

## Besluit **Accreditatiebesluit met een positief eindoordeel voor de opleiding Master of Medicine in de specialistische geneeskunde (master na master) van de Universiteit Antwerpen**

### Oordeel en samenvattend advies van de visitatiecommissie

**datum** De visitatiecommissie (commissie) ingesteld voor de herbeoordeling na tijdelijke erkenning  
5 september 2017 heeft vastgesteld dat de opleiding Master of Medicine in de specialistische geneeskunde  
**onderwerp** (master na master) van de Universiteit Antwerpen na tijdelijke erkenning voldoet aan alle  
Definitief accreditatiebesluit onderwerpen uit het Kader voor de opleidingsaccreditatie 1<sup>ste</sup> ronde (1 september 2009). Ze  
(005822) beoordeelt de kwaliteit van de opleiding als voldoende.

**bijlagen**

- 3 *Onderwerp 1 – Doelstelling opleiding*  
De commissie beoordeelt onderwerp 1 als voldoende (2013).

Onderwerp niet behandeld tijdens de verkorte procedure na tijdelijke erkenning.

*Onderwerp 2 – Programma*

*Facet 2.2 – relatie doelstelling – programma*

De commissie beoordeelt facet 2.2 als voldoende (2017).

De algemene structuur van de opleiding is sinds het academiejaar 2014-2015 na interuniversitair overleg aangepast van een opbouw bestaande uit 3 niveaus naar een opbouw uit 2 niveaus. In deze nieuwe structuur werden de vroegere niveaus 1 en 2 geïntegreerd tot de basisopleiding. De opleiding MSG bestaat nu uit de basisopleiding (52 studiepunten), de hogere opleiding (38 studiepunten), en een masterproef (30 studiepunten).

De basisopleiding wordt opgenomen tijdens de eerste 2 of 3 jaren van de beroepsopleiding en is gedeeltelijk specialiteitoverschrijdend. De hogere opleiding loopt over de hogere jaren van de beroepsopleiding en is quasi volledig discipline specifiek.

Via een overzicht in het zelfevaluatie rapport geeft de opleiding een beeld van welke opleidingsonderdelen onderdeel zijn van het programma van de basis- en de hogere opleiding en hoe deze onderdelen bijdragen tot één van de vier rollen (wetenschapper, medicus, manager, communicator). De informatie in de cursusfiches maakt duidelijk hoe de individuele opleidingsonderdelen bijdragen aan de beoogde leerresultaten.

Pagina 2 van 15 De commissie constateert dat door de overgang van drie naar twee niveaus en de explicitering van de studiepunten per rol veel is verbeterd in het programma. Binnen het programma werd de inhoud en de organisatie van verschillende opleidingsonderdelen herbekeken en geoptimaliseerd. De commissie kon op basis van het ingekeken materiaal en de verdere toelichting tijdens de gesprekken vaststellen dat met deze hertekening werk is gemaakt van een betere aansluiting van de opleidingsonderdelen op de vooropleiding en het werkplekleren, de concrete invulling van alle opleidingsonderdelen en van het inbouwen van diversiteit in de inhoud. Het opleidingsonderdeel 'Communicatievaardigheden voor gevorderden', inclusief praktische oefeningen waar de ASO's via seminars en werkcolleges kennis opdoen en deze kennis vervolgens in de praktijk brengen tijdens de dagelijkse communicatie op de werkvloer, is hier een voorbeeld van.

De commissie stelt verder vast dat initiatieven zijn genomen om ASO's en opleiders te informeren over het programma zoals bijvoorbeeld een jaarlijkse onthaaldag voor instromende ASO's en een stagemeesterdag. In het Instituut voor Ziekenhuisspecialisten Opleiding (IZO), een coördinatie- en beleidscel die is opgericht na de vorige visitatie, wordt de afstemming van de academische opleiding en beroepsopleiding besproken met onder andere de universitaire stagemeesters en de medische directeurs van de groepeeringsziekenhuizen. Hierdoor is een heldere verdeling van taken en verantwoordelijkheden tot stand gekomen. De coördinerende stagemeesters, een selectie niet-universitaire stagemeesters en studentvertegenwoordigers worden geïnformeerd over de opleiding via hun vertegenwoordiging in de OC. Het aantal ASO-vertegenwoordigers in de OC is na de vorige visitatie uitgebreid naar tien. De ASO's hebben ook een eigen A-platform waarop zij onderling informatie uitwisselen. De ASO's voelen zich nauw betrokken bij curriculumontwikkeling en –hervormingen, vernam de commissie tijdens de gesprekken. Tijdens de gesprekken werd wel duidelijk dat bij de ASO's nog veel onduidelijkheden blijven bestaan en de commissie adviseert de opleiding dan ook om nog meer te investeren in de communicatie naar alle betrokkenen. De commissie is verder onder de indruk van het enthousiasme van de ASO's en docenten voor en van de inzet en betrokkenheid van de stagemeesters – universitaire en niet-universitaire – bij de master na master. Een samenhangende jaarlijkse scholingsverplichting die leidt tot een scholingscyclus – passend bij de kwaliteitszorg – is een volgende stap in dit proces. Vermeldenswaard vindt de commissie verder het "Charter voor het bewaken van een kwaliteitsvolle opleiding van de ASO". Dit instrument is het uitgangspunt voor alle partijen en schept duidelijkheid in wederzijdse verwachtingen.

De interuniversitaire samenwerking is sinds de vorige visitatie verdergezet en geïntensifieerd. Zo werkten de vier Vlaamse universiteiten die de opleiding aanbieden, naast de nieuwe structuur, een elektronisch portfolio Medbook uit. Dit digitale systeem integreert het wettelijk verplichte stageboekje en het opleidingsportfolio. ASO's registreren in het nieuwe systeem zowel hun klinische activiteiten als de leermomenten en opdrachten voor de opleiding. Medbook is opgezet als systeem om te archiveren, te begeleiden en te beoordelen. De commissie heeft vastgesteld dat met het Medbook veel van de knelpunten uit het verleden worden opgevangen. De commissie constateerde tijdens de gesprekken dat alle betrokkenen positief zijn over het e-portfolio. Positief is ook dat Medbook goed lijkt geïmplementeerd te zijn zowel binnen het UZ Antwerpen als binnen de niet-universitaire ziekenhuizen. Toch constateert de commissie dat Medbook vooral gericht is op de snijdende disciplines. Een interuniversitaire bevraging van Medbook met het oog op een optimalisering staat evenwel reeds op de agenda vernam de commissie.

Pagina 3 van 15 De commissie waardeert de diverse interuniversitaire initiatieven, maar meent dat er – zeker in het kader van werkdruk – nog steeds ruimte is om meer interuniversitair te organiseren. Verder vernam de commissie dat de opleiding vanaf 2018 gaat uitbreiden van 120 naar 180 studiepunten. Ze adviseert om bij deze uitbreiding de invulling van het programma in nauwe samenwerking met de wetenschappelijke verenigingen/beroepsverenigingen en ASO's uit te werken. De uitbreiding biedt volgens de commissie alvast de mogelijkheid om de bestaande door de beroepsverenigingen georganiseerde cursussen officieel in het programma te integreren.

Tot slot stelde de commissie vast dat het beleid rond internationalisering is uitgetekend en vastgelegd op facultair niveau in het Facultair Beleidsplan waarin de doelen en ambities voor de toekomst en de initiatieven die internationalisering binnen de opleiding moeten stimuleren, zijn geëxpliciteerd. In het programma wordt de internationale dimensie gebracht door enerzijds studentenmobiliteit via bijvoorbeeld buitenlandse stages en anderzijds in de opleiding geïntegreerde internationaliseringsactiviteiten. Daarnaast worden ook verschillende zomerscholen en cursussen georganiseerd.

#### *Facet 2.4 – studielast*

De commissie beoordeelt facet 2.4 als voldoende (2017).

De commissie heeft waardering voor de inspanningen die zijn geleverd om de studietijd en de studeerbaarheid van de opleiding te monitoren en de verschillende initiatieven die zijn genomen. Zo voert de opleiding bevragingen uit van de discipline-overschrijdende opleidingsonderdelen waarin wordt gepeild naar de werkbelasting en de afstemming op het werkritme van de ASO en een bevraging van de masterproef waarin wordt gepeild naar de algemene werkbelasting en wordt nagegaan of er tijdens de opleiding voldoende tijd was om de opdracht(en) te voltooien. De (eerder) discipline-specifieke opleidingsonderdelen worden jaarlijks tweemaal bevroegd met een stage-evaluatieformulier waarin verschillende aspecten van studietijd worden bevroegd en onder meer wordt nagegaan of de ASO's voldoende tijd krijgen voor de theoretische en/of wetenschappelijke opleidingsactiviteiten. Via het Charter voor een kwaliteitsvolle opleiding voor artsspecialisten verbindt de opleiding zich ertoe om het evenwicht te bewaken tussen de vereisten van de opleiding en het persoonlijke leven van de ASO, én tussen de vereisten voor de academische opleiding en de beroepsvoorbereidende opleiding. Het charter moet er onder meer voor zorgen dat de ASO door de werkgever wordt vrijgesteld voor wetenschappelijke en theoretische opleidingsactiviteiten. De resultaten van de bevragingen worden telkens teruggekoppeld aan de belanghebbenden (titularissen opleidingsonderdeel, stagemeester, stagediensten), bij voldoende respons, besproken in de CIKO-raad (Cel voor Innovatie en Kwaliteitszorg in het Onderwijs) en/ of OC.

De commissie stelt tot haar genoegen vast dat is gestart met het vormgeven van een evaluatiecyclus, waarvan de peilingen naar studietijd en studeerbaarheid onderdeel zijn, en waarvan inmiddels de eerste resultaten beschikbaar zijn. Zorgelijk vindt ze wel de lage respons op de bevragingen van de discipline-overschrijdende opleidingsonderdelen (gemiddeld 15%). De commissie stelt vast dat de maatregelen die de CIKO tot op heden heeft genomen tot onvoldoende resultaat hebben geleid. De commissie stelt voor bindende maatregelen te treffen die in een tijdspanne van 3 jaar zal leiden tot een respons van minimaal 50% of hoger. Om de respons te verhogen kan overwogen worden om de evaluatie van de ASO's verplicht te koppelen aan de deelname van de ASO'S aan de bevragingen.

Pagina 4 van 15 Uit de resultaten van de bevestigingen en de gesprekken met de ASO's leidt de commissie af dat ASO's nog niet in alle diensten voldoende tijd krijgen voor de theoretische en/of wetenschappelijke opleidingsactiviteiten. Vooral het toekennen van de 4u wetenschappelijke tijd blijft een aandachtspunt. De opleiding is zich hier van bewust en de commissie vernam dat de opleiding waar nodig en waar mogelijk verbetering tracht te initiëren, onder meer via de voortdurende inspanning om de stagemeesters te informeren en te sensibiliseren. Ook de ASO's vertelden aan de commissie dat oplossingen worden gezocht door de opleiding, zoals bijvoorbeeld het aanbieden van leerinhouden via e-learning.

De commissie meent dat werk is gemaakt van een cultuuromslag richting een opleidingsklimaat waarbij leren centraal komt te staan in plaats van de klinische productie. Ze stelt evenwel vast dat, ondanks de geleverde inspanningen, de spanning tussen de academische opleiding en de beroepsopleiding blijft bestaan.

#### *Facet 2.9 – masterproef*

De commissie beoordeelt facet 2.9 als voldoende (2017).

De commissie constateert dat veel initiatieven zijn genomen om de masterproef vorm te geven. Het proces is sterk verbeterd met een goed startdocument 'Infobrochure Masterproef' met een duidelijke beschrijving van het procesverloop. Ook de communicatie is verbeterd: de ASO kan, naast de informatie in de masterproefbrochure, informatie over de masterproef krijgen tijdens de lessen, via de cursusinformatie en Blackboard. De commissie merkte tijdens de gesprekken dat bij de ASO's niettemin nog onduidelijkheden bestaan, bijvoorbeeld over het verwachte eindniveau van de masterproef.

De ASO's worden doorheen de opleiding voorbereid op de masterproef door de opleidingsonderdelen die bijdragen aan de rollen wetenschapper (basisopleiding en hogere opleiding) en medicus (hogere opleiding). In het opleidingsonderdeel 'verdere inzichten in klinisch wetenschappelijk onderzoek' worden de verschillende aspecten van onderzoek zoals soorten onderzoek, inhoud van een protocol, ethisch comité, 'informed consent', statistiek, ... besproken. Binnen de opleiding worden statistieklessen georganiseerd specifiek gericht op de masterproef waaraan ASO's op vrijwillige basis kunnen deelnemen. De commissie stelt vast dat er sinds de vorige visitatie meer aandacht is in het programma voor onderzoeksmethodologie.

Voor de opvolging van de masterproeftrajecten zijn drie verantwoordelijke ZAP'ers aangesteld die elk verantwoordelijk zijn voor een aantal afstudeerrichtingen en het aanspreekpunt zijn bij moeilijkheden/problemen. De masterproef wordt begeleid door één promotor (universitaire of niet-universitaire stagemeester betrokken in de afstudeerrichting) en maximaal 2 copromotoren (niet-universitaire stagemeesters betrokken in de afstudeerrichting). De ASO rapporteert om de 3 à 4 maanden de voortgang van de masterproef aan de (co-) promotoren. De commissie wil hier wijzen op de misvatting die in het algemeen bestaat over het feit dat iemand die gepromoveerd is sowieso in staat is om de masterproeven te begeleiden. Doceren van wetenschap is iets anders dan het beoefenen van wetenschap. Ze adviseert dan ook om de nodige scholing/professionalisering op dit vlak te voorzien. De commissie constateerde dat de wijze waarop de eindbeoordeling tot stand komt, de verslaglegging daarrond, het niveau van de begeleider en het cursorisch aanbod op het domein van de wetenschap kan leiden tot een zeer grote bandbreedte met diverse uitkomst.

Pagina 5 van 15 Hierdoor is de borging van het eindniveau niet eenduidig vastgelegd en heeft de commissie gereede twijfel bij de consistentie van het eindniveau van het masterproef programma.

Voor de beoordeling van de masterproef zijn criteria opgesteld voor de (co-)promotor en lezer. Deze criteria zijn transparant voor de ASO via Blackboard en de masterproefbrochure.

De commissie heeft lang gediscussieerd over de verwachtingen ten aanzien van de masterproef en had op het moment van de visitatie zorgen over het niveau en de haalbaarheid. De diverse keuzes binnen de masterproef resulteren in masterproeven van verschillende niveaus. De commissie zag in de steekproef van masterproeven die ze heeft bekeken reeds een aantal goede voorbeelden, maar ook masterproeven die qua niveau niet voldoen. De commissie begrijpt dat de masterproef zich nog in een overgangssituatie bevindt en een deel van de ingekeken masterproeven hiervan een uiting zijn. Ze meent dat de nodige aandacht moet worden besteed aan het duidelijk omschrijven van de randvoorwaarden, de verwachtingen en het te behalen niveau. Gegeven de stappen die na de vorige visitatie zijn genomen met betrekking tot de masterproef – vormgeving, communicatie, versterking van de aandacht voor onderzoeksmethodologie, opvolging en begeleiding – en op voorwaarde dat de opleiding de nodige inspanningen levert om op korte termijn tegemoet te komen aan de aangehaalde tekortkomingen en bijhorende aanbevelingen met betrekking tot niveau en haalbaarheid van de masterproeven, heeft de commissie er vertrouwen in dat de masterproeven in de toekomst allemaal op niveau zullen zijn. Op basis daarvan beoordeelt zij het facet 'masterproef' als voldoende.

#### *Conclusie bij onderwerp 2: Programma*

Gegeven de positieve score die aan de facetten 2.2, 2.4 en 2.9 worden toegekend en de aangehaalde motiveringen bij de herbeoordeling, en overwegende de positieve scores die in het rapport uit 2013 aan de facetten 2.1, 2.3, 2.5, 2.6, 2.7 en 2.8 in het rapport uit 2013 werden toegekend, besluit de commissie op onderwerpniveau tot een positief oordeel voor de Master of Medicine in de specialistische geneeskunde.

#### *Onderwerp 3 – Inzet personeel*

##### *Facet 3.3 – kwaliteit*

De commissie beoordeelt facet 3.3 als voldoende (2017).

De commissie constateert dat inspanningen zijn geleverd inzake professionalisering en dat het proces nog lopend is. Zo werd gestart met professionalisering van stagemeesters en staf rond de korte klinische begeleiding (KKB) en feedback geven. In totaal werden 151 opleiders getraind. Voor stagemeesters en –begeleiders in de opleidingen specialistische geneeskunde en geneeskunde werden inmiddels twee stagemeesterdagen georganiseerd. Tijdens de eerste dag werden workshops aangeboden rond het e-portfolio, observatie van stagiairs en assistenten, stagiairs beoordelen, medisch-technisch en communicatieve vaardigheden, competentiegericht opleiden, theoretisch onderwijs op de werkplek, selectie van kandidaten, kwaliteitszorg, en aanleren van klinisch redeneren. Tijdens de tweede dag werden in drie workshops – huisartsenstages, klinische stages, en stages MSG – bedenkingen gegeven, discussies gevoerd en suggesties uitgewisseld. Daarnaast is gestart met de organisatie van professionaliseringssessies voor stagemeesters over het programma en het 'geven en ontvangen van feedback' en het gebruik van Medbook. Beginnende ZAP-leden worden geadviseerd deel te nemen aan de docentopleiding georganiseerd door het ExpertiseCentrum Hoger Onderwijs (ECHO).

Pagina 6 van 15 De commissie concludeert dat op het vlak van professionalisering veel actie is ondernomen op het vlak van ZAP en jonge docenten en dat een goed begin is gemaakt van de professionalisering van niet-universitaire stagemeesters. Wel constateert de commissie op basis van het materiaal dat zij tijdens het bezoek kon inkijken dat de deelname aan de basiskwalificatie onderwijs in een universitaire gemeenschap nog gering is. De commissie beveelt aan een samenhangend pakket van scholingsactiviteiten en scholingseisen op jaarbasis te ontwerpen. De scholingsactiviteiten moeten worden gekoppeld aan onder andere de uitkomst van de ASO bevestigingen zodat een samenhangende PDCA-cyclus kan ontstaan waarop de nieuwe onderwijscultuur een vruchtbare grond vindt om verder te gedijen. Op dit vlak is er dan ook volgens de commissie nog werk te doen.

*Conclusie bij onderwerp 3: Inzet personeel*

Gegeven de positieve score die aan het facet 3.3 wordt toegekend en de aangehaalde motiveringen bij de herbeoordeling, en overwegende de positieve scores die aan de facetten 3.1 en 3.2 in het rapport uit 2013 werden toegekend, besluit de commissie op onderwerpniveau tot een positief oordeel voor de Master of Medicine in de specialistische geneeskunde.

*Onderwerp 4 – Voorzieningen*

*Facet 4.2 – studiebegeleiding*

De commissie beoordeelt facet 4.2 als voldoende (2017).

Op basis van de informatie in het zelfevaluatierapport en de diverse gesprekken, meent de commissie dat op het vlak van student, studie- en studietrajectbegeleiding veel is bereikt door de oprichting van het Instituut voor Ziekenhuisspecialisten Opleiding (IZO). Het IZO, dat samenwerkt met de Faculteit GGW en het universitair Ziekenhuis Antwerpen (UZA) is onder meer verantwoordelijk voor alle aspecten rond organisatie, opvolging, administratie van de opleiding en de uitbouw van een perifeer netwerk. De commissie constateerde tijdens de gesprekken dat het IZO-platform positief wordt beoordeeld door de ASO's. Zij vertelden de commissie dat zij het platform ervaren als een organisatie onderdeel waar ze met hun vragen terecht kunnen. ASO's gaven tijdens de gesprekken ook aan dat de staf zeer toegankelijk is en er lage drempels zijn.

De commissie stelt verder vast dat de opleiding ook werk heeft gemaakt van een preventiebeleid rond werkstress en burn-out bij ASO's. De Dienst voor Studietoelagen en Studententoelagen (DSSB) biedt individuele sessies en trainingen aan rond stress, faalangst, presenteren, assertiviteit, ... Psynet, het netwerk van studentenbegeleiders en -psychologen van de Associatie Universiteit en Hogescholen Antwerpen, biedt mogelijkheden voor verwijzing naar externe psychotherapeuten. De werkgroep 'veilige leeromgeving en studiebegeleiding' van de MSG stelde een inventaris op van raadplegingsmogelijkheden binnen de ziekenhuizen waar de ASO's stage lopen. De ASO kan ook bepaalde financiële tegemoetkomingen krijgen om een psychotherapeut te raadplegen. Tijdens de onthaaldag van de opleiding krijgt de ASO toelichting over burn-out als meest voorkomend probleem. Burn-out, (h)erkenning en preventie is ook een aangeboden onderdeel van de Capita Selecta. Verder is er een ombudspersoon aangesteld voor de opleiding MSG die een bemiddelende rol opneemt en niet is betrokken bij de opleiding.

Pagina 7 van 15 De commissie concludeert dat de meeste van de door de vorige visitatiecommissie aangehaalde pijnpunten zijn weggewerkt. De commissie heeft verder een positief gevoel over het leerklimaat. ASO's geven aan dat er een veilig opleidingsklimaat is waarbij kleinschaligheid en laagdrempeligheid unaniem worden geroemd tijdens de gesprekken. Het IZO-platform heeft een grote bijdrage geleverd aan de gestructureerde werkwijze rondom studie(traject)begeleiding en het creëren van een veilig leerklimaat. Binnen het IZO worden vele agenda's op een verstandige manier aan elkaar gekoppeld waardoor het IZO zich als een spin in het opleidingsweb kan ontwikkelen.

#### *Conclusie bij onderwerp 4: Voorzieningen*

Gegeven de positieve score die aan het facet 4.2 wordt toegekend en de aangehaalde motiveringen bij de herbeoordeling, en overwegende de positieve score die aan facet 4.1 in het rapport uit 2013 werd toegekend, besluit de commissie op onderwerpniveau tot een positief oordeel voor de Master of Medicine in de specialistische geneeskunde.

#### *Onderwerp 5 – Interne kwaliteitszorg*

De commissie beoordeelt onderwerp 5 als voldoende (2013).

Onderwerp niet behandeld tijdens de verkorte procedure na tijdelijke erkenning.

#### *Onderwerp 6 – Resultaten*

##### *Facet 6.1 – gerealiseerd niveau*

De commissie beoordeelt facet 6.1 als voldoende (2017).

De commissie heeft een positieve indruk over het gerealiseerd eindniveau met een voortgaande integratie van theoretische en praktische opleiding. Er is een toename in variëteit in werkvormen.

De masterproeven die de commissie heeft bekeken, zijn van wisselend niveau. De commissie zag in de steekproef van masterproeven die ze heeft bekeken reeds een aantal goede voorbeelden, maar ook masterproeven die qua niveau niet voldoen. Met de nodige aandacht voor het duidelijk omschrijven van de professionele eisen, randvoorwaarden, de verwachtingen en het te behalen niveau, heeft de commissie er vertrouwen in dat de masterproeven in de toekomst allemaal op niveau zullen zijn. Dit vertrouwen is tevens gestoeld op de behaalde resultaten op de andere onderdelen en effectieve maatregelen, zoals het vormen van een beleids- en informatiecel IZO.

De commissie constateert op basis van de informatie in het zelfevaluatierapport en de gesprekken dat Internationalisering van de opleiding een project in ontwikkeling is. De commissie nam kennis van de doelen en ambities voor de toekomst en de acties die worden uitgewerkt en meent dat de pijler internationalisering binnen de opleiding hiermee zal worden versterkt. De commissie heeft geconstateerd dat de MSG kader en structuur biedt. Dit is vanzelfsprekend een dynamisch proces dat de komende periode onverminderd moet doorgaan. Bij de gesprekken bleek de MSG een katalysatorrol te vervullen in bijvoorbeeld het realiseren van een gewenste cultuuromslag. Wel constateerde de commissie dat er nog geen eenduidig beeld naar voren komt bij het bevragen van de concrete meerwaarde van de MSG, zowel bij de ASO's, de docenten en stagemeesters als bij de leiding van de MSG opleiding. Gezien de bijzondere positie en de voorgenomen uitbreiding van 120 naar 180 studiepunten beveelt de commissie aan hier werk van te maken.

Pagina 8 van 15 Verschillende elementen hebben bijgedragen tot het bredere draagvlak dat is ontstaan: de grotere betrokkenheid van de niet-universitaire stagemeeesters wat er toe heeft geleid dat ook de beroepsverenigingen de meerwaarde van de MSG zijn gaan inzien, de interuniversitaire samenwerking en de invoering van het elektronische portfolio Medbook. De commissie meent dat mede in het licht van de werkdruk, een aantal onderwerpen zich lenen tot meer uniformiteit en interuniversitaire samenwerking.

#### *Conclusie bij onderwerp 6: Resultaten*

Gegeven de positieve score die aan het facet 6.1 wordt toegekend en de aangehaalde motiveringen bij de herbeoordeling, en overwegende de positieve score die aan facet 6.2 in het rapport uit 2013 werd toegekend, besluit de commissie op onderwerpniveau tot een positief oordeel voor de Master of Medicine in de specialistische geneeskunde.

#### *Eindoordeel commissie*

De commissie heeft vastgesteld dat de opleiding Master of Medicine in de specialistische geneeskunde (master na master) van de Universiteit Antwerpen voldoet aan alle onderwerpen en daardoor voldoende generieke kwaliteitswaarborgen biedt. Ze beoordeelt de kwaliteit van de opleiding als voldoende.

#### **Aanbevelingen commissie**

De NVAO onderschrijft de aanbevelingen van de commissie, in het bijzonder de aanbevelingen met betrekking tot niveau en haalbaarheid van de masterproeven.

#### **Bevindingen NVAO**

- Het visitatierapport is opgesteld en onderbouwd overeenkomstig het toepasselijke Kader voor de opleidingsaccreditatie 1<sup>ste</sup> ronde (1 september 2009);
- De commissie heeft voor de externe beoordeling het visitatieprotocol gevolgd zoals vastgesteld door de VLIR en de VLHORA (februari 2008);
- Het visitatierapport geeft inzicht in de samenstelling van de commissie;
- Het visitatierapport bevat een onderzoek ten gronde naar de aanwezigheid van voldoende generieke kwaliteitswaarborgen.



betreffende de accreditatie van de Master of Medicine in de specialistische geneeskunde (master na master) van de Universiteit Antwerpen.

De NVAO,  
Na beraadslaging,  
Besluit:

Met toepassing van de Codex Hoger Onderwijs, in het bijzonder de artikelen II.133-II.149, besluit de NVAO accreditatie te verlenen aan de Master of Medicine in de specialistische geneeskunde (master na master) van de Universiteit Antwerpen. De opleiding wordt aangeboden te Antwerpen met de volgende afstudeerrichtingen: anesthesie-reanimatie; cardiologie; dermato-venereologie; fysische geneeskunde en revalidatie; gastro-enterologie; gerechtelijke geneeskunde; geriatrie; gynaecologie-verloskunde; heelkunde; inwendige geneeskunde; klinische biologie; medische oncologie; neurochirurgie; neurologie; nuclaire geneeskunde; oftalmologie; orthopedische heelkunde; otorhinolaryngologie; pathologische anatomie; pediatrie; plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde; pneumologie; psychiatrie meer bepaald in de kinder- en jeugdpsychiatrie; psychiatrie meer bepaald in de volwassenpsychiatrie; radiotherapie-oncologie; reumatologie; röntgendiagnose; stomatologie en mond-,kaak-, en aangezichtschirurgie; urgentiegeneskunde; urologie. De kwaliteit van de opleiding is voldoende.

De accreditatie geldt van 1 oktober 2017 tot en met 30 september 2022.

Den Haag, 5 september 2017

De NVAO  
Voor deze:

i.o. 

Marc Luwel  
(bestuurder)

---

<sup>1</sup> Het ontwerp accreditatiebesluit werd aan de instelling bezorgd voor eventuele opmerkingen en bezwaren. De instelling heeft geen gebruik gemaakt van de gelegenheid om te reageren.

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

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

**Eindoordeel van de visitatiecommissie in het visitatierapport: Positief**

**Globale oordelen NVAO**

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

<b>ONDERWERP</b>	<b>OORDEEL</b>
1. Doelstellingen	Voldoende (2014)
2. Programma	Voldoende (2017)
3. Inzet personeel	Voldoende (2017)
4. Voorzieningen	Voldoende (2017)
5. Interne kwaliteitszorg	Voldoende (2014)
6. Resultaten	Voldoende (2017)
Eindoordeel	Voldoende (2017)

Naam instelling	Universiteit Antwerpen
Adres instelling	Middelheimlaan 1 B-2020 ANTWERPEN
Aard instelling	Ambtshalve geregistreerd
Naam associatie	Associatie Universiteit en Hogescholen Antwerpen (AUHA)
Naam opleiding (Graad, kwalificatie, specificatie)	Master of Medicine in de specialistische geneeskunde
Niveau en oriëntatie	Master na master
Bijkomende titel	Geen
Opleidingsvarianten: <u>Afstudeerrichtingen:</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- anesthesie-reanimatie;</li> <li>- cardiologie;</li> <li>- dermato-venereologie;</li> <li>- fysische geneeskunde en revalidatie;</li> <li>- gastro-enterologie;</li> <li>- gerechtelijke geneeskunde;</li> <li>- geriatrie;</li> <li>- gynaecologie-verloskunde;</li> <li>- heekunde;</li> <li>- inwendige geneeskunde;</li> <li>- klinische biologie;</li> <li>- medische oncologie;</li> <li>- neurochirurgie;</li> <li>- neurologie;</li> <li>- nucleaire geneeskunde;</li> <li>- oftalmologie;</li> <li>- orthopedische heekunde;</li> <li>- otorhinolaryngologie;</li> <li>- pathologische anatomie;</li> <li>- pediatrie;</li> <li>- plastische, reconstructieve en esthetische heekunde;</li> <li>- pneumologie;</li> <li>- psychiatrie meer bepaald in de kinder- en jeugdpsychiatrie;</li> <li>- psychiatrie meer bepaald in de volwassenpsychiatrie;</li> <li>- radiotherapie-oncologie;</li> <li>- reumatologie;</li> <li>- röntgendiagnose;</li> </ul>

Studietraject voor werkstudenten:	<ul style="list-style-type: none"> <li>– stomatologie en mond-, kaak- en aangezichtschirurgie;</li> <li>– urgentiegeneskunde;</li> <li>– urologie</li> <li>– Geen</li> </ul>
Onderwijstaal	Nederlands
Vestiging opleiding	Antwerpen
Studieomvang (in studiepunten)	120
Vervaldatum accreditatie, tijdelijke erkenning of erkenning nieuwe opleiding	30 september 2017
Academieja(a)r(en) waarin opleiding wordt aangeboden <sup>2</sup>	2016 – 2017
(Delen van) studiegebied(en)	Geneeskunde
ISCED benaming van het studiegebied	09: Health and welfare; 091: Health; 0912: Medicine

---

<sup>2</sup> Betreft het lopende academiejaar, op het ogenblik van de accreditatieaanvraag

**2013**

*Voorzitter:*

- Prof. dr. Gaston Verellen, em. hoogleraar Pediatrie; Université Catholique de Louvain.

*Leden:*

- Prof. dr. Hans Knape, hoogleraar Anesthesie, Universitair Medisch Centrum Utrecht;
- Prof. dr. Gerard Visser, em. hoogleraar Gynaecologie en Obstetrie, Universitair Medisch Centrum Utrecht;
- Dr Joost Bierens, anesthesioloog;
- Prof. dr. Luc Snoeckx, hoogleraar Fysiologie/Ondentriskunde medische opleidingen, Universiteit Maastricht, (onderwijsdeskundige);
- Dhr. Ward Heggmont, master na masterstudent in de specialistische geneeskunde, KU Leuven.

*Secretaris:*

- Dhr. Wouter Teerlinck, stafmedewerker Vlaamse Universitaire Raad (VLIR)

**Adviescommissie Herstelplan**

*Voorzitter:*

- Prof. dr. Th.J. ten Cate (voorzitter), hoogleraar Medische Ondentriskunde, directeur Expertisecentrum voor ondenvijs en opleiding, UMC Utrecht.

*Leden:*

- Prof. dr. J. Cohen-Schotanus (lid), hoogleraar in het Onderzoek van onderwijs in de medische wetenschappen, Rijksuniversiteit Groningen;
- Prof. dr. Jan Kimpen (lid), voorzitter Raad van Bestuur, Universitair Medisch Centrum Utrecht, hoogleraar Kindergeneeskunde.

*Secretaris:*

- Drs. Duco Duchateau MBA, directeur LSJ Medisch Projectbureau, extern secretaris.

*Voorzitter:*

- Prof. dr. Hugo Van Aken, professor en hoofd van het Departement Anesthesiologie, Intensieve-zorgen en pijntherapie aan het Universitaire ziekenhuis in Münster, Duitsland

*Leden:*

- Prof. dr. Elie Cogan, professor Université Libre de Bruxelles en Chef du service de Médecine Interne, CHU Erasme, België;
- Prof. dr. Wilco Peul, hoogleraar algemene neurochirurgie, neurochirurg en epidemioloog in het Leids Universitair Medisch Centrum, Nederland;
- Prof. dr. Margreth Van der Meijde, decaan onderwijs en opleiden VU medisch centrum, Director Human Health and Life Sciences VU-VUmc, Director Institute for Medical Education and Training VU medisch centrum, Nederland;
- Mevr. Yora Mostmans, student Master of Science in de Specialistische geneeskunde, Vrije Universiteit Brussel;
- Mevr. Yanina Jansen, student Master of Science in de Specialistische geneeskunde, Vrije Universiteit Brussel

Marleen Bronders, coördinator Kwaliteitszorg verbonden aan de Cel Kwaliteitszorg van de VLUHR, trad op als projectbegeleider en secretaris.