



BEOORDELINGSRAPPORT

Beperkte opleidingsbeoordeling

hbo-bacheloropleiding
Medische Hulpverlening
voltijd en duaal

Hogeschool Utrecht

De kracht van
kennis.

BEOORDELINGSRAPPORT

Beperkte opleidingsbeoordeling

hbo-bacheloropleiding
Medische Hulpverlening
voltijd en duaal

Hogeschool Utrecht

CROHO nr.: 30023

Hobéon Certificering

Datum

27 februari 2017

Auditpanel

Drs. R.B. van der Herberg
Prof. dr. W.J.M. Scholte Op Reimer
Prof. dr. J. Klein
M. Vernooy

Secretaris

Drs. G.W.M.C. Broers

INHOUDSOPGAVE

1.	BASISGEGEVENS	1
2.	SAMENVATTING	3
3.	INLEIDING	5
4.	OORDELEN OP HET NIVEAU VAN DE STANDAARDEN	7
5.	ALGEMEEN EINDOORDEEL	23
6.	AANBEVELINGEN	25
BIJLAGE I	Scoretabel	27
BIJLAGE II	Programma, werkwijze en beslisregels	29
BIJLAGE III	Lijst geraadpleegde documenten	35
BIJLAGE IV	Overzicht auditpanel	37

1. BASISGEGEVENS

NAAM INSTELLING	Hogeschool Utrecht
status instelling	Bekostigd
resultaat instellingstoets kwaliteitszorg	Positief, juni 2014
NAAM OPLEIDING (zoals in croho)	B. Medische Hulpverlening
registratienummer croho	30023
domein/sector croho	Gezondheidszorg
oriëntatie opleiding	Hbo
niveau opleiding	bachelor
graad en titel	<i>B. Health</i>
aantal studiepunten	240
afstudeerrichtingen	<ul style="list-style-type: none">• Ambulancezorg• Anesthesie• Spoedeisende hulp
locatie	Utrecht
varianten	Voltijd en duaal
onderwijstaal	Nederlands
datum audit / opleidingsbeoordeling	4 november 2016
contactpersoon opleiding	Mevrouw H. Bugter heleen.bugter@hu.nl

Basisgegevens **hbo-bacheloropleiding B. Medische Hulpverlening**, voltijd en dual¹

bron: Kritische Reflectie en BICC (interne managementcijfers).

peildatum: 10 december 2015.

instroom (aantal)	2009	2010	2011	2012	2013	2014
▪ voltijd	0	113	97	74	36	18
▪ dual		-	-	-	-	-
uitval (percentage)						
uit het eerste jaar ²	2009	2010	2011	2012	2013	2014
▪ voltijd		34%	47%	30%	19%	25%
▪ dual						
uit de bachelor ³ (percentage)				2010	2011	2012
▪ voltijd				43%	62%	40%
▪ dual						
rendement (percentage) ⁴				2010	2011	2012
▪ voltijd				23%	3%	-
▪ dual						
docenten (aantal + fte)			aantal		Fte	
▪ voltijd			16			
▪ dual						
opleidingsniveau docenten (percentage) ⁵			Bachelor	Master	PhD.	
▪ voltijd				100%	11%	
▪ dual						
docent–student ratio ⁶						
▪ voltijd			1:22			
▪ dual						
contacturen (aantal) ⁷			1 ^e jaar	2 ^e jaar	3 ^e jaar	4 ^e jaar
▪ voltijd			12	12	11,9	2,3

¹ Bron: Basisgegevens opleidingsbeoordelingen 'Indicatoren en definities', Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie, 19 februari 2015.

² Het aandeel van het totaal aantal bachelorstudenten (eerstejaars ho) dat na één jaar niet meer bij de opleiding staat ingeschreven, zo mogelijk voor de laatste zes cohorten. De opleiding merkt op dat met name 2011 een uitschieter vormt in negatieve zin. Voor de instroom van studenten was de opleiding gehouden aan een reguliere lotingsprocedure. Vanaf het studiejaar '13/'14 vindt de instroom plaats via decentrale selectie. A.d.h.v. vier assessments wordt een *ranking* gemaakt, waarna toekenning van opleidingsplaatsen volgt.

³ Het aandeel van de bachelorstudenten die zich na het eerste studiejaar opnieuw bij de opleiding inschrijven (herinschrijvers) dat in de nominale studieduur zonder het diploma te hebben behaald alsnog uitvalt uit de opleiding, zo mogelijk voor de laatste drie cohorten. De opleiding wijst er op dat de percentages 'een vertekend beeld' geven. De opleiding heeft een tekort aan stageplaatsen en biedt studenten de gelegenheid om zich tijdelijk uit te schrijven. 50 Studenten uit de cohorten 2010, 2011 en 2012 volgen de bacheloropleiding Verpleegkunde naast de bacheloropleiding Medische Hulpverlening. De opleiding verwacht dat een aantal van deze groep studenten na het behalen van de opleiding Verpleegkunde géén vervolg zal geven aan de opleiding Medische Hulpverlening. Een aantal studenten geeft aan dit wél te doen.

⁴ Het aandeel van de bachelorstudenten die zich na het eerste studiejaar opnieuw bij de opleiding inschrijven (herinschrijvers) dat het bachelordiploma haalt in de nominale studieduur + één jaar, zo mogelijk voor de laatste drie cohorten. Weinig studenten uit het cohort 2011 heeft een diploma behaald door het tekort aan stageplaatsen.

⁵ Het aandeel docenten (onderwijzend personeel) met een hbo, master en PhD in het totaal aantal docenten (onderwijzend personeel).

⁶ De verhouding tussen het totaal aantal ingeschreven studenten en het totaal aantal fte's aan onderwijzend personeel van de opleiding in het meest recente studiejaar.

⁷ Het gemiddeld aantal klokuren per week aan geprogrammeerde contacttijd, voor ieder jaar van de opleiding.

2. SAMENVATTING

De hbo-bacheloropleiding Medische Hulpverlening (hierna: BMH) leidt op voor specifieke met name ondersteunende functies in de gezondheidszorg. De opleiding is in 2010 gestart in de varianten voltijd en duaal (vanaf 2014) om in te spelen op ontwikkelingen in het werkveld. Het betreft in het bijzonder de modernisering van het functie- en scholingsbouwwerk in de paramedische sector alsmede de snelle medisch-technologische ontwikkelingen in de ziekenhuiszorg. Door de uitstroom van zittende professionals zouden er zowel kwalitatieve als kwantitatieve tekorten ontstaan binnen de sector. Daarop besloten drie hogescholen te starten met BMH. Naast de Hogeschool Utrecht bieden ook de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen en de Hogeschool Rotterdam deze opleiding aan. Het eerste cohort BMH-studenten stroomde vanaf 2010 in en rondde de studie af in 2014. De hbo-bacheloropleiding Medische Hulpverlening van de Hogeschool Utrecht leidt specifiek op voor ondersteunende functies binnen de ambulancezorg, anesthesie en spoedeisende hulp.

Standaard 1. Beoogde eindkwalificaties

BMH positioneert zich in het medisch-ondersteunende domein. De eindkwalificaties die zij hanteert, zijn opgesteld op landelijk niveau, en baseren zich op marktonderzoek onder relevante organisaties binnen de gezondheidszorg. Zowel de reikwijdte, de oriëntatie als het bachelorniveau van de eindkwalificaties komen overeen met de eisen die het werkveld stelt. De opleiding beschikt over voldoende banden met de beroepspraktijk, hiertoe behoren de eigen beroepenveldcommissie en het Landelijk Platform BMH. De opleiding blijft nadrukkelijk investeren in contacten met het werkveld, hetgeen essentieel is mede gelet op de stagecomponent en de problematiek rond de wet BIG registratie van BMH-afgestudeerden. De onderzoekscomponent is in de eindkwalificaties opgenomen en keert terug in de concreet geformuleerde beroepstaken die de opleiding onderscheidt. De onderzoekscomponent krijgt nog een verdere impuls door de aanstelling van een hogeschoolhoofddocent op het terrein van acute zorg. Het auditpanel beoordeelt Standaard 1 als 'voldoende'.

Standaard 2. Onderwijsleeromgeving

De opleiding biedt haar studenten een curriculum aan dat vakinhoudelijke aansluit bij het werkveld waarvoor zij opleidt en waarbinnen de interactie tussen opleiding en werkveld vanzelfsprekend is. De inhoud en vormgeving van het curriculum komen overeen met de reikwijdte, oriëntatie en het niveau van de doelstellingen. Docenten beschikken over een master-achtergrond; een deel van hen is in het medische beroepenveld werkzaam. Met name dit laatste zorgt voor dynamiek binnen het team. Theorie en praktijk staan ten dienste van elkaar en krijgen door de op de praktijk gerichte oriëntatie van het docententeam een impuls. De opleidings specifieke voorzieningen zijn toegesneden op de opleiding. De stagecomponent heeft de volle aandacht van de Hogeschool Utrecht in het algemeen en de opleiding BMH in het bijzonder. De opleiding brengt instromende studenten op de hoogte van het probleem rond de stage; hogeschool en opleiding nemen maatregelen om de gevolgen van het gebrek aan goede stageplekken te compenseren, waaronder het tijdelijk uitschrijven als student totdat een stageplek beschikbaar is. Het auditpanel beoordeelt standaard 2 als 'voldoende'.

Standaard 3. Toetsing

De opleiding valt onder een instituutsbrede examen- en toetscommissie die *in control* zijn: taken en verantwoordelijkheden zijn beschreven en beide commissies zijn in de gelegenheid deze taken uit te voeren en hun verantwoordelijkheid daarbij te nemen. De examencommissie voert kwaliteitsanalyses uit op basis van een zelfontwikkelde kwaliteitsmeter. De toetsen representeren het hbo-bachelorniveau. De beoordelingssystematiek van zowel de theorie- als de praktijkcomponent is duidelijk vormgegeven en docenten zijn toegerust om studenten op een zo objectief mogelijke wijze te beoordelen. De beoordeling van afstudeerproducten door examinatoren is navolgbaar.

De beoordeling, in het bijzonder de toelichting op een oordeel, mag uitgebreider en informatiever. Validiteit, betrouwbaarheid en transparantie van toetsen is goed. Het auditpanel beoordeelt standaard 3 als 'goed'.

Standaard 4. Gerealiseerde eindkwalificaties

De opleiding geeft op een inzichtelijke wijze aan, op welke wijze zij de eindkwalificaties toetst. De door het auditpanel bestudeerde en beoordeelde afstudeerproducten representeren het hbo-niveau; het werkveld geeft aan tevreden te zijn over het startbekwaamheidsniveau waarmee afgestudeerde BMH'ers de arbeidsmarkt betreden. Daarmee is de cirkel rond: de uitkomst van standaard 4, het gerealiseerd niveau, voldoet aan de eisen in standaard 1, de beoogde eindkwalificaties. Het auditpanel beoordeelt standaard 4 als voldoende.

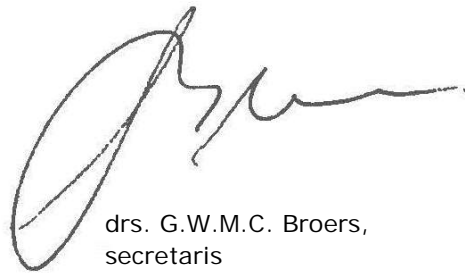
Algemene conclusie:

Gelet op het niveau van de afgestudeerden, stelt het auditpanel vast dat de opleiding haar ambities waar maakt door het aanbieden van een gestructureerd programma en een uitdagende onderwijsambiance onder de leiding van deskundige docenten. De stagecomponent en de Wet BIG registratie blijven de komende periode de aandacht opeisen. Het auditpanel beoordeelt de opleiding Bachelor Medische Hulpverlening in de varianten voltijd en dual als een opleiding op hbo-bachelorniveau en adviseert de NVAO om de opleiding te accrediteren. Voor de duale variant van BMH geldt het volgende, zo is door de NVAO aangegeven: als de opleiding wordt geaccrediteerd, zal door middel van een bestuurlijke afspraak de NVAO vastleggen dat de duale variant na maximaal drie jaar integraal wordt beoordeeld.

Den Haag, 27 februari 2017



drs. R.B. van der Herberg,
voorzitter



drs. G.W.M.C. Broers,
secretaris

3. INLEIDING

De Utrechts BMH opleiding profileert zich als een brede hbo-bacheloropleiding gericht op medisch ondersteunende functies op de terreinen: ambulancezorg, anesthesie en spoedeisende hulp. Deze vormen tevens de drie afstudeerrichtingen van de opleiding. De hogeschool biedt BMH aan binnen haar Instituut voor Verpleegkundige Studies van de Faculteit Gezondheidszorg. Naast BMH biedt het instituut ook de bacheloropleiding Verpleegkunde en de masteropleidingen Advanced Nursing Practice, Physician Assistant en Zorgtraject Ontwerp. Ook kent de opleiding een aantal niet bekostigde post-hbo opleidingen. De opleidingsmanager stuurt de opleiding aan en legt daarbij verantwoording af aan de directeur van het Instituut voor Verpleegkundige Studies. Het binnenschoolse curriculum volgt de student op de hogeschool, het buitenschools curriculum bij zorginstellingen of ambulancediensten.

De drie landelijke BMH-opleidingen hanteren een identiek opleidingsprofiel, buitenschools programma en competentieprofiel (eindkwalificaties geformuleerd in de vorm van competenties; in deze rapportage gebruiken we beide termen afwisselend) en een identieke kennisbasis. Op onderdelen is ook het binnenschoolse curriculum identiek. Het onderscheid tussen de drie BMH-opleidingen ligt met name bij de afstudeerrichtingen. Zo kennen Rotterdam en Arnhem/Nijmegen onder andere de afstudeerrichting Acute zorg, Arnhem/Nijmegen Cardiodiagnostiek en Rotterdam Operatieve zorg. De opleidingen hanteren een numerus fixus om de instroom vooralsnog te beperken.

Wij merken nog op dat de hogeschool de opleiding BMH aanbiedt in een voltijd- en een duale variant. Laatstgenoemde variant creëert voornamelijk een doorstroommogelijkheid voor aspirant studenten met een CZO-diploma Anesthesiemedewerker. Zij is opgenomen in het CROHO-register op verzoek van het werkveld en heeft een plek gekregen in de Onderwijs- en Examenregeling van BMH. De duale variant heeft op dit moment geen deelnemers (zie ook bijlage II onder 'Werkwijze').

Bij delen van het potentieel werkveld is sprake van onbekendheid met het BMH-concept. Ook is de arbeidsmarkt binnen de ziekenhuissector sedert de start van de opleiding gewijzigd en is er geruime tijd sprake geweest van het uitblijven van perspectief op een juridische regeling voor afgestudeerden van deze opleiding binnen de kaders van de wet BIG. Deze wet beschrijft, kort samengevat, de juridische kaders van 'voorbehouden handelingen' van (para)medische professionals. Voor het werkveld is dit een essentieel punt waarom men terughoudend is bij het aanbieden van BMH-stageplekken. Alle bij de opleiding betrokken partijen zouden meer succesverhalen kunnen verspreiden via de media en binnen het werkveld.

Vorige accreditatie

In 2009 beoordeelde de NVAO de opleiding als 'voldoende'. Daaropvolgend voerde een auditpanel van de hogeschool twee interne audits uit. Vatten we een aantal aanbevelingen naar aanleiding van deze audits samen, dan ontstaat het volgende beeld.

- Uit alle audits kwam de aanbeveling naar voren om te blijven investeren in contacten met het werkveld. De opleiding geeft thans (2016) aan, te werken aan een strategisch plan voor draagvlak op alle niveaus. Ook de recente ontwikkeling rond de Wet BIG-registratie (zie hierna) stemt de opleiding hoopvol dat het werkveld de BMH meer en meer 'omarmt'.

- Omdat de NVAO verwachtte dat afgestudeerde BMH'ers niet direct inzetbaar waren op een ambulance, adviseerde zij de opleiding om de afstudeerrichtingen Ambulancezorg en Spoedeisende Hulp deels samen te voegen. De insteek van het advies was gericht op senioriteit, hetgeen niet door het werkveld (werkgevers) als belemmerende factor werd gezien. Het gescheiden houden van de afstudeerrichtingen is op advies van de beroepenveldcommissie en van diverse experts uit het docententeam en werkveld daarop blijven bestaan.
- Meer aandacht voor het *care*-aspect, mede omdat Spoedeisende Hulp en Ambulancezorg niet synoniem zijn voor medisch-technisch handelen. De opleiding besteedt ruim aandacht aan het *care*-aspect, bijvoorbeeld binnen de kaders van zorgattitude en verpleegkundige vaardigheden. Verder volgen eerstejaars studenten een zorgstage waar het *care*-aspect expliciet aan bod komt.
- Intensiveer de samenwerking met het lectoraat en zorg voor een 'relevante onderzoekslijn'. Ten tijde van de audit was de opleiding druk doende om een eigen hogeschoolhoofddocent op het terrein van Acute zorg te werven. Er vindt structureel coaching plaats van afstudeerbegeleiders bij onderzoek en het kenniscentrum op facultair niveau monitort de kwaliteit van de scripties met ingang van het huidige studiejaar.
- Geef duidelijk inzicht in de rol van de examencommissie bij kwaliteitszorg. Inmiddels heeft de examencommissie een kwaliteitsanalyse uitgevoerd op basis van een zelfontwikkelde kwaliteitsmeter. Ook heeft de toetscommissie in opdracht van de examencommissie toetsen geanalyseerd, de resultaten hiervan heeft de examencommissie met het management besproken waarna laatstgenoemde verbetermaatregelen heeft genomen.

4. OORDELEN OP HET NIVEAU VAN DE STANDAARDEN

4.1. Beoogde eindkwalificaties

Standaard 1: De beoogde eindkwalificaties van de opleiding zijn wat inhoud, niveau en oriëntatie betreft geconcretiseerd en voldoen aan internationale eisen.

Toelichting NVAO: De beoogde eindkwalificaties passen wat betreft niveau (bachelor–master) en oriëntatie (hbo–wo) binnen het Nederlands kwalificatieraamwerk. Zij sluiten bovendien aan bij de actuele eisen die in internationaal perspectief vanuit het beroepenveld en het vakgebied worden gesteld aan de inhoud van de opleiding.

Bevindingen

Profilering/positionering

De opleiding BMH is tien jaar geleden mede op initiatief van het werkveld ontstaan. De professie Medische Hulpverlener onderscheidt een aantal medisch ondersteunende functies binnen de acute zorg, interventiezorg en de diagnostische zorg. Concreet leidt BMH op voor beroepen zoals ambulanceverpleegkundige, anesthesiemedewerker en spoedeisende hulp verpleegkundige. De Utrechtse opleiding positioneert zich in het medisch-*ondersteunend* domein.

Inhoud van de beoogde eindkwalificaties

Het landelijk afgestemde competentieprofiel is geordend op basis van het *CanMEDS*-model (een internationaal erkend Canadees model voor de ordening van [para]medische professionals) en onderscheidt daarbij 14 eindkwalificaties die op hun beurt zijn onderverdeeld in 32 beroepstaken.

De *CanMEDS*-systematiek kent zeven taakgebieden waaronder 'vakinhoudelijk handelen', 'Communicatie', 'Kennis en Wetenschap' en 'Professionaliteit'. Voor ieder taakgebied hebben de BMH-opleidingen verschillende eindkwalificaties en beroepstaken geformuleerd, passend bij het vakgebied BMH. Het auditpanel stelt vast dat dit op een navolgbare wijze is gebeurd. Zowel de eindkwalificaties als de beroepstaken zijn voldoende vakspecifiek geformuleerd en relevant voor het werkveld waarbinnen de BMH'er functioneert. Ter illustratie geven wij één voorbeeld.

Taakgebied	Competenties	Beroepstaken
Vakinhoudelijk handelen	1. Diagnostische onderzoeken	1.1 uitvoeren/assisteren
		1.2 interpreteren gegevens
		1.3 urgentie/vervolg bepalen
	2. Bewaken van de gezondheidstoestand	2.1 bewaken, signaleren, actie
	3. Therapeutisch handelen	3.1 interventies
		3.2 behandelingen
		3.3 medicatie toedienen
		3.4 ondersteunen patiënt
		3.5 verslag doen

Validering door het werkveld

Alvorens de set eindkwalificaties en de hiervan afgeleide beroepstaken te formuleren, is een marktonderzoek uitgevoerd naar de overeenkomsten van en verschillen tussen medisch ondersteunende functies. Daarnaast zijn bestaande opleidingen en beroepsprofielen op de terreinen ambulanceverpleegkunde, medewerker anesthesie en spoedeisende hulp geanalyseerd en zijn de resultaten uit dit onderzoek bij de formulering van de set eindkwalificaties verwerkt.

Zowel de Utrechtse BMH-opleiding als de BMH-opleiding van de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen hebben hieraan een bijdrage geleverd. Een keer per zes weken komen de drie BMH-opleidingen bijeen en bespreken dan onder andere de actualiteit van de eindkwalificaties en ontwikkelingen in het werkveld. Voorts bespreken opleidingen, overheid, beroepsverenigingen, werkgevers en werknemers uit de sector de stand van zaken rond de wettelijke regeling van BMH binnen de Wet BIG (zie hierna).

De Utrechtse opleiding heeft een eigen beroepenveldcommissie die drie keer per jaar vergadert en waarmee zij opleidingsrelevante thema's bespreekt, waaronder ontwikkelingen in het werkveld en de gevolgen hiervan voor de eindkwalificaties en de beroepstaken van de opleiding. De opleiding organiseert jaarlijks werkbegeleidersbijeenkomsten met stagedocenten en praktijkbegeleiders. Hier wisselen zij opleidingsrelevante informatie uit. Tenslotte hebben alumni de *Beroepsvereniging voor Medische Hulpverleners* (NVBMH) opgericht en deze heeft een landelijke beroepsprofiel opgesteld dat aansluit bij het door de drie BMH-opleidingen gehanteerde beroepsprofiel. Het auditteam stelt vast dat de opleiding zich in voldoende mate op de hoogte stelt van ontwikkelingen in het beroepenveld en dat deze ontwikkelingen hun weg vinden in de eindkwalificaties en beroepstaken. Binnen een aantal sectoren van dat beroepenveld bestaan nog reserves ten aanzien van de opleiding en haar afgestudeerden.

Oriëntatie en niveau

Het auditpanel stelt vast dat de door de opleiding gehanteerde set eindkwalificaties en de hiermee samenhangende beroepscompetenties aansluiten bij het hbo-bachelorniveau zoals beschreven in de Dublin Descriptoren. De opleiding geeft op een inzichtelijke wijze de relatie weer tussen de Dublin Descriptoren en de eindkwalificaties. Laatstgenoemde zijn verder uitgesplitst in termen van beroepscompetenties die aantoonbaar (zie hiervoor) in samenspraak met het voor de opleiding relevante beroepenveld zijn geformuleerd. Daarmee zijn op het niveau van de opleidingsdoelstellingen zowel oriëntatie op het werkveld als het niveau geborgd.

De opleiding in het internationale domein

Voor BMH bestaat geen internationaal erkend beroepsprofiel. Wel zijn er buitenlandse certificaten voor acute opvang, reanimatievaardigheden en traumaopvang die een internationaal referentiepunt vormen voor de BMH-eindkwalificaties en de beroepstaken. Zo is bijvoorbeeld de module 'Complexe Reanimatietechnieken' wat niveau en inhoud betreft te vergelijken met de internationale ERC-cursus *Advanced Life Support*. Ten tijde van de audit was het internationaal netwerk van de opleiding nog in ontwikkeling en zijn er contacten met zowel onderwijs- als zorginstellingen in Scandinavische landen, Groot-Brittannië en Zwitserland. De opleiding heeft een concept beleidsnotitie opgesteld voor internationalisering waaruit blijkt dat zij met dit thema bezig is. Het auditpanel geeft de opleiding het volgende in overweging: indien internationalisering in de eindkwalificaties zou zijn opgenomen, kan de opleiding op dit thema beter sturen.

Onderzoek

Het auditpanel stelt vast dat het competentieprofiel van de opleiding, conform de *CanMEDS*-systematiek (taakgebied: 'Kennis en Wetenschap'), twee eindkwalificaties onderscheidt die relevant zijn voor onderzoek: 'Verbetering van de beroepspraktijk' en 'Voorlichting en onderwijs aan beroepsgeenoten'. Tot de van deze eindkwalificaties afgeleide beroepstaken behoren: 'Data verzamelen en analyseren' en '*Evidence based practice*'. Onderzoek staat binnen de opleiding vooral in het teken van de verbetering van de beroepspraktijk en is dan ook vooral praktijkgericht. Ten tijde van de audit was het instituut waar de opleiding deel van uit maakt bezig met de werving van een hogeschoolhoofddocent (deze verbindt praktijkgericht onderzoek en onderwijs met elkaar) op het terrein van acute zorg. De onderzoekslijn 'Acute zorg' moet zowel docenten als studenten op termijn de gelegenheid bieden om onder leiding van de hogeschoolhoofddocent deel te nemen aan onderzoek. Alternatieve nieuwe lectoraten die het instituut overweegt waar de opleiding onder valt, liggen op het terrein van de oncologische zorg en geïntegreerde zorg.

Weging en Oordeel

De eindkwalificaties die BMH hanteert, zijn in landelijk verband geformuleerd en op basis van onderzoek in het werkveld. Daarmee heeft de opleiding haar doelstellingen gelegitimeerd.

Reikwijdte, oriëntatie en het niveau van de eindkwalificaties zijn eveneens voldoende geoperationaliseerd. Dit komt vooral tot uiting binnen de concrete beroepstaken.

De onderzoekscomponent is in de eindkwalificaties opgenomen en zal door de aanstelling van een hogeschoolhoofddocent acute zorg een impuls krijgen, zo verwacht het auditpanel. Het draagvlak in het werkveld blijft een belangrijk punt van aandacht voor BMH. Al met al reden om Standaard 1 als 'voldoende' te beoordelen.

4.2. Onderwijsleeromgeving

Standaard 2: Het programma, het personeel en de opleidingsspecifieke voorzieningen maken het voor de instromende studenten mogelijk de beoogde eindkwalificaties te realiseren.

Toelichting NVAO: De inhoud en vormgeving van het programma stellen de toegelaten studenten in staat de beoogde eindkwalificaties te bereiken. De kwaliteit van het personeel en van de opleidingsspecifieke voorzieningen is daarbij essentieel. Programma, personeel en voorzieningen vormen een voor studenten samenhangende onderwijsleeromgeving.

Bevindingen

Programma, eindkwalificaties en beroepstaken

De hogeschool biedt BMH aan in een voltijd- en een duale variant. Voor het duale curriculum geldt dat dit is afgeleid van het voltijd curriculum. Het onderstaande geldt voor beide opleidingsvarianten, alleen op die onderdelen waar de duale variant afwijkt van de voltijdvariant, maakt het auditpanel daar melding van.

Het opleidingsprogramma heeft een duidelijke structuur; ieder studiejaar bestaat uit vier blokken, A, B, C en D. Ieder blok bestaat vervolgens uit één of meerdere thema's. Zo staan in het eerste studiejaar thema's centraal zoals: 'De vitale mens', 'Ademhaling', 'De patiënt en zijn omgeving' en 'Veilig handelen'. Verschillende thema's strekken zich uit over meerdere blokken. Zo biedt de opleiding het thema 'Pijn en pillen' aan gedurende twee blokken in het hele eerste studiejaar. Ook het tweede studiejaar is ingedeeld in vier blokken. Deze zijn op hun beurt weer onderverdeeld in meerdere thema's. Deze thema's kunnen ook in het tweede studiejaar over meerdere blokken verspreid zijn. Zo is het thema 'Klinisch redeneren en klinische vaardigheden' verdeeld over vier blokken in het tweede studiejaar.

Naast deze thema's onderscheidt de opleiding verschillende leerlijnen. Het meest in het oog springend hierbij is de leerlijn onderzoek en praktijk (de LOEP-leerlijn). Voor deze leerlijn bestuderen studenten al vanaf het eerste studiejaar Engelstalige literatuur. Verder volgen studenten een klinische leerlijn, een vaardighedenleerlijn en een intervisie- en reflectieleerlijn die aansluit op ervaringen van studenten tijdens het praktijkleren.

De opleiding kent drie afstudeerrichtingen: Ambulancezorg, Spoedeisende Hulp en Anesthesie. In het derde studiejaar kiest de student voor één van deze afstudeerrichtingen. De blokken A en B zijn daarbij gereserveerd voor de profilering. In de blokken C en D behandelt de opleiding afstudeerspecifieke thema's. Voor de afstudeerrichting Anesthesie zijn dit bijvoorbeeld: 'Toegepaste anesthesiologie' en 'Speciële anesthesie I en II'.

Het vierde en laatste studiejaar is voor alle studenten Medische Hulpverlening identiek (wel vindt het praktijkleren plaats binnen de specifieke setting van de afstudeerrichting) en volgen de studenten binnen hun afstudeerrichting het 'Afstudeeronderzoek' (blok A) en 'Praktijkleren' (blokken B, C en D).

Binnen de duale variant zijn de studiejaar 1 en 2 verdeeld in vier blokken. Het 3^e studiejaar bestaat, tot dusver, uit twee blokken. Voor het 2^e en 3^e studiejaar geldt dat de opbouw ten tijde van de audit nog niet definitief was. Voor de duale variant geldt verder dat BMH een deel van de thema's uit het eerste en tweede studiejaar van de voltijdvariant in één studiejaar behandelt. Zij start met het Engelstalige thema *Airway, Breathing & Circulation* gevolgd door *Disability & Environment + Primary Survey*. In de overige thema's in het eerste studiejaar is onder andere aandacht voor lichamelijk onderzoek, spijsvertering, chronische ziekten, urologie en psychiatrie naast klinisch redeneren en vaardigheden en het praktijkleren. Dit laatste, praktijkleren, volgt de duale student in het eerste studiejaar gedurende twee blokken.

Praktijk en het volgen van theorie gaan dan hand in hand. Het tweede studiejaar staat bij deze variant in het teken van het praktijkleren, twee blokken profileringsonderwijs en volgt de student nog zes thema's die afstudeerspecifiek zijn. In het derde studiejaar schrijft de student zijn afstudeerwerk.

Uit bovenstaand beknopt overzicht blijkt, dat met name medisch-ondersteunende kennis en vaardigheden de basis vormen voor de realisering van de eindkwalificaties/ competenties in de beroepsopdrachten en de stage. Zowel de kennis als vaardigheden zijn gebaseerd op de onlangs tussen de BMH-opleidingen overeengekomen kennisbasis. Naast vakinhoudelijke studieonderdelen, volgt de student ook studieonderdelen met ondersteunende vaardigheden op de terreinen: (inter)persoonlijke vaardigheden en onderzoek (zie hierna). De eerder onder Standaard 1 genoemde beroepstaken komen in het curriculum van beide varianten terug. Bestudering van de themahandleidingen laat zien, dat hierin de relevante eindkwalificaties en bijbehorende beroepstaken zijn opgenomen. Ieder thema sluit de student af met een beroepsopdracht waarbij deze zijn kennis en vaardigheden kan tonen binnen een realistische beroepssituatie. Het auditpanel heeft de uitvoering van een dergelijke beroepssituatie bezocht tijdens de audit (ambulancepersoneel krijgt een oproep en voert een *primary survey* uit op basis van de ABCDE-methodiek) en beoordeelt door de opleiding gekozen didactische setting als passend voor de beroepsopdracht.

Het curriculum is volgens het auditpanel een adequate concretisering van de eindkwalificaties, zowel wat betreft niveau, oriëntatie als wat betreft domeinspecifieke eisen. Ook in de uitvoering van het curriculum is dit waarneembaar. Docenten relateren de inhoud van een thema aan verschillende eindkwalificaties. Dit is óók in de beschrijving van het curriculum vastgelegd.

Kennisontwikkeling en onderzoek

Kennisontwikkeling vindt plaats langs twee wegen. Zo werken studenten aan de beroepspraktijk gerelateerde cases en opdrachten. Casuïstiek brengen zowel studenten, docenten als de praktijk in de opleiding. Het auditpanel stelt vast dat de opleiding accenten legt op somatische onderwerpen; systeemdenken en (interdisciplinair) samenwerken kunnen meer dan thans het geval is in het curriculum worden opgenomen. De wisselwerking met de beroepspraktijk is intensief. De themahandleidingen bevatten de beroepsopdracht, een overzicht van de leeractiviteiten behorend bij een thema en het te bestuderen onderwijsmateriaal. Voorbeelden zijn: 'Beeldvormende diagnostiek van de urinewegen', 'Primary en Secondary Survey van de acuut zieke zwangere' en 'Fysiologie en pathologie van de bevalling en kraamtijd'.

De opleiding heeft het vakinhoudelijk handelen in drie niveaus uitgewerkt. Per taakgebied zijn behalve de eindkwalificaties en beroepstaken ook de taakcomplexiteit en de mate van (zelf)sturing, verantwoordelijkheid en transfer uitgewerkt. Het auditpanel stelt vast dat de opleiding de verschillende niveaus in taakcomplexiteit inzichtelijk en toetsbaar heeft uitgewerkt. Zo geldt, dit ter illustratie, binnen het taakgebied 'Vakinhoudelijk handelen' als niveau 3: 'Laag en hoog complexe zorgvragen binnen kenmerkende beroepssituaties van de gekozen werksetting via klinisch redeneren, anamnese en lichamelijk onderzoek kunnen diagnosticeren, bewaken en behandelen. Hoog complex wil zeggen: meervoudige problematiek, onvoorspelbaar verloop van de gezondheidstoestand van de patiënt, patiënt is niet altijd aanspreekbaar en multidisciplinaire zorg/afstemming vereist'.

De opleiding bespreekt met haar beroepenveldcommissie op regelmatige basis relevante ontwikkelingen in het werkveld en de implicaties van deze ontwikkelingen voor de opleiding. Zo heeft de opleiding recent, op advies van de beroepenveldcommissie, de omvang van het thema Anesthesie in het eerste studiejaar uitgebreid, evenals het thema Weerbaarheid.

Veruit de meeste boeken zijn Nederlandstalig en richten zich op zowel de theorie als de praktijk.

Zo bestuderen studenten een theorieboek anesthesiologie naast praktijkliteratuur op het terrein van omgaan met agressie, rekenen in de gezondheidszorg en de interpretatie van ECG's. De opleiding geeft aan, de onderlinge discussies tussen studenten over de wetenschappelijke literatuur in het licht van de praktijk steviger te willen aanzetten.

Samenhang programma

BMH hanteert een programmaopbouw die op een inzichtelijke wijze is gestructureerd en goed zichtbaar is in de beschrijving van de verschillende thema's/studieonderdelen. Hieruit is inzichtelijk hoe ieder thema zich verhoudt tot andere thema's. Zo neemt de complexiteit van het curriculum toe naarmate de student vordert in zijn studie, hetgeen blijkt uit de matrix waarin de opleiding de drie competentieniveaus per taakgebied, competentie en beroepstaak heeft uitgesplitst. De opleiding heeft ook voor de drie afstudeerrichtingen het competentieniveau uitgewerkt. Voor zowel docenten als studenten is helder beschreven hoe de thema's zich tot elkaar verhouden binnen en tussen de studie jaren.

In de eerste drie semesters volgen studenten basisstudieonderdelen waaronder: Ademhaling, Circulatie, Bewustzijn, Spijsvertering en Traumatologie. Vervolgens besteedt de opleiding aandacht aan meer specialistische en overkoepelende thema's zoals: Kwaliteitszorg en patiëntveiligheid, Acute zorgverlening aan het kind, en doorloopt de student zijn afstudeerfase. Voor de duale variant geldt dat de student een op hoofdlijnen identiek programma volgt waarbij de nominale studieduur drie jaar bedraagt doordat de opleiding de studie jaren 1 en 2 heeft samengevoegd en zij de praktijkcomponent heeft beperkt (duale studenten zijn tenslotte al in de beroepspraktijk werkzaam).

De opleiding kent thema's die meer ondersteunend zijn voor de student. Hiertoe behoren de vaardigheidsleerlijn, het klinisch redeneren, het praktijkleren en klinische vaardigheden. Deze thema's lopen door een heel of een deel van een studiejaar. De horizontale samenhang tussen de thema's en tussen de opeenvolgende studie jaren is op deze wijze verankerd in de opbouw en de inhoud van het curriculum (zie ook hierna onder 'Stage').

De onderzoekscomponent loopt thans als één van de rode draden door het vierjarige programma en is recent in het curriculum verwerkt. Studenten starten in de propedeuse met het leren zoeken en selecteren van wetenschappelijke literatuur. Ook voeren ze eenvoudig praktijkgericht onderzoek uit en bespreken zij onderling, met docenten én in de praktijk, bijvoorbeeld tijdens stages, recente ontwikkelingen in het vakgebied. De opleiding wil dit in de komende jaren nadrukkelijk versterken en nog meer dan thans het geval is, opnemen in het didactisch concept van de opleiding. Verder heeft de opleiding een samenwerkingsverband met het lectoraat Chronisch Zieken bij afstudeeronderzoeken. Het auditpanel pleit in dit verband voor een intensiever samenwerkingsverband tussen opleiding en lectoraat. De opleiding wil een eigen hogeschoolhoofddocent of lector aanstellen voor de *acute* zorg, een initiatief dat het auditpanel steunt.

Internationalisering

BMH maakt in beperkte mate gebruik van Engelstalige literatuur. Verder zoekt de opleiding aansluiting bij het internationale programma van de opleiding Verpleegkunde waar buitenlandse docenten gastlessen verzorgen. Een beperkt aantal Utrechtse BMH-studenten vindt inmiddels buiten Nederland een stageplek. De opleiding wil de contacten met gezondheidszorginstellingen in het buitenland intensiveren. Op het terrein van internationalisering moet de opleiding nog een inspanning leveren, gastdocenten van buiten de landsgrenzen aantrekken en zich meer internationaal oriënteren en profileren op haar vakgebied door bijvoorbeeld contact te zoeken met buitenlandse instellingen op het terrein van gezondheidszorg.

Stage en de stageproblematiek

De balans tussen theorie en praktijk verschuift naarmate de student vordert in zijn studie. Het buitenschoolse leren vindt met name, maar niet uitsluitend, plaats in de tweede helft van de studie. Het eerste studiejaar regelt de student zelf 100 uren zorgstage en volgt hij in het tweede studiejaar twee stages die samen de omvang hebben van één blok.

De opleiding heeft de stagecomponent duidelijk uitgewerkt en daarbij telkens zowel de setting (instelling voor algemene zorg, voor geestelijke gezondheidszorg, etc.) als de oriëntatie (beroepsopleidend, beroepsoriënterend) aangegeven. In het vierde studiejaar volgt de student de beroepsopleidende stage die gericht is op de gekozen afstudeerrichting. De student stelt voorafgaand aan de stage een stageleerplan op dat voldoet aan de landelijke kaders voor het Praktijkcurriculum BMH dat in nauwe samenwerking met het werkveld zijn vormgegeven. Dit curriculum geeft per afstudeerrichting de kenmerkende beroepssituaties. Positief is dat de drie BMH-opleidingen het praktijkcurriculum regelmatig tegen het licht houden en waar nodig aanpassen.

Tijdens de audit is ruim aandacht besteed aan de stageproblematiek waar BMH mee te maken heeft. De Utrechtse opleiding ziet zich geconfronteerd met, zoals zij het zelf formuleert, een schaarste aan beroepsopleidende stageplekken. Hiervoor zijn meerdere oorzaken aanwijsbaar. Zo is er sprake van onbekendheid van het BMH-concept bij delen van het potentieel werkveld, is de arbeidsmarkt in de ziekenhuizen sedert de start van de opleiding gewijzigd en *last but not least* is er lange tijd sprake geweest van uitblijven van perspectief op een juridische regeling binnen de kaders van de wet BIG die voorbehouden handelingen van (para)medische professionals beschrijft. Voor het werkveld is dit, zo blijkt, een essentieel punt waarom men terughoudend is bij het aanbieden van BMH-stageplekken.

Het auditpanel onderschrijft het uitgangspunt van de opleiding dat de beroepsvoorbereidende stage noodzakelijk is voor het realiseren van de eindkwalificaties op het niveau: startbekwaam. Het is de afgelopen jaren regelmatig voorgekomen dat studenten studievertraging ondervonden omdat ze geen geschikte stageplaats konden vinden. BMH heeft in overleg met de instituuts- en de faculteitsdirectie een aantal scenario's uitgewerkt om het ongemak op dit punt voor studenten tot een minimum te beperken. Zo komt de hogeschool studenten financieel tegemoet die door studievertraging financiële problemen ervaren. Daartoe zijn een profileringsfonds en een BMH-fonds opgezet. Ook kunnen studenten zich tijdelijk uitschrijven of een tweede hbo-diploma verwerven op het terrein van Verpleegkunde. Studenten volgen dan een 2,5 jaar durend verpleegkundeprogramma dat de student volgt naast de BMH-opleiding. De opleiding voert verder een strategisch plan uit. Onderdeel hiervan is het aanstellen van trainees die de hogeschool bekostigt. Deze trainees kunnen dan in het werkveld ervaring verwerven. Ook in het komend studiejaar wil de opleiding weer een aantal trainees bekostigen, waaronder binnen de ambulancezorg. Het auditpanel acht de genomen maatregelen, gelet op omstandigheden, zinvol en passend.

Zonder binnen de kaders van deze accreditatierapportage uitgebreid in te gaan op recente ontwikkelingen binnen de Wet BIG en de opleiding BMH, is het wel van belang om op te merken dat er een recent voorgenomen besluit is om BMH als experiment op te nemen in de Wet BIG. Dit geeft de opleiding en de BMH'er de kans om zich gedurende vijf jaar te bewijzen; gedurende deze periode heeft deze dan de bevoegdheid tot het verrichten van 'voorbehouden handelingen'.

Voor studenten die kiezen voor de afstudeerrichting ambulancezorg geldt dat zij tijdens hun stage binnen de ambulancezorg alleen voorbehouden handelingen mogen uitvoeren onder supervisie.

De praktijk wijst uit, dat hier slechts in een enkel geval kan worden voldaan. Studenten studeren dan af zonder zelfstandig vakspecifieke handelingen op patiënten te hebben toegepast; zij beschikken dan nog niet over de ervaring/routine om deze handelingen uit te voeren. BMH zal met het werkveld, de ambulancezorg, inwerk- c.q. introductietrajecten opzetten. Eerste aanzetten daartoe zijn inmiddels gedaan.

Instrom

Vanaf 2012 licht de opleiding aspirant-studenten in over het tekort aan stageplaatsen en over de juridische positie van de afgestudeerde. Ook houdt zij studenten op de hoogte van de ontwikkelingen rond de BIG-registratie. Mede als gevolg van het, vooralsnog, beperkt aantal stageplekken, geldt voor BMH sedert een aantal jaren een *numerus fixus*. Vanaf 2013 kunnen maximaal 20 studenten instromen. Selectie van studenten vindt plaats op basis van een test waarbij aandacht is voor: analytische vermogen, rekenvaardigheden en begrijpend lezen van Engelstalige teksten.

Het aantal studenten dat de opleiding voortijdig verlaat neemt af en bedraagt de afgelopen jaren (sinds 2013) ongeveer een kwart. De hogeschool begeleidt deze groep studenten naar een alternatieve hbo-opleiding. Studenten geven aan, dat de opleiding voldoende aansluit op hun vooropleiding. Vooral mbo-studenten hebben moeite om de opleiding af te ronden: de helft verlaat de opleiding voortijdig. Om hun rekenvaardigheid op peil te brengen kunnen studenten, voor zover noodzakelijk, een zelfstudiemodule medisch rekenen volgen. Het auditpanel is van oordeel dat de opleiding voldoende aansluit op de vooropleiding en studenten voldoende voorbereidt op hun studie.

Begeleiding, informatievoorziening en voorzieningen

Door de kleinschaligheid van de opleiding is het contact tussen docenten en studenten intensief. Tijdens de audit is gebleken dat docenten hun studenten goed kennen en hen, waar nodig, intensief coachen/begeleiden. Docenten voelen zich nadrukkelijk verantwoordelijk voor de studievoortgang van studenten en voor het verwerven van stageplekken. Studenten geven aan dit te waarderen.

Voor de studiebegeleiding kunnen studenten zich richten tot studieloopbaanbegeleiders en tot de cohortcoördinatoren. Iedere studieloopbaanbegeleider begeleidt twee klassen van zo'n twaalf studenten. Deze is ook de begeleider van de stages die studenten in het eerste en tweede studiejaar volgen. Het betreft dan overigens veelal telefonisch contact of contact via de e-mail. Voor de beroepsopleidende stage in het vierde studiejaar geldt, dat de individuele student een beroep kan doen op een stagedocent én een praktijkbegeleider. Laatstgenoemde is verantwoordelijk voor de directe begeleiding van een student op de stageplek. De opleiding kent een intervisie- en reflectieleerlijn waarbinnen studenten onderling en studenten in interactie met hun docenten ervaringen uitwisselen uit de praktijk. Het auditpanel vindt het een goed initiatief van de opleiding om een 'Sterk-Op-Stage team' achter de hand te houden voor studenten die tijdens hun stage met een ingrijpende gebeurtenis te maken krijgen. Het auditpanel merkt op dat de opleiding andere wegen moet vinden om praktijkbegeleiders scholing aan te bieden op het terrein van studentbegeleiding. Blijkbaar is de opkomst bij scholingsbijeenkomsten gering.

De opleiding informeert haar studenten door middel van *Sharepoint*, de elektronische leeromgeving binnen de HU. Daarnaast kunnen studenten en docenten in *Osiris* de studieresultaten inzien. Voor evaluaties maakt de opleiding gebruik van de bevindingen uit de onderwijsdialogen waarbij studenten en onderwijscoördinatoren hun ervaringen met het onderwijs uitwisselen. De resultaten hiervan zijn terug te vinden in verslagen.

Het auditpanel heeft tijdens een uitgebreide rondgang door het gebouw de voorzieningen bekeken en stelt vast dat deze voldoen aan de specifieke eisen die een BMH-opleiding stelt.

Personeel

Voor de docenten geldt, dat zij op basis van hun eigen kennis en ervaring een relatie kunnen leggen tussen de onderwijsthema's en de beroepspraktijk. Dit blijkt onder andere uit de casuïstiek die docenten in hun les brengen, zo geven studenten aan. Zestien docenten hebben een masteropleiding afgerond, twee zijn gepromoveerd. Ook zijn acht docenten in deeltijd werkzaam in de beroepspraktijk. De opleiding zet voldoende personeel in. Zij hebben veelal een beperkte aanstelling, maar kwalitatief en kwantitatief beschikt BMH over voldoende capaciteit om de interne cohesie binnen het docententeam te bewaren en te bewaken.

Het auditpanel stelt vast dat docenten beschikken over een voor deze opleiding relevante opleiding (bijvoorbeeld een afgeronde artsenopleiding) en over relevante werkervaring. Dat kan werkervaring zijn binnen de ambulancezorg, maar ook op het terrein van *intensive care*, anesthesiologie of op een operatiekamer. Vier docenten hebben de afgelopen jaren een praktijkstage gevolgd op een voor de opleiding relevant terrein. Daarnaast volgt een enkele docent een opleiding/cursus op het terrein van *advanced paediatric life support* of de *Trauma Nursing Core Course*. De opleiding beschikt niet over voldoende financiële middelen om extra simulatiepatiënten in te zetten. Door de overformatie in het docententeam is daar momenteel weinig ruimte voor.

Studenten zijn tevreden over de kenniscomponent van hun docenten en over hun didactische kwaliteiten (zie hierna). BMH zet verder in op scholingstrajecten zoals BKE (basiskwalificatie examinering) en SKE (senior kwalificatie examinering) voor de docenten. De opleiding slaagt er in om mede door de ervaring, vakinhoudelijke kennis, ambitie en betrokkenheid van de docenten een onderwijsambiance te creëren waarbinnen de theoretische en conceptuele scholing in voldoende mate integreren met praktijkproblemen en ontwikkelingen binnen het medische domein.

De studenten ontvangen stagebegeleiding van ambulanceverpleegkundige, SEH-verpleegkundige en anesthesiemedewerkers. Vakinhoudelijk hebben zij voldoende kwaliteiten om de inhoud van het beroep aan te leren. Soms ook gedeeltelijk door verpleegkundig specialisten, physician assistants of artsen. Voor de onderzoekscomponent wordt altijd gebruik gemaakt van de begeleiding van een HU-docent. Het NLOF heeft de anesthesiemedewerker ingeschaald op hbo-niveau. Dit is geen *degree* toekenning, maar een beoordeling van het denken en werkniveau. De verwachting is dat de SEH-verpleegkundige en ambulanceverpleegkundige ook op dit hbo-niveau zullen worden beoordeeld. Een gedeelte van deze groep verpleegkundige heeft de HBO-V als initiële opleiding gedaan, waarmee het hbo-niveau ook expliciet aantoonbaar is. De ambitie van de opleiding is om afgestudeerde BMH'ers na een gedegen inwerktraject te zijner tijd ook in te kunnen zetten als werkbegeleider.

Didactiek

BMH hanteert een didactisch concept waarbij de interactie tussen kennisontwikkeling en de beroepspraktijk centraal staan. Zowel begeleiding vanuit de beroepspraktijk als vanuit de opleiding bieden studenten ondersteuning bij hun groei naar een professionele zorgverlener. Verder is het onderwijs competentiegericht, dit betekent de integratie van kennis, vaardigheden en beroepshouding via een proces waarbij leren en werken centraal staan. Studenten werken dan aan beroepsproducten en brengen verder casuïstiek in uit de beroepspraktijk. De opleiding verwacht van studenten dat zij hun leerproces zelf vorm en richting kunnen geven, daarbij ondersteund door hun begeleider als zij dat wensen. Tenslotte vraagt de opleiding van haar studenten een wetenschappelijk en kritische houding. Het auditpanel stelt vast dat dit didactische concept, met name door zijn gerichtheid op de leeromgeving van de student, past bij de leerambitie van de student die een bijdrage wil leveren aan de ontwikkeling van de beroepspraktijk.

Tot de werkvormen die BMH hanteert, behoren colleges, trainingen, casuïstiek, presentaties van opdrachtuitwerkingen, intervisiebijeenkomsten, studiebegeleiding en praktijkcoaching.

Deze werkvormen sluiten aan bij het didactisch concept omdat zij de interactie tussen theorie en praktijk mogelijk maken.

Weging en Oordeel

In het curriculum zijn de leerdoelen en de vakinhoud gekoppeld aan de eindkwalificaties. De doelstellingen zijn duidelijk geoperationaliseerd. Zowel op het niveau van de opleiding als op het niveau van het curriculum is er sprake van gestructureerde en frequente interactie met het werkveld. Het auditpanel leidt dit af uit de opbouw van de opleiding, zowel horizontaal als verticaal, de beschrijving van het curriculum, het didactisch concept en de werkvormen en de vakinhoud. De onderzoekscomponent is in het curriculum opgenomen. Het auditpanel verwacht dat een nieuwe hogeschoolhoofddocent of de benoeming van een lector op dit punt de opleiding van nieuwe impulsen voorziet. Het docententeam is wat vakinhoud, praktijkervaring en didactische vaardigheden betreft voldoende opgeleid.

Een belangrijk aandachtspunt blijft de stagecomponent van de opleiding. De opleiding neemt thans voldoende maatregelen om studenten bij de aanvang van hun studie voor te lichten over de stageproblematiek. Noodzakelijk is dat de opleiding en haar alumni op dit punt blijven inzetten op een goede relatie met het werkveld en er voor zorgt dat de medische hulpverlener zijn meerwaarde voor de beroepspraktijk bewijst. De internationale component van de opleiding verdient eveneens nog aandacht. Het auditpanel beoordeelt standaard 2 als voldoende.

4.3. Toetsing

Standaard 3: De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing

Toelichting NVAO: De toetsen en de beoordeling zijn valide, betrouwbaar en voor studenten inzichtelijk. De examencommissie van de opleiding borgt de kwaliteit van de tentaminering en examinering.

Bevindingen

Examencommissie

De opleiding valt onder de instituutsbrede examencommissie. Zij bestaat uit zes leden die afkomstig zijn van verschillende bachelor- en masteropleidingen binnen het instituut, een extern lid en een ambtelijk secretaris. Het auditpanel stelt vast dat deze commissie verantwoordelijk is voor de kwaliteitsborging en het kwaliteitsbeleid rond examens en toetsen en van iedere student op een onafhankelijke en deskundige wijze vaststelt of deze voldoet aan de eisen die gelden voor het afstuderen. In een jaarkalender vat de examencommissie haar werkzaamheden samen.

De examencommissie geeft de toetscommissie de opdracht om toetsen steekproefsgewijs te controleren. Laatstgenoemde rapporteert aan de examencommissie waarna deze, als eindverantwoordelijke, de bevindingen bespreekt met toetsontwikkelaars en het management van de opleiding. De toetscommissie analyseert de resultaten van toetsen en ook hier geldt dat zij haar bevindingen deelt met de examencommissie die vervolgens de analyseresultaten voorlegt aan de opleiding. Het auditpanel stelt vast dat dit op een adequate wijze gebeurt zoals blijkt uit het gesprek tijdens de audit en uit een uitgebreid en door het auditpanel bestudeerd advies van de examencommissie IVS aan het management van BMH op het terrein van toetsbeleid en toetsprogramma. Specifiek voor BMH geldt, dat een eigen toetsexpertgroep het opleidingsteam ondersteunt bij de uitvoering van toetsplannen en bij deskundigheidsbevordering op de terreinen toetsing en beoordeling. Het auditpanel stelt vast dat de examencommissie de opleiding van adviezen voorziet over te nemen maatregelen waaronder de invoering van een vier-ogenbeleid op het gebied van *toetsbeoordeling* en het effectiever bestrijden van fraude.

Toetsvormen

De opleiding onderscheidt verschillende toetsvormen: conceptuele thematoetsing, integrale P/D toetsing (Product/Dienst), vaardigheidstoetsing en reflectieve toetsing. Zowel de toetsen als de beoordeling ervan dekken de inhoudelijke aspecten van de eindkwalificaties. Op basis van de gesprekken met studenten stelt het auditpanel vast dat voor hen de relatie tussen leerdoelen en toetsing inzichtelijk is. Zij vinden in de studiegids en de studiehandleidingen informatie over de aard van de toetsen op basis van de toetsmatrijzen, de toetsvorm en de beoordelingscriteria. Als studenten geen schriftelijke feedback krijgen bij een toets, kunnen zij om een mondelinge toelichting vragen.

Toetsing

BMH heeft de wijze van toetsing en de beoordeling van de studieonderdelen concreet en op een inzichtelijke wijze vastgelegd in de beschrijvingen van beroepstaken en thema's. Zij toetst competentiegericht waarbij de nadruk ligt op kennis, vaardigheden en beroepshouding binnen een realistische en daarmee op het beroep gerichte leeromgeving. Studenten ontwikkelen dus competenties door het uitvoeren van aan de praktijk ontleende taken. De manier van toetsen sluit hier bij aan. Binnen ieder thema én iedere beroepstaak koppelt de opleiding de vakinhoud aan de eindkwalificaties (geformuleerd in de vorm van competenties) en vertaalt zij deze in aan het beroep gerelateerde opdrachten, gevolgd door een passende toetsvorm. De eindkwalificaties zijn per beroepstaak uitgewerkt in operationele en daarmee meetbare leerdoelen.

Het curriculum bevat opdrachten waarbij studenten kennis verwerven, vaardigheden leren en deze toepassen. Zo krijgen docenten en studenten zicht op de mate waarin kennis en vaardigheden zich ontwikkelen bij de individuele student (formatieve toetsing). Voor de kenniscomponent geldt, dat de opleiding deze digitaal op basis van toetsmatrijzen samenstelt.

In de hiervoor door het auditpanel bijgewoonde sessie lieten studenten en docenten op een inzichtelijke wijze zien, hoe deze vorm van toetsing plaatsvindt. De beoordeling gebeurde door twee docenten op basis van een set beoordelingscriteria (handelingscriteria in de terminologie van de opleiding) die verbonden zijn aan het competentieprofiel van de opleiding. De dekking van voorbehouden handelingen heeft BMH geborgd in aparte vaardigheidstoetsen.

BMH beweegt zich thans vooral binnen het medische domein, de medische kolom. Kernbegrippen hierbij zijn: diagnostiek, triage en keuzes maken. Voor Verpleegkunde geldt dat er sprake van een breed domein waarbij de mens meer in zijn totaliteit gezien wordt en de vraag centraal staat: wat heeft de mens nodig om te herstellen. Na het bijwonen van de hiervoor kort beschreven sessie, stelt het auditpanel vast dat er sprake kan zijn van een spanningsveld binnen het vaardighedenonderwijs tussen het handelen op basis van een juiste diagnose en het handelen louter op basis van symptomen. Hier kan de opleiding een meer gerichte keuze maken: leidt zij smal op binnen het medisch domein of sluit zij aan bij Verpleegkunde en leidt zij breed op. Uit het gesprek met studenten kwam naar voren dat zij juist voor BMH kiezen omdat de opleiding zich toespitst op de acute zorg; Verpleegkunde is hen te breed, er zijn 'teveel randzaken'.

Toetsing over de studiejaren

De opleiding neemt gedurende beide eerste studiejaren behalve thematoetsen ook een jaarvoortgangstoets af. Zij toetst daarbij alle kennis die de student gedurende het eerste of tweede studiejaar heeft verworven. In het tweede studiejaar toetst de opleiding ook de klinische leerlijn. Het betreft dan een toets die sterk gericht is op de praktijk en waarbij de student onder andere open vragen beantwoordt over een diagnostische proces. Ook werkt de student aan vaardigheidstoetsen op het terrein van 'voorbehouden medisch ondersteunende handelingen' en dient deze ECG's te kunnen interpreteren. Tijdens stages werkt de student aan P/D toetsen en aan integrale toetsen. In het tweede jaar werkt deze aan de praktijk ontleende opdrachten. In het derde en vierde studiejaar volgt de student de gekozen afstudeervariant. Toetsing vindt hier plaats per thema door zowel kennistoetsen en de integrale P/D toetsen.

De afstudeereenheid in het laatste studiejaar bestaat uit een uitgebreide stage in het werkveld en het afstudeeronderzoek. Tijdens de beroepsopleidende stage binnen de afstudeerrichtingen Spoedeisende hulp en Anesthesie krijgt de student voortdurend feedback en bespreekt deze het handelen met de praktijkbegeleider. Per afstudeerrichting werkt de student aan ongeveer 30 'kenmerkende beroepssituaties'. Veruit de meeste hiervan zijn verplicht en dient de student ten minste met de score 'voldoende' uit te voeren. De praktijkbegeleider scoort in een 'bekwaamverklaring' per kritische beroepssituatie of de student startbekwaam is. Tijdens de stage werkt de student aan zijn portfolio, bespreekt dit met de begeleider op de stageplek waarna toetsing plaatsvindt van het proces en de inhoud door stagedocent.

Voor de afstudeerrichting Ambulancezorg geldt dat de toetsing van 'voorbehouden handelingen' in het *skills lab* plaatsvindt. Het toetsingskader dat de opleiding hierbij hanteert, is identiek aan het kader dat de ambulancesector zelf hanteert bij de toetsing van 'voorbehouden handelingen' van ambulancemedewerkers.

De opleiding heeft in matrixen op een heldere wijze inzichtelijk gemaakt, dat het toetssysteem alle eindkwalificaties dekt.

Eigen waarneming toetsen

Het auditpanel heeft tijdens de audit een aantal toetsen bestudeerd en stelt vast dat:

- Er sprake is van voldoende transparantie. Het is voor studenten duidelijk wat het doel van een thema is en waar de opleiding op toetst: de beoordelingscriteria, de studiepunten per toetsonderdeel en de leerdoelen zijn voor studenten terug te vinden in de documentatie.
- De toetsen zijn valide. De inhoud ervan komt overeen met de leerdoelen die op hun beurt zijn afgeleid van de eindkwalificaties. De door de opleiding gekozen toetsvorm is een logisch uitvloeisel van het onderwijs dat aan de toets voorafgaat.
- Om de betrouwbaarheid van een toets te verhogen, maakt de opleiding voorafgaand aan de toets de beoordelingscriteria bekend en beoordelen meerder beoordelaars een toets.
- De toetsen representeren het hbo-bachelorniveau wat betreft diepgang. De opleiding toetst de studiestof in voldoende mate ook in de breedte.

Beoordeling toetsen en eindwerken

Het beoordelingsinstrument voor de stages is in landelijk verband afgestemd met het werkveld. Dit adviseert de opleiding bij het beoordelen van de startbekwaamheid van de studenten binnen de door hen gekozen afstudeerrichting. Het auditpanel stelt vast dat de externe validering van stages is geborgd door de structurele betrokkenheid van het werkveld bij het vaststellen van de praktijkkeisen.

De praktijkbegeleider heeft een adviserende rol ten aanzien van het praktijkleren. Alleen voor de ambulancEZorg worden de voorbehouden handelingen in een *Skills lab* getoetst. De opleiding stelt als eis, dat dit in ieder geval door een HU docent met een zelfstandige bevoegdheid gebeurt, waarbij BMH een tweede beoordelaar uitnodigt uit het werkveld. Wanneer de opleiding geen tweede beoordelaar uit het werkveld vindt, dan wordt een tweede HU-beoordelaar ingezet. De HU-beoordelaar is de formele beoordelaar.

De door het auditpanel bestudeerde beoordelingsformulieren, waaronder het 'Beoordelingsformulier reflectieverslag stage leerjaar 4', ziet er overzichtelijk uit met daarin opgenomen relevante criteria. De invulling van de beoordelingsformulieren gebeurt over het algemeen zorgvuldig. Om de betrouwbaarheid van de beoordeling te verhogen, maakt de opleiding gebruik van AV-media. Niet alleen verhoogt dit de interbeoordelaarbetrouwbaarheid, maar zijn deze opnamen ook een goed didactisch instructiemiddel.

Docenten hebben (of zijn hier mee bezig) binnen HU-verband een cursus didactiek gevolgd; toetsing en beoordelingswijzen maken daar deel van uit. BMH heeft een studiedag georganiseerd voor haar docenten rond het thema toetsing. Examinatoren voeren proefbeoordelingen uit, gevolgd door onderlinge kalibreersessies.

Voor het afstudeeronderzoek geldt dat een postdoc onderzoeker van het kenniscentrum structureel betrokken is bij de beoordeling van de methodologische component van producten die de student, gaandeweg het afstudeertraject, levert. Het lectoraat heeft drie jaar geleden een aantal eindwerken bestudeerd en de resultaten hiervan besproken met de opleiding. De beoordelingscriteria voor het afstudeervoorstel, het afstudeerverslag en de presentatie heeft de opleiding vastgelegd in de studiehandleiding waardoor studenten op de hoogte zijn van de eisen waaraan deze producten dienen te voldoen. Ook het beoordelingsformulier van het afstudeeronderzoek beoordeelt het auditpanel als inzichtelijk en is voorzien van relevante beoordelingscriteria om als onderbouwing van het afstudeerniveau te dienen. Wel merkt het auditpanel op dat de beoordeling uitgebreider mag, bijvoorbeeld in een meer narratieve vorm. Nu volstaan beoordelaars met een soms erg korte toelichting op het oordeel. Bij de beoordeling zijn telkens twee examinatoren betrokken die door de examencommissie zijn benoemd. Zij geven onafhankelijk van elkaar een oordeel om vervolgens in onderling overleg tot één oordeel te komen. De opleiding kan de praktijkbegeleider een oordeel vragen dat zij in haar definitieve oordeel laat meewegen. Kalibreersessies rond het afstuderen hebben er toe geleid dat de beoordelingsformulieren zijn aangepast, hetgeen leidde tot een meer eenduidige beoordeling.

Weging en Oordeel

De instituutsbrede examencommissie is *in control*. Zij heeft zicht op de kwaliteit van de toetsen via de toetscommissie. De examencommissie zit dicht op de opleiding en voorziet haar gevraagd en ongevraagd van advies. BMH heeft adviezen van de examencommissie overgenomen, o.a. op het terrein van het vier-ogen-principe bij de beoordeling van toetsen en bij fraudebestrijding. De door de opleiding gehanteerde wijze van toetsen en beoordelen is adequaat. De inhoud, de vormgeving en het niveau van toetsen beoordeelt het auditpanel als goed. Door de transparante beoordelingsprocedure en beoordelingscriteria is de kwaliteit van de toetsen en de transparantie van het afstudeertraject gewaarborgd. Het auditpanel beoordeelt standaard 3 als goed.

4.4. Gerealiseerde eindkwalificaties

Standaard 4: De opleiding toont aan dat de beoogde eindkwalificaties worden gerealiseerd.

Toelichting NVAO: Het gerealiseerde niveau blijkt uit de resultaten van tussentijdse en afsluitende toetsen, de eindwerken en de wijze waarop afgestudeerden in de praktijk of in een vervolgopleiding functioneren.

Bevindingen

Bepaling afstudeerniveau

De opleiding geeft op een inzichtelijke wijze aan, op welke wijze zij het afstudeerniveau van studenten realiseert en vaststelt:

- Zowel het curriculum als het toetsprogramma zijn zó opgebouwd, dat studenten geleidelijk toewerken naar het bereiken van de eindkwalificaties en het afronden van de beroepstaken, uitgewerkt in drie niveaus. De ontwikkeling van de eindkwalificaties toetst de opleiding formatief en uiteindelijk summatief op niveau 3.
- De ontwikkeling van bekwaamheden per studierichting is vastgelegd in het Landelijk Praktijkcurriculum dat een landelijk gevalideerd toetsinstrument voorschrijft. Met de 'bekwaamverklaring' in de vierdejaarsstage, bevestigt de praktijk dat de student voldoet aan de eindkwalificaties.
- De competentieontwikkeling leidt uiteindelijk tot de afstudeereenheid die bestaat uit een omvangrijke stage van 30 EC en een afstudeeronderzoek van 15 EC. In de stage toont de student aan dat deze alle beroepsactiviteiten beheerst, blijkend uit onder andere 'bekwaamverklaringen' en 'stagereflectieverslagen. In het afstudeeronderzoek laat de student zien dat er sprake is van, wat de opleiding noemt, 'vakinhoudelijke taakvolwassenheid'. De onderzoekscomponent uit het competentieprofiel staat daarbij centraal.

Ten tijde van de audit waren bijna 30 studenten afgestudeerd. Verreweg de meeste op het terrein van spoedeisende hulp. Slechts twee studenten zijn afgestudeerd op het terrein van ambulancezorg. Voor alle afgestudeerden geldt, dat zij terecht zijn gekomen op een opleidingsplek, bijvoorbeeld bij anesthesie, volgen een opleiding of traineeship, óf zijn het werkveld ingestroomd als BMH'er. Voor drie trainees geldt dat zij na afloop van hun traineeship ingezet zijn op de afdeling anesthesie binnen een medische instelling.

Afstudeeronderzoek

Studenten studeren in het vierde studiejaar af op een afstudeeronderzoek waarbij onderwijs- en begeleidingsbijeentkomsten ondersteuning bieden. De opleiding heeft een apart thema ingericht rond de afstudeeropdracht 'Onderzoek beroepspraktijk' waarin de student uitgebreid kennismaakt met de wijze waarop hij het onderzoek dient in te richten. De student start het afstudeertraject met een onderzoeksvoorstel dat relevant moet zijn voor de beroepspraktijk. De student kan na de 'go' beslissing starten met het onderzoek dat de basis vormt voor het onderzoeksverslag. Als laatste fase in het afstudeertraject presenteert de student het afstudeeronderzoek aan docenten, praktijkbegeleiders en de opdrachtgever. Laatstgenoemde heeft een adviserende stem bij de beoordeling van het eindwerk. De opleiding blijft verantwoordelijk voor de beoordeling en het definitieve oordeel. Daar waar een externe opdrachtgever ontbreekt voor het afstudeeronderzoek, geeft de afstudeerbegeleider een oordeel over de praktijkrelevantie.

Oordeel werkveld

Het werkveld geeft aan tevreden te zijn over het afstudeerniveau. Het kennis- en vaardighedenniveau alsmede de communicatieve vaardigheden, zo laten zij tijdens de audit weten, sluiten aan bij de eisen die zij stellen aan een startbekwame BMH'er.

Wel merkt het werkveld op, dat afgestudeerden nog 'vlieguren' moeten maken om verder snel en adequaat te kunnen reageren op acute of zelfs levensbedreigende situaties. Een traineeship/inwerk c.q. inductietraject kan op dit punt een uitkomst bieden.

Wat betreft de BMH'er die is afgestudeerd als medische hulpverlener ambulance geldt, dat deze voldoet aan de 'profcheck' (een praktische examen dat een ambulancezorgverlener iedere vijf jaar dient te behalen). Binnen de werkgeverskoepel Ambulancezorg Nederland (AZN) monitort men de ontwikkelingen rondom BMH. Ook wil AZN een inwerkprogramma opstarten voor afgestudeerde BMH'ers waardoor deze gelegenheid krijgen om routine op te bouwen bij de uitvoering van voorbehouden handelingen.

Oordeel auditpanel over afstudeerproducten

Het auditpanel heeft voorafgaande aan de audit in totaal vijftien zowel onderzoeksverslagen als stageportfolio's bestudeerd en beoordeeld en stelt daarbij vast dat de onderzoeksverslagen beroepsrelevant zijn (GHB verslaafde patiënten op de spoedeisende hulp, Lachgas als inhalatie-anestheticum, etc.) en dat de, zeer uitgebreide, stageportfolio's voldoende inzicht geven in de werkzaamheden van de student, zijn groei als professional en de reflectie op de werkzaamheden. Indien de opleiding zich wil blijven profileren binnen de medische ondersteunende kolom, dient zij er voor te zorgen dat ook de afstudeeronderzoeken hierop aansluiten. Dit is nu niet altijd het geval.

De onderzoeksverslagen representeren het hbo-bachelor niveau. Over het algemeen laten de verslagen een consistente opbouw zien en weten studenten hun bevindingen te onderbouwen met theorie. De onderzoekscomponent, en hierbij legt het auditpanel de onderzoeksverslagen langs de onderzoeksmeetlat, verdient bij een aantal verslagen verbetering. De bevindingen zijn niet altijd goed herleidbaar tot het onderzoek en ook de aanbevelingen verdienen een sterkere onderbouwing. Op onderdelen is het taalgebruik nog een punt van aandacht. De cijfermatige beoordeling van zowel de onderzoeksverslagen als de stageportfolio's door het auditpanel liggen in de buurt van het oordeel van de opleiding. In een enkel geval komt het auditpanel tot een lager oordeel, zonder daarbij tot een score 'onvoldoende' te besluiten.

Weging en Oordeel

De opleiding heeft een afstudeertraject opgezet dat studentengelegenheid biedt om hun kennis en kunde te tonen en dat ook een plek biedt aan reflectie door de student. Het werkveld is over het algemeen tevreden over afgestudeerden die hun weg weten te vinden in de periode ná hun afstuderen door verder te studeren of te gaan werken, al dan niet binnen de kaders van een traineeship, binnen de sector. De opleiding zou, indien zij kiest voor een profilering binnen het medische domein, kunnen kiezen voor een lectoraat op medisch gebied hetgeen kan bijdragen aan de aanscherping van de onderzoekscomponent. De door het auditpanel bestudeerde en beoordeelde stageportfolio's en onderzoeksverslagen representeren het hbo-bachelorniveau. De onderzoekscomponent verdient op onderdelen nog versterking, waaronder de relatie onderzoek en bevindingen, de onderbouwing van aanbevelingen en het taalgebruik. Het auditpanel beoordeelt standaard 4 als voldoende.

5. ALGEMEEN EINDOORDEEL

De Hogeschool Utrecht biedt de opleiding Bachelor Medische Hulpverlening aan in de varianten voltijd en dual. Het auditpanel stelt vast, en ziet zich daarbij gesteund door zowel werkveld als door alumni, dat de opleiding aansluit bij de actuele eisen van de arbeidsmarkt op het terrein van medische hulpverlening. De opleiding kent een *numerus fixus* waardoor de instroom beperkt blijft hetgeen, gelet op de problematiek rond de stages, goed is. Het curriculum is overzichtelijk vormgegeven en sluit aan bij de beroepsinhoud. Het team docenten en lectoren is voldoende opgeleid, zowel vakinhoudelijk als didactisch, om de opleiding te verzorgen op hbo-bachelorniveau. De opleiding culmineert in een afstudeertraject waarin studenten hun kennis en vaardigheden kunnen tonen. Ten aanzien van de duale variant stelt het panel vast dat deze vakinhoudelijk in belangrijke mate overeenkomt met de voltijd variant. Omdat deze variant ten tijde van audit nog geen studenten had, heeft het panel voor deze variant alleen het ontwerp getoetst.

Het auditpanel beoordeelt, samengevat, dat de opleiding Bachelor Medische Hulpverlening in de varianten voltijd en dual van de Hogeschool Utrecht het hbo-bachelorniveau representeert en adviseert de NVAO de opleiding te accrediteren. Voor de duale variant van BMH geldt dat als de NVAO de opleiding accrediteert, zij door middel van een bestuurlijke afspraak zal vastleggen dat de duale variant na maximaal drie jaar integraal wordt beoordeeld.

6. AANBEVELINGEN

- De opleiding kan, gezien haar omvang, meer afstemmen met andere opleidingen om gezamenlijk programma's te ontwikkelen.
- De opleiding kan werken met meer simulatiepatiënten, in het bijzonder op het terrein van psychiatrie, en zo werken met echte casussen.
- De opleiding kan overwegen om studenten al tijdens de opleiding meer 'vliegreuen' te laten maken hetgeen aansluit bij de door de opleiding reeds ingezette initiatieven op dit terrein.
- Richt een studentenvereniging op, eventueel met beide andere BMH opleidingen.

BIJLAGE I**Scoretabel**

Scoretabel paneloordelen Hogeschool Utrecht hbo-bachelor Medische Hulpverlening voltijd/duaal	
Standaard	Oordeel
Standaard 1. De beoogde eindkwalificaties	V
Standaard 2. Onderwijsleeromgeving	V
Standaard 3. Toetsing	G
Standaard 4. Gerealiseerde eindkwalificaties	V
Algemeen eendoordeel	V

BIJLAGE II Programma, werkwijze en beslisregels



Programma Externe audit Bacheloropleiding Medische Hulpverlening

Datum: 4 november 2016

Locatie: Heidelberglaan 7, Utrecht

Auditpanel:

- Drs. R.B. van der Herberg (voorzitter);
- Prof. Dr. W.J.M. Scholte op Reimer (bijzonder hoogleraar Complexe Zorg, in het bijzonder voor hartpatiënten aan de Faculteit der Geneeskunde van de Universiteit van Amsterdam (AMC-UvA)/ Decaan Amsterdam School of Health Professions HvA);
- Prof. Dr. J. Klein bijzonder hoogleraar Veiligheid in de Zorg TU Delft/ Anesthesioloog;
- M. Vernooij, student-lid BMH HAN.

Secretaris: G.W.M.C. Broers.

Tijdstip	Lokaal	Gespreksgroepen	Gesprekspartners	Functie	Gespreksonderwerpen
08.15 – 08.30	0.023	Inloop & ontvangst auditpanel	Mr. Harm Drost Dr. Carolien Sino Hans van Reenen, MANP	Faculteitsdirecteur Gezondheidszorg Instituutsdirecteur IVS Opleidingsmanager BMH	
08.30 – 09.00	0.021	Auditpanel			Intern overleg
09.00 – 09.45	0.021	Management/ lectoraten	Dr. Carolien Sino Hans van Reenen, MANP Prof. dr. Marieke Schuurmans Dr. Roelof Ettema Ilse Arts, MSc	Instituutsdirecteur IVS Opleidingsmanager BMH Lector Chronisch zieken Postdocs onderzoeker/ Hogeschoolhoofddocent Maatwerkcoördinator	Eigenheid opleiding – ambities - hbo-niveau - relatie beroepenveld – internationalisering - onderzoek dimensie – Docenten – onderzoek doen – lectoraat en kenniskring – civiele status beroep – BIG wetgeving – stand van zaken stageplaatsen
09.45 - 10.00		Pauze	Interne terugkoppeling		
10.00 - 11.00	0.021	Docenten	Drs. Monique de Voigt Coba Eefting, MSc Wendy Schoens, MPA Ad Otten, MA Mark Zanstra, MANP Dr. Mariska den Hartog Drs. Geraldine Stokvis Jantine Huizing, MSc	Hogeschooldocent, themacoördinator jaar 1 Hogeschooldocent, themacoördinator jaar 2 Hogeschooldocent, themacoördinator SEH Hogeschooldocent, themacoördinator anesthesie Hogeschooldocent, themacoördinator ambulancezorg Hogeschooldocent, coördinator praktijkgericht onderzoek Hogeschooldocent, voorzitter LPC Hogeschooldocent, stagecoördinator Hogeschooldocent,	Realisatie samenhangende onderwijsleeromgeving - inhoud en vormgeving programma – eigen inkleuring programma - keuze werkvormen – onderzoekslijn – stage - internationale component - beoordelen en toetsen - borging niveau - aansluiting instromers – relatie docenten beroepenveld – eigen deskundigheid docenten - opleiding specifieke voorzieningen
11.00 – 11.15		Pauze			Interne terugkoppeling

Tijdstip	Lokaal	Gespreksgroepen	Gesprekspartners	Functie	Gespreksonderwerpen
11.15 - 12.15.	0.021	Studenten	Sanne Hellenthal Rik Ravesloot Stephanie Jongman Pim Maas Melvin Nietveld Wilbert v/d Hammen	Voorzitter OC Student jaar 1 Student jaar 2/ Lid OC Student jaar 3/ Lid OC Student jaar 4 Student jaar 5	Kwaliteit en relevantie programma studeerbaarheid - aansluiting - toetsen en beoordelen - kwaliteit docenten - opleidingsspecifieke voorzieningen – eigen producten
12.15-12.45		Lunchpauze			Interne terugkoppeling
12.45 - 13.30	1.039 0.021	Open spreekuur Materiaalinzage			
13.30 – 14.15	0.021	Examencommissie/ toetscommissie	Drs. Josephine Berkvens Dr. Patricia Jorritsma Brechtje Letanche Drs. Geraldine Stokvis	Voorzitter examencommissie Lid Examencommissie Lid examencommissie Lid toetscommissie (tot 1 okt 2016)	Bevoegdheden en taken examencommissie en toetscommissie - rol in de interne kwaliteitszorg toetsing - resultaten
14.15 - 14.45	volgt	Lessituatie met studenten (vaardigheidsonderwijs)	Mark Zanstra, MANP Wendy Schoens, MPA		
14.45-15.00		Pauze			Interne terugkoppeling
15.00-15.45	0.021	Werkveld / Alumni	Jeanne Spaan Leonie van der Schans Ferdinand Tabak Drs. Gos de Vries Han Rozemeijer, MBA Wilma Roobaard Fiona Kalkman	Alumna, anesthesie Alumna, SEH, voorzitter NVBMH Alumnus ambulancezorg Medisch manager RAV Brabant MWN, lid BVC Sectormanager Veiligheidsregio Kennemerland, lid BVC Praktijkopleider SEH Tergooi ziekenhuizen, lid BVC RIVAS Zorggroep Senior anesthesiemedewerker aandachtsgebied deskundigheidsbevordering	<u>Werkveld:</u> contacten met opleiding over onder andere: actuele ontwikkelingen en doorvertaling naar programma - andere wensen vanuit het werkveld – eigen inkleuring opleiding - stage en begeleiding – onderzoekscomponent – niveau <u>Alumni:</u> kwaliteit en relevantie van de opleiding (programma, docenten) - functioneren in de praktijk of vervolgopleiding
15.45 – 16.15	0.021	Auditpanel			Bepaling pending issues Interne terugkoppeling
16.15 – 16.45	0.021	Auditpanel			Pending issues - Samenhang in het programma Nadere toelichting door opleiding

Tijdstip	Lokaal	Gespreksgroepen	Gesprekspartners	Functie	Gespreksonderwerpen
16.45 – 17.15	0.021	Intern overleg auditpanel			Bepaling voorlopige beoordeling
17.15	0.023	Terugkoppeling; alle betrokkenen aanwezig			

Werkwijze

Bij de beoordeling van de opleiding is uitgegaan van het door de NVAO vastgestelde "Beoordelingskader accreditatiestelsel hoger onderwijs" van 19 december 2014. Daarin staan de standaarden vermeld waarop het panel zich bij de beperkte opleidingsbeoordeling van een opleiding moet richten en de criteria aan de hand waarvan het panel zijn oordeel over de opleiding moet bepalen.

Op basis van de door opleiding geleverde documentatie heeft het auditteam zich een beeld kunnen vormen van de primaire en secundaire processen van beide opleidingsvarianten, voltijd en duaal. Wij merken in dit verband op dat de duale variant als een 'slapende variant' beschouwd moet worden. Voorafgaand aan de audit op 4 oktober 2016, heeft de NVAO aangegeven dat zij, indien de opleiding bachelor Medische Hulpverlening van de Hogeschool Utrecht wordt geaccrediteerd, door middel van een bestuurlijke afspraak vastlegt dat de duale variant na maximaal drie jaar wordt beoordeeld. Bij een positief paneladvies blijft de lopende accreditatie van kracht. Bij een eventueel negatief oordeel, kan de opleiding in aanmerking komen voor een herstelperiode.

De visitatie was gericht op een verificatie van de bevindingen uit de documentenanalyse en het verkrijgen van aanvullende informatie over de inhoud van het programma. Dit geschiedde door gesprekken met vertegenwoordigers van de opleiding, studenten en het werkveld, die waren te kenschetsen als 'gesprekken tussen vakgenoten'.

De verificatie door het auditteam geschiedde door verscheidene malen hetzelfde onderwerp met verschillende geledingen te bespreken en aan de hand van additionele documentatie en - daar waar het de huisvesting en de materiële voorzieningen betreft- ook door eigen waarneming.

Na overleg met de betreffende opleiding heeft het auditteam met in achtneming van de daartoe strekkende regels van de NVAO en op basis van zijn documentanalyse en de daaruit voortvloeiende specifieke aandachtspunten de keuze van de gesprekspartners vastgesteld.

Een open spreekuur maakte deel uit van het programma. Het auditteam heeft geconstateerd, dat de betreffende opleiding het open spreekuur tijdig en op correcte wijze onder de aandacht heeft gebracht van studenten en medewerkers.

Om te kunnen beoordelen of de beoogde eindkwalificaties worden behaald, heeft het auditpanel een selectie van afstudeerproducten bestudeerd overeenkomstig de NVAO-richtlijn 'beoordeling eindwerken'.

Het oordeel van het auditteam, vastgelegd in een conceptrapport, werd aan de opleiding voorgelegd voor een toets op eventuele feitelijke onjuistheden.

Beslisregels

Volgens de NVAO-Beslisregels Accreditatie kan een onderwerp 'onvoldoende', 'voldoende', 'goed' of 'excellent' scores. Hobéon heeft de beslisregels toegepast, zoals beschreven in het 'Beoordelingskaders accreditatiestelsel hoger onderwijs, 19 december 2014'.

Wanneer er sprake is van verschillende varianten van een opleiding (bijvoorbeeld: voltijd, deeltijd en duaal), dan moet uit de beoordeling blijken dat voor elke variant de kwaliteit is gewaarborgd op grond van de standaarden uit het betreffende beoordelingskader om te komen tot een positief eindoordeel over de opleiding.

Indien een opleiding onder één CROHO-registratie wordt aangeboden op meerdere locaties, kan de opleiding alleen voor accreditatie in aanmerking komen als uit de beoordeling blijkt dat elke locatie voldoet aan de in het betreffende kader genoemde kwaliteitsstandaarden.

Beperkte opleidingsbeoordeling

- Het eindoordeel over een opleiding is in elk geval 'onvoldoende' indien standaard 1, 3 of 4 als 'onvoldoende' beoordeeld wordt. Een onvoldoende bij standaard 1 kan niet leiden tot het toekennen van een herstelperiode door de NVAO. Een 'onvoldoende' bij standaard 2 leidt altijd tot een herstelperiode, onafhankelijk van het eindoordeel van het panel.
- Het eindoordeel over een opleiding kan alleen 'goed' zijn indien tenminste alle standaarden minimaal voldoende zijn en twee standaarden als 'goed' worden beoordeeld, waaronder in elk geval standaard 4.
- Het eindoordeel over een opleiding kan alleen 'excellent' zijn indien tenminste alle standaarden minimaal 'goed' worden bevonden en twee standaarden als 'excellent' worden beoordeeld, waaronder in elk geval standaard 4.

BIJLAGE III Lijst geraadpleegde documenten

- Kritische reflectie opleiding.
- Domeinspecifiek referentiekader en de eindkwalificaties van de opleiding.
- Schematisch programmaoverzicht.
- Inhoudsbeschrijving (op hoofdlijnen) van de programmaonderdelen, met vermelding van
 - eindkwalificaties, leerdoelen, werkvormen, wijze van toetsen, literatuur (verplicht / aanbevolen), betrokken docenten en studiepunten.
- Onderwijs- en examenregeling – OER.
- Overzicht van het ingezette personeel
 - naam, functie, omvang aanstelling, graad en deskundigheid.
- Overzichtslijst van *alle* eindwerken van de laatste twee jaar.
- Jaarverslag examencommissie en verslagen opleidingscommissie.
- Toetsopgaven + beoordelingscriteria en normering (antwoordmodellen) en een representatieve selectie van gemaakte toetsen (presentaties, stageverslagen, assessments, portfolio's e.d.) en beoordelingen.
- Representatieve selectie van handboeken en overig studiemateriaal.

Het auditpanel heeft de volgende afstudeerproducten bestudeerd en beoordeeld⁸:

1. 1595408
2. 1594739
3. 1606701
4. 1568699
5. 1603717
6. 1584862
7. 1596010
8. 1596133
9. 1606941
10. 1624925
11. 1604156
12. 1109016
13. 1595520
14. 1605544
15. 1600415

Om het eindniveau verder te kunnen bepalen, heeft de opleiding van deze vijftien geselecteerde voltijdse studenten óók de stageverslagen tijdens de audit ter inzage gelegd. Drie stageverslagen zijn voorafgaand aan de audit aan de panelleden gestuurd zodat de zij een beeld hadden wat er tijdens de stage gebeurt en hoe de verslagen er uit zien.

⁸ Om redenen van privacy zijn hier uitsluitend de studentnummers weergegeven. Namen van de afgestudeerde studenten en de titels van de eindwerken zijn bekend bij de secretaris van het auditteam.

BIJLAGE IV Overzicht auditpanel

Basisgegevens over de visitatiegroep en daartoe behorende opleidingen

Naam visitatiegroep:	HBO Medische Hulpverlening
----------------------	----------------------------

Administratieve gegevens van de opleiding HBO Medische Hulpverlening. Deelnemers audit HBO Medische Hulpverlening Hogeschool Utrecht zijn vetgedrukt.

Visitatiegroep 2016	HBO Medische hulpverlening
---------------------	----------------------------

Inleverdatum 2016	Naam opleiding voluit	Naam onderwijsinstelling	Brin-ISAT CROHO 2016
1-5-2017	B Medische Hulpverlening	Hogeschool Rotterdam	220J-30023
		Hogeschool Utrecht	25DW-30023
		Hogeschool van Arnhem en Nijmegen	25KB-30023

Contactpersoon per instelling en evaluatiebureau

Naam Instelling	Naam en e-mailadres contactpersoon	Contactpersoon evaluatiebureau
Hogeschool Rotterdam	Sigrid Vermin, MSc s.m.vermin@hr.nl	Inge Gies Broesterhuizen i.giesbroesterhuizen@hobeon.nl
Hogeschool Utrecht	Heleen Bugter heleen.bugter@hu.nl	Inge Gies Broesterhuizen i.giesbroesterhuizen@hobeon.nl
Hogeschool van Arnhem en Nijmegen	Via NQA	

II Samenstelling panel, secretaris en coördinator

Naam	Korte functiebeschrijving van de panelleden
De heer drs. R.B. (Ruud) van der Herberg	Dhr. Van der Herberg, partner Hobéon en ruime ervaring met audits voortgezet en hoger onderwijs, schoolleider van een grote onderwijsorganisatie.
Mevrouw prof. dr. W.J.M. (Wilma) Scholte Op Reimer	Mevrouw Scholte op Reimer is bijzonder hoogleraar Complexe Zorg aan de Faculteit der Geneeskunde van de Universiteit van Amsterdam en voorzitter van het domein Gezondheid van de Hogeschool van Amsterdam.
De heer prof. dr. J. (Jan) Klein	De heer Klein is anesthesioloog in het Rotterdamse Havenziekenhuis en het Oogziekenhuis Rotterdam. Tot 2009 was hij bijzonder hoogleraar Veiligheid in de Zorg / Anesthesiologie bij het Erasmus MC.
De heer P.G.J. (Peter) Bocxe MBA	De heer Bocxe is senior Afdelingsleider, Manager Emergency Department in het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis.
De heer M.R. (Melvin) Nietveld	De heer Nietveld is student bij de hbo-bacheloropleiding Medische Hulpverlening van Hogeschool Utrecht.
Mevrouw M. (Marleen) Vernooij	Mevrouw Vernooij is student bij de hbo-bacheloropleiding Medische Hulpverlening van de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen.

Samenstelling panel per instelling

Naam	Rol	Expertise						Deelname bij		
		Vakinhoud	Internationaal	Onderwijs en toetsing	Werkveld	visitatie-/ audit	Studentzaken	Hogeschool Rotterdam	Hogeschool Utrecht	Hogeschool van Arnhem en Nijmegen*
De heer drs. R.B. (Ruud) van der Herberg	Voorzitter			x		x		x	x	
Mevrouw prof. dr. W.J.M. (Wilma) Scholte Op Reimer	Lid	x	x	x	x			x	x	
De heer Prof. Dr. J. (Jan) Klein	Lid	x	x	x	x			x	x	
De heer P.G.J. (Peter) Bocxe MBA	Lid	x			x	x		x		
De heer M.R. (Melvin) Nietveld	Studentlid						x	x		
Mevrouw M. (Marleen) Vernooij	Studentlid						x		x	
De heer drs. G.W.M.C. (Ger) Broers	Secretaris					x		x	x	

Op 11 oktober 2016 heeft de NVAO goedkeuring gegeven aan de samenstelling van het auditpanel t.b.v. de beoordeling van de opleiding hbo-bachelor Medische Hulpverlening van Hogeschool Utrecht, onder het nummer 005121.

De door alle panelleden ondertekende onafhankelijkheids- en geheimhoudingsverklaringen zijn in het bezit van Hobéon. In deze verklaring verklaren de panelleden gedurende tenminste vijf jaar voorafgaand aan de audit geen zakelijke noch persoonlijke binding te hebben gehad met de betrokken instelling - anders dan die in het kader van de werkzaamheden als lid van het auditpanel van het evaluatiebureau -, die een onafhankelijke oordeelvorming ten positieve of ten negatieve zou kunnen beïnvloeden.



Strategische dienstverlener voor kennisintensieve organisaties



Lange Voorhout 14
2514 ED Den Haag

T (070) 30 66 800

F (070) 30 66 870

E info@hobeon.nl

I www.hobeon.nl