

NVAO  NEDERLAND

TOETS NIEUWE OPLEIDING

WO-MASTER MEDICAL HUMANITIES:
GEESTESWETENSCHAPPELIJKE EN
GENEESKUNDIGE PERSPECTIEVEN OP
ZORG EN GEZONDHEID
Universiteit Utrecht

ADVIESRAPPORT
31 augustus 2021

Inhoud

1	Procedure TNO.....	3
2	Nieuwe opleiding.....	4
2.1	Algemene gegevens.....	4
2.2	Profiel.....	4
2.3	Panel.....	4
3	Oordeel.....	5
4	Sterke punten.....	6
5	Aanbevelingen.....	7
6	Beoordeling.....	8
6.1	Standaard 1: Beoogde leerresultaten.....	8
6.2	Standaard 2: Onderwijsleeromgeving.....	10
6.3	Standaard 3: Toetsing.....	13
6.4	Graad en CROHO-onderdeel.....	14

1 Procedure TNO

Het succesvol doorlopen van een procedure toets nieuwe opleiding (TNO) is een voorwaarde voor erkenning door de Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie (NVAO). Pas na deze kwaliteitstoets kan de instelling de bij de opleiding behorende wettelijk beschermde getuigschriften of diploma's afgeven.

De procedure voor een nieuwe opleiding is iets anders dan voor bestaande opleidingen die al zijn geaccrediteerd. Een TNO is een *plan*beoordeling. Na accreditatie valt ook de nieuwe opleiding onder de reguliere accreditatieprocedure.

Een NVAO-panel van deskundigen toetst de kwaliteit van de nieuwe opleiding tijdens een locatiebezoek aan de universiteit of hogeschool. Een discussie tussen *peers* vormt de basis van de beoordeling en resulteert in een adviesrapport. Informatie over de invulling van het locatiebezoek en een overzicht van het bestudeerde materiaal zijn opvraagbaar bij de NVAO.

De beoordeling is gebaseerd op de standaarden zoals beschreven in het Beoordelingskader voor de beperkte toets nieuwe opleiding van de NVAO (Stcrt. 2019, nr. 3198). Over de standaarden geeft het panel een gemotiveerd oordeel op een driepuntsschaal: voldoet, voldoet ten dele of voldoet niet. Vervolgens geeft het panel een gemotiveerd eindoordeel over de kwaliteit van de opleiding, ook op een driepuntsschaal: positief, positief onder voorwaarden, of negatief.

Dit adviesrapport bevat de bevindingen, overwegingen en oordelen van het panel alsook de sterke punten en aanbevelingen. Op basis van dit rapport neemt de NVAO een accreditatiebesluit. Een beknopt adviesrapport is eveneens beschikbaar. De NVAO publiceert beide rapporten.¹

Als gevolg van de beperkende omstandigheden door COVID-19 geldt voor deze toetsing een tijdelijke NVAO-procedure.

Meer informatie over de NVAO-werkwijze en de (tijdelijke) TNO-procedure is te vinden op www.nvao.net.

¹ <https://www.nvao.net/nl/besluiten>

2 Nieuwe opleiding

2.1 Algemene gegevens

Instelling	: Universiteit Utrecht
Opleiding	: wo-master Medical Humanities: Geesteswetenschappelijke en geneeskundige perspectieven op zorg en gezondheid
Varianten	: voltijd en deeltijd
Graad	: MSc
Afstudeerrichtingen	: n.v.t.
Locatie	: Utrecht
Studieomvang	: 60 EC ²
CROHO ³ -onderdeel	: sectoroverstijgend

2.2 Profiel

De nieuwe master 'Medical Humanities: Geesteswetenschappelijke en geneeskundige perspectieven op zorg en gezondheid' is een interdisciplinaire opleiding. Zij wil studenten leren een bijdrage te leveren aan toekomstbestendige oplossingen voor de complexe uitdagingen binnen de gezondheidszorg en het gezondheidsdomein. De opleiding richt zich op zowel (bio)medici als geesteswetenschappers. Studenten kunnen zich inschrijven voor een éénjarige voltijdopleiding of een tweejarige deeltijdvariant.

2.3 Panel

Samenstelling

1. Prof. dr. Harry Hillen (voorzitter), emeritus-hoogleraar interne geneeskunde, MUMC+, Universiteit Maastricht;
2. Prof. dr. Maartje Schermer, hoogleraar filosofie van de geneeskunde en hoofd afdeling medische ethiek, filosofie en geschiedenis van de geneeskunde, Erasmus MC, Rotterdam;
3. Prof. dr. Lia Fluit, hoogleraar innovatief en persoonsgericht leren en werken in de gezondheidszorg, RadboudUMC Health Academy, Radboud Universiteit Nijmegen;
4. Prof. dr. Bas van den Putte, hoogleraar gezondheidscommunicatie en directeur College of Communication, Faculteit der Maatschappij- en Gedragwetenschappen, Programmagroep: Persuasive Communication, Universiteit van Amsterdam;
5. Stijntje Dijk MSc (student-lid), student wo-ma Health Sciences, tevens arts en PhD-kandidaat, Erasmus MC, Rotterdam.

Ondersteuning

- Dr. Duco Duchatteau MBA, secretaris;
- Michèle Wera MA, NVAO-beleidsmedewerker en procescoördinator.

Locatiebezoek:

Online, 4 juni 2021

² European Credits

³ Centraal Register Opleidingen Hoger Onderwijs

3 Oordeel

Het NVAO-panel oordeelt positief over de kwaliteit van de wo-master opleiding Medical Humanities: Geesteswetenschappelijke en geneeskundige perspectieven op zorg en gezondheid van de Universiteit Utrecht. De opleiding voldoet aan de drie standaarden van het NVAO-kader voor de beperkte toetsing.

De nieuwe master 'Medical Humanities: Geesteswetenschappelijke en geneeskundige perspectieven op zorg en gezondheid' wil studenten opleiden tot bruggenbouwers. Studenten met een (bio)medische of geesteswetenschappelijke achtergrond kunnen vanuit verschillende perspectieven bijdragen aan de oplossing van de uitdagingen in de het domein van de zorg en de gezondheid. De Universiteit Utrecht heeft hiervoor een unieke en relevante opleiding ontworpen. Vanuit haar multidisciplinaire en interdisciplinaire expertise wil Utrecht ook bijdragen aan de ontwikkeling van het vakgebied medical humanities. De opleiding kan daarbij rekenen op brede steun van het beroepenveld.

Tekenend voor de opleiding is de intensieve en succesvolle samenwerking tussen de faculteiten Geneeskunde en Geesteswetenschappen. Een hecht en bevlogen team van docenten uit beide faculteiten verzorgt een aantrekkelijk en evenwichtig programma. De opleiding heeft een goede balans gevonden tussen een voorgeschreven programma en keuzevrijheid voor de student. In een uitdagende leeromgeving werken studenten met een verschillende vooropleiding samen aan het oplossen van complexe uitdagingen binnen de gezondheidszorg en gezondheidsdomein. Ter afsluiting van de opleiding schrijven studenten een scriptie, individueel of in duo's. De beoordeling van de scriptie vraagt nog nadere uitwerking. De overige toetsvormen sluiten al goed aan bij de leerstof.

Alles overwegend oordeelt het panel positief over deze innovatieve, multidisciplinaire en interdisciplinaire masteropleiding in het zorgdomein. Een evenwichtige instroom moet wel worden bewaakt. De individuele beoordeling van projecten waaraan meerdere studenten deelnemen behoeft aandacht. Dit geldt voor meerdere modules, maar met name voor de eindscriptie. Dit staat echter een positief eindoordeel niet in de weg. Met belangstelling kijkt het panel ook uit naar de vernieuwing die de Utrechtse opleiding hoopt te brengen in de internationale vakdiscipline van Medical Humanities.

Standaard	Oordeel
1 Beoogde leerresultaten	Voldoet
2 Onderwijsleeromgeving	Voldoet
3 Toetsing	Voldoet
Eindoordeel	Positief

4 Sterke punten

Het panel constateert de onderstaande sterke punten:

1. Uniek profiel – De nieuwe masteropleiding richt zich op de grote uitdagingen in de zorg in een multidisciplinaire context. Dat maakt de opleiding relevant en actueel. Verder wenst de Utrechtse opleiding bij te dragen aan de ontwikkeling en vernieuwing van de discipline Medical Humanities.
2. Brede steun – Het beroepenveld onderschrijft het belang van de opleiding. Mogelijke werkgevers willen stageplekken aanbieden en afgestudeerden in dienst nemen.
3. Bestuurlijke inbedding – De opleiding is door zijn organisatorische opzet herkenbaar ingebed in zowel de Faculteit Geneeskunde als in de Faculteit Geesteswetenschappen. Dit helpt de opleiding echt multidisciplinair en interdisciplinair te zijn.
4. Eén docententeam – Hoewel veel verschillende disciplines uit twee faculteiten bij de opleiding zijn betrokken, opereren de docenten als één team. Zij trekken zichtbaar samen op en presenteren zich als een hechte en gedreven groep van hooggekwalificeerde professionals.
5. Gemengde instroom – Zowel studenten met een (bio)medische bachelor of master als met een geesteswetenschappelijke bachelor of master en professionals uit deze disciplines kunnen instromen. Hierdoor leren studenten elkaars taal en perspectief, wat de afgestudeerden in staat stelt om met een echt multidisciplinaire bril naar vraagstukken in de zorg te kijken.
- 6 Betrokken examencommissie – De deskundige en ervaren examencommissie toont grote betrokkenheid bij de nieuwe opleiding.

5 Aanbevelingen

Met het oog op de verdere ontwikkeling van de opleiding doet het panel een aantal aanbevelingen. Deze aanbevelingen doen geen afbreuk aan het positieve oordeel over de kwaliteit van de opleiding.

1. Formulering leerresultaten – Kijk kritisch naar de formulering van de eindtermen en overweeg deze aan te passen zodat ze nog beter aansluiten bij de ambities van de opleiding.
2. Dynamische leerresultaten – Houd scherp in de gaten of de eindtermen aan blijven sluiten bij de ontwikkelingen in de zorg en het vakgebied. Aarzel niet om de eindtermen periodiek bij te stellen aan de veranderende omgevingsfactoren.
3. Instroom – Overweeg om de instroom- en selectiecriteria aan te scherpen voor een optimale balans tussen studenten met een (bio)medische en geesteswetenschappelijke achtergrond.
4. Deeltijdse variant – Zie erop toe dat studenten in de deeltijdse variant van de opleiding ook van elkaar en van andere disciplines leren. Let bijvoorbeeld scherp op doorlooptijden en stimuleer samenwerken aan opdrachten.
5. Individuele beoordeling eindwerken – Zorg voor individuele beoordeling van eindwerken, ook als studenten een gezamenlijk werk inleveren.

6 Beoordeling

6.1 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.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

De opleiding 'Medical Humanities: Geesteswetenschappelijke en geneeskundige perspectieven op zorg en gezondheid' beoogt studenten te leren om een bijdrage te leveren aan "toekomstbestendige oplossingen voor de complexe uitdagingen binnen de gezondheidszorg en het gezondheidsdomein". De opleiding richt zich zowel op studenten met een bachelor- of masterdiploma in de geneeskunde of biomedische wetenschappen, als op studenten met een bachelor- of masterdiploma in de geesteswetenschappen als op zorgprofessionals (met passende universitaire vooropleiding). Deze multidisciplinaire doelgroep is een bewuste keuze van de opleiding en maakt onderdeel uit van het didactisch concept (zie ook standaard 2). Studenten kunnen zo met en van elkaar leren.

De opleiding heeft bij het formuleren van de eindtermen een zestal uitdagingen in de gezondheidszorg als vertrekpunt genomen. Mede op basis hiervan heeft de opleiding tien eindtermen geformuleerd. Bij het formuleren van de eindtermen heeft de opleiding gebruik gemaakt van input van studenten, docenten, medisch specialisten, verplegingswetenschappers en patiëntenvertegenwoordigers.

Het panel is positief over de werkwijze die de opleiding heeft gevolgd bij het formuleren van de eindtermen. Door aan te sluiten bij actuele vraagstukken en door brede input te zoeken zorgt de opleiding ervoor dat de beoogde leerresultaten actueel en relevant zijn. Het masterniveau en de wetenschappelijke oriëntatie komen in de eindtermen duidelijk naar voren. Wel heeft het panel een tweetal aanbevelingen.

De eerste aanbeveling betreft de formulering van de eindtermen. Sommige eindtermen (m.n. 3 en 4) zijn wel heel ambitieus en lijken eerder gericht op de ervaren professional dan op de beginnend beroepsbeoefenaar. Tegelijkertijd zijn andere eindtermen (m.n. 9 en 10) weer te bescheiden in hun formulering omdat deze zich richten op vaardigheden die de student moet hebben tijdens zijn studie in plaats van bij afstuderen. Ook omvatten de eindtermen niet alle leerdoelen. Zo beoogt de opleiding nadrukkelijk om "bruggenbouwers" op te leiden die als vertalers en ambassadeurs de werelden van de medische wetenschap en de humaniora kunnen verbinden. Dit krijgt geen expliciete plek in de eindtermen. Het panel beveelt de opleiding dan ook aan om nog eens goed naar de verwoording van de eindtermen te kijken. Hierbij merkt het panel op dat de kritiek de formulering van de eindtermen betreft, en niet zozeer de inhoud. Het panel beoordeelt de eindtermen inhoudelijk als deugdelijk en relevant.

De tweede aanbeveling betreft het mogelijk dynamisch karakter van de eindtermen. Het werkveld is continu in ontwikkeling en het vakgebied Medical Humanities is eveneens in ontwikkeling. Bovendien zijn de eindtermen mede gebaseerd op actuele vraagstukken. Dit alles terwijl de opleiding nog in de startfase is. Het panel adviseert de opleiding dan ook om met een open houding periodiek naar de eindtermen te kijken en deze zo nodig te

actualiseren. Het panel kan zich goed voorstellen dat de opleiding over enige jaren andere accenten aanbrengt, mede op basis van ervaringen van studenten en terugkoppeling van werkgevers.

Hierbij merkt het panel op dat de gesprekspartners tijdens de visitatie blijk gaven van een constructieve en open houding. Sterker, het panel meende een pioniersgeest te zien bij ontwikkelaars en docenten. Het panel heeft er dan ook alle vertrouwen in dat beide aanbevelingen in vruchtbare grond landen.

Het panel vond in het informatiedossier brede steun voor de opleiding. Ook tijdens het gesprek met het beroepenveld ontmoette het panel veel enthousiasme. Werkgevers, onder meer een ziekenhuis, een adviesbureau en een medisch technologisch bedrijf, zeggen stageplaatsen aan te gaan bieden. Ook nemen zij graag afgestudeerden in dienst. Het panel is met de vertegenwoordigers van het werkveld van oordeel dat afgestudeerden van de opleiding een nuttige bijdrage kunnen leveren aan het zoeken naar antwoorden op de vele uitdagingen die de zorg kent. Zij kunnen daarbij een pioniersrol vervullen. Door het multidisciplinaire en interdisciplinaire karakter van de opleiding kunnen afgestudeerden nieuwe perspectieven aandragen.

Het panel heeft uitgebreid stilgestaan bij de vraag of de vlag medical humanities de lading voldoende dekt. Het tweede deel van de naam van de opleiding, geesteswetenschappelijke en geneeskundige perspectieven op zorg en gezondheid, omschrijft treffend wat de opleiding beoogt. Maar is dit ook medical humanities? De opleiding kiest voor een andere invulling dan de meeste in de benchmark genoemde opleidingen in het buitenland. Het panel heeft deze vraag in meerdere gesprekken expliciet aan de orde gesteld. De opleiding had hier een goed antwoord op. Medical humanities is een breed veld en bovendien een veld in ontwikkeling. Met de opleiding wil de Universiteit Utrecht ook een bijdrage leveren aan de ontwikkeling van het vakgebied. Niet in een volgende, maar in een leidende en pionierende rol. De opleiding heeft goed voor ogen wat ze wil en alle gesprekken getuigden van een heldere en breed gedragen visie op het vakgebied. Alles overwegend kan het panel zich vinden in de naam van de opleiding. Ook acht het panel de opleiding goed in staat om de geambieerde pioniersrol op te pakken en op termijn een nieuw element toe te voegen aan het vakgebied medical humanities. Wel is het van belang om consistent de volledige naam van de opleiding te gebruiken. Het moet duidelijk zijn voor toekomstige studenten en werkgevers wat de opleiding beoogt en welke invulling Utrecht geeft aan medical humanities.

Samenvattend stelt het panel vast dat de Universiteit Utrecht een uniek en ambitieus profiel presenteert voor een multidisciplinaire en interdisciplinaire masteropleiding in de zorg. In de beoogde leerresultaten zijn het (bio)medisch- en geesteswetenschappelijke perspectief in balans. De nieuwe opleiding zoekt aansluiting bij het internationale vakgebied van Medical Humanities maar wenst ook nadrukkelijk een eigen bijdrage te leveren aan de ontwikkeling ervan. De opleiding kan daarbij rekenen op brede steun vanuit het beroepenveld. Het panel komt dan ook tot de conclusie dat de opleiding voldoet aan standaard 1 en formuleert aanvullend enkele aanbevelingen.

6.2 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.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Het programma van in totaal 60 EC bestaat uit vier blokken van elk 15 EC. Het eerste blok (Fundamentele cursussen) bestaat uit drie inleidende cursussen van elk 5 EC die door alle studenten gezamenlijk worden gevolgd. In blok 2 (Tracks) kiest de student voor het microniveau (De patiënt, de professional en communicatie) of voor het macroniveau (De burger, de maatschappij en gezondheid). Beide tracks bestaan uit twee voorgeschreven cursussen en een keuzecursus, opnieuw elk 5 EC. Het derde blok bestaat uit een stage van 10 EC en een individuele profilering van 5 EC. De opleiding wordt afgerond met een scriptie van 15 EC.

Het panel herkent in het programma een duidelijke structuur. De student stuurt zijn leerproces in toenemende mate zelf. De opleiding heeft een goede balans gevonden tussen vaststaande elementen en eigen profileringsruimte. Er is sprake van 'constructive alignment' waarbij leerdoelen, onderwijsinhoud, didactische methoden en toetsing op elkaar zijn afgestemd (zie ook standaard 3).

Het informatiedossier bevat tabellen die inzichtelijk maken welke leerdoelen waar in het programma aan de orde komen. Ook heeft het panel meer gedetailleerde cursusomschrijvingen bestudeerd. Het panel heeft zo kunnen vaststellen dat alle verschillende leerdoelen in het programma aan de orde komen. In algemene zin is het panel van oordeel dat de beoogde leerresultaten kunnen worden gerealiseerd. Wel had het panel voorafgaand aan het locatiebezoek aarzeling of de opleiding voldoende diepgang bood. Hoe voorkom je dat de opleiding een verzameling inleidende cursussen wordt? Op deze vraag kwam tijdens het online locatiebezoek een goed antwoord. Dit antwoord betrof zowel het programma als het didactisch concept.

Nadat de student 25 EC vaststaande blokken heeft gevolgd, kan de student zijn eerste eigen verdieping vinden in de 5 EC keuzecursus in Blok 2. Deze kan de student al voorbereiden op zijn stage. De 10 EC stage moet resulteren in een eindverslag of een beleidsadvies. In de profileringscursus van 5 EC reflecteert de student in een individueel portfolio en bereidt hij zich voor op zijn scriptie. Hier gaat de student tenslotte nog verder de diepte in (15 EC). Door slimme inhoudelijke aansluiting, bijvoorbeeld door in de stage een onderwerp te verkennen en een deelvraag in de scriptie uit te diepen, wordt de vereiste diepgang bereikt.

Een tweede antwoord is gelegen in het didactisch concept van "challenge based learning". Realistische uitdagingen hebben in het onderwijskundig concept een centrale plek. In interactie met andere studenten (met elk hun eigen achtergrond), docenten, patiënten en experts wordt gezamenlijk, multidisciplinair, gewerkt aan het vraagstuk. De opleiding beoogt met deze werkwijze zogeheten "deep learning" te bereiken.

Na het bestuderen van het dossier viel het panel de atypische inzet van het portfolio op. Bij een portfolio verwachtte het panel een longitudinaal ingezet instrument, waarmee de student

zowel zijn groei als het realiseren van de eindtermen kan aantonen. De opleiding kiest voor een andere inzet, namelijk als expliciete reflectie op een “scharnierpunt” tussen het eerste deel van de opleiding en de scriptiefase. De opleiding heeft hier duidelijk goed over nagedacht.

In een al bestaande minor medical humanities heeft het team ruime ervaring opgedaan met het didactisch concept. Tijdens het online locatiebezoek viel het op hoe zeer het didactisch concept doorleefd was. Alle gesprekspartners spraken met enthousiasme over het didactisch concept en bleken hier goed mee bekend.

Binnen het didactisch concept is het nadrukkelijk de bedoeling dat studenten met en van elkaar leren. Ze leren elkaars taal en niet per se elkaars vak. Doordat studenten instromen vanuit verschillende disciplines en in gemengde groepjes aan opdrachten werken, maken studenten kennis met elkaars perspectief en methodologische benadering. Om te zorgen dat studenten al wel enige kennis hebben van elkaars vakgebied moeten studenten aan een aantal instroomvereisten voldoen. Zo moeten alle instromende studenten 15 EC aan geesteswetenschappelijke vakken hebben gevolgd, 7,5 EC aan vakken op het gebied van organisatie van de gezondheidszorg, 7,5 EC op het gebied van het menselijk lichaam en 7,5 EC op het gebied van empirisch onderzoek. Ook moeten studenten aantoonbaar beschikken over goede communicatieve vaardigheden.

De opleiding stelt passende instroomeisen. Deze zorgen voor een welomschreven vertrekpunt in kennis en vaardigheden waarop de opleiding verder bouwt. Zo wordt er geen tijd “verspild” aan al te inleidende vakken over bijvoorbeeld structuur en financiering van de zorg. De instroomeisen staan helder omschreven in het informatiedossier. In de onderwijs- en examenregeling (OER) staat dit minder gedetailleerd verwoord. Het panel adviseert om deze formulering aan te scherpen.

Omdat de ontmoeting tussen studenten vanuit verschillende disciplines een belangrijk element is in het didactisch concept, vond het panel het nodig om de vraag aan de orde te stellen hoe de opleiding om zou gaan met een mogelijk onevenwichtige instroom. Wat te doen als vier van de vijf aanmelders vanuit de geneeskunde opleiding komen of juist vrijwel geen studenten met medische achtergrond instromen? De opleiding stelt op den duur te kunnen selecteren wanneer te grote asymmetrie in de instroom het didactisch concept bedreigt. Op dit moment is echter nog niet voorzien in selectiecriteria of een -procedure. Ook voorziet de OER nu niet in een beschrijving van een eventuele selectie. Het panel adviseert de opleiding hier tijdig aandacht aan te besteden en deze criteria inzichtelijk te maken voor aanstaande studenten. Het panel deelt met de opleiding de visie dat studenten met verschillende achtergrond van elkaar kunnen leren. Dit moet dan ook goed worden bewaakt.

Juist vanwege het belang van het samen leren door studenten met verschillende achtergrond heeft het panel expliciet aandacht besteed aan de deeltijdse variant van de opleiding. Studenten kunnen de opleiding voltijds volgen in een éénjarig programma, maar ook in deeltijd. De student bepaalt dan in belangrijke mate zelf zijn studietempo. Het panel steunt de keuze om de opleiding ook in deeltijd aan te bieden. Het panel ziet hoe de opleiding aantrekkelijk kan zijn voor werkende zorgprofessionals. Tegelijkertijd maakte het panel zich zorgen over het didactisch concept in de deeltijdse variant. Immers, hoe kunnen studenten samen werken aan opdrachten en van elkaar leren als elke student zijn eigen leertempo

bepaalt? Tijdens het locatiebezoek heeft de opleiding de grootste zorg weg kunnen nemen. De opleiding biedt voldoende onderdelen van het contactonderwijs die ook voor deeltijdstudenten verplicht zijn en ook in de deeltijdvariant moeten studenten samenwerken. In de deeltijdse variant zal meer sprake zijn van asynchroon leren, maar studenten trekken nog wel samen op. Tevens geeft het docententeam aan ruime ervaring te hebben opgedaan in zowel het geven als het volgen van online en asynchroon onderwijs. Daarmee zijn enkele zorgen bij het panel weggenomen. Niettemin adviseert het panel om dit punt goed te monitoren en waar nodig bij te sturen, en benodigde stappen om de didactische visie te borgen binnen deze onderwijsvariant te coördineren over vakken heen. De didactische visie dient ook duidelijk te zijn voor aanstaande studenten. Het zou zonde zijn als de dialoog met collega-studenten vanuit andere disciplines op de achtergrond raakt, wanneer studenten te veel in hun eigen tempo werken. Hier moet blijvend aandacht voor zijn.

De opleiding hecht terecht veel aandacht aan interdisciplinariteit en dat blijkt ook uit de manier waarop de opleiding organisatorisch is ingebed. De twee betrokken faculteiten, de faculteit Geneeskunde en de faculteit Geesteswetenschappen, leveren elk één opleidingscoördinator. De opleidingsdirecteur komt vanuit de faculteit Geesteswetenschappen en de voorzitter van de examencommissie komt uit de faculteit Geneeskunde, terwijl de voorzitter van de opleidingscommissie vanuit de faculteit Geesteswetenschappen komt. Het panel vindt dit een belangrijk en positief signaal.

Ook de docenten komen uit twee faculteiten. Zij presenteerden zich als een hecht team. Het panel was positief verrast om te ervaren hoezeer het docententeam al samen was opgetrokken bij de ontwikkeling van het curriculum en de afzonderlijke cursussen. De docenten kwamen echt als één groep over. Het onderwijskundig concept was bekend en op verschillende vragen van het panel gaven management, ontwikkelaars en docenten een gelijkkluidend antwoord.

Op basis van de cv's van de ontwikkelaars, coördinatoren en docenten én op basis van de gevoerde gesprekken stelt het panel vast dat het team inhoudelijk en onderwijskundig deskundig is. Het panel typeert de betrokken docenten als hooggekwalificeerd en didactisch zeer onderlegd. Bovendien toonde het team zich bevolgen en enthousiast.

Naam en taal

Onder standaard 1 is reeds besproken dat het panel de naamgeving inhoudelijk adequaat vindt, zolang de naam in zijn geheel wordt gebruikt. Juist het gedeelte 'Geesteswetenschappelijke en geneeskundige perspectieven op zorg en gezondheid' omschrijft goed wat de opleiding beoogt. Het panel zou het niet juist vinden als in het voorlichtingsmateriaal alleen het gedeelte 'Medical Humanities' zou voorkomen.

Het is een Nederlandstalige opleiding over de Nederlandse zorg, gericht op Nederlandse studenten. De naam van de opleiding zou in beginsel dan ook geheel Nederlands moeten zijn. Het panel stelt vast dat van de volledige naam van tien woorden er twee in het Engels zijn. Dit acht het panel niet bezwaarlijk. Bovendien is de term 'medical humanities' een gangbare term om de discipline aan te duiden. Het panel steunt de keuze van de opleiding om in de naam twee Engelse woorden te gebruiken.

COVID-19

Het panel heeft kennis genomen van de maatregelen die de instelling heeft genomen om het onderwijs in aangepaste vorm doorgang te laten vinden in tijden van COVID-19 beperkingen. Het panel beoordeelt de maatregelen als zorgvuldig en adequaat. Het is aannemelijk dat er geen beperkingen meer zijn op het moment van de beoogde start in september 2022, dus over meer dan een jaar. Mocht dit onverhoopt wel zo zijn, dan is de instelling hierop voorbereid.

Samengevat ziet het panel een samenhangend en uitdagend programma met een goed doordacht didactisch concept en een herkenbare 'constructive alignment'. Enkele punten van zorg die het panel had op basis van het papieren dossier zijn tijdens het online locatiebezoek in voldoende mate weggenomen. Het panel is er voldoende van overtuigd dat diepgang kan worden bereikt. De interdisciplinaire ontmoeting voor deeltijdse studenten behoeft (blijvend) aandacht, maar het panel heeft vertrouwen in het team dat klaar staat. Ontwikkelaars, coördinatoren en docenten zijn deskundig, betrokken en enthousiast. Het panel is van oordeel dat aan standaard 2 is voldaan.

6.3 Standaard 3: Toetsing

De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Het panel heeft kennis kunnen nemen van de OER, reglement en samenstelling van de (beoogde) examencommissie, het toetsplan, de beschrijvingen van toetsen van verschillende cursussen en verschillende beoordelingsinstrumenten. Het panel heeft zich hierdoor een goed beeld kunnen vormen van het systeem van toetsing.

De beoogde examencommissie toont grote betrokkenheid bij de nieuwe opleiding. Zij is te typeren als deskundig, ervaren en kritisch. Dit schept vertrouwen voor de kwaliteitsbewaking van de toetsing, ook in de afstudeerfase.

In algemene zin is sprake van een voldoende ontwikkeld en gedegen systeem van toetsing. Alle leerdoelen worden getoetst en er is een goede aansluiting tussen leerdoel en toetsvorm. De opleiding maakt gebruik van een breed palet van verschillende toetsvormen. Bij de toetsing heeft het panel enkele kleinere opmerkingen. 1) Zo moet een aantal beoordelingsinstrumenten (rubrics) nog nader worden uitgewerkt. Op dit moment zijn dat nog te veel criteriumlijsten. 2) Ook de beoordeling van de competentie samenwerking behoeft nog nadere aandacht. Op dit moment focust de beoordeling vooral op het product en in mindere mate op het proces. 3) De opleiding kiest voor de toetsing van verschillende cursussen relatief vaak voor een essay. Al te frequent gebruik van het instrument essay kan de objectiviteit van de beoordeling en de werk-/studeerbaarheid van de studenten en docenten in de weg staan. 4) Beoordeling op basis van groepsopdrachten behoeft aandacht. Versterking van de individuele beoordeling kan worden gevonden door aanpassing van de weegfactor van groepswerk in het modulecijfer of door aanpassing van de wijze van beoordeling (meer individueel).

Vanwege de duidelijk aanwezige toetsdeskundigheid in het docententeam en de proactieve opstelling van de examencommissie staan bovengenoemde verbeterpunten een positief oordeel niet in de weg. Het zijn punten die betrekkelijk eenvoudig op te lossen zijn. Het systeem van toetsing als geheel oogt immers als degelijk.

Studenten ronden de opleiding af met een scriptie. Een presentatie voor een lekenpubliek maakt onderdeel uit van de beoordeling. Studenten schrijven en presenteren de scriptie individueel of in duo's. De opleiding voorziet niet in een individuele examinering. Bij de beoordeling van een duo-scriptie dient de bijdrage van individuele studenten aan alle onderdelen van de realisatie van de scriptie separaat en per student getoetst te worden. De gekozen systematiek voldoet volgens het panel onvoldoende aan de wettelijke vereiste om het bereikte niveau individueel vast te stellen.

Het panel heeft deze zorg tijdens het locatiebezoek besproken met de examencommissie. De examencommissie deelde de zorg van het panel. Tegelijkertijd gaf de examencommissie aan dat bewust is gekozen voor werken in duo's. De scriptie moet een interdisciplinair antwoord formuleren op een complexe vraag. Door in duo's te werken kunnen juist perspectieven vanuit verschillende disciplines samenkomen. Het panel kan zich vinden in deze redenering, maar stelt dat de opleiding moet zorgen voor een andere wijze van beoordeling. Voorop staat dat het gerealiseerd niveau individueel moet worden vastgesteld. Een individuele verdediging van de scriptie of een criteriumgericht interview zou hieraan kunnen bijdragen.

Na intern beraad heeft het panel dit onderwerp opnieuw aan de orde gesteld in het laatste gesprek van het online locatiebezoek. Tijdens dit gesprek hebben de decaan en de vice-decaan expliciet toegezegd, dat de wijze van scriptiebeoordeling zal worden herzien, en wel zodanig dat van elke student, individueel, het gerealiseerd niveau objectief wordt vastgesteld. Deze toezegging neemt de belangrijkste zorg van het panel weg.

Samengevat stelt het panel vast dat het systeem van toetsing voldragen en adequaat is. Het panel benoemt enkele verbeterpunten, maar die staan een positief oordeel niet in de weg. Met de uitgesproken garantie van de decaan dat de (beoordeling van) de scriptie wordt herzien, komt het panel tot het oordeel dat de opleiding voldoet aan standaard 3.

6.4 Graad en CROHO-onderdeel

Het panel adviseert om de volgende graad aan de opleiding toe te kennen: MSc.
Het panel adviseert het volgende CROHO-onderdeel voor de opleiding: sectoroverstijgend.

Het panel heeft in de interdisciplinaire, vooral theoretische opleiding onvoldoende argumenten gevonden die een toepassing van het subonderdeel Onderwijs, landbouw en natuurlijke omgeving, natuur, techniek, gezondheid rechtvaardigen. Het panel adviseert derhalve indeling in het CROHO-onderdeel 'sectoroverstijgend' zonder toepassing van bovengenoemd subonderdeel.

Afkortingen

CROHO Centraal Register Opleidingen Hoger Onderwijs

EC European Credit

NVAO Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie

OER Onderwijs- en examenregeling

TNO Toets Nieuwe Opleiding

UMCU Universitair Medisch Centrum Utrecht

UU Universiteit Utrecht

wo wetenschappelijk onderwijs

Het adviesrapport is tot stand gekomen in opdracht van de NVAO met het oog op de beperkte toetsing van de nieuwe opleiding
Medical Humanities: Geesteswetenschappelijke en geneeskundige perspectieven op zorg en gezondheid van de Universiteit Utrecht

Aanvraagnummer: AV-1042



Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie
Accreditation Organisation of the Netherlands and Flanders

Parkstraat 83 • 2514 JG Den Haag
P.O. Box 85498 • 2508 CD The Hague
The Netherlands

T +31 (0)70 312 23 00
E info@nvaio.net
www.nvaio.net