



## Hogeschool Rotterdam

### B Medische Hulpverlening VT

#### Beperkte opleidingsbeoordeling

007A2023.02

## Samenvatting

In januari 2023 is de bestaande hbo-bacheloropleiding Medische Hulpverlening (MHV) van Hogeschool Rotterdam bezocht door een visitatiepanel van NQA. De opleiding duurt vier jaar (240 EC) en wordt voltijds aangeboden in Rotterdam. De opleiding bevindt zich midden in een curriculumherziening wat inhoudt dat jaar 1 en 2 het nieuwe curriculum volgen en jaar 3 en 4 het oude curriculum.

Het panel beoordeelt de opleiding in zijn geheel als **positief**.

### Standaard 1: Beoogde leerresultaten

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. Het panel vindt dat de opleiding een passend en actueel beroepsbeeld heeft. Het panel stelt vast dat de beoogde leerresultaten op bachelorniveau zijn en inhoudelijk relevant. Daarnaast heeft het panel gezien dat de beoogde eindkwalificaties zijn beschreven in het Landelijk Opleidingsprofiel. Dit landelijk opleidingsprofiel en de Body of Knowledge and Skills (BoKS) zijn in nauwe samenwerking met de HU en de HAN ontwikkeld. In de door de opleiding ontwikkelde Entrustable professional Activities (EPA's) staat waar onderdelen van de BoKS terug te vinden zijn. De opleiding sluit aan bij de (internationale) kaders zoals omschreven in het landelijk opleidingsprofiel met betrekking tot medische hulpverlening. Het panel stelt tenslotte vast dat de opleiding over diverse gremia beschikt om op de hoogte te blijven van ontwikkelingen in het werkveld.

### Standaard 2: Onderwijsleeromgeving

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. Het panel constateert dat de cursusdoelen logisch zijn gesteld. Studenten krijgen een brede basiskennis om te kunnen functioneren binnen de gehele zorgketen van de acute intensieve zorg tot en met de overdracht aan de reguliere zorg, intra- of extramuraal. Afgestudeerde studenten gaan werken bij bijvoorbeeld een SEH afdeling, IC of ambulancedienst. Het curriculum is opgebouwd uit vijf doorlopende leerlijnen die voorbereiden op de stages. Het panel heeft een enthousiast en bevlogen team gesproken dat is opgeleid om het onderwijs te ontwerpen, te verzorgen en studenten te begeleiden tijdens hun studie. Het panel vindt dat het team bovendien een evenwichtige samenstelling heeft die past bij acute en intensieve zorg. Studenten zijn erg positief over hun docenten en de kwaliteiten die zij het meest noemen zijn: toegankelijk, hulpvaardig, snel en enthousiast. Studenten vinden het ook positief dat docenten tips en kritische feedback van studenten snel oppakken. De immersive room is een virtual reality ruimte die gebruikt wordt om praktijksituaties bijna levensecht na te bootsen. Deze is volgens het panel "state-of-the-art." Tenslotte vindt het panel het positief dat de opleiding een eigen afdeling met eigen vaklokalen in het gebouw heeft gekregen.

### Standaard 3: Toetsing

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. Het panel stelt vast dat het toetsbeleid van de opleiding aansluit op het Instituut voor Gezondheidszorg (IVG) brede toetsbeleid en dat het toetsplan een heldere structuur heeft. Het panel constateert dat de opleiding diverse toetsvormen gebruikt die goed aansluiten bij de sociaal-constructivistische visie

van de opleiding. De examencommissie is opleidingsoverstijgend ingericht bij het IVG. De toetscommissie is gemandateerd door de examencommissie. Het panel stelt vast dat beide goed zijn gefaciliteerd qua tijd, personele bezetting en kennis, zodat zij goed in staat zijn de kwaliteit van toetsing en het eindniveau te borgen. Studenten vinden dat de toetscriteria en toetswijze duidelijk zijn beschreven in de studiewijzers. Ook de scenario's uit het performance assessment vinden zij duidelijk voorafgaand aan het assessment. Tijdens de start van een nieuw kwartaal wordt met studenten doorgenomen wat de toetswijze en toetscriteria zijn. Studenten vinden dit erg prettig.

#### **Standaard 4: Gerealiseerde leerresultaten**

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. Het panel concludeert dat de beoogde leerresultaten gerealiseerd worden. Een eindwerk bestaat uit het afstudeeronderzoek en het eindassessment aan de hand van een Criterium Gericht Interview (CGI). Het panel vindt dat studenten goed worden voorbereid op het afstuderen door het onderwijsprogramma en de begeleiding. Het panel stelt vast dat studenten hun beroepsbekwaamheid en hun onderzoeksgerichte houding ruimschoots aantonen op hbo-bachelor eindniveau in de eindwerken die zij heeft bestudeerd. Afgestudeerde medisch hulpverleners (MHV'ers) worden gewaardeerd door het werkveld onder andere omdat zij onder andere goed klinisch kunnen redeneren, goed kunnen reflecteren en een onderzoekende houding hebben. Het panel ziet dat het alumni beleid nog ontwikkeld moet worden, aangezien het netwerk alumni nog niet zo uitgebreid is. Er zijn wel informele contacten met alumni via LinkedIn.

# Inhoudsopgave

<b>Samenvatting</b>	<b>3</b>
<b>Inleiding</b>	<b>6</b>
<b>Schets van de opleiding / Karakteristiek</b>	<b>8</b>
Basisgegevens opleiding	8
Terugblik vorige visitatie	9
<b>Beoordeling NVAO-standaarden</b>	<b>10</b>
<b>Standaard 1 Beoogde leerresultaten</b>	<b>11</b>
<b>Standaard 2 Onderwijsleeromgeving</b>	<b>15</b>
<b>Standaard 3 Toetsing</b>	<b>23</b>
<b>Standaard 4 Gerealiseerde leerresultaten</b>	<b>27</b>
<b>Eindoordeel over de opleiding</b>	<b>31</b>
<b>Aanbevelingen</b>	<b>32</b>
<b>Bijlagen</b>	<b>33</b>
1. Bezoekprogramma	34
2. Bestudeerde documenten	35

# Inleiding

Dit visitatierapport bevat de beoordeling van de bestaande hbo bachelor-opleiding Medische Hulpverlening van Hogeschool Rotterdam. Het visitatiepanel van NQA dat de beoordeling heeft uitgevoerd is samengesteld door NQA, in opdracht van Hogeschool Rotterdam 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 Opleidings-visitaties Hoger Onderwijs 2022 Beperkte Opleidingsbeoordeling*.

De visitatie heeft plaatsgevonden op 12 januari 2023. Het visitatiepanel bestond uit:

De heer drs. K. (Klaus) Boonstra (voorzitter, domeindeskundige)

Mevrouw drs. M. (Marjolein) Schouten (domeindeskundige)

De heer drs. G.M.R. (Roel) Klaassen MSM (domeindeskundige)

De heer R.H.A. (Robert) van Vark (studentlid)

De heer R.H.W. (Rogier) van de Hoef MEd, senior auditor van NQA, trad op als secretaris van het panel.

De opleiding Medische Hulpverlening (MHV) is ingedeeld in de visitatiegroep HBO Medische Hulpverlening. Afstemming tussen alle deelpanels heeft allereerst plaatsgevonden door de instructie die de panelleden krijgen met betrekking tot het beoordelingskader. De tussen Hobéon en NQA gekalibreerde criteria voor de beoordeling maken onderdeel uit van deze instructie. 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. De afstemming tussen de panels wordt verder geborgd door de ondersteuning van, zo veel mogelijk, dezelfde secretaris vanuit NQA en door de inzet van getrainde voorzitters.

## *Werkwijze panel en procesverloop*

Voor de opleidingsbeoordeling heeft de opleiding een zelfevaluatie en bijlagen aangeboden. 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 de variatie in studentwaardering, opleidingsvarianten en studieroutes, zoals opgenomen in bijlage 2.

Centraal in de beoordeling stond het bezoek van het panel, bestaande uit deskundige *peers*. Vier weken voorafgaand aan het visitatiebezoek heeft het vooroverleg en materiaalbestudering op de locatie van de opleiding plaatsgevonden en heeft het panel kennis gemaakt met de opleiding; de zogenaamde agenderende audit. In het overleg zijn de panelleden geïnstrueerd over de werkwijze van NQA en het NVAO-kader en zijn voorlopige bevindingen besproken. Zowel tijdens het vooroverleg als tijdens de visitatie zijn bevindingen voortdurend gedeeld. Tijdens het visitatiebezoek heeft het panel gesproken met diverse stakeholders van de opleiding, waaronder met studenten, docenten (examinatoren) en vertegenwoordigers van het werkveld en is het ter inzage gelegde materiaal bestudeerd (zie bijlage 2). Aan het einde van de bezoekdag is de door

het panel verkregen informatie verwerkt tot een totaalbeeld en tot een voorlopig oordeel met argumentatie. Tijdens een afsluitende mondelinge terugkoppeling heeft de voorzitter van het panel het eindoordeel en belangrijke bevindingen meegedeeld aan de opleiding. Medewerkers en studenten van de opleiding zijn in de gelegenheid gesteld om het panel (via mail) te benaderen buiten de bezokedag om (inloopspreekuur). Niemand heeft hiervan gebruikgemaakt.

Na het visitatiebezoek is 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 aan 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 visitatiepanel verklaart dat de beoordeling van de opleiding in onafhankelijkheid heeft plaatsgevonden.

Utrecht, [mm jjjj]

Panelvoorzitter

Auditor

K. Boonstra

R. van de Hoef

## Schets van de opleiding / Karakteristiek

Er zijn drie bacheloropleidingen MHV in Nederland. Naast Hogeschool Rotterdam (HR) bieden ook Hogeschool Utrecht (HU) en Hogeschool van Arnhem en Nijmegen (HAN) MHV aan. De opleiding in Rotterdam valt onder het IVG en onderscheidt zich in structuur en inrichting van het onderwijs ten opzichte van de andere opleidingen. De opleiding leidt studenten breed op binnen de acute en intensieve zorg. Hierdoor zijn de studenten duurzaam en flexibel breed inzetbaar en hebben daarmee een ruimer arbeidsmarktperspectief. De opleiding volgt hierbij het landelijk vastgestelde beroepsprofiel, het opleidingsprofiel en de BoKS. De opleiding is een voltijd-opleiding met een nominale studieduur van vier jaar en omvat 240 European Credits (EC). De instroomeis is een afgeronde opleiding op havo-niveau of hoger. Er is een numerus fixus van 40 studenten ingesteld. De belangstelling voor de opleiding is enorm en telde in 2022 ongeveer 600 geïnteresseerden. Daarvan zijn er 40 nieuwe eerstejaars studenten begonnen. De opleiding geeft aan dat zij deze numerus fixus langzaam wil gaan verhogen, afhankelijk van het aantal beschikbare stageplaatsen.

Het tekort aan stageplaatsen van de afgelopen jaren heeft tot problemen geleid. Dit kwam de beeldvorming rondom de opleiding niet ten goede. De opleiding ziet daar nu een kentering in ontstaan. Een aantal factoren speelt daarbij een rol. De bekendheid van deze relatief nieuwe beroepsgroep MHV wordt steeds groter in het beroepenveld. De eerste lichter alumni wordt ingezet als begeleiders van stagiaires en functioneert daarbij als ambassadeur en kwartiermaker voor MHV stagiaires. De opleiding merkt dat ouders en geïnteresseerden verrast zijn door het (hoge) niveau van de te beheersen theorie en de positieve verhalen van studenten. Bovendien merkt de opleiding dat het domein acute en intensieve zorg erg aanspreekt. De basis van de opleiding is acute en intensieve zorg, die later toegepast kan worden op diverse afdelingen. Zo kan een student bijvoorbeeld stagelopen in de ambulancezorg, daarna op een Intensive Care (IC), waarbij hij/zij profiteert van de brede algemene kennisbasis. Studenten ervaren deze mogelijkheid als een interessant begin van hun studie, waarna hun blik verruimt binnen de acute zorg.

### Basisgegevens opleiding

Naam opleiding in Centraal Register Opleidingen Hoger Onderwijs (CROHO)	Medische Hulpverlening
ISAT-code CROHO	30023
Oriëntatie en niveau opleiding	hbo-bachelor
Niveau opleiding	Bachelor
Graad	Bachelor of Science
Aantal studiepunten	240 EC
Afstudeerrichtingen	Geen
Opleidingslocatie(s)	Rotterdam
Onderwijsstaal	Nederlands



## Terugblik vorige visitatie

Het voormalige panel gaf de opleiding de volgende aanbevelingen mee, en de opleiding heeft hier zoals hieronder beschreven op geacteerd.

Zet je niet af tegen bacheloropleidingen zoals Verpleegkunde, maar ga je eigen weg op basis van je eigen kracht. BMH en CZO kunnen van elkaar leren en geef aan waarin BMH zich onderscheidt van in-service opleidingen.

*Ingezette verbeteracties:* De opleiding heeft ingezet op een eigen profiel met eigen EPA's en zich complementair opgesteld aan CZO.

Zet alumni in als ambassadeurs van de opleiding.

*Ingezette verbeteracties:* Twee alumni zijn inmiddels docent geworden. Daarnaast worden alumni ingezet als assessor binnen het nieuwe curriculum en zijn alumni betrokken bij het mee ontwikkelen van het nieuwe curriculum. Ook zijn alumni vertegenwoordigd in de werkveldcommissie.

De methodologische component in het curriculum kan strakker, systematischer. Neem meer internationale literatuur op waarbij BMH zich spiegelt aan een internationaal referentiekader.

*Ingezette verbeteracties:* Er worden op korte termijn internationale competenties opgenomen in het opleidingsprofiel.

Besteed in het curriculum aandacht aan het weerbaar maken van studenten: de medische wereld is 'hard'. Neem 'weerbaarheid' bijvoorbeeld op in de studieloopbaanbegeleiding, neem een pitch op in het tweede studiejaar.

*Ingezette verbeteracties:* Studenten krijgen vanaf jaar 1 simulatieonderwijs waarbij ook weerbaarheid aan bod komt. Dit is ook opgenomen in de PI Lijn.

BMH studenten kenmerken zich door gedrevenheid, ook op de stage-/werkplek. Essentieel is dat studenten tijdens de studieloopbaanbegeleiding leren om vooral niet uit te dragen boven andere paramedische zorgverleners te staan. Dat bemoeilijkt de acceptatie in het veld van BMH'ers.

*Ingezette verbeteracties:* In de PI lijn besteedt de opleiding nu vanaf jaar 1 aandacht aan de profilering en hoe de student zich opstelt ten opzichte van anderen. Ook de intervisielessen die nu ingepland zijn voor jaar 3 en 4 zijn hierop gericht.

Het tekort aan stageplekken, in het bijzonder voor de vierdejaars studenten differentiatie Anesthesie, is een belangrijk aandachtspunt voor BMH. Mede omdat studenten hun opleiding vanwege de stageproblematiek niet kunnen afronden. Het auditpanel adviseert de opleiding om, eventueel in samenwerking met andere BMH opleidingen, de achterliggende oorzaken te identificeren en alles in het werk te stellen om deze studenten een perspectief te bieden.

*Ingezette verbeteracties:* Anesthesie is inmiddels uitgefaseerd.

# Beoordeling NVAO-standaarden

## 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 en het vakgebied en op internationale eisen.*

### Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. Het panel vindt dat de opleiding een passend en actueel beroepsbeeld heeft. Het panel constateert dat de beoogde leerresultaten op bachelorniveau zijn en inhoudelijk relevant. De opleiding biedt met het EPA-profiel een brede basis om te kunnen starten met functioneren binnen de gehele keten van de acute intensieve zorg tot en met de overdracht aan de reguliere zorg, intra- of extramuraal. Het panel stelt vast dat de beoogde eindkwalificaties zijn beschreven in het Landelijk Opleidingsprofiel MHV. In nauwe samenwerking met de HU en de HAN zijn zowel dit landelijk opleidingsprofiel als de BoKS ontwikkeld. In de door de opleiding zelf ontwikkelde EPA's staat waar onderdelen van de BoKS terug te vinden zijn. De opleiding sluit aan bij de (internationale) kaders zoals omschreven in het landelijk opleidingsprofiel met betrekking tot medische hulpverlening, bijvoorbeeld de ATLS-methode (Advanced Trauma Life Support). Het panel constateert tenslotte dat de opleiding over diverse gremia beschikt met daarin het beroepenveld, alumni en twee andere MHV opleidingen, om zo te borgen dat de eindkwalificaties aansluiten bij de eisen vanuit de beroepspraktijk.

### Onderbouwing

#### *Beroepsbeeld*

Het landelijk beroepsprofiel stelt dat de kern van het beroep MHV'er is om diagnostisch onderzoek verrichten, de gezondheidstoestand van de patiënt bewaken en zo nodig therapeutisch handelen. Concreet behoren tot de taken van de MHV'er: het onderzoeken, monitoren, behandelen, begeleiden van en communiceren met alle patiënten met alle aandoeningen binnen het vakgebied. De MHV'er verricht praktijkonderzoek, draagt bij aan wetenschappelijk onderzoek, vergroot kennis binnen het vakgebied en professionaliseert de beroepsuitoefening. Het panel stelt vast dat de opleiding een goede MHV'er als volgt heeft gedefinieerd: 'Een vakbekwame professional die op grond van inhoudelijke expertise en metacognitieve vaardigheden in staat is om zelfstandig tot onderbouwde diagnoses en een juiste aanpak te komen. Naast het kunnen toepassen van procedurele, technische en instrumentele kennis, heeft hij zich gedurende de achterliggende opleiding ontwikkeld tot reflectieve professional. Hiermee is hij in staat zich te verhouden tot zichzelf, tot anderen en tot complexe situaties. Ook heeft hij een hoge mate van weerbaarheid verworven om zich in het dynamisch werkveld te kunnen handhaven.' Het panel heeft tijdens de visitatiedag van werkveld-vertegenwoordigers ook een kortere versie gehoord waar zij gecharmeerd van was: "Een goede medisch hulpverlener is goed in klinisch redeneren in de acute intensieve zorg". Afgestudeerde studenten gaan werken in sectoren van de acute intensieve zorg zoals de ambulancezorg, op een IC of op de SEH afdeling. Het panel stelt vast dat de opleiding het hbo-bachelorniveau van de MHV'er, het onderzoekend vermogen en methodisch werken volgens protocollen in combinatie met evidence based practice garandeert. Naast het vervullen van de primaire hulpverleningstaak gaat de MHV'er uit van een kwaliteitsgerichte benadering en draagt als

zorgprofessional bij aan innovatie en professionalisering en van de zorg- en hulpverlening, zoals vernieuwing van procedures, methoden en technieken en werkwijzen.

### *Beoogde leerresultaten*

Het panel constateert dat de beoogde leerresultaten op bachelorniveau en inhoudelijk relevant zijn. Het beroep is gebaseerd op de specifieke combinatie van kennis, kunde, attitude en specifieke persoonskenmerken die nodig zijn om te functioneren volgens de voor hulpverleners geldende professionele standaard (zoals voor de MHV'ers in het beroepsprofiel). Om tot deze professionaliteit te komen, heeft de MHV'er competenties nodig in verschillende taakgebieden. Deze taakgebieden komen tot stand door gebruik te maken van de CanMEDS-rollen. De CanMEDs zijn zeven algemene competenties waarover een zorgprofessional dient te beschikken: vakinhoudelijk handelen, communicatie, samenwerken, organisatie, maatschappelijk handelen, kennis & wetenschap en professionaliteit. De afkorting CanMEDS is afkomstig van Canadian Medical Education Directives for Specialists. De CanMEDS-rollen zijn uitgewerkt voor de MHV'er in het beroepsprofiel.

De opleiding heeft eigen EPA's geformuleerd voor de MHV'er en heeft deze afgestemd met het werkveld. EPA's zijn professionele activiteiten die het dagelijks werk van de zorgprofessional vormen. Deze EPA's geven vanaf studiejaar één richting aan het onderwijs. De opleiding biedt met dit EPA-profiel een brede basis op bachelorniveau om te kunnen functioneren binnen de gehele keten van de acute intensieve zorg tot en met de overdracht aan de reguliere zorg, intra- of extramuraal.

Het panel stelt vast dat de beoogde eindkwalificaties zijn beschreven in het Landelijk Opleidingsprofiel MHV. In nauwe samenwerking met de HU en de HAN zijn zowel dit landelijk opleidingsprofiel als de Body of Knowledge and Skills (BoKS) ontwikkeld. In de EPA's staat waar onderdelen van de BoKS terug te vinden zijn. De BoKS omvat een algehele beschrijving van kennis, beroepsvaardigheden en beroepsattitude voor medisch hulpverleners. De drie hogescholen volgen het landelijk vastgestelde beroepsprofiel en de BoKS. De BoKS is erg kennis georiënteerd volgens het panel. De opleiding realiseert zich dit en verklaart dit doordat MHV zich richt op de diepte van het ziektebeeld door klinisch redeneren. Ook stelt de opleiding dat zij nu eenmaal te maken heeft met deze landelijk vastgestelde BoKS. De opleiding heeft het panel laten weten goed met deze BoKS te kunnen werken, maar dat deze niet optimaal is. Het panel moedigt de opleiding aan bij haar voornemen om dit landelijk bespreekbaar te maken en gezamenlijk met de twee andere opleidingen deze BoKS goed te evalueren.

Het panel constateert dat de opleiding, gezien haar aard, te maken heeft met specifieke wet- en regelgeving. Zo houdt een MHV'er zich aan de beroepscode voor Medisch Hulpverleners en aan de vigerende wet- en regelgeving. Voorbeelden zijn de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO), de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG) en de Wet Kwaliteit, Klachten en Geschillen Zorg (WKKKGZ). De MHV'er heeft een functionele zelfstandige bevoegdheid ten aanzien van een aantal voorbehouden handelingen. Vaardigheden die sinds februari 2023 opgenomen zijn in het BIG-register BMH zijn: het geven van een subcutane, intramusculaire of intraveneuze injectie, het verrichten van een katheterisatie van de blaas bij volwassenen, het inbrengen van een maagsonde, het inbrengen van een infuus, het verrichten van een venapunctie, het verrichten van electieve cardioversie; het toepassen van defibrillatie, het in- of extubereren van de luchtpijp met een orale of nasale tube, het toepassen van

een drainagepunctie bij een spannings-pneumothorax en het uitvoeren van een coniotomie (ambulance setting). De opleiding garandeert dat elke MHV'er die afstudeert zich binnenschools bekwaamd heeft in het uitvoeren van deze voorbehouden handelingen. Vervolgens zal hij zich de betreffende voorbehouden handelingen in de praktijksetting tijdens de stage en na diplomering verder eigen maken.

#### *Afstemmen (internationale) beroepenveld*

Het panel constateert dat de opleiding over diverse gremia beschikt met daarin het beroepenveld, alumni en twee andere MHV-opleidingen, om te borgen dat de eindkwalificaties aansluiten bij de eisen vanuit de beroepspraktijk. Zo zijn er werkbegeleidersbijeenkomsten, waar (stage)docenten en werkbegeleiders in de praktijk ervaringen uitwisselen en evalueren. Er is een werkveld-commissie (WVC), waarin het werkveld breed vertegenwoordigd is, door acht leden vanuit de domeinen AMBU, SEH (spoedeisende hulp), interventie cardiologie (IVC) en Intensive Care (IC). De WVC komt twee keer per jaar bijeen en wordt ervaren als een kritisch-constructieve partner die onder andere meedenkt over wettelijke regelingen en de inhoud van het curriculum. Actuele ontwikkelingen binnen de setting van de acute intensieve zorg- en hulpverlening worden besproken. Leden van de WVC worden regelmatig geconsulteerd over de onderwijsvernieuwing en fungeren dan als klankbord voor de opleiding. Tijdens de ontwikkeling van de EPA's hebben zij actief meegedacht en geadviseerd over de match van beschreven kennis en vaardigheden met de beroepspraktijk. Ook zijn leden van de WVC geconsulteerd over het verplaatsen van de minor naar het eerste semester van studiejaar drie met als doel het creëren van een aaneengesloten stageperiode in studiejaar drie en vier van de opleiding. De drie MHV-opleidingen hebben structureel contact met de Nederlandse Vereniging Bachelor Medisch Hulpverlener (NVBMH).

Een ander overleg waar de opleiding aan deelneemt is het Landelijk overleg Bacheloropleidingen Medische Hulpverlening (LOBMH). Er is een gezamenlijke landelijke opleidingsagenda opgesteld. Doel van deze agenda is het versterken van de samenwerking en het bundelen van de krachten en kennis. Verschillende landelijke werkgroepen werken onder andere aan eenduidige communicatie met stageplaatsen, een landelijke toetsbank en een landelijke onderzoekagenda. Afstemming vindt plaats op inhoud en actualiteit van het curriculum, inhoud van de BoKS en eindbeoordeling van stages. Op landelijk niveau vinden ook inhoudelijke evaluaties plaats, zoals de evaluatie van het landelijk opleidingsprofiel. Ten slotte kiest de opleiding bewust voor het inzetten van examinatoren (werkveld-assessoren) uit het werkveld naast een docent als examiner. Dit doet zij om zo een directe binding te creëren van het onderwijs en de praktijksetting. Via deze gremia worden actuele ontwikkelingen gevolgd en vertaald naar het curriculum. Ook is een aantal opleidingsdocenten werkzaam in het beroepenveld, waardoor de opleiding directe voeling houdt met de praktijk. De opleiding vindt dat deze vormen van intensieve samenwerking met het werkveld bijdragen aan het verankeren van de opleiding in het beroepenveld. Het panel moedigt de opleiding aan om de volgende stappen te zetten door bijvoorbeeld de nieuwe, landelijke gezamenlijke EPA's te ontwikkelen in co-creatie met het werkveld zoals dat eerder ook door de Hogeschool Rotterdam is gedaan bij de ontwikkeling van de EPA's.

De opleiding sluit aan bij de (internationale) kaders zoals omschreven in het landelijk opleidingsprofiel met betrekking tot medische hulpverlening, zoals de ATLS-methode (Advanced Trauma Life Support) die internationaal gezien wordt als de gouden standaard voor de behandeling van vitaal bedreigde patiënten. Deze methode is ook bekend als de ABCDE-

methode. Zowel in curriculum2016 als in curriculum2021 is deze methodiek het uitgangspunt  
Voor het reanimatieonderwijs zowel bij volwassenen als kinderen zijn de richtlijnen,  
voorgeschreven door de European Resuscitation Council (ERC) leidend.

## Standaard 2 Onderwijsleeromgeving

*Het programma, de onderwijsleeromgeving en de kwaliteit van het docententeam maken het voor de instromende studenten mogelijk de beoogde leerresultaten te realiseren.*

### Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. De opleiding zoekt continu de verbinding tussen theorie en praktijk en het onderwijs staat zoveel mogelijk in dienst van het toekomstig functioneren in de beroepspraktijk. Dat is terug te vinden in de stages, maar ook in het binnenschools programma, zoals het simulatie-onderwijs. Studenten krijgen een brede basiskennis om te kunnen functioneren binnen de gehele zorgketen van de acute intensieve zorg tot en met de overdracht aan de reguliere zorg, intra- of extramuraal. De opleiding heeft gekozen voor integraal onderwijs, waarbij de lessen rondom thema's zijn ingericht. Het curriculum is opgebouwd uit vijf doorlopende leerlijnen die voorbereiden op de stages.

Het panel heeft een enthousiast en bevolgen team gesproken dat is opgeleid om het onderwijs te ontwerpen, te verzorgen en studenten te begeleiden tijdens hun studie. Het panel vindt dat het team bovendien een evenwichtige samenstelling heeft die past bij acute en intensieve zorg. Studenten zijn erg positief over hun docenten; toegankelijk, hulpvaardig, snel en enthousiast noemen studenten het meest. Studenten vinden het ook positief dat docenten tips en kritische feedback van studenten snel oppakken. Studenten zouden wel graag uitbreiding van het docententeam zien, omdat zij, naar de mening van studenten, vrij zwaar belast te lijken zijn. De immersive room is een virtual reality ruimte die gebruikt wordt om praktijksituaties bijna levensecht na te bootsen. Volgens het panel is deze immersive room "state-of-the-art." Ten slotte vindt het panel het positief dat de opleiding een eigen afdeling met eigen vaklokalen in het gebouw heeft gekregen.

### Onderbouwing

#### Opzet programma

##### *Inhoud programma*

Zowel curriculum2021 als curriculum2016 zijn gebaseerd op twee pijlers: het landelijk opleidingsprofiel en de landelijke BoKS. De opleiding hanteert op basis van zeven taakgebieden in het CanMEDS-model negen competenties die zijn vertaald in deelcompetenties (zie Bijlage 3). Iedere deelcompetentie kent gedragsindicatoren op drie niveaus: propedeuse, hoofdfase en afstudeerfase. Deze zijn uitgewerkt in het Addendum BaMHV. In de competentiedekkings-matrix zijn de eindkwalificaties opgenomen met de uitwerking daarvan in gedrags-indicatoren per niveau, gekoppeld aan de Dublin-descriptoren en de hbo-kernkwalificaties. Aan het einde van de opleiding dient de MHV'er alle negen competenties op het gestelde eindniveau te beheersen om af te studeren als startbekwame MHV'er. Aansluitend gaat de student als beginnend beroepsbeoefenaar werken aan verdere bekwaamheid binnen een specifieke, gekozen setting in de acute intensieve zorg. Dit doen afgestudeerde studenten eigenlijk altijd door een zogenaamd traineeship (inwerktraject). Op basis van de gevoerde gesprekken en documentatie constateert het panel dat de inhoud van beide curricula overtuigend op hbo-bachelorniveau zijn. De opleiding onderkent dat de invoering van een nieuw curriculum lastig is terwijl er nog een oud curriculum is. Juist door dit zelfinzicht en op basis van de ingezette verbetermaatregelen heeft het panel er alle

vertrouwen in dat de opleiding voldoende in control is om een soepele overgang van het oude curriculum naar het nieuwe curriculum mogelijk te maken.

Met curriculum2021 speelt de opleiding in op actuele ontwikkelingen binnen de gezondheidszorg, door breed op te leiden binnen de acute intensieve zorg- en hulpverlening. Vanaf dag één wordt in curriculum2021 naast de theorie uitgebreid aandacht besteed aan simulatie-onderwijs (zie: Faciliteiten). In een vroeg stadium van de opleiding vindt de transfer plaats van theorie naar praktijk, waarbij de complexiteit en de mate van zelfstandigheid stapsgewijs toenemen. De opleiding verwacht dat dit de aansluiting op de stages in de beroepspraktijk zal optimaliseren. De student krijgt zo een beter beeld van de beroepspraktijk van de MHV'er, hetgeen enerzijds kan leiden tot extra motivatie, maar wellicht ook tot een reële afweging of deze opleiding aansluit bij de eigen ambities en mogelijkheden. Ook zijn, mede door intensieve samenwerking met het werkveld, innovatieve stageleerroutes in jaar drie en vier ontwikkeld voor de studenten, waardoor zij breed inzicht krijgen in de "route van de patiënt" en complexiteit in zorg- en hulpverlening een logische opbouw heeft gedurende deze stages. Met curriculum2021 voldoet de opleiding grotendeels aan de voorwaarden voor BIG-registratie van de MHV'er zoals geformuleerd bij toekenning van de functionele zelfstandige bevoegdheid in februari 2022; over het aantal praktijken dat door het ministerie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport voorwaardelijk is gesteld voor BIG toekenning volgen nog nadere gesprekken. Met het invoeren van de genoemde EPA-structuur sluit de opleiding aan bij de ontwikkelingen binnen de verpleegkundige vervolgoopleidingen, geaccrediteerd door het College Zorg Opleidingen (CZO) en bij ontwikkelingen binnen hbo-opleidingen in de zorg.

### *Kennis & leerlijnen*

Het panel constateert dat de cursusdoelen afgeleid zijn van het competentieprofiel en bijbehorende EPA's. Het curriculum kent een duidelijke kennisopbouw. De student ontwikkelt algemene vaardigheden op het gebied van communicatie, wetenschappelijk onderzoek en vakgebonden vaardigheden, zoals lichamelijk onderzoek, klinisch redeneren en voorbehouden handelingen. Deze medisch-ondersteunende kennis en vaardigheden vormen de basis voor de verdere ontwikkeling van volwaardige competenties in beroepsopdrachten en stages. De opleiding zoekt continu de verbinding tussen theorie en praktijk en het onderwijs staat zoveel mogelijk in dienst van het toekomstig functioneren in de beroepspraktijk. Dat is terug te vinden in de stages, maar ook in het binnenschools programma, zoals het simulatie-onderwijs. Studenten krijgen een brede basiskennis om te kunnen functioneren binnen de gehele zorgketen van de acute intensieve zorg tot en met de overdracht aan de reguliere zorg, intra- of extramuraal.

De opleiding heeft gekozen voor integraal onderwijs, waarbij de lessen rondom thema's zijn ingericht. Het curriculum is opgebouwd uit vijf doorlopende leerlijnen die voorbereiden op de stages. De leerlijnen zijn nauw met elkaar verweven, met als doel binnen één systeem te werken aan competentieontwikkeling. De leerlijnen zijn afzonderlijk vormgegeven met elk een eigen aandachtgebied en karakter. Per leerlijn zijn specifieke doelen beschreven voor de te toetsen competenties en EPA's. Ook zijn per leerlijn leerdoel gebonden leeractiviteiten ontwikkeld. Hiermee wordt afwisseling in het onderwijsaanbod geborgd. De vijf leerlijnen zijn:

1. Professionele identiteit (PI): gericht op de persoonlijke ontwikkeling en professionele identiteit van de student.



2. Evidence based practice (EBP): gericht op onderzoeksmethodologie op wetenschappelijke basis, onderzoeksvaardigheden, beroepsgericht uitvoeren van praktijkgericht onderzoek, in verband met anamnese en diagnosticeren.
3. Klinisch redeneren (KR): gericht op klinisch redeneren volgens het geneeskundig proces met de focus op diagnostisch onderzoek en therapeutisch handelen.
4. Casuïstiek gestuurd onderwijs (CGO): gericht op toepassen van kennis en oefenen van vaardigheden in kenmerkende en voor de student herkenbare beroepssituaties volgens een zeven stappen methodiek.
5. Simulatie (SIM): gericht op integreren van kennis en vaardigheden binnen simulaties, het oefenen van technical- en non technical skills.

Het panel vindt dit passende leerlijnen voor een MHV-opleiding. Studenten waarderen de mogelijkheden die er zijn door de opzet van het programma voor versnellen als zij vrijstellingen toegekend hebben gekregen. Studenten waarderen ook de mogelijkheden tot verdieping die het programma biedt, bijvoorbeeld door het doen van verschillende stages. Het panel vindt dat de opleiding goed geïnformeerd wordt en op de hoogte blijft van de kwaliteit van het programma. Zo heeft de opleiding een Opleidingscommissie (OC) die ook zicht houdt op de kwaliteit van het onderwijs. De OC en de opleiding spreken regelmatig met studenten van beide curricula. Zo worden ook ouderejaars / studenten van het oude curriculum betrokken bij ontwikkelingen van het onderwijs in de Immersive room. Studenten noemen dat de opleiding aandacht mag hebben voor het vaardighedenonderwijs in het oude curriculum. De opleiding is dit momenteel aan het verbeteren, bijvoorbeeld door een 'skill en drill-dag' ter voorbereiding op de stage.

Studenten vinden het positief dat de opleiding snel reageert op hun feedback en ook dat verbeteracties worden teruggekoppeld naar studenten. Zij voelen zich gehoord en geven aan het nieuwe curriculum een verbetering te vinden. Er is recent een curriculumcommissie opgericht. Een van de eerste taken die deze op zich neemt is het, gezamenlijk met de opleidingen van de HU en de HAN, evalueren van de landelijke BoKS. De verschillende commissies hebben veel contact met het Management Team (MT). De verschillende commissies hebben veel contact met de onderwijsmanager. De voorzitters van de HR commissies hebben een zogenaamd kwaliteitsoverleg, waar de voorzitters van de examencommissie, toetscommissie, opleidingscommissie en curriculumcommissie elkaar een keer per kwartaal spreken.

### *Beroepsvaardigheden*

Het opdoen van praktijkervaring binnenschools en tijdens de stages vormt een aanzienlijk onderdeel van de opleiding. In studiejaar één is de praktijkcomponent ingebed in simulatie-onderwijs, een zorgstage en een oriëntatiestage. De stages zijn gericht op kennismaken met het zorgdomein in brede zin en het ontwikkelen van basis vocabulaire van en communicatie met professionals en patiënten. De student oefent in praktijksituaties van laagcomplex, gestructureerd, monodisciplinair tot divers laagcomplex en multidisciplinair, waarbij in toenemende mate een beroep wordt gedaan op onderzoek en analyse van het scenario. In het tweede studiejaar heeft de student een meeloopdag bij een psychiatrische afdeling. Dit is een eerste kennismaking met dit zorgdomein. Sommige studenten vinden, net als het panel, dat de oriënterende stages best langer mogen zijn, andere studenten vinden dat ze zo juist een goede indruk krijgen van meerdere disciplines, zeker met informatie die de opleiding voorafgaand verstrekt. Gezien het werkveld van de MHV'er vindt de opleiding een eerste kennismaking met deze complexe doelgroep essentieel. Het panel moedigt de opleiding aan om te onderzoeken of

het wenselijk deze oriënterende stages, ook naar wens van een deel van studenten, langer zouden moeten zijn. In jaar drie en vier ligt het accent op het praktijkleren tijdens de stage. Na een 'common trunk' in studiejaar een en twee volgen in jaar drie en vier de stages op de Spoedeisende Hulp, Ambulancezorg, Interventie-cardiologie (IVC) en de Intensive Care (IC).

Stageperiode	Setting	Oriëntatie	Omvang
<b>Studiejaar 1</b> <i>Curriculum2021</i>	Instelling voor algemene zorg (bijvoorbeeld woon-zorgcentra)	Beroeps opleidend: communicatievaardigheden en ADL in uiteenlopende patiëntsituaties.	Zorgstage 7 dagen (54 uur) Oriëntatiestage (32 uur)
<b>Studiejaar 2</b> <i>Curriculum2021</i>	Psychiatrie	Beroeps oriënterend	1 dag (8 uur)
<b>Studiejaar 3</b> <i>Curriculum2016</i>	Profilering	Beroeps opleidend	20 weken- 3 dagen per week (480 uur)
<b>Studiejaar 4</b> <i>Curriculum2016</i>	Profilering	Afstudeerstage	20 weken- 3 dagen per week (480 uur) NB: In cohort 2023-2024 40 weken- 3 dagen per week- 960 uur

*Figuur 1: aantal momenten van stagelopen (uit: ZER opleiding MHV)*

Het panel vindt het positief dat studenten specifieke skills oefenen voor aanvang van de stage in de vorm van een bootcamp. De tweedejaars stage is een meeloopstage. In verband met de beeldvorming van een student, stelt hij een POP op voor aanvang van de stage, net zoals een stageleerplan / stagewerkplan; dit bestaat uit eerst oriënteren, daarna verdiepen. De opleiding hecht eraan dat de student regie heeft en houdt over zijn eigen leerproces. Het POP is een dynamisch document. 's Ochtends (op een stagedag) stelt de student leerdoelen op; na het behalen ervan stelt de student nieuwe leerdoelen op, et cetera. De praktijkbegeleider stelt samen met de instellingsdocent het beginpunt vast. Het stagewerkplan verandert telkens qua complexiteit. Studenten houden hun ontwikkeling bij in hun portfolio in jaar een en twee. In jaar drie en vier gebeurt dit in de SLC-lijn (studieloopbaancoaching). In het eerste assessment toont de student aan dat hij de competenties op het juiste niveau heeft behaald. Het panel is positief over het niveau en de inhoud van de portfolio's die zij gezien heeft.

Hoewel het voor de opleiding niet altijd eenvoudig is om voldoende stageplekken te vinden lukt het elk jaar beter om voldoende en adequate stageplekken aan te bieden. Ook tijdens het praktijkleren is een veilig leerklimaat voorwaardelijk voor een doorgaande ontwikkeling tot professional. Hiertoe worden werkbegeleiders steeds meer en beter toegerust en begeleid; in de afgelopen jaren gebeurde dit vooral in online sessies. Vanaf september 2022 volgen werkbegeleiders een cursus 'begeleiden op de werkplek', waarbij ze uitleg krijgen over het evaluatieformulier en de competenties, waarop de studenten beoordeeld worden. Het geven van feedback en het stimuleren van het leerproces van studenten komt hierbij ook aan de orde. Ook vindt jaarlijks een bijscholings sessie plaats speciaal voor werkbegeleiders. Daar worden zij op de hoogte gebracht van de onderwijsvisie van de opleiding en meest recente ontwikkelingen die spelen binnen het onderwijs. Ook komen MHV-docenten op stagebezoek bij de werkplek waar praktische zaken worden besproken, maar ook trainingen worden gegeven. Opleidingsdocenten zijn gekoppeld aan een instelling en fungeren als contactpersoon. Gezien de mening van de studenten over de kwaliteit van de voorbereiding op de stage en stagebegeleiding in de NSE, vindt het panel dat de opleiding adequate maatregelen heeft genomen om dit te verbeteren, maar adviseert om stagebegeleiding goed te blijven monitoren, zowel bij studenten als het werkveld. Het panel heeft tijdens het visitatiebezoek gehoord dat enkele ambulancediensten alleen

studenten accepteren bij traineeships (dan hebben zij het diploma MHV al behaald), maar niet voor stages. Dit is een voorbeeld van de afwachtende houding van een deel van het werkveld, maar dat ook hier een eerste doorbraak lijkt te komen, omdat het werkveld grotendeels wel aangeeft graag afgestudeerde MHV'ers te willen hebben. Ten slotte merkt het panel op dat als MHV-stagiaires door MHV-alumni worden begeleid, dit een automatisch van positieve invloed is op de begeleiding, zo beamen ook studenten. Te verwachten is dat naarmate er meer MHV'ers zijn afgestudeerd, deze ook meer MHV stagiaires zullen begeleiden. Oplossingen voor de capaciteit qua stagebegeleiding zou ook kunnen zijn het inrichten van zogenaamde leerafdelingen of groepsgewijze stages; zo hebben studenten ook steun aan elkaar. De opleiding onderzoekt de mogelijkheden daartoe. De opleiding vindt een goede samenwerking in de ketenzorg van essentieel belang om continuïteit van zorg en de beste zorg voor de patiënt te garanderen. De studenten maken kennis met de gehele keten van zorg. De opleiding werkt onder meer samen met verloskunde / verpleegkunde tijdens het simulatie-onderwijs, zodat het voor de studenten vanzelfsprekend wordt om interprofessioneel en multidisciplinair samen te werken. Daarnaast werken studenten in jaar twee aan het Urban Health Project (UHP) met studenten van andere zorgopleidingen waarbij de interprofessionele samenwerking centraal staat. Er wordt dan aan de hand van een concrete casus (hoge bloeddruk bijvoorbeeld) geoefend met het kijken naar een probleem vanuit andere disciplines (MHV, verpleegkunde et cetera). Door een probleem multidisciplinair te beschouwen, leren studenten elkaars "taal" spreken en krijgen zij (meer) inzicht in multiprofessionele samenwerking. Het panel complimenteert de opleiding met dit project.

#### *Onderzoeksvaardigheden*

Het panel vindt dat voor de MHV'er een onderzoekende, kritische en reflectieve houding belangrijk is. Een MHV'er dient de kwaliteit van zorg- en hulpverlening doorlopend te evalueren en waar nodig te optimaliseren. Ook moet hij nieuwe ontwikkelingen in de praktijk kunnen toepassen. Om op een kwalitatief hoog niveau te functioneren en een toegevoegde waarde te leveren aan de beroepspraktijk legt de opleiding op goede wijze nadruk op praktijkgericht onderzoek. Het panel geeft de opleiding wel mee dat de opleiding onderzoek met name bij het afstuderen te wetenschappelijk insteekt (zie *Standaard 4*).

De opleiding zorgt ervoor dat een MHV'er die de verbinding kan maken tussen de praktijk en wetenschappelijk onderzoek. In alle studiejaren van het curriculum is de EBP-lijn (Evidence Based Practice) opgenomen. Zo leert de MHV'er nieuwe inzichten en kan hij, als het de zorg rondom de patiënt kwalitatief verbetert, voorstellen doen om deze nieuwe inzichten toe te passen in de praktijk. Voorbereidend op een leven lang leren, ontwikkelt de student vaardigheden als probleemoplossend vermogen en communicatie. De PI-leerlijn is specifiek gericht op de MHV'er als reflectieve professional. De studenten oefenen met reflecteren door veel feedback te ontvangen en te geven. Studenten hebben het panel verteld, dat zij de hoeveelheid en frequentie van reflecteren wel aan de hoge kant vinden. Van hen zou dat best een beetje minder mogen. In een performance assessment wordt vastgesteld of de student een echte reflectieve professional is. Daarvoor hebben zij een metablik nodig en een evidence based houding. Het zijn van een reflectieve professional is een deel van de wetenschappelijke vorming van studenten. Zij moeten hun beroep gebaseerd op wetenschap kunnen onderbouwen en gebruiken wetenschappelijke inzichten bij hun klinisch redeneren. Daarnaast moeten zij in staat zijn helder te communiceren over de onderbouwing van een behandeling.

### *Internationalisering*

Het panel stelt vast dat Internationalisering nog aan het begin staat van een ontwikkeling die wel al is ingezet. Het panel vindt het verstandig dat de opleiding in kaart wil brengen waar dit al in het curriculum MHV is ingebed. De MHV'er behandelt patiënten met diverse nationaliteiten. Daarnaast moet de student zich als persoon en professional kunnen handhaven op internationaal niveau en binnen verschillende interculturele situaties. De opleiding besteedt in toenemende mate aandacht aan interculturele vorming binnen de leerlijnen en benut de diversiteit van studenten, docenten en stageplaatsen. Ook leren MHV-studenten omgaan met de taalbarrière die er is bij bijvoorbeeld Marokkaanse afdelingen in verpleeghuizen. Mondelinge communicatie is immers essentieel in het werk van een MHV'er. De opleiding heeft ervoor gekozen om internationalisering vorm te geven als 'Internationalisation at home.' 90% van de internationaliseringsactiviteiten vindt plaats 'at home' en 10% 'abroad.' Door internationalisation at home doen studenten internationale ervaringen op zonder daarvoor naar het buitenland te reizen. In de minor wordt de student gestimuleerd om te studeren, te werken en onderzoek te doen in een internationale omgeving in Nederland of in het buitenland. Een aantal studenten heeft een stage in het buitenland gevolgd. De coördinatoren internationalisering van HR hebben regelmatig overleg om internationaliseringsactiviteiten af te stemmen. Zo doet het Kenniscentrum Zorginnovatie onderzoek naar pijnbeleving in andere culturen en heeft interesse in Chinese Medicine. Voor studenten MHV zijn er daarom studiereizen georganiseerd, vooral naar China. Nu speelt internationalisering vooral een rol op instituutsniveau. Zo is er bijvoorbeeld de International Week, maar ook de minor 'Be on Borders' in Curaçao, waar studenten MHV aan mee kunnen doen.

### **Vormgeving van het programma**

#### *Didactisch concept*

Het panel constateert dat de opleiding de beroepsuitoefening in het onderwijs centraal stelt. Het onderwijs biedt een adequate voorbereiding op de uitoefening van het beroep, waarbij eigen verantwoordelijkheid en zelfstandigheid belangrijke pijlers zijn. De opleiding biedt competentiegericht onderwijs aan, uitgewerkt in EPA's, in een contextrijke omgeving. De student ontwikkelt in samenhang kennis, vaardigheden, professioneel en effectief gedrag, binnen de context van de werkelijke of gesimuleerde beroepspraktijk. Dit gebeurt zowel in het binnenschoolse (onderwijs in de vijf leerlijnen) als buitenschoolse (stages) programma. De persoonlijke en professionele ontwikkeling van de student staat centraal, waarbij kwalificatie, socialisatie en subjectwording in balans wordt nagestreefd. De student wordt gestimuleerd om vanuit een onderzoekende houding initiatief te nemen, actief te participeren en verantwoordelijkheid te nemen voor het eigen leerproces. De onderwijsvisie van de opleiding is gebaseerd op de sociaal constructivistische leertheorie. De student dient hierbij wel de begeleiding te krijgen die hij nodig heeft. De studenten zijn in beeld bij de docenten en iedere tien weken vindt een studentenevaluatie plaats. Studenten die aandacht behoeven, worden besproken en er wordt een plan van aanpak gemaakt waar nodig en wenselijk.

#### *Instroom en leerroutes*

De opleiding hanteert een numerus fixus van 40 studenten vanwege het beperkte aantal beschikbare stageplaatsen. Een decentrale selectieprocedure is ontwikkeld om te komen tot een ranking van de meest geschikte kandidaten. Geselecteerd wordt op de volgende capaciteiten: motivatie voor de opleiding, rekenkundige vaardigheden, Engelse vaardigheden, studie-

vaardigheden en denk- en analytisch vermogen. Zoals ook voorgaande jaren, was er in 2022 een enorme groep van ongeveer 600 geïnteresseerden. Deze kan bij lange na niet bediend worden door een tekort aan stageplaatsen. Langzaamaan gaat dit beter en de opleiding merkt dat waar er MHV'ers werken, daar ook makkelijker stagiaires geplaatst kunnen worden. Bovendien zijn er nu nog 23 langstudeerders (zie: begeleiding). Pas als deze groep weg is, zijn de door deze studenten bezette stageplekken weer beschikbaar voor reguliere, nominale studenten. Het panel begrijpt dat de opleiding niet opeens de numerus fixus los laat en vindt het verstandig dat de opleiding overweegt om vanaf nu de numerus fixus jaarlijks langzaamaan te verhogen, afhankelijk van het beschikbaar aantal stageplaatsen.

### *Begeleiding*

Studenten krijgen individuele begeleiding van de Studieloopbaan Coach (SLC'er) (in jaar drie en hoger) of van de PI-coach (in jaar een en twee). Deze docent volgt de voortgang en welzijn van de student zowel groepsgewijs als individueel. De opleiding heeft 23 langstudeerders waarvoor de opleiding daar gepaste begeleiding biedt. Het panel vindt dit positief. Soms is een exit het gevolg of een switch naar een andere opleiding, bijvoorbeeld verpleegkunde. In dat geval kan de student daar een aangepast programma volgen. Er is veel en intensief contact met de langstudeerders en zij worden individueel door een studieloopbaancoach (SLC'er) begeleid aan de hand van een maatwerktraject. Er wordt een onderwijsovereenkomst opgesteld met afspraken over bijvoorbeeld de aard van de ondersteuning. Naast individuele SLC-gesprekken, is soms een interventie van de decaan en/of de coördinator van de opleiding nodig. De langstudeerders volgens soms nog (theorie)lessen in jaar een en twee. Zij gaan pas stage lopen in jaar drie, in de acute zorg. De opleiding borgt zo dat ook deze studenten voldoende zijn toegerust op hun stage. Studenten zijn tevreden over de begeleiding op school en tijdens stages, maar zijn soms wat minder positief over ExpertFolio (een digitaal studentsysteem dat ook geschikt is om feedback te geven en te ontvangen). Er zijn, bij introductie van het systeem, wat onduidelijkheden geweest over het koppelen van competenties. Inmiddels zijn deze opstart-problemen opgelost.

### **Docenten**

Het opleidingsteam MHV bestaat uit 15 personen (9,9 fte), waarvan 13 docenten, een onderwijskundige en een opleidingsmanager. Daarvan zijn er zes docenten bacheloropgeleid, zes masteropgeleid en één docent is gepromoveerd. Het panel heeft een enthousiast en bevlogen team gesproken dat uitstekend is opgeleid om het onderwijs te ontwerpen, te verzorgen en studenten te begeleiden tijdens hun studie, ondanks dat er relatief weinig masteropgeleide docenten zijn. Het panel vindt dat het team bovendien een evenwichtige samenstelling heeft die past bij acute en intensieve zorg. Als er een specifiek onderdeel wordt behandeld waarover de kennis niet in huis is, worden gastdocenten of alumni ingezet. Op dit moment heeft de opleiding een vacature en ook sollicitanten. Het panel interpreteert dit als een signaal dat de weerstand van het werkveld tegen MHV is afgenomen en grotendeels voorbij is. Docenten professionaliseren door cursussen, trainingen en bijscholingen te volgen als team en individueel. Voorbeelden hiervan zijn: feedback geven en toetsen & beoordelen. Docenten zijn positief over deze professionaliseringsactiviteiten. Investeren zouden zij in stageplekken, de oriëntatiestages uitbreiden qua aantal dagen, in leerunits en in een kleine uitbreiding van het team. In studiejaar 2022-2023 volgt een docent het SKE-traject (senior kwalificering examinering), vijf docenten ronden voor het einde van het studiejaar de BKE (basis kwalificatie examinering) af. Twee docenten volgen dit jaar de BDB-opleiding (inclusief de BKE). De leden van de toetscommissie

hebben de toetscommissietraining gevolgd en de leden van de OC hebben de OC-training gevolgd. Het panel stelt vast dat het aantal docenten dat de BKE behaald heeft achterblijft bij de doelstelling van de opleiding. Desgevraagd erkent de opleiding dit en wijt dat vooral aan het redelijk grote aantal nieuwe docenten gecombineerd met de vele ontwikkelingen die gaande zijn. Het panel moedigt de opleiding aan bij haar doelstelling om alle docenten de BKE te laten behalen. Het panel vindt het positief dat vanaf studiejaar 2022-2023 de docentbelasting inzichtelijk is door implementatie van het sturingsprogramma Xedule. Hierdoor wordt inzicht gegenereerd in zowel de inzetmogelijkheden van het docentteam als de individuele docent. Op deze wijze kan een realistische planning worden gemaakt waardoor ook scholingsmogelijkheden beter berekend en gefaciliteerd kunnen worden. Studenten zijn erg positief over hun docenten; toegankelijk, hulpvaardig, snel en enthousiast noemen studenten het meest. Studenten vinden het ook positief dat docenten tips en kritische feedback van studenten snel oppakken. Studenten zouden wel graag uitbreiding van het docententeam zien. Daarnaast is de informatie die studenten via docenten ontvangen voor aanvang van een nieuwe onderwijseenheid soms onduidelijk. Een mondelinge toelichting van de docent helpt dan.

### **Opleidings specifieke faciliteiten**

Binnen het simulatie-onderwijs wordt gebruik gemaakt van scenario's uit de beroepspraktijk, simulatiepoppen, trainingsacteurs, Lotus-patiënten (Landelijke opleiding tot uitbeelding slachtoffers), skillslabs en de immersive room. De immersive room wordt gebruikt als interactief leerinstrument om een gekozen omgeving of situatie te creëren met video en audio die geprojecteerd wordt op de wanden en vloer. Dit wordt versterkt door zintuiglijke waarneming zoals geluid, geur, wind en gekleurde ledverlichting. Al deze elementen bevorderen de beleving van een authentieke maar ook onvoorspelbare praktijksituatie. Voor reflectie op de simulatie is het mogelijk filmopnamen te maken en deze tijdens de debriefing te bespreken. Ook kan via interactieve wanden een casus worden gepresenteerd waarbij studenten steeds weloverwogen (snelle) keuzes moeten maken die het verloop van het scenario beïnvloeden. Studenten zien hierdoor direct de impact van gemaakte keuzes op de toestand van de patiënt. De immersive room is recent geïnstalleerd. De afgelopen maanden heeft het gebruik vooral in het teken gestaan van experimenteren en scholing van de betrokken docenten. De opleiding wil de immersive room de komende tijd intensiever inzetten in het onderwijs. Dat vraagt om specifiek toegesneden scenario's met bijpassende film- en geluidsfragmenten. Alle docenten die simulatie-onderwijs geven, ontvangen vervolgens een instructie hoe deze effectief in te zetten. De immersive room is volgens het panel "state-of-the-art." Ten slotte vindt het panel het positief dat de opleiding een eigen afdeling met eigen vaklokalen in het gebouw heeft gekregen waar studenten en docenten van de opleiding elkaar makkelijk kunnen vinden, om te overleggen of praktijkhandelingen te oefenen in de (praktijk)lokalen en de skillslabs.

## Standaard 3 Toetsing

*De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing.*

### Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. Het panel stelt vast dat het toetsbeleid van de opleiding aansluit op het IVG-brede toetsbeleid en dat het toetsplan een heldere structuur heeft. Het panel constateert dat de opleiding diverse toetsvormen gebruikt die goed aansluiten bij de sociaal-constructivistische visie van de opleiding. De twee curricula (2016 en 2021) worden op verschillende wijze getoetst, afgestemd op het desbetreffende curriculum. Het panel vindt dit verstandig. De examencommissie is opleidingsoverstijgend ingericht bij het IVG. De toetscommissie is gemandateerd door de examencommissie en bestaat uit drie docenten. Het panel stelt vast dat beide goed zijn gefaciliteerd qua tijd, personele bezetting en kennis, zodat zij goed in staat zijn de kwaliteit van toetsing en het eindniveau te borgen. Studenten vinden dat de toetscriteria en toetswijze duidelijk zijn beschreven in de studiewijzers. Ook de scenario's uit het performance assessment vinden zij duidelijk voorafgaand aan het assessment. Tijdens de start van een nieuw kwartaal wordt met studenten doorgenomen wat de toetswijze en toetscriteria zijn. Studenten vinden dit erg prettig.

### Onderbouwing

#### *Toetsbeleid*

De toetsvisie van de opleiding is in lijn met het toetsbeleid van het IVG en een afgeleide van het voor de hogeschool geldende toetsbeleid. Het toetsplan heeft een heldere structuur. De opleiding ziet toetsing als middel dat actief, reflectief en zelfstandig leren van de studenten ondersteunt en hun studiesucces bevordert. De opleiding zet toetsen in als selectie-instrument (voorafgaand aan de opleiding), als begeleidingsinstrument en ter voortgangscntrole (formatief, tijdens de onderwijsperiode), als beoordelingsinstrument (summatief, na de onderwijsperiode) en uiteindelijk als kwalificeringinstrument (summatief) bij het afsluiten van de opleiding. De opleiding vindt bovendien dat toetsing het handelen stuurt van zowel docenten als studenten. Door middel van toetsing wordt toegewerkt naar de beheersing van de eindkwalificaties. De inhoud van de toetsen doet een beroep op de hogere denkniveaus, waardoor de student ook op dit niveau gaat studeren. Tenslotte ziet de opleiding toetsen als middel om te leren en zelfsturing te bevorderen; een ervaring om van te leren. Het panel constateert dat de opleiding diverse toetsvormen zoals performance- en portfolio-assessments en criterium gericht interviews (CGI's) gebruikt die goed aansluiten bij de sociaal-constructivistische visie van de opleiding.

#### *Toetsuitvoering*

Toetsen in jaar een en twee, curriculum2021

In curriculum2021 wordt vanuit competenties en EPA terug geredeneerd naar leerdoelen en concrete onderwijsactiviteiten. Voor het toetsprogramma is de opleiding uitgegaan van de toetspiramide van Miller. Per studiejaar, semester en kwartaal worden in opgaande lijn doelen geformuleerd volgens de niveaus uit de piramide van Bloom. Door integrale toetsing in de vorm van een performance assessment worden studenten al in jaar één getoetst op (deel) competenties op het niveau van 'Shows how'. De performance assessments lopen in de verdere studie jaren op in niveau van complexiteit en zelfstandigheid. Eind jaar vier laat de student zien

zelf de regie te voeren in de uitvoering van complexe zorg op het niveau van 'Does'. De student behaalt het performance assessment als hij het vastgestelde niveau heeft kunnen aantonen aan de hand van zijn portfolio, een CGI en een performance van een scenario. In het curriculum is ruimte voor toetsing als een ervaring om te leren (formatieve toetsing). De opleiding integreert formatieve evaluatie in het onderwijs. Dit om inzicht van studenten in het eigen leerproces te vergroten en hun zelfbeoordelingsvaardigheden te ontwikkelen. Zo krijgen zij inzicht in het niveau van hun competenties en kunnen zij zelf hun leerplan bepalen. De verschillende vormen van feedback zijn hierbij een krachtig leermiddel. Zowel studenten als docenten hebben een helder beeld waar zij naartoe werken (feed up); een goed beeld van waar zij staan (feedback); zicht op hoe (nog) niet behaalde doelstellingen kunnen worden bereikt (feed forward). Formatieve feedback vormt in elke leerlijn een belangrijk onderdeel van de toetsing. In de simulatielessen is altijd een moment voor feedback van het scenario ingeruimd, in de leerlijn CGO worden oefentoetsen aangeboden, bij EBP wordt formatieve feedback gegeven. In de leerlijn KR vindt casuïstiek bespreking plaats en bij PI worden voortgangspresentaties gegeven. De beroepsproducten zijn gerelateerd aan de beroepspraktijk. Een voorbeeld hiervan is het schrijven van een 'oriëntatiegids voor de MHV'. Eerstejaars studenten schrijven een gids voor nieuwe studenten om ze enthousiast te maken voor de opleiding. De beroepsproducten worden via CumLaude (digitale plagiaatscan) ingeleverd en worden getoetst op plagiaat. De toetsen hebben rubrics en toetsmatrijzen, waardoor de criteria per toets inzichtelijk zijn. Vanaf jaar 1 worden alle performance- en portfolio assessments volgens het vierogenprincipe beoordeeld en altijd met een (externe) werkveldassessor. Alle assessoren volgen een basistraining assessments. Deze basistraining is verplicht om assessments af te mogen nemen. De assessoren worden door de examencommissie van het IVG aangesteld als examiner. Kennistoetsen en vaardigheidstoetsen worden door één docent beoordeeld. Bij twijfel vindt kalibratie achteraf plaats met collega's. Bij toetsen die door meerdere docenten worden beoordeeld, wordt standaard vooraf gekalibreerd. Doel van de kalibratiebijeenkomsten met betrokken docenten is de eenduidigheid in het beoordelen te waarborgen (betrouwbaarheid en validiteit). De gehanteerde beoordelingsinstrumenten staan in de cursushandleidingen (transparant), de rechten en plichten over toetsing zijn te vinden in het onderwijs- en examenreglement (OER). Het beoordelen aan de hand van rubrics geeft meer richting aan studenten en docenten met betrekking tot de toetscriteria. Voor docenten en werkveldassessoren bevordert de eenduidigheid in de beoordelingswijze. Door hetzelfde format steeds opnieuw in te zetten wordt het vertrouwd en steeds beter werkbaar. Ook faciliteert dit format een structurele manier van feedback en feed forward geven. Voorwaarde is wel frequente kalibratie. Hierop wordt actief gestuurd door de toetscommissie, die daarin het docentteam meeneemt. De onderwijskundige begeleidt de toetscommissie hierbij. Het panel adviseert om altijd, iedere toets door minstens vier ogen te laten bekijken: vooraf bij de constructie van de toets, of achteraf bij het beoordelen van de gemaakte toetsen.

#### *Toetsen in jaar 3 en 4 curriculum2016*

In het derde studiejaar lopen studenten drie dagen stage en volgen twee dagen onderwijs volgens curriculum2016. De toetsing bestaat uit kleine eenheden en is competentiegericht. Studenten lopen in het vierde studiejaar drie dagen stage en volgen onderwijs voor de afstudeeropdracht. In de stage wordt per semester getoetst welke kenmerkende beroepssituatie (KBS) de student al beheerst. De stages in het vierde jaar resulteren uiteindelijk in bekwaamverklaringen voor de beginnend beroepsbeoefenaar.

De student houdt gedurende zijn gehele stage een portfolio bij dat periodiek wordt beoordeeld. De werkbegeleider bekijkt het portfolio, evalueert de stage en geeft een beoordelingsadvies. De



onderwijsinstelling beoordeelt de stage op basis van het beoordelingsadvies uit de praktijk en een reflectieverslag van de student.

Studenten vinden dat de toetscriteria en toetswijze duidelijk zijn beschreven in de studiewijzers. Ook de scenario's uit het performance assessment vinden zij duidelijk voorafgaand aan het assessment. Tijdens de start van een nieuw kwartaal wordt met studenten doorgenomen wat de toetswijze en toetscriteria zijn. Studenten vinden dit erg prettig. Het panel heeft beoordelingen ingezien en vindt deze scherp en kritisch. Het panel ziet ook dat er verschillen te zijn zien qua inhoud en niveau van de gegeven feedback. Uit evaluaties is ook gebleken dat studenten een assessmentbeoordeling meer als subjectief ervaren dan beoordelingen van kennistoetsen. Zij geven aan verschillen te ervaren tussen beoordelingen van verschillende docenten. Het panel heeft niet de indruk dat er daardoor beoordelingen worden gegeven die onterecht zijn. Bovendien staan de docenten, volgens de studenten open voor feedback en verduidelijkingsvragen van het tot stand komen van de beoordeling. Het panel doet daarom een aanbeveling over de navolgbaarheid van de beoordeling van CGI's: neem assessmentgesprekken (CGI's) ook digitaal op en archiveer de opname samen met het beoordelingsformulier van het desbetreffende assessment.

De organisatie van de performance assessments is uitdagend door het beperkt aantal docenten en werkveldassessoren dat ingezet kan worden. Ook vraagt het goedkeuren van het portfolio veel tijd van docenten. Het panel moedigt de opleiding van harte aan bij haar voornemen om haast te maken met de BKE-certificeringen van het opleidingsteam. Naast toetsontwikkeling van curriculum2021 heeft de opleiding ook actief geïnvesteerd in de toetsing van jaar drie en vier curriculum2016. De 'lessons learned' bij de ontwikkeling van curriculum2021 heeft de opleiding, indien haalbaar, ook toegepast op curriculum2016. Voor alle toetsen zijn toetsmatrijzen ontwikkeld en is de toetsing geanalyseerd op constructive alignment. De toetscommissie neemt dit aflopende curriculum mee als blijvend aandachtspunt in de toetsanalyses.

#### *Borging kwaliteit toetsing en beoordeling*

De IVG-brede examencommissie is verantwoordelijk voor kwaliteitsborging van toetsing. Deze commissie heeft de toetscommissie van de MHV-opleiding gemandateerd de eigen toetsen te checken op validiteit, betrouwbaarheid, transparantie en authenticiteit. Een MHV-docent is lid van de examencommissie en is het aanspreekpunt voor de toetscommissie. De examencommissie stelt jaarlijks een lijst van interne en externe examinatoren vast. Zij doet dit op basis van eisen als: is de docent op de hoogte van de betreffende cursushandleiding en toetscriteria en is de docent masteropgeleid. Het panel adviseert om hier ook de eis aan toe te voegen dat de docent BKE-gecertificeerd is. De toetscommissie is gemandateerd door de examencommissie en bestaat uit drie docenten. Zij analyseren en beoordelen toetsen en cursushandleidingen en geven gevraagd en ongevraagd advies aan de onderwijsmanager. De toetscommissie werkt ook aan kwaliteitsverbetering voorafgaand aan een toetsafname, bijvoorbeeld door het verzorgen van kalibratiebijeenkomsten of het begeleiden van docenten bij het maken van een schriftelijke toets. De toetscommissie checkt in een cyclus van vier jaar alle toetsen. Na beoordeling van een toets door de toetscommissie volgt een advies aan de onderwijsmanager en de verantwoordelijke docenten. De verantwoordelijke docent wordt vervolgens geacht de toets samen met de opmerkingen van de toetscommissie kritisch te bekijken en de toets waar aangegeven, aan te passen binnen de cyclus van een schooljaar. Als de aanpassingen omvangrijk zijn, moet de aangepaste toets door de curriculumcommissie worden goedgekeurd. De onderwijsmanager is eindverantwoordelijk voor dit proces. Een toets kan ook worden herzien of aangepast op

aanvraag van een docent, op basis van kritische evaluaties van studenten of op aangeven van de onderwijsmanager.

### *Borging en toetsing eindniveau*

Het panel concludeert dat een valide en betrouwbare beoordeling van afstudeeronderdelen wordt geborgd door toetsing volgens het vierogenprincipe, de opzet van het CGI, de aanwezigheid van een werkveldassessor en kalibratie van beoordelaars voorafgaand aan de CGI's en tijdens de beoordeling achteraf. De vragen worden door de beoordelaars vastgelegd en daar wordt niet van afgeweken, bij elk assessment. De kwaliteit wordt gevolgd en geborgd door examen- en toetscommissie. Daarnaast zijn docentassessoren geschoold in de beoordelingsystematiek. Er heeft een externe validering plaatsgevonden, door middel van kalibratie, van beide afstudeeronderdelen met de opleidingen MHV van de HAN en de HU. Het niveau van afstuderen is positief beoordeeld. Ook hebben vier externe assessoren een validering gedaan van het eindassessment in de vorm van een vragenlijst hieromtrent. De kwaliteit en einddoelen van de afstudeerstage zijn geborgd door landelijke afstemming met de HU, HAN en werkveld en vastgelegd in het Landelijk Praktijkcurriculumboek Opleiding Bachelor Medische Hulpverlening. De werkveldassessoren hebben allen een verplichte scholing gevolgd voor zij assessments mogen afnemen. De examencommissie heeft in studiejaar 2021-2022 een borgingssessie van eindwerken uitgevoerd en specifiek gekeken naar de validiteit van het afstudeeronderzoek en afstudeerassessment. De validiteit werd als aandachtspunt benoemd in de interne audit (2019). De examencommissie heeft geconcludeerd dat alle eindkwalificaties worden beoordeeld in het afstudeerprogramma en heeft een aantal aanbevelingen gegeven om het proces van beoordelen en de beoordeling zelf nog explicieter vast te leggen. Dit betrof onder meer de validiteit van de afstudeeropdracht en het eindassessment. Deze aanbevelingen zijn inmiddels geïmplementeerd waarmee de kwaliteit van toetsing ook bij deze beoordelingsmethodieken geborgd is.

Het panel stelt vast dat de examencommissie de kwaliteit van de eindwerken monitort aan de hand van steekproeven in een driejaarlijkse cyclus. De examencommissie doet een steekproef (een onvoldoende met de herkansing, een voldoende en een goed). De bevindingen over deze drie eindwerken en de afstudeerhandleiding worden teruggekoppeld naar het MT. Het tweede jaar checkt de examencommissie dan of zij verbeteringen ziet ten aanzien van hun bevindingen en de ingezette verbeteracties van de opleiding. Het derde jaar heeft de examencommissie een gesprek met het MT over deze cyclus. Elke drie jaar start de examencommissie een nieuwe driejarige cyclus. Het examencommissielid van de MHV-opleiding doet niet mee in deze cycli om zo onafhankelijk mogelijk te beoordelen. Een bevinding van de examencommissie is de wisselende kwaliteit van de onderbouwing van beoordelingen van zowel het afstudeeronderzoek als de portfolio's. Hierdoor zijn sommige beoordelingen lastiger navolgbaar, ondanks dat beoordelaars vooraf gezamenlijk kalibreren. De beoordelaars beoordelen eerst apart, vullen hun eigen beoordelingsformulier in en vullen daarna gezamenlijk een derde beoordelingsformulier in. De examencommissie heeft eerder de beoordelings-formulieren geanalyseerd en naar aanleiding daarvan is bijvoorbeeld de beoordelingscategorie 'twijfelachtig' uit het formulier verwijderd. Het panel heeft, net als de examencommissie, de wisselende aard en kwaliteit van gegeven feedback gezien en hun bevindingen teruggekoppeld naar de opleiding. Het panel doet de aanbeveling om extra aandacht te geven aan de kwaliteit en effectiviteit van kalibratiesessies en de frequentie van kalibratiesessies te verhogen van één keer per jaar naar meerdere keren per jaar.

## Standaard 4 Gerealiseerde leerresultaten

*De opleiding toont aan dat de beoogde leerresultaten zijn gerealiseerd.*

### Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. Het panel concludeert dat de beoogde leerresultaten gerealiseerd worden. Een eindwerk bestaat uit het afstudeeronderzoek en het eindassessment (CGI). Het panel vindt dat studenten worden goed voorbereid op het afstuderen door het onderwijsprogramma en de begeleiding. Het panel stelt vast dat studenten hun beroepsbekwaamheid en hun onderzoeksgerichte houding ruimschoots aantonen op hbo-bacheloreindniveau in de eindwerken die zij heeft bestudeerd. Veel eindwerken die het panel heeft gezien zijn onderzoeken van hoog, bijna wetenschappelijk, niveau. De cohorten die in jaar drie en vier gaan afstuderen, gaan het eindwerk maken in de vorm van een artikel, waardoor de eindwerken minder het karakter hebben van een wetenschappelijk medisch onderzoek en beter passen bij het hbo-bacheloreindniveau. Afgestudeerde MHV'ers worden gewaardeerd door het werkveld onder andere omdat zij goed kunnen klinisch redeneren, goed kunnen reflecteren en een onderzoekende houding hebben. Afgestudeerde studenten vinden steeds gemakkelijker een baan.

### Onderbouwing

#### *Afstudeerprogramma*

Het afstuderen bestaat uit het afstudeeronderzoek (12 EC) en het eindassessment (CGI) (1 EC). De verhouding van 12 EC voor het onderzoek en 1 EC voor het eindassessment lijkt scheef, maar de meeste studiebelasting zit in de afstudeerstage van 8 EC. Om deel te mogen nemen aan de afstudeercursussen dient de student aan de volgende voorwaarden te voldoen: de onderzoekslijn Evidence Based Practice in studiejaar twee en drie moet met een voldoende zijn afgesloten en bij aanvang van het afstudeerprogramma mogen maximaal twee kennistoetsen van het binnenschoolse onderwijsprogramma uit de hoofdfase open staan. Het panel heeft gezien dat in de competentiedekkingsmatrix per afstudeeronderdeel is weergegeven welke competentie waar getoetst wordt. Het panel concludeert dat geborgd is dat alle competenties op eindniveau worden getoetst.

#### Studiejaar vier - curriculum2016

Getoetste competenties	Afstudeeronderzoek	Eindassessment
Beroepsinhoudelijk handelen		X
Communicatie		X
Samenwerking		X
Kennis en wetenschap: borgen en verbeteren van kwaliteit	X	
Kennis en wetenschap: bijdrage leveren aan kennis en methodeontwikkeling	X	X
Kennis en wetenschap: lerend en zelfsturend vermogen		X
Maatschappelijk handelen		X
Organisatie		X
Professionaliteit		X

*Uit: ZER opleiding Medische Hulpverlening*

### *Het afstudeeronderzoek*

Het succesvol behalen van het afstudeeronderzoek dekt de competenties 4 en 5. Het afstudeeronderzoek beoogt dat de student deze competenties inzet om bij te dragen aan de kwaliteit van de beroepsgroep van medisch hulpverleners. De student doet het afstudeeronderzoek in twintig weken, in semester twee van studiejaar vier. In dit semester worden ook lessen gegeven, ondersteunend aan het afstudeeronderzoek. Studenten doen een praktijkgericht onderzoek om met nieuwe kennis een bijdrage te leveren aan (verbetering van) de beroepspraktijk. De onderzoeksopdracht wordt verstrekt door een externe opdrachtgever uit de beroepspraktijk. Bij vertraagde studenten die geen stagelopen komt het voor dat de student zelf het onderzoeksonderwerp aandraagt, ondersteund door de afstudeerbegeleiders. De student werkt zelfstandig aan het onderzoek, onder begeleiding van een docent. De begeleiding bestaat uit begeleide groepsbijeenkomsten, waarbij ook individuele consultatiemomenten plaatsvinden. Ook zijn er werkcolleges onderzoeksvaardigheden. Tijdens de begeleide groepsbijeenkomsten worden studenten gestimuleerd om als 'critical friends' feedback te geven op elkaars werk. De opdrachtgever begeleidt de student, om te borgen dat het afstudeerproject aansluit bij de behoefte en de werkwijze van de stage-instelling. Het afstudeeronderzoek bestaat uit een literatuuronderzoek en een praktijkonderzoek en wordt beoordeeld door twee docenten. Deze twee masteropgeleide docenten geven eerst individueel een oordeel, na kalibratie komen ze tot een cijfer. Als zij niet tot consensus komen, wordt een derde beoordelaar ingeschakeld. Deze derde beoordelaar is een hoofddocent met masterniveau of een lector van het kenniscentrum, die niet eerder bij dit onderzoek betrokken is geweest. De beoordeling (cijfer) van deze derde beoordelaar is bepalend. Wat betreft het praktijkgericht onderzoek geeft de opdrachtgever (of stagebegeleider) een (verplicht) advies mee in de vorm van een ingevuld feedbackformulier.

### *Het eindassessment (CGI)*

Met het eindassessment toont de student aan startbekwaam te zijn op beheersniveau 3 van het beroepscompetentieprofiel. Het eindassessment toetst integraal alle competenties op eindniveau met uitzondering van competentie 4 Kennis en Wetenschap: borgen en verbeteren van kwaliteit, want deze is al in het afstudeeronderzoek aangetoond. Het eindassessment toetst of de student in staat is als hbo-opgeleid medisch hulpverlener overstijgend op het beroep en eigen professionaliteit kan reflecteren en kan handelen. Het eindassessment is een CGI op basis van een ingeleverd dossier, waarbij de student uit de stages van zijn opleiding drie situaties omschrijft in de vorm van STARRT-beschrijvingen. De student moet hierbij alle competenties behalve competentie 4, aantonen op niveau 3. De STARRT is een situatiebeschrijving waarin de student beschrijft op welke manier hij gehandeld heeft tijdens de stage, welke afwegingen hij heeft gemaakt en de wijze waarop hij heeft gecommuniceerd met betrokkenen. Dit praktijkvoorbeeld wordt onderbouwd met een wetenschappelijke verantwoording en de reflectie op deze situatie. Alle STARRT's moeten een compleet beeld geven van de competenties van de student. Vervolgens onderbouwt de student in het CGI dat hij/zij de competenties (met uitzondering van competentie 4) beheerst op niveau 3. Het assessment wordt afgenomen en beoordeeld door twee onafhankelijke examinatoren waarvan er minimaal één masteropgeleid is.

### *Ontwikkelingen*

Er is nu meer landelijk overleg en er zijn werkgroepen gestart bestaande uit de drie MHV-opleidingen. Deze werkgroepen onderzoeken bijvoorbeeld om stages en het afstudeerproces hetzelfde in te richten. Stages zijn inmiddels identiek qua opzet. Er is een Lector Acute zorgverlening van de HAN aangesteld die in de toekomst een landelijke onderzoeksagenda zal

opstarten voor de drie MHV-opleidingen. In jaar drie en vier gaat de opleiding onderzoeken of de huidige vorm van afstuderen nog passend is in verband met de vernieuwde opzet van jaar een en twee en het einddoel: de onderzoekende, reflectieve MHV'er. Zo worden zaken als participatief onderzoek en groeps-onderzoek onderzocht. Ook zijn afstudeerwerken in de vorm van een artikel gegoten zodat ook de vorm van het eindwerk passender is voor een reflectieve professional en voor een hbo-bacheloropleiding. Het panel vraagt de opleiding om dit voornemen te overwegen, omdat het panel het plaatsen van een dergelijk artikel in een wetenschappelijk tijdschrift lastig uitvoerbaar lijkt. De opleiding heeft het streven om in samenwerking met de HU en HAN een landelijke MHV-onderzoeksagenda te ontwikkelen. Door het onderzoek te koppelen aan het kenniscentrum willen de opleiding realiseren dat afstudeeronderwerpen in de toekomst gekoppeld worden aan onderwerpen van het lectoraat waardoor dit onderzoek meer impact heeft op de beroepspraktijk. De opleiding wil nauw gaan samenwerken met de lector Acute zorgverlening van de HAN om de krachten van onderzoekende (toekomstige) medische hulpverleners te bundelen en verder te ontwikkelen. Deze nieuwe structuur zal het doen van onderzoek door studenten beter en gericht ondersteunen. Op dit moment hebben alle docenten die het afstudeeronderzoek en/of het eindassessment begeleiden en beoordelen een master behaald. De opleiding streeft ernaar dat de derde beoordelaar die kan worden ingezet bij het onderzoek een lector of hoofddocent is. Dit is momenteel nog niet mogelijk omdat de opleiding geen hoofddocent of lector heeft: deze start op 1 april 2023. Ook zoekt de opleiding samen met de lector van de HAN naar samenwerkings-mogelijkheden op dit onderdeel.

#### *Producten van afgestudeerden*

Het panel stelt vast dat studenten hun beroepsbekwaamheid en hun onderzoeksgerichte houding ruimschoots aantonen op hbo-bacheloreindniveau in de eindwerken die zij heeft bestudeerd. Veel eindwerken die het panel heeft gezien zijn onderzoeken van hoog, te wetenschappelijk, niveau. Het panel vindt het positief dat het onderzoeksonderwerp samenhangt met de vraag van het werkveld/de stageplaats. Onderwerpen van de eindwerken die het panel heeft bekeken zijn bijvoorbeeld: "Acute psychiatrie op de spoedeisende hulp", "Duurzaamheid in de OK", "Medicatiefouten bij het Perioperatief dubbelchecken" en "De communicatie tussen de SEH-verpleegkundigen, MHV'ers en de pediatrie patiënt met angst." Het panel had de portfolio's van het eindassessment nog interessanter gevonden als zij de logboeken (die bij het portfolio horen) ook hadden kunnen inzien, om zo een nog duidelijker inzicht te krijgen in de ontwikkeling van de student in relatie tot de in het portfolio opgenomen STARRT-reflecties.

#### *Functioneren afgestudeerden*

Het panel constateert dat afgestudeerde MHV'ers goed functioneren in de beroepspraktijk. Afgestudeerde studenten hebben een brede startbekwaamheid. Studenten beginnen hun loopbaan met een traineeship van ongeveer een jaar. Zo'n traineeship is altijd nodig gezien de specifieke (zorg)context waar afgestudeerde MHV'ers terechtkomen. Dit is bijvoorbeeld zo bij SEH Ambulancezorg. Na diplomering volgt een MHV'er een traineeship SEH en daarna een verkort traineeship. Dit laatste traject is maatwerk en kan gezien worden als een inwerktraject. Het panel constateert dat MHV'ers inmiddels een meer herkenbare plek in het werkveld hebben. Vertegenwoordigers van het werkveld geven aan dat zij een duidelijke verschuiving zien naar meer MHV'ers die in hun organisatie werken. Kenmerkend voor MHV'ers van HR is volgens werkveldvertegenwoordigers dat zij goed kunnen klinisch redeneren, goed kunnen reflecteren en een onderzoekende houding hebben. Ambitieuze en nieuwsgierig werd ook genoemd door vertegenwoordigers van het werkveld. Bovendien werken zij volgens het 'evidence based

practice'; zij willen exact weten hoe het zit. Ten slotte zijn zij goed bekend met de acute zorg waardoor zij sneller de acute-zorg-procedures kunnen afhandelen. Een werkveld-vertegenwoordiger verwoordde wat een MHV'er kenmerkt als volgt: 'als je een MHV'er van HR binnenhaalt, dan heb je iemand die elke dag aanstaat en tijd besteedt aan kwaliteit van zorg.' Samenvattend geven werkveldvertegenwoordigers aan tevreden te zijn over het functioneren van alumni en het contact met de opleiding. Werkveldvertegenwoordigers geven wel aan dat het soms lastig voor hen is om met verschillende sets EPA's te moeten werken. Zo zijn de EPA's van CZO en de HR MHV'ers grotendeels hetzelfde, maar toch deels anders. Bovendien hanteren de HU en de HAN nog geen EPA's (zie: standaard 1). Aan de andere kant zijn er geen uitstroomprofielen meer, dus is grotere uitwisselbaarheid in de praktijk makkelijker. Daardoor is de opleiding automatisch minder afhankelijk van het aantal beschikbare stageplaatsen.

Het panel stelt vast dat alumni beleid nog ontwikkeld moet worden aangezien het netwerk alumni nog niet zo uitgebreid is. Er zijn wel informele contacten met alumni via LinkedIn. Op deze manier houdt de opleiding contact met alumni om zo op de hoogte te blijven van hun functioneren, hun rol in het werkveld en om op de hoogte te blijven van hun carrièrepaden.

## Eindoordeel over de opleiding

	HBO Medische Hulpverlening VT
<i>Standaard 1 Beoogde leerresultaten</i>	Voldoet
<i>Standaard 2 Onderwijsleeromgeving</i>	Voldoet
<i>Standaard 3 Toetsing</i>	Voldoet
<i>Standaard 4 Gerealiseerde leerresultaten</i>	Voldoet

De oordelen zijn gewogen volgens de beslisregels van de NVAO. Op basis hiervan beoordeelt het visitatiepanel de kwaliteit van de bestaande hbo bacheloropleiding Medische Hulpverlening van Hogeschool Rotterdam als **positief**.

# Aanbevelingen

Het panel doet de volgende aanbevelingen.

## **Standaard 1**

## **Standaard 2**

## **Standaard 3**

Geef extra aandacht aan de kwaliteit en effectiviteit van kalibratiesessies en verhoog de frequentie van kalibratiesessies van één keer per jaar naar meerdere keren per jaar.

Neem assessmentgesprekken (CGI's) digitaal op en archiveer deze opname samen met het beoordelingsformulier van het desbetreffende assessment.

## **Standaard 4**



## **Deel III**

### **Bijlagen**

## 1. Bezoekprogramma

Tijdstip	Thema	Deelnemers
8.30 – 8.45	<b>Inloop en voorbereiding</b>	
8.45 – 9.45	<b>Docenten en Curriculum-ontwikkelgroep</b>	7 docenten
9.45 – 10.00	Pauze	
10.00 – 11.00	<b>Afstuderen</b>	afstudeercoördinator stagecoördinator coördinator jaar 3-4 toetscoördinator
11.00 - 11.15	Pauze	
11.15 - 12.15	<b>Borging</b>	voorzitter examencommissie lid examencommissie lid toetscommissie kerndocent voltijd en lid OC voorzitter OC voorzitter curriculumcommissie
12.15 – 13.00	Lunch & overleg	Panel
13.00 - 14.15	<b>Studenten</b>	Een 2 <sup>e</sup> jaars en een 4 <sup>e</sup> jaars die hun portfolio presenteren aan het panel, 30 minuten (2x 15 minuten) Daarna komt rest van de studenten binnen en zijn er 45 minuten over voor het gesprek met 5 studenten (jaar 1, 2, 3, en 4)
14.15 - 14.30	Pauze	
14.30 - 15.15	<b>Gesprek over het leren van de studenten op school en in de praktijk (werkveld, alumni)</b>	5 vertegenwoordigers werkveld/ praktijkopleiders/alumni
15.15 - 15.30	Pauze	
15.30 - 16.15	<b>Gesprek opleidingsmanagement</b>	directeur IVG onderwijsmanager
16.15 – 16.45	<b>Ruimte voor extra gesprek (alleen indien nodig)</b>	
16.45 - 17.30	<b>Beoordelingsoverleg panel</b>	
17.30 - 17.45	<b>Terugkoppeling bevindingen</b>	

## 2. Bestudeerde documenten

Addendum CanMeds en EPA's, bachelor Medische Hulpverlening  
AMC-Rapport audit opleiding BMH, 2019  
AMC-Rapport monitor BMH, 2021  
Beroepsprofiel bachelor Medisch Hulpverlener NVBMH, 2016  
Boekenlijst Medische Hulpverlening 2022-2023  
Hogeschoolgids, Instituut voor Gezondheidszorg, bacheloropleidingen, 2022  
Jaarverslagen examencommissie IvG, 2019-20 en 2020-2021  
Jaarverslagen toetscommissie MHV, 2020-2021 en 2021-2022  
MHV Opleidingsprofiel, 2022  
Medische Hulpverlening LOP, 2016  
Medische Hulpverlening BoKS, 2016  
Overzicht recente activiteiten BaMHV Hogeschool Rotterdam i.s.m. werkveld, 2019-2022  
Praktijkbegeleidsplan praktijkleren 3 en 4, 2021-2022  
Presentaties Werkveld (3 PowerPoint presentaties)  
Rapport HR hbo-ba Medische Hulpverlening, 2017  
Startnotitie Werkveldcommissie Bachelor Medische Hulpverlening, 2021  
Strategisch Beleidsplan Instituut voor Gezondheidszorg 2013 – 2016, 2012  
Toetsbeleid Instituut voor Gezondheidszorg 2019-2022, 2020  
Toetsplan bachelor Medische Hulpverlening, 2020  
Verslag externe validatie afstuderen, mei 2022  
Verslag werkveldoverleg, 2019  
Verslagen borgings sessie (2020, 2021 en 2022)  
ZER opleiding Medische Hulpverlening

Ter plaatse ter inzage: diverse studiehandleidingen, toetsen en verslagen

## Bestudeerde eindwerken

Eindwerken	15
------------	----

### 3. 7 CanMeds en 9 competenties





CanMeds	Rollen	Competenties
<b>Vakinhoudelijk handelen</b>	Medisch Hulpverlener	1. In het domein van medische hulpverlening en zijn specialisme in het bijzonder, professioneel verantwoorde zorg en hulp te verlenen.
<b>Communicatie</b>	Communicator	2. In zijn medische hulpverlening effectief te communiceren.
<b>Samenwerking</b>	Teamspeler	3. Bijdragen te leveren aan effectieve samenwerking in multidisciplinair verband en ketenzorg.
<b>Organisatie</b>	Organisator	4. Bijdragen te leveren aan organisatie en coördinatie van medische hulpverlening.
<b>Maatschappelijk handelen</b>	Belangenbehartiger	5. Zijn beroepsmatig handelen en gedrag in overeenstemming te brengen met maatschappelijke belangen en vereisten.
<b>Kennis en Wetenschap</b>	Innovator Educator	6. De kwaliteit van medische hulpverlening te borgen en te verbeteren. 7. Bijdragen te leveren aan kennis- en methodeontwikkeling binnen het domein. 8. Zijn lerend en zelfsturend vermogen in te zetten voor continue ontwikkeling van zijn expertise en professionaliteit.
<b>Professionaliteit</b>	Lerende professional	9. Zijn beroep volgens professionele standaarden en de beroepsethiek als professional uit te oefenen.

*(Uit: ZER Bachelor Medische Hulpverlening, Hogeschool Rotterdam, voltijd, 2022)*

#### 4. Curriculum 2016 en 2021





Onderwijs in beeld - curriculum studiejaar 1- 4

Curriculum2021

Studiejaar 1   							
Kwartaal 1	Toets	Kwartaal 2	Toets	Kwartaal 3	Toets	Kwartaal 4	Toets
PI	Formatief & Summatief	PI	Formatief & Summatief	PI	Formatief & Summatief	PI	Formatief & Summatief
EBP		EBP		EBP		EBP	
KR		KR		KR		KR	
CGO		CGO		CGO		CGO	
Simulatie		Simulatie		Simulatie		Simulatie	
		Keuze- onderwijs		Keuze- onderwijs		Keuze- onderwijs	
				Zorgstage		Oriëntatie-stage	
E-Portfolio							
 Individuele PI coaching							

Additionele activiteiten



Curriculum2021

Studiejaar 2   							
Kwartaal 1	Toets	Kwartaal 2	Toets	Kwartaal 3	Toets	Kwartaal 4	Toets
PI	Formatief & Summatief	PI	Formatief & Summatief	PI	Formatief & Summatief	PI	Formatief & Summatief
EBP		EBP		EBP		EBP	
KR		KR		KR		KR	
CGO		CGO		CGO		CGO	
Simulatie		Simulatie		Simulatie		Simulatie	
Keuze- onderwijs		Keuze- onderwijs		Keuze- onderwijs		Keuze- onderwijs	
E-Portfolio							
 Individuele PI coaching							



Additionele activiteiten

(Uit: ZER Bachelor Medische Hulpverlening, Hogeschool Rotterdam, voltijd, 2022)

Curriculum2016

Studiejaar 3 			
Kwartaal 1 minor	Kwartaal 2 minor	Kwartaal 3	Kwartaal 4
		Basis Acuut	Basis Acuut
		Stage	Stage
		KR	KR
		EBP	EBP
 Individuele coaching			Additionele activiteiten ↑ ↓

Curriculum2016

Studiejaar 4 			
Kwartaal 1 minor	Kwartaal 2 minor	Kwartaal 3	Kwartaal 4
		Afstudeer- stage Afstudeer onderzoek	
 Individuele coaching			Additionele activiteiten ↑ ↓
Summatief Stageverslag Onderzoeks- rapport Afrondend assessment			

(Uit: ZER Bachelor Medische Hulpverlening, Hogeschool Rotterdam, voltijd, 2022)

## 5. Verklarende begrippenlijst

ABCDE(-methodiek):	Airway, Breathing, Circulation, Disability, Environment
ALS:	Advanced Life Support
APLS:	Advanced Paediatric Life Support
ATLS:	Advanced Trauma Life Support
BDB:	Basiskwalificatie Didactische Bekwaamheden
BKE:	Basiskwalificatie Examinering
BoKS:	Body of Knowledge and Skills
CZO:	College Zorg Opleidingen
EKK:	Europees kwalificatiekader
EPA:	Entrustable Professional Activities
HGZO:	Hogere Gezondheidszorgopleidingen
IVG:	Instituut voor gezondheidszorgopleidingen HR
KBS:	Kenmerkende Beroeps Situatie
KPB:	Korte Praktijkbeoordeling
LOBMH:	Landelijk Overleg Bachelor Medische Hulpverlening
LPBMH:	Landelijke Platform Bachelor Medische Hulpverlening
NFU:	Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra
NSE:	Nationale studenten enquête
NVBMH:	Nederlandse Vereniging Bachelor Medisch Hulpverleners
RAV:	Regionale Ambulance Voorziening
SBU:	Studiebelastinguren
SEH:	Spoedeisende Hulp
SKE:	Seniorkwalificatie Examinering
WVC:	Werkveldcommissie
Wet BIG:	Wet op Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg