

Besluit Besluit strekkende tot het verlenen van accreditatie aan de opleiding wo-master Arts - Klinisch Onderzoeker van de Universiteit Maastricht

	Gegevens	
datum	16 oktober 2012	Naam instelling : Universiteit Maastricht
onderwerp	Besluit accreditatie wo-master Arts - Klinisch Onderzoeker van de Universiteit Maastricht (000082)	Naam opleiding : wo-master Arts - Klinisch Onderzoeker (240 ECTS)
uw kenmerk	2011.10.1194-NR	Datum aanvraag : 19 december 2011
ons kenmerk	NVAO/ 20123253/SL	Variant opleiding : voltijd
bijlagen	3	Locatie opleiding : Maastricht
		Datum goedkeuren panel : 14 juni 2011
		Datum locatiebezoeken : 4 en 5 oktober 2011
		Datum visitatierapport : november 2011
		Instellingstoets kwaliteitszorg : aangemeld en geaccepteerd voor deelname aan het invoeringsregime ten behoeve van de introductie van de instellingstoets kwaliteitszorg (artikel 18.32b en c van de WHW)

Beoordelingskader

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

Bevindingen

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 het visitatiepanel

Samenvatting bevindingen en overwegingen panel.

Standaard 1: Beoogde eindkwalificaties

De commissie beoordeelt Standaard 1 als voldoende.

De onderzoeksmaster hanteert de eindkwalificaties en zeven competentiegebieden zoals deze zijn geformuleerd in het Raamplan Artsopleiding 2009. Daarnaast heeft de opleiding eindkwalificaties van de onderzoekscomponent geformuleerd. Over deze laatste doet de commissie Geneeskunde 2011 geen uitspraak. In het raamplan worden landelijke eindtermen vastgelegd die aangeven waaraan een beginnend arts minimaal moet voldoen.

Pagina 2 van 7 De commissie is van oordeel dat het raamplan een duidelijke beschrijving geeft van academische en professionele doelstellingen van een opleiding Geneeskunde. De opleiding voldoet volgens de commissie aan de maatstaven die internationaal vanuit de wetenschap en de beroepspraktijk worden gesteld en sluiten qua niveau en oriëntatie aan bij de Nederlandse eisen.

Standaard 2: Onderwijsleeromgeving

De commissie beoordeelt Standaard 2 als voldoende.

De commissie concludeert dat de onderzoeksmaster logisch en samenhangend is opgebouwd. De vierjarige opleiding kent vier Fases van competentieontwikkeling: Fases 1 en 2 bestaan uit modules gericht op zowel de geneeskunde als de wetenschap, Fase 3 uit coassistentenschappen en Fase 4 uit een langdurige combinatiestage waarin de student fungeert als semi-artsklinisch onderzoeker. In de vier Fases verwerft de student geleidelijk de vereiste bekwaamheden van de zeven in het raamplan geformuleerde competentiegebieden, om zo aan de eindkwalificaties te voldoen. Er is een goede balans tussen de opleidingscomponenten voor arts en voor klinisch onderzoeker, die in Fase 4 geïntegreerd worden in de combinatiestage. Aan het einde van de opleiding beschikken studenten volgens de commissie over voldoende klinische, wetenschappelijke en professionele competenties. Dit werd bevestigd door alumni; zij voelen zich goed voorbereid op het uitvoeren van werkzaamheden in de beroepspraktijk, zowel in de rol van basisarts als in de rol van klinisch onderzoeker.

Hoewel de coassistentenschappen relatief kort zijn, zijn deze adequaat opgezet aan de hand van voor- en naweken die 'just in time leren' bewerkstelligen. Bovendien komen studenten ook buiten de coassistentenschappen in aanraking met onderzoekers en klinici, die fungeren als rolmodellen. Vrijwel alle docenten zijn werkzaam binnen één van de vijf Maastrichtse onderzoeksscholen en/of de medische zorg. De inhoud van het A-KO programma is verankerd binnen verschillende onderzoeksprogramma's van deze onderzoeksscholen. De commissie is onder de indruk van het zogeheten A-KOfolio. Op innovatieve wijze is gewaarborgd dat dit elektronische portfolio een centrale plek heeft in de opleiding, waardoor longitudinaal zicht bestaat op de (professionele) ontwikkeling van de student. De commissie stelt vast dat hiermee het reflecteren op eigen ontwikkelingen en leren aan de hand van feedback uitstekend tot zijn recht komt.

De commissie concludeert dat er sprake is van een hoge maar acceptabele studielast. Mede door de intensieve begeleiding door counselors en de gemotiveerde houding van zowel docenten als studenten is de studievoortgang van studenten adequaat. Gezien de recente start van de opleiding kan de commissie niet goed oordelen over rendementen en uitstromende studenten. Het lijkt er op dat het overgrote deel van de afgestudeerden kiest voor een promotietraject en zich hierop voldoende voorbereid voelt. De commissie verbaast zich over het feit dat de werkelijke wetenschappelijke belangstelling van een aantal studenten pas tijdens de studie tot uiting komt. Het onderwerp 'belangstelling voor wetenschappelijk onderzoek' zou wellicht tijdens de selectie nog meer aandacht kunnen krijgen.

Tijdens het bezoek is gebleken dat de kleinschaligheid van de opleiding in combinatie met het probleemgestuurde onderwijs in onderwijsgroepen in grote mate bijdraagt aan het leerproces. Dit alles wordt gefaciliteerd door de goede voorzieningen en de wijze waarop docenten getraind worden. Er vindt in hoge mate kennisuitwisseling plaats, ook tijdens

Pagina 3 van 7 hoorcolleges, waardoor het niveau van studenten met verschillende vooropleidingen binnen afzienbare tijd gelijktrekt. Ook hebben studenten intensief contact met medestudenten, onderzoekers, klinici en counselors. Begeleiding vindt hierdoor plaats op een kwalitatief hoog niveau en er is veel aandacht voor de ondersteuning en bewaking van de voortgang van studenten. Door de korte lijnen tussen de verschillende betrokkenen wordt tevens gewaarborgd dat er goed zicht is op de kwaliteit van de opleiding, en dat verbetermogelijkheden worden gesignaleerd en opgepakt.

Standaard 3: Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

De commissie beoordeelt Standaard 3 als voldoende.

De commissie constateert dat het A-KOfolio als centraal (verzamel-) toetsinstrument adequaat geïmplementeerd is en een goed beeld geeft van de bereikte eindkwalificaties. Het feit dat het portfolio zowel gekoppeld is aan het begeleiden als aan het toetsen van studenten, maakt dat de visie van de opleiding, 'competentiegerichte toetsing uitgaande van feedback op competentieontwikkeling', vertaald wordt in het onderwijs. Om de waarde van de feedback die studenten ontvangen te verhogen, adviseert de commissie om de uitgebreide mondelinge toelichting van de counselor ook in het portfolio te registreren.

De commissie is positief over het betrekken van een tweede counselor bij het beoordelingsproces. Zij stelt vast dat dit de betrouwbaarheid van het toetsproces verhoogt, en moedigt de A-KO opleiding, net als overige geneeskundeopleidingen, aan om ook bij het beoordelen van coassistentenschappen naar een constructie te zoeken om de subjectiviteit van beoordeling door een enkele begeleider te vermijden. Over het algemeen constateert de commissie dat er vanuit de faculteit veel aandacht bestaat voor de dekking van eindtermen, validiteit en betrouwbaarheid van het toetsstelsel, waarbij de Examencommissie een belangrijke rol speelt.

Om een oordeel te vormen over het eindniveau van de studenten heeft de commissie een aantal A-KOfolio's bestudeerd. De portfolio's zien er verzorgd uit en geven een goede en positieve indruk van het eindniveau van de studenten en de mate waarin zij beschikken over eindkwalificaties gericht op klinische vaardigheden, wetenschappelijke vorming en professioneel gedrag. De cijfergeving van de commissie kwam overeen met de cijfers die waren toebedeeld, zowel bij de hogere als bij de lagere cijfers. De commissie concludeert dat het eindniveau van de afgestudeerde als basisarts voldoende is.

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 4 september 2012 naar voren te brengen. e-mail van 11 september 2012 heeft de instelling gereageerd op het voornemen tot besluit. Dit heeft geleid tot aanvulling van de feitelijke gegevens.

De NVAO besluit accreditatie te verlenen aan de wo-master Arts - Klinisch Onderzoeker (240 ECTS; variant: voltijd; locatie: Maastricht) van de Universiteit Maastricht te Maastricht. De NVAO beoordeelt de kwaliteit van de opleiding als voldoende.

Dit besluit treedt in werking op 6 februari 2013 en is van kracht tot en met 5 februari 2016 (2019)¹.

Den Haag, 16 oktober 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.

Pagina 6 van 7 **Bijlage 2: Feitelijke gegevens**

Docent-student ratio	In drie jaar oplopend van 1:5,9 tot 1:9,3
Kwalificatie docenten	Hoogleraar 10 %, UD 15%, UD 70%, promovendus 5% (dit is voor alle opleidingen Geneeskunde samen).
Studielast	Fase 1: 40-43 uur; Fase 2: 44 uur; Fase 3: 42-66 uur.
Contacturen	Fase 1: 13 uur; Fase 2: 12 uur; Fase 3: 30-58 uur.
Rendement	Fase 1 behaald na 1 jaar: 95%, na 2 jaar: 100%. Afgestudeerd na 4 jaar: 93%.

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

Het panel werd ondersteund door mevrouw N.M. Verseput MSc, secretaris (gecertificeerd).