

Besluit

Besluit strekkende tot het verlenen van accreditatie aan de opleiding wo-master Tandheelkunde van de Vrije Universiteit Amsterdam

	Gegevens	
datum	Naam instelling	: Vrije Universiteit Amsterdam
31 december 2014	Naam opleiding	: wo-master Tandheelkunde (180 ECTS)
onderwerp	Datum aanvraag	: 25 september 2014
Definitief besluit	Variante opleiding	: voltijd
accreditatie wo-master	Locatie opleiding	: Amsterdam
Tandheelkunde	Datum goedkeuren	
Vrije Universiteit Amsterdam	panel	: 19 augustus 2013
(003335)	Datum locatiebezoeken	: 3 en 4 april 2014
uw kenmerk	Datum visitatierapport	: 30 juni 2014
CvB/JW/2014/1010	Instellingstoets kwaliteitszorg	: Positief besluit onder voorwaarden van 3 september 2014
ons kenmerk		
NVAO/20144293/ND		

bijlagen **Toelichting**

- 3 De opleiding wordt verzorgd door het Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA), een samenwerkingsverband van de Vrije Universiteit Amsterdam en de Universiteit van Amsterdam. Omdat beide instellingen de masteropleiding Tandheelkunde gezamenlijk aanbieden, is één visitatierapport opgesteld.

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 van het panel (hierna: de commissie).

Standaard 1 – Beoogde eindkwalificaties

De opleidingen Tandheelkunde in Nederland hanteren het Raamplan Tandheelkunde 2008 met de daarin beschreven competenties waaraan een tandarts moet voldoen. Het ACTA vertaalt de competenties uit het Raamplan in drie speerpunten: 1) verdieping van de klinische competenties, 2) verdieping van de academische competenties, en 3) aandacht voor de rol van de tandarts als zorgprofessional en als regisseur van de mondzorg.

Pagina 2 van 7 De commissie spreekt waardering uit voor de eigen accenten die ACTA in de opleiding brengt, met name op het gebied van de wetenschappelijke vorming, die mogelijk uitstijgt boven Europese normen. Zij stelt vast dat de beoogde eindtermen wat betreft inhoud, niveau en oriëntatie geconcretiseerd zijn en voldoen aan internationale eisen.

Wel vraagt de commissie binnen de veranderingen blijvend voldoende aandacht voor de ontwikkeling van klinische competenties in de doelstelling (en uitvoering) van de opleiding. Die blijven volgens de commissie van groot belang, ook als de rol van de tandarts meer verschuift van enkel behandelaar naar regisseur van de mondzorg.

Standaard 2 – Onderwijsleeromgeving

De commissie is van oordeel dat het programma, het personeel en de opleidingsspecifieke voorzieningen het voor de instromende studenten mogelijk maken de beoogde eindkwalificaties te realiseren, mits de onderwijsleeromgeving optimaal functioneert. Enkele aspecten zijn door de commissie als zeer positief beoordeeld, zoals de aandacht voor wetenschappelijke vorming, de kwaliteit van het theorieonderwijs en de kwaliteit van de docenten die dit onderwijs verzorgen. De speerpunten van de opleiding komen herkenbaar terug in het programma en de structuur is in orde. Daarnaast is de commissie zeer positief over de totale kwaliteit van de opleidingsspecifieke voorzieningen, in het bijzonder geldt dit voor het innovatieve simulatiemodel Simodont en de Academische Groepspraktijk voorziening in Almere. De excellente faciliteiten bieden studenten een contextrijke omgeving die het competentiegerichte onderwijs ondersteunen en behoren wereldwijd tot de top.

Volgens de commissie besteedt de opleiding voldoende aandacht aan de academische en professionele ontwikkeling van studenten. De commissie uit wel haar zorgen over de verdieping van klinische vaardigheden. Zij begrijpt en herkent de problemen die de uitvoering van het klinische onderwijs bemoeilijken, maar dat mag geen reden zijn voor suboptimaal klinisch onderwijs.

De commissie doet de opleiding drie expliciete aanbevelingen om de uitvoering van het klinische onderwijs te verbeteren.

De eerste aanbeveling betreft het portfolio. De commissie meent dat het portfolio zich binnen drie jaar moet hebben ontwikkeld tot een volwaardige tool waarmee ook de elementen reflectie, feedback en resultaten van klinische vaardigheden goed kunnen worden gemonitord (en beoordeeld). Dat is nu nog onvoldoende het geval.

De tweede aanbeveling is dat het opleidingsmanagement de bewaking van de klinische eindtermen handhaaft door minimum normen voor het aantal zelfstandig uit te voeren klinische handelingen te stellen. Deze kwantitatieve norm kan per handeling verschillen. Als laatste beveelt de commissie aan dat de opleiding zorgt voor voldoende patiënten en een goede en tijdige matching tussen patiënten en studenten, zodat iedere student zonder vertraging de studie kan doorlopen.

De opleiding voldoet voor de overige aspecten van de onderwijsleeromgeving aan de (minimale) eisen die daaraan worden gesteld. De commissie heeft gezien dat de didactische uitgangspunten terug komen in het programma. Er is samenhang tussen theorie en praktijk. De studiebegeleiding en de opleidingsspecifieke kwaliteitszorg voldoen.

Standaard 3 – Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

De commissie heeft vastgesteld dat er binnen de opleiding aandacht is voor toetskwaliteit. Het toetsstelsel betreffende de toetsing van theorie is volgens de commissie voldoende

Pagina 3 van 7 valide en betrouwbaar. Het toetsysteem van de klinische competenties voldoet tot op heden, maar heeft wel verbetering nodig. Hiertoe doet de commissie twee aanbevelingen die in Standaard 2 al aan de orde zijn geweest. De eerste aanbeveling betreft het hanteren van kwalitatieve én kwantitatieve normen bij de beoordeling van klinische competenties. De tweede aanbeveling betreft het verder ontwikkelen van het portfolio. De commissie beveelt de opleiding aan om binnen drie jaar een portfolio te hebben dat als voortgangs- en beoordelingsportfolio kan dienen, waarbij alle competenties (inclusief de klinische competenties) worden opgenomen.

De examencommissie is bekend met de taken die ze heeft met betrekking tot kwaliteitsbewaking van toetsen en beoordelen. Naar het oordeel van de commissie voldoet de opleiding aan de vereiste dat ze beschikt over een adequaat systeem van toetsen en beoordelen. De commissie waardeert de initiatieven tot onderlinge kalibrering van oordelen van individuele tandarts-docenten in het klinische onderwijs, maar heeft geconstateerd dat hier nog meer kwaliteit kan worden geboekt.

De afgestudeerde masterstudenten hebben naar het oordeel van de commissie de eindkwalificaties van de opleiding bereikt. Het niveau en de inhoud van de masterscripties zijn aan de maat. De toetsing aan het einde van masterjaar 3 (eindgesprek) borgt dat studenten beoordeeld worden op hun bekwaamheid en voldoende toegerust zijn om als tandarts te functioneren.

Aanbevelingen

De NVAO onderschrijft de aanbevelingen van het panel en in het bijzonder deze ten aanzien van het ontwikkelen, monitoren en beoordelen van klinische competenties.

Ingevolge het bepaalde in artikel 5a.10, derde lid, van de WHW heeft de NVAO het college van bestuur van de Vrije Universiteit Amsterdam te Amsterdam in de gelegenheid gesteld zijn zienswijze op het voornemen tot besluit van 24 november 2014 naar voren te brengen. Bij e-mail van 9 december 2014 heeft de instelling gereageerd op het voornemen tot besluit. Dit heeft geleid tot aanvulling van bijlage 2 in het definitieve besluit.

De NVAO besluit accreditatie te verlenen aan de wo-master Tandheelkunde (180 ECTS; variant: voltijd; locatie: Amsterdam) van de Vrije Universiteit Amsterdam te Amsterdam. De NVAO beoordeelt de kwaliteit van de opleiding als voldoende.

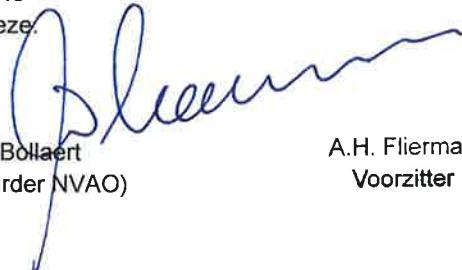
Dit besluit treedt in werking op 31 december 2014 en is van kracht tot en met 30 december 2016 (2020)¹.

Den Haag, 31 december 2014

De NVAO
Voor deze.

ba

Lucien Bollaert
(bestuurder NVAO)



A.H. Flierman
Voorzitter

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 Nadat de instelling een onvoorwaardelijk positief besluit instellingstoets kwaliteitszorg heeft gekregen, wordt de accreditatietermijn verlengd naar in totaal 6 jaren.

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

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

Tabel 1: Rendement

Cohort	2010
Rendement	89%

Toelichting; de 3-jarige master is gestart in 2010. Het aangegeven 4-jaars rendement is dat van het september 2010 cohort

Tabel 2: Docentkwaliteit (per december 2013)****

	Totaal WP* bachelor en master		Klinische staf			
			Docenten master**		Tandartsdocenten master ***	
	#	fte	#	fte	#	fte
Docenten	210	121,17	18	9	84	40,5
Gepromoveerd	42,9%	55,5%	33,3%	48,1%	7,1%	8,7%
Didactische Bekwaamheid (BKO)	68,6%	58,5%	66,7%	73,8%	67,0%	68,4%

* alle intern aangestelde wetenschappelijk medewerkers, exclusief promovendi en specialisten in opleiding

** docenten die zowel theoretisch als klinisch onderwijs geven (bijv. postgraduate opgeleide tandartsen)

*** tandartsdocenten, werkzaam in de onderwijsklinieken van de Evidence based kliniek en de Academische Groepspraktijk

**** alle docenten hebben een Master- of Doctoraal-grad

Tabel 3: Student-docentratio

Ratio	-
--------------	---

Toelichting: de docent-student ratio is bij het sterk tussen secties geïntegreerde onderwijs zeer lastig te bepalen. Een ruwe indicatie volgt uit het feit dat in de jaren 1,2, en 3 het percentage Hoorcollege-uren (aan de gehele groep van 120 studenten) daalt van respectievelijk 25% naar 6% en 0%. Het onderwijs vindt vooral plaats in de onderwijs-klinieken en in werkgroepen/werkcolleges. Bij de eersten varieert de docent-student ratio tussen 1:6 en 1:12. In de werkgroepen is de gemiddelde docent-student ratio 1:18.

Tabel 4: Contacturen

Studiejaar	1	2	3
Contacturen	19,8	23,4	25,6*

* Hierin zijn 2 klokuren per week opgenomen voor de ontvangen begeleiding bij het wetenschappelijk onderzoek in de lijn wetenschappelijke verdieping.

Pagina 7 van 7 **Bijlage 3: Panelsamenstelling**

- Prof. dr. H.F.P. Hillen, emeritus hoogleraar Interne Geneeskunde, Universiteit Maastricht, voorzitter;
- Prof. dr. I. Naert, hoogleraar Prothetische Tandheelkunde, KU Leuven;
- Drs. J.A.C. de Kock van Leeuwen, praktijkdants, Den Haag;
- Prof. dr. Th. J. ten Cate, hoogleraar Medische Onderwijskunde, Universiteit Utrecht;
- C.R.G. van den Breemer MSc Tandheelkunde (afgestudeerd in 2013), Rijksuniversiteit Groningen, student-lid.

Het panel werd ondersteund door drs. L.C. te Marvelde, secretaris (gecertificeerd).