			
DE PEDIATRISCHE PATIËNT		7	
<i>Craniale pediatrische neurochirurgie met inclusie van: craniosynostose, Chiari malformatie, Thetered cord, spina bifida, meningocoele</i>			
<i>Epilepsiechirurgie</i>			
PATIËNTEN MET NEUROCHIRURGISCH BEHANDELBARE PIJNKLACHTEN		12	
A. Behandeling van patiënten met pijn			
<i>Wat is pijn? Biopsychosociaal model</i>			
<i>Trigeminusneuralgie</i>			
<i>Pijnassessment bij communicatieve en niet-communicatieve patiënten</i>			
<i>Niet: neuromodulatie</i>			
B. Wervelkolomchirurgie			
<i>(incl indeukingsfracturen)</i>			
PERIFEER NEUROCHIRURGISCH LIJDEN		2	
INTEGRATIE	3	21	Paper
OBSERVATIE VAN EEN ADVANCED NURSE PRACTITIONER IN DE NEUROLOGIE		14	
<i>PostIC, pijn, oncologie, ...</i>			
INTERACTIEVE GROEPSDISCUSSIE OMTRENT DE OBSERVATIES		7	

Planning

Opleidingen postgraduaat neurologische zorg

OPLEIDINGEN	2 REGIO'S	6 LOCATIES 4 HOGESCHOLEN
<ol style="list-style-type: none"> 1. Basisopleiding neurologische zorg 2. Voortgezette opleiding beroertezorg 3. Voortgezette opleiding neurologische zorg 4. Voortgezette opleiding neurochirurgische zorg 	<p>REGIO WEST West Vlaanderen Oost Vlaanderen Brussels Gewest</p> <p>REGIO OOST Antwerpen Vlaams Brabant Limburg</p>	<p>Brugge: Vives Gent: Artevelde</p> <p>Antwerpen: Odisee Brussel: Odisee</p> <p>Leuven: UCLL Genk: UCLL</p>

OPLEIDING	ACADEMIEJAAR 18-19		ACADEMIEJAAR 19-20	
	SEM 1	SEM2	SEM 1	SEM 2
Basisopleiding neurologische zorg	GENT Artevelde	LEUVEN UCLL	GENT Artevelde	LEUVEN UCLL ANTWERPEN Odisee
Voortgezette opleiding beroertezorg	BRUGGE Vives	GENK UCLL	BRUGGE Vives	GENK UCLL
Voortgezette opleiding neurologische zorg		BRUSSEL Odisee		Antwerpen Odisee
Voortgezette opleiding neurochirurgische zorg		GENT Artevelde	LEUVEN UCLL	GENT Artevelde



Voor meer info



arteveldeshogeschool
LID VAN DE ASSOCIATIE UNIVERSITEIT GENT

@ marleen.roosen@arteveldes.be

🌐 www.arteveldeshogeschool.be/opleidingen/postgraduaat/neurologische-zorg



@ ann.jaques@odisee.be

🌐 www.odisee.be/nl/odisee-advanced-education



@ michiel.nemegeer@vives.be

🌐 www.vives.be/nl/opleidingen/gezondheidszorg/postgraduatengezondheidszorg



UCLL Leuven

@ sandra.martin@ucll.be

🌐 www.ucll.be/verderstuderen

UCLL Genk

@ stien.martens@ucll.be

Verantwoordelijke uitgever:
Belgische Vereniging voor Neuroverpleegkundigen



BVNV
ABIN