



BEOORDELINGSRAPPORT

Beperkte opleidingsbeoordeling

hbo-masteropleiding
Advanced Nursing Practice
dual

Hogeschool Leiden

De kracht van
kennis.

BEOORDELINGSRAPPORT

Beperkte opleidingsbeoordeling

hbo-masteropleiding
Advanced Nursing Practice
dual

Hogeschool Leiden

CROHO nr.49246

Hobéon Certificering

Datum

24 maart 2015

Auditpanel

W.L.M. Blomen

O. Frauenfelder, RN MA ANP

dr. A.L. van Staa, RN MD MA, PhD

drs. A.M. Eliens

A. van Rijsewijk

Secretaris

drs. H.M. Weijs

INHOUDSOPGAVE

1.	BASISGEGEVENS	1
2.	SAMENVATTING	5
3.	INLEIDING	9
4.	OORDELEN OP HET NIVEAU VAN DE STANDAARDEN	11
5.	ALGEMEEN EINDOORDEEL	23
6.	AANBEVELINGEN	25
	BIJLAGE I Scoretabel	27
	BIJLAGE II Opleidingsspecifieke eindkwalificaties	29
	BIJLAGE III Schematisch overzicht opleidingsprogramma	31
	BIJLAGE IV Programma, werkwijze en beslisregels	33
	BIJLAGE V Lijst geraadpleegde documenten	39
	BIJLAGE VI Overzicht auditpanel	41

1. BASISGEGEVENS

NAAM INSTELLING	Hogeschool Leiden
status instelling	Bekostigd
resultaat instellingstoets kwaliteitszorg	Positief
NAAM OPLEIDING (zoals in croho)	Advanced Nursing Practice
registratienummer croho	49246
domein/sector croho	Gezondheidszorg
oriëntatie opleiding	Hbo
niveau opleiding	Master
graad en titel	Master Advanced Nursing Practice
aantal studiepunten	120
afstudeerrichtingen	Niet van toepassing
Onderwijsvorm	Competentiegericht onderwijs
locatie	Leiden
variant	Duaal
relevant lectoraat	Eigen regie
datum audit / opleidingsbeoordeling	24 september 2014
contactpersoon	D. Middelbeek-van Meurs, meurs.van.d@hsleiden.nl

Basisgegevens **hbo-masteropleiding Advanced Nursing Practice** duaal¹

bron: Management Informatie Dashboard Hogeschool Leiden

peildatum: 1 oktober 2013

instroom (aantal)		2005	2006	2007	2008	2009	2010
▪ duaal		20	23	25	24	24	32
rendement (percentage) ^{2*}		2005	2006	2007	2008	2009	2010
▪ duaal		85	91	88	83	92	84
docenten (aantal + fte)		aantal		Fte			
▪ duaal		11		3,64			
opleidingsniveau docenten (percentage) ³		Bachelor	Master	PhD			
▪ duaal		100		31			
		docent-student ratio ⁴					
▪ duaal		1 op 20					
contacturen (aantal) ⁵ Jaar 1		Eerste periode	Tweede periode	Derde periode	Vierde periode		
▪ duaal		8	8	8	8		
contacturen (aantal) ⁶ Jaar 2		Eerste periode	Tweede periode	Derde periode	Vierde periode		
▪ Duaal		8	8	4	4		

* Afhankelijk van of 1- of 2-jarige masteropleiding

¹ Bron: Basisgegevens opleidingsbeoordeling 'Indicatoren en definities', Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie, 11 september 2012.

² Het aandeel van het totaal masterstudenten dat het masterdiploma haalt in de nominale studieduur+ één jaar, zo mogelijk van de laatste drie cohorten

³ Het aandeel docenten (onderwijzend personeel) met een hbo, master en PhD in het totaal aantal docenten (onderwijzend personeel).

⁴ De verhouding tussen het totaal aantal ingeschreven studenten en het totaal aantal fte's aan onderwijzend personeel van de opleiding in het meest recente studiejaar.

⁵ Het gemiddeld aantal klokuren per week aan geprogrammeerde contacttijd, voor ieder jaar van de opleiding.

⁶ Het gemiddeld aantal klokuren per week aan geprogrammeerde contacttijd, voor ieder jaar van de opleiding.

2. SAMENVATTING

1. Vooraf

Deze beoordeling is zowel ten behoeve van de Nederlands-Vlaamse Accreditieorganisatie (NVAO) als de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde (RSV). Oogmerken zijn de accreditatie van de opleiding door de NVAO, de erkenning van de opleiding door de RSV en de registratie bij de RSV van de afgestudeerden als verpleegkundig specialist.

2. Standaarden

Standaard 1. Beoogde eindkwalificaties: voldoende

Doel van de hbo-masteropleidingen Advanced Nursing Practice is het opleiden van verpleegkundig specialisten voor de eerste- en tweedelijnszorg. Dit zijn verpleegkundigen, die in staat zijn als expert geïntegreerd "care" en "cure" aan te bieden met het oog op de continuïteit en kwaliteit van zowel de verpleegkundige zorg als de medische behandeling. De afgestudeerde is op basis van klinisch redeneren in staat tot het stellen van diagnoses, past "evidence based"-interventies toe en indiceert en verricht voorbehouden handelingen. Als verpleegkundig leider vervult de afgestudeerde een voortrekkersrol bij innovatie van zorg en bij de ontwikkeling van het beroep op basis van resultaten van onderzoek.

De hbo-masteropleiding Advanced Nursing Practice heeft een eigen, onderscheiden plaats ten opzichte van verwante opleidingen, zoals de HBO-V en de hbo-masteropleiding Physician Assistant.

Het landelijk algemeen competentieprofiel, zoals in 2008 vastgesteld door het College Specialismen Verpleegkunde, is van toepassing. In dit profiel zijn de competentiegebieden uitgewerkt in zeven gebieden. Voor de indeling is de systematiek van het internationale CanMEDs-model voor medische opleidingen gebruikt. De competentiegebieden zijn: klinisch handelen, communicatie, samenwerking, kennis en wetenschap, maatschappelijk handelen en professionaliteit. Er zijn vijf specialismen, waarvoor het College Specialismen Verpleegkunde in 2008 specifieke competenties heeft vastgelegd. De specialismen zijn: acute zorg, preventieve zorg, chronische zorg, intensieve zorg en geestelijke gezondheidszorg. De hbo-masteropleidingen Advanced Nursing Practice werken op landelijk niveau intensief samen.

De opleiding van Hogeschool Leiden gebruikt het landelijk algemeen competentieprofiel als grondslag voor haar beoogde eindkwalificaties, die in het competentiegerichte onderwijsprogramma worden gerealiseerd. De opleiding biedt alle specialismen aan.

In de visie van de opleiding op zorg staat eigen regie, (zelfmanagement en zelfmanagement-ondersteuning) in de zorg centraal. In lijn met haar zorgvisie profileert de Leidse opleiding zich door middel van een specifiek Leidse inkleuring door accent te leggen op praktijkgericht onderzoek, gericht op innovatie binnen de eigen werksetting. Daarnaast speelt de opleiding in haar profilering in op de trend van het groeiend aantal chronisch zieken en multimorbiditeit. De opleiding legt om die reden nadruk op de kwalificatie van de afgestudeerde in de beroepsrol van klinisch expert.

De opleiding heeft het masterniveau zorgvuldig geborgd. Daartoe heeft de opleiding de criteria van niveau 7 van het Nederlandse kwalificatieraamwerk NLQF uitgewerkt in samenhang met het competentieprofiel van de opleiding. Ook heeft de opleiding zich verbonden aan de hbo-standaard voor masteropleidingen van de Vereniging Hogescholen.

De opleiding heeft in haar netwerken veel contacten met het regionale werkveld, waaronder overleg met leermeesters. Recentelijk heeft de opleiding haar contacten met het werkveld gestructureerd in een beroepenveldcommissie.

In deze commissie zijn alle specialismen en werkvelden vertegenwoordigd. Hierdoor is voorzien in een blijvende afstemming van wensen en ontwikkelingen in het werkveld op de beoogde eindkwalificaties.

Het oordeel van het auditpanel is dat de eindkwalificaties van de opleiding actueel en adequaat zijn.

Bij de bepaling van het oordeel voldoende heeft het auditpanel overwogen dat de beoogde eindkwalificaties van de opleiding passen binnen landelijke kaders voor beoogde eindkwalificaties en competenties en de actualisatie daarvan. Met het oog op de afstemming op inhoudelijke ontwikkelingen voert de opleiding sinds kort gestructureerd overleg.

Standaard 2. Onderwijsleeromgeving: goed

In het onderwijsprogramma zijn verschillende vormen van leren opgenomen: competentiegericht leren, onderzoekend leren, zelfsturend en reflecterend leren, beroepspraktijk als vertrekpunt voor leren en opleiden. Het programma is samenhangend opgebouwd.

In de uitwerking van het onderwijsprogramma profileert de opleiding zich door vanuit verpleegkundig perspectief nadruk te leggen op het onderwijs ter voorbereiding van de rol van klinische expert. Ook legt de opleiding accent op de rol van onderzoeker. De opleiding heeft het onderdeel wetenschappelijke vorming uitgewerkt op basis van de heldere visie op de functie van praktijkgericht onderzoek voor de verpleegkundige praktijk. De onderwijsseenheden wetenschappelijke vorming zijn vanaf het tweede semester in het onderwijsprogramma opgenomen. De activiteiten van het lectoraat Eigen Regie bieden naar het oordeel van het auditpanel een adequate en naar verwachting nog groeiende ondersteuning aan de opleiding, met name waar het gaat om toepassing van de principes van zelfmanagement en waar het de begeleiding van studenten bij hun onderzoek en de professionalisering van docenten betreft. De internationale oriëntatie komt in het onderwijsprogramma op verschillende manieren tot haar recht. De opleiding heeft 30% verplichte internationale vakliteratuur.

De opleiding hecht veel waarde aan de kwaliteit van de instroom, de werkplek en begeleiding tijdens de opleiding. Elke student heeft een studietoestel als vaste begeleider.

De opleiding verzorgt het praktijkleren geheel volgens de eisen, die de registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde daaraan stelt. De organisatie van het praktijkleren is goed: er is samenhang tussen de theorie- en praktijkcomponent. In het daarvoor noodzakelijke overleg stemmen docenten, praktijkbegeleiders en leermeesters het praktijkleren en de toetsing onderling af.

De Leidse opleiding kent een goed systeem om gegevens omtrent studenttevredenheid en kwaliteit van het onderwijs terug te koppelen aan studenten. De opleiding werkt in het kernteam met goed gekwalificeerde docenten, die tevens beschikken over een basiskwalificatie didactische bekwaamheid. Voor specifieke expertise zet de opleiding 25 gastdocenten in. Het auditpanel komt tot de beoordeling goed.

De leeromgeving is adequaat ingericht. De kwaliteit van het praktijkleren is goed geborgd. De opleiding kiest vanuit verpleegkundig perspectief voor een accent op de klinische expertrol van de verpleegkundig specialist en voor praktijkgericht onderzoek. De opleiding stelt hoge eisen aan praktijkgericht onderzoek en aan de onderzoeksvaardigheden van de student. Zij heeft deze goed vertaald in het onderdeel wetenschappelijke vorming en in dat kader door de student uit te voeren onderzoek. Het praktijkgericht onderzoek wordt inhoudelijk en organisatorisch versterkt door de samenwerking met het recent ingestelde lectoraat Eigen Regie.

Standaard 3. Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties: voldoende

De opleiding hanteert het Protocol voor toetsing en beoordeling, zoals vastgesteld door de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde.

De opleiding past in haar systematiek van toetsing verschillende soorten van toetsing toe, waaronder de door de opleiding zelf ontwikkelde simulatietoetsen.

Examencommissie, toetscommissie en management werken intensief met elkaar samen aan de borging van de kwaliteit van de examens en de toetsing. De toetscommissie levert hieraan een belangrijke bijdrage door alle toetsen systematisch te analyseren.

De opleiding kent vier pijlers voor het afstuderen, die tezamen het gerealiseerde niveau bepalen: het herontwerp zorgproces, masterthesis, ingevuld deskundigheidsprofiel en het laatste reflectieverslag. Op deze wijze wordt het gerealiseerde niveau goed tot uitdrukking gebracht.

De opleiding heeft eigen opvattingen over de beoordeling van de masterthesen en past daarbij uitsluitend inhoudelijke beoordelingscriteria toe. Bij de beoordeling van de andere pijlers speelt ook de procesbeoordeling een belangrijke rol.

De opleiding werkt aan een zorgvuldige en objectieve wijze van beoordeling. Daartoe voert de opleiding het vier ogenprincipe geleidelijk in. Ook heeft de opleiding een onafhankelijke commissie voor de masterthesis ingesteld.

De beoordeling van de vijftien eindwerken door het auditpanel komt binnen een redelijke bandbreedte overeen met de beoordeling door de docenten. Bij deze beoordeling zijn de documenten betreffende de vier pijlers van het afstuderen gebruikt. De verschillen zijn bij hoge cijfers groter dan bij lagere cijfers. Het gerealiseerde niveau dat in de eindwerken zichtbaar is, wordt door het auditpanel als voldoende beoordeeld.

Het auditpanel beoordeelt standaard 3 als voldoende. Belangrijkste overwegingen daarvoor zijn de heldere systematiek van toetsing en de door de opleiding zelf ontwikkelde simulatietoetsen. Het gerealiseerde eindniveau is voldoende.

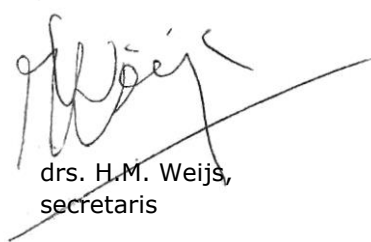
Algemene conclusie

Naar het oordeel van het auditpanel toont de opleiding ten aanzien van de standaarden 1 en 3 de gangbare basiskwaliteit en stijgt de kwaliteit ten aanzien van standaard 2 daar bovenuit. Op grond van de beoordelingsregels van de NVAO komt het auditpanel tot het oordeel voldoende. Op basis van de beoordelingsschalen van de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde komt het auditpanel tot een overeenkomstig oordeel.

Den Haag, 24 maart 2015



W.L.M. Blomen,
voorzitter



drs. H.M. Weijs,
secretaris

3. INLEIDING

Hogeschool Leiden verzorgt de masteropleiding Advanced Nursing Practice vanaf september 2003. De opleiding komt voort uit taakherschikking in de gezondheidszorg, waarin verpleegkundigen met een masteropleiding taken van artsen in zorginstellingen en huisartsenpraktijken overnemen. Deze verpleegkundigen zijn inmiddels als verpleegkundig specialist wettelijk erkend en geregistreerd.

Het verwerven van een nieuwe positie en de profilering van de verpleegkundig specialist zijn nog steeds actuele thema's, waar de opleiding zich nauw bij betrokken voelt. Vanuit haar rol draagt de opleiding bij aan de versterking van de positie van de verpleegkundig specialist en biedt ondersteuning aan de verdere professionalisering.

De opleiding is ondergebracht bij het Cluster Zorg van Hogeschool Leiden. De hbo-bacheloropleidingen HBO-V, Fysiotherapie en Kunstzinnige Therapie zijn eveneens ondergebracht bij het cluster.

Het cluster heeft drie lectoraten op het terrein van de gezondheidszorg: Antroposofische Gezondheidszorg, sinds 2013 Eigen Regie en vanaf augustus 2015 Sociale Innovatie en Ondernemerschap.

In 2008 is de opleiding met positief resultaat geaccrediteerd. Bij de accreditatie is de versterking van de onderzoekscomponent als aandachtspunt naar voren gekomen. De opleiding heeft daartoe de wetenschaplijn in zijn geheel versterkt vanaf het tweede semester, met als onderdelen: basisprincipes van onderzoek, voorstel masterthese, masterthese en CAT (critical appraisal of a topic).

In 2013 is een interne audit gehouden. De aanbevelingen betreffen de profilering van de opleiding binnen het landelijk opleidingskader, verbeteringen op het terrein van toetsen en beoordelen, het planmatig bespreken van evaluatieresultaten met belanghebbenden en de invoering van gepland structureel overleg met direct betrokkenen.

De opleiding heeft aantoonbaar aan de verbetering van de aandachtspunten uit de vorige accreditatie en de interne audit gewerkt. Dit blijkt uit het inmiddels opgestelde verbeterplan 2013 - 2014, waarin de aanpak en voornemens ter verbetering zijn vastgelegd. Op deel-terreinen zijn reeds verbeteringen aangebracht. Het auditpanel heeft de verbeteringen, waaronder een nieuwe aanpak voor toetsing en kwaliteitsborging van de toetsing, positief beoordeeld.

4. OORDELEN OP HET NIVEAU VAN DE STANDAARDEN

Beoogde eindkwalificaties

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

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

Bevindingen

Landelijke kaders en profiel

Er zijn voor de hbo-opleidingen Master Advanced Nursing Practice specifieke landelijke kaders. Dit betreft kaders voor de beroepsuitoefening, die in de Wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg (BIG-wet) en in de betreffende AMvB zijn opgenomen. Hierin is de zelfstandige bevoegdheid van verpleegkundig specialisten tot het verrichten van voorbehouden handelingen geregeld.

Daarnaast gelden de algemene eisen voor de opleiding tot verpleegkundig specialist en voor de erkenning van hoofdopleiders en opleidingsinstellingen, zoals vastgelegd in het Algemeen besluit van het College Specialismen Verpleegkunde uit 2008 (zie bijlage).

Het landelijk competentieprofiel uit 2008 is opgenomen in het RSV-beoordelingskader dat in maart 2014 is gepubliceerd. Het RSV-beoordelingskader bevat de algemene competenties. Bovendien zijn hierin de competenties per verpleegkundig specialisme uitgewerkt in beoogde eindkwalificaties. Er zijn vijf verpleegkundig specialismen. Ook zijn in het RSV-beoordelingskader regels opgenomen omtrent cursorisch leren en praktijkleren, alsmede een protocol voor toetsing en beoordeling.

De verpleegkundige beroepen zijn in ontwikkeling. Voor de verpleegkundig specialist is recent een nieuw beroepsprofiel verschenen.

De Leidse opleiding is deelnemer aan het landelijk Overleg Opleidingen Master Advanced Nursing Practice. Door middel van dit overleg beogen de opleidingen de competenties en beoogde eindkwalificaties landelijk te toetsen aan en af te stemmen op ontwikkelingen in het beroep en in het werkveld. In dit overleg zijn afspraken gemaakt over de toepassing van standaarden, zoals onder meer vastgelegd in het Landelijk Opleidingsplan Verpleegkundig Specialismen. Hierin zijn onder meer de doelen van de onderwijsprogramma's vastgelegd. Ook is de toepassing geïntroduceerd van kritische beroepsactiviteiten als vertaling van het competentieprofiel in activiteiten die typerend zijn voor een verpleegkundig specialisme. Het auditpanel stelt vast dat door de intensieve wijze waarop de competenties en beoogde kwalificaties landelijk worden afgestemd de handhaving van het inhoud en het niveau en de benodigde actualisatie is gewaarborgd.

Opleidingscompetenties en opleidingsniveau

De te verwerven competenties en beoogde eindkwalificaties van de opleiding zijn gebaseerd op het landelijk competentieprofiel voor de verpleegkundig specialist. De opleiding gebruikt de indeling in zeven taakgebieden, ontleend aan de systematiek van Canadian Medical Education Directives for Specialists (CanMEDS). Daarmee heeft de opleiding de competenties en beoogde eindkwalificaties internationaal geijkt. De Leidse opleiding leidt voor alle verpleegkundig specialismen op.

De opleiding hanteert de negen descriptoren van het Netherlands Qualification Framework (NLQF), waarin de Dublin Descriptoren als niveaubeschrijvingen zijn opgenomen.

De opleiding verbindt zich aan de door de Vereniging Hogescholen in 2012 vastgestelde hbo-standaard voor masteropleidingen. Dat wil zeggen dat de opleiding in de ijking van het hbo masterniveau uitgaat van de NLQF-criteria, niveau 7 met aandacht voor wetenschappelijk onderzoek en in het bijzonder praktijkgericht onderzoek. In het Opleidingsplan heeft de opleiding de NLQF-criteria uitgewerkt in korte beschrijvingen. Hierin is aangegeven op welke wijze de criteria zijn geoperationaliseerd.

Op bovenstaande wijze heeft de opleiding naar het oordeel van het auditpanel zowel de competenties als het niveau van de opleiding adequaat aangeduid.

Opleidingsprofiel

Op grond van haar visie geeft de opleiding vorm aan een eigen invulling van de kwalificaties, waarvoor studenten worden opgeleid. De opleiding legt accent op de bijdrage van onderzoekskwaliteiten van de student, aan de professionalisering en aan innovatie van zorg. In haar visie op ontwikkelingen in de zorg staat de ontwikkeling naar eigen regie centraal. Dat wil zeggen dat de patiënt steeds meer eigen verantwoordelijkheid neemt en zich minder afhankelijk opstelt ten opzichte van professionals. Sinds 2013 is het nieuwe Lectoraat Eigen Regie ingesteld. De inzet van het lectoraat is praktijkgericht onderzoek op te zetten op basis waarvan de beroepspraktijk zich innovatief kan ontwikkelen. Het lectoraat werkt het centrale thema Eigen regie uit in onderzoek op de terreinen ketenzorg, multidisciplinaire samenwerking en chronische ziekten en vergrijzing.

Het centrale thema van het lectoraat en de uitwerking daarvan sluit naar het oordeel van het auditpanel goed aan bij het beroepsprofiel van verpleegkundig specialist en komt dan ook herkenbaar terug in een aantal door de verpleegkundig specialist te verwerven competenties.

Naast het accent op onderzoekskwaliteiten kent de opleiding een specifieke inkleuring ten aanzien van de rol van klinisch expert. De keuze van de opleiding is gebaseerd op de tendens van vergrijzing en de daarmee samenhangende toename van het aantal chronisch zieken en het gelijktijdig optreden van meer dan één chronische ziekte bij één patiënt. De opleiding acht voor het vervullen van de rol van klinisch expert en het verrichten van voorbehouden handelingen een brede basis nodig van zowel verpleegkundige als medische kennis. In de gesprekken met de verschillende geledingen heeft het auditpanel vragen gesteld over de borging vanuit verpleegkundig perspectief van de beoogde eindkwalificaties voor klinisch handelen en over de vervulling van de rol van klinisch expert.

Op grond van de reacties op de vragen concludeert het auditpanel dat de opleiding de specifieke inkleuring van de rol van klinisch expert vanuit het verpleegkundig perspectief en binnen de competenties van het taakgebied klinisch handelen van de CanMEDs-systematiek vormgeeft.

Uit de gesprekken, die het auditpanel tijdens het locatiebezoek heeft gevoerd, is gebleken dat studenten, alumni en vertegenwoordigers van het werkveld de specifieke Leidse inkleuring in de vorm van de nadruk op de rol van klinisch expert en onderzoek herkennen en als waardevol ervaren.

Contacten met het werkveld

De opleiding heeft intensieve relaties met de praktijk waarvoor de verpleegkundig specialist wordt opgeleid, onder meer in de vorm van overleg met leermeesters. Met het oog op permanente afstemming op inhoudelijke ontwikkelingen in het werkveld en in het beroep heeft de opleiding sinds kort een beroepenveldcommissie ingesteld. De opleiding heeft gekozen voor een qua expertise en achtergrond brede samenstelling. Zo maken zowel managers van zorginstellingen als medisch en verpleegkundig specialisten deel uit van deze beroepenveldcommissie. De opleiding heeft de intentie de beroepenveldcommissie nog aan te vullen met vertegenwoordigers van verzekeraars en van de landelijke beroepsvereniging.

De opleiding hecht veel waarde aan haar relaties met alumni. Met het oog daarop ondersteunt zij netwerken voor haar afgestudeerden en stimuleert het op peil houden van de deskundigheid van alumni door ten minste twee keer per jaar nascholing aan te bieden.

Weging en Oordeel: voldoende

De te verwerven competenties en beoogde eindkwalificaties zijn ontleend aan het landelijk competentieprofiel voor de verpleegkundig specialist en zijn geactualiseerd op basis van landelijke afstemming over inhoud en niveau. De opleiding heeft eigen accenten ontwikkeld ten behoeve van de rol van klinisch expert en onderzoek. Er is sinds kort sprake van gestructureerd overleg over de inhoudelijke ijking van de beoogde eindkwalificaties in een beroepenveldcommissie.

Op grond van bovenstaande overwegingen komt het auditpanel tot het oordeel voldoende.

Onderwijsleeromgeving

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

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

Bevindingen

Structuur van het programma

De duale, tweejarige opleiding kent een binnenschools en buitenschools gedeelte. De omvang van het binnenschools gedeelte is 40 EC, verdeeld over het eerste en tweede leerjaar. Het buitenschools gedeelte heeft een omvang van 80 EC en is eveneens verdeeld over beide leerjaren. In het praktijkprogramma is een onderscheid gemaakt tussen een theoretisch-klinische fase van 40 EC, waarin de student door een coach van de opleiding wordt begeleid, en een praktisch-klinische fase van 40 EC.

De opleiding biedt alle verpleegkundige specialisaties aan.

Competentie- en ontwikkelingsgericht

Het binnenschools deel van opleiding is gericht op het leggen van een brede generieke verpleegkundige en medische basis. De opleiding gebruikt daartoe de algemene competenties uit het algemene, landelijke beroepsprofiel. Voor het klinisch handelen werkt de opleiding met vijf bekwaamheidsniveaus. De niveaus zijn onderscheidend in de mate waarin de student supervisie nodig heeft. In het binnenschoolse gedeelte worden voor alle studenten - ongeacht hun specialisatiekeuze - klinische kennis en vaardigheden bijgebracht op bekwaamheidsniveau I en II. Deze hangen samen met 25 gezondheidsklachten en ziektebeelden. Voor zes ziektebeelden uit het basisprofiel moet de student bekwaamheidsniveau III bereiken.

In het praktijkdeel van de opleiding verwerft de student specifieke competenties, die direct ontleend zijn aan het verpleegkundig specialisme dat de student gekozen heeft. Door middel van het deskundigheidsprofiel verdiept de student zich binnen het verpleegkundig specialisme.

Eigen inkleuring

De opleiding hecht grote waarde aan de verdere ontwikkeling van het beroep van verpleegkundig specialist en aan de innovatie van het beroepspraktijk waarin de verpleegkundig specialist werkzaam is. De opleiding draagt daaraan bij door het onderwijsprogramma een Leidse inkleuring te geven. Dat doet zij door accent te leggen op praktijkgericht onderzoek dat in de visie van de opleiding het methodisch beantwoorden van vragen behelst en leidt tot kennisvermeerdering ten behoeve van de praktijk en de vernieuwing van de praktijk.

De Leidse inkleuring komt ook tot uitdrukking in het onderwijsprogramma doordat de opleiding ruimte en diepgang biedt aan het opleiden van verpleegkundig specialist tot klinisch expert. Zij doet dat door te kiezen voor een brede theoretische basis voor het klinisch handelen. Dat wil zeggen dat de student zowel in het theoretisch onderwijs als in het vaardigheidsonderwijs voldoende bagage meekrijgt om adequaat en verantwoord behandelrelaties aan te gaan dan standaard in de gekozen deskundigheidsprofielen per specialisme is opgenomen. Dit is naar de opvatting van de opleiding nodig om de verpleegkundig specialist voor te bereiden op zorgverlening, waarin zij als gevolg van vergrijzing te maken krijgt met een groeiend aantal chronisch zieken en multimorbiditeit. Hierdoor stelt de opleiding hoge eisen aan klinische kennis en vaardigheden, zoals klinisch redeneren, communicatie met de patiënt en aan farmacologische kennis.

De door de opleiding zelf ontwikkelde simulaties in het klinisch onderwijs dragen er toe bij, dat studenten een set van competenties verwerven die nodig is voor het vervullen van de rol van klinisch expert. In een binnenschoolse veilige omgeving worden de competenties met betrekking tot anamnese, lichamelijk onderzoek, klinisch redeneren, diagnose, behandeling en reflectie verworven, die met behulp van een simulatietoets worden beoordeeld.

Uit de gesprekken met studenten en alumni komt naar voren, dat sommige studenten voor de opleiding in Leiden hebben gekozen vanwege het klinisch profiel. Zij hebben ervaren dat het onderwijs wordt gegeven vanuit het verpleegkundig perspectief op de patiëntenzorg en hebben dit perspectief ook tijdens de opleiding op het netvlies. De leermeesters ondersteunen het accent van de opleiding op de klinische expertrol.

Het auditpanel heeft zich afgevraagd of in de uitwerking van het programma de verhouding tussen verpleegkundige en medische benaderingen voldoende recht doet aan het verpleegkundig perspectief. De opleiding heeft tijdens de gesprekken en door middel van aanvullend materiaal overtuigend laten zien, dat zij in het curriculum ten behoeve van het klinisch handelen in de patiëntenzorg uitgaat van het verpleegkundig perspectief.

Didactiek

In haar op de hogeschoolvisie gebaseerde onderwijskundige uitgangspunten stelt de opleiding het beoogde handelen in de beroepspraktijk centraal. Het onderwijs is competentiegericht: dat wil zeggen gericht op het verwerven van bekwaamheden, waarvoor geïntegreerde kennis, vaardigheden en attitudes nodig zijn. De opleiding gebruikt de aan de competentiepiramide van Miller ten grondslag liggende theorie van competentieontwikkeling. De door de opleiding gebruikte werkvormen zijn op de onderscheiden niveaus van de piramide afgestemd: knows, knows how, shows how en does.

Naast competentiegericht leren onderscheidt de opleiding, overeenkomstig het landelijk opleidingsplan, drie vormen van leren: onderzoekend leren, zelfsturend en reflectief leren en praktijk als vertrekpunt voor het leren. Bij onderzoekend leren gaat het om het ontwikkelen van het vermogen van de student om zijn verworven kennis te gebruiken voor zijn professionalisering en de vernieuwing in de zorg. Het zelfsturend en reflectief leren is gericht op de ontwikkeling van het vermogen van de student permanent te werken aan zijn verdere rol en beroepsontwikkeling. De opleiding beschouwt de werkplek als de effectiefste vorm van leeromgeving van de student. Het curriculum is zodanig opgezet dat er in de vorm van verschillende onderwijsactiviteiten en coaching een sterke verbinding bestaat tussen het binnenschools en het buitenschoolse gedeelte van de opleiding.

Het programma is opgebouwd uit de programmalijnen Klinische vorming en Wetenschappelijke vorming, die in elke onderwijsperiode in het curriculum zijn opgenomen. Daarnaast maken de onderdelen Professional, Communicatie, Context van zorg en de theoretische en praktische klinische fase deel uit van het programma. De klinische programmalijn is onderdeel van elke onderwijsperiode. In de loop van de opleiding verschuift de focus van het verwerven van competenties ten behoeve van het functioneren in de klinische praktijk naar competenties die samenhangen met het verrichten van onderzoek en onderzoeksverslaglegging. Ook neemt in de loop van de opleiding de mate van complexiteit toe. Dit betreft zowel de complexiteit in de zorgverlening zelf als in de context van zorg, bijvoorbeeld door een geringere voorspelbaarheid in de zorgverlening. Ook stelt de opleiding hogere eisen aan het vermogen van de student tot klinisch redeneren en het omgaan met afwijkende situaties.

Naar het oordeel van het auditpanel is het curriculum vormgegeven op basis van adequate onderwijskundige en didactische uitgangspunten, waarbij de opleiding een zwaar accent legt op de betekenis van het leren in de praktijk.

De opleiding heeft de opzet van het curriculum naar het oordeel van het auditpanel inzichtelijk gemaakt. Een leerplanschema en een beknopte beschrijving van de onderdelen van het onderwijsprogramma bieden studenten en andere betrokkenen inzicht in het totale programma en de plaats van de verschillende onderdelen daarin.

Bovendien zijn in de competentie en toetsmatrix op transparante wijze de competenties en toetsen aangegeven in één samenhangend schema.

De Leidse opleiding kent een goed systeem om studenten feedback te laten geven over bevindingen ten aanzien van de kwaliteit van het onderwijs. Naast de Nationale Studenten Enquête (NSE) gebruikt Hogeschool Leiden ook het Leids Onderwijs en Evaluatie-instrument (LOEI) als methode om studenttevredenheid te meten. De opleiding organiseert een maal per onderwijsperiode studentenpanels.

Onderzoek

De opleiding spiegelt zich in haar visie op onderzoek aan de NLQF-standaard, met name waar het gaat om probleemoplossende vaardigheden van studenten. Dit betreft de ontwikkeling van het vermogen om complexe problemen te onderkennen, te analyseren en door wetenschappelijke kennis ondersteunde oplossingen een bijdrage te leveren ten dienste van de beroepspraktijk.

De opleiding hanteert de HBO-standaard voor masteropleidingen ten aanzien van praktijkgericht onderzoek en de bijdrage daarvan aan de innovatie van het beroep. Onlangs heeft de opleiding haar eisen aan het onderzoekend vermogen van de student aangescherpt op basis van de visie, zoals vastgelegd in het protocol beoordelen kernwerkstukken van de Vereniging Hogescholen. Dat wil zeggen dat de opleiding praktijkgericht onderzoek opvat als het methodisch beantwoorden van vragen, die leiden tot relevante kennis voor de beroepspraktijk en bovendien aan het praktijkgericht onderzoek de eis van transfer verbindt. Onderzoek moet leiden tot reflectie op de relevantie voor andere situaties dan die zijn onderzocht. Daarnaast stelt de opleiding aanvullende eisen aan de wijze waarop het onderzoek wordt uitgevoerd, waaronder de eis dat het onderzoek minimaal een kwantitatieve component bevat.

Onderzoek is vanaf het tweede semester in het onderdeel wetenschappelijke vorming van het curriculum opgenomen. Dit onderdeel bestaat uit basisprincipes van onderzoek, voorstel masterthese, critical appraisal of topic als systematische samenvatting van onderzoeksresultaten en masterthese.

Naar het oordeel van het auditpanel toont de opleiding visie op praktijkgericht onderzoek en op onderzoeksvaardigheden. De opleiding hanteert daarmee samenhangend hoge eisen aan de kwaliteit en uitvoering van dit type onderzoek en de onderzoeksvaardigheid van de student.

Sinds 2013 functioneert het lectoraat Eigen Regie. In de themakeuze is het cluster overgestapt van een doelgroepspecifieke benadering met het thema "Mensen met chronische ziekten" naar een algemene benadering met het voor de opleiding zeer relevante thema "Eigen Regie". In de daaraan ten grondslag liggende visie op zorg gaat het om de versterking van de fysieke, sociale en mentale gezondheid en het besef dat het overnemen van functies door professionals pas aan de orde is als de mogelijkheden voor eigen regie zijn uitgeput. In het lectoraat Eigen Regie zijn zelfmanagement en zelfmanagementondersteuning dan ook kernbegrippen. Het thema eigen regie sluit goed aan bij de opleiding: eigen regie is immers onlosmakelijk verbonden met het competentieprofiel van de verpleegkundig specialist.

In het gesprek van het auditpanel met docenten is naar voren gekomen dat de visie op zorg draagvlak heeft en de daaruit voortkomende keuze van het thema voor het lectoraat door docenten wordt ondersteund. Drie docenten nemen deel aan de kenniskring van het lectoraat. Inmiddels heeft het lectoraat tezamen met de opleiding in de vorm van een notitie een aanpak uitgewerkt voor activiteiten van het lectoraat ten behoeve van de opleiding. Onderdeel daarvan zijn brainstormsessies met docenten om de voor het thema eigen regie relevante onderdelen in het curriculum te identificeren. Ook zijn er voorstellen gedaan voor de invulling van deze programmaonderdelen op basis van nieuwe inzichten van het lectoraat over de kennis en vaardigheden, die de student zich hiervoor eigen moet maken. Het lectoraat heeft een collegecycle over eigen regie opgezet.

Het lectoraat is inmiddels gestart met het bieden van ondersteuning bij de begeleiding van praktijkonderzoek en biedt tevens mogelijkheden tot participatie aan door het lectoraat geïnitieerde onderzoek.

Het auditpanel heeft uit de gesprekken met de verschillende geledingen afgeleid dat in de afgelopen periode sprake is geweest van een beperkte continuïteit van het voor de opleiding relevante lectoraat en kenniskring. Wel is overigens in deze periode met medewerking van docenten van de opleiding uit de kenniskring een professionaliseringsprogramma tot stand gekomen.

Evenals de opleiding is het auditpanel van mening dat het lectoraat essentieel is waar het gaat om de ondersteuning van de masteropleiding bij het onderzoek, zeker waar de opleiding in het curriculum accent legt op het onderdeel wetenschappelijke vorming. Ook is het lectoraat voor de opleiding van groot belang voor de ondersteuning van de professionalisering van docenten. Het auditpanel ondersteunt dan ook krachtig dat de opleiding en het lectoraat gezamenlijk maatregelen hebben genomen om de verbinding van de opleiding met het lectoraat zowel inhoudelijk als organisatorisch te versterken. Op basis van de ontwikkelde aanpak gaat het auditpanel ervan uit dat een volwaardige inbedding van de activiteiten van het lectoraat ten behoeve van de opleiding wordt gerealiseerd met een actieve betrokkenheid van docenten en studenten bij het lectoraat.

Praktijkleren

De opleiding werkt met de landelijk ontwikkelde kritische beroepsactiviteiten, die richting geven aan het praktijkleren binnen het gekozen verpleegkundig specialisme. Elke student heeft een persoonlijk leerplan, waarin de te bereiken leerdoelen en de te verwerven competenties zijn vastgelegd. De student krijgt tijdens het praktijkleren begeleiding van een praktijkopleider als leermeester. De leermeester functioneert als rolmodel voor de student.

De opleiding stelt eisen aan de kwaliteit van de praktijkplaats. De hoofdopleider beoordeelt periodiek de kwaliteit van de werkplekken bij de praktijkinstellingen. De opleiding besteedt veel zorg aan de organisatie van het praktijkleren en aan heldere afspraken over de uitvoering daarvan. De beschrijving van de rol en taken van de praktijkopleiders als leermeesters zijn opgenomen in de tripartite overeenkomst die de opleiding afsluit met de student en de praktijkinstelling. Rol en taken zijn ook in een speciale handleiding voor praktijkopleiders opgenomen.

De opleiding ondersteunt de deskundigheidsbevordering van praktijkopleiders en organiseert daartoe jaarlijks ten minste twee speciale bijeenkomsten, waarin de inhoudelijke afstemming en de afstemming van taken en verantwoordelijkheden van praktijkopleiders en docenten van de opleiding aan de orde worden gesteld. Om meer inzicht te krijgen in de deskundigheid van praktijkopleiders ten aanzien van de begeleiding van studenten op de werkplek heeft de opleiding recent een inventarisatie gehouden.

In het gesprek van het auditpanel met de leermeesters typeren zij het contact met de opleiding als prettig. De communicatie verloopt via korte lijnen. De leermeesters hebben bovendien een helder beeld van de toegevoegde waarde van de verpleegkundig specialist in het kader van de taakherschikking. In dat verband waarderen zij de nadruk die de opleiding legt op klinisch handelen.

Het auditpanel concludeert dat de opleiding het praktijkleren goed heeft georganiseerd en de kwaliteit ervan goed borgt. De opleiding voldoet naar het oordeel van het auditpanel aan de eisen die de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde aan het praktijkleren stelt.

Internationalisering

Bij de opleiding leeft een sterk besef dat internationale ontwikkelingen in het vakgebied en de globaliserende samenleving van grote invloed zijn op de ontwikkeling van het beroep en het werk van de verpleegkundig specialist in de praktijk. Ter ondersteuning van de internationale oriëntatie biedt de opleiding activiteiten aan, onder meer in de vorm van een buitenlandse studiereis en gastdocentschappen. Studenten krijgen de ruimte om op eigen initiatief hieraan invulling te geven. Internationale literatuur vormt wel een verplicht onderdeel van het programma en de toetsing. Van de verplichte vakliteratuur bestaat 30% uit internationale boeken of artikelen.

Naar het oordeel van het auditpanel is versterking van het internationale aspect mogelijk door uitbreiding en intensivering van contacten met buitenlandse instellingen, waardoor een hechtere inbedding van internationalisering in het curriculum kan worden gerealiseerd. Het auditpanel constateert dat de opleiding in deze lijn initiatieven heeft genomen en voornemens is te komen tot structurele contacten met de Medical University of South Carolina. Ook overweegt de opleiding een internationale opdracht in het curriculum op te nemen, hetgeen het panel ondersteunt.

Studeerbaarheid en begeleiding

De opleiding heeft maatregelen genomen met het oog op een betere beheersing van de als hoog ervaren studielast. Door een betere spreiding aan te brengen wil de opleiding de studielast meer evenredig over de gehele studie verdelen. Zo overweegt de opleiding het recent ingevoerde en als zwaar ervaren onderdeel Critical Appraisal of a Topic te verplaatsen naar het eerste jaar.

Studenten geven in de gesprekken met het auditpanel aan dat zij de opleiding pittig vinden, maar dat de studiebelasting wel te doen is. Studenten signaleren dat degenen die gebruik kunnen maken van de mogelijkheid om één keer per twee weken een dag op de praktijkinstelling aan hun studie te besteden beter in staat zijn met hun studielast om te gaan.

Elke student heeft een coach van de opleiding en een praktijkbegeleider of leermeester als begeleider van het leren op de werkplek. Studenten zijn tevreden over de feedback en ondersteuning en ervaren de opleiding als een stabiele factor bij vragen of problemen. Eén van de uitgangspunten is zelfsturend en reflecterend leren. Dat wil zeggen dat studenten zelf gericht vragen stellen en voor de beantwoording bij zichzelf of bij collega's te rade gaan. Het auditpanel constateert dat een deel van mastertheses in eerste instantie geen goedkeuring verkrijgt. Een mogelijke verklaring hiervoor is dat de betreffende studenten onvoldoende gebruik hebben gemaakt van de begeleidingsmogelijkheden die de opleiding biedt. Tegen deze achtergrond geeft het auditpanel de opleiding in overweging zich te bezinnen op het facultatieve karakter van de begeleiding van studenten bij hun onderzoek en daarbij de mogelijkheid van strakkere vormen van begeleiding te betrekken.

Aansluiting en rendement

Om toegelaten te worden moet de aspirant-student laten zien dat zijn huidige functie geschikt is om het praktijkprogramma van de opleiding uit te voeren en dat hij in staat is in de praktijk taken van de arts over te nemen. Daartoe heeft elke student een intakegesprek met de hoofdopleider. In dit gesprek komen onder meer de vooropleidingseisen, de beschikbare tijd voor studie en voorwaarden voor het leren op de werkplek aan de orde. Voor kandidaten met een verpleegkundige in serviceopleiding als vooropleiding biedt de opleiding een assessment aan.

Naar het oordeel van het auditpanel gaat de opleiding strikt om met de toelatingseisen en past zij een zorgvuldige toelatingsprocedure toe.

Personeel

De opleiding heeft een relatief klein, deskundig en goed gekwalificeerd docententeam van elf docenten. De totale docentformatie is 3,64 FTE. Alle docenten zijn opgeleid op masterniveau. Vier docenten zijn gepromoveerd. De docenten gebruiken hun praktijkervaring uit hun werkzaamheden die zij, naast het docentschap, in de beroeps- en onderzoekspraktijk verrichten. De opleiding stelt eisen aan de didactische bekwaamheid van de docenten. De opleiding heeft 25 gastdocenten met specifieke expertise op de terreinen van klinisch handelen, communicatie, context van zorg en onderzoek. De opleiding heeft de toetsing en de verwerving van professionele digitale competenties als speerpunten gekozen voor de scholing.

Voorzieningen

Het auditpanel heeft een rondgang gemaakt langs de onderwijsruimtes en computerwerkplekken voor studenten. Naar het oordeel van het auditpanel voldoen faciliteiten en voorzieningen aan de eisen voor eigentijds onderwijs, inclusief de ICT-voorzieningen die daarvoor nodig zijn. Er zijn in de mediatheek goede ontsluitingsmogelijkheden voor het raadplegen van onderzoeksliteratuur op het terrein van zorg.

Weging en oordeel: goed

Op basis van de door de opleiding toegepaste onderwijskundige en didactische uitgangspunten is de leeromgeving adequaat ingericht.

De opleiding opteert voor het leggen van nadruk op de klinische expertrol van de verpleegkundig specialist. Daartoe is in het onderwijsprogramma vanuit verpleegkundig perspectief ruimte en diepgang aangebracht. Het accent op praktijkgericht onderzoek is adequaat vertaald in het onderdeel wetenschappelijke vorming en in de eisen aan het door de student uit voeren afstudeeronderzoek. Het praktijkleren is goed georganiseerd en de kwaliteit daarvan is goed geborgd.

De opleiding zet in op een sterke verbinding met het lectoraat Eigen Regie dat thematisch goed aansluit bij de opleiding. Met behulp van een gezamenlijke aanpak van de opleiding en het lectoraat ondersteunt het lectoraat Eigen regie de inhoudelijke en organisatorische versterking van het praktijkgerichte onderzoek. Ook draagt dit lectoraat bij aan het curriculum en de professionalisering van docenten.

Op grond van bovenstaande overwegingen komt het auditpanel tot het oordeel goed.

Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

Standaard 3: De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing en toont aan dat de beoogde eindkwalificaties worden gerealiseerd.

Toelichting NVAO: Het gerealiseerde niveau blijkt uit de tussentijdse en afsluitende toetsen, de afstudeerwerken en de wijze waarop afgestudeerden in de praktijk of in een vervolgopleiding functioneren. De toetsen en de beoordeling zijn valide, betrouwbaar en voor studenten inzichtelijk.

Bevindingen

Toetsing en beoordeling

Op basis van haar visie op toetsen stelt de opleiding heldere eisen aan de functie van toetsen, de vormgeving, de inrichting van het proces van toetsen en aan de wijze waarop de opleiding de toetskwaliteit borgt. Per onderwijseenheid is de relatie aangegeven tussen de toetsvorm, competenties, leerdoelen en werkvormen. De opleiding heeft de systematiek van toetsing overzichtelijk gedocumenteerd in de notitie 'toetsen en beoordelen', in het toetsvormenboek en in studiehandleidingen voor studenten. De opleiding past verschillende vormen van toetsing toe: kennistoetsen, simulatietoetsen en schriftelijke werkstukken. De drie simulatietoetsen zijn gericht op het gehele zorgproces van anamnese tot en met behandelplan.

Naar het oordeel van het auditpanel heeft de opleiding door middel van het werken met simulatietoetsen een waardevolle vorm van toetsing ontwikkeld.

Tijdens de gesprekken met het management en docenten is naar voren gekomen dat de opleiding ervoor heeft gekozen bij de beoordeling van de mastertheses uitsluitend inhoudelijke criteria te gebruiken. Procescriteria, zoals de mate van zelfstandigheid, spelen geen rol bij deze beoordeling. De opleiding past deze lijn consequent toe. Het auditpanel heeft waardering voor de keuze die de opleiding hierin maakt. Wel plaatst het auditpanel de kanttekening dat procescriteria relevant kunnen zijn voor zover deze voortkomen uit de referentiekaders voor de ijking van het niveau. Bij de andere pijlers van het afstuderen speelt procesbeoordeling overigens wel een belangrijke rol.

Vier toetsen weerspiegelen het gerealiseerde eindniveau: het ingevuld deskundigheidsprofiel met bijbehorende bewijslast, het laatste reflectieverslag van de student, het herontwerp zorgproces en de masterthese. De bij de toetsing aangeleverde bewijsstukken van de student voor het gerealiseerde niveau geven ervan blijk dat het zwaartepunt van de opleiding bij het klinisch handelen en wetenschappelijke vaardigheden ligt. De beoordeling van het gerealiseerde niveau aan de hand van vier toetsen is naar het oordeel van het auditpanel veelomvattend en maakt tevens een totale beoordeling van zowel het algemeen deel, het ontwikkeldeel als het bewijsdeel van het portfolio mogelijk.

De criteria voor het deskundigheidsprofiel, het reflectieverslag, alsmede het beoordelingskader voor de proeve van bekwaamheid context van zorg zijn gebaseerd op de zeven competentiegebieden van de verpleegkundig specialist. De beoordelingscriteria voor de masterthese hebben betrekking op eisen, die de opleiding stelt aan de kwaliteit van de onderzoeksvraag en het onderzoeksontwerp, de analyse van data en de weergave en duiding van resultaten.

In de gesprekken met het auditpanel hebben leermeesters gesignaleerd dat in sommige gevallen een in hun ogen relevante verpleegkundige vraagstelling voor onderzoek is afgewezen door de opleiding. Het auditpanel geeft de opleiding in overweging de communicatie met leermeesters op dit punt te verbeteren. Hierdoor kan meer helderheid ontstaan over de methodologische eisen enerzijds en de ruimte om invulling te geven aan voor de praktijk relevant verpleegkundig onderzoek anderzijds.

In het kader van de masterthese voert de student zelfstandig onderzoek uit met het oog op het oplossen van praktijkproblemen. De student krijgt daartoe een voorbereiding in drie onderwijsseenheden Wetenschap. De opleiding hecht veel waarde aan een onafhankelijke beoordeling van de masterthese.

Voor de beoordeling van mastertheses is een onafhankelijke commissie werkzaam, bestaande uit twee docenten, de lector Eigen regie en drie externe leden, die als docent of lector afkomstig zijn van een andere hogeschool. Voorts hanteert de opleiding de stelregel dat de begeleider van de masterthese niet de (mede) beoordelaar kan zijn.

Gezien het belang van de masterthese in de toetsing van de eindkwalificaties van de student geeft het auditpanel de opleiding in overweging om aanvullend op de gehanteerde onderzoeksmethodologische criteria beoordelingscriteria te gebruiken die ontleend zijn aan het perspectief van de patiënt en de verpleegkundige oriëntatie.

Ook de kwaliteit van de beoordeling van studieresultaten en studievoortgang bij het praktijkleren is goed geborgd. Om een betrouwbaar beeld te krijgen van het handelen van de student is er een beoordeling door verschillende personen, op verschillende momenten die op verschillende manieren wordt afgenomen. De coach van de student geeft een eindoordeel mede op basis van het advies van de praktijkbegeleider. Onafhankelijk van de coach oordeelt een tweede beoordelaar over de resultaten van het praktijkleren. Een derde beoordelaar wordt ingezet in het geval de cijfers van de twee beoordelaars te veel uiteenlopen.

De opleiding past het protocol toetsing en beoordeling van de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde toe.

Examencommissie

Er is één examencommissie voor alle opleidingen van het Cluster Zorg. De examencommissie werkt met examenkamers, die op basis van door de examencommissie op deelterreinen verleende mandaten functioneren. De examencommissie heeft een examenkamer met op het vakgebied deskundige leden uit de verpleegkundige opleidingen: de bachelor opleiding Verpleegkunde en de masteropleiding Advanced Nursing Practice.

De taken en verantwoordelijkheden zijn goed beschreven. In de notitie 'Taakverdeling en werkwijze examencommissie zorg, toetscommissies en onderwijsmanagers' is de afstemming uitgewerkt als basis voor de cruciale samenwerking ten behoeve van de totale toetscyclus. Het auditpanel acht het van belang dat één of meer docenten van de opleiding lid zijn van de examencommissie. Hoewel de omvang van de opleiding beperkt is, neemt zij als masteropleiding een specifieke positie in. In dat licht hecht het auditpanel eraan dat de inhoudelijke expertise van de opleiding in de examencommissie zelf aanwezig is en een of meer docenten van de opleiding als lid van de examencommissie betrokken zijn bij de integrale besluitvorming van de examencommissie over de uitvoering van de examens en bij de tot standkoming van beleid en daarmee samenhangende maatregelen ter borging van de kwaliteit van de toetsing en examinering.

Belangrijke taak van de voor de gezamenlijke verpleegkundige opleidingen opererende toetscommissie is het doen van verbetervoorstellen op basis van analyse van de toetsen. De toetscommissie heeft alle toetsen van de opleiding systematisch geanalyseerd en heeft voorstellen ter verbetering aan de betreffende examinatoren voorgelegd.

Met het oog op de borging van de kwaliteit van de toetsing en examinering heeft de examencommissie zich in de afgelopen periode gericht op de vergroting van de betrouwbaarheid van de beoordeling door meer dan één beoordelaar, de invoering van het vier ogenprincipe bij de eindwerken en van een derde beoordelaar in situaties waarin de beoordeling uiteenloopt. Het vier ogenprincipe wordt op dit moment in drie van de vier afstudeeronderdelen toegepast. Vanaf het studiejaar 2014 - 2015 geldt dit principe voor alle onderdelen van het afstuderen. Ook werkt de examencommissie samen met de opleiding aan de verbetering van beoordelingsformulieren. De examencommissie is alert in het geval sprake

is van een duidelijke toename van het aantal onvoldoendes. De examencommissie analyseert de factoren die daaraan ten grondslag liggen en neemt daarbij passende maatregelen ter verbetering.

Realisatie van de beoogde eindkwalificaties

De deskundigen uit het auditpanel hebben in totaal vijftien eindwerken beoordeeld. Er zijn bij deze beoordeling documenten gebruikt die betrekking hebben op de vier pijlers van het afstuderen.

De beoordeling door het auditpanel valt overwegend wat lager uit dan de beoordeling door de docenten. De binnen redelijke bandbreedte hogere beoordeling van docenten komt met name bij hogere cijfers voor.

Het gerealiseerde eindniveau blijkt uit de vier pijlers voor het afstuderen en uit de specifieke eisen die de opleiding daarin aan het eindniveau stelt. Hieruit komen ten aanzien van de vier pijlers van het afstuderen positieve oordelen ten aanzien van het eindniveau naar voren. Alles afwegend komt het auditpanel tot het oordeel dat het eindniveau voldoende is. De relatief hoge beoordelingen door de docenten en het feit dat de mastertheses niet expliciet worden beoordeeld op de relevantie voor de verpleegkundige beroepspraktijk hebben daarbij de doorslag gegeven.

Naar het oordeel van het auditpanel laten de eindwerken het hbo-masterniveau zien.

Weging en oordeel: voldoende

De opleiding heeft haar visie op toetsing zichtbaar gemaakt in een overzichtelijk gedocumenteerde systematiek. Er zijn door de opleiding zelf simulatietoetsen ontwikkeld. De opleiding besteedt veel aandacht aan de zorgvuldige wijze van beoordelen. Er is een goed doordachte aanpak tot stand gekomen voor de analyse en verbetering van toetsen. Het gerealiseerde niveau is voldoende. Op grond van bovenstaande overwegingen beoordeelt het auditpanel standaard 3 als voldoende.

5. ALGEMEEN EINDOORDEEL

Er zijn in de oordelen van het auditpanel vele positieve elementen opgenomen. Sommige onderdelen vragen nu en in de toekomst nog aandacht. Op onderdelen heeft de opleiding maatregelen genomen die zichtbaar tot verbetering hebben geleid.

De opleiding legt door middel van een Leidse inkleuring accenten in het curriculum. Het auditpanel acht het een goede zaak dat de opleiding binnen de landelijke kaders in haar profiel duidelijk aangeeft waarvoor zij staat. Het recent ingestelde gestructureerde overleg van de beroepenveldcommissie, dat is gericht op de inhoudelijke ijking en actualisatie van de beoogde eindkwalificaties, zal hieraan kunnen bijdragen. Dit zal zeker het geval zijn, indien ook partijen buiten de regio daarin zijn vertegenwoordigd.

De opleiding werkt aan de versterking van het internationale aspect. Dit is naar het oordeel van het auditpanel van betekenis met het oog op een betere en minder vrijblijvende verankering van internationalisering in het curriculum.

De instelling van een nieuw en voor de opleiding qua thema zeer relevant lectoraat Eigen regie werpt zijn vruchten af. In de door de opleiding en het lectoraat opgestelde aanpak zijn goede verbindingen aangebracht met het onderwijs, de onderwijsontwikkeling, de beoordeling van eindwerken en de professionalisering van docenten.

De opleiding hanteert een goede systematiek voor toetsing en past een toetscyclus toe, waarvan de analyse van alle toetsen deel uitmaakt. Op het gebied van toetsing heeft de opleiding naar het oordeel van het auditpanel een aantal belangrijke verbeterlagen gemaakt, waardoor zij thans beschikt over een goede systematiek van toetsing en een zorgvuldige wijze van beoordeling.

De opleiding is beperkt van omvang en heeft een klein, gemotiveerd docententeam dat qua expertise goed is aangevuld met gastdocenten. Studenten en leermeesters zijn te spreken over de korte lijnen in de communicatie met de opleiding.

Het auditpanel komt tot het oordeel "voldoende" voor de opleiding als geheel.

De opleiding past het Protocol van de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde voor Toetsing en Beoordeling toe. De opleiding voldoet aan de eisen, die in het beoordelingskader van de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde zijn opgenomen.

6. AANBEVELINGEN

1. Het is aan te bevelen dat de opleiding reflecteert op de voor- en nadelen van facultatieve dan wel verplichtende vormen van begeleiding van studenten bij hun afstudeeronderzoek.
2. Het is aan te bevelen het internationale aspect te versterken door uitbreiding en intensivering van contacten met buitenlandse instellingen. Deze contacten kunnen worden benut met het oog op een hechtere inbedding van internationalisering in het curriculum.
3. Het auditpanel beveelt aan de onderzoeksmethodologische criteria voor de beoordeling van de masterthese criteria toe te voegen die betrekking hebben op het perspectief van de patiënt en de verpleegkundige oriëntatie.
4. Het auditpanel beveelt aan de visie van de opleiding op onderzoek masterthese en de daarmee samenhangende beoordelingscriteria goed af te stemmen met de leermeesters.

Op grond hiervan zal bij de leermeesters meer helderheid ontstaan over de methodologische eisen en de ruimte die studenten hebben voor vraagstellingen van voor de praktijk relevant verpleegkundig onderzoek.

5. Het auditpanel beveelt aan de deskundigheid op het terrein en het masterniveau van de opleiding in de examencommissie te borgen door één of meer docenten te benoemen in de (overkoepelende) examencommissie.

BIJLAGE I Scoretabel

Scoretabel paneloordelen Hogeschool Leiden hbo-masteropleiding Advanced Nursing Practice dual	
Standaard	Oordeel
Standaard 1. De beoogde eindkwalificaties	voldoende
Standaard 2. Onderwijsleeromgeving	goed
Standaard 3. Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties	voldoende
Algemeen eindoordeel	voldoende

Het auditpanel komt voor de beoordeling ten behoeve van de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde tot overeenkomstige oordelen.

BIJLAGE II Opleidings specifieke eindkwalificaties

Algemene competenties, zoals vastgesteld op 16 december 2008 als Algemeen besluit College Specialismen Verpleegkunde:

Klinisch handelen

- De verpleegkundig specialist bezit adequate kennis en vaardigheden overeenkomstig de stand van kennis binnen het specialisme waarin zij werkzaam is.
- Binnen het desbetreffende specialisme past de verpleegkundig specialist het diagnostisch, therapeutisch en preventief arsenaal waar mogelijk evidence-based toe. Hierbij maakt zij gebruik van een combinatie van verpleegkundige en medische methodieken. Daarnaast kan zij zelfstandig voorbehouden handelingen indiceren en uitvoeren.
- De verpleegkundig specialist levert zowel effectieve en efficiënte als ethisch verantwoorde patiëntenzorg.
- Vanuit de zorgvraag van de patiënt integreert de verpleegkundig specialist cure en care met als doel de bevordering van de continuïteit en kwaliteit van de verpleegkundige zorg en de medische behandeling, het vermogen tot zelfmanagement van de patiënt en de kwaliteit van leven.

Communicatie

- De verpleegkundig specialist bouwt een samenwerkingsrelatie op met de patiënt gericht op de verpleegkundige zorg en de medische behandeling. Zij communiceert vanuit het perspectief van de patiënt en interpreteert informatie in de juiste context.
- De verpleegkundig specialist informeert patiënten dusdanig dat hij beschikt over de kennis die nodig is om keuzes te kunnen maken in de verpleegkundige zorg en de medische behandeling, inclusief mogelijke alternatieven.
- De verpleegkundig specialist draagt bij aan de continuïteit van zorg in de keten door (de organisatie van) adequate mondelinge, schriftelijke en/of elektronische overdrachten.

Samenwerking

- De verpleegkundig specialist overlegt (en brengt zo nodig een overlegstructuur aan) met andere betrokkenen zodat er continuïteit van zorg voor de patiënt ontstaat. De verpleegkundig specialist bevordert de intercollegiale samenwerking en de afstemming tussen de leden van het multidisciplinaire en interdisciplinaire zorgteam zodat de patiënt optimaal kan profiteren van de totale deskundigheid van het team.
- De verpleegkundig specialist heeft inzicht in de grenzen van de eigen deskundigheid en verwijst zonedig door met in achtname van wetgeving en regelgeving en zorgt ervoor dat de continuïteit van zorg is gegarandeerd.
- De verpleegkundig specialist geeft intercollegiale consulten en handelt hierbij vanuit het patiëntenperspectief ter bevordering van de continuïteit en kwaliteit van de verpleegkundige zorg en de medische behandeling, het vermogen tot zelfmanagement van de patiënt en de kwaliteit van leven.

Organisatie

- De verpleegkundig specialist stelt prioriteiten en weet een balans te vinden tussen alle aspecten van de functie: patiëntenzorg, organisatie van de zorg, alsook onderwijs en onderzoek.
- De verpleegkundig specialist (her)ontwerpt het zorgproces (process redesign) op basis van een zorgvraag om een blijvende verbetering te realiseren vertaald in indicatoren als kosten, continuïteit, kwaliteit, service en snelheid.
- De verpleegkundig specialist is op de hoogte van de mogelijkheden van informatie- en communicatietechnologie voor optimale organisatie van het zorgproces en past deze ook toe.

Maatschappelijk handelen

- De verpleegkundig specialist signaleert factoren die patiënten en/of specifieke groepen bedreigen, doet beleidsvoorstellen op het gebied van preventie en voert deze uit.
- De verpleegkundig specialist stimuleert de patiënt om zich als kritische consument op te stellen en stelt gerelateerde thema's ter discussie.
- De verpleegkundig specialist draagt bij aan patiëntveiligheid, zowel op het individuele niveau van de patiënt als op het niveau van de organisatie en/of zorgketen.
- De verpleegkundig specialist concretiseert de kwaliteitseisen uit wet- en regelgeving die aan het behandel- en zorgproces worden gesteld.

Kennis en wetenschap

- De verpleegkundig specialist beschikt over actuele deskundigheid en heeft een kritisch vermogen dat tot uitdrukking komt bij de beoordeling van nieuwe kennis, onderzoeksresultaten, nieuwe procedures.
- De verpleegkundig specialist bevordert de ontwikkeling en verdieping van wetenschappelijke vakkennis door middel van praktijkonderzoek en innovatieprojecten.
- De verpleegkundig specialist geeft zelfstandig en pro-actief invulling aan zijn of haar deskundigheidsbevordering en ontwikkeling.
- De verpleegkundig specialist bevordert de deskundigheid van studenten, collegae, patiënten en andere betrokkenen bij de gezondheidszorg en vervult hierin een voortrekkersrol.

Professionaliteit

- De verpleegkundig specialist levert excellente patiëntenzorg, op integere, oprechte en betrokken wijze. Hierbij gaat zij uit van het zelfbeschikkingsrecht van patiënten, bevordert hun autonomie en hanteert als principes "niet schaden, weldoen en rechtvaardigheid."
- De verpleegkundig specialist vertoont adequaat persoonlijk en inter-persoonlijk professioneel gedrag.
- De verpleegkundig specialist kent de grenzen van de eigen competentie en handelt daar binnen. De verpleegkundige neemt verantwoordelijkheid voor en is aanspreekbaar op haar professioneel handelen

BIJLAGE III Schematisch overzicht opleidingsprogramma

Leerplanschema

Studiejaar 1 (cohort 2014 – 2016)

Periode 1	Periode 2	Periode 3	Periode 4
Generieke basis Klinische Vorming (KV1) Code: AN0114 3 EC Klinisch expert 1: Hart/Longen Proeve van bekwaamheid: Theoretische toets* <i>Taakgebieden:</i> Klinisch handelen: 1.1, 1.2, 1.3, 1.4	Generieke basis Klinische Vorming (kv1) Code: AN0214 3 EC Klinisch expert 2: Maag/Darm/Lever Proeve van bekwaamheid: Gesimuleerde patiëntensituatie* <i>Taakgebieden:</i> Klinisch handelen: 1.1, 1.2, 1.3, 1.4 Communicatie: 2.1, 2.2, 2.3	Generieke basis Klinische Vorming (KV1) Code: AN0314 3 EC Klinisch expert 3: Neurologie Proeve van bekwaamheid: Casestudy en sixstep* <i>Taakgebieden:</i> Klinisch handelen: 1.1, 1.2, 1.3, 1.4 Communicatie: 2.1, 2.2	Generieke basis Klinische Vorming (KV1) Code: AN0414 3 EC Klinisch expert 4: Psychiatrie Proeve van bekwaamheid: Gesimuleerde patiëntensituatie* <i>Taakgebieden:</i> Klinisch handelen: 1.1, 1.2, 1.3, 1.4 Communicatie: 2.1, 2.2, 2.3
Klinische Vorming (kv1) Code: AN0714 2 EC Communicator Proeve van bekwaamheid: Casusbeschrijving Gespreksvoering (video) reflectieverslag * <i>Taakgebieden:</i> Communicatie: 2.1, 2.2, 2.3	Professionaliteit (PROF1) Code: AN0814 2 EC Professional Proeve van bekwaamheid: Casustoets * <i>Taakgebieden:</i> Klinisch handelen: 1.3 Samenwerking: 3.2 Kennis & wetenschap: 6.3 Professionaliteit: 7.1, 7.3	Wetenschappelijke Vorming (WV1) Code: AN0914 2 EC Evidence Based Practice Proeve van bekwaamheid: Beoordelen van een artikel * <i>Taakgebieden:</i> Kennis & wetenschap: 6.1, 6.2	Wetenschappelijke Vorming (WV1) Code: AN1014 2 EC Voorstel Masterthesis Proeve van bekwaamheid: Voorstel Masterthesis * <i>Taakgebieden:</i> Klinisch handelen: 1.1 Kennis & wetenschap: 6.1, 6.2
Praktijkleren (PL1) Code: AN1114 20 EC Praktisch Klinische Fase (1): uitvoeren praktijkleerplan * Klinisch handelen: 1.1,1.2,1.3,1.4 Communicatie: 2.1, 2.2, 2.3 Samenwerking: 3.1, 3.2, 3.3 Maatschappelijk handelen: 5.1, 5.2, 5.3, 5.4 Kennis & Wetenschap: 6.3, 6.4			
Praktijkleren (PL1) Code: AN1214 20 EC Theoretisch Klinische Fase (2): aansturing praktijkleren en coaching vanuit de opleiding * Communicatie: 2.1, 2.2 Professionaliteit: 7.1, 7.2, 7.3, 7.4			
Totaal jaar 1: 60 EC			
* Alle examenonderdelen worden afgesloten met een cijfer en zijn individuele beoordelingen. De herkansingen vinden plaats in de periode na de eerste proeve.			

Studiejaar 2 (cohort 2013 – 2015)

Periode 1	Periode 2	Periode 3	Periode 4
Generieke basis	Generieke basis	Generieke basis	
Klinische Vorming (KV2) Code: AN0513 Klinisch expert 5: Basis geneeskunde 3 EC Proeve van bekwaamheid: Farmacotherapie: sixstep en casestudy * <i>Taakgebieden:</i> Klinisch handelen: 1.1, 1.2, 1.3, 1.4 Communicatie: 2.1, 2.2, 2.3	Klinische Vorming (KV2) Code: AN0613 Klinisch Expert 6: Farmacotherapie 3 EC Proeve van bekwaamheid: Gesimuleerde patiëntensituatie Schriftelijke toets medisch/Farmacologie * <i>Taakgebieden:</i> Klinisch handelen: 1.1, 1.2, 1.3, 1.4. Communicatie: 2.1, 2.2, 2.3		
Wetenschappelijke vorming (wv2) Code: AN1313 Critical Appraisal of a Topic (CAT) 2 EC Proeve van bekwaamheid: CAT * <i>Taakgebieden:</i> Klinisch handelen: 1.1 Kennis & wetenschap: 6.1	Organisatie (ORG2) Code: AN1413 Context van Zorg 4 EC Proeve van bekwaamheid: Herontwerpen zorgproces * <i>Taakgebieden:</i> Samenwerking: 3.2 Organisatie: 4.2, 4.3 Maatschappelijk handelen: 5.4 Kennis & wetenschap: 6.1, 6.2	Wetenschappelijke Vorming (WV2) Code: AN1513 Masterthesis 8 EC Proeve van bekwaamheid: Masterthesis * <i>Taakgebieden:</i> Klinisch handelen: 1.1 Kennis & wetenschap: 6.1, 6.2	
Praktijkleren (PL2) Code: AN1613 20 EC Praktisch Klinische Fase (1): uitvoeren praktijkleerplan * Klinisch handelen: 1.1,1.2,1.3,1.4 Communicatie: 2.1, 2.2, 2.3 Samenwerking: 3.1, 3.2, 3.3 Maatschappelijk handelen: 5.1, 5.2, 5.3, 5.4 Kennis & Wetenschap: 6.3, 6.4			
Praktijkleren (PL2) Code: AN1713 20 EC Theoretisch Klinische Fase (2): aansturing praktijkleren en coaching vanuit de opleiding * Communicatie: 2.1, 2.2 Professionaliteit: 7.1, 7.2, 7.3, 7.4			
Totaal jaar 2: 60 EC			
* Alle examenonderdelen worden afgesloten met een cijfer en zijn individuele beoordelingen. De herkansingen vinden plaats in de periode na de eerste proeve.			

BIJLAGE IV Programma, werkwijze en beslisregels

Auditprogramma Beperkte Opleidingsbeoordeling ten behoeve van de hbo-masteropleiding Advanced Nursing Practice Hogeschool Leiden datum 24 september 2014

Tijd	Gespreksdeel- nemers	Functie	Onderwerp
8.15 - 8.30 uur			Inloop, ontvangst
8.30 - 9.00 uur			Intern overleg visitatiepanel
9.00 - 9.45 uur	Lucienne van Laar Sabrina Roofthoof Doortje Middelbeek	Directeur cluster Zorg Hoofdopleider/coördinator MANP Kwaliteitscoördinator	Kennismaking en vaststelling definitief programma, openingspitch, visie en strategie, cluster- en opleidingsbeleid. Eigenheid opleiding, relatie beroepenveld, praktijkgericht leren. Relatie van opleiding met lectoraten.
9.45 - 10.45 uur	Jobert Sturm Els Vries Pieter Verduin Tineke Thijssen Petra den Haan John Verhoef Germieke Quist	Docent wetenschappelijk onderzoekslijn/docentlid OC/lid Kenniskring Docent klinisch expert Docent module Professional Coach MANP Coach MANP Lector Docent wetenschappelijk onderzoek/lid Kenniskring	<p>Beoogde eindkwalificaties Standaard 1: De beoogde eindkwalificaties van de opleiding zijn wat betreft inhoud, niveau en oriëntatie geconcretiseerd en voldoen aan internationale eisen.</p> <p>Eigen inkleuring van het programma. Plaats van de internationale component.</p> <p>Onderwijsleeromgeving Standaard 2: Het programma, het personeel en de opleidingsspecifieke voorzieningen maken het voor de instromende studenten mogelijk de beoogde eindkwalificaties te realiseren.</p> <p>Aansluiting voorafgaand onderwijs en ingangsniveau van de studenten. Relatie van docenten met het beroepenveld. ol docenten bij het praktijkleren. Deskundigheid docenten. Opleidingsspecifieke voorzieningen. Onderzoeksprogramma en de samenhang met het onderwijsprogramma. Bijdrage onderzoek aan de beroepspraktijk en de maatschappij. Organisatie en samenwerking met het lectoraat.</p>
10.45 - 11.15 uur			Pauze & verificatie documenten

Tijd	Gespreksdeelnemers	Functie	Onderwerp
11.15 – 12.00 uur parallel	Ingeroosterde docenten		Lesbezoek
11.15 – 12.00 uur parallel	Voor alle belangstellenden		Open spreekuur
12.00 – 12.45 uur	Janke van der Veen Anke Beijer Tonny van Dobbenburgh Rob Ong Els Vries Sabrina Roofthoof Wendy Gouw	Voorzitter examencommissie Secretaris examencommissie Voorzitter toetscommissie VPK (VPK + MANP) Docent wetenschappelijk onderzoek/docentlid OC/lid Kenniskring Docent klinisch expert Docent/coach MANP Docent context van Zorg	Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties Standaard 3: De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing en toont aan dat de beoogde eindkwalificaties worden gerealiseerd. Bevoegdheden en taken van de examencommissie. De wijze waarop de examencommissie toezicht houdt op de toetsing in het kader van praktijkleren. Rol interne kwaliteitszorg bij de toetsing.
12.45 – 13.30 uur			Lunch pauze
13.30 – 14.15 uur	Studenten: 1 ^e jaars: Hannelies Rookmaker 2 ^e jaars (huidige 1 ^e jaars): Eline Smoorenburg Desley van Dungen (OC) Steven Hofman alumni (huidige 2 ^e jaars): Patrick Rambaldo Martha van Gaalen (OC)		Kwaliteit en relevantie van het onderwijsprogramma. Studeerbaarheid en aansluiting van het onderwijsprogramma bij het voorafgaande onderwijs. Toetsing en beoordeling. Kwaliteit van docenten. Kwaliteit van voorzieningen.

Tijd	Gespreksdeelnemers	Functie	Onderwerp
14.15 – 14.30 uur			Pauze
14.30 – 15.15 uur	<p>Werkveld/Beroepenveldcommissie:</p> <p>A. (Auke) Krispijn, MANP</p> <p>Dr. K. (Katja) Burger</p> <p>Alumni:</p> <p>Gerrit van der Luijt Noeleen Berkhout Pauline Keunen Noor Zwijnenburg</p>	<p>Lid beroepenveldcommissie en praktijkopleider (RSV) vanuit LUMC</p> <p>Lid beroepenveldcommissie en arts Rijnland Zh</p> <p>VS bij CHDR VS nefrologie VS mammapoli VS bij Smash en docent klinisch expert bij HSL</p>	<p>Actuele ontwikkelingen in het beroep en ontwikkelingen ANP in het bijzonder, en vertaling daarvan naar het onderwijsprogramma. Eigen inkleuring van de opleiding.</p>
15.15 – 16.00 uur	<p>Werkveld/Leermeesters:</p> <p>Drs. C.T (Cees) van de Ven M. (Margreet) Kroon-Duijm, MANP</p> <p>Prof.dr. W.C. (Wilco) Peul Drs. J. (Jan) de Nooij T. (Trudy) Beers, MANP Drs. C. Overman</p>	<p>Kinderchirurg Erasmus MC/Sophia VS Interne geneeskunde oncologie, Bronovo Neurochirurg LUMC Directeur ambulancezorg RAV VS ouderenzorg Huisarts</p>	<p>Leren in de praktijk, actuele ontwikkelingen in relatie tot het opleidingsprogramma. Plaats en rol van de praktijkbegeleiders, visie op praktijkleren en praktijkbegeleiding.</p>
16.00 – 16.15 uur	Eventueel lesbezoek lichamenlijk onderzoek		Pauze

Tijd	Gespreksdeelnemers	Functie	Onderwerp
16.15 – 16.45 uur	Studenten en docent		Rondleiding voorzieningen en mediatheek
16.45 – 17.15 uur	Alle medewerkers opleiding beschikbaar		Pending issues & Inzien materiaal
17.15 – 17.45 uur	Visitatiepanel		Intern overleg visitatiepanel
17.45 – 18.15 uur	Alle betrokkenen		Terugkoppeling visitatiepanel aan betrokkenen MANP

Werkwijze

Bij de beoordeling van de betreffende duale opleiding is uitgegaan van het door de NVAO vastgestelde "Beoordelingskader accreditatiestelsel hoger onderwijs" van 22 november 2011. Daarin staan de standaarden vermeld waarop het panel zich bij de beperkte opleidingsbeoordeling van een opleiding moet richten en de criteria aan de hand waarvan het panel moet bepalen of de basiskwaliteit van die opleiding als voldoende kan worden beoordeeld.

Op basis van de door opleiding geleverde documentatie heeft het auditteam zich een beeld kunnen vormen van de primaire en secundaire processen van de duale variant.

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

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

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

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

Tijdens het locatiebezoek heeft het auditteam at random een aantal lessen bezocht en met de daar aanwezige studenten gesproken.

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

Beslisregels

Volgens de NVAO-Beslisregels Accreditatie kan een onderwerp 'onvoldoende', 'voldoende', 'goed' of 'excellent' scores. Hobéon heeft de beslisregels toegepast, zoals deze zijn opgesomd in het 'Beoordelingskaders accreditatiestelsel hoger onderwijs, 22 november 2011'.

Beperkte opleidingsbeoordeling

- Het eindoordeel over een opleiding is in elk geval 'onvoldoende' indien standaard 1 of 3 als 'onvoldoende' beoordeeld wordt. Een onvoldoende bij standaard 1 kan niet leiden tot het toekennen van een herstelperiode door de NVAO.
- Het eindoordeel over een opleiding kan alleen 'goed' zijn indien ten minste twee standaarden als 'goed' worden beoordeeld; waaronder in elk geval standaard 3.
- Het eindoordeel over een opleiding kan alleen 'excellent' zijn indien ten minste twee standaarden als 'excellent' worden beoordeeld; waaronder in elk geval standaard 3.

BIJLAGE V Lijst geraadpleegde documenten

Lijst geraadpleegde documenten

- Kritische reflectie 2014 masteropleiding Advanced Nursing Practice, Leiden, juni 2014;
- Organigram cluster Zorg, bladzijde 46 Kritische Reflectie;
- Algemene Maatregel van Bestuur houdende voorbehouden handelingen, Den Haag, 2012;
- RSV-beoordelingskader voor de visitatie van opleidingsinstellingen in het kader van de NVAO-accreditatie, Utrecht, maart 2014;
- Landelijk Opleidingsplan verpleegkundig specialismen, deel 1 Verantwoording en deel 2 Praktijkprogramma's per specialisme, Eindhoven, december 2013;
- Algemeen Besluit College Specialismen Verpleegkunde, Utrecht, december 2008;
- Opleidingsplan Advanced Nursing Practice, Leiden, juni 2014;
- Leerplanschema, bijlage 3, Kritische Reflectie;
- Onderwijs- en examenregeling 2012 - 2013 masteropleiding Advanced Nursing Practice, Leiden, april 2012;
- Expertiseoverzicht masteropleiding Advanced Nursing Practice 2013 - 2014;
- Overzicht gastdocenten masteropleiding Advanced Nursing Practice 2013 - 2014;
- Overzichtslijst van alle eindwerken: ontwerp zorgproces, masterthesis, ingevuld deskundigheidsprofiel, en laatste reflectieverslag.
- Notulen beroepenveldcommissie masteropleiding Advanced Nursing Practice, 2014;
- Reglement examencommissie Hogeschool Leiden, Leiden, juni 2013;
- Notitie Taakverdeling e werkwijze examencommissie Zorg en de kamers Fysiotherapie, Verpleegkunde (master en bachelor) en Kunstzinnige Therapie, toetscommissie en onderwijsmanagers, Leiden, juni 2013;
- Rapportage Nationale Studentenenquête 2012 en 2013;
- Rapportage Master Advanced Nursing Practice, Keuzegids 2014;
- Leids Onderwijs Evaluatie Instrument 2014;
- Notitie toetsen en beoordelen: toetsbeleid en toetsplan Advanced Nursing Practice, Leiden, juni 2014;
- Toetsvormenboek: handleidingen en beoordelingsformulieren, Leiden, juni 2014.

Het auditpanel heeft de volgende eindwerken bekeken⁷:

Aantal	Studentnummer	Variant
1.	1073080	Duaal
2.	1070942	Duaal
3.	1075029	Duaal
4.	1070873	Duaal
5.	1070878	Duaal
6.	1071347	Duaal
7.	1079295	Duaal
8.	1079691	Duaal
9.	1077642	Duaal
10.	1076088	Duaal
11.	1071356	Duaal
12.	1075318	Duaal
13.	1080468	Duaal
14.	1075208	Duaal
15.	1076279	Duaal

⁷ Om redenen van privacy zijn hier uitsluitend de studentnummers weergegeven. Namen van de afgestudeerde studenten en de titels van de eindwerken zijn bekend bij de secretaris van het auditteam.

BIJLAGE VI Overzicht auditpanel

Samenstelling, expertise en korte functiebeschrijvingen (cv's) van voorzitter, leden en secretaris.

Panelleden	Expertise - audit - kwaliteitszorg	Expertise - onderwijs	Expertise - werkveld	Expertise - vakinhoud	Expertise - internationaal	Expertise - studentzaken
W.L M. Blomen, voorzitter	x					
Dr. A.L. van Staa, RN, MD, MA, PhD, lid		x		x	x	
O. Frauenfelder, RN, MA ANP, lid			x			
Drs. A. M. Eliens, lid		x				
A. J. M. van Rijsewijk, studentlid						x

Drs. H. M. Weijs secretaris	x					
--------------------------------	---	--	--	--	--	--

Korte functiebeschrijvingen
De heer Blomen is als directeur werkzaam bij Hobéon en treedt regelmatig op als voorzitter van auditpanels.
Mevrouw Van Staa, kinderverpleegkundige, geneeskundige en medisch antropoloog, is universitair docent bij het instituut Beleid en Management Gezondheidszorg (iBMG: onderdeel van het Erasmus Medisch Centrum Rotterdam) en lector Transitie in Zorg aan de Hogeschool Rotterdam.
Mevrouw Frauenfelder is verpleegkundig specialist intensieve zorg en onder meer voorzitter van de V&VN NS ⁸ . Zij is het RSV ⁹ -gemandateerd lid van het panel.
De heer Eliens is werkzaam bij de masteropleiding Advanced Nursing Practice van Hogeschool Inholland.
Mevrouw A. van Rijsewijk is verpleegkundig specialist in opleiding.

De heer Weijs is sinds 21 november 2012 NVAO gecertificeerd secretaris.

In Op 20 mei 2014 heeft de NVAO goedkeuring gegeven aan de samenstelling van het auditpanel t.b.v. de beoordeling van de masteropleiding Advanced Nursing Practice van Hogeschool Leiden, onder nummer 002960.

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

⁸ De beroepsvereniging van zorgprofessionals - verpleegkundig specialisten

⁹ Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde



Strategische dienstverlener voor kennisintensieve organisaties



Lange Voorhout 14
2514 ED Den Haag

T (070) 30 66 800

F (070) 30 66 870

E info@hobeon.nl

I www.hobeon.nl