

Hogeschool Inholland

Masteropleiding Advanced Nursing Practice

Uitgebreide opleidingsbeoordeling

005A2021.01

Samenvatting

In juni 2021 is de bestaande hbo-opleiding Master Advanced Nursing Practice (hierna: MANP) van hogeschool Inholland bezocht door een visitatiepanel van NQA. Dit is een tweejarige duale opleiding met een omvang van 120 EC. De opleiding wordt aangeboden in Amsterdam.

Het panel beoordeelt de opleiding als **positief**.

De opleiding biedt de studenten een goede en uitdagende leeromgeving waarin de werkpraktijk centraal staat en het binnenschools programma op een mooie manier aansluit op het praktijkleren.

Beoogde leerresultaten

De opleiding ontvangt voor standaard 1 het oordeel voldoet.

De beoogde leerresultaten zijn gebaseerd op de landelijke bekwaameisen en kennisbasis voor de verpleegkundig specialist (VS) en gerelateerd aan de Dublin descriptoren. Hier vormt de wet BIG een kader voor de opleiding. Het (internationale) hbo-masterniveau en de beroeps- en praktijkgerichte oriëntatie van de opleiding zijn voldoende geborgd in de beoogde leerresultaten.

De opleiding is dit studiejaar gestart met een herziening van het curriculum, passend bij het herziene landelijke opleidingsprofiel. Het panel waardeert de wijze waarop de opleiding deze vernieuwingen oppakt, begeleid door een expert op gebied van onderwijsontwikkeling, en heeft vertrouwen in een bij opleidingsniveau passend profiel.

De opleiding houdt via de praktijkopleiders, die functioneren als een beroepenveldcommissie, voeling met de praktijk en heeft onlangs een meer strategische Raad van Advies ingesteld. Het panel adviseert de opleiding deze Raad van Advies verder uit te breiden.

Programma

De opleiding ontvangt voor de standaarden 2, 3, 4 en 5 het oordeel voldoet.

Praktijkleren vormt de basis voor een curriculum met een duidelijke beroeps- en praktijkgerichte invulling. Het curriculum heeft drie herkenbare leerlijnen die gezamenlijk de beoogde leerresultaten afdekken.

De opleiding maakt voor de invulling van het onderwijs herkenbaar gebruik van de piramide van Miller, waarbij het binnenschools programma zich met name richt op de onderste niveaus uit de piramide en het praktijkleren met name gericht is op het hogere niveau.

Aspirant-studenten worden meestal door hun werkgever voorgedragen voor deelname aan de studie. Na aanmelding volgt een deugdelijke intakeprocedure waarin er aandacht is voor de visie op het vak van de verpleegkundig specialist en voor de inhoudelijke uitwisseling met andere studenten. De afspraken tussen werkgever, student en opleider worden adequaat vastgelegd in een tripartite overeenkomst.

Personeel

De opleiding ontvangt voor standaard 6 het oordeel voldoet.

Het docententeam is de laatste twee jaar sterk gegroeid. De opleiding beschikt over een enthousiast en deskundig team van docenten, gastdocenten en praktijkbegeleiders. Nieuwe collega's worden adequaat ingewerkt. Het team wordt ondersteund door een aantal, recent aangenomen, experts, onder meer op het gebied van blended learning en curriculumontwikkeling. Studenten zijn positief over hun docenten en waarderen hun betrokkenheid, enthousiasme en deskundigheid. De opleiding biedt de docenten en de praktijkbegeleiders voldoende mogelijkheden tot professionalisering, waar ook in ruime mate gebruik van wordt gemaakt.

Voorzieningen en begeleiding

De opleiding ontvangt voor de standaarden 7 en 8 het oordeel voldoet.

De huisvesting en materiële voorzieningen zijn op orde. Het panel complimenteert de opleiding met de goede voorzieningen op het gebied van farmacotherapie in de samenwerking met VUMC. De opleiding heeft een adequaat ingerichte digitale leeromgeving waarmee onderwijs op afstand gefaciliteerd wordt.

De begeleiding van de studenten is op een goede manier vormgegeven binnen de leerlijn rolontwikkeling en werkplekleren. Iedere student krijgt aan het begin van de opleiding een studiecoach die studiebegeleidingsgesprekken voert, zo nodig doorverwijst naar een studentendecaan en die de student vanuit school begeleidt in het werkplekleren. Ook de informatievoorziening middels MyStart-app en Moodle is adequaat.

Kwaliteitszorg

De opleiding ontvangt voor standaard 9 het oordeel voldoet.

De opleiding volgt in haar kwaliteitsbeleid de onderwijscyclus en heeft daardoor een heldere en planmatig ingerichte kwaliteitszorgcyclus. Hierin hebben de verschillende commissies een duidelijke rol en wordt gericht aandacht besteed aan het terugkoppelen van de acties als gevolg van feedback van studenten. Studenten zijn dan ook tevreden over de manier waarop de opleiding opvolging geeft aan de feedback.

Toetsing

De opleiding ontvangt voor de standaard 10 het oordeel voldoet.

De opleiding heeft een adequaat systeem van toetsen. De kwaliteitsborging van de toetsing is op orde: de examen- en een toetscommissies zien toe op de borging en op de kwaliteit van toetsing en beoordeling. De opleiding kent een goede verscheidenheid aan toetsen die de studenten in staat stellen hun kennis en bekwaamheden op het juiste niveau aan te tonen. Het werkveld is voldoende betrokken. Ook de opzet van het afstuderen en de borging van het eindniveau is op orde. Het panel adviseert om naast kalibratie voor alle eindwerken ook het vierogenprincipe toe te passen, aangezien dat op dit moment voor twee van de zes eindwerken niet gebeurt.

De opleiding heeft een uitgewerkte beoordelingssystematiek, maar de feedback van de beoordelaars wisselt sterk. Bovendien geven een aantal rubrics relatief veel punten aan algemene onderdelen zoals de samenvatting waardoor een cijfer snel naar een gemiddelde tendeert. Het panel adviseert de opleiding hier aandacht aan te besteden.

Gerealiseerde leerresultaten

De opleiding ontvangt voor de standaard 11 het oordeel voldoet.

De eindwerken laten zien dat studenten op een passend niveau afstuderen en de beoogde leerresultaten bereiken. De opleiding levert startbekwame verpleegkundig specialisten, die meestal op de werkplek blijven werken waar ze ook hun opleiding hebben gedaan.

Studenten studeren af op een set van eindwerken binnen de verschillende leerlijnen. Deze afstudeerwerken zijn van het juiste niveau en vormen een duidelijke afsluiting van de verschillende leerlijnen. De gekozen onderwerpen zijn passend voor het werkveld van de verpleegkundig specialist en van meerwaarde voor de werkpraktijk.

Het panel adviseert de opleiding aandacht te besteden aan de eindwerken binnen de leerlijnen klinische vorming en wetenschappelijke vorming en innovatie. In de bestudeerde eindwerken binnen de leerlijn klinische vorming ligt een sterke nadruk op het medisch handelen waar het wenselijk zou zijn om een betere integratie tussen verpleegkundig en medisch handelen te bereiken.

Binnen de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie heeft de opleiding gekozen voor de uitvoering van een implementatieonderzoek van een innovatie. Het panel kan zich vinden in die keuze, maar ziet ook dat veel van de bestudeerde werken aan kwaliteit kunnen winnen door een meer methodologische diepgang, wetenschappelijke onderbouwing en kritische reflectie op de resultaten. Het panel adviseert de opleiding hier aandacht aan te besteden. In het nieuwe curriculum is het implementatieonderzoek en een innovatie niet meer verplicht, maar staat het praktijkprobleem centraal. Het panel is van mening dat de nieuwe opzet kansen biedt tot verbetering, zeker gezien het feit dat zij ook constateerde dat de praktijk niet altijd het best geholpen is met een implementatieonderzoek gericht op specifiek de implementatie van een innovatie, maar dat bijvoorbeeld ook een beschrijvend of verklarend onderzoek van waarde kan zijn.

Beoordeling volgens de eisen Erkenning voor de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde (RSV).

De RSV invalshoek bij de visitatie betreft vooral het 'toezicht' dat de opleidingsinstelling op de kwaliteit van de praktijkopleiding, het leerklimaat en de positionering van de VS¹ in de praktijkinstellingen houdt. De opleidingsinstelling moet er op toezien dat de praktijkinstelling voldoet aan de eisen, volgens artikel 14 en 17 van het Algemeen Besluit van de V&VN. Bovendien moet de opleiding zorg dragen dat de competenties van de VS, door afstemming van het cursorisch en praktijk onderwijs, kunnen worden gerealiseerd. Het panel heeft er vertrouwen in dat de opleidingsinstelling Inholland het praktijkleren op voldoende niveau waarborgt. Op de bezochtdag was het werkveld vertegenwoordigd in de alumni en de docenten die deels in het werkveld werken. Hieronder ook een aantal nieuwe docenten die het afgelopen studiejaar gestart zijn bij de opleiding. Het panel had graag ook nog andere vertegenwoordigers van het werkveld gesproken om te peilen of het werkveld ook tevreden is met de opleiding. De gesprekken met studenten en docenten uit het werkveld geven het panel het vertrouwen dat deze band wel van voldoende kwaliteit is.

Toetsingskader RSV 2021	Normering: • Voldoet • Voldoet ten dele • Voldoet niet	Toelichting oordeel
<p>Praktijkopleiding:</p> <p>De opleidingsinstelling ziet erop toe dat de praktijkinstelling voldoet aan de eisen, als bedoeld in artikel 14 en 17 van het algemeen besluit en draagt zorg voor een zodanige afstemming van het cursorisch en praktijkonderwijs dat de competenties kunnen worden gerealiseerd. De opleidingsinstelling waarborgt dit door afspraken te maken en dit tussentijds te controleren.</p>	Voldoet	<p>Er zijn regelmatige leermeesterbijeenkomsten, waar met praktijkopleiders wordt afgestemd. Het panel is verheugd dat recent de Raad van Advies (RvA) is aangesteld, waardoor ook op strategisch vlak overleg mogelijk is tussen praktijkinstellingen en de opleiding. Het panel spreekt de wens uit dat de leden van de RvA ook een echte afspiegeling van het werkveld MANP vormen, waarbij zowel de AGZ als GGZ voldoende vertegenwoordigd is.</p>
<p>Praktijkleerklimaat:</p> <p>De opleidingsinstelling bespreekt met de praktijkinstelling wat nodig is om tot een goed praktijkleerklimaat te komen, waaronder de invulling van de opleidingsgroep en de aansturing van de praktijkopleider.</p>	Voldoet	<p>Het panel constateert dat de studenten de begeleiding van studiecoaches waarderen. De bereikbaarheid van de coaches is, volgens studenten, groot. Eventuele issues in de praktijk worden hierdoor snel geadresseerd.</p> <p>Praktijkopleiders worden over hun rol en taken geïnformeerd via een informatiebrochure en</p>

		<p>praktijkopleidersbijeenkomsten. Bovendien vindt twee keer per jaar een werkveld bezoek plaats. Helaas heeft het panel niet kunnen verifiëren met het werkveld of deze bijeenkomsten ook door hen als positief en voldoende worden ervaren. Door de gesprekken met de studenten en coaches is het vertrouwen er dat dit wel voldoende is.</p>
<p>Positionering:</p> <p>De opleidingsinstelling toetst of de vios voldoende gekwalificeerd is als ervaren verpleegkundige om opgeleid te worden tot verpleegkundig specialist. Daarnaast stimuleert de opleidingsinstelling dat het praktijkopleiderschap wordt uitgeoefend door ervaren verpleegkundig specialisten. Ook bespreekt zij met de praktijkinstelling hoe verpleegkundig specialisten worden ingezet binnen de organisatie en hoe hun positie zich verhoudt tot het zelfstandig behandelaarschap.</p>	Voldoet	<p>Door de intakegesprekken zorgt de opleidingsinstelling ervoor dat de vios² voldoet aan de eisen om toegelaten te worden tot de MANP-opleiding. Het panel heeft vernomen dat de intakegesprekken over de rol van de VS en bijvoorbeeld de studiebelasting in groepsverband plaatsvinden. Het panel vindt het positief dat hier gelijk een samenwerking ontstaat tussen vios en een bredere visie op een VS door een organisatie kan worden ontwikkeld. Het panel begrijpt dat dit groepsgesprek nooit in plaats komt van de individuele beoordeling tot toelating.</p> <p>Het panel vindt het sterk dat in deze gesprekken ook de visie op de VS versus de PA³ aan bod komt. Hierbij wordt geconstateerd dat studenten en instellingen worden begeleid naar de juiste keuze voor de zorgprofessional.</p> <p>Het panel vindt dat de intervisie bijeenkomsten die gehouden worden door de studietoelators, met het format zoals de RSV deze hanteert, de studenten stimuleert na te denken over de inzet als VS in de eigen organisatie.</p>

² vios: Verpleegkundige in opleiding tot Specialist; is student van de opleiding MANP

³ PA: Physician Assistant

Inhoudsopgave

Samenvatting	3
Inleiding	10
Schets van de opleiding	12
Standaard 1 Beoogde leerresultaten	14
Standaard 2 Oriëntatie	18
Standaard 3 Inhoud	21
Standaard 4 Leeromgeving	25
Standaard 5 Instroom	28
Standaard 6 Personeel	30
Standaard 7 Voorzieningen	33
Standaard 8 Begeleiding	35
Standaard 9 Kwaliteitszorg	37
Standaard 10 Toetsing	39
Standaard 11 Gerealiseerde leerresultaten	44
Eindoordeel over de opleiding	47
Aanbevelingen	48
Bijlagen	49
Bijlage 1 Bezoekprogramma	50
Bijlage 2 Bestudeerde documenten	52
Bijlage 3 Voorbeeld competentiekaart	54

Inleiding

Dit visitatierapport bevat de beoordeling van de bestaande master opleiding Advanced Nursing Practice van Hogeschool Inholland. Het visitatiepanel van NQA dat de beoordeling heeft uitgevoerd, is samengesteld door NQA, in opdracht van Hogeschool Inholland en in overleg met de opleiding. Voorafgaand aan de visitatie heeft de NVAO het panel goedgekeurd.

Het rapport beschrijft de bevindingen, overwegingen en conclusies van het panel. Ook bevat het enkele aanbevelingen voor de opleiding. Het rapport is opgesteld conform het *Beoordelingskader accreditatiestelsel hoger onderwijs* van de NVAO (2018) en de *NQA Handleiding Opleidingsvisitaties Hoger Onderwijs 2020 Uitgebreide Opleidingsbeoordeling*.

De visitatie heeft plaatsgevonden op 7 juni 2021.

Het visitatiepanel bestond uit:

Mevrouw prof. dr. M.J. (Marieke) Schuurmans, (voorzitter, domeindeskundige)

Mevrouw dr. M.G.H. (Miranda) Laurant (domeindeskundige)

Mevrouw N.P. (Petra) Hagendoorn-Frankhuizen MANP (domeindeskundige RSV)

De heer J.E. (Sander) Dekker (studentlid)

Drs B.J. (Berendineke) Steenbergen MBA, auditor van NQA, trad op als auditor van het panel.

De opleiding maakt onderdeel uit van een visitatiegroep HBO Master Advanced Nursing Practice. Afstemming tussen alle deelpanels heeft allereerst plaatsgevonden door de instructie die de panelleden krijgen met betrekking tot het beoordelingskader. Daaraan voorafgaand is de afstemming geborgd door overlap in de bezetting tussen alle deelpanels. Daarnaast is, rekening houdend met het feit dat elke opleidingsbeoordeling een individuele beoordeling betreft, vanuit de overlap in de bezetting, waar relevant, voortschrijdend gereflecteerd op vorige bezoeken binnen deze visitatiegroep. Verder wordt de afstemming tussen de panels geborgd door de ondersteuning van zo veel mogelijk dezelfde secretaris vanuit NQA en andere evaluatiebureaus en door de inzet van getrainde voorzitters.

Werkwijze panel en procesverloop

Voor de opleidingsbeoordeling heeft de opleiding een zelfevaluatie en bijlagen ter beschikking gesteld aan het panel. Voor de beoordeling van de gerealiseerde leerresultaten heeft het panel vijftien afstudeerdossiers van recent afgestudeerden bestudeerd. Deze vijftien dossiers zijn geselecteerd op basis van een groslijst van alumni van de afgelopen twee jaar. Bij de selectie is rekening gehouden met variatie in waardering.

De opleiding heeft in samenspraak met het panel een gespreksprogramma opgesteld. Op woensdag 19 mei 2021 vond een agenderende audit plaats op de opleidingslocatie in Amsterdam. De agenderende audit bestond uit een besloten vooroverleg van het panel, materiaalinzage, een kennismaking met de (digitale) leeromgeving en een verkennend gesprek met de opleiding.

Tijdens het vooroverleg zijn de panelleden geïnstrueerd over de werkwijze van NQA en de inhoud van de NVAO-kaders en zijn voorlopige bevindingen besproken. Aansluitend aan dit vooroverleg heeft het panel een verkennend gesprek met de opleiding gevoerd. Het doel van dit

gesprek was een eerste kennismaking van het panel met de opleiding en het geven van focus aan de gesprekken op de bezoekdag.

De visitatiegesprekken vonden plaats op de bezoekdag op 7 juni 2021.

Vanwege de Covid-19-crisis en de daaruit volgende overheidsbeperkingen, heeft het visitatiebezoek gedeeltelijk fysiek en gedeeltelijk online plaatsgevonden via de applicatie van Microsoft Teams. Het panel, het opleidingsmanagement en de docenten waren tijdens de bezoekdag fysiek aanwezig op locatie van de opleiding, de andere gesprekspartners namen online deel. Medewerkers en studenten van de opleiding zijn in de gelegenheid gesteld om het panel (via e-mail) te benaderen buiten de bezoekdag om (inloopspreekuur). Hiervan is geen gebruik gemaakt.

Zowel tijdens het vooroverleg als de (gedeeltelijk online) visitatiegesprekken zijn bevindingen voortdurend gedeeld binnen het panel. Tijdens het visitatiebezoek heeft het panel gesproken met diverse stakeholders van de opleiding, waaronder studenten, docenten (examinatoren) en vertegenwoordigers van het werkveld (zie bijlage 1). Aan het einde van de bezoekdag heeft het panel alle verkregen informatie verwerkt tot een totaalbeeld en tot een beargumenteerd oordeel. Tijdens een afsluitende mondelinge terugkoppeling heeft de voorzitter van het panel het eindoordeel en belangrijke bevindingen medegedeeld aan de opleiding.

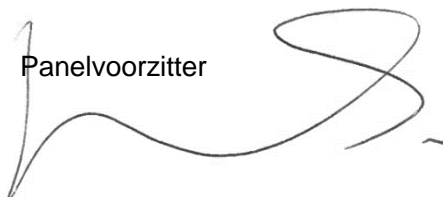
Na het visitatiebezoek heeft de secretaris een conceptrapportage opgesteld, die is voorgelegd aan het panel. Met de input van de panelleden is een tweede concept opgesteld, dat ter controle op feitelijke onjuistheden is voorgelegd bij de opleiding. De panelleden hebben kennis genomen van de reactie van de opleiding en waar nodig zijn aanpassingen doorgevoerd. Vervolgens is het rapport definitief vastgesteld. Met alle (mondeling en schriftelijk) verstrekte informatie heeft het panel tot een weloverwogen oordeel kunnen komen.

Het ontwikkelgesprek heeft op 30 september 2021 plaatsgevonden.

Het visitatiepanel verklaart dat de beoordeling van de opleiding in onafhankelijkheid heeft plaatsgevonden.

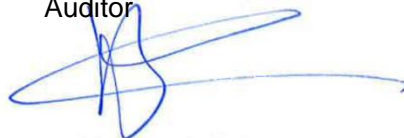
Utrecht, 1 oktober 2021

Panelvoorzitter



prof. dr. M.J. Schuurmans

Auditor



drs. B.J. Steenbergen MBA

Schets van de opleiding

De tweejarige duale masteropleiding Advanced Nursing Practice (MANP) maakt deel uit van het domein Gezondheid, Sport & Welzijn van Hogeschool Inholland. Daarbinnen maakt ze onderdeel uit van het cluster Nursing, waar ook de bacheloropleiding Verpleegkunde en de masteropleidingen Advanced Health Informatics Practice en Physician Assistant (PA) onder vallen. Aan het cluster Nursing zijn drie lectoraten verbonden: Gezondheid en welzijn van kwetsbare ouderen, GGZ⁴-verpleegkundige en Interprofessionele zorg in de GGZ.

De opleiding wordt aangestuurd door een teamleider die tevens teamleider is van de master Physician Assistant (MPA). Daarnaast zijn er twee jaarcoördinatoren en heeft elke leerlijn een vakgroepvoorzitter. Het team is de laatste twee jaar sterk gegroeid en bestaat nu uit 26 medewerkers. Dit is inclusief een expert op het gebied van onderwijsontwikkeling.

Het huidige curriculum kent drie leerlijnen: klinische vorming, wetenschappelijke vorming & innovatie en rolontwikkeling & werkplekleren. Dit studiejaar is de opleiding gestart met een herziening van het curriculum, aansluitend op het in januari 2021 in het landelijk opleidingsoverleg MANP herziene opleidingsprofiel. Voor de herziening is een commissie samengesteld met de drie vakgroepvoorzitters, de beleidsadviseur kwaliteit, de teamleider en de curriculumontwikkelaar. Een van de belangrijkste vernieuwingen is het werken met entrustable professional activities (EPA's) voor het praktijkleren en met een digitaal portfolio. Het vernieuwde curriculum start in september 2021. Tijdens deze visitatiebeoordeling ligt de focus bij het huidige curriculum voor de cohorten 2018 tot en met 2020.

De opleiding heeft 54 toegewezen opleidingsplekken, maar de belangstelling is de laatste jaren groter dan deze 54 plekken. De opleiding heeft in studiejaar 2020-2021 54 eerstejaars studenten en 60 tweedejaars studenten.

De Engelstalige opleidingsnaam van de master is vastgesteld door het Landelijk Overleg Opleidingen Master of Advanced Nursing Practice omdat de negen opleidingen in Nederland zijn opgezet naar voorbeeld van gelijksoortige opleidingen in Angelsaksische gebieden en leiden tot een Engelstalige titel.

Terugblik vorige visitatie

Het panel constateert dat de opleiding de aanbevelingen van de vorige visitatie als uitgangspunt heeft genomen voor reeds ingezette verbeteracties en voor de herziening van het huidige curriculum. Er is zichtbaar aandacht voor het uitbouwen van de verpleegkundige expert rol. Er zijn twee verpleegkundig specialisten aangenomen die naast het onderwijs ook nog werkzaam zijn als verpleegkundig specialist in de praktijk. Er is in het curriculum meer aandacht voor casuïstiek waarbij de integratie van de medische en verpleegkundige invalshoek een rol speelt en in de eindwerken wordt in de casestudy zowel het medisch als het verpleegkundig handelen beoordeeld. Daarnaast wordt bij het huidige curriculum uitgegaan van kerntaken die sturen op integratie van de verschillende competentiegebieden.

⁴ GGZ: Geestelijke GezondheidsZorg

Leeswijzer

In het vervolg van deze rapportage beschrijft het panel zijn bevindingen, overwegingen en conclusies. Aan het einde van de rapportage geeft het panel enkele aanbevelingen aan de opleiding.

Tabel administratieve gegevens

Naam opleiding in CROHO	Advanced Nursing Practice
Type en soort	hbo; master
Variant	Duaal
Sector	Gezondheidszorg
Graad	Master of Science
Studielast	120 EC
Afstudeerspecialisatie(s)	Algemene Gezondheidszorg (AGZ) en Geestelijke GezondheidsZorg (GGZ)
Locatie	Amsterdam
Onderwijstaal	Nederlands
ISAT code CROHO	49246
Financiering	Bekostigd
Visitatiegroep	HBO Advanced Nursing Practice
Inleverdatum	1 november 2022

Standaard 1

Beoogde leerresultaten

De beoogde leerresultaten passen bij het niveau en de oriëntatie van de opleiding en zijn afgestemd op de verwachtingen van het beroepenveld, het vakgebied en op internationale eisen.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De beoogde leerresultaten zijn gebaseerd op de landelijke bekwaamheidseisen en de kennisbasis voor de verpleegkundig specialist en gerelateerd aan de Dublin descriptoren. De leerresultaten komen bovendien overeen met het hbo-masterniveau en hebben een beroepsgerichte oriëntatie. De opleiding volgt het beroepsprofiel verpleegkundig specialist (V&VN, 2019) en het Landelijk opleidingsprofiel Master Advanced Nursing Practice (2020) en voldoet aan de kaders die gesteld worden vanuit de wet BIG.

De opleiding biedt alle studenten een generieke medische basiskennis, die verdieping krijgt in de context van het eigen gekozen verpleegkundig specialisme, mede afhankelijk van het bewuste werkveld van de student. De door het panel beoordeelde opleiding richt zich op de vijf specialismen: de intensieve, preventieve, chronische, acute of geestelijke gezondheidszorg. Studenten stromen sinds dit studiejaar (2021-2022) uit in één van de twee uitstroomprofielen, namelijk AGZ⁵ en GGZ, passend bij het nieuwe landelijke profiel. Het panel heeft gezien dat de vernieuwde opleiding goed aansluit bij het nieuwe landelijke opleidingsprofiel en heeft vertrouwen in de goede uitwerking hiervan.

Het panel adviseert de opleiding de Raad van Advies verder uit te breiden en aandacht te besteden aan met name het strategisch niveau waarop de Raad van Advies kan meedenken met de opleiding.

Onderbouwing

Beroepsbeeld

De opleiding leidt studenten op tot verpleegkundige specialist conform het landelijk Beroepsprofiel verpleegkundig specialist (V&VN, 2019). In het zelfevaluatierapport formuleert de opleiding het beroepsbeeld als volgt (citaat uit de aangescherpte missie uit 2021):

⁵ AGZ: Algemene GezondheidsZorg

De bij Inholland opgeleide verpleegkundig specialist verleent als regievoerende (mede)behandelaar medisch-verpleegkundige zorg. Dit doet zij door overtuigend klinisch te redeneren en op basis van gedegen theoretische kennis met ruime praktische ervaring. De verpleegkundig specialist van Inholland is een proactieve en zelfsturende professional die zich stevig positioneert. Zij is nieuwsgierig naar de persoon achter de cliënt en stimuleert de eigen regie waar mogelijk. Daar waar het gaat om interprofessioneel samenwerken is onze verpleegkundige specialist een bruggenbouwer.

De verpleegkundig specialist combineert verpleegkundige zorg (care) met medische behandeling (cure) voor patiënten met laag- en middelcomplexe gezondheidsproblemen. Dit betekent volgens de opleiding dat alle studenten, ongeacht hun specialisme, naast verpleegkundige competenties, ook basiskennis en -vaardigheden uit het medisch domein moeten hebben.

Beoogde leerresultaten

De opleiding volgt de landelijk vastgestelde competenties van de verpleegkundig specialist zoals beschreven in het landelijk beroepsprofiel en het opleidingsprofiel. Deze competenties zijn gekoppeld aan de Dublin descriptoren, de hbo-master standaard en het European Qualifications Network. Daarnaast vormt de wet BIG een kader voor de ontwikkeling en uitvoering van het onderwijs. Hiermee voldoet de opleiding aan de nationale en internationale masterstandaarden en de wettelijke kaders voor een verpleegkundig specialist.

In het landelijke beroepsprofiel wordt de voor de beschrijving van de verpleegkundige competenties die nodig zijn de CanMEDS-systematiek (CanMEDS = Canadian Medical Education Directions for Specialists) gebruikt. Deze CanMEDS-competentiegebieden worden afgebeeld als een bloem waar de kern gevormd wordt door de klinische expertise van de verpleegkundige als behandelaar. Naast de kern zijn er zes andere bekwaamheden geformuleerd die raken aan deze centrale rol en hier richting door krijgen. Deze bekwaamheden zijn: communicatie, samenwerking, organisatie, gezondheidsbevordering, wetenschap en professionaliteit.



De opleiding heeft deze competenties uit de CanMEDS-systematiek in het Opleidingscompetentieprofiel uitgewerkt in zeven competentiekaarten waarin iedere competentie gekoppeld is aan een rol en uitgewerkt is in deelcompetenties en leerresultaten. In bijlage 3 is één van de competentiekaarten opgenomen.

Gezien de genoemde noodzaak voor alle studenten om hun verpleegkundige competenties aan te vullen met basiskennis en –vaardigheden uit het medische domein, heeft de opleiding een ‘Basisprofiel Klinisch Handelen’ ontwikkeld waarin zij een Body of Knowledge and Skills uit het medisch domein beschrijven. In dit Basisprofiel zijn 26 gezondheidsklachten beschreven, per gezondheidsklacht gekoppeld aan een selectie van ziektebeelden.

Studenten verwerven dus allemaal dezelfde algemene competenties die zij vervolgens plaatsen binnen de context van het eigen gekozen verpleegkundig specialisme. Studenten hoeven niet voor alle voorkomende gezondheidsproblemen en ziektebeelden de beoogde deskundigheid te bereiken. Deze inrichting zorgt ervoor dat studenten in één lesgroep verschillende verpleegkundige specialismen vertegenwoordigen, in combinatie met een eigen uniek deskundigheidsgebied. Zoals de opleiding het zelf in het zelfevaluatie-rapport verwoordt:



De opleiding is bezig met het formuleren van een nieuw opleidingskader, gebaseerd op het nieuwe landelijk opleidingsprofiel. Bij de herziening van de beoogde leerresultaten zullen zij de pijlers van een professionele masteropleiding meer expliciet verwerken, het gaat dan om meesterschap, onderzoekend vermogen, interprofessioneel handelen en doorwerking (innovatie). Hierbij hoort een uitstroomprofiel in twee specialisaties: AGZ en GGZ. Een van de belangrijkste vernieuwingen in het onderwijs studiejaar 2021-2022 is het werken met entrustable professional activities (EPA's) voor het praktijkleren, flexibilisering van het onderwijs en variatie in toetsvormen en met een digitaal portfolio.

Het panel stelt vast dat de beoogde leerresultaten zowel in de competentiekaarten als in het Onderwijs- en Examen Regeling (de OER) 020-2021 helder staan omschreven. Het panel is verder van mening dat de opleiding de kaders van het beroepsprofiel op een goede manier aanhouden en de juiste uitgangspunten gekozen hebben.

De opleiding krijgt volgens het panel op een goede manier een eigen kleur door het interprofessioneel profiel. Dit komt tot uitdrukking in de samenwerking met de master Physician

Assistent en in het onderwijsprogramma waarin ook met geneeskunde studenten gewerkt wordt (met name binnen de vakken farmacotherapie, zie standaard 3). Ook de profilering op persoonlijk leiderschap waarin de student regie heeft over het eigen leerproces door het maken van een persoonlijk opleidingsprofiel (standaard 3) is volgens het panel onderscheidend.

Verbinding met het werkveld

De opleiding onderhoudt de verbinding met het werkveld met name via de praktijkopleiders die de functie van beroepenveldcommissie vervullen. Zij zijn een belangrijke gesprekspartner en adviseren de opleiding met name over de inhoud van de opleiding en de aansluiting met de beroepspraktijk. De uitwisseling met de praktijkopleiders vindt plaats in leermeesterbijeenkomsten waar onderwerpen zoals het curriculum, competenties, toetsing en de rol van werkplekleren de revue passeren. Bij de herziening van het curriculum vinden aparte bijeenkomsten met de praktijkopleiders plaats.

Daarnaast heeft de opleiding zeer recent (opnieuw) een Raad van Advies ingesteld voor de beide masteropleidingen gezamenlijk om de samenwerking met het werkveld te verstevigen. Deze nieuwe Raad van Advies gaat meer als strategische gesprekspartner fungeren. Deze Raad van Advies bestaat uit vertegenwoordigers van belangrijke samenwerkingspartners en disciplines: een hoogleraar van het Amsterdam UMC (endocrine, gastrointestinal and oncological surgery), een opleider Verpleegkunde GGZ (GGZ inGeest), een verpleegkundig specialist intensive care en een kinderarts. Het panel herkent het belang van een strategische gesprekspartner. Zij adviseert de opleiding de Raad van Advies nog verder uit te bereiden om op die manier een goede afspiegeling van het werkveld in de Raad te krijgen. De opleiding kan dan denken aan een vertegenwoordiger uit de eerste lijn en uit de ouderenzorg zodat de beide specialisaties van AGZ en GGZ goed vertegenwoordigd zijn. Daarnaast benadrukt zij het belang om in de Raad van Advies ook gesprekspartners te hebben die niet alleen op tactisch en operationeel niveau, maar vooral op strategisch niveau kunnen meedenken met de opleiding.

Toelichting Engelstalige naam van de opleiding

De opleiding Master Advanced Nursing Practice bestaat in Nederland sinds 1997. De Engelstalige opleidingsnaam is vastgesteld door het Landelijk Overleg Opleidingen Master of Advanced Nursing Practice. Daarbij is door de ontwikkelaars vooral gekeken naar de Amerikaanse situatie, waarin een 'advanced' niveau binnen de verpleegkunde al langer bestond. De Engelstalige naam van de opleiding komt voort uit deze geschiedenis en is sindsdien landelijk blijven bestaan.

Standaard 2

Oriëntatie

Het programma maakt het mogelijk om passende (professionele of academische) onderzoeks- en beroepsvaardigheden te realiseren.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

Studenten werken vanaf de eerste opleidingsdag binnen de drie leerlijnen zowel in een binnenschools programma als in de werkpraktijk. Deze koppeling tussen het binnenschools leren en het leren in de praktijk vormt de ruggengraat van de opleiding en komt in iedere leerlijn terug. Hierdoor krijgen studenten vanaf de eerste dag van de opleiding veel ruimte en mogelijkheden om praktijkervaring op te doen en beroepsvaardigheden binnen de gekozen specialisatie te oefenen.

Het panel stelt vast dat in de wetenschappelijke leerlijn de samenwerking met lectoraten en hoogleraren nog beperkt is. De opleiding heeft de ambitie beschreven deze samenwerking te willen versterken. Het panel onderstreept het belang van dit voornemen.

Onderbouwing

Het curriculum van de opleiding is vormgegeven rondom drie leerlijnen: de leerlijn klinische vorming, de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie en de leerlijn rolontwikkeling en werkplekleren. Iedere leerlijn kent een binnenschools programma en een praktijkdeel en is vormgegeven rondom het model van Miller (standaard 4). De student is in de regel ruim drie dagen per week bezig met het uitoefenen van professionele activiteiten in het kader van de opleiding (het werkplekleren) en heeft één dag per twee weken onderwijs aan de hogeschool (binnenschoolsleren). Daarnaast is ongeveer 1,5 dag per twee weken gereserveerd voor zelfstudie.

Onderstaand schema koppelt de leerlijnen aan de verschillende CanMedsrollen van de verpleegkundig specialist en beschrijft de inhoud van het binnenschoolse programma en het praktijkleren.

	Leerlijn Klinische Vorming	Leerlijn Wetenschappelijke Vorming en Innovatie	Leerlijn Rolontwikkeling & Werkplekleren
Rollen (voorgond)	Klinisch behandelaar Communicator Samenwerkingspartner Professional	Organisator Praktijkonderzoeker Gezondheidsbevorderaar	Alle rollen
Binnenschools programma	Klinisch redeneren en verpleegkundig-specialistisch handelen aan de hand van een selectie van gezondheidsproblemen	Systematische en methodologische ondersteuning bij innovatieproject	Coaching, intervisie en rolontwikkeling
Praktijkleren	Uitvoeren Kritische Beroepsactiviteiten uit het praktijkprogramma van het gekozen verpleegkundig specialisme (KBA's)	Uitvoeren innovatieproject, op basis van praktijkprobleem, onderbouwd door praktijkonderzoek	Rolontwikkeling binnen het expertisegebied van de verpleegkundige in opleiding tot specialist (vios)

Het panel is van mening dat de opleiding over het algemeen de CanMedsrollen op een goede manier aan de leerlijnen heeft gekoppeld. Alleen bij de positie van de rol van gezondheidsbevorderaar binnen de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie heeft zij haar vraagtekens. Zij ziet deze rol niet logisch terugkomen in deze leerlijn.

Beroepsvaardigheden

Zoals het in een duale opleiding betaamt, is het leren op de werkplek en het leren aan de hogeschool onlosmakelijk aan elkaar verbonden, beide delen vullen elkaar aan en versterken elkaar.

Het panel constateert dat de opleiding dit op een goede manier heeft vormgegeven.

Het praktijkleren is onderdeel van alle studiefases en is gebaseerd op de landelijk gedefinieerde Kritische Beroepsactiviteiten. De studenten doen in het binnenschools programma nieuwe kennis en beroepsvaardigheden op die zij in het praktijkleren verder oefenen.

Onderzoeksvaardigheden

De opleiding ziet onderzoek als een middel om klinische zorg te verbeteren en te verlenen (klinisch en kritisch reflecteren) en heeft een aparte leerlijn (wetenschappelijk vorming en Innovatie) opgezet waarin de studenten methodologische kennis en vaardigheden ontwikkelen die nodig zijn voor evidence based practice en voor het opzetten, uitvoeren en evalueren van een innovatie middels implementatieonderzoek.

De opleiding is voornemens om meer samen te werken met de lectoraten. Hier is twee jaar geleden een start mee gemaakt, waarna twee van de lectoren gastlessen hebben gegeven en twee docenten in het lectoraat onderzoek doen. Daarnaast zijn er expertsessies waarbij de studenten aan de lectoren input konden vragen georganiseerd. De verkenning hoe de samenwerking te verstevigen heeft door de maatregelen ten gevolge van de Covid-19-crisis geen vervolg gekend, maar voor studiejaar 2021-2022 zal dit weer opgepakt worden. Er was geen lector betrokken bij de curriculumontwikkeling. De nieuwe lector Farmacotherapie is dat wel. Het panel ondersteunt de plannen voor een nauwere samenwerking met de lectoraten, zowel in onderwijsontwikkeling als -uitvoering (in het bijzonder binnen de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie) van harte.

Internationale vaardigheden

De studenten bestuderen gedurende hun opleiding internationale (Engelstalige) literatuur, beoordelen een Engelstalig artikel.

De opleiding heeft, samen met de masteropleiding PA een samenwerking met de School of Nursing USC Columbia SC en MUSC Charleston SC. Jaarlijks organiseert zij een uitwisseling waarbij enkele studenten uit Nederland voor een 9-daagse studiereis naar Columbia gaan en studenten uit Columbia naar Nederland komen. Tijdens hun verblijf in de VS lopen zij mee met de Amerikaanse studenten verpleegkundig specialist, gedurende 4,5 dag middels 'job shadowing'. Hierdoor krijgen zij waardevolle inzichten, onder meer ten aanzien van de stedelijke en raciale problematiek. Na afloop presenteren zij hun bevindingen en indrukken aan hun medestudenten. In 2020-2021 was deze reis door de Covid-19-pandemie niet mogelijk en heeft de opleiding een internationale week georganiseerd met online uitwisselingssessies tussen de studenten uit de verschillende landen. Hierdoor heeft de opleiding een grotere groep studenten kunnen bereiken.

De opleiding is dan ook voornemens deze internationale week in de toekomst, naast de studiereis, te handhaven.

Het panel vindt de samenwerking met de partneropleidingen in de internationale week waardevol, maar ziet ook dat er slechts een klein aantal studenten aan kan deelnemen. Het panel nodigt de opleiding uit om meer aandacht te besteden aan het vergroten van de vaardigheden ten aanzien van interculturele communicatie.

Standaard 3 Inhoud

De inhoud van het programma biedt studenten de mogelijkheid om de beoogde leerresultaten te bereiken.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De drie leerlijnen zijn herkenbaar en dekken gezamenlijk de beoogde leerresultaten af. Het panel constateert dat de studenten relevante kennis en vaardigheden opdoen voor het beroep van verpleegkundig specialist. De landelijke kennisbases vormen de basis voor de inhoud van de leerlijnen. De inhoud van het programma is volgens het panel actueel. Het panel waardeert de goede samenhang tussen het binnenschools programma en het praktijkleren waarbij studenten de behandelde stof in het binnenschools programma vrijwel meteen in de praktijk brengen. Het panel beveelt de opleiding aan om meer aandacht te besteden aan de integratie van de medische en de verpleegkundige diagnostiek.

Onderbouwing

Opzet van het programma

Het studieprogramma is opgezet rondom een binnenschools programma (120 EC) en een praktijkprogramma (40 EC). In het binnenschools programma verwerven studenten generieke kennis, vaardigheden en competenties zoals beschreven in het opleidingsprofiel, die zij in het praktijkprogramma inkleuren met de eigen verpleegkundige specialisatie.

De student doet in het binnenschools programma algemene vaardigheden op en specialiseert zich binnen het praktijkleren. Het binnenschools leren en het praktijkleren zijn nauw op elkaar afgestemd. Studenten krijgen vanuit alle onderwijseenheden in het binnenschools programma opdrachten om in de eigen werkpraktijk, onder begeleiding van de praktijkopleider, kritische beroepsactiviteiten uit te voeren. Hierdoor worden de thema's die in de lessen worden behandeld tegelijkertijd geoefend in de praktijk. Gedurende de studie krijgen studenten steeds meer verantwoordelijkheden voor het uitvoeren van hun nieuwe functie binnen hun deskundigheidsgebied en bereiken zij de bekwaamheid op niveau IV (zelfstandige behandelrelaties).

Alle studenten schrijven in afstemming met de praktijkopleider en studiecoach een eigen opleidingsprofiel waarin zij beschrijven welke bijdrage zij aan patiëntenzorg willen leveren en hoe zij voor hun functie de CanMEDS-rollen gaan vervullen. Ook stemmen zij met hun praktijkopleider af voor welke groep patiënten zij ingezet willen worden en op welke manier zij de vereiste bekwaamheid willen ontwikkelen zodat zij aan het einde van de opleiding individuele behandelverantwoordelijkheid kunnen dragen. Het panel is van mening dat dit een onderscheidende manier van werken is omdat hierdoor goed inzichtelijk wordt voor welke patiënten de student binnen de kaders van de BIG behandelaar kunnen zijn. Bovendien faciliteert het de student om zich op de opleidingsplek in de praktijk op een goede manier te kunnen profileren.

Inhoud curriculum

Om te komen tot een goede invulling van het curriculum, heeft de opleiding eerst alle competentiegebieden vertaald naar toetscriteria voor de verschillende vakken, waarna de toetscriteria op hun beurt vertaald zijn naar leerdoelen per les.

De verticale samenhang tussen de verschillende programma onderdelen wordt gerealiseerd door de drie leerlijnen rondom welke het studieprogramma is opgebouwd: klinische vorming, wetenschappelijke vorming en innovatie en rolontwikkeling en werkplekieren.

Onderstaand figuur geeft een schematische weergave van het studieprogramma:

Leerplan jaar 1			
Semester 1		Semester 2	
Periode 1	Periode 2	Periode 3	Periode 4
Leerlijn Klinische Vorming			
Klinisch redeneren 1 Hart- en longproblemen	Klinisch redeneren 2 CVRM, hematologie en oncologie	Klinisch redeneren 3 Psychiatrische en neurologische problemen	Klinisch redeneren 4 Endocrinologische, andralogische en gynaecologische problemen
Farmacotherapie 1 Hart en longen	Farmacotherapie 2 Vaatliden en hypertensie	Farmacotherapie 3 Psychofarmaca en pijn	Farmacotherapie 4 Diabetes en antibiotica
Leerlijn Wetenschappelijke Vorming en Innovatie			
Methoden van wetenschappelijk onderzoek 1	Innovatieproject: Probleemdefinitie	Innovatieproject: selectie en ontwerp interventie	
		Methoden van wetenschappelijk onderzoek 2	
Leerlijn Rolontwikkeling & Werkplekieren			
Praktijkprogramma Verpleegkundig Specialisme 1		Praktijkprogramma Verpleegkundig Specialisme 2	

Leerplan jaar 2			
Semester 3		Semester 3	
Periode 5	Periode 6	Periode 7	Periode 8
Leerlijn Klinische Vorming			
Klinisch redeneren 5 Maag- en buikklachten	Klinisch redeneren 6 Kwetsbare ouderen en co-morbiditeit	Klinische vorming Expertisegebied	
Farmacotherapie 5 Maag- buik- en huisklachten	Farmacotherapie 6 Polyfarmacie		
Leerlijn Wetenschappelijke Vorming en Innovatie			
Implementatieonderzoek	Uitvoering innovatieproject	Uitvoering en verslaglegging implementatieonderzoek	
Implementatiestrategie			
Leerlijn Rolontwikkeling & Werkplekieren			
Praktijkprogramma Verpleegkundig Specialisme 3		Praktijkprogramma Verpleegkundig Specialisme 4	

In de leerlijn klinische vorming (totaal 35 EC) ontwikkelen de studenten de vakbekwaamheid die nodig is om zelfstandig verantwoorde medische en verpleegkundige beslissingen te nemen en uit te voeren. Deze leerlijn bestaat uit twee onderdelen, namelijk klinisch redeneren en farmacotherapie. De studenten leren klinisch redeneren aan de hand van 25 vaak voorkomende gezondheidsklachten en aandoeningen. Daarnaast zijn er lessen farmacotherapie, gegeven in

samenwerking met de afdeling klinische farmacotherapie van het Amsterdam UMC, locatie VU mc.

In de lessen farmacotherapie worden de onderwerpen gekoppeld aan de lessen klinisch redeneren. Studenten nemen deel aan 'real life clinics' en werken daarbinnen samen met de co-assistenten, studenten farmacie, andere studenten verpleegkundig specialist en studenten van de masteropleiding Physician Assistant. Hierdoor doen de studenten direct kennis op over het medicatiebeleid voor de verschillende gezondheidsklachten, ervaren zij verschillende real-life patiënten situaties en leren zij samenwerken met verschillende andere zorgprofessionals. Studenten geven in het studentenhoofdstuk van de kritische zelfreflectie aan dat ze dit onderdeel van hun opleiding zeer waarderen. Ook het panel geeft de opleiding een groot compliment voor de opzet van deze lessen; zij waardeert met name de goede koppeling met de lessen klinisch redeneren en de interprofessionele samenwerking.

Voor wat betreft de integratie tussen de medische en verpleegkundige diagnostiek is het panel van mening dat de opleiding nog een verbeterslag kan maken, zeker gezien het feit dat gezondheidsklachten regelmatig niet alleen een somatische, maar ook een psychische oorzaak kunnen hebben. De opleiding herkent dit aandachtspunt.

In de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie (totaal 45 EC) werken de studenten aan de kennis en vaardigheden noodzakelijk voor evidence based practice en voor het opzetten, uitvoeren en evalueren van een innovatie, middels implementatieonderzoek. Dit is een doorlopende lijn waarbij studenten tevens kritisch leren reflecteren (o.a. ook zichtbaar in verslag op leerproces). In het eerste leerjaar kiezen de studenten, in overleg met hun praktijkopleider, een relevant praktijkprobleem binnen de eigen werkplek. Vervolgens voeren zij een probleemanalyse uit en onderzoeken zij welke zorgverbetering of –innovatie een mogelijke oplossingsrichting biedt voor het gesignaleerde probleem. In het tweede jaar stelt de student een implementatieplan vast voor de zorgvernieuwing, kiezen zij een implementatiestrategie en schrijven een communicatieplan. Daarnaast maken zij een onderzoeksopzet met de focus voor een implementatieonderzoek. Met dit onderzoek evalueren zij of de implementatiestrategie succesvol is geweest.

Het panel is van mening dat de integratie tussen de verschillende rollen van de verpleegkundig specialist in deze leerlijn op een goede manier tot uitdrukking komt: studenten zijn bijvoorbeeld verplicht om met verschillende stakeholders samen te werken (rol: samenwerkingspartner), maken een communicatieplan (rol: communicator) en verbeteren met hun innovatieproject de zorg (rol: organisator). Daarbij gaat men uit van een voor de eigen beroepspraktijk relevant probleem (sluit aan bij de rol van zorgverlener). En centraal in het geheel staat de rol van praktijkonderzoeker, waarbij de student zijn/haar onderzoeksvaardigheden moet aantonen, inclusief het kritisch reflecteren.

Het panel waardeert het dat de gekozen focus op implementatieonderzoek ervoor zorgt dat de student de gehele kenniscyclus van probleem tot en met de oplossing doorloopt. Toch is het panel van mening dat hierdoor de focus voor de onderzoeksleerlijn te breed is waardoor het risico ontstaat dat diepgang ontbreekt. Het panel adviseert de opleiding binnen deze leerlijn sterker de nadruk te leggen op praktijkgericht onderzoek waarin een voor een verpleegkundig specialist relevant praktijkprobleem met behulp van wetenschappelijke methoden wordt uitgediept. Het panel is van mening dat niet iedere uitdieping kan leiden tot

een implementatie van een oplossing en dat de student dus ook andere mogelijkheden tot zijn beschikking moet hebben.

In de leerlijn rolontwikkeling en werkplekleren (totaal 40 EC) tot slot staat de ontwikkeling tot verpleegkundig specialist in de praktijk centraal. Voor ieder verpleegkundig specialisme is een praktijkprogramma ontwikkeld die de kritische beroepsactiviteiten die de studenten in de praktijkuitvoeren behelzen. De uit te voeren taken zijn vervolgens gegroepeerd volgens de zeven competentiegebieden van de verpleegkundig specialist (klinisch handelen, communicatie, samenwerking, organisatie, maatschappelijk handelen, kennis & wetenschap en professionaliteit).

Studenten geven in het studentenhoofdstuk in het zelfevaluatie rapport complimenten over de aansluiting van de onderwijsonderdelen. Zij vinden het prettig dat het onderwijs in de klinische vorming leerlijn onderwijs is ingericht op thema waarbij de volgorde van de vitale functies leidend is.

Standaard 4 Leeromgeving

De vormgeving van het programma zet aan tot studeren en biedt studenten de mogelijkheid om de beoogde leerresultaten te bereiken.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

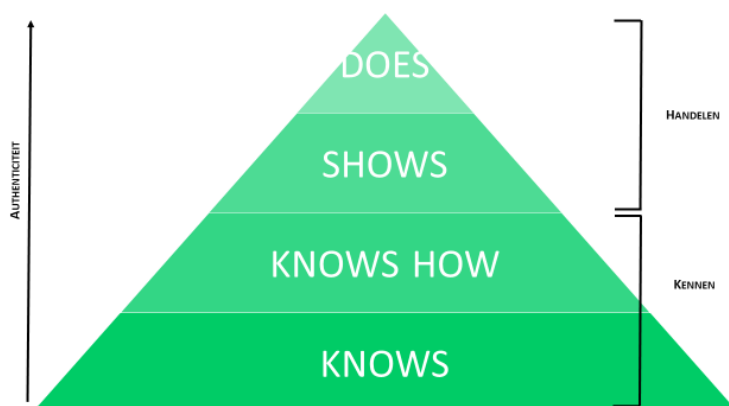
Het panel constateert dat het gekozen didactisch model goed is terug te zien in de vormgeving van de opleiding en het leren van de studenten op een goede manier ondersteunt. De opleiding zet het werkplekleren centraal en ondersteunt hierbij de studenten in het binnenschools programma. Het panel vindt de keuze voor de drie leerlijnen die gedurende de gehele opleiding het onderwijs vorm geven sterk, dit geldt met name voor de keuze van de opleiding om de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie al meteen in het eerste jaar te laten starten en voor de keuze om de vakken farmacotherapie (leerlijn klinische vorming) als een doorlopende leerlijn gedurende de gehele opleiding in te richten.

De gekozen werkvormen ondersteunen de studenten bij het verwerven en toepassen van de benodigde kennis en vaardigheden om de beroepsactiviteiten op een steeds hoger niveau uit te kunnen voeren. Studenten worden gestimuleerd om hun eigen leerproces te sturen en krijgen daar voldoende mogelijkheden toe. Door de Covid-19-crisis heeft het afstandsonderwijs een vlucht genomen – ook in de toekomst blijft de opleiding gebruik maken van de mogelijkheden van online leren. Het panel ondersteunt het voornemen van de opleiding om de studenten nog meer ruimte te geven voor zelfsturend leren.

Onderbouwing

Didactisch concept

De opleiding heeft haar onderwijskundige en didactische uitgangspunten uitgewerkt in het Opleidingskader. Hierbij gebruikt zij voor de inrichting van het onderwijs het model van Miller:



In het binnenschools programma van de opleiding worden de eerste drie niveaus aangeboden (knows, knows how en shows). Studenten bestuderen hiervoor de leerstof, krijgen (werk-)

colleges en oefenen tijdens de practica met de nieuwe vaardigheden. In het praktijkprogramma bereikt de student het bovenste niveau van de piramide, namelijk het zelfstandig handelen in de complexe praktijk van alledag. Studenten bereiken dit niveau door op de werkplek mee te draaien in een zorginstelling of huisartsenpraktijk en de kritische beroepsactiviteiten van het praktijkprogramma uit te voeren en te laten beoordelen (shows en does). Het panel is van mening dat het didactisch concept op een heldere manier terug komt in de vormgeving van het curriculum.

Vormgeving van de studieroute

Alle studenten volgen de voorgestructureerde studieroute zoals weergegeven in standaard 3. Hierbij neemt het werkplekleren een centrale rol in: studenten passen de vaardigheden en kennis die in het binnenschools programma zijn behandeld meteen toe in de uitvoering van de kritische beroepsactiviteiten op de werkplek. Hiervan nemen zij bewijsstukken en beoordelingen op in het portfolio. Het binnenschools programma sluit dus steeds aan op het praktijkprogramma en biedt de algemene voorwaarden die nodig zijn om de gewenste competenties (het gewenste beroepshandelen) in de praktijk mogelijk te maken. Omgekeerd nemen de vragen en leerervaringen uit de praktijk een belangrijke plaats in tijdens de gezamenlijke lesdagen op de hogeschool.

De systematische opbouw van kennis en kunde wordt geborgd in de drie leerlijnen. Deze leerlijnen ondersteunen volgens het panel het leerproces van de student op een goede manier. Hierbij waardeert het panel met name het feit dat de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie de volledige twee jaar duurt waardoor de ontwikkeling van de student op een goede manier gefaciliteerd wordt. Binnen de leerlijn klinische vorming is er een doorlopend programma farmacotherapie waarvan de logische opbouw volgens het panel complimenten verdient.

Werkvormen

De opleiding maakt gebruik van verschillende werkvormen en een scala aan kritische beroepsactiviteiten. Het panel waardeert de wijze waarop de docenten van de opleiding hier samen informatie en ervaringen over uitwisselen en zo komen tot nieuwe werkvormen om de studenten nog beter te ondersteunen. Studenten geven aan dat ze de combinatie werken-studeren-privé vaak zwaar vinden en dat ze de studiebelasting hoog vinden. De opleiding probeert daar waar mogelijk de studenten wat dit betreft te ondersteunen. Zo geeft zij in de leerlijn klinische vorming de studenten de gelegenheid om de leerstof en vaardigheden over een langere periode eigen te maken en nog beter te integreren met het beroepsmatig handelen. De stof in deze leerlijn bouwt voort op de stof die de studenten in hun bachelor opleiding tot verpleegkundige gehad hebben. Om studenten te ondersteunen deze kennis op te frissen, heeft de opleiding weblectures over anatomie en fysiologie opgenomen, is er een forum waar studenten vragen kunnen stellen over de studiestof en is er een syllabus met opdrachten.

De opleiding is voornemens om meer ruimte te creëren voor zelfsturend leren en is daarom bezig om meer activerende werkvormen, peerfeedback en peerassessments in alle leerlijnen te implementeren. Het panel ondersteunt dit voornemen.

Onderwijs tijdens de Covid-19-pandemie

De opleiding heeft vanwege de Covid-19-pandemie het onderwijs in korte tijd moeten aanpassen. Met behulp van de ondersteuning van onderwijskundigen en een blended learning expert

(standaard 6) zijn de contacturen verminderd en is de opleiding over gegaan op online onderwijs en toetsing. Hierbij heeft de opleiding de 80-20-regel ingevoerd: 80% afstandsonderwijs en 20% contactonderwijs (met name voor de praktijklessen). De studenten geven op de visitatiebezoekdag en in het studentenhoofdstuk van het zelfevaluatie-rapport aan dat zij het bijzonder waarderen dat studenten via de opleidingscommissie en evaluaties betrokken worden bij de inrichting van het online onderwijs. Op basis van deze evaluaties heeft de opleiding een aantal aanpassingen doorgevoerd. Zo zijn hoorcolleges binnen de leerlijnen klinische vorming en wetenschappelijke vorming en innovatie vervangen door weblectures, is er twee keer per periode een online vragenuur ingesteld voor studenten en is er een eenduidig online rooster ingevoerd van vier keer 1,5 uur per dag.

De opleiding blijft ook na de Covid-19-crisis gebruik maken van de mogelijkheden die online leren biedt. Het panel ondersteunt dit en is van mening dat het online leren kansen biedt voor de opleiding in het vormgeven van de eigen regie en persoonlijk leiderschap. Online leren kan bovendien het zelfsturend leren (voornemen van de opleiding) ondersteunen.

Standaard 5 Instroom

Het programma sluit aan bij de kwalificaties van de instromende studenten.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding volgt de wettelijke regels aangaande de instroom en de vastlegging van de afspraken tussen student, opleider en werkgever. De student, werkgever en opleiding maken concrete afspraken over de invulling van de persoonlijke leerroute van de student. Deze afspraken worden adequaat vastgelegd in een tripartite overeenkomst.

De opleiding heeft een degelijke intakeprocedure met groepsgesprekken waarin studenten meteen al met elkaar kennis kunnen maken en komen tot inhoudelijke uitwisseling.

Onderbouwing

Instroomeisen

Studenten moeten voor toelating voldoen aan de wettelijk vastgestelde instroomeisen:

- een afgeronde, in het Centraal Register Opleidingen Hoger Onderwijs opgenomen, bacheloropleiding tot verpleegkundige of een inservice opleiding verpleegkundige met een assessment, waaruit blijkt dat de kandidaat-student voldoet aan de eisen zoals deze zijn gesteld in de Dublin descriptoren voor bachelor niveau;
- inschrijving in het Wet BIG-register als verpleegkundige;
- minimaal twee jaren relevante werkervaring met de directe zorg voor patiënten;
- voldoende beheersing van de Nederlandse en Engelse taal.

Aspirant-studenten die niet beschikken over een bachelordiploma doorlopen een capaciteitenonderzoek bij het Landelijk Assessmentcentrum Lancae of een ander assessmentbureau. Bij een positief resultaat worden zij, na toestemming van de hoofdopleider, toegelaten tot de opleiding.

Naast deze instroomeisen moet de student een aanstelling hebben als verpleegkundig specialist in opleiding die aan de gestelde eisen voldoet voor de registratie van één van de vijf verpleegkundig specialismen. Op de werkplek moet bovendien een praktijkopleider tot de beschikking van de student staan. Bij inschrijving van de opleiding moet de student daarom een leerarbeidsovereenkomst van minimaal 32 uur per week voor de duur van de opleiding overleggen. Hierin is vastgelegd dat de student in de functie van verpleegkundige in opleiding tot specialist zal deelnemen aan de opleiding. De afspraken tussen student, opleiding en werkgever worden vastgelegd in een tripartite overeenkomst. Hierin zijn richtlijnen voor de werkplek en nadere afspraken, regelingen en taken van de verschillende partners vastgelegd.

Aanmelding en intake

De meeste studenten worden door hun werkgever voorgedragen voor deelname aan de studie. Na aanmelding volgt een intakegesprek met de kandidaat voor een nadere kennismaking. Voor deze intakegesprekken hanteert de opleiding een vaste agenda. Besproken worden de

wederzijdse verwachtingen zodat de kandidaten goed zicht hebben op de zwaarte van de opleiding en de eisen die aan hen, de werkplek en de praktijkopleider gesteld worden. Ook de verschillen tussen de masteropleiding Advanced Nursing Practice en Physician Assistant komen aan de orde. De opleiding heeft met een aantal zorginstellingen die regelmatig studenten aanleveren, afspraken gemaakt over de voorselectie, die dan gedaan wordt door de instelling zelf.

Als er in de intake helder wordt dat er geen verpleegkundig specialist op de werkplek beschikbaar is om de rol van praktijkopleider op te nemen, dan worden er aanvullende afspraken gemaakt. Wanneer een instelling nog geen studenten eerder aangeleverd heeft, volgt altijd een bezoek. Uit de lage uitvalcijfers (in 2019 twee studenten en in 2020 vier) blijkt dat deze aanpak werkt.

De opleiding heeft vorig jaar deze kennismakingsgesprekken voor het eerst in groepsverband gevoerd waarin vier aspirant studenten (online) het gesprek aangingen met de teamleider en de coördinator van het eerste jaar. In deze groeps gesprekken was meteen ruimte voor inhoudelijke interactie tussen de studenten. De opleiding is dan ook voornemens om deze aanpak structureel te hanteren.

Het panel is positief over de wijze waarop de opleiding de intakegesprekken organiseert. Zij waardeert dat in deze gesprekken ook de visie op het beroep aan de orde komt en waardeert de inhoudelijke uitwisseling in de groeps gesprekken. Het panel begrijpt dat de groeps gesprekken, in het kader van de AVG, nooit in plaats komen van individuele toelatingsbeoordelingen en dat aspirant studenten ook altijd nog de ruimte hebben voor een individueel gesprek.

Instream

De opleiding heeft jaarlijks plaats voor een instroom van 54 nieuwe studenten. Zij zien een grotere belangstelling en zouden het aantal opleidingsplaatsen graag uitbreiden tot maximaal 60. Deze mogelijke uitbreiding stemmen zij af met de andere masteropleidingen Advanced Nursing Practice binnen het landelijk overleg en brengen dit onder de aandacht van het Sectoraal Advies College Hoger Gezondheidszorg Onderwijs.

Standaard 6 Personeel

Het docententeam is gekwalificeerd voor de inhoudelijke en onderwijskundige realisatie van het programma en de omvang ervan is toereikend.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding wordt uitgevoerd door een vast docententeam dat ook werkzaam is binnen de master Physician Assistant, aangevuld met gastdocenten en praktijkopleiders. Het management heeft oog voor de uitdagingen van de opleiding en heeft daarom geïnvesteerd in een sterke uitbreiding van het vaste team. De nieuwe docenten voelen zich snel thuis op de opleiding dankzij een goed inwerktraject. Het panel is positief over de recente toevoeging van ondersteunende functies zoals een onderwijskundige en een blended learning expert. Het docententeam beschikt over passende kwalificaties om het programma uit te voeren. Voor de praktijkopleiders organiseert de opleiding deskundigheidsbevorderingsbijeenkomsten die goed bezocht worden. Studenten zijn positief over hun docenten en waarderen met name hun benaderbaarheid, gedrevenheid en kennis van en ervaring in de praktijk.

Het panel nodigt de opleiding uit om nu het docententeam compleet is, ook vaker vakgroepoverstijgend overleg te hebben over de missie en visie van de opleiding. Gezien de veranderingen die plaatsvinden is een goede gezamenlijk gedragen basis van groot belang evenals het gezamenlijk beantwoorden van de vraag hoe de verschillende opleidingsonderdelen bijdragen aan de verpleegkundig specialist die het team wil afleveren.

Onderbouwing

Het onderwijs wordt verzorgd door een vast docententeam, aangevuld met een aantal (vaste) gastdocenten en praktijkopleiders. Naast docenten heeft de opleiding ook ondersteunende functies gecreëerd waardoor het vaste team niet alleen bestaat uit docenten, maar ook uit twee onderwijskundigen, een curriculumontwikkelaar, een beleidsadviseur kwaliteit en een expert blended learning. Het team is de laatste twee jaar sterk gegroeid en bestaat nu uit 26 docenten en ondersteuners, met een formatieve omvang van 13,5 fte. De huidige docent-student ratio is 1:18. De meeste docenten en ondersteuners zijn, net als de teamleider, ook verbonden aan de masteropleiding Physician Assistant.

Het vaste team van de opleiding Advanced Nursing Practice wordt aangestuurd door een teamleider, met behulp van twee jaarcoördinatoren (docenten). Deze jaarcoördinatoren fungeren als linking pin tussen de docenten en de teamleider. De docenten zijn verdeeld over drie vakgroepen, die, ieder onder leiding van een vakgroepvoorzitter, de drie leerlijnen vertegenwoordigen. De docenten functioneren zelfstandig binnen het team; zij zijn verantwoordelijk voor de organisatie van het onderwijs, de toetsing en het samenstellen van de studiegids.

Het panel constateert dat er in het team een goede spreiding van deskundigheden is, zo zijn er onder meer twee huisartsen aan de opleiding verbonden, gezondheidswetenschappers, voedingsdeskundigen, psychologen en verpleegkundig specialisten. Ook per leerlijn is het team voldoende deskundig om het programma uit te voeren en te ontwikkelen. De vakgroep klinische vorming is samengesteld uit docenten met een geneeskundige en verpleegkundig specialist achtergrond, met ruime ervaring in het verzorgen van onderwijs. De vakgroep rolontwikkeling en werkplekieren bestaat uit docenten met een verpleegkundige dan wel verpleegkundig specialist achtergrond fungeren als rolmodel, studiecoach en werkplekdocent. De docenten uit de vakgroep wetenschappelijke vorming en innovatie zijn bijna allemaal gepromoveerd en hebben veel ervaring met en kennis van masterstudenten in de gezondheidszorg. Helaas is het de opleiding nog niet gelukt om een docent gepromoveerd in de verplegingswetenschap binnen deze leerlijn aan zich te binden. Het panel adviseert de opleiding om hier blijvend aandacht aan te besteden. Naast het docententeam maakt de opleiding gebruik van vaste gastdocenten uit de beroepspraktijk die lesgeven binnen de leerlijn klinische vorming (farmacotherapie, psychiatrie en ethiek). Doordat veel van de vaste docenten naast hun baan bij de hogeschool ook nog in de werkpraktijk werken en door de inzet van de gastlessen is er een sterke link met het werkveld. Ruim 70 procent van het onderwijsgevend personeel is minimaal in het bezit van een mastergraad (17 docenten), waarvan zeven gepromoveerd en twee in een promotietraject. Alle examinatoren en 90 procent van de docenten zijn BKE/BDB⁶-gecertificeerd.

De opleiding biedt praktijkopleiders twee keer per jaar een leermeesterbijeenkomst. Deze bijeenkomsten kennen een vast programma: tijdens de eerste bijeenkomst, aan het begin van het studiejaar, wordt het curriculum geïntroduceerd en wordt ingegaan op de gang van zaken van het werkplekieren. Tijdens de tweede bijeenkomst, halverwege het studiejaar, worden inhoudelijke punten uitgewisseld. De opleiding organiseert een *teach the teacher* cursus in samenwerking met de afdeling Educatie van het Amsterdam UMC. In deze cursus wordt onder meer aandacht besteed aan het formuleren van leerdoelen, het correct toepassen van de vigerende (wettelijke) kaders voor de praktijkopleiding tot verpleegkundig specialist, het effectief inzetten van feedback als middel voor doelgericht opleiden, het reflecteren op persoonlijke aanpak in korte praktijkbeoordelingen en dit omzetten in verbeterpunten en het bewust toepassen van de samenhang tussen begeleiden en beoordelen. Deze bijeenkomsten worden goed bezocht.

Docenten zijn positief over de werksfeer bij de opleiding. De uitbreiding met de ondersteunende functies heeft een positief effect gehad op de werkdruk. Nieuwe docenten worden op een goede manier ingewerkt door een collega-docent waar ze eerst samen het onderwijs mee verzorgen. Ze geven aan dat ze zich gehoord voelen door het management. Zij zouden graag meer (vakgroep-) overstijgend overleg willen. Het panel ondersteunt deze wens en denkt dat het een meerwaarde zou zijn als het team als geheel met elkaar spreekt over de visie en missie van de opleiding. Nu het team op volle sterkte is, is daar wellicht ook gelegenheid voor. In dergelijk overleg zou in het kader van de ontwikkeling van het nieuwe curriculum ook aandacht kunnen zijn voor het gezamenlijk beantwoorden van de vraag: "Hoe dragen verschillende onderdelen binnen de opleiding bij aan de verpleegkundig specialist die het team wil afleveren?"

⁶ BKE: Basis Kwalificatie Examinering, BDB: Basis Didactische Bekwaamheid

Studenten zeggen op de visitatiebezoekdag en in het studentenhoofdstuk van het zelfevaluatie-rapport dat zij de docenten benaderbaar, deskundig en betrokken vinden. Daarnaast waarderen zij de inzet van gastdocenten vanwege hun praktijkervaring.

Concluderend heeft het panel een betrokken en deskundig team ontmoet dat goed in staat is om het onderwijsprogramma uit te voeren en het curriculum verder te ontwikkelen. Op de bezoekdag bleek dat de nieuwe collega's (aangenomen in de periode van de Covid-19-pandemie) door de collega's in het team zijn opgenomen en hun plaats in het onderwijs hebben ingenomen.

Het panel heeft op de bezoekdag gezien dat de (eveneens nieuwe) teamleider een stimulerende werking heeft op het team. Uit de gesprekken blijkt dat zij oog heeft voor hoge werkdruk en de taak waar de opleiding voor staat. Dit blijkt ook uit de keuze om expertise op het gebied van ICT en blended learning aan te trekken. Zij, maar ook de (nieuwe) directie boven haar onderkennen de uitdagingen waar de opleiding voor staat, zichtbaar in de investeringen in nieuw personeel. Het panel is van mening dat dit alles een compliment waard is.

Standaard 7 Voorzieningen

De huisvesting en de materiële voorzieningen zijn toereikend voor de realisatie van het programma.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De huisvesting en materiële voorzieningen zijn op orde. De opleiding heeft een adequaat ingerichte digitale leeromgeving waarmee onderwijs op afstand gefaciliteerd wordt. Het online onderwijs heeft ten gevolge van de lockdown door Covid-19 een boost gekregen en geleid tot vernieuwde aanpakken die ook na de Covid-19-crisis zullen blijven bestaan.

Onderbouwing

Fysieke leeromgeving

De fysieke leeromgeving is adequaat ingericht. Er zijn lokalen voor hoor- en werkcolleges en practica. In de praktijklokalen heeft de opleiding de beschikking over bedden, materialen (beddengoed, verbandmiddelen, hulpmiddelen, enzovoorts) en fantomen voor het oefenen van klinische vaardigheden. Door het hele gebouw zijn voorzieningen voor zelfstudie aanwezig en er is voor docenten en studenten een servicedesk voor het lenen van laptops en audiovisuele apparatuur. Er zijn bovendien open leercentra (OLC) met computers en er is wifi door het hele gebouw.

De opleiding deelt het gebouw met Amsterdam UMC, locatie VUmc en staat hierdoor in nauw contact met de medisch specialistische vervolgoopleidingen huisartsengeneeskunde en met de collega's van Farmacotherapie. Mede door deze samenwerking en de voorzieningen in het gebouw wordt het onderwijs volgens het panel rond farmacotherapie uitstekend gefaciliteerd. Met ingang van studiejaar 2023-2024 verhuist de opleiding naar een nieuw hogeschoolgebouw voor alle Inholland opleidingen uit Amsterdam. Het panel merkt op dat de nabijheid van het VUmc (vermoedelijk) een sterk positieve invloed heeft op de kwaliteit van onderwijs. Ze vraagt zich af welk effect de verhuizing op de samenwerking met de professionals van het UMC zal hebben en adviseert de opleiding hier aandacht aan te besteden.

Digitale leeromgeving

De opleiding gebruikt Moodle als belangrijke leeromgeving. De informatie op Moodle is specifiek samengesteld voor de afzonderlijke cohorten van de opleiding. De studenten kunnen er algemene onderwijsdocumenten vinden zoals de studiegids en het leerplanschema, jaar-, les- en toetsroosters, verslagen van de opleidingscommissie, formuleren en mededelingen. Daarnaast kunnen de studenten extra onderwijsmateriaal inzien zoals presentaties, artikelen en weblectures. De omgeving wordt ook gebruikt om (peer)feedback te geven en te overleggen. De opleiding heeft de Moodle-leeromgeving verbeterd aan de hand van feedback van studenten en docenten. Hierbij heeft zij de opleidingscommissie gevraagd de omgeving te testen. Naast Moodle gebruikt de opleiding de Mystart app (zie standaard 8) en kunnen studenten inloggen op Iris, de algemene site van Inholland en hun toetsresultaten inzien via Peoplesoft.

De studenten kunnen gedurende hun studie gebruik maken van de (volledig digitale) Inholland bibliotheek waarin ook zowel vakspecialistische als algemene databanken opgenomen zijn.

De opleiding maakt nieuwe stappen in de digitalisering van het onderwijs. Zo heeft zij in studiejaar 2020-2021 het digitaal portfolio Scorion geïmplementeerd in het eerste studiejaar. Doordat dit portfolio een cloudvoorziening is, hebben de studenten ten allen tijde toegang tot hun portfolio. Daarnaast zal het per 1 september 2021 mogelijk zijn om een (interne) beoordelaar uit te nodigen om het portfolio in te zien en onderdelen te beoordelen. Dit digitale portfolio wordt de komende tijd verder ontwikkeld.

Veranderingen als gevolg van de maatregelen rondom Covid-19.

Door de lockdown als gevolg van het Covid-19-crisis of pandemie werd de opleiding gedwongen om meer onderwijs online aan te bieden. Hiervoor maakt zij gebruik van beveiligde Zoom-verbindingen en van MS-Teams. De opleiding verzorgt ook praktijklessen en de lessen farmacotherapie online. Dit bevalt dusdanig goed, dat de opleiding voornemens is om dit ook na de Covid-19-crisis voort te zetten. De vaardigheden die de studenten online aanleren, brengen zij in de praktijk tot uitvoering waardoor zij deze vaardigheden in de praktijk goed eigen kunnen maken.

Studenten geven in het studentenhoofdstuk van de zelfevaluatie aan dat zij de snelle omschakeling naar het online onderwijs gewaardeerd hebben. Zaken die nog niet meteen optimaal gingen, zoals onvoldoende pauzes tussen de lessen, zijn op basis van de feedback verbeterd. Al met al hebben studenten als gevolg van de situatie weinig tot geen studievertraging opgelopen.

Het panel is van mening dat de opleiding op een goede manier gereageerd heeft op de situatie die is ontstaan als gevolg van Covid-19.

Standaard 8 Begeleiding

De studiebegeleiding en de informatievoorziening aan studenten bevorderen de studievoortgang en sluiten aan bij de behoefte van studenten.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding geeft de studentbegeleiding op een adequate wijze vorm, hetgeen ook blijkt uit lage uitvalspercentages. In de studentbegeleiding staat de studietoestel centraal die de student gedurende zijn gehele opleiding begeleidt, zowel binnenschools als bij het praktijkleren. Daarnaast werken studenten in verschillende opleidingsonderdelen in kleinere groepen waardoor de docent een meer begeleidende rol kan innemen. De informatievoorziening is eveneens goed geregeld, hoewel studenten opmerken dat informatie soms laat beschikbaar komt.

Onderbouwing

Studiebegeleiding

De studiebegeleiding is ingebed in de leerlijn rolontwikkeling en werkplekleren. Iedere student krijgt één van de vijf studietoestel toegewezen die de student ondersteuning bieden bij het inrichten van de werkplek, het opstellen van het digitaal portfolio en het aanleveren van bewijzen en door het begeleiden van de intervisiebijeenkomsten. De studietoestel voeren studiebegeleidingsgesprekken met hun studenten waarin de studievoortgang en eventuele risico's op vertraging aan de orde komen. Zo nodig verwijst de coach door naar de examencommissie voor het doen van bijvoorbeeld een individueel verzoek tot uitstel of herkansing. Wanneer er sprake is van een functiebeperking, bijzondere buitenschoolse ambities zoals topsport of persoonlijke omstandigheden, verwijst de studietoestel naar de studentendecaan.

De begeleiding op de werkplek zelf is de taak van de praktijkopleiders die de student 'on the job' begeleiden. Deze praktijkopleider is bij voorkeur een verpleegkundig specialist. De studietoestel bezoekt gedurende de opleiding de student drie maal op de werkplek. Gedurende het werkplekbezoek evalueren student, praktijkopleider en studietoestel de studievoortgang aan de hand van het portfolio van de student. Afspraken over het verdere verloop van het praktijkprogramma worden opgenomen in het portfolio. Door de maatregelen ten gevolge van het Covid-19-virus was het niet mogelijk om fysieke bezoeken af te leggen en hebben veel bezoeken daarom digitaal plaatsgevonden. De opleiding let er op dat tenminste één van de bezoeken van iedere student wel fysiek heeft plaats gevonden.

De opleiding ziet ook een begeleidingstaak voor de andere docenten dan de studietoestel. Zo hebben de docenten binnen de leerlijn klinische vorming de expliciete taak om studenten stapsgewijs anamnese en lichamelijk onderzoek aan te leren en gerelateerde studieopdrachten te begeleiden en te bespreken. Om deze begeleiding op een goede manier vorm te geven, wordt de studentgroep gesplitst in twee kleine groepen van 12 tot 15 studenten die elk tweewekelijks bij elkaar komen.

Ook de afstudeerbegeleiding binnen de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie vindt plaats in kleine groepen (van vier tot zes studenten).

Het panel is van mening dat de opleiding de begeleiding van de studenten op een goede manier heeft vorm gegeven. Dit wordt ondersteund door de lage uitval zoals blijkt uit het door de opleiding aangeleverde overzicht van de instroom en uitval van de studenten in de periode 2016 tot 2020. De uitval komt in deze periode uit op een aantal van 2 (2019-2020) tot maximaal 9 (2017-2018) studenten in absolute zin, wat neerkomt op 1,7 en 10%. De langstudeerders zijn op dit moment op één hand te tellen. De uitval wordt over het algemeen veroorzaakt door de disbalans tussen werk en privé

Informatievoorziening

De opleiding informeert de studenten voorafgaand aan de start van de opleiding via de MyStart-app. De MyStart-app biedt een overzicht van alle stappen van de inschrijfprocedure die de studenten moeten doorlopen. Daarnaast geeft het de studenten praktische informatie over de eerste studiedag, benodigde literatuur, praktijkopleiders en dergelijke. Nog niet alle studenten downloaden de app, maar de studenten die er gebruik van maken, zijn er positief over.

Na de start van de opleiding worden de studenten met name geïnformeerd via Moodle. In deze leeromgeving zijn alle belangrijke documenten zoals het Onderwijs- en Examenregeling en de studiegids bereikbaar voor studenten. De opleiding zet het rooster in Timetables, waar de studenten informatie kunnen vinden over lestijden, lokalen en welke docent de les verzorgt en de weblink voor digitale lessen.

Het panel heeft op de agenderende audit inzage gehad in de digitale leeromgeving Moodle en constateert dat Moodle op een goede en overzichtelijke manier de benodigde informatie weergeeft. Studenten merken op dat inhoudelijke informatie die nodig is om de lessen voor te bereiden vaak pas laat op Moodle verschijnt en dat de informatie ook vaak op het laatste moment nog aangepast wordt. Het panel vraagt de opleiding om hier aandacht voor te hebben zodat studenten zich tijdig kunnen voorbereiden.

Standaard 9

Kwaliteitszorg

De opleiding kent een expliciete en breed gedragen kwaliteitszorg, bevordert de kwaliteitscultuur en is gericht op ontwikkeling.

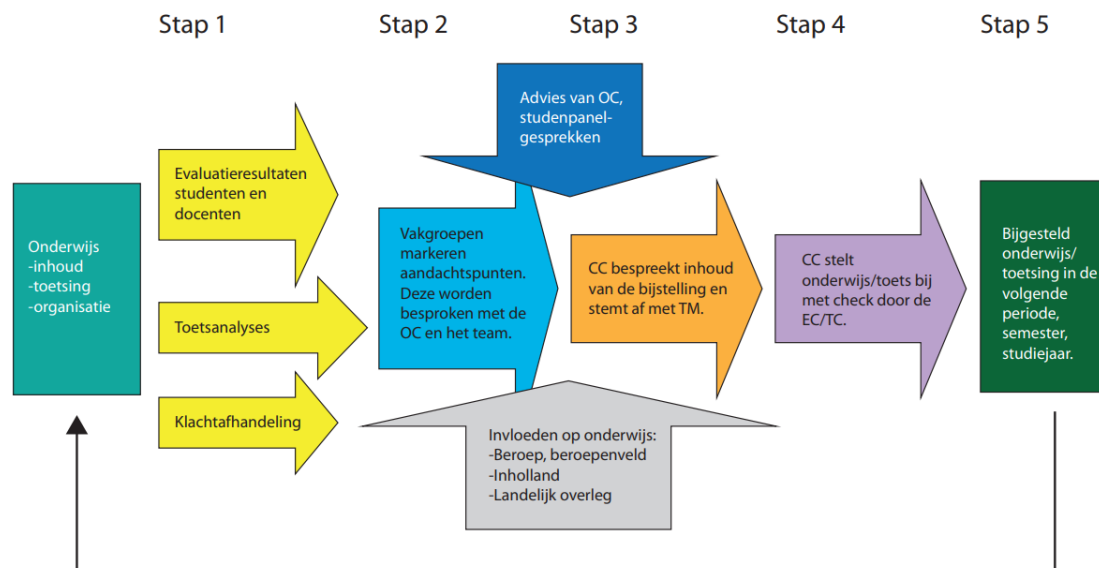
Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding heeft een helder kwaliteitsbeleid en een planmatig ingerichte kwaliteitszorgcyclus. De opleiding verzamelt veel kwantitatieve en kwalitatieve informatie en feedback en gebruikt dit om haar onderwijs gericht te verbeteren. Studenten zijn tevreden over de manier waarop de opleiding als geheel, maar ook de individuele docent, opvolging geeft aan evaluaties en feedback.

Onderbouwing

In het zelfevaluatie rapport geeft de opleiding haar kwaliteitsbeleid weer met behulp van de vijf stappen van haar onderwijscyclus:



Kwaliteitscyclus

De opleiding baseert haar kwaliteitsbeleid op een grote en een kleine kwaliteitscyclus, werkend vanuit de Plan-Do-Check-Act-cyclus (PDCA). In de kleine kwaliteitscyclus meet en verbetert de opleiding het onderwijs per onderwijsperiode. De opleiding hanteert de kwaliteitscyclus voor zowel het binnenschools leren als het praktijkleren. Ten behoeve van de reflectie op het binnenschools leren, vullen studenten iedere periode een schriftelijke (digitale) vragenlijst in en na ieder semester volgt een mondelinge klassikale evaluatie, geleid door de jaarcoördinatoren. Daarnaast zijn er studentpanels die op uitnodiging van de opleiding feedback geven op specifieke onderwerpen. In navolging op het hogeschoolbrede beleid, ligt de verantwoordelijkheid voor het doorlopen van de PDCA-cyclus bij de docenten. Zij koppelen hun evaluaties en eventuele aanpassingen terug naar de vakgroepen, de curriculumcommissie en de studenten.

Verbeterpunten worden zo mogelijk direct uitgevoerd. De evaluatie van het werkplekleren vindt plaats tijdens de drie werkplekbezoeken waarbij studietoestel, praktijkopleider en student met elkaar in gesprek gaan.

In de grote kwaliteitscyclus worden de verschillende metingen die over het hele studiejaar gehouden worden geïntegreerd en eenmaal per studiejaar in samenhang geanalyseerd. Deze evaluaties vormen de input voor het onderwijsjaarplan van het volgende studiejaar.

Om dit alles te borgen hanteert de opleiding een jaarlijkse kwaliteitskalender.

Op de bezochtdag bleek dat de opleiding studenten en praktijkopleiders goed op de hoogte houdt van de aanpassingen die als gevolg van de evaluaties gedaan worden. In de klassikale evaluaties wordt mondeling teruggeblikt op de eerdere bevindingen en voor studenten en praktijk is er per periode een nieuwsbrief met daarin de ontwikkelingen in het curriculum.

Curriculumcommissie, opleidingscommissie en klachtencoördinator

In de kwaliteitsborging is een centrale rol weggelegd voor de curriculumcommissie (in het figuur afgekort tot CC). Alle aanbevelingen ter verbetering van de opleiding die door het team of de opleidingscommissie gedaan worden, worden voorgeleid aan de curriculumcommissie. Kleine bijstellingen worden waar mogelijk meteen doorgevoerd. Betreft het grotere issues dan ontwerpt de curriculumcommissie verbeterplannen, die aan de opleidingscommissie worden voorgelegd. Deze worden in samenspraak met het management het jaar daarop ingevoerd. Dit alles leidt tot een continue bijstelling van het curriculum, volgens de PDCA-cyclus.

Het panel heeft daarnaast een actieve opleidingscommissie ontmoet. Zij hebben een advies- en inspraakfunctie over onderwijs gerelateerde zaken die voortkomen uit evaluaties en verbeterplannen. Deze commissie brengt ook op eigen initiatief signalen van medestudenten in.

Tot slot heeft de opleiding een klachtencoördinator voor klachten van studenten die niet opgelost kunnen worden met een gesprek.

Het panel constateert dat de opleiding de kwaliteitszorg goed op orde heeft.

Kwaliteit tijdens de Covid-19-pandemie

Om de kwaliteit van het onderwijs tijdens de Covid-19-pandemie te borgen, heeft de opleiding extra evaluaties uitgevoerd. Na de eerste lockdown heeft de opleiding in juni 2020 de studenten gevraagd naar hun wensen en ideeën ten aanzien van het onderwijs. Naar aanleiding van de uitkomsten heeft de opleiding een 'Corona-rooster' opgesteld. Het Corona-onderwijs is in periode 1 en 2 (het eerste semester) schriftelijk geëvalueerd. Het panel constateert op basis van de bestudeerde stukken en de gesprekken op de bezochtdag dat de opleiding op basis van de evaluaties tot goede verbeteringen ten aanzien van met name de organisatie van het onderwijs komt, zoals bijvoorbeeld de roostering van het online onderwijs of het invoegen van extra momenten waarop studenten vragen kunnen stellen.

Voor het personeel is in het najaar 2020 de thuiswerkmonitor uitgevoerd gericht op de ervaringen van medewerkers met het thuiswerken.

Standaard 10 Toetsing

De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

Het panel is van mening dat de opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing. De toetsing is goed uitgewerkt in een toetsplan. De toetsvormen en -inhoud zijn gekoppeld aan de leerlijnen en passen bij het programma. Het geheel van toetsing dekt de leerdoelen van het programma goed af. De studenten worden bovendien in staat gesteld hun kennis en bekwaamheden te laten zien.

De opleiding volgt het vierogenprincipe bij de toetsconstructie, maar niet bij de beoordeling van twee van de zes eindwerken. Het panel adviseert om het vierogenprincipe voor de beoordeling van alle eindwerken toe te passen. Daarnaast zou de beoordelingen aan kwaliteit winnen wanneer het proces bij onenigheid tussen twee beoordelaars aangescherpt zou worden.

De opleiding gebruikt een voldoende variatie in toetsvormen en is bezig meer variatie aan te brengen, hetgeen het panel toejuicht. De examencommissie en de toetscommissie zien toe op de naleving van de toetskaders, toetsplannen en de vertaling naar de toetsmatrijzen. Naar het oordeel van het panel voeren zowel de examencommissie als de toetscommissie hun taken goed uit.

Het panel adviseert aandacht te besteden aan de uitwerking van de rubrics en aan de feedback op de beoordelingsformulieren. Adequate toelichting per criterium, draagt bij tot transparantie en kalibratie van de eindcijfers en daarmee borging van het eindniveau.

Onderbouwing

Systeem van toetsing

De opleiding heeft aansluitend bij de onderwijsvisie een toetsbeleid ontwikkeld en dit uitgewerkt in het *Toetsbeleid Masteropleiding Advanced Nursing Practice* en in een toetsplan. De basis voor het toetssysteem is het competentiemodel van Miller (toegelicht in standaard 4). De opleiding toetst de lagere niveaus van het model met name binnen het binnenschools leren en de hogere niveaus in de werkpraktijk. In een toetscompetentiematrix heeft de opleiding de competenties gekoppeld aan de toetsen en toont zij aan dat alle competenties binnen het toetsprogramma zijn afgedekt. Het panel constateert bovendien dat het toetsprogramma met toetsen en eindcompetenties passen bij het werkveld.

Toetspraktijk

In de OER, de digitale leeromgeving en/of de studiehandleidingen staat voor elke onderwijseenheid aangegeven welke leerdoelen worden getoetst en hoe de toetsing en de beoordeling plaatsvinden. Op de bezochtdag gaven de studenten dan ook aan dat zij vooraf voldoende duidelijkheid hebben over de beoordelingscriteria van de toetsen. Op basis van het overzicht van de toetsen concludeert het panel dat de opleiding gebruik maakt van een

voldoende verscheidenheid aan toetsen, zowel formatief als summatief, passend bij de niveaus in het competentiemodel van Miller. De opleiding is bezig een grotere variatie aan toetsvormen te ontwikkelen, hetgeen het panel toejuicht.

Voor het praktijkprogramma volgt de opleiding de landelijk geformuleerde kritische beroepsactiviteiten. Aan iedere beroepsactiviteit is een toetsvorm en beoordelingsformulier gekoppeld en iedere beroepsactiviteit wordt (summatief) beoordeeld door de praktijkopleider. Het panel constateert dat de opleiding ook hier gebruik maakt van een verscheidenheid aan toetsvormen, zoals Korte Praktijkbeoordelingen, OSATS (Objective Structured Assessment of Technical Skills), Casestudy, Sixstep en Multi Source Feedback.

De bewijsstukken zoals bijvoorbeeld een verwijs- of een ontslagbrief, een consultatieverslag, een vragenlijst mantelzorg of een beschrijving acute situatie, voegt de student tezamen met de beoordelingen van de praktijkopleider in het portfolio. Daarnaast maakt de student ieder semester een self-assessment en een reflectieverslag waarin de voortgang van de competenties beschreven wordt. Het portfolio als geheel wordt vervolgens summatief beoordeeld door de studiecoach.

Het panel constateert dat de opleiding passende toetsen inzet die logisch voortvloeien uit de gemaakte didactische keuzes en dat de opleiding het werkveld op een goede manier betreft.

Kwaliteit van de toetsen en beoordelingen

Het panel heeft op de agenderende audit een selectie van toetsen ingezien en heeft gekeken naar de toetsvragen, de beschikbare informatie voor studenten, de uitwerkingen van de studenten en de beoordeling en feedback van examinatoren. Het panel constateert dat de toetsen zo zijn opgezet dat studenten hun bekwaamheden en kennis kunnen laten zien. De opleiding werkt met rubrics. Het panel constateert dat een rubric in sommige gevallen erg veel onderdelen kent en dat studenten relatief veel punten voor algemene onderdelen zoals de samenvatting kunnen krijgen. Hierdoor tendeeft een beoordeling naar een gemiddelde voldoende. Het panel adviseert de rubrics te analyseren op dit punt.

Het valt het panel bovendien op dat de narratieve feedback op de beoordelingsformulieren wisselt: sommige examinatoren zijn zeer summier in hun feedback, anderen zijn juist heel uitgebreid. Daarnaast is de feedback niet in alle gevallen passend bij het cijfer: soms staan er veel verbeteringsuggesties en krijgt een student toch een hoog cijfer of omgekeerd. Ook hier adviseert het panel de opleiding om aandacht aan te geven om het eindoordeel transparanter te maken. Overigens gaven de studenten op de bezochtdag aan dat ze tevreden zijn met de feedback en de feedback begrijpelijk en passend vinden.

Toetsing tijdens de Covid-19-pandemie

De opleiding heeft met ondersteuning van een onderwijskundige en na goedkeuring van de examencommissie, online toetsing ingevoerd. Hiervoor gebruikt zij zowel Zoom als MS Teams. De praktijktoetsen gingen voor zover mogelijk fysiek door.

De nieuwe vorm van toetsing is in veel gevallen goed bevallen, door zowel studenten als docenten. Zo worden bijvoorbeeld de amnesegesprekken met een simulatiepatiënt online via MSTeams uitgevoerd en in het bijzijn van de docent beoordeeld. Als alternatieve toetsvorm is ook videotoetsing ontwikkeld. Studenten kunnen op hun werkplek vaardigheden uitvoeren volgens de geldende criteria en met toestemming van de (simulatie-)patiënt op video opnemen. De video met de uitgevoerde vaardigheid wordt vervolgens door de docent/examinator beoordeeld.

Studenten merken in het studentenhoofdstuk van de zelfevaluatie op dat de verschillende systemen die de opleiding gebruikt voor de toetsing, voor verwarring bij studenten zorgt. Het panel adviseert de opleiding om hier naar te kijken en een eenduidig systeem te kiezen, bijvoorbeeld Zoom of MS Teams, maar niet allebei. Studenten merken ook op dat de nabespreking van de toetsen heeft geleden ten gevolge van de situatie rondom Covid-19. De nabespreking wordt niet ten volle benut. Studenten mogen geen aantekeningen maken en als de toets behaald is, krijgt de student helemaal geen ruimte om de toets in te zien. Dat wordt als een gemis ervaren (studentenhoofdstuk zelfevaluatierapport).

Het panel is van mening dat de opleiding de toetsing gedurende de Covid-19-pandemie over het algemeen op een goede manier heeft vormgegeven.

Borging toetskwaliteit

Het panel ziet dat de opleiding verschillende instrumenten inzet om de kwaliteit van de toetsing te borgen. Zo maakt de opleiding gebruik van het vierogenprincipe bij het opstellen en vaak ook bij het beoordelen van toetsen. Daarnaast organiseert de opleiding regelmatig kalibratiesessies. Er worden examinatoren aangewezen door de examencommissie en zijn deze zonder uitzondering BKE-gecertificeerd. De beide beoordelaars vullen het beoordelingsformulier onafhankelijk van elkaar in. Wanneer er meer dan twee punten verschil is, wordt er een derde beoordelaar ingeschakeld wiens oordeel doorslaggevend is. Ook wanneer één beoordelaar een werk met een voldoende beoordeeld en de andere niet, wordt er een derde beoordelaar ingeschakeld. Het panel adviseert de opleiding om de afspraken bij beoordelingen aan te scherpen. Zij is van mening dat het aan te bevelen is de norm van twee punten verschil te verlagen en te streven naar consensus tussen beide beoordelaars.

Met ingang van studiejaar 2019-2020 kent de opleiding samen met de masteropleidingen Physican Assistant en Advanced Health Informatics Practice een gemeenschappelijke examencommissie. Deze examencommissie is verantwoordelijk voor de borging van de toetsing en examineren. De commissie bestaat uit vijf leden: een voorzitter, ambtelijk secretaris, secretaris en drie leden. Sinds studiejaar 2020-2021 is er daarnaast een extern lid (een onderwijskundige van het AMC) toegevoegd. De commissie heeft periodiek overleg met de teamleider over de bevindingen.

De examencommissie heeft recent een toetscommissie ingesteld voor de kwaliteitsborging van individuele toetsen. De toetscommissie ziet erop toe dat examinatoren de toetscyclus hanteren zoals beschreven in het toetsbeleid en ontwikkelt in opdracht van de examencommissie instrumenten waarmee de toetskwaliteit gewaarborgd wordt, met name op het gebied van validiteit, betrouwbaarheid en transparantie van de toetsen. De toetscommissie is ook verantwoordelijk voor periodieke screening van toetsen. Het panel is positief over de toetscommissie en over het feit dat de voorzitter van deze toetscommissie ook lid is van de toetscommissie van de opleiding HBO-Verpleegkunde. Op basis van de documenten en de gesprekken concludeert het panel dat de examencommissie en toetscommissie hun werk adequaat uitvoeren.

Opzet van het afstuderen

De student start in het vierde semester van de opleiding (periode 3 en 4 van leerjaar 2) met zijn afstuderen. Het afstudeerprogramma bestaat uit een zestal producten uit alle drie de leerlijnen

(zie standaard 11) van in totaal 30 EC. De student rondt de studie af met een eindgesprek tussen praktijkopleider, studietoetscoach en student over het hele portfolio. In dit gesprek wordt op holistische wijze het gerealiseerd niveau en het functioneren van de student in de praktijk besproken en beoordeeld.

Voor het afstuderen binnen de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie is een ingangseis gesteld: de student moet om te kunnen starten met de onderwijsseenheid Implementatiestrategie en Opzet Implementatieonderzoek in het tweede jaar het innovatieproject 2 (Selectie en ontwerp interventie) met een voldoende (55 punten) hebben afgerond. Voor de toegang tot de afstudeerfase van de leerlijnen klinische vorming en rolontwikkeling & werkplekleren zijn geen restricties ingevoerd.

Het panel is gecharmeerd van de betrokkenheid van het werkveld bij de beoordelingen van de eindwerken binnen de leerlijn rolontwikkeling & werkplekleren. Hier geldt het vierde portfolio (van het vierde semester) als eindwerk. Dit portfolio wordt beoordeeld door een onafhankelijke examinerator die niet betrokken was bij de begeleiding van de student. De student voegt in het portfolio bewijsstukken en formatieve beoordelingen van de praktijkopleider in die de examinerator meeweegt in zijn oordeel.

Borging van het eindniveau

De opleiding borgt de kwaliteit van het eindniveau op verschillende manieren. De student kan alleen afstuderen als alle eindwerken binnen alle leerlijnen met een voldoende zijn afgesloten. De eindwerken worden beoordeeld door verschillende examineratoren, aangewezen door de examencommissie.

De opleiding hanteert in principe het vierogenprincipe voor ieder eindwerk en organiseert voor alle eindwerken regelmatig kalibratiesessies. Het panel constateerde echter dat dit principe voor een deel van de zes eindwerken in de afgelopen periode niet gehanteerd is. De toets ethiek en de klinische les worden door één examinerator beoordeeld. De casestudy wordt weliswaar door één examinerator beoordeeld, maar dit oordeel wordt ondersteund door een beoordeling van de praktijkopleider. Het panel adviseert de opleiding om ook voor deze eindwerken het vierogen principe te hanteren en bij iedere toets op eindniveau twee examineratoren te betrekken.

Het eindwerk binnen de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie wordt beoordeeld door twee examineratoren van de opleiding (de begeleider en een onafhankelijk examinerator). Het eindwerk binnen de leerlijn rolontwikkeling en werkplekleren tenslotte wordt eveneens beoordeeld door een (onafhankelijk) examinerator van de opleiding die de student niet begeleidt, ondersteund door de beoordeling van de praktijkopleider. Het panel is van mening dat de opleiding het vierogenprincipe bij de leerlijnen wetenschappelijke vorming en innovatie en rolontwikkeling en werkplekleren goed geborgd heeft.

De opleiding organiseert regelmatig kalibreersessies voor de examineratoren om voor afstemming over de beoordeling van de eindwerken te zorgen. De toetscommissie bekijkt periodiek een steekproef uit de eindwerken. Eventuele verbeterpunten worden besproken met de opleiding. Daarnaast heeft de opleiding voor de werken uit de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie een externe review door docenten/examineratoren van de Hogeschool Leiden laten uitvoeren. Hierbij kwamen de beoordelingen overeen.

De opleiding hanteert volgens het panel een zorgvuldige werkwijze voor de beoordeling bij het afstuderen en is van mening dat de opleiding goed gebruik maakt van de kritische blik van buitenaf.

Standaard 11 Gerealiseerde leerresultaten

De opleiding toont aan dat de beoogde leerresultaten worden gerealiseerd.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De eindwerken laten zien dat studenten op passend niveau afstuderen en de beoogde leerresultaten bereiken. De opleiding levert startbekwame verpleegkundig specialisten op, die direct aan de slag kunnen in de praktijk.

Studenten studeren af op een set van afstudeerproducten binnen de drie leerlijnen. Het panel heeft van vijftien studenten de gehele set van eindwerken bestudeerd. Deze door het panel bestudeerde eindwerken voldeden aan het gestelde masterniveau en passen binnen het domein van de opleiding. Ze vormen een duidelijke afronding van de verschillende leerlijnen. Het panel adviseert de opleiding te kijken naar de mogelijkheid het aantal eindwerken te verminderen.

De opdrachten binnen de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie vragen volgens het panel om aandacht. Het panel ondersteunt het voornemen van de opleiding in dit eindwerk het praktijkprobleem meer centraal te stellen en een innovatie niet meer verplicht te stellen. Deze wijziging opent mogelijkheden voor krachtigere onderbouwing en een hogere wetenschappelijke kwaliteit. In de eindwerken binnen de leerlijn klinische vorming vindt het panel het noodzakelijk dat er een grotere nadruk komt op de integratie van het medisch en verpleegkundig handelen aangezien in de bestudeerde werken een nadruk ligt op alleen het medisch handelen.

Onderbouwing

Eindniveau

De student toont in het tweede jaar zijn eindniveau aan met een geheel aan afstudeerproducten in de context van de drie leerlijnen. De opleiding heeft de volgende afstudeerproducten aangewezen:

Leerlijn	Afstudeerproducten	Beoordeling eindniveau
Klinische vorming	Casestudy Klinische les Casusanalyse ethiek	Student toont aan binnen het eigen expertisegebied een integraal behandel- en zorgproces van een patiënt verantwoord en zelfstandig uit te kunnen voeren
Wetenschappelijke vorming en innovatie	Evaluatieverslag innovatieproject Onderzoeksartikel	Student toont aan over wetenschappelijke kwalificaties te beschikken om een innovatie te baseren op wetenschappelijke literatuur, best practices en patiëntvoorkeuren, en daarnaast dat hij een innovatieproject kan op zetten, uitvoeren en evalueren.
Rolontwikkeling en werkplekleren	Portfolio Verpleegkundig Specialisme 4	Student toont de zeven kerncompetenties en de daaraan gekoppelde deelcompetenties binnen het eigen specialisme en deskundigheidsgebied binnen de praktijk op het gewenste eindniveau te hebben gebracht.

Het panel is van mening dat de gekozen afstudeerwerken het eindniveau op een goede manier aantonen, maar moedigt de opleiding aan te bekijken of het aantal afstudeerwerken verminderd kan worden. Het panel is van mening dat de student in minder eindwerken meer diepgang per eindwerk zal kunnen bereiken waardoor de kwaliteit van de eindwerken verhoogd zal worden (zie hieronder). Daarnaast ervaren studenten door het hoge aantal eindwerken een hoge belasting, zo bleek op de bezochtdag.

Kwaliteit eindproducten

Om de kwaliteit van de eindproducten te kunnen beoordelen, heeft het panel van een selectie van vijftien recent afgestudeerde studenten alle eindwerken en de beoordelingen bestudeerd. In de selectie is rekening gehouden met een zo groot mogelijke spreiding in beoordelingen. De bestudeerde eindwerken behandelen daarnaast een breedte aan onderwerpen. Zo heeft het panel bijvoorbeeld een onderzoeksartikel over de late gevolgen van chemotherapie gelezen, een innovatieproject met een leerinterventie voor vroegsignalering delier voor zorgverleners van een woonzorgorganisatie en een werk over de ervaringen van gezamenlijke besluitvorming bij de behandeling van oesophaguscarcinoom.

Alle door het panel bestudeerde eindwerken voldeden aan het te verwachten masterniveau. De onderwerpen zijn passend voor het domein van de opleiding.

Bij het bestuderen van de eindwerken viel het panel met name in de eindwerken binnen de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie een aantal dingen op. Zo zag het panel relatief weinig verwijzingen naar peer reviewed internationale wetenschappelijke artikelen. Daarnaast voldeden geen van de bestudeerde onderzoeksartikelen aan de eis publicabel te zijn (voor een wetenschappelijk tijdschrift). Overigens is het panel van mening dat deze eis zwaar is voor een student aan een masteropleiding.

Meer fundamenteel zijn de aandachtspunten die het panel heeft ten aanzien van de bestudeerde studentwerken over het innovatieproject. De opleiding heeft kenbaar gemaakt dat in het nieuwe curriculum het praktijkprobleem meer centraal zal staan, in plaats van de innovatie die nu het centrale uitgangspunt vormt. Studenten zullen dan geadviseerd worden een innovatieproject uit te voeren, maar mogen ook kiezen voor bijvoorbeeld een beschrijvend of verklarend onderzoek. Het panel is van mening dat dit een belangrijke verbetering is. Op basis van de bestudeerde eindwerken ziet zij dat studenten soms een implementatie van een innovatie uitvoeren terwijl de gekozen innovatie niet altijd de best passende is voor de werkpraktijk. Dit was bijvoorbeeld aan de hand bij een studentwerk over een maagsonde waar de student heeft bekeken of dit een goede keus zou zijn. Uit literatuuronderzoek blijkt al dat deze maagsonde evidence based is, waardoor het de vraag is wat de meerwaarde van het onderzoek van de student is.

Het panel constateert dat in een deel van de bestudeerde werken door de focus op implementatie de diepgang in de probleemanalyse en onderzoek mist, vermoedelijk ook door de grote hoeveelheid stappen die de studenten moeten doorlopen. In ongeveer de helft van de eindwerken was de methodologische onderbouwing en reflectie summier en daarnaast ontbrak in enkele eindwerken de methodologische reflectie onder andere op validiteit en betrouwbaarheid. Het panel is van mening dat de eindwerken binnen deze leerlijn aan kwaliteit en diepgang zouden winnen wanneer de studenten bij elke stap van het praktijkonderzoek validiteit en

betrouwbaarheid in acht nemen. Hierdoor zouden volgens het panel de beoogde innovaties beter onderbouwd worden waardoor hun meerwaarde voor de praktijk groeit.

Voor wat betreft de eindwerken binnen de leerlijn klinische vorming constateert het panel dat de nadruk van de bestudeerde werken ligt op medisch handelen. Het panel is van mening dat het belangrijk is om hier meer nadruk te leggen op de integratie van het medisch en het verpleegkundig handelen, zeker aangezien dit in vorige visitatierapport (2014) eveneens een aandachtspunt was.

Feedback op de eindproducten

Het panel vindt de beoordelingen van de eindwerken passend, maar wel aan de hoge kant. Zo ontbrak bij bijvoorbeeld één van de werken de (verplichte) aanbevelingen en is de onderbouwing die de student geeft voor de gekozen interventie mager, maar ontvangt de student voor dit eindwerk toch een 9. Deze tendens zag het panel bij meer eindwerken. Daarnaast constateert het panel dat de feedback op de beoordelingsformulieren in sommige gevallen erg summier is en in andere gevallen zeer uitgebreid. Inhoudelijk gezien bevat de feedback soms veel verbeterpunten, maar volgt er dan toch een hoog cijfer. Het panel adviseert de opleiding om meer kalibreren zodat de gegeven feedback meer in overstemming is met de gegeven beoordeling.

Functioneren van afgestudeerden in de beroepspraktijk

Het merendeel van de alumni blijft als verpleegkundig specialist werkzaam op de afdeling waar zij werkten tijdens het volgen van de opleiding. Alumni geven in gesprek met het panel aan dat de opleiding hen goed heeft voorbereid op de werkpraktijk. Zij hebben voldoende kennis en vaardigheden opgedaan om zelfstandig als verpleegkundig specialist aan de slag te gaan. Dit blijkt ook uit de resultaten van de HBO monitor. De opleiding houdt contact met alumni middels een jaarlijkse alumnidag, georganiseerd samen met de master Physician Assistant. Deze dag wordt goed bezocht (2020: 120 deelnemers).

Eindoordeel over de opleiding

Oordelen op de standaarden

Het visitatiepanel komt tot de volgende oordelen op de standaarden:

Standaard	Oordeel
Standaard 1 Beoogde leerresultaten	Voldoet
Standaard 2 Oriëntatie	Voldoet
Standaard 3 Inhoud	Voldoet
Standaard 4 Leeromgeving	Voldoet
Standaard 5 Instroom	Voldoet
Standaard 6 Personeel	Voldoet
Standaard 7 Voorzieningen	Voldoet
Standaard 8 Begeleiding	Voldoet
Standaard 9 Kwaliteitszorg	Voldoet
Standaard 10 Toetsing	Voldoet
Standaard 11 Gerealiseerde leerresultaten	Voldoet

De hbo-master opleiding Advanced Nursing Practice voldoet op alle standaarden aan de basiskwaliteit van het beoordelingskader.

De opleiding slaagt erin om de studenten een goede en uitdagende leeromgeving waarin de werkpraktijk centraal staat te bieden waarin het binnenschools programma op een mooie manier aansluit op het praktijkleren.

Het panel adviseert de opleiding uit om de lectoraten meer bij de opleiding te betrekken en om de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie beter uit te werken, waarin niet perse de implementatie van een innovatie centraal staat maar wel duidelijk een voor de VS passend praktijkprobleem wordt onderzocht. Dit kan ook binnen andere onderzoeksdesigns worden gerealiseerd.

De oordelen zijn gewogen volgens de beslisregels van de NVAO. Op basis hiervan beoordeelt het visitatiepanel de kwaliteit van de bestaande hbo-Masteropleiding Advanced Nursing Practice bachelor van Hogeschool Inholland als **positief**.

Aanbevelingen

Het panel beveelt de Masteropleiding Advanced Nursing Practice van Hogeschool Inholland aan om de komende periode de in dit rapport benoemde kwaliteiten voortdurend te blijven benutten en aandacht te geven aan onderstaande ontwikkelpunten.

Standaard 1

- Geef de Raad van Advies meer strategisch gewicht door goede afspiegeling van het werkveld en verwachte toekomstige ontwikkelingen in de gezondheidszorg door leden toe te voegen uit bijvoorbeeld eerstelijnszorg en ouderenzorg.

Standaard 2

- Versterk de samenwerking met de wetenschap via lectoren en hoogleraren. Betrek de lectoraten zowel bij de onderwijsontwikkeling als bij de onderwijsuitvoering. Geef ze daarnaast een rol in het bewaken van het eindniveau, met name binnen de leerlijn wetenschappelijke vorming.

Standaard 3

- Sluit de leerlijn Wetenschappelijke vorming en Innovatie beter aan bij de praktijk van de verpleegkundig specialist.
- Werk de integratie tussen medische en verpleegkundige diagnostiek in de drie leerlijnen beter uit, zorg dat EBP hier consequent in wordt meegenomen.

Standaard 10

- Besteed aandacht aan het invullen van de beoordelingsformulieren, besteed met name aandacht aan de narratieve feedback en goede samenhang tussen het cijfer en de gegeven feedback.
- Besteed aandacht aan de rubrics: in sommige gevallen krijgen studenten relatief veel punten voor algemene onderdelen zoals een samenvatting. Hierdoor tenderen de cijfers teveel naar een gemiddelde.
- Hanteer het vierogenprincipe consequent bij alle eindwerken.
- Scherp de normen voor overleg of de inzet van een derde examinerator aan. Het panel adviseert om al bij een verschil van 1 of 1,5 punt in het oordeel van de beide examineratoren een derde examinerator in te zetten.

Standaard 11

- Leg meer nadruk op het verpleegkundig klinisch handelen in het eindwerk van de leerlijn klinische vorming (casestudy).
- Stel voor de eindwerken binnen de leerlijn wetenschappelijke vorming en innovatie een reflectie op methodologische kwaliteitsborging (in de passend wetenschappelijke terminologie) verplicht.
- Besteed aandacht aan de 'match' tussen het praktijkprobleem, daaruit voortkomende vraagstelling(en) en de onderzoeksmethode van de eindwerken.
- Stel aan de studenten de eis in om bij literatuuronderzoek meer gebruik te maken van peer reviewed wetenschappelijke artikelen

Bijlagen

Bijlage 1 Bezoekprogramma

Visitatiebezoek MANP, maandag 7 juni 2021



Locatie: Inholland, OZW gebouw, De Boelelaan 1109 te Amsterdam

Programma

Tijdstip	Gespreksonderwerpen	Deelnemers vanuit de opleiding
10.00-10.15	Ontvangst van het panel en toelichting op het programma Reflectie op agenderende middag	Teamleider MANP Manager Onderwijs en Onderzoek cluster Nursing
10.15-10.45	Carrousel: korte presentaties over de inhoud van het onderwijsprogramma	
10.15-10.25	De samenhang van klinische vorming en farmacotherapie en de samenhang van het binnen- en buitenschools programma	Docent Klinische Vorming (presentatie) Docent/voorzitter vakgroep Klinische vorming Docent Rolontwikkeling & Werkplekieren, tevens werkzaam als VS in de praktijk
10.25-10.35	Innovatieproject	Docent WVI (presentatie) Docent/voorzitter vakgroep Wetenschappelijke Vorming & Innovatie (WVI)
10.35-10.45	Interprofessioneel samenwerken en internationalisering	Docent/voorzitter vakgroep Rolontwikkeling & Werkplekieren (presentatie) Docent R&W, tevens werkzaam als VS in de praktijk
10.45-10.55	Pauze en overleg panel	
10.55-11.40	Gesprek met het docententeam over de VS: professionele master die medische en verpleegkundige zorg biedt op basis van klinisch redeneren en wetenschappelijke onderbouwing	Teamleider MANP Docent KV Docent KV Docent WVI Docent WVI Docent R&W Docent R&W, tevens werkzaam als VS in de praktijk
11.40-11.50	Pauze en overleg panel	
11.50-12.35	Gesprek met studenten (online)	1 ^{ste} jaars student 1 ^{ste} jaars student 2 ^e jaars student Alumnus MANP 2020, als VS werkzaam bij Wilgaerden Leekerweide Groep Alumnus MANP 2020, als VS werkzaam bij Cordaan
12.35-13.05	Lunch en overleg panel	

13.05-13.45	Gesprek met docenten en examinatoren	Docent KV Docent Farmacotherapie VU, tevens werkzaam in de praktijk (VUmc) Docent WVI Docent WVI Docent R&W Docent R&W
13.45-13.55	Pauze en overleg panel	
13.55-14.30	Onderwijs en borging (online)	Studentlid opleidingscommissie Voorzitter examencommissie Voorzitter curriculumcommissie Beleidsadviseur kwaliteit en voorzitter toetscommissie
14.30-14.45	Pauze en overleg panel	
14.45-15.15	Gesprek met opleidingsmanagement	Teamleider MANP Manager onderwijs en onderzoek cluster Nursing Domeindirecteur Gezondheid, Sport en Welzijn (GSW)
15.15-16.00	Beoordelingsoverleg panel Mogelijk pending issues	
16.00-17.00	Terugkoppeling en afsluiting	Docenten, studenten, management

Bijlage 2 Bestudeerde documenten

Zelfevaluatierapport Masteropleiding Advanced Nursing Practice

Bijlagen bij standaard 1

Opleidingscompetentieprofiel MANP
Opleidingskader 2016 Masteropleiding Advanced Nursing Practice
Beroepsprofiel Verpleegkundig Specialist (V&VN, 2019)
Landelijk Opleidingsprofiel Master Advanced Nursing Practice (LOO-MANP, 2020)

Bijlagen bij standaard 2

Verslag studiereis naar University of South Carolina
Artikel in European Journal of Clinical Pharmacology 2021

Bijlagen bij standaard 3

Leerplanschema MANP cohort 2020-2022
Basisprofiel Klinisch Handelen
Studiegids
Onderwijs- en Examenregeling 2020-2021
Studiegids 2020-2021

Bijlagen bij standaard 4

Opleidingskader 2016 Masteropleiding Advanced Nursing Practice

Bijlagen bij standaard 5

Intakeformulier 2021-2023
Stroomschema intakeprocedure 2021

Bijlagen bij standaard 6

HR Plan Cluster Nursing Masteropleiding ANP en PA
Impressie online bijeenkomst team MANP en MPA
Nieuwsbrief voor praktijkopleiders en leermeesters van de opleidingen MANP & MPA

Bijlagen bij standaard 7

Impressie van het nieuwe hogeschoolgebouw voor alle Inholland opleidingen uit Amsterdam met
ingang van studiejaar 2023-2024

Bijlagen bij standaard 8

Overzicht instroom en uitval studenten 2016 - 2020

Bijlagen bij standaard 9

Toetsbeleid Masteropleiding Advanced Nursing Practice bijgestelde versie 2018-2019
Kwaliteitsafpraak 2019-2024 (april 2019)

Bijlagen bij standaard 10

Overzicht toetsing MANP (formatief en summatief)
Toetsbeleid Masteropleiding Advanced Nursing Practice, inclusief de toetscompetentiematrix

Steekproef beoordeelde toetsen van alle modules
Jaarverslag Examencommissie Masters PA-ANP-AHIP (GSW) 2019-2020
Jaarverslag opleidingscommissie Master Advanced Nursing Practice 2019-2020
Master Advanced Nursing Practice Periodeboek P2.3 – P4 2018

Bijlagen bij standaard 11

Alle eindwerken van een selectie van 15 studenten uit de laatste twee leerjaren
Programma alumnidag MANP en MPA, maart 2020
HBO monitor 2019 van de opleiding MANP

Bijlage 3 Voorbeeld competentiekaart

Competentiekaart 1: KLINISCH HANDELEN (rol: klinisch behandelaar)

Verlenen van geïntegreerde verpleegkundige en medische patiëntenzorg

Beschrijving:

Binnen dit taakgebied biedt de verpleegkundig specialist binnen de directe patiëntenzorg, complexe evidence-based verpleegkundig-specialistische zorg in combinatie met geprotocolleerde geneeskundige zorg binnen het eigen deskundigheidsgebied. Vanuit het perspectief van de patiënt worden care en cure geïntegreerd aangeboden ter bevordering van de continuïteit en kwaliteit van de zorg.

Hierbij gaat de verpleegkundige specialist een zelfstandige behandelrelatie aan met de patiënt.

1. Kerncompetenties Klinisch handelen

- I. Bezit adequate kennis en vaardigheden overeenkomstig de stand van kennis binnen het specialisme waarin zij werkzaam is; houdt zich op de hoogte van de internationale vakliteratuur en betreft deze kennis binnen de eigen praktijkvoering.
- II. Past binnen het desbetreffende specialisme het diagnostisch, therapeutisch en preventief arsenaal waar mogelijk evidence based toe. Hierbij maakt ze gebruik van een combinatie van verpleegkundige en medische methodieken. Daarnaast kan zij zelfstandig voorbehouden handelingen indiceren en uitvoeren.
- III. Levert zowel effectieve en efficiënte als ethisch verantwoorde patiëntenzorg
- IV. Integreert vanuit de zorgvraag van de patiënt cure en care, met als doel de bevordering van de continuïteit en kwaliteit van de zorg en de medische behandeling, het vermogen tot zelfmanagement van de patiënt en de kwaliteit van leven.

1. Deelcompetenties Klinisch Handelen (tevens KBA's)

1.1 Klinisch handelen (care en cure) op basis van selectie gezondheidsklachten (basisprofiel)

Kan klinisch handelen bij een selectie van gezondheidsklachten, die veelvuldig voorkomen of niet gemist mogen worden, op basis van een integratie van verpleegkundige en medische methodieken.

1.2 Klinisch handelen (care en cure) op basis van selectie gezondheidsklachten (expertisegebied)

Kan de zorgpatiënt zelfstandig behandelen en begeleiden bij een selectie van gezondheidsklachten (binnen het eigen expertisegebied), op basis van een integratie van verpleegkundige en medische methodieken, inclusief farmacotherapie:

- 1.2.1 kan de hulpvraag van de patiënt exploreren vanuit een breed/holistisch perspectief
- 1.2.2 kan een probleem (medisch en verpleegkundig) verhelder en omschrijven
- 1.2.3 kan een geïntegreerde (verpleegkundig/.medische) anamnese afnemen
- 1.2.4 kan een lichamenlijk onderzoek uitvoeren
- 1.2.5 kan een probleemanalyse maken, gebruik makend van diverse bronnen zoals het opsporen en kritisch analyseren van medische en verpleegkundige literatuur, best practices en patiëntbevindingen.
- 1.2.6 kan concepten van (medisch/verpleegkundig) klinisch redeneren toepassen
- 1.2.7 kan een differentiaal diagnose opstellen
- 1.2.8 kan een verpleeg- en behandelplan opstellen
- 1.2.9 kan een therapeutisch en preventief interventie-arsenaal van het vakgebied toepassen
- 1.2.10 kan op ieder moment van de cyclus op basis van evaluatie van uitkomsten, reflecteren op het zorgproces en het verpleeg- en behandelplan zo nodig bijstellen

1.3 Optimaal gebruik maken van nieuwe kennis en technologie van het verpleegkundig specialisme

Kan nieuwe kennis en technologie toepassen, relevant voor het eigen verpleegkundig specialisme, met als doel de bevordering van de continuïteit en kwaliteit van patiëntenzorg.

1.4 Verrichten van voorbehouden en gedelegeerde medische handelingen, behorend bij het verpleegkundig specialisme

Kan voorbehouden en gedelegeerde handelingen, behorend bij het verpleegkundig specialisme volgens protocol verrichten.

1.5 Spoedeisende zorg

Kan complicaties tijdig herkennen en adequaat handelen ingeval van noodsituaties bij zorgpatiënten.