

Besluit Besluit strekkende tot het verlenen van accreditatie aan de opleiding wo-bachelor Geneeskunde van de Universiteit Maastricht

| | Gegevens |
|----------------------------------|--|
| datum | Naam instelling : Universiteit Maastricht |
| 23 augustus 2012 | Naam opleiding : wo-bachelor Geneeskunde (180 ECTS) |
| onderwerp | Datum aanvraag : 19 december 2011 |
| Besluit accreditatie wo-bachelor | Variant opleiding : voltijd |
| Geneeskunde van de | Afstudeerrichtingen : Geneeskunde, International Track in Medicine |
| Universiteit Maastricht | Locatie opleiding : Maastricht |
| (000080) | Datum goedkeuren panel : 14 juni 2011 |
| uw kenmerk | Datum locatiebezoeken : 4 en 5 oktober 2011 |
| 2011.10.1194-NR | Datum visitatierapport : november 2011 |
| ons kenmerk | Instellingstoets kwaliteitszorg: aangemeld en geaccepteerd voor het invoeringsregime |
| NVAO/20122591/SL | (artikel 18.32c van de WHW) |
| bijlagen | |
| 3 | |

Beoordelingskader

Beoordelingskader voor de beperkte opleidingsbeoordeling van de NVAO (Stcrt. 2010, nr 21523).

Bevindingen

Het visitatierapport geeft de bevindingen en overwegingen weer van het panel over de bachelor- en masteropleiding Geneeskunde van de Universiteit Maastricht. Het panel heeft beide opleidingen gezamenlijk beoordeeld.

De NVAO stelt vast dat in het visitatierapport deugdelijk en kenbaar is gemotiveerd op welke gronden het panel de kwaliteit van de opleiding voldoende heeft bevonden.

Advies van de visitatiecommissie

Samenvatting bevindingen en overwegingen van het panel.

Standaard 1: Beoogde eindkwalificaties

Het panel beoordeelt Standaard 1 voor de opleiding als voldoende. De eindkwalificaties van de Nederlandse artsopleidingen zijn vastgelegd in het Raamplan Artsopleiding 2009. In dit raamplan wordt omschreven aan welke eisen een beginnend arts minimaal moet voldoen en worden eindkwalificaties voor de bacheloropleiding omschreven. Bij het opstellen van het raamplan is de aansluiting bij de Dublin-descriptoren een expliciet deel van de opdracht geweest. Het panel is van oordeel dat het raamplan een duidelijke beschrijving geeft van academische en professionele doelstellingen van een opleiding Geneeskunde. De

Pagina 2 van 8 bacheloropleiding Geneeskunde van de Universiteit Maastricht hanteert de eindkwalificaties zoals deze zijn geformuleerd in het raamplan. Hiermee voldoen de eindkwalificaties van de opleiding aan de maatstaven die internationaal vanuit de wetenschap en de beroepspraktijk worden gesteld, en sluiten zij qua niveau en oriëntatie aan bij de Nederlandse eisen.

Standaard 2: Onderwijsleeromgeving

Het panel beoordeelt Standaard 2 voor de opleiding als voldoende. Het panel constateert dat het Maastrichtse didactisch concept, gericht op probleem-gestuurd leren in kleine groepen met een geleidelijk verschuivende balans van theorie naar praktijk, adequaat is vertaald naar de opleiding. Studenten zijn enthousiast over de onderwijsgroepen en constateren een duidelijke meerwaarde van het actief en gezamenlijk leren in hun leerproces. De blokboeken en tutorhandleidingen die het panel gezien heeft geven een duidelijk en positief beeld van de inhoud en het niveau van het onderwijs. Verder heeft het panel gezien dat er uitstekende voorzieningen zijn die het probleemgestuurde onderwijs faciliteren.

Docenten worden adequaat voorbereid op het toepassen van het didactisch concept, door middel van cursussen over het probleemgestuurd leren en het toepassen daarvan op de werkvloer. Zowel interne staf als staf betrokken bij de affiliatieziekenhuizen is goed op de hoogte van en betrokken bij de curricula. Het panel heeft waardering voor de mogelijkheid die door het invoeren van het loopbaanbeleid gecreëerd is voor profilering op titel van onderwijs. Zij heeft gezien dat de resultaten hiervan vorm beginnen te krijgen en adviseert nog meer ruchtbaarheid aan deze mogelijkheid te geven, zodat alle stafleden op de hoogte zijn.

Het panel stelt vast dat er voldoende zicht bestaat op en aandacht besteed wordt aan de kwaliteit van het onderwijs, waarbij verschillende gremia nauw betrokken worden. Zo is er mede op basis van evaluaties door studenten voor gekozen om het bachelorcurriculum te herzien, en heeft het panel gezien dat de opleidingscommissie een belangrijke adviserende functie vervult.

De bacheloropleiding kent volgens het panel een logische vorm en opbouw. Zij is ervan overtuigd dat de curriculumherziening gericht op het creëren van een spiraalvormig curriculum waarbij studenten vanuit basisvakken naar steeds meer diepgang toewerken, van grote meerwaarde is onder andere door een betere samenhang dan voorheen tussen en binnen blokken. Studenten zullen profijt hebben van de sterkere nadruk op en herhaling van kennis van basisvakken, waardoor zij hier later op terug kunnen grijpen. Het panel adviseert om te waarborgen dat het herziene curriculum, maar ook het honoursonderwijs, studenten voldoende uitdaagt en motiveert om zo niet alleen de studielast en maar ook de rendementen te verhogen.

Het panel prijst het initiatief om de Engelstalige variant International Track in Medicine te starten als aanvulling op het Nederlandse bachelorprogramma. Hiermee wordt niet enkel gerealiseerd dat buitenlandse studenten instromen in de geneeskunde opleidingen, maar wordt ook het Maastrichtse curriculum grensoverschrijdend geïmplementeerd. Zij is positief over de verbreding die wordt beoogd door niet alleen studenten uit Saoedi-Arabië, maar ook studenten uit overige landen toe te laten tot de opleiding. Deze verbreding past beter bij het internationale karakter en geeft ingestroomde studenten de mogelijkheid om van elkaar te leren, aansluitend op het didactisch concept.

Pagina 3 van 8 Volgens het panel doen de studenten voldoende klinische vaardigheden op in de opleiding. Het panel vindt de nadrukkelijke aandacht vanaf het eerste jaar door de inzet van simulatiepatiënten en het contact met de praktijk door de bezoeken aan de polikliniek in het derde jaar prijzenswaardig. Zij betreurt echter dat er voor gekozen is geen zorg- of huisartsenstage op te nemen in het eerste jaar van de opleiding, temeer dat daarvoor meermalen in voorgaande visitatierapporten aandacht voor is gevraagd. Hoewel dit in de masteropleiding wordt goedge maakt door relatief veel aandacht voor de coassistent-schappen Huisartsgeneeskunde en Sociale Geneeskunde, hecht het panel waarde aan de vroegtijdige kennismaking van de studenten met het beroepenveld.

Het panel concludeert dat er in de opleiding, en met name in de bacheloropleiding, meer aandacht mag zijn voor academische en wetenschappelijke vorming. Hoewel het probleemgestuurd leren kritisch en ethisch denken bevordert doen studenten weinig ervaring op met het zelfstandig uitvoeren van onderzoek. Het panel adviseert om een longitudinale en gestructureerde onderwijslijn in te voeren die studenten adequaat voorbereidt op de Wetenschapsparticipatie (een relatief langdurig coassistent-schap gericht op het zelfstandig uitvoeren van onderzoek) als afsluiting van de masteropleiding. Het panel is positief over de wijze waarop de Wetenschapsparticipatie is gerealiseerd en over het wetenschappelijk en academisch niveau dat studenten uiteindelijk bereiken.

De ontwikkeling van het professioneel gedrag van studenten komt in de opleiding voldoende tot zijn recht. Het panel moedigt de ontwikkeling aan die gaande is naar een longitudinaal mentor- en portfoliosysteem in alle jaren van de opleidingen en adviseert om daarbij een voorbeeld te nemen aan het portfolio van de Gezondheidszorgparticipatie (een relatief langdurig coassistent-schap waar de student als semi-arts functioneert), waarover zij bijzonder positief is; op zorgvuldige wijze wordt de groei en reflectie van studenten op verschillende vlakken in kaart gebracht.

Het panel concludeert op basis van wat zij gezien heeft dat de onderwijsleeromgeving studenten in staat stelt om de eindkwalificaties te behalen.

Standaard 3: Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

Het panel beoordeelt Standaard 3 voor de opleiding als voldoende. Het panel concludeert dat er sprake is van een goed afgestemde mix van toetsvormen, waardoor een adequaat beeld bestaat van de bereikte eindkwalificaties, op het gebied van klinische vaardigheden, wetenschappelijke vorming en professioneel gedrag. Naast de prijzen-waardige betrokkenheid van de Examencommissie bij de inhoud en kwaliteit van toetsen, is het panel van mening dat er binnen het huidige en geplande toetssysteem over het algemeen veel aandacht bestaat voor de dekking van eindtermen, en voor validiteit en betrouwbaarheid.

Op basis van de gegevens die zij heeft gezien, concludeert het panel dat bachelorstudenten adequaat getoetst worden, zowel door de toetsen per blok als longitudinaal door onder andere stationstoetsen en de onderwijslijn Consult- en Reflectie-vaardigheden. Het panel staat positief tegenover de geplande herzieningen om de frequentie van toetsen te verhogen en het mentor- en portfoliosysteem niet alleen in het eerste maar ook in het tweede en derde jaar van de bacheloropleiding door te voeren, waardoor het portfolio de functie krijgt van een groeidossier.

Op basis van de beoordeling van een selectie eindwerken van diverse onderwijsonderdelen heeft het panel vastgesteld dat het niveau van de bachelorstudenten overeenkomt met de

Pagina 4 van 8 verwachtingen die het panel heeft van studenten in deze fase van de opleiding. De cijfergeving van het panel kwam in het algemeen dan ook overeen met de door de opleidingen toegekende beoordelingen.

De resultaten van de voortgangstoets geven een beeld van het kennisniveau van de bachelorstudenten. Hoewel de Maastrichtse studenten in de eerste instantie een lichte achterstand lijken te hebben op studenten van andere faculteiten, trekken de resultaten steeds meer gelijk en is te zien dat afgestudeerden van beide opleidingen over voldoende kennis beschikken. De kwaliteit van de opdrachten in de portfolio's is goed en geeft inzicht in de professionele en klinische ontwikkeling van studenten. De producten van bachelorstudenten geven het panel een positieve indruk van het wetenschappelijk en academisch niveau aan het einde van de opleiding. De kwaliteit van het WESP Participatiefolio bevestigt het panel in haar opvatting dat afgestudeerde master-studenten over voldoende academische en wetenschappelijke kennis- en vaardigheden beschikken.

Het panel is bijzonder onder de indruk van het GEZP Participatiefolio. Het portfolio is zorgvuldig en gelaagd opgebouwd, waardoor de progressie van de student goed in beeld wordt gebracht. Op basis van het niveau dat blijkt uit dit portfolio en het gesprek dat het panel voerde met de alumni tijdens de visitatie, is zij er van overtuigd dat afgestudeerden van opleidingen voldoende zijn voorbereid op de beroepspraktijk zowel op het gebied van klinische vaardigheden als op het gebied van wetenschappelijke vorming en professioneel gedrag.

Het panel beoordeelt de standaarden uit het Beoordelingskader voor de beperkte opleidingsbeoordeling als volgt:

| | |
|--|-----------|
| Standaard 1: Beoogde eindkwalificaties | voldoende |
| Standaard 2: Onderwijsleeromgeving | voldoende |
| Standaard 3: Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties | voldoende |
| Algemeen eindoordeel | voldoende |

De NVAO onderschrijft de aanbevelingen die het panel heeft geformuleerd.

Besluit

Ingevolge het bepaalde in artikel 5a.10, tweede lid, van de WHW heeft de NVAO het college van bestuur van de Universiteit Maastricht te Maastricht in de gelegenheid gesteld zijn zienswijze op het voornemen tot besluit van 17 juli 2012 naar voren te brengen. Van deze gelegenheid is geen gebruik gemaakt.

De NVAO besluit accreditatie te verlenen aan de wo-bachelor Geneeskunde (180 ECTS; variant: voltijd; locatie: Maastricht) van de Universiteit Maastricht te Maastricht. De opleiding kent de volgende afstudeerrichtingen: Geneeskunde en International Track in Medicine. De NVAO beoordeelt de kwaliteit van de opleiding als voldoende.

Dit besluit treedt in werking op 14 december 2012 en is van kracht tot en met 13 december 2015 (2018)¹.

Den Haag, 23 augustus 2012

Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie



R.P. Zevenbergen
(bestuurder)

Tegen dit besluit kan op grond van het bepaalde in de Algemene wet bestuursrecht door een belanghebbende bezwaar worden gemaakt bij de NVAO. De termijn voor het indienen van bezwaar bedraagt zes weken.

¹ Gelet op het bepaalde in artikel 18.32c, derde lid, van de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek (WHW) bedraagt de geldigheidsduur van de accreditatietermijn van de opleiding maximaal drie jaar zolang de instelling nog niet beschikt over een positieve instellingstoets kwaliteitszorg. Zodra de instellingstoets is verkregen, wordt de accreditatietermijn verlengd naar zes jaar.

| Onderwerp | Standaard | Beoordeling door het panel |
|---|--|----------------------------|
| | | <i>voltijd</i> |
| 1. Beoogde eindkwalificaties | De beoogde eindkwalificaties van de opleiding zijn wat betreft inhoud, niveau en oriëntatie geconcretiseerd en voldoen aan internationale eisen | V |
| 2. Onderwijsleeromgeving | Het programma, het personeel en de opleidings specifieke voorzieningen maken het voor de instromende studenten mogelijk de beoogde eindkwalificaties te realiseren | V |
| 3. Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties | De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing en toont aan dat de beoogde eindkwalificaties worden gerealiseerd | V |
| Eindoordeel | | V |

De standaarden krijgen het oordeel onvoldoende (O), voldoende (V), goed (G) of excellent (E). Het eindoordeel over de opleiding als geheel wordt op dezelfde schaal gegeven.

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|------------|--------------------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------|-----|-----------|-----|
| Docent-student ratio | Bachelor- en masteropleiding samen: | | | | | | | | | | | |
| | 2004-05 | 1:16,6 | | | | | | | | | | |
| | 2005-06 | 1:18,4 | | | | | | | | | | |
| | 2006-07 | 1:19,6 | | | | | | | | | | |
| | 2007-08 | 1:18,1 | | | | | | | | | | |
| | 2008-09 | 1:18,4 | | | | | | | | | | |
| | 2009-10 | 1:18,7 | | | | | | | | | | |
| Kwalificatie docenten | | Hoogleraar | Universitair hoofddocent | | (Universitair) docent | | Promovendus | | | | | |
| | 2006 | 9% | 15% | | 71% | | 5% | | | | | |
| | 2007 | 10% | 14% | | 71% | | 5% | | | | | |
| | 2008 | 10% | 15% | | 69% | | 6% | | | | | |
| | 2009 | 10% | 15% | | 69% | | 6% | | | | | |
| | 2010 | 10% | 14% | | 70% | | 6% | | | | | |
| Studielast | De studielast bestaat uit het aantal contacturen plus 5,5-11,5 uur zelfstudie. | | | | | | | | | | | |
| Contacturen | Het aantal contacturen varieert tussen de verschillende co-assistentenschappen en bedraagt tussen de 28-53 uur per week. | | | | | | | | | | | |
| Rendement | Cohort | In-stroom | na 1 jaar | | na 3 jaar | | na 4 jaar | | na 5 jaar | | na 6 jaar | |
| | | | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| | 2004* | 341 | 334 | 98% | 236 | 71% | 290 | 87% | 309 | 93% | 316 | 95% |
| | 2005* | 341 | 329 | 96% | 220 | 67% | 273 | 83% | 294 | 89% | | |
| | 2006 | 341 | 331 | 97% | 183 | 55% | 264 | 80% | | | | |
| | 2007 | 308 | 296 | 96% | 181 | 61% | | | | | | |
| | 2008 | 315 | 296 | 94% | | | | | | | | |
| | 2009 | 311 | 300 | 96% | | | | | | | | |
| | * Cohorten 2004 en 2005 bestaan uit een mix van studenten die gekozen hebben voor de bamastructuur en studenten die de opleiding ongedeeld hebben afgemaakt. De resultaten van deze cohorten zijn dus niet helemaal zuiver. Vanaf cohort 2006 betreft het alleen bachelorstudenten; | | | | | | | | | | | |
| | ** In 2009 is overgestapt naar een nieuw registratiesysteem (SAP); vanwege problemen met dit systeem zijn de gegevens niet zuiver. | | | | | | | | | | | |

Pagina 8 van 8 **Bijlage 3: panelsamenstelling**

- prof. dr. R.P. Zwierstra (voorzitter), emeritus hoogleraar Medisch Onderwijs en Opleidingen, Rijksuniversiteit Groningen;
- prof. dr. D.D.M. Braat (lid), hoogleraar Verloskunde, Gynaecologie en Voortplantingsgeneeskunde, Radboud Universiteit, Nijmegen;
- prof. dr. J. Denekens (lid), hoogleraar Huisartsgeneeskunde, Universiteit Antwerpen, België;
- prof. dr. G.P. Mannaerts (lid), emeritus hoogleraar aan de Faculteit Geneeskunde, Katholieke Universiteit Leuven, België;
- prof. dr. Th.J. ten Cate (lid), hoogleraar Medical Education, Universiteit Utrecht;
- drs. J. Kropff, student geneeskunde, Universiteit van Amsterdam.

N.M. Verseput, MSc. voerde het secretariaat van het panel.