

BEOORDELINGSRAPPORT

Uitgebreide opleidingsbeoordeling

hbo-masteropleiding

Master Specialized Physical Therapy

Deeltijd

Avans Hogeschool B.V./Avans⁺

BEOORDELINGSRAPPORT

Uitgebreide opleidingsbeoordeling

hbo-masteropleiding
Master Specialized Physical Therapy
deeltijd

Avans Hogeschool B.V. /Avans⁺

CROHO nr. 70108

Hobéon Certificering BV

Datum: 10 januari 2012

Auditteam

Mevr. M.N. Bot, MSc.

Dhr. drs. W. Hokken

Dhr. drs. R.B. van der Herberg

Mevr. L. Jansen, MSc.

Mevr. R. Meijer

Dhr. prof. dr. C.P. van der Schans

Dhr. prof. dr. F. Staes

Secretaris

Dhr. drs. G. Broers

INHOUDSOPGAVE

1.	BASISGEGEVENS	1
2.	SAMENVATTEND OORDEEL	3
3.	INLEIDING	7
4.	OORDELEN OP NIVEAU VAN DE STANDAARDEN	9
5.	AANBEVELINGEN	47
BIJLAGE I	Scoretabel	49
BIJLAGE II	Schematisch overzicht opleidingsprogramma's	51
BIJLAGE III	Instroom opleiding/rendementen	65
BIJLAGE IV	Gerealiseerde docent-studentratio	71
BIJLAGE IVa	Uitstroomprofielen	73
BIJLAGE V	Programma, werkwijze, beslisregels	117
BIJLAGE VI	Lijst geraadpleegde documenten	123
BIJLAGE VII	Overzicht auditteam en onafhankelijkheidsverklaringen	125

1. BASISGEGEVENS

NAAM INSTELLING	Avans Hogeschool B.V. / Avans+
status instelling	Rechtspersoon voor hoger onderwijs
resultaat instellingstoets kwaliteitszorg	n.v.t.

NAAM OPLEIDING (zoals in croho)	Master Specialized Physical Therapy
registratienummer croho	70108
Domein	Gezondheidszorg
oriëntatie opleiding (hbo – wo)	hbo
niveau opleiding (associate degree – bachelor – master)	Master
aantal studiepunten (ec's)	Kinderfysiotherapie (100 EC), Sportfysiotherapie (63 EC), Manuele therapie (71 EC), Geriatriefysiotherapie (67 EC), Oncologiefysiotherapie (68,8 EC)
afstudeerrichtingen	Kinderfysiotherapie, Sportfysiotherapie, Manuele therapie, Geriatriefysiotherapie, Oncologiefysiotherapie
locatie	Breda, Arnhem, Nieuwegein, Zwolle, Amsterdam
variant	Deeltijd
relevante lectoraten	-
Instroom- en rendementgegevens:	zie bijlage 'instroom en rendement'
gerealiseerde docent–student ratio	
deeltijd	Varieert per uitstroomprofiel en per activiteit. In een aparte bijlage bij dit rapport is de gerealiseerde docent-student ratio opgenomen.

contacturen		
uitstroomprofiel	aantal dagen x uren per uitstroomprofiel	totaal aantal contacturen per uitstroomprofiel
MOPT	55 dagen x 6 uur	330 uur
MGPT	57 dagen x 6 uur	342 uur
MPPT	70 dagen x 6 uur	420 uur
MPTS	56 dagen x 6 uur	336 uur
MMT	85 dagen x 6 uur	510 uur

MOPT=Master Oncologiefysiotherapie, MGPT=Master Geriatriefysiotherapie, MPPT=Master Pediatriefysiotherapie (Kinderfysiotherapie), MPTS=Master Sportfysiotherapie, MMT=Master Manueel therapie.

Opmerking vooraf

Avans+ organiseert sinds het midden van de jaren tachtig van de vorige eeuw post initieel onderwijs. Eén van de opleidingen die Avans+ hierbij aanbiedt is een hbo-master in de gespecialiseerde fysiotherapie, MSPT. In 2003 is deze opleiding door de Dutch Validation Council (DVC) 'geaccrediteerd'. In 2004 zijn de eerste masterstudenten binnen MSPT afgestudeerd.

De opleiding Master Specialized Physical Therapy (hierna verder aan te duiden als MSPT) heeft één CROHO-nummer. Binnen de opleiding is sprake van één gezamenlijk generiek vakinhoudelijk deel en vijf verschillende specialisaties, de uitstroomprofielen. Voor fysiotherapeuten die het specialistisch deel al eerder of elders (aantoonbaar) gevolgd hebben en zijn ingeschreven in het register van de beroepsvereniging, is het mogelijk door middel van een verkort traject de mastercompetenties te behalen binnen MSPT. Dit wordt voorafgegaan door een analyse van het reeds gevolgde programma in relatie tot het betreffende beroepscompetentieprofiel. Dit leidt tot een maatwerkprogramma voor de betreffende deelnemer.

Wij merken in dit verband op dat de beroepsvereniging het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, KNGF, negen beroepscompetentieprofielen kent. Vier uitstroomprofielen die Avans+ aanbiedt zijn gebaseerd op deze competentieprofielen. Voor Oncologiefysiotherapie geldt dat er recent eveneens een volledig nieuw profiel is ontwikkeld. Daarmee vergroot Avans+ het civiel effect van haar uitstroomprofielen.

Van belang is in dit verband het volgende: in 2006 heeft de NVAO een Toets Nieuwe Opleiding uitgevoerd bij de opleiding MSPT en daarbij de uitstroomprofielen Kinderfysiotherapie en Geriatriefysiotherapie beoordeeld. In 2008 is de opleiding MSPT in zijn geheel opnieuw beoordeeld door de NVAO waarbij toen de uitstroomprofielen Sportfysiotherapie en Manuele therapie zijn beoordeeld. De opleiding en haar vier uitstroomprofielen zijn toen positief beoordeeld met als opmerking voor Sportfysiotherapie dat er nog een *midterm review* zou volgen op de Toets Nieuwe Opleiding omdat het programma ten tijde van de audit in 2008 nog niet volledig ontwikkeld was. In overleg tussen Avans+ en de NVAO is er uiteindelijk voor gekozen om in 2011 vijf uitstroomprofielen van MSPT gelijktijdig te laten beoordelen, waaronder Sportfysiotherapie én het nieuwe uitstroomprofiel Oncologiefysiotherapie (zie hierna). Het voorliggende rapport is het resultaat van deze volledige beoordeling.

Voor het nieuwe uitstroomprofiel Oncologiefysiotherapie geldt dat het hier *de facto* een Toets Nieuwe Opleiding betreft.

2. SAMENVATTEND OORDEEL

1 Beoogde eindkwalificaties

De eindkwalificaties die de basis vormen van de hbo-masteropleiding op het terrein van Fysiotherapie en haar uitstroomprofielen zijn geformuleerd in overleg met het relevant werkveld. Concreet gaat het hierbij om kwalificaties op zowel cognitief gebied als op het terrein van vaardigheden. Het auditteam beoordeelt de set eindkwalificaties voor MSPT en haar vijf uitstroomprofielen als adequaat. Dat wil zeggen, zij sluiten aan bij de eisen die de arbeidsmarkt stelt aan afgestudeerde master fysiotherapeuten, in de eindkwalificaties is de *body of knowledge*, nodig voor een gedegen beroepsuitoefening, zichtbaar.

Het nieuwe uitstroomprofiel master Oncologiefysiotherapie ziet er veelbelovend uit. In het bijzonder de set competenties is goed 'uitontwikkeld'. Het docententeam van dit nieuwe uitstroomprofiel kan als voorbeeld dienen voor de andere uitstroomprofielen. Ook de master Sportfysiotherapie is voldoende ontwikkeld. Hier verdient het docententeam wel aandacht omdat minder dan de helft van het team een masteropleiding heeft gevolgd.

Het aspect internationalisering komt binnen de opleiding in beperkte mate aan bod. Internationalisering binnen de verschillende uitstroomprofielen krijgt vooral vorm door het bezoeken van internationale congressen of door deel uit te maken van internationale netwerken op het terrein van fysiotherapie.

Het auditteam stelt vast dat de opleiding ten tijde van de audit niet beschikte over een functionerende Raad van Advies. Wel beschikt de opleiding over contacten met het relevante werkveld. Er zal een werkveldadviesraad per uitstroomprofiel worden geformeerd.

De onderzoekscomponent is binnen de opleiding aanwezig en blijft de komende jaren ook na vertrek van de aan de opleiding verbonden hoogleraar door de inmiddels daartoe aangewezen docent/onderzoeker een *issue* binnen de opleiding.

Standaard 1 beoordeelt het auditteam als voldoende.

2 Programma

Het auditteam constateert dat de opleiding en haar uitstroomvarianten recente ontwikkelingen op het vakgebied bijhouden. Als essentieel beschouwt het auditteam de vakinhoudelijke basis die binnen de opleiding geborgd is.

Het auditteam heeft de curricula van de uitstroomprofielen bestudeerd en constateert dat de praktijk hierbij centraal staat en daarmee het uitgangspunt vormt voor de inhoud van MSPT en de vaardigheden die de student moet beheersen bij afronding van zijn specialisme.

Het programma stelt de studenten in staat de eindkwalificaties op het niveau van de master fysiotherapie te ontwikkelen. Studenten werken in hun opleiding aan het verwerven van kennis en het toepassen van nieuwe kennis en inzichten op basis van *evidence based* handelen in hun eigen beroepspraktijk. Een belangrijk deel van de opleiding bestaat uit het zelfstandig of in groepsverband bestuderen en verwerken van informatie. Studenten voeren individueel of in groepsverband opdrachten uit en voeren zelfstandig in de praktijk opdrachten uit.

De opleiding draagt er zorg voor, dat de studenten zowel in het binnenschools curriculum als in het buitenschools curriculum voldoende mogelijkheden krijgen vaardigheden te oefenen. De onderzoekscomponent is in het hele studieprogramma verankerd. Het onderdeel statistiek verdient daarbij nadrukkelijk aandacht van de opleiding. De gebruikte literatuur is van voldoende niveau.

Instromende studenten dienen in het bezit te zijn van een hbo-bachelor diploma Fysiotherapie. Zij voeren een *intake*gesprek met vertegenwoordigers van de opleiding waarin hun vakkennis, motivatie en verwachtingen over de opleiding ter sprake komen. Eerder verworven kwalificaties kunnen leiden tot vrijstellingen. De opleiding hanteert een EVC procedure die de afgelopen jaren is ontwikkeld door de landelijk samenwerkende masteropleidingen. Deze zit goed in elkaar.

De opleiding heeft de studielast duidelijk uitgewerkt per uitstroomvariant.

De Standaarden 2, 3, 4, 5, 6 en 7 beoordeelt het auditteam als voldoende.

3 Personeel

Het management van de opleiding voert jaarlijks met iedere medewerker die in dienst is bij de opleiding achtereenvolgens de volgende gesprekken: planningsgesprek, coachingsgesprek en een beoordelingsgesprek. De procedure rond deze gesprekken is voldoende helder uitgewerkt. Wel dient de opleiding een scholingsplan op te stellen waarin zij haar scholingsbeleid formaliseert en daarbij zij de kaders van het toekomstig personeelsbeleid duidelijk formuleert.

De opleiding beschikt over 1.8 fte aan vaste docenten en daarnaast een groot aantal *freelancers* voor de verschillende uitstroomvarianten. Het auditteam constateert dat het wo-masterniveau van docenten bij de verschillende uitstroomprofielen nog versterking behoeft. Een nadrukkelijk punt van aandacht.

De Standaarden 8 en 10 beoordeelt het auditteam als voldoende, Standaard 9 als onvoldoende.

3 Voorzieningen

De ruimtelijke voorzieningen waar de opleiding gebruik van maakt zijn voldoende. Een mediatheek ontbreekt hetgeen een punt van aandacht is voor de opleiding.

Bij de begeleiding van studenten gaat de opleiding uit van de eigen verantwoordelijkheid van de student. Om het aantal studenten dat de opleiding voortijdig verlaat terug te dringen is het van belang om studenten tijdens de eerste fase van hun studie meer te begeleiden.

De Standaarden 11 en 12 beoordeelt het auditteam als voldoende.

5 Kwaliteitszorg

De opleiding hanteert een Avans+-breed toegepast kwaliteitszorgsysteem waarbij de projectleider en de masterclass coördinatoren/kerndocenten evaluaties beoordelen en vervolgens acties ondernemen. Het auditteam constateert dat de opleiding nog niet over een goed uitgewerkt en goed functionerend kwaliteitszorgsysteem beschikt.

Waar nodig neemt de opleiding verbetermaatregelen, onder andere op basis van studentevaluaties. De opleiding betreft relevante partijen bij de kwaliteitszorg en beschikt over contacten met het beroepenveld. Meer gestructureerd overleg met het werkveld is van belang.

De Standaarden 14 en 15 beoordeelt het auditteam als voldoende, Standaard 13 als onvoldoende.

6 Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

De nieuwe examencommissie richt de opleiding anders in dan tot dusver het geval was. De centrale examencommissie van Avans+ wordt voor het vakgebied Fysiotherapie uitgebreid met één kerndocent en een aantal externe commissieleden. De Wetswijziging Versterking besturing staat 'op het netvlies' bij de Examencommissie.

De door het auditteam bestudeerde toetsen laten een variëteit aan toetsvormen zien waarbij sprake is van vooral kennisreproductie. De opleiding kan studenten meer toetsen aanbieden dan thans het geval is, aldus het auditteam. Het toetsniveau ligt tussen dat van een hbo-bachelor en hbo-master. De beoordelingswijze van de toetsen is een punt van aandacht omdat er bij studenten onduidelijkheid bestaat over de wijze waarop docenten oordelen. Over de te volgen toetsprocedure is sprake van discussie binnen het docententeam. Ook dit is een punt van aandacht op korte termijn voor de opleiding.

Het gerealiseerde niveau van de studenten is hbo-masterniveau, hetgeen blijkt uit de door het auditteam bestudeerde eindwerkstukken. In de eindwerkstukken hebben de studenten aan de hand van de theorie en onderzoek een antwoord gezocht én gevonden op de door hen geformuleerde onderzoeksvraag. Het auditteam onderschrijft de beoordeling door de opleiding van de eindwerkstukken.

Standaard 16 beoordeelt het auditteam als voldoende.

Samenvattende conclusie:


Het auditteam constateert dat de opleiding MSPT en haar vijf uitstroomprofielen, gelet op de vakinhoud en de behoefte aan afgestudeerde masters van deze opleiding, bestaansrecht heeft. Het eindniveau van de afgestudeerden is, gelet op de eindwerkstukken, voldoende.

Op een aantal onderdelen dient de opleiding op korte termijn maatregelen te nemen, waaronder het opstellen van een kwaliteitshandboek en het werven van meer docenten met een WO-masterdiploma. Hierbij wijst het auditteam er op dat een kwaliteitshandboek nooit een doel op zich kan zijn, maar veel meer gebruikt moet worden om de 'losse einden' die het auditteam aantrof te traceren en vervolgens adequate maatregelen te nemen.


Indien de opleiding de beide als onvoldoende beoordeelde Standaarden in deze rapportage de gelegenheid geboden wordt en daadwerkelijk weet om te buigen in een voldoende score, en een aantal in deze rapportage opgenomen aanbevelingen overneemt, kan de opleiding MSPT van Avans+ een belangrijke bijdrage blijven leveren aan het bestaande aanbod aan paramedische masteropleidingen in Nederland.

Op basis van het bovenstaande kan het auditteam de opleiding MSPT (nog) niet als voldoende kwalificeren.

10 januari 2012



Drs. R. B. van der Herberg,
voorzitter auditteam



Drs. G. W.M.C. Broers,
secretaris auditteam

3. INLEIDING

Ontwikkelingen sinds de laatste beoordeling MSPT in 2008

Het vakgebied Fysiotherapie ontwikkelt zich snel, zowel door vakinhoudelijke ontwikkelingen als door nieuwe financiële kaders afkomstig van de overheid/zorgverzekeraars. Dit leidt er toe dat deze beroepsgroep voortdurend in beweging is. Zo eisen verschillende specialistenverenigingen binnen het KNGF dat vanaf 1 januari 2015 iedere nieuw te registreren specialist binnen het vakgebied een door de overheid erkende (lees: een door de NVAO geaccrediteerde) masteropleiding gevolgd moet hebben. Avans+ sluit bij deze ontwikkeling aan door verschillende specialistische masteropleidingen aan te bieden binnen de fysiotherapie. Concreet betreft het specialistische masteropleidingen (uitstroomprofielen) op de terreinen kinderfysiotherapie, sportfysiotherapie, manuele therapie, geriatriefysiotherapie én oncologiefysiotherapie.

In 2009 is er voor gekozen om de MPPT aan een grondig onderzoek te onderwerpen en hiermee een impuls te geven aan het (her)ontwerp voor de andere masteropleidingen. Hierdoor is de blauwdruk van de MSPT veranderd. Dit heeft te maken met de algemene constatering dat er onvoldoende sprake was van integratie tussen specialistische en generieke mastercompetenties. Daarnaast heeft de opleiding geconstateerd dat het op onderdelen ontbrak aan structurele samenhang tussen de verschillende masterclasses. Als reactie die ondernomen is/wordt, is het aanstellen van Masterclass coördinatoren/kerndocenten, die verantwoordelijk zijn voor hun masterclass en voor de afstemming tussen de verschillende masterclasses.

De verschillende uitstroomprofielen

Het uitstroomprofiel Kinderfysiotherapie binnen MSPT is de grootste wat betreft het aantal studenten. Avans+ heeft de afgelopen twee jaar de vakinhoud op een aantal punten herzien, praktijkdocenten opgeleid om de toestroom van studenten te kunnen opvangen en het afstudeerniveau van studenten verhoogd.

Voor het afstudeerprofiel Manuele therapie binnen MSPT geldt dat er sprake is van een beperkte instroom. Hier heeft Avans+ te maken met forse concurrentie op dit terrein.

Door het gering aantal Manueel therapie studenten binnen MSPT, biedt Avans+ geen geïntegreerd vierjarig programma aan op dit terrein. Er is daarom gekozen voor een oplossing waarbij Manueel therapie studenten eerst het post-hbo programma Manuele therapie volgen bij de SMTU (School voor Manuele Therapie Utrecht, gevestigd in Nieuwegein) en vervolgens de opleiding afronden bij Avans+/MSPT.

Voor de opleiding master Geriatriefysiotherapie geldt eveneens dat het aantal studenten gering is. Avans+ constateert op basis van gesprekken met het werkveld dat hier een '...beperkte behoefte wordt gevoeld om Geriatriefysiotherapeuten op masterniveau op te leiden'.

De master Sportfysiotherapie beschikt over een behoorlijk aantal studenten.

Dit uitstroomprofiel was ten tijde van de beoordeling (de Toets Nieuwe Opleiding) in 2008 nog niet volledig ontwikkeld, i.c. was de masterclass 'Sportmedische diagnostiek' nog niet uitgewerkt. Het cohort studenten dat in 2008 gestart is, heeft het studieprogramma inmiddels volledig doorlopen.

Als laatste recent ontwikkeld uitstroomprofiel biedt Avans+ Oncologiefysiotherapie aan. Door de beroepsvereniging is inmiddels een competentieprofiel ontwikkeld voor dit uitstroomprofiel. Ten tijde van de audit in 2011 was het aantal ingeschreven studenten voor dit uitstroomprofiel te gering om het al aan te bieden. Avans+ verwacht op korte termijn te kunnen starten met deze opleiding; de aanmeldtermijn voor studenten was ten tijde van de audit nog niet verstreken.

4. OORDELEN OP NIVEAU VAN DE STANDAARDEN

Beoogde eindkwalificaties

Standaard 1

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

Bevindingen

Positie opleiding binnen het hoger onderwijs en de arbeidsmarkt

MSPT is een van de eerste masteropleidingen in Nederland op het terrein van fysiotherapie. De opleiding heeft er al in een vroeg stadium voor gekozen om geen algemene hbo-master fysiotherapie aan te bieden maar vijf differentiaties, in de terminologie van de opleiding: uitstroomprofielen. Masterstudenten studeren af binnen één van de vijf uitstroomprofielen.

Er zijn in Nederland verschillende onderwijsinstellingen die masteropleidingen aanbieden. We noemen de SOMT in Amersfoort, Hbo-masteropleidingen Fysiotherapie in Leiden en Groningen en de eerder in deze rapportage genoemde SMTU. De verschillende hbo-master opleidingen onderscheiden zich op een aantal onderdelen van elkaar. Met name geldt dit voor het gebied binnen fysiotherapie waar zij zich op richten. Zo zijn er master fysiotherapie opleidingen die zich uitsluitend richten op ouderen, kinderen of op sporters.

Het auditteam gaat er van uit, en ondersteunt daarmee de zienswijze van Avans+ in het algemeen en MSPT in het bijzonder, dat er de komende jaren op de arbeidsmarkt steeds meer vraag zal zijn naar afgestudeerden van deze opleiding en haar uitstroomprofielen. Dit geldt ook voor uitstroomprofielen zoals Geriatriefysiotherapie en Manuele therapie, waar de instroom van studenten binnen MSPT tot dusver beperkt is gebleven. Ook voor Oncologiefysiotherapie geldt dat de vraag vanuit het werkveld naar deze gespecialiseerde opleiding de komende jaren zal toenemen.

Set eindkwalificaties

Het auditteam constateert dat de opleiding MSPT is gebouwd op profielen zoals die zijn opgesteld door het KNGF, de hierbij aangesloten specialistische verenigingen en het werkveld. De vijf uitstroomprofielen zijn gerelateerd aan door het KNGF erkende specialisaties waaronder Kinderfysiotherapie en Manueel therapie.

MSPT kent per uitstroomprofiel een set eindkwalificaties. Deze zijn geformuleerd in de vorm van competenties, d.w.z. kennis en vaardigheden.

Het auditteam constateert dat de set eindkwalificaties voor de verschillende uitstroomprofielen voldoende helder zijn beschreven. Hierbij is rekening gehouden met internationale ontwikkelingen binnen de verschillende specialisaties zoals Oncologiefysiotherapie en Geriatriefysiotherapie. Uit onderstaande opsomming is af te leiden dat MSPT bij het hanteren van eindkwalificaties, gebruik maakt van profielen die opgesteld zijn door de beroepsvereniging. Daarmee borgend, en dit is belangrijk, dat de eisen van afgestudeerde master fysiotherapie voldoen aan de eisen van de beroepsvereniging KNGF. Hierna geven we per set eindkwalificaties een korte toelichting.

De set eindkwalificaties voor:

- Kinderfysiotherapie is opgesteld binnen een samenwerkingsverband tussen het KNGF en twee andere aanbieders van dit uitstroomprofiel in Rotterdam en Utrecht. Uitgangspunt was een door het KNGF erkende post-hbo opleiding Kinderfysiotherapie. Deze opleiding is begin deze eeuw door Avans+ verder vormgegeven en aangepast op basis van recente inzichten vanuit de wetenschap en eisen vanuit het werkveld.

- Manuele therapie wordt herzien in 2012, wanneer de NVMT tevens begint met het monitoren van de opleidingen waarvan de afgestudeerden rechtstreekse toegang krijgen tot het KNGF deelregister manuele therapie. SMTU/Avans+ participeren in dit proces.
- Geriatriefysiotherapie heeft Avans+ zelf ontworpen in nauwe samenwerking met het (regionale) werkveld. Uitgangspunt hierbij was een door het KNGF erkende post-hbo opleiding Geriatrie fysiotherapie. In 2006 is deze 'omgebouwd' tot een masteropleiding.
- Sportfysiotherapie is opgesteld in overleg met het Nederlands Paramedisch Instituut op verzoek van het KNGF. Avans+ heeft zowel het profiel als de set competenties integraal overgenomen.
- Oncologiefysiotherapie is recent, mei 2011, gepubliceerd in een overleg tussen het KNGF/NVFL Commissie Oncologie (zie hierna).

De samenwerking met de beroepsvereniging en het werkveld is op een adequate wijze vormgegeven. MSPT kent de werkvelden waar afgestudeerden terechtkomen, alsmede hun beroepsrollen in dat werkveld. Daartoe beschikken de opleiding en haar docenten over relevante banden met de arbeidsmarkt.

Karakteristiek master opleiding

MSPT karakteriseert zichzelf als een opleiding waar de ontwikkeling en de professionalisering van het vakgebied en de beroepsbeoefenaar voorop staat. Afgestudeerden van de opleiding moeten in staat zijn om binnen hun specialisme (kinderen, ouderen, etc.) als een schakel te fungeren tussen de patiënt(zorg) en ontwikkelingen binnen het vakgebied, o.a. gebruik makend van *evidence based* onderzoek.

Het masterniveau voor de verschillende uitstroomprofielen is als volgt uitgewerkt.

De master Kinderfysiotherapeut is in staat om op basis van specifieke kennis en vaardigheden een deskundig oordeel te geven over de problematiek van het bewegend functioneren van een kind. Tevens is deze beroepsbeoefenaar in staat om (dreigende) problematiek doelmatig en doeltreffend aan te pakken (behandelproces), daarbij een positieve bijdrage leverend aan het fysiek en sociaal functioneren van kinderen.

De master Sportfysiotherapeut biedt curatieve, preventieve en prestatie bevorderende zorg aan op het niveau van sport. Doel van zijn handelen is minder gericht op het beïnvloeden van stoornissen, maar veel meer op beperkingen en participatie tijdens de uitoefening van sportactiviteiten. De master sportfysiotherapeut onderscheidt zich verder van de bachelor afgestudeerde fysiotherapeut door specifieke kennis en vaardigheden binnen de kaders van sportrevalidatie. De behandelkeuzes baseert hij op wetenschappelijke inzichten, zijn praktijkervaringskennis en de richtlijnen binnen sportfysiotherapie.

De master Geriatriefysiotherapie heeft kennis van en inzicht in bewegingsdisfunctionaliteiten bij ouderen en van complexe gezondheidsproblematiek en een gezondheidsproblematiek met een atypische en vaak onduidelijke presentatie. Zij zijn door hun handelen in staat de neerwaartse spiraal te vertragen of te doorbreken. Hij kan behandelplannen opstellen voor ouderen en betreft daarbij de sociale omgeving van de oudere. Hij adviseert bij een toenemende afhankelijkheid van de oudere de directe omgeving.

De master Manueel therapie manipuleert gewrichten bij cliënten met een aandoening die reversibel is. Het betreft cliënten met functiestoornissen van de facetgewrichten van de wervelkolom en extremiteiten. De master afgestudeerde is in staat om zelfstandig diagnoses te stellen, behandelplannen op te stellen waarbij hij verschillende beïnvloedingsfactoren onderzoekt.

De master Oncologiefysiotherapie richt zich in zijn diagnose en behandeling op cliënten met een oncologische aandoening of die in aanmerking voor behandeling na een oncologische behandeling. De interventies vinden plaats op verschillende momenten in het ziekteproces, zowel in de curatieve, palliatieve en terminale fase. Vanuit anamnese en/of onderzoek bij oncologische aandoeningen is hij in staat contra-indicaties te traceren en de implicaties hiervan voor het behandelplan te beschrijven. Met kennis over de behandeling kunnen ook mogelijke problemen, die niet direct door de patiënt benoemd kunnen worden of pas in een later stadium ontstaan, in kaart gebracht worden.

Master Oncologie fysiotherapie

Wij besteden binnen deze Standaard extra aandacht aan het nieuwe uitstroomprofiel Oncologiefysiotherapie omdat, zoals hiervoor aangegeven, deze nog niet de procedure heeft doorlopen rond de Toets Nieuwe Opleiding. De overige vier uitstroomprofielen hebben in 2006 en 2008 deze procedure met succes doorlopen.

Een deel van het auditteam heeft tijdens de audit gesproken met de voorzitter van de Commissie Oncologie binnen de Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie binnen de Lymfologie (een onderdeel van het KNGF). Hij is lid van de projectgroep die het Beroepscompetentieprofiel Master Oncologiefysiotherapie heeft opgesteld. Bestudering hiervan laat zien dat dit profiel geaccordeerd is door de beroepsvereniging na ledenraadpleging van oncologiefysiotherapeuten. De typering van het specifieke vakgebied is uitgewerkt evenals de typering van de Professional Master op dit terrein en specifieke ontwikkelingen in de Oncologiefysiotherapie. De rollen en beroepscompetenties zijn prima uitgewerkt: helder en compleet met een diepgang die van een Hbo-master verwacht mag worden. De plek van de beroepsbeoefenaar in het zorgnetwerk (intra- en extramuraal) is beschreven.

De master oncologiefysiotherapeut is een specialist die:

- screent
- diagnosticeert
- een behandelplan vaststelt
- therapeutisch handelt
- preventief handelt
- de cliënt begeleidt
- professioneel samenwerkt.

De master oncologiefysiotherapeut is een innovator die:

- fysiotherapeutische besluiten wetenschappelijk onderbouwt;
- de beroepsgroep profileert.

De hbo-master oncologiefysiotherapeut geeft leiding aan innovatieve projecten en is adviseur die zijn eigen deskundigheid en die van anderen bevordert, beroepsgenoten coacht en hen adviseert bij hun werkzaamheden.

In het beroepscompetentieprofiel zijn deze rollen/competenties verder uitgewerkt waarbij de competenties telkens helder gedefinieerd zijn (bijvoorbeeld een definitie van de competentie 'screenen'), activiteiten beschreven zijn (hoe voert de beroepsbeoefenaar de screening uit?) en eisen zijn geformuleerd (de master oncologie fysiotherapeut herkent een afwijkend beloop van symptomen en/of tekens, stelt adequate vragen om 'rode vlaggen' te achterhalen, etc.)

Master Sportfysiotherapie

In het kader van de *midterm review* van deze masteropleiding besteden wij onder deze Standaard ook specifiek aandacht aan deze opleiding. Sedert de Toets Nieuwe Opleiding in 2006, waarbij dit uitstroomprofiel is beoordeeld, is een nieuw beroepscompetentieprofiel verschenen in 2007.

In dit profiel is een typering gegeven van fysiotherapie in de sportgezondheidszorg en een nadere specificering van de professional master fysiotherapie in de gezondheidszorg. In aparte paragrafen zijn de rollen, het competentieprofiel en de competentiekaarten beschreven.

De master Sportfysiotherapie baseert zich op dit nieuwe profiel en de daar van afgeleide competenties. Dit beroepscompetentieprofiel beschrijft de competenties die de sportfysiotherapeut nodig heeft om taken uit te voeren en problemen op te lossen in zijn werksituatie. Dat vermogen bestaat uit een samenhangend geheel van kennis, inzicht, vaardigheden en attitudekenmerken geplaatst in de beroepscontext van de sportfysiotherapeut. Dit is uitgebreid in het profiel beschreven.

Voorbeelden van patiëntencategorieën waarbij de sportfysiotherapeut een aanvullende bijdrage kan leveren bij sportuitoefening tijdens of na de revalidatie zijn mensen met o.a.: reumatische aandoeningen, pulmonale aandoeningen en cardiovasculaire aandoeningen.

Uit het profiel en de daarvan afgeleide set eindkwalificaties is het volgende af te leiden:

- De sportfysiotherapeut werkt methodisch in alle rollen en communiceert op een heldere wijze over zijn bevindingen, voorstellen, interventies en resultaten met alle relevante betrokkenen.
- De sportfysiotherapeut reflecteert voortdurend op zijn handelen en de resultaten die daarmee worden bereikt.
- De sportfysiotherapeut plaatst problemen in de context van verschillende visies op behandeling en ontwikkelingen in de gezondheidszorg.
- Al het handelen binnen alle rollen van de sportfysiotherapeut is gebaseerd op het best beschikbare evidentie.

De afgestudeerde master Sportfysiotherapeut vervult, zo blijkt uit het profiel, verschillende rollen, waaronder die van specialist, professioneel leider, innovator en adviseur. Deze rollen zijn in het profiel vervolgens verder uitgewerkt waarbij bij ieder onderdeel duidelijk een definitie is gegeven van de activiteit en van de criteria waaraan de sportfysiotherapeut dient te voldoen.

Werkveldcontacten

MSPT beschikt over relevante contacten met het werkveld. Zie hierna. Echter, de rol van haar Raad van Advies is hierbij verwaarloosbaar. De opleiding geeft aan dat deze niet functioneert en dat het management hier te weinig prioriteit aan heeft gegeven. Het auditteam vindt het belangrijk dat de opleiding een Raad van Advies raadpleegt. Inmiddels is er sprake van een heroverweging van een algemene Raad van Advies. Avans+ geeft aan een *Academic Board* op te zetten die vier keer per jaar bijeen zal komen. De aan de opleiding verbonden hoogleraar is hier thans eveneens bij betrokken. Per uitstroomvariant wil Avans+ een werkveldadviesraad formeren die in 2012 minimaal twee keer bijeenkomt. Zij houden ontwikkelingen bij alsmede de relevantie van deze ontwikkelingen voor de vakinhoud van de opleiding en voor haar vijf uitstroomprofielen.

MSPT heeft zich verder bij het vormgeven, uitwerken en het *up to date* houden van de set eindkwalificaties voor de verschillende uitstroomprofielen verzekerd van steun vanuit de praktijk. Voor Kinderfysiotherapie geldt bijvoorbeeld dat MSPT samenwerkt met zorginstellingen in het zuiden van het land en met hogescholen die deze opleiding aanbieden. Voor het nieuwe uitstroomprofiel Oncologiefysiotherapie geldt dat Avans+ contacten onderhoudt met de Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapeuten binnen de Lymfologie, i.c. de Commissie Oncologie hierbinnen.

Internationalisering

MSPT en haar vijf afstudeerprofielen richten zich nadrukkelijk op de Nederlandse studentenmarkt en het Nederlandse beroepenveld. Binnen de set eindkwalificaties komt Internationalisering beperkt aan bod.

MSPT heeft bij het bepalen van de inhoud en het vormgeven van de opleiding alleen bij Manuele therapie een vergelijking gemaakt met internationale masters.

De beroepsvereniging van manueel therapeuten, de NVMT, wil aan de internationale standaard, geformuleerd in de *IFOMPT educational standards*, voldoen. Dit is de reden dat het beroepscompetentieprofiel in 2012 wordt herzien door de NVMT. De MSPT opleiding neemt actief deel aan dit proces. Door het profiel 2012 en de competentieset van de NVMT over te nemen, voldoet de master op het terrein van manuele therapie aan de internationale standaard. Internationalisering binnen de verschillende uitstroomprofielen krijgt verder vorm door het bezoeken van internationale congressen of, zoals bij oncologie fysiotherapie, door deel uit te maken van internationale netwerken.

Onderzoek

Van belang is dat, nu de hoogleraar die thans aan MSPT verbonden is de activiteiten langzaam afbouwt, de opleiding in voldoende mate de onderzoekscomponent binnen de opleiding weet te consolideren. Het auditteam heeft tijdens de audit gesproken met de binnen MSPT verantwoordelijke voor het verder uitwerken van de onderzoekscomponent. Het auditteam heeft vertrouwen in de capaciteiten en vakinhoudelijke kwaliteiten van deze docent/ onderzoeker op het terrein van onderzoek.

Weging en oordeel

Het auditteam constateert dat de beroepsverenigingen binnen het KNGF goed uitgewerkte beroepscompetentieprofielen hebben opgesteld die blijk geven van een goed doordachte inhoud en een heldere structuur en uitwerking van de set competenties.

De opleiding heeft het masterniveau in algemene termen geformuleerd. Bij de uitstroomprofielen is duidelijk beschreven wat het masterniveau per uitstroomprofiel concreet betekent.

Het auditteam oordeelt dat de competenties en de hiervan afgeleide vakinhoud in overeenstemming zijn met de eisen van de verschillende werkvelden. De eindkwalificaties zijn identiek aan de competenties uit de verschillende beroepscompetentieprofielen en sluiten aan bij de eisen die beroepsbeoefenaren stellen. Positief is dat de masteropleiding zich baseert op de robuuste sets van eindkwalificaties die de beroepsvereniging KNGF onderschrijft. De term 'robuust' verwijst naar een eenduidige formulering van de profielen en competenties en de doorslaggevende rol hierbij van het werkveld.

Deze robuustheid constateert het auditteam ook voor de door haar bestudeerde eindkwalificaties van de uitstroomprofielen Oncologiefysiotherapie en Sportfysiotherapie. De set competenties zijn helder en compleet geformuleerd en sluiten aan bij de eisen van het werkveld.

Hoewel een functionerende Raad van Advies thans nog ontbreekt, beschikt de opleiding wel over contacten met het werkveld. Daarmee is de relatie opleiding/werkveld geborgd. Echter, een meer structurele borging vereist een Raad van Advies. Positief in dit verband is het initiatief vanuit Avans+ om een *Academic Board* te starten. Dit dient nu snel geconcretiseerd te worden.

Met inachtneming van het feit dat de opleiding vooral opleidt voor de Nederlandse arbeidsmarkt, is het auditteam van mening dat de opleiding zich actiever kan opstellen op het terrein van internationalisatie. Concreet kan de opleiding aansluiting zoeken met master opleidingen op het terrein van fysiotherapie in Angelsaksische landen en de ons omringende landen.

Beide laatste aspecten, een functionerende Raad van Advies en internationalisatie, blijven aandachtspunten voor de opleiding. Omdat de eindkwalificaties waar de verschillende uitstroomprofielen zich op richten aansluiten bij de eisen van het werkveld en internationaal gesproken aan de maat zijn, beoordeelt het auditteam Standaard 1 als voldoende.

Programma

Standaard 2: De oriëntatie van het programma waarborgt de ontwikkeling van vaardigheden op het gebied van wetenschappelijk onderzoek en/of de beroepspraktijk.

Bevindingen

Profiel MSPT

De MSPT, inclusief haar vijf uitstroomprofielen, is bedoeld voor Hbo-bachelor afgestudeerde fysiotherapeuten die zich verder willen specialiseren op de terreinen: kinderen, ouderen, sport, manueel therapie of oncologie. Naast de specifieke zorg- en dienstdaken die afgestudeerden van de masteropleidingen uitvoeren, zullen zij ook breder inzetbaar moeten zijn binnen de instellingen of organisatie waar zij werkzaam zijn. Hierbij valt te denken aan beroepsinhoudelijke taken, een vraagbaak voor collega fysiotherapeuten, het participeren in praktijkgericht onderzoek en in leidinggevende- en innovatieve taken. Samengevat: de senioriteit van de afgestudeerde Hbo-master vertegenwoordigt een meerwaarde voor hemzelf én voor de instelling/organisatie waar hij werkzaam is.

Het MSPT curriculum en de curricula voor de verschillende uitstroomprofielen zijn gebaseerd op de beroeps- en competentieprofielen die per profiel zijn opgesteld. Voor de verschillende uitstroomprofielen geven we globaal de vakinhouden van de profielen weer:

- De master Kinderfysiotherapie richt zich op de behandeling van kinderen in de leeftijd tot 16 jaar met een achterstand in motorisch functioneren. Motorisch disfunctioneren kan leiden tot een breed scala aan problemen die zich o.a. uiten in het niet meekomen op school en sociaal affectieve problemen. De kinderfysiotherapeut werkt hierbij nauw samen met artsen, kinderartsen en andere hulpverleners.
- De master Geriatriefysiotherapie richt zich op het behandelen van ouderen die problemen ondervinden met motorisch functioneren. Ook voor deze groep patiënten geldt dat motorisch disfunctioneren vaak samengaat met het onvoldoende functioneren op gebieden die op het eerste gezicht weinig of niets met adequaat motorisch functioneren te maken zoals communiceren en emoties. Geriatrie fysiotherapeuten richten zich niet alleen op de behandeling van ouderen maar ook op al dan niet aan ouderdom gerelateerde pathologieën zoals Parkinson.
- De master Manueel therapeut houdt zich als *gespecialiseerd* fysiotherapeut bezig met het onderzoeken en behandelen van het bewegingsapparaat, in het bijzonder de wervelkolom en gewrichten in de ledematen.
- De master Sportfysiotherapie behandelt patiënten die willen herstellen van aan sport gerelateerde blessures. Training richt zich dan niet alleen op het herstel van de getroffen delen van het lichaam, maar ook op die lichaamsdelen die nog wel belastbaar zijn.
- De master Oncologiefysiotherapie richt zich op kankerpatiënten die herstellen van een behandeling of die door een operatie bepaalde motorische handelingen niet meer/beperkt kunnen uitvoeren. De oncologiefysiotherapeut zorgt er voor dat er bij patiënten sprake is van een vermindering van symptomen/klachten met als aandachtsgebieden hierbij: vermoeidheid, lymfoedeem en menopausale klachten. Hij werkt hierbij nauw samen met artsen en oncologen.

Deze beroepsbeoefenaar zorgt verder voor het verbeteren van de toegankelijkheid van revalidatie en beweeginterventies, het implementeren van richtlijnen, het ontwikkelen van innovatieve beweeginterventies en probeert kwetsbare groepen te bereiken.

De set eindcompetenties zijn adequaat geformuleerd. Deze zijn door de opleiding onderverdeeld in generieke- en specialistische Masterclasses en vervolgens vertaald in leerdoelen. De Dublin Descriptoren zijn hierbij leidend geweest.

Als basis voor het MSPT studieprogramma en de verschillende uitstroomprofielen geldt het 'Masterhuis MSPT'. De basis hierbij wordt gevormd door de generieke mastercompetenties, de uitstroomvarianten en de mogelijkheid voor studenten om de opleiding een eigen inkleuring te geven.

Studieprogramma

Het auditteam heeft de curricula van MSPT en haar uitstroomprofielen bestudeerd en constateert dat de praktijk hierbij centraal staat en daarmee het uitgangspunt vormt voor de inhoud van MSPT en de vaardigheden die de student moet beheersen bij afronding van zijn specialisme.

De opleiding legt een sterke nadruk op de zelfwerkzaamheid van studenten waarbij studenten binnen alle uitstroomprofielen aan opdrachten werken die afkomstig zijn uit de beroepspraktijk. Concreet werken studenten gedurende hun opleiding aan het verwerven van kennis en het toepassen van nieuwe kennis en inzichten op basis van *evidence based* handelen in hun eigen beroepspraktijk. Zij voeren daarbij voorbereidende- en/of verwerkingsopdrachten uit waarna zij de resultaten hiervan bediscussiëren met collega's én docenten van de opleiding. De opleiding stelt hierbij minimumeisen aan de beroepspraktijk en bij vrijwel alle studieonderdelen dienen studenten te reflecteren op de praktijk, Het gaat dan niet uitsluitend om het operationele handelen van de master fysiotherapie, maar ook om het verkrijgen van bewijzen die het handelen kunnen onderbouwen.

Opdrachten, casussen, past MSPT aan voor studenten en betreft hierbij het werkveld. Zij stellen nieuwe opdrachten op die verband houden met actuele ontwikkelingen binnen de verschillende werkvelden. Deze actie heeft geleid tot een systematischer beleid wat betreft de input en de evaluatie van nieuwe verwerkingsopdrachten uit de verschillende werkvelden.

Het auditteam constateert dat de casussen en opdrachten voldoende complex zijn en van studenten een forse inspanning eisen, niet in de laatste plaats wat tijdsinvestering betreft. De voorbeelden van de opdrachten die de studenten moeten uitvoeren en die het auditteam heeft gezien, tonen aan dat de studieprogramma's van de uitstroomprofielen de ontwikkeling van de specifieke beroepsvaardigheden, passend bij die profielen (kinderen, ouderen, oncologie, etc.) stimuleren. Bijvoorbeeld: Op het terrein van Kinderfysiotherapie dienen studenten in groepsverband een methodisch, pedagogisch-didactisch oefenprogramma op te stellen om kinderen te leren over een smalle onderlaag te lopen. Centrale vragen die de masterstudent daarbij tijdens de voorbereiding dient te beantwoorden luiden onder andere: hoe benader je een kind m.b.t. de didactische aspecten (werkvorm, wijze van aanbieden) en hoe benader je het kind pedagogisch en welke rol spelen hier dan beloningsstrategieën bij? Iedere therapeut krijgt acht minuten om het kind de stabiliteit aan te leren.

Ten aanzien van kennisontwikkeling is het auditteam verder gebleken dat MSPT samenwerkt met opleidingen bij andere hogescholen. Dit is een goede manier om ontwikkelingen in (aanpalende) vakgebieden bij te houden en om zelf te participeren in voor de opleiding relevant onderzoek. Zo heeft de opleiding via de Haagse Hogeschool contacten met een lector die verantwoordelijk is voor een lectoraat op het terrein van 'innovatieve beweegstimulering en sport'. Ook zijn er contacten met TNO, de Vereniging voor Sportgeneeskunde en de Nederlandse Vereniging voor Sportfysiotherapie om te komen tot een informatiesysteem rond

de organisatie en inhoud van sportzorg. Studenten kunnen aan dit onderzoek deelnemen door deelonderzoeken uit te voeren.

Wat betreft het niveau van het studieprogramma merkt het auditteam op dat afgestudeerden tevreden zijn en het geleerde daadwerkelijk in hun eigen praktijk kunnen toepassen. Het studieprogramma is zwaar en vraagt veel discipline. Inhoud en omvang van het curriculum van MSPT en de uitstroomprofielen brengt met zich mee dat studenten deze opleiding alleen kunnen afronden, indien zij voldoende interesse en affiniteit hebben met innovatieve opdrachten/projecten. Met name de inbreng van eigen ervaringen uit de beroepspraktijk, leidt tot een hoger opleidingsniveau dan de bachelor, zo stelt het auditteam vast.

Oncologiefysiotherapie

Het nieuwe uitstroomprofiel Oncologiefysiotherapie kenmerkt zich door een programma waar de oefening van vaardigheden in de beroepspraktijk nadrukkelijk aan bod komt. Zo leert de student tijdens zijn opleiding te oefenen met cliënten met als doel de lichamelijke conditie in de periode voorafgaand aan de behandeling waarmee bij oncologische aandoening wordt bestreden (operatie, chemotherapie, bestraling) zo optimaal mogelijk te maken. De student werkt met oefentherapie die gericht is op het mobiliseren van bewegingsbeperkingen, het verbeteren van bewegingsfuncties, het verbeteren van algehele en lokale conditie met als einddoel het verhogen van het activiteiten- en participatieniveau.

Als essentieel beschouwt het auditteam de vaardigheid van de oncologiefysiotherapeut om een 'luisterend oor' te zijn voor de cliënt. Daarbij praat de cliënt over de situatie waarin hij verkeert waarbij de oncologiefysiotherapeut zowel kan adviseren als morele steun kan bieden bij het omgaan met het probleem van de cliënt. Verder is de oncologiefysiotherapeut in staat om het behandeldoel af te stemmen op de fase waarin de cliënt zich bevindt.

Sportfysiotherapie

Voor het uitstroomprofiel Sportfysiotherapie heeft de opleiding er voor gekozen om de student voor elke scholingsdag een uitgebreide zelfstudieopdracht te geven. Op deze wijze maken studenten voorafgaand aan de scholingsdag de vakinhoud eigen om tijdens de scholingsdag met medestudenten en de docent op basis van deze vakinhoud over het thema van gedachte te kunnen wisselen. Het auditteam is positief over de samenwerking van Sportfysiotherapie met de Stichting Opleidingen in de Sportgeneeskunde bij de concrete vakinhoudelijke invulling van dit uitstroomprofiel.

Positief is het auditteam over het gebruik van sportrevalidatiemodellen die al vroeg in het uitstroomprofiel Sportfysiotherapie gepresenteerd worden. De opleiding 'daagt studenten uit' om deze modellen aan te vullen met voorbeelden uit de eigen praktijk of uit de literatuur. Positief is het auditteam ook over het feit dat er op initiatief van de opleiding zelf een uitgebreid onderzoek is gedaan waarin acht van de negen internationale sportrevalidatiemodellen beschreven zijn op hun *evidence* zijn getoetst.

Onderzoek

Studenten leren in Masterclass A om onderzoek te lezen en de resultaten uit onderzoek te interpreteren. In Masterclass B leren studenten klinisch te redeneren, en wordt afgesloten met het schrijven van een '*evidence based casuïstiek*' waarin de student aantoont over *evidence based practices* te beschikken.

Deze masterclass komt zo vroeg mogelijk in het tweede jaar aan bod. Tijdens Masterclass C leren studenten technieken om te komen tot het opstellen van een innovatief project.

Binnen de Vrije Studie Ruimte kunnen studenten kiezen voor een verdieping binnen hun opleiding die zij o.a. 'kleur kunnen geven' door studieonderdelen te volgen op het terrein van onderzoek. Concreet kunnen studenten er voor kiezen om deel te nemen aan een onderzoek,

testen te ontwikkelen, het schrijven van een artikel of het schrijven van een overzichtsartikel dat publicabel is.

De onderzoekscomponent is aanwezig binnen MSPT. De komende jaren is vanuit de opleiding een verdere inspanning nodig om onderzoek verder te verankeren binnen de opleiding en haar vijf uitstroomprofielen. In het bijzonder dient de opleiding meer aandacht te besteden aan methoden en technieken/statistiek. Met name vaardigheden die studenten zelf op dit terrein moeten kunnen uitvoeren en het onderscheid met de bachelor op dit terrein zijn nu niet duidelijk.

Hoe de onderzoekslijn binnen de verschillende uitstroomprofielen vorm krijgt, is niet duidelijk beschreven. Dit dient de opleiding per uitstroomprofiel beter te beschrijven.

Literatuur

De door de opleiding gebruikte literatuur is in orde: de opleiding maakt gebruik van recente Nederlandstalige- en Engelstalige literatuur op (para)medisch gebied, waaronder goede recente Engelstalige standaardwerken. De docenten zijn verantwoordelijk voor de invulling van de literatuurlijst en blijken voldoende kritisch te zijn in hun keuze van literatuur.

Binnen MSPT werken docenten en studenten met wetenschappelijke artikelen. Ze leren tevens om de wetenschappelijke kennis toe te passen in hun praktijk en de effecten hiervan vervolgens te vergelijken met het te verwachten beeld dat in de literatuur beschreven is.

Met dit laatste raken we een belangrijk punt naar de mening van het auditteam. Als essentieel beschouwt het auditteam het kritische vermogen van studenten, het blijvend vragen stellen bij hetgeen beschreven is in de literatuur en hun eigen bevindingen. Dit is binnen MSPT en haar uitstroomprofielen voldoende geborgd.

Weging en oordeel

Positief is dat de opleiding uitgebreide contacten onderhoudt met instellingen op het terrein van de gezondheidszorg in de directe omgeving voor de werving van opdrachten die studenten dienen uit te voeren.

De opleiding dient de onderzoekslijn, methoden en technieken, binnen de verschillende uitstroomprofielen beter uit te werken. Studenten participeren wel in onderzoek, maar meer kennis en vaardigheden van de technische kant van methoden en technieken, statistiek, is vereist.

De opleiding legt veel nadruk binnen de vijf profielen op het *evidence based* handelen. De opleiding stimuleert studenten om hun concreet handelen te onderbouwen met bewijzen ('*evidence*') en om daarbij gebruik te maken van actuele en wetenschappelijke literatuur. Zo is er sprake van interactie met de praktijk en van het uitvoeren van *evidence based practice*. Het auditteam constateert dat de literatuur die de opleiding gebruikt binnen de vijf uitstroomprofielen voldoende actueel en passend is voor een masteropleiding. De door de opleiding gebruikte literatuur is zowel Nederlandstalig als Engelstalig, en daarmee een goede mix van relevante literatuur.

Het auditteam beoordeelt Standaard 2 daarom als voldoende.

Standaard 3: De inhoud van het programma biedt de studenten de mogelijkheid de beoogde eindkwalificaties te bereiken.

Bevindingen

Beeld competentieprofiel

Hoe en waar studenten de competenties verwerven, is terug te vinden in modulebeschrijvingen van de opleiding. De set competenties is onderverdeeld in beroepsspecifieke competenties, algemeen beroepsgerichte competenties en persoonsgebonden competenties. Per onderdeel is in het curriculum aanwijsbaar waar de student aan deze competenties werkt.

Opbouw studieprogramma

MSPT deeltijd (de opleiding wordt uitsluitend in een deeltijdvariant aangeboden) bestaat uit een generiek masterdeel voor alle vijf uitstroomprofielen van 31,5 EC én een in omvang verschillend specialistisch masterdeel. Eerder in deze rapportage onder 'basisgegevens' is dit laatste per uitstroomprofiel aangegeven.

Het generieke masterdeel bestaat uit vier zg. 'masterclasses' waarbij telkens één thema centraal staat, bijvoorbeeld 'klinische redeneren' of 'innovatiemanagement'. Vervolgens is er binnen de verschillende specialistische masterdelen, de uitstroomprofielen, ook sprake van masterclasses waarbij de opleiding thema's uitwerkt die relevant zijn voor het betreffende uitstroomprofiel: voor Sportfysiotherapie gaat het dan bijvoorbeeld om masterclasses op het terrein van sportrevalidatie of sportmedisch diagnostisch handelen.

Inhoud programma, algemeen

De vijf uitstroomprofielen baseren zich op eindkwalificaties die door werkgroepen binnen de beroepsvereniging zijn opgesteld en het KNGF onderschrijft. Bestudering door het auditteam van de verschillende curricula laat zien dat MSPT voldoende aandacht besteedt aan relevante vakken en thema's. Bij de totstandkoming hiervan, zo geeft de opleiding aan, is de rol van de aan de opleiding verbonden hoogleraar Smits-Engelman belangrijk geweest. Tot de thema's die in de verschillende uitstroomprofielen aan bod komen behoren: diagnosticeren, zelfstandig complexe behandelplannen opstellen en uitvoeren en deze toelichten voor andere (para)medische beroepsbeoefenaren, wetenschappelijk onderbouwen van handelen, managen van innovatieprocessen, coachen van beroepsgenoten en het geven van consultaties aan professionals in de gezondheidszorg.

In deze masteropleiding wordt de bij studenten al aanwezige kennis verder verdiept. Ook is er sprake van vakoverstijgende vaardigheden zoals innovatiemanagement. Studenten moeten in opdrachten aantonen dat zij in staat zijn om aanpalende vakgebieden te begrijpen en te interpreteren, het eigen functioneren in een discipline-overstijgend kader te plaatsen en in een multidisciplinair team te kunnen werken.

Het kunnen toepassen van kennis en inzicht staat nadrukkelijk centraal in MSPT en haar uitstroomprofielen. Studenten leren problemen te plaatsen in een context van verschillende visies op behandeling. Daarbij de maatschappelijke visie en financiering van de zorg in acht nemend. Ook is er sprake van voldoende kunnen reflecteren op het eigen therapeutisch handelen bij studenten.

MSPT en de uitstroomprofielen laten voldoende verdieping zien ten opzichte van de bacheloropleiding. Als voorbeeld van dit verdiepende aspect nemen we binnen het uitstroomprofiel Oncologiefysiotherapie de masterclass Medische oncologie met als competenties: screenen en diagnosticeren.

De opleiding geeft een opsomming van onderwerpen die hierbij aan bod komen. Ook geeft de opleiding aan wat het verwachte beginniveau is van de student. Vervolgens is het eindniveau voor deze masterclass beschreven. Zo verwacht de opleiding dat oncologische fysiotherapeuten kennis van en inzicht hebben in chirurgische oncologie, radiotherapie, chemotherapie, immunotherapie en hormonale therapie. Ook dient deze voor de behandelde tumoren m.b.v. klinisch redeneren de specifieke fysiotherapeutische behandelbare problemen beschrijven, die zich tijdens de behandeling kunnen voordoen.

Een belangrijk deel van de opleiding bestaat uit het zelfstandig of in groepsverband bestuderen en verwerken van informatie. Studenten voeren individueel of in groepsverband opdrachten uit en voeren zelfstandig in de praktijk praktijkopdrachten uit. Dit is een efficiënte en effectieve manier om de student de gelegenheid te bieden de noodzakelijke praktische georiënteerde eindkwalificatie te bereiken. Een essentiële rol is hierbij weggelegd voor de werkplek van de student. De opleiding spreekt in dit verband overigens van stages. Er is een onderscheid te maken tussen de meer beroepsinhoudelijke stages waarin de student onder begeleiding zelfstandig beroepsopdrachten uitvoert en een wetenschappelijk georiënteerde stage waar sprake is van het uitvoeren van toegepast onderzoek. De voorbereidingsopdrachten die studenten moeten uitvoeren, zijn complex en geven volgens het auditteam een voldoende beeld van problemen die afgestudeerden in de praktijk tegenkomen.

Voor de uitstroomprofielen geldt dat de praktijk nauw betrokken is geweest bij het opstellen van de beroepscompetentieprofielen. De beroepsvereniging KNGF hanteert deze profielen bij het beoordelen van de kwaliteit van opleidingen. Bestudering ervan laat zien dat het goed doordachte profielen betreft waar beroepsbeoefenaren/ledenraad en relevante (wetenschappelijke) betrokken zijn geweest. Voor Oncologie fysiotherapie geldt bijvoorbeeld dat dit is opgesteld in samenwerking met het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, het ErasmusMC/Daniel den Hoed Kliniek en de Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie binnen de Lymphologie.

Hierna geven wij een kort overzicht van de specifieke inhoud van de uitstroomprofielen van Oncologiefysiotherapie en Sportfysiotherapie in het kader van resp. de beoordeling van een nieuwe opleiding (Oncologie fysiotherapie) en de *mid term review* Sportfysiotherapie.

Programma Master Oncologiefysiotherapie

Het vierjarig studieprogramma omvat de volgende specialistische Masterclasses: Medische oncologie en fysiotherapie, Communicatie psychosociale oncologische zorg, Oncologierevalidatie en Capita selecta. Het programma onderscheidt verder de volgende Masterclasses die bij alle uitstroomprofielen voorkomen: Lezen en interpreteren, Klinisch redeneren, Innovatiemanagement en de Thesefase. Ook kent de opleiding in het derde en vierde studiejaar een vrije studieruimte waarin de student zich kan richten op een verdere specialisatie.

Het auditteam constateert dat het curriculum voor dit uitstroomprofiel voldoende helder is uitgewerkt. Essentiële studieonderdelen zoals radiotherapie, psychosociale oncologische zorg, palliatieve zorg en pijn zijn opgenomen. Het auditteam beoordeelt het curriculum als voldoende uitgewerkt. De koppeling met de (eigen) praktijk is nadrukkelijk aanwezig.

Programma Master Sportfysiotherapie

De opleiding heeft het volledige studieprogramma voor dit uitstroomprofiel voor de periode september 2011 tot en met juni 2015 volledig uitgewerkt. Zo heeft de opleiding op een inzichtelijke wijze een planningsoverzicht samengesteld met daarin opgenomen de stagedagen, de scholingsdagen, het aantal contacturen, het aantal studiebelastingsuren en het aantal EC's per studieonderdeel. Zo is afleidbaar uit dit overzicht dat de opleiding de Masterclass A op 8/2, 14/3 en 13/6 2012 op Papendal verzorgt waar gedurende drie scholingsdagen het kritische bestuderen en het gebruik van literatuur centraal staat.

Positief is het auditteam over het feit dat vooral de essentiële studieonderdelen op het terrein van Meten en testen, Klinisch redeneren, Beweegprogramma's en Innovatiemanagement de meeste scholingsdagen hebben. Het zijn deze onderwerpen die centraal moeten staan bij een master op het terrein van sportfysiotherapie.

Het studieprogramma omvat de volgende specialistische Masterclasses: Sportrevalidatie, Preventie en gezondheid, Beweegprogramma's en Sportmedisch diagnostisch handelen. Het programma bevat verder de hierboven genoemde masterclasses die bij alle uitstroomprofielen voorkomen. Ook kent de opleiding in het derde en vierde studiejaar een vrije studieruimte waarin de student zich kan richten op een verdere specialisatie binnen het vakgebied.

Het auditteam constateert dat het curriculum voor dit uitstroomprofiel voldoende helder is uitgewerkt. Essentiële studieonderdelen zoals: Snelheid en uithoudingsvermogen, Kracht, Beweegprogramma's en Klinisch redeneren bij sportletsel zijn opgenomen. Het auditteam beoordeelt het curriculum als voldoende uitgewerkt. De koppeling met de (eigen) praktijk is nadrukkelijk aanwezig.

Samenwerking met SMTU

Het studieprogramma voor de master Manuele Therapie verzorgt de School voor Manuele Therapie Utrecht (SMTU) in Nieuwegein. Wij merken op dat de masterclasses (A tot en met D) zoals MSPT deze aanbiedt, gescheiden worden aangeboden van de SMTU opleiding. Terzijde merken we op dat de competenties die de master in Nieuwegein en Breda hanteren identiek zijn.

Het verdient sterk de voorkeur bij dit studieprogramma te overwegen om de Masterclasses A-D van MSPT geïntegreerd aan te bieden met het SMTU onderwijs en niet ná het SMTU onderwijs, zoals thans het geval is. Zo kan de student de SMTU-stof kritisch tot zich nemen en gaande het studietraject van vier studiejaar het klinisch redeneren onder de knie krijgen waarbij de student keuzes maakt voor onderzoek en behandeling die de student kan onderbouwen.

Overleg met derden

Er vindt twee maal per jaar gestructureerd overleg plaats tussen MSPT en partijen die voor Avans+ studieonderdelen verzorgen. Het betreft hier overleg tussen deze partijen waarbij de samenwerkingsovereenkomst, die het auditteam bestudeerd heeft, als uitgangspunt dient. De bewaking van de vakinhoud en het niveau ervan zijn daarbij onderwerp van gesprek. De regie hierbij voert Avans+ als geaccrediteerde en diploma verlenende instantie.

Duur uitstroomprofielen

Het auditteam constateert dat de omvang van de verschillende uitstroomprofielen verschilt. De verschillen zitten met name tussen de uitstroom specifieke masterclasses. Voor de master Oncologiefysiotherapie bedraagt het totaal aantal studie uren over vier jaar 1880 uur, voor de master Manuele therapie: 2111 uur, voor de master Geriatriefysiotherapie: 1880 uur, master Kinderfysiotherapie: 2764 uur en tenslotte voor master Sportfysiotherapie: 1868 uur. De verschillende masterclasses overziend en hierbij rekening houdend met de complexiteit van de binnen de masterclasses gepresenteerde studieonderdelen, is het auditteam van mening dat de omvang van de masterclasses van de vijf uitstroomprofielen adequaat is. Dat wil zeggen: zij bieden de student de gelegenheid de eindkwalificaties te behalen zoals geformuleerd in de beroepscompetentieprofielen.

Onderzoek

Binnen de opleiding en haar vijf uitstroomprofielen leren studenten om onderzoek uit te voeren. Tijdens de audit is het beeld ontstaan dat de onderzoekscomponent binnen het ene uitstroomprofiel beter ontwikkeld is dan bij het andere profiel. Concreet is onderzoek binnen Kinderfysiotherapie beter uitgewerkt/ontwikkeld dan binnen Oncologiefysiotherapie.

De opleiding zet grotere onderzoeksprojecten op waarin meerdere deelnemers aan hun afstudeerproject kunnen werken. Als voorbeeld hierbij geldt het 'Implementatieonderzoek TFI' waar studenten van de master Geriatriefysiotherapie aan deelnemen. Ook het op handen zijnde promotietraject van een kerndocent master Sportfysiotherapie over blessurepreventie is hiervan een voorbeeld omdat studenten van de master Sportfysiotherapie hieraan kunnen bijdragen.

Rol werkplek

Avans+ biedt MSPT en haar vijf uitstroomprofielen aan in de variant deeltijd. Concreet betekent dit dat studenten overdag werkzaam in de voor de opleiding relevante beroepspraktijk en daarnaast de MSPT-opleiding volgen. Hierdoor is er binnen het onderwijs voortdurend sprake van de inbreng van studenten/het werkveld in de opleiding. Studenten bespreken problemen die zij in hun praktijk tegenkomen met collega studenten en met docenten. Zo behandelen docenten tijdens hun lessen casussen van studenten uit hun praktijk. Naar de mening van het auditteam een goede manier om theorie en voor de student relevante (eigen) praktijk te koppelen.

Weging en oordeel

De duur van de verschillende uitstroomprofielen is overeenkomstig de omvang van inhoud en zwaarte van de profielen.

De opleiding heeft haar vijf uitstroomprofielen zodanig opgezet dat theorie en praktijk op voldoende evenwichtige wijze aan bod komen. De student, die veelal zelf als fysiotherapeut in de praktijk werkzaam is, krijgt gelegenheid om het geleerde in zijn eigen praktijk toe te passen én om zelf casussen uit de praktijk in het onderwijs in te brengen. Dit is een effectieve manier om studenten de gelegenheid te bieden de noodzakelijke eindkwalificaties te verwerven.

De vijf uitstroomprofielen baseren zich op eindkwalificaties die door werkgroepen binnen de beroepsvereniging zijn opgesteld en het KNGF onderschrijft. De vijf uitstroomprofielen van MSPT, inclusief Sportfysiotherapie en Oncologiefysiotherapie, beschikken over eigen specialistische masterclass én over meer generalistische masterclasses die voor elk van de vijf uitstroomprofielen identiek zijn. Zowel de generalistische als de specialistische masterclasses zijn voor de verschillende uitstroomprofielen voldoende uitgewerkt. Zij bieden naar de mening van het auditteam de student voldoende gelegenheid de eindkwalificaties te bereiken.

Het auditteam beoordeelt daarom Standaard 3 als voldoende.

Standaard 4: De vormgeving van het programma zet aan tot studeren en biedt studenten de mogelijkheid de beoogde eindkwalificaties te bereiken.

Bevindingen

De leerdimensies

De inhoud van de opleiding MSPT is afgeleid van vijf leerdimensies: kennis, inzicht, vaardigheden, attitude en impact. Dit laatste, 'impact', heeft betrekking op de invloed van kennis, inzicht, vaardigheden en attitude op de omgeving van de masterstudent. De opleiding wil niet zonder meer voorschrijven hoe en wat de student moet leren. Zelfstandigheid staat centraal. De praktijkgerichte studieonderdelen bieden de student een verdiepingsslag en een reflectie op hoe de student het geleerde kan toepassen in de eigen praktijksituatie.

Structuur studieprogramma's

Het auditteam heeft de verschillende studieprogramma's van de uitstroomprofielen bestudeerd en komt tot de volgende bevindingen.

De studieprogramma's zijn voldoende gestructureerd en zó opgezet, dat studenten in de eerste en tweede studiejaar binnen de kaders van de Masterclasses een omvangrijke component basiskennis verwerven, zowel op (para)medisch gebied (bijvoorbeeld: diagnostiek, systeemtherapie, klinisch redeneren) als op het terrein van meer algemene vaardigheden (bijvoorbeeld: verdiepend inzicht in persoonlijke kwaliteiten, valkuilen, voorkeursstijlen). Literatuur en docenten bieden studenten daartoe ruim de gelegenheid.

Studenten dienen voorafgaand aan colleges de relevante literatuur te bestuderen. De colleges kenmerken zich door een uitwisseling van kennis tussen docent en student. In het vierde studiejaar zijn er een beperkt aantal colleges binnen de kaders van de Masterclass Theses fase. Voor de verschillende uitstroomprofielen geldt dat studenten op basis van docentafhankelijk onderwijs en door zelfstudie werken aan studieonderdelen zoals: het schrijven van een artikel, statistiek, voorbereiding afstuderen, proefpresentaties. Studenten kunnen in de tweede fase van hun studie de vrije verdiepende studieruimte invullen. De inhoud van de colleges is voldoende beschreven in het studiemateriaal voor de student. Masterstudenten dienen voorafgaand aan de colleges de relevante vakinhoud te bestuderen.

Nauw gerelateerd aan de vakinhoudelijke kennis zijn de vaardigheden. Zoals eerder aangegeven staat de vakinhoud binnen deze opleiding niet los van de praktijk. Studenten moeten een koppeling kunnen maken in twee richtingen, van vakinhoud naar vaardigheid en omgekeerd, van vaardigheid naar kennis, zo stelt het auditteam vast.

Door te oefenen in verschillende situaties op de werkplek beheerst de student de vaardigheden steeds beter. Het (h)erkennen van de praktijkrelevantie van de aangeboden stof is voor de student een belangrijke voorwaarde om gemotiveerd te blijven om de lesstof eigen te maken. Met andere woorden, de vormgeving van het programma zet aan tot studeren.

Wij merken hier al op, en komen hier bij het volgende facet op terug, dat de opleiding voor studenten vaak zwaar is. Hulp hierbij is noodzakelijk binnen de kaders die de vormgeving van het programma hierbij bieden kan.

Modulebeschrijving

Zelfwerkzaamheid van de student loopt als een rode draad door de verschillende masterclasses en modules. Het auditteam stelt vast dat de student veel zelf moet bestuderen, zélf initiatieven moet nemen om met collega studenten te overleggen en zélf opdrachten uit te moeten voeren.

Of zoals Avans+ het zelf aangeeft: Avans+ stelt zich op het standpunt dat de eigen werkplek de meest optimale situatie is om met en van elkaar te leren. Vandaar dat er een appél wordt gedaan op het uitvoeren van praktijkopdrachten in de eigen beroepspraktijk.

Bij de vormgeving van het curriculum heeft de opleiding zich ook laten leiden door de Dublin Descriptoren. Zo blijkt uit de modulebeschrijvingen dat kennis, inzicht en toepassen telkens terugkerende aspecten zijn. Concreet besteedt het uitstroomprofiel master Geriatriefysiotherapie binnen de module Motoriek bij ouderen aandacht aan kennisaspecten op het terrein van de theorie van Thomaes, de vijf functies van bewegen zoals door Dröes benoemd en het integreren van deze functies in een bewegingsprogramma voor dementerende ouderen en in *coping* strategieën en *coping* gedrag bij dementerende ouderen. Binnen het uitstroomprofiel Kinderfysiotherapie gaat het hierbij om het kunnen hanteren van het Probleem Analyse Model bij een (bestaande) statusverslaglegging.

Daarnaast zijn er modules met vakoverstijgende vaardigheden die van belang zijn omdat de setting waarin een master fysiotherapeut zich beweegt interdisciplinair is. Hij moet in staat zijn om voor aangrenzende vakgebieden de meerwaarde te beschrijven. Een voorbeeld hiervan zijn de vaardigheden die de master student tijdens zijn opleiding verwerft rond management, coördineren en leidinggeven. Voorbeelden zijn:

- het kunnen leidinggeven aan het collectief oplossen van problemen;
- participeren in (innovatieve) projecten;
- het aanpassen van situaties aan gewijzigde omstandigheden.

Ten aanzien van de nieuwe masteropleiding op het terrein van de Oncologiefysiotherapie merkt het auditteam op dat ook hier de nadruk sterk ligt op de zelfwerkzaamheid van studenten, daarbij ondersteund door docenten. Daartegenover staat dat de opleiding bij die studieonderdelen die complexer van inhoud zijn, zoals fundamentele- en psychosociale aspecten van kanker, zij docenten inzet. Ter illustratie hierbij als voorbeeld het studieonderdeel 'Communicatie binnen de psychosociale zorg'. De opleiding verzorgt hier vijf lesdagen met een totaal aantal contacturen van 36. 70 uur zijn gereserveerd voor zelfstudie en 40,5 uur voor voorbereiding en verwerkingsopdracht. Er geldt daarbij een aanwezigheidsplicht van 80 procent.

Uit de modulebeschrijving Oncologiefysiotherapie blijkt verder dat studenten voorafgaand aan de lesdagen opdrachten moeten maken ter voorbereiding op de lesdag en verwerkingsopdrachten na afloop ter bevordering van de transfer naar de praktijk. In een portfolio bewaart de student de opdrachten die door de docent zijn in te zien en tevens door de docent beoordeeld worden. De laatste lesdag van de Masterclass is een Praktijk Integratie Toets. Deze bestaat uit een theorie- en een praktijkdeel.

Uit de beschikbare documentatie is voor de student afleidbaar wat de centrale vraag is van het studieonderdeel, de onderwerpen die behandeld worden, de doelstelling en de werkvormen waarin de opleiding het studieonderdeel presenteert: colleges, responsiecollege en praktijk. De masteropleiding Oncologiefysiotherapie biedt de student studietaken aan waarin deze bijvoorbeeld een door hem gevoerd gesprek uit het recent verleden selecteert (bij voorkeur een oncologische situatie) waarover hij ontevreden is of lastig was om te voeren. Hij dient dan kort een beschrijving te geven van de situatie, hoe het gesprek verliep en hoe het eindigde, het gevoel tijdens en na het gesprek en te bepalen waar het 'mis' ging.

Studenten over de vormgeving van het programma

Studenten zijn positief over de inhoud van het programma: het is voldoende uitdagend en leidt tot nieuwsgierigheid. Het biedt hen gelegenheid de eindkwalificaties te behalen. Wel is het programma vrij zwaar: met name de combinatie van werken, studeren en privé trekt soms een zware wissel. Het zich eigen maken van de diepgaande (para)medische concepten die de basis vormen van deze masteropleiding vraagt van hen veel tijd en inspanning.

Het feit dat de opleiding gekozen heeft voor een onderwijsmodel waarbij veel aan het initiatief van de student wordt overgelaten, vormt voor sommige studenten een probleem. Zij haken voortijdig af.

Weging en oordeel

De modulebeschrijvingen die de opleiding de studenten vooraf biedt, geven hen een voldoende beeld van de omvang en zwaarte van de studieonderdelen. Meer sturing hierbij om de student door de studiestof te leiden, is daarbij wel noodzakelijk. De verschillende studieonderdelen waar de master uit bestaat, zijn voldoende gestructureerd, waarbij binnen deze studieonderdelen de kenniscomponent aanwijsbaar is. Studenten bestuderen voorafgaand aan de colleges de lesstof. Hierdoor ontstaat er tussen docent en student een vakinhoudelijke discussie waarbij de praktijk van de student een belangrijke rol vervult. Daarmee legt de opleiding een relatie tussen de theorie- en de praktijkcomponent van de masteropleiding en is geborgd dat de student de vereiste eindkwalificaties bereikt.

Het auditteam beoordeelt daarom Standaard 4 als voldoende.

Standaard 5: Het programma sluit aan bij de kwalificaties van de instromende studenten.

Bevindingen

Instream, kwantitatief

De opleiding verwacht dat het aantal instromende studenten voor de verschillende profielen zal toenemen. Eerder in dit rapport, onder 'Karakteristiek van de opleiding' hebben wij kort de reden van deze verwachte toename van instromers beschreven.

Het aantal instromers dat kiest voor het uitstroomprofiel Kinderfysiotherapie is voldoende om dit profiel rendabel aan te bieden. Voor de overige profielen is er nog geen instroom, zoals bij Oncologiefysiotherapie, of is er sprake van een beperkte instroom.

De opleiding heeft voor het uitstroomprofiel Sportfysiotherapie de toelatingseisen aangescherpt zodat het aantal studenten dat de opleiding voortijdig verlaat afneemt, zo is de verwachting.

Vooropleiding studenten

Instromende studenten dienen in het bezit te zijn van een hbo-bachelor diploma Fysiotherapie. Potentiële studenten voeren een intakegesprek met vertegenwoordigers van de opleiding waarin hun vakkennis, motivatie en verwachtingen over de opleiding ter sprake komen. Ook wijst de opleiding hen op de zwaarte/tijdsbeslag van de opleiding en bespreekt de opleiding met potentiële studenten welke mogelijkheden zij concreet hebben om opdrachten uit te voeren. Toch blijkt, zo geeft de opleiding aan, dat potentiële studenten soms de masteropleiding te licht opvatten om vervolgens de opleiding vroegtijdig te verlaten. Studenten hebben weliswaar ieder een eigen leerstijl maar niet iedere leerstijl past bij het door de opleiding gekozen didactische concept. Het ontbreekt studenten dan aan studievaardigheden, een thema waar de opleiding meer aandacht aan dient te besteden.

Het auditteam constateert dat studenten voorafgaand aan de opleiding de noodzakelijke documenten aan de opleiding dienen voor te leggen, waaronder hun bachelor getuigschrift. Ook is het van belang dat de student beschikt over een voor de opleiding relevante werkplek. Dit wordt studenten door de opleiding duidelijk gecommuniceerd voordat ze met de opleiding starten. De opleiding wijst de student nadrukkelijk op het belang hiervan, in het bijzonder de vervlechting in het studieprogramma van theorie en praktijk. Concreet: de Oncologiefysiotherapeut dient in een praktijk werkzaam te zijn waar deze regelmatig patiënten ziet die behandeld zijn of worden voor kanker. Alleen zo kunnen de door de opleiding aangereikte lesstof en praktijkopdrachten worden toegepast.

Vrijstellingen

Eerder verworven kwalificaties kunnen leiden tot vrijstellingen. De opleiding hanteert een EVC procedure die de afgelopen jaren is ontwikkeld door de landelijk samenwerkende masteropleidingen. Nadrukkelijk geldt dat deze vrijstellingen betrekking hebben op de meer generieke mastercompetenties en dus niet op vakspecifieke studieonderdelen. Juist het omgekeerde geldt voor een student in het bezit van een diploma gespecialiseerde fysiotherapeut van een post hbo. Dan dienen alleen de generieke mastercompetenties te worden behaald, wat de aanleiding is geweest voor het opstellen van de EVC procedure. Uit de gesprekken tijdens de audit met studenten is gebleken dat de opleiding streng is bij het toekennen van vrijstellingen:

- de student dient aantoonbare relevante praktijkervaring te hebben waarbij een maximale vrijstelling geldt van 8 EC.

- de student heeft elders een (deel)opleiding gevolgd waarvan de inhoud en toetsing overeenkomen met die van MSPT.
- gespecialiseerde fysiotherapeuten hebben eerder nascholing gevolgd en zijn opgenomen in het 'deelregister verbijzondering' van de beroepsvereniging. Op basis van deze KNGF-erkenning krijgen zij vrijstelling via de Examencommissie van de opleiding op het terrein van de onderzoeks- en behandelvaardigheden (maximaal 31,5 EC).

Aansluiting vooropleiding

Hierboven constateerde het auditteam al dat de opleiding voor veel studenten zwaar is. De kwalificaties van MSPT sluiten aan bij de hbo-bachelor fysiotherapie die de meeste studenten in een voltijdvariant gevolgd hebben. Deze masteropleiding volgen studenten in deeltijd en gecombineerd met een baan en een gezinssituatie is dat zwaar.

Zo kost de uitwerking van opdrachten studenten veel tijd. Studenten klagen soms over de tijd die het hen kost om de opdrachten te maken en het zich eigen maken van de theorie. Het aantal studenten dat voortijdig de opleiding staakt is aanzienlijk. Het auditteam stelt vast dat MSPT nog meer inzicht moeten hebben in met name de studievoordigheden en het daarmee samenhangende leervermogen van de potentiële studenten. Meer aandacht hiervoor tijdens de *intake* en meer begeleiding van de student, met name in het eerste studiejaar, kan leiden tot meer zicht op de studievoordigheden van de student.

De opleiding vraagt zich in dit verband af of het niveau van de opleiding wellicht te hoog is en/of moet er een strengere selectie aan de poort plaatsvinden om studenten (waarvan de opleiding al bij voorbaat de indruk heeft dat zij het eindniveau niet zullen halen) niet toe te laten tot MSPT. In ieder geval, zo is het auditteam gebleken na gesprekken met docenten en management, wil de opleiding geen concessies doen aan de inhoud/zwaarte van de opleiding en haar uitstroomprofielen.

Weging en oordeel

De opleiding heeft zicht op de herkomst en de beginsituatie van haar masterstudenten. Instromers zijn Hbo-bachelor afgestudeerde studenten die zich verder willen specialiseren binnen het vakgebied.

Meer aandacht voor de studievoordigheden in de eerste fase van de opleiding van de student is noodzakelijk. Het auditteam constateert dat niet iedere student over de juiste leerstijl beschikt om zich de studiestof eigen te maken. Voor de opleiding zeker een aandachtspunt, mede ook omdat het beeld van deze masteropleiding is, dat het een meer bèta-georiënteerde opleiding is. Een beeld dat de opleiding ook naar buiten moet communiceren naar de mening van het auditteam.

Het auditteam is, overigens evenals de opleiding, van mening dat MSPT geen concessies kan doen wat betreft de vakinhoud van de opleiding. Veel meer ligt voor de hand de student nadrukkelijker te wijzen op de zwaarte van de studie en de potentiële groep studenten hierover uitgebreid en zo concreet mogelijk voor te lichten. Zittende studenten kunnen hierbij nadrukkelijk een rol spelen, naar de mening van het auditteam.

Het auditteam is positief over het feit dat de opleiding terughoudend is in het toekennen van vrijstellingen op basis van EVC's. Daar waar de opleiding vrijstelling verleent, heeft dit uitsluitend betrekking op de meer generieke mastercompetenties. Een juiste keuze volgens het auditteam.

Het auditteam beoordeelt daarom Standaard 5 als voldoende.

Standaard 6: Het programma is studeerbaar.

Bevindingen

Studielast

De studiebelasting per week wisselt volgens de studenten gedurende vier jaar (de nominale studieduur). Zo geven zij aan dat bestudering van de vakinhoudelijke theoriecomponent veel tijd kost. Ook is er verschil in inspanning tussen studenten met een vwo achtergrond en niet-vwo'ers. Over het algemeen studeren studenten per week ongeveer 15 uur per week (zie hierna).

Uitwerking studie- en contacttijd

De opleiding heeft de studie- en contacttijd, met daarbij een onderscheid tussen studie-/contacttijd met en zonder docent, goed uitgewerkt in vijf overzichtelijke schema's per uitstroomprofiel. Hierin zijn alle studieonderdelen opgesomd, de planning per masterclass, de praktijkcomponent per masterclass, de docentafhankelijke en –onafhankelijke omvang van de studieonderdelen en de omvang in uren van de zelfstudie. De omvang van het aantal contacturen per uitstroomprofiel is hieronder weergegeven:

Master Kinderfysiotherapie: 420 uur;
Master Oncologiefysiotherapie: 330 uur;
Master Geriatriefysiotherapie: 342 uur;
Master Sportfysiotherapie: 336 uur;
Master Manuele therapie: 510 uur.

Verdeling studiepunten

Bijzonder aan de opleiding MSPT is dat de opleiding per uitstroomvariant een verschillende studiebelasting laat zien, zo stelt het auditteam vast. De master op het terrein van Kinderfysiotherapie laat een gemiddelde belasting zien van 25 EC (per week 16 uur), Oncologiefysiotherapie: 17,25 EC (per week 11 uur), master Geriatriefysiotherapie: 16,76 (per week 10,5 uur), master Sportfysiotherapie: 15,75 EC (per week 10 uur), master manueel therapie: 17,75 (per week 11,3 uur).

Beheersing van vakken als: ontwikkeling grove motoriek, prematuriteit, psychopathologie en klinische epidemiologie, kosten studenten veel tijd. Uit gesprekken met studenten is het auditteam gebleken dat de feitelijke studielast en de gegeven, nominale, studielast niet altijd overeenkomen. Studenten investeren meer tijd in een studieonderdeel dan de door de opleiding vastgesteld studielast.

Informatie over de inhoud en de invulling van de studieonderdelen van de verschillende uitstroomprofielen, alsmede over de competenties en/of leerdoelen per onderwijseenheid, is vastgelegd in de moduleboeken. Bestudering hiervan door het auditteam leidt tot de conclusie dat deze moduleboeken de student voldoende informatie bieden over hetgeen aan voorkennis vereist is en wat aan het eind van het traject van hem verwacht wordt. De toetsvorm is vermeld, evenals de te bestuderen literatuur, de werkvormen en de studielast.

Studenten met een functiestoornis

De opleiding biedt studenten met een functiestoornis de gelegenheid om tentamens op een zoveel mogelijk aan hun beperking aangepaste wijze af te leggen. Avans+ beschikt niet over specifieke voorzieningen voor studenten met een functiebeperking. Tijdens de *intake* dient de opleiding hierover studenten in te lichten.

Studentenoordeel

Studenten geven aan dat de studielast met name bij de start van de opleiding groot is. Naarmate zij vorderen in hun opleiding, hoe minder zwaar het is omdat dan meer parate kennis aanwezig is en er binnen studieonderdelen sprake is van herhaling. De flexibiliteit van de opleiding is vrij beperkt. Dit levert in een aantal gevallen problemen op bij een aanwezigheidsplicht. Het is van belang dat de opleiding de student bij de *intake* van deze aanwezigheidsplicht op de hoogte stelt evenals van het feit dat afwijking hiervan in principe op goede gronden niet mogelijk is.

Weging en oordeel

Het auditteam constateert dat de formele en de feitelijke studielast (die duidelijk hoger ligt dan de formeel door de opleiding vastgestelde studielast) niet altijd overeenkomen. De opleiding is naar de mening van studenten studeerbaar, maar de studielast kan meer gespreid worden, waarbij de opleiding pieken in de studielast zoveel mogelijk beperkt. De opleiding heeft het aantal uren dat de student aan zijn studie besteedt, goed in kaart gebracht.

Het auditteam beoordeelt daarom Standaard 7 als voldoende.

Standaard 7: De opleiding voldoet aan de wettelijke eis m.b.t. omvang en duur van het programma.

Bevindingen

Uit onderstaand overzicht blijkt dat MSPT en haar vijf uitstroomvarianten verschillende studielast laat zien over de reguliere vier studie jaren.

Master Kinderfysiotherapie: 100 EC;
Master Oncologie fysiotherapie: 69 EC;
Master Geriatrie fysiotherapie: 67 EC;
Master Sport fysiotherapie: 63 EC;
Master Manuele therapie: 71 EC.

Omdat de beroepsinhoudelijke verdieping verschilt, geldt voor de verschillende uitstroomprofielen ook een afwijkende omvang van het specialistische deel.

Conclusie

Voldoet aan de wettelijke eis.

Personeel

Standaard 8: de opleiding beschikt over een doeltreffend personeelsbeleid

Bevindingen

Personeelsbeleid

Avans+ werkt binnen haar masteropleidingen met een beperkte staf vaste docenten en een uitgebreid aantal *freelance* docenten. Dit laatste is, zo geeft de opleiding aan, ingegeven door het praktijkgerichte karakter van haar opleidingen. Uitgangspunt hierbij is dat docenten niet alleen beschikken moeten over voldoende theoretische kennis, maar ook over recente praktijkervaring. Omdat een beperkt aantal docenten in vaste dienst is, wisselt de samenstelling van het team sterk. Dit is een aandachtspunt binnen de opleiding omdat de coördinatie tussen docenten daardoor beperkt is.

Het netwerk van Avans+ en zittende docenten dragen nieuwe docenten voor.

Borging kwaliteit docenten

De opleiding beschikt over verschillende meetinstrumenten, zoals collegiale toetsing en studentevaluaties om de kwaliteit van de docenten regelmatig te peilen. Studentevaluaties vormen voor het docentoverleg een belangrijke bron van input. Bij onvoldoende functioneren, neemt het management van MSPT maatregelen. Studenten beoordelen iedere docent na afloop van een studieonderdeel. Evaluaties koppelt de opleiding altijd terug naar docenten. Masterclasses bespreekt de opleiding afzonderlijk en in samenhang met (kern)docenten in twee jaarlijkse docentenvergaderingen en met een vertegenwoordiging van de studenten. Een goed initiatief, zo stelt het auditteam vast.

Het management van MSPT voert jaarlijks met iedere medewerker die in dienst is bij de opleiding achtereenvolgens de volgende gesprekken: planningsgesprek, coachingsgesprek en een beoordelingsgesprek. De procedure rond deze gesprekken is voldoende helder uitgewerkt, zo constateert het auditteam. Deze gesprekken vinden plaats zowel gestructureerd als, indien het management dit noodzakelijk acht, op een meer incidentele basis.

Avans+ stimuleert docenten om hun kennis en vaardigheden op peil te houden. Wat betreft de didactische kwaliteit van docenten is van belang op te merken dat Avans+ beschikt over een deskundigheidsbevorderingsprogramma dat zich richt op didactiek en persoonlijke en professionele effectiviteit. Uit door de opleiding geleverde informatie blijkt dat er binnen MSPT twee keer per jaar een 'deskundigheidsbevorderingsdag' is ingepland. Hier besteedt de opleiding aandacht aan specifieke opleidingsgerelateerde thema's. Van docenten verwacht de opleiding dat zij hierbij aanwezig zijn en een actieve bijdrage leveren.

Er zijn financiële middelen beschikbaar voor docenten om het bezoek aan relevante bijeenkomsten te faciliteren. Een aan MSPT verbonden hoogleraar is de afgelopen jaren betrokken geweest bij het trainen/begeleiden van docenten binnen de uitstroomprofielen Kinderfysiotherapie en Sportfysiotherapie. Zijn rol wordt steeds meer overgenomen door een gepromoveerd docent binnen MSPT. Twee docenten zijn in dienst gekomen bij Avans+ om ook binnen de masters op de terreinen oncologie, manuele therapie en geriatrie de deskundigheid van de verschillende docententeams te ondersteunen. Het auditteam vindt het belangrijk dat MSPT het functioneren van deze, aan onderzoek en uitstroomprofielen gerelateerde docenten, ondersteunt.

Er wordt gewerkt aan een opleidingsbreed scholingsplan. Dit was ten tijde van de audit niet voorhanden. Het auditteam heeft aangegeven dat de opleiding in het studiejaar 2011-2012 een goed uitgewerkt scholingsplan dient op te leveren.

Weging en oordeel

Het auditteam constateert dat de opleiding relevante gesprekken voert met docenten over hun functioneren. Op deze wijze bewaakt de opleiding de kwaliteit van haar docententeam. Docenten kunnen op kosten van de opleiding voor hen relevante congressen of andere opleidingsgerelateerde bijeenkomsten bezoeken. Vaardigheden op didactisch gebied traint de opleiding bij nieuwe docenten.

Indien een docent onvoldoende functioneert, dan neemt de opleiding maatregelen. Positief is dat studenten een rol spelen bij het beoordelen van hun docenten. De opleiding biedt docenten de gelegenheid via deskundigheidsbevorderingsdagen hun kennis en vaardigheden te vergroten. Daarbij zet de opleiding ook eigen docenten in die kennis van collega docenten op peil houden.

Om de kwaliteit van het docententeam blijvend te borgen dient de opleiding een goed uitgewerkt scholingsplan op te stellen waarin het scholingsbeleid opleidingsbreed geformaliseerd is en waarbij de opleiding accenten zet. Het auditteam vindt het belangrijk dat de opleiding de kaders van toekomstig personeelsbeleid nadrukkelijker formuleert dan thans het geval is.

Het auditteam beoordeelt Standaard 8 als voldoende.

Standaard 9: Het personeel is gekwalificeerd voor de inhoudelijke, onderwijskundige en organisatorisch realisatie van het programma.

Oordeel: onvoldoende

Bevindingen

MSPT wordt verzorgd door coördinatoren, (kern)docenten en freelancers. Eerstgenoemden zijn verantwoordelijk voor een of meerdere studieonderdelen. Het auditteam heeft gesproken met personen die voor de daadwerkelijke realisatie van de opleiding verantwoordelijk zijn. Uit deze gesprekken is het volgende beeld ontstaan.

Het auditteam is op zoek gegaan naar de wijze waarop de opleiding vertegenwoordigers uit het werkveld inzet binnen MSPT. Hoewel de Raad van Advies niet functioneert, heeft de opleiding wel contacten met het werkveld. Concreet krijgt MSPT informatie uit de verschillende werkvelden, maar niet via een Raad van Advies. Docenten zijn veelal rechtstreeks uit de praktijk afkomstig, er zijn intensieve contacten met het KNGF en, heel pragmatisch, wisselen studenten en docenten informatie uit over ontwikkelingen in het werkveld. Het auditteam beoordeelt dit als voldoende, maar de contacten dienen op een meer gestructureerde basis plaats te vinden via een Raad van Advies.

Het beleid van Avans+ is om binnen vijf jaar over de 'ideale mix' te beschikken tussen wo- en hbo-masteropgeleiden ('50 procent-50 procent'). Het auditteam gaat uit van een ander, hoger ambitieniveau wat betreft het aantal wo-master opgeleide docenten. In de kritische reflectie spreekt de opleiding vervolgens over het streven om 80 procent van de docenten minimaal op masterniveau te scholen. Op dit punt is er sprake van onduidelijkheid. In dit verband merkt het auditteam op dat het aantal docenten met een relevante wo-opleiding niet over alle uitstroomprofielen gelijk verdeeld is.

Voor de opleiding Sportfysiotherapie zijn 7 van 19 docenten wo-opgeleid. Binnen de master Oncologiefysiotherapie hebben 24 van de 34 docenten een wo-achtergrond. In deze verdeling spiegelt zich een ontwikkeling af binnen MSPT: de aanstelling van meer wo-afgestudeerde docenten. De nieuwe master Oncologie fysiotherapie beschikt absoluut en relatief over verreweg de meeste wo-afgestudeerde docenten.

Het auditteam adviseert MSPT, gelet op het bovenstaande, om zittend personeel de gelegenheid te bieden zich te laten bij- en nascholen leidend tot een verdiepende wetenschappelijke achtergrond. Zeker een aandachtspunt binnen het scholingsplan van de opleiding. Uit de aan het auditteam voorgelegde rolprofielen blijkt dat het wo-niveau van nieuwe medewerkers een eis is. De opleiding laat gastcolleges verzorgen door gastdocenten uit de praktijk die o.a. werkzaam zijn bij revalidatie instellingen of ziekenhuizen. Over het algemeen verzorgen (gast)docenten de meer specialistische studieonderdelen.

Ten tijde van het opstellen van deze rapportage liet de opleiding weten een omissie op het spoor te zijn gekomen. Zij gaf aan de medische specialisten niet te hebben meegenomen in een eerder door haar verschaft overzicht van de inzet van docenten. Uit dit overzicht blijkt

	Master	Waarvan WO
MPPT	86%	36%
MOPT	70%	59%
MGPT	69%	44%
MMT	39%	20%
MPTS	79%	42%
MSPT-upgrade	100%	34%

Verder, zo geeft de opleiding aan, is de aan de opleiding verbonden hoogleraar betrokken bij de na- en bijscholing van de docenten.

Projectleider

De projectleider is degene die *feeling* heeft met de markt en over vakinhoudelijke expertise en ervaring beschikt. Vanuit Avans+ is de projectleider verantwoordelijk voor de inhoud en vormgeven van de masterclasses. Tot zijn 'resultaatgebieden' behoren: relatiemanagement, productontwikkeling, projectmanagement en evaluatie en nazorg. In feite is hij de drager van de opleiding; de meeste 'lijntjes' van de opleiding komen bij hem samen. Het auditteam is van mening dat de projectleider voldoende is toegerust voor zijn taak. Hij beschikt over voldoende vakinhoudelijke kwaliteiten en over een voldoende breed netwerk binnen het vakgebied. In de regel, zo blijkt, is hij ook de contactpersoon tussen opleiding en het werkveld/de arbeidsmarkt.

Kerndocenten

Kerndocenten beschikken over een totaaloverzicht van de opleiding en zijn het aanspreekpunt voor de freelancedocenten die veelal gespecialiseerde studieonderdelen voor hun rekening nemen. Zij nemen inhoudelijk de verantwoordelijkheid voor een specifieke masterclass en zorgen dat het didactisch concept goed wordt uitgewerkt. Zij monitoren het eindniveau/de eindtermen van de masterclasses op basis van de set competenties en opleidingseisen, de toetsvormen en de kwaliteit van de toetsen. Het auditteam is van mening dat de kerndocenten voldoende zijn toegerust voor hun taak.

Docenten

Het auditteam heeft gesproken met docenten van de vijf uitstroomprofielen, inclusief Oncologie fysiotherapie. Uit de documentatie vooraf bleek dat de criteria waaraan docenten dienen te voldoen, duidelijk gerelateerd zijn aan de eindkwalificaties van de studieonderdelen die zij verzorgen. Docenten werken mee aan productontwikkeling en geven signalen van studenten en het werkveld door aan de projectleider. De docent toetst leerresultaten en begeleidt persoonlijk studenten en is samen met de projectleider verantwoordelijk voor de uitvoering van de opleiding.

Wat de *freelance* docenten betreft, beschikt MSPT over een uitgebreide *pool* aan docenten binnen de relevante vakgebieden. Ook maakt de opleiding gebruik van het netwerk van docenten en van contacten met de beroepsvereniging. Startende freelancers hebben vaak behoefte aan didactische ondersteuning. De opleiding verzorgt deze scholing. Zittende (kern)docenten zijn freelance docenten behulpzaam bij het didactische aspect van hun werkzaamheden.

Bestudering van de cv's van de docenten van de verschillende uitstroomprofielen laat zien dat deze zijn toegerust voor hun taak. Bij de master Manuele therapie trof het auditteam een aantal cv's aan die zij niet direct in verband kon brengen met de opleiding zelf. Aan de verdeling wo-master docenten, gepromoveerde docenten en niet wo-master opgeleide docenten hebben wij hierboven al aandacht besteed. Een essentieel punt betreft de didactische scholing van de docenten. Studenten lieten weten dat niet alle docenten in staat zijn hun kennis goed voor het voetlicht te brengen. Ook dit dient in het scholingsplan verder uitgewerkt te worden.

Inrichting opleiding

Voor de verschillende masterclasses kent de opleiding teams van kerndocenten. Deze teams van kerndocenten bestaan uit docenten, waarvan enkelen 'in opleiding' zijn, in vaste dienst én *freelancers*. Het auditteam acht het van belang dat de opleiding een aantal goed gekwalificeerde docenten permanent betreft bij het up-to-date houden van de volledige opleiding.

Zo borgt de opleiding dat docenten voldoende betrokkenheid blijven houden bij de opleiding en kunnen veranderingen op gestructureerde wijze in de curricula verwerkt worden door de leden van het kernteam.

Weging en oordeel

De projectleider binnen MSPT is voldoende gekwalificeerd om de opleiding vakinhoudelijk en organisatorisch te dragen. De kerndocenten zijn eveneens voldoende toegerust om hun taak uit te voeren. Zowel de projectleider als de kerndocenten maakten een professionele indruk op het auditteam.

Het docententeam bestaat uit docenten met een achtergrond in het relevante vakgebied. Vrijwel alle docenten beschikken over praktijkervaring. De docenten van de uitstroomprofielen waar het auditteam mee gesproken heeft, maakten nadrukkelijk een gemotiveerde indruk. Hun didactische kwaliteit is een punt van aandacht op korte termijn voor de opleiding.

Het aantal wo-docenten is binnen deze masteropleiding onvoldoende. De opleiding is zich hiervan bewust, getuige het aantal wo'ers die de opleiding inzet voor het nieuwe uitstroomprofiel Oncologiefysiotherapie. Voor de overige uitstroomprofielen dient de opleiding het aantal wo-master afgestudeerde docenten te vergroten. Voor het auditteam een belangrijk punt.

Het auditteam beoordeelt daarom Standaard 9 als onvoldoende.

Standaard 10: De omvang van het personeel is toereikend voor de realisatie van het programma.

Bevindingen

MSPT beschikt over één projectleider per uitstroomprofiel (5 fte), 1,8 fte aan vaste docenten en ruim 4,5 fte aan backoffice medewerkers en een productmanager. Het aantal vaste docenten is daarmee beperkt.

De opleiding is er in geslaagd om voldoende freelancers aan te trekken voor de opleiding. Zo zijn 42 (freelance)docenten verbonden aan de master Kinderfysiotherapie die Avans+ al een aantal jaren verzorgt. De andere uitstroomprofielen, Sport, Geriatrie en Manueel therapie, beschikken over een bescheidener aantal docenten: tussen de 15 en 19.

De nieuwe master Oncologiefysiotherapie beschikt over 34 (freelance)docenten waaronder 2 hoogleraren, 22 wo-opgeleiden waaronder zeven gepromoveerden. De overige docenten beschikken op zijn minst over een bacheloropleiding op het terrein van fysiotherapie of verpleegkunde.

Het auditteam constateert dat het aantal *freelance* docenten groot is en dat het aantal kerndocenten beperkt is. Het auditteam vindt het belangrijk dat MSPT het aantal docenten dat deel uit maakt van een kernteam uitbreidt. Zo kan het wegvallen van een kerndocent eenvoudiger worden opgevangen en is er meer uitwisseling van opleidingsspecifieke zaken tussen kernteamleden.

Het auditteam constateerde tijdens de audit dat de coördinatie van onderwijsprocessen en intercollegiaal overleg tussen docenten onderling en tussen docenten en management niet eenvoudig is. Voor een belangrijk deel wordt dit veroorzaakt door de beperkte aanwezigheid van docenten op de opleiding.

De invoering van kerndocenten beoordeelt het auditteam als positief. Zie Standaard 9. Het auditteam geeft in overweging om het team van kerndocenten verder te verbreden. Veel ontwikkelingsgerichte/innovatieve processen hangen nu af van een beperkt aantal personen. Het breder dragen van de opleiding én van de uitstroomprofielen is een belangrijk ontwikkelingspunt voor de nabije toekomst. Thans vangt de opleiding signalen van studenten veelal digitaal/*on line* op. Meer *vis à vis* contact is noodzakelijk waardoor de opleiding meer zicht krijgt op de studievoortgang van de student.

Weging en oordeel

Het auditteam concludeert dat SMTP veel werkt met *freelance* docenten en een beperkt aantal vaste docenten. Wel is het wenselijk om meer docenten in vaste dienst aan te nemen, gelet op de groeiambities van de opleiding. Daardoor is de inzet van docenten op structurele basis mogelijk en kan de opleiding de begeleiding van studenten verder intensiveren. De *pool freelance* docenten is naar de mening van het auditteam zeker voldoende.

Het auditteam beoordeelt daarom Standaard 10 als voldoende.

Voorzieningen

Standaard 11: De huisvesting en de materiële voorzieningen zijn toereikend voor de realisatie van het programma.

Bevindingen

MPTS maakt gebruik van de voorzieningen die Avans+ breed beschikbaar zijn. Daarnaast maakt de opleiding gebruik van voorzieningen van Avans Hogeschool, de voorzieningen op het trainingscentrum Papendal en bij de School voor Manuele Therapie Utrecht (SMTU) in Nieuwegein. Hier volgen studenten voor het uitstroomprofiel specifieke studieonderdelen. Voor de master Kinderfysiotherapie werkt Avans+ samen met verschillende revalidatiecentra. Voor de master Geriatriefysiotherapie maakt de opleiding gebruik van de instelling Het Zonnehuis in Zwolle.

Het oordeel van studenten over de ruimtelijke voorzieningen is positief. Daarnaast heeft de opleiding duidelijke criteria geformuleerd waaraan de voorzieningen elders dienen te voldoen. Hiertoe behoren: goede bereikbaarheid, aanwezigheid AV-middelen, aanwezigheid van internetaansluiting en geschiktheid voor doelgroep. Daarnaast geldt dat genoemde externe locaties een landelijke uitstraling hebben wat betreft hun kwaliteit. Reden voor het auditteam om niet zelf deze locaties te bezoeken.

De onderwijsruimten binnen Avans+ zijn adequaat. Dit geldt zowel voor de collegeruimten als voor de praktijkruimten.

De opleiding beschikt verder over *Blackboard*, hetgeen voor deze deeltijdopleiding een 'uitkomst' genoemd mag worden. Communicatie tussen alle bij de opleiding betrokken partijen verloopt dan ook in belangrijke mate langs deze elektronische weg.

Het enige punt van kritiek heeft het auditteam op de afwezigheid van een goede mediatheek. Docenten geven aan dat het geen probleem is, want zij hebben via andere werkgevers hier toegang toe. Studenten ervaren het ook niet als probleem. De opleiding biedt de studenten in de specifieke modules voldoende en adequate literatuur, o.a. Engelstalige en actuele, aan. Het auditteam vindt dat de opleiding dit teveel over aan de initiatieven van de student. De opleiding zou studenten de gelegenheid moeten bieden om op de opleiding wetenschappelijke literatuur te kunnen raadplegen. Al is het maar om studenten te leren hoe je wetenschappelijke literatuur zoekt, selecteert en raadpleegt.

Weging en oordeel

De ruimtelijke voorzieningen waar MSPT gebruik van maakt zijn voldoende, hoewel het ontbreken van een goede mediatheek een punt van aandacht is.

Het auditteam beoordeelt daarom Standaard 11 als voldoende.

Standaard 12: De studiebegeleiding en de informatievoorziening aan studenten bevorderen de studievoortgang en sluiten aan bij de behoefte van studenten.

Bevindingen

Eerder in deze rapportage is er op gewezen dat MSPT de studenten veel vrijheid laat.

Voor bepaalde studieonderdelen geldt weliswaar een aanwezigheidsplicht van minimaal 80 procent, maar verder zijn studenten vrij in hun keuze om te studeren wanneer het hen uitkomt. Het auditteam meent dat dit een punt is waar de opleiding meer op kan sturen, om studenten zeker in de eerste studiefase meer te begeleiden bij het leren te studeren.

De opleiding wijst er in dit verband op dat masterstudenten niet altijd over de gewenste studievaardigheden beschikken. Met name het 'grotendeels zelfgestuurd of autonoom karakter' van de studie leidt bij studenten regelmatig tot studievertraging. Studenten willen meer structuur in de opleiding en meer studie instructie. Gevolg van studievertraging kan zijn dat studenten vervolgens MSPT verlaten. Dit is geen wenselijke situatie; niet voor de student en niet voor de opleiding. Van belang is dat MSPT op dit terrein meer initiatieven neemt.

De opleiding informeert studenten een maand voorafgaand aan een masterclass over inhoud, rooster, studieopdrachten en studielast van het studieonderdeel. De student dient vervolgens zelf een planning op te stellen over zijn inzet/activiteiten rond de masterclass.

Het initiatief om gebruik te maken van studiebegeleiding, ligt in belangrijke mate bij de student. Coördinatoren/kerndocenten zijn iedere week twee uur *online* voor begeleiding. Ook zijn projectleiders binnen Avans+ bereikbaar om vragen/problemen waar mogelijk op te lossen.

Indien er sprake is van studievertraging, vindt er een gesprek plaats tussen de student en vertegenwoordigers van de opleiding. Op verzoek van de student kan dan extra begeleiding ingezet worden. Met de student maakt MSPT dan afspraken over de wijze waarop de studie vervolgd kan worden.

Studentenoordeel

Niet altijd levert MSPT tijdige en volledige informatie aan studenten. Wat betreft studiebegeleiding geven studenten overigens zelf aan dat dit de verantwoordelijkheid is van de student zelf. Of zij wel of geen gebruik maakt van de door de opleiding geboden mogelijkheden tot begeleiding, is op de eerste plaats een studentkeuze, zo geven zij aan. Het meer beschikbaar zijn van docenten vinden zij wél wenselijk, dat maakt het voor hen eenvoudiger om contact te leggen en om studieproblemen te bespreken.

Weging en oordeel

De opleiding gaat uit van de eigen verantwoordelijkheid van de student. Het blijkt echter dat instromende studenten niet in alle gevallen nog beschikken over het juiste studieritme. Daarnaast is deze masteropleiding zwaarder dan de eerder door studenten gevolgde bacheloropleiding.

Het auditteam is van mening dat een opleiding masterstudenten niet van start tot en met afstuderen intensief hoeft te begeleiden. Van masterstudenten mag de opleiding tenslotte een behoorlijk tot goed niveau van studievaardigheden verwachten. Echter het auditteam beveelt de opleiding aan om de studiebegeleiding zeker tijdens de eerste fase van de studie gestructureerd aan te pakken en niet teveel uit te gaan van de juiste studievaardigheden bij de instromende groep studenten.

Het auditteam beoordeelt daarom Standaard 12 als voldoende.

Kwaliteitszorg

Standaard 13: De opleiding wordt periodiek geëvalueerd, mede aan de hand van meetbare doelen.

Bevindingen

MSPT hanteert een kwaliteitszorgsysteem dat Avans+ breed wordt toegepast (zie hierna). In de documentatie is hierbij sprake van een 'cyclische proces van kwaliteitszorg'. De projectleider en de masterclass coördinatoren/kerndocent beoordelen evaluaties en nemen vervolgens actie als dat nodig mocht zijn.

Het auditteam constateert dat de medewerkers van MSPT voldoende doordrongen zijn van het belang van kwaliteitszorg, i.c. een goed functionerend kwaliteitszorgsysteem. Veel aspecten rond kwaliteitszorg zitten 'in de hoofden van de medewerkers'. Het auditteam constateert dat er weinig gestructureerd op papier staat. Wij gebruiken hier de term 'gestructureerd' omdat de documentatie bestuderend en na de gesprekken tijdens de audit het auditteam duidelijk is geworden dat MSPT wel over instrumenten beschikt op het terrein van kwaliteitszorg maar dit in beperkte mate uitgewerkt op papier heeft staan. In dit verband merkt het management van MSPT op dat men de afgelopen jaren voorrang heeft gegeven aan het verder ontwikkelen (vakinhoudelijk en organisatorisch) van MSPT en haar uitstroomprofielen. Het auditteam is van mening dat het van belang dat de opleiding over een goed uitgewerkt en goed functionerend kwaliteitszorgsysteem beschikt.

Het auditteam dat in 2006 de opleiding heeft beoordeeld in het kader van de Toets Nieuwe Opleiding drong er op aan om het kwaliteitszorgsysteem op korte termijn verder uit te werken. Het auditteam constateerde toen dat de opleiding niet over een kwaliteitshandboek beschikt. Een dergelijk handboek beschouwt het auditteam als een middel om documentatie en acties op een complete en overzichtelijke wijze vast te leggen. De opleiding geeft in dit verband zelf aan dat dit de afgelopen jaren niet hoog op de prioriteitenlijst heeft gestaan. De ontwikkeling van extra uitstroomprofielen en de herstructurering van één van de uitstroomprofielen is hier debet aan.

Het auditteam heeft daarop de opleiding gevraagd in ieder geval de contouren vast te leggen van een kwaliteitszorgsysteem, voorzien van een concreet en controleerbaar stappenplan.

Vervolgens heeft het auditteam een korte notitie ontvangen van de opleiding. In deze notitie besteedt de opleiding aandacht aan de wijze waarop zij een inschatting maakt van het aantal opleidingen en deelnemers voor het aankomend jaar. Op basis hiervan bepaalt Avans+ welke specifieke kwaliteitsaspecten zij hieraan verbindt en welke inspanning zij moet leveren om een opleiding vervolgens uit te voeren. In maart 2011 is de werkgroep R&D opgericht die tot doel heeft, zo geeft Avans+ aan, de opleidingen die zij aanbiedt te toetsen aan 22 criteria die in belangrijke mate zijn terug te voeren op criteria die de NVAO hanteert bij de beoordeling van opleidingen in het hoger onderwijs.

Avans+ bewaakt de kwaliteit van haar opleidingen onder andere door de kwaliteit leermiddelen apart te evalueren, de praktijkrelevantie van de opleiding te bewaken, alsmede door gebruik te maken van feedback van deelnemers aan de opleiding. Het auditteam constateert dat deze werkwijze op onderdelen nog niet 100 procent functioneert. Daarom is een goed gedocumenteerd kwaliteitszorgplan waar de opleiding aandacht besteedt aan alle aspecten van kwaliteitszorg opleidingsbreed van belang. Thans zijn deze aspecten van kwaliteitszorg nog te veel verspreid over onderdelen van de opleiding waardoor een coherent beeld niet mogelijk is en de opleiding ook niet altijd belangrijke kwesties identificeert.

Studenten over kwaliteitszorg

Studenten gaven aan dat zij de kwaliteitszorg van de opleiding op hoofdlijnen in orde vinden. Weliswaar verloopt de communicatie tussen hen en de opleiding niet altijd optimaal, maar na wat 'aandringen' komt er wel een oplossing voor een vraagstuk. Omdat zij maar in beperkte mate aanwezig zijn op de opleiding is hun betrokkenheid bij het goed functioneren van het kwaliteitszorgsysteem beperkt.

Weging en oordeel

Het auditteam is van mening dat het kwaliteitszorgsysteem binnen MSPT op onderdelen functioneert maar er nog te weinig in een goed uitgewerkt kwaliteitszorgsysteem is beschreven. Datgene dat onder een kwaliteitszorgsysteem verstaan wordt, functioneert vooral op praktisch niveau. Op papier staat weinig. Van belang is nu dat de opleiding op korte termijn het kwaliteitszorgsysteem verder vormgeeft en op alle aspecten van de opleiding betreft waarbij zij een goed uitgewerkt stappenplan als leidraad gebruikt. In navolging van het auditteam in 2006 merkt het auditteam thans op dat dit momenteel node wordt gemist.

Het auditteam beoordeelt Standaard 13 daarom als onvoldoende.

Standaard 14: De uitkomsten van de evaluaties vormen de basis voor aantoonbare verbetermaatregelen die bijdragen aan de realisatie van de doelen.
--

Bevindingen

Het auditteam stelt vast dat MSPT de evaluaties van studenten structureel gebruikt bij het ijken van de masterclasses. Herijking vindt verder plaats tijdens (kern)docentenoverleg en na consultatie van freelancers/docenten uit de praktijk. Het management van MSPT bestudeert de resultaten van evaluaties en neemt zelf actie of mandateert daarvoor personen binnen MSPT.

Ten aanzien van het functioneren van docenten stelt het auditteam vast dat als er bij een docent sprake is van minder positieve evaluatie over zijn functioneren, MSPT maatregelen neemt met als mogelijke uiterste consequentie het niet meer inzetten van de docent in het onderwijs.

MSPT geeft een aantal voorbeelden van verbeteracties die de afgelopen periode genomen zijn binnen de verschillende uitstroomprofielen. Zo is binnen Sportfysiotherapie de volgorde van modules veranderd, is de omvang van modules aangepast en is de opzet en inhoud van een masterclass aangepast. Ook is er meer aandacht voor 'ondersteunende studieonderdelen' zoals gedragsveranderingsprocessen en motiverende gespreksvoering en zijn de criteria aangescherpt voor de beschrijving van patiëntverslagen en voor de presentatie.

Binnen Geriatriefysiotherapie is het onderwijs op onderdelen aangepast. Binnen de module Motoriek bij ouderen met geriatrische ziektebeelden heeft de opleiding besloten om met standaard casuïstiek te gaan werken. Deze werden ten tijde van de audit ontwikkeld.

De door de opleiding beschikbaar gestelde documentatie en tijdens de audit is gebleken dat de opleiding voldoende open staat voor veranderingen. Op enkele plaatsen in de Kritische Reflectie geeft de opleiding aan (nog) niet tevreden te zijn over bepaalde facetten. Dit geldt bijvoorbeeld over de afwezigheid van de Raad van Advies en over de rendementen van de verschillende uitstroomprofielen.

Weging en oordeel

Als relevant beschouwt het auditteam het vermogen van de opleiding om blijvend kritisch naar zichzelf te kijken. Voor een commerciële organisatie uitermate belangrijk. Een goed kwaliteitshandboek kan hierbij uitermate behulpzaam zijn.

De opleiding neemt waar nodig voldoende verbetermaatregelen, waarop verbeteracties volgen. Voor deze verbetermaatregelen gebruikt de opleiding veelal studentevaluaties. Zij bieden de opleiding aanknopingspunten om verbetermaatregelen te initiëren.

Het auditteam beoordeelt daarom Standaard 14 als voldoende.

Standaard 15: Bij de interne kwaliteitszorg zijn de volgende partijen actief betrokken: opleidingscommissie, examencommissie, medewerkers, studenten, alumni en afnemend beroepenveld.

Bevindingen

De opleiding wordt verzorgd in een deeltijdvariant. Studenten zijn daarom beperkt aanwezig op de opleiding en contacten gaan in de regel langs elektronische weg. Studenten geven tijdens de audit aan dat ze niet veel zicht hebben op het brede terrein van kwaliteitszorg en hun bijdrage hieraan. In feite beperkt hun betrokkenheid zich, zo geven zij aan, tot het terrein van de kwaliteit van het studieprogramma en de docenten. Op deze terreinen kunnen ze hun op- en aanmerkingen kwijt, zowel langs formele weg (zie hierna) als langs informele weg door management en docenten direct aan te spreken.

De opleiding betreft ook docenten/freelancers bij kwaliteitszorg. Zij kunnen rechtstreeks aan de projectleider of aan de voorzitter van de Examencommissie hun opmerkingen over kwaliteitszorg kwijt. Voor de meeste uitstroomprofielen zijn geen alumni beschikbaar. Er is nog geen structurele betrokkenheid van afgestudeerden en het werkveld bij de kwaliteitszorg van de opleiding. Het totaal aantal afgestudeerden over de verschillende uitstroomprofielen is nog (te) gering.

Het beroepenveld levert in de regel via docenten input aan de opleiding. Daarnaast maken studenten zelf ook deel uit van het beroepenveld waardoor ook zij hun input kunnen leveren richting opleiding.

Zoals eerder aangegeven vullen studenten evaluatieformulieren in, krijgen ze de gelegenheid om mondeling hun oordeel te geven over de opleiding aan het verantwoordelijk management i.c. de projectleider. De voor studenten relevante uitkomsten van evaluaties zijn terug te vinden op *Blackboard*.

Weging en oordeel

De opleiding betreft studenten en medewerkers bij aspecten rond kwaliteitszorg. De opleiding beschikt over contacten met het beroepenveld en leidt uit deze contacten af in welke mate op kwalitatief gebied maatregelen gewenst zijn. Maar het is van belang op te merken dat een meer gestructureerd overleg met het werkveld van belang is. Ook dient de opleiding alumni gestructureerd te betrekken bij de kwaliteitszorg.

Het auditteam beoordeelt daarom Standaard 15 als voldoende.

Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

Standaard 16: De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing en toont aan dat de beoogde eindkwalificaties worden gerealiseerd.

Bevindingen

Examencommissie

Het auditteam heeft gesproken met de Examencommissie tijdens de audit en verschillende documenten opgevraagd en bestudeerd rond het functioneren van deze commissie. Binnen Avans+ is een Examencommissie geïnstalleerd die toeziet op de borging van de kwaliteit van examens en toetsen.

De Examencommissie van Avans+ bestaat uit een voorzitter die binnen Avans+ de functie heeft van directeur operations en deel uit maakt van het management, twee externe leden en een docent die binnen Avans+ werkzaam is. De centrale examencommissie wordt voor het vakgebied Fysiotherapie uitgebreid met één kerndocent en externe commissieleden. De opleiding heeft het auditteam de namen overhandigd van deze externe commissieleden. Hiertoe behoren acht personen waaronder vier hoogleraren uit Vlaanderen en Nederland, twee universitair onderzoekers en een lector van de Haagse Hogeschool.

Uit de documentatie en uit het gesprek dat het auditteam heeft gevoerd met vertegenwoordigers van de Examencommissie komt het beeld naar voren dat de Wetswijziging Versterking Besturing 'op het netvlies' staat bij MSPT. Als gevolg daarvan zal de Examencommissie binnen Avans+ anders ingericht worden, conform de door het auditteam bestudeerde notitie 'Examencommissie Avans+'. De Examencommissie nieuwe stijl zal in het studiejaar 2011-2012 van start gaan.

In genoemde notitie besteedt de organisatie aandacht aan de positie, de werkwijze, de eisen aan deskundigheid en samenstelling van de examencommissie. De notitie geeft aan dat de Examencommissie ook een rol zal spelen bij het eventueel verlenen van vrijstellingen. De Examencommissie vergewist zich in de nieuwe opzet van het eindniveau van de opleiding. Op de eerste plaats kijkt zij hierbij naar het beroepscompetentieprofiel dat met het werkveld is afgestemd en door het werkveld is gevalideerd. Vervolgens controleert zij of de Dublin Descriptoren terugkomen in het studieprogramma. De Examencommissie vormt op basis daarvan een oordeel over de aanwezigheid van die voorwaarden die nodig zijn om het masterniveau te behalen. In tweede aanleg raadpleegt de Examencommissie steekproefsgewijs theses en portfolio's om vast te stellen of deze daadwerkelijk aan het masterniveau voldoen. De Examencommissie zal daarmee aan de nieuwe eisen voldoen, zo stelt het auditteam vast.

Toetsen, opdrachten

Het auditteam stelt vast dat de opleiding het toetsen beschouwt als een onderdeel van de onderwijskwaliteit. Binnen de Masterclasses zijn verschillende deelopdrachten opgenomen waar de integratie van de vakinhoud van de generieke en specialistische masterclasses voorop staat.

Voor alle uitstrooprofielen geldt dat de Masterclasses 1 tot en 4 worden afgesloten met een praktijkintegratietoets. Ter illustratie beschrijven wij hierna kort een dergelijke toets voor de nieuwe opleiding Oncologie fysiotherapie: 'de Praktijkintegratietoets I: masterclass oncologierevalidatie'. De student beschrijft en documenteert hierbij in 3 à 4 pagina's een patiënt. Hij beschrijft hierin de medische diagnose, de anamnese van de patiënt, het behandelplan, de gekozen interventies, de evaluatiemiddelen en eventuele belemmeringen bij de behandeling. De student dient tevens een video te maken van een (essentieel) onderdeel van het revalidatietraject. De student dient het patiënten verslag te presenteren en te onderbouwen.

Uit gesprekken die het auditteam heeft gevoerd met studenten is gebleken dat zij de voorkeur geven aan open vragen i.p.v. de thans door de opleiding gehanteerde toetsvormen, waaronder *multiple choice*. Laatstgenoemde manier van toetsen verbaast studenten enigszins omdat docenten tijdens colleges er op wijzen dat nooit één antwoord goed is. Dit leidt bij studenten tot verwarring, zo geven zij zelf aan.

Het auditteam heeft tijdens de audit toetsen bestudeerd van MSPT en haar verschillende uitstroomprofielen. De opleiding kan nadrukkelijk méér toetsen; er wordt nu te weinig en fragmentarisch getoetst. De meeste toetsen vereisen van de student de reproductie van kennis. De overige door het auditteam bestudeerde toetsen zijn op een niveau dat tussen hbo-bachelor en hbo-master ligt. Het auditteam merkt op dat het niveau van de toetsen nadrukkelijk hoger moet. Dit geldt bijvoorbeeld voor de toets op het terrein van methodologie/statistiek.

Ter voorbereiding op de Masterclasses geeft de opleiding opdrachten. De uitwerking van de opdrachten moeten studenten soms wel, soms niet invullen. Dit controleert de opleiding niet maar studenten zullen tijdens colleges moeilijk de behandelde stof kunnen volgen als zij de opdrachten niet gemaakt hebben.

Borging kwaliteit toetsen en toetscriteria

Wat betreft het toetsbeleid van MSPT is het auditteam gebleken dat er op onderdelen bij studenten sprake is van onduidelijkheid over de wijze waarop docenten oordelen. Studenten lieten tijdens de audit weten dat scores docentafhankelijk zijn. Duidelijkheid hieromtrent is zeker noodzakelijk. Het auditteam vermoedt dat dit ook te maken heeft met het maken van keuzes met betrekking tot het beoogde eindniveau en de daaraan gekoppelde kwaliteitsindicatoren. Uit de gesprekken met het docentteam ontstond bij het auditteam duidelijk het beeld dat er discussie plaatsvindt tussen docenten over het niveau van MSPT. Over de te volgen toets procedure is discussie binnen het docentteam. In ieder geval (h)erkennen zij het probleem. Van belang is dat de opleiding op het punt rond de betrouwbaarheid van beoordeling en de te volgen toetsprocedure duidelijkheid creëert. Ook dient bij docenten duidelijkheid te ontstaan over wát het master eindniveau impliceert.

Studenten zijn voldoende op de hoogte van de beoordelingscriteria zodat voor hen helder is waaraan zij moeten voldoen. De studenten zijn hier tevreden over, zo geven zij aan tijdens de audit. In het geval waarin zij criteria niet helder genoeg vinden, melden zij dit waarna de opleiding ervoor zorgt dat er verbetering komt in de beschrijving van de criteria.

Beoordeling theses door de opleiding

Bij het beoordelen van de theses maakt MSPT gebruik van beoordelingsformulieren. De beoordelingscriteria zijn vastgelegd. Het auditteam constateert dat deze criteria helder zijn geformuleerd en daarmee goed toepasbaar zijn op de theses.

Niveau theses

Het auditteam heeft voorafgaand aan de audit een lijst met theses opgevraagd bij de opleiding. Vervolgens zijn theses door de auditoren geselecteerd op basis van het eindcijfer (spreiding van cijfers bekeken) en het specialisme van de auditor. Tevens zijn de beoordelingsformulieren opgevraagd.

Gebleken is dat het aantal theses per uitstroomprofiel verschilt. Concreet betekent dit dat verreweg de meeste theses geschreven zijn door studenten die het uitstroomprofiel Kinderfysiotherapie volgen. Het aantal theses voor de overige uitstroomprofielen is beperkt. Alle auditoren hebben eindwerkstukken beoordeeld. In het totaal heeft het auditteam 17 eindwerkstukken beoordeeld.

Op één eindwerkstuk na, concludeert het auditteam dat de theses op een redelijk tot en met goed/excellent hbo master niveau zijn geschreven.

Bij de door het auditteam met een onvoldoende beoordeelde thesis ontbreekt een duidelijke motivatie van het belang en de relevantie van de concrete vraag. De centrale onderzoeksvraag is onduidelijk evenals de onderzoeksofzet. De onderzoek opbrengst is overigens wél valide, evenals het gebruik van informatiebronnen bij deze door het auditteam als onvoldoende beoordeelde thesis. De opleiding beoordeelde dit eindwerkstuk met een voldoende score.

De overige theses laten een probleemstelling zien die correct is uitgewerkt, de doelstelling van het onderzoek is uitgewerkt evenals de centrale onderzoeksvraag en de onderzoeksofzet. De onderzoeksmethode is bij de meeste werkstukken correct uitgevoerd en het commentaar, de onderzoek opbrengst en de gebruikte informatiebronnen zijn adequaat. Het oordeel van het auditteam over de theses komt overeen met het oordeel van de opleiding. Prima!

Weging en oordeel

De Examencommissie functioneerde tijdens de audit nog niet geheel volgens de nieuwe wet- en regelgeving rond de taken en bevoegdheden van de Examencommissie. Of de commissie thans ook volgens deze nieuwe wet- en regelgeving functioneert, kon het auditteam tijdens de audit niet vaststellen. De door de opleiding geleverde notitie rond deze taken en bevoegdheden van de Examencommissie is wel in overeenstemming met deze nieuwe regelgeving.

De door het auditteam bestudeerde toetsen zijn op het niveau hbo tot en met master. Op onderdelen dient het niveau van de toetsen zeker verhoogd te worden. Een goede vakinhoudelijke kennis van toetsconstructie is noodzakelijk.

Het auditteam beoordeelt de door haar bestudeerde theses als relevant voor het vakgebied/het werkveld. Zo zijn vraagstelling en leerdoelen duidelijk, is de onderzoeksofzet uitgewerkt en zijn de conclusies onderbouwd, dit alles binnen de marges van voldoende tot en met goed/excellent. Eén thesis is door het auditteam met een score onvoldoende beoordeeld.

De beoordeling van de scripties is op een adequate wijze uitgevoerd door de docenten evenals het bepalen van het eindcijfer. Het initiatief om het borgingsmechanisme rond het eindniveau verder te versterken door het betrekken van externe leden van de Examencommissie bij de beoordeling juicht het auditteam toe.

Het auditteam maakt bij het bepalen van het oordeel voor deze belangrijke Standaard de volgende afweging. De Examencommissie zal, indien zij functioneert conform de notitie 'Examencommissie Avans+', volgens de nieuwe wet- en regelgeving functioneren. De kwaliteit van de toetsen, in het bijzonder het niveau ervan, dient verbeterd te worden. Dit is nadrukkelijk een aandachtspunt waarbij meer scholing van docenten op dit terrein een te overwegen optie is. Het belangrijkste vindt het auditteam, en dat heeft de doorslag gegeven voor het oordeel 'voldoende', dat de theses op één enkele uitzondering na, van voldoende kwaliteit zijn. Daarmee het eindniveau van de opleiding borgend.

Het auditteam beoordeelt Standaard 16 als voldoende.

5. AANBEVELINGEN

In het voorafgaande heeft het auditteam haar oordelen over de standaarden en over de opleiding als geheel uitgesproken. Daarnaast doen wij de opleiding een aantal aanbevelingen. Het auditteam is van mening dat deze aanbevelingen, mits opgevolgd, ertoe kunnen bijdragen dat de opleiding in kwalitatief opzicht verder verbetert.

- Wij bevelen de opleiding aan om de onderzoekscomponent blijvend goed te borgen, dit mede gelet op het vertrek van de aan de opleiding verbonden hoogleraar. De vertrektermijn van deze hoogleraar over ruim twee jaar biedt de opleiding daartoe voldoende ruimte.
- Wij bevelen de opleiding aan om volgend jaar, 2012, een goed functionerende Raad van Advies te installeren.
- Een nauwere samenwerking met kennis- en onderwijsinstellingen in het buitenland is naar de mening van het auditteam van belang om de internationale component van de opleiding meer gewicht te geven en om vervolgens zélf die functie van kennisinstelling te realiseren. Steeds meer onderwijsinstellingen willen zich ook als kennisinstelling profileren. Avans+ zou die slag niet mogen missen.
- Methoden en Technieken kunnen op een hoger niveau in het programma worden opgenomen en wel zodanig, dat studenten statistische berekeningen uitvoeren.
- Stel op korte termijn een goed doordacht scholingsplan op. Voor de sturing van de activiteiten is het nodig dat de opleiding zich kan baseren op een scholingsplan.
- Zorg voor een uitgebreider team van kerndocenten dat de opleiding en haar verschillende uitstroomprofielen 'draagt'.
- Een professionele onderwijsorganisatie die een masteropleiding aanbiedt, geven wij in overweging een goed geoutilleerde bibliotheek op te zetten. In de praktijk blijkt dit probleem wel te zijn opgelost, maar het is te veel afhankelijk van individuele docenten én van de mogelijkheden die de studenten hebben.
- Besteed meer aandacht aan de begeleiding van studenten om het voortijdig verlaten van de opleiding te voorkomen.

BIJLAGE I Scoretabel

hbo-Master Specialized Physical Therapy Deeltijd		
	Oordeel	
1. Beoogde eindkwalificaties		
Standaard 1: Eindkwalificaties	V	
2. Programma		
Standaard 2: Ontwikkelingen onderzoek / beroep	V	
Standaard 3: Inhoud	V	
Standaard 4: Vormgeving	V	
Standaard 5: Aansluiting instroom	V	
Standaard 6: Studeerbaarheid	V	
Standaard 7: Duur	V	
3. Personeel		
Standaard 8: Personeelsbeleid	V	
Standaard 9: Kwalificatie personeel	O	
Standaard 10: Omvang personeel	V	
4. Voorzieningen		
Standaard 11: Huisvesting	V	
Standaard 12: Begeleiding en informatievoorziening	V	
5. Kwaliteitszorg		
Standaard 13: Evaluatie /doelen	O	
Standaard 14: Verbetermaatregelen	V	
Standaard 15: Betrokkenheid <i>stakeholders</i>	V	
6. Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties		
Standaard 16: systematiek toetsing en bewijs eindkwalificaties	V	
Samenvattend oordeel	O	

BIJLAGE II

Schematisch overzicht opleidingsprogramma's

Programma Master Physical Therapy in Sports (MPTS) september 2011 - juni 2015						
Eerste jaar (september 2011-juni 2012)	planning	stagedagen	scholingsdagen	contacturen	SBU	EC
Persoonlijke Effectiviteit						
Introductie opleiding, introductiegesprekken, POP	9 september 2011		1	6	10	
Tweede dag PE	nog niet gepland		1	6	10	0,7
Masterclass 1 'Sportrevalidatie'						
najaar 2011-voorjaar 2012						
Thuisstudie en ingangstoets in spanningsfysiologie	in augustus 2011				8	
Sportrevalidatie (weekend 1)	16 en 17 september 2011		2	12	20	
Sportrevalidatie (weekend 2)	7 en 8 oktober 2011		2	12	20	
Sportrevalidatie (weekend 3)	11 en 12 november 2011		2	12	20	
Moduul 1 specialisatie Rehaboom	9 en 10 december 2011		2	12	20	
RRS/KRS/ARS-moduul	27-28 januari 2012		2	12	20	
Moduul 2 specialisatie Kracht	3-4 februari 2012		2	12	20	4,6
Oriënterende stage						
najaar 2011-voorjaar 2012						
Oriënterende stage 1 (3 dagen / 24 uur)	of recente verleden	3			40	
Oriënterende stage 2 (3 dagen / 24 uur)	of recente verleden	3			40	
Oriënterende stage 3 (3 dagen / 24 uur)	of recente verleden	3			40	4,3
Vrije studieruimte NPI-deel						
najaar 2011-voorjaar 2012						
Vrije studieruimte (5 dagen scholing in totaal in jaar 1 en 2)	of recente verleden		3		50	1,8
Masterclass A (Papendal)						
voorjaar 2012						
Masterclass A: lezen en interpreteren	8 feb, 14 mrt en 13 juni 2012		3	18	120	4,3
Totaal		9	20	102	438	15,6
Tweede jaar (september 2012-juni 2013)	planning	stagedagen	scholingsdagen	contacturen	SBU	EC
Persoonlijke Effectiviteit						
2 dagen in het tweede jaar	nog niet gepland		2	12	20	0,7
Masterclass 1 'Sportrevalidatie'						
najaar 2012						
Specialisatie moduul 3 snelheid	14-15 september 2012		2	12	20	
Specialisatie moduul 4 uithoudingsvermogen	28-29 september 2012		2	12	20	
Specialisatie moduul 5 revalidatieprogramma's	12-13 oktober 2012		2	12	20	
Participerende stage (3 dagen) + stageverslag	oktober-november 2012	3			40	
Praktijkintegratietoets MC 1 + maken video	deadline: half november 2012				40	
Refereredagen (1 dagdeel - in 6 groepen van 5 deelnemers)	in december 2012		0,5	3	10	5,4
Masterclass 2 'Preventie en gezondheid'						
voorjaar 2013						
Thuisstudieboek 'Ergometrie en trainingsbegeleiding'	in december 2012				8	
Metten en testen	in januari-februari 2013		3	18	30	
Sportblessurepreventie	in februari		2	12	20	
Participerende stage (3 dagen) + verslag	februari-maart 2013	3			40	
Praktijkintegratietoets MC 2 + maken video	deadline: eind maart 2013				40	
Refereredagen (1 dagdeel - in 6 groepen van 5 deelnemers)	in april 2013		0,5	3	10	5,3
Vrije studieruimte NPI-deel						
september 2012-juni 2013						
Vrije studieruimte (5 dagen scholing in totaal in jaar 1 en 2)	of recente verleden		2		30	1,1
Masterclass B (Papendal)						
februari-juni 2011						
Masterclass B: klinisch redeneren			3	18	120	4,3
Totaal		6	19	102	468	16,7

Derde jaar (september 2013-juni 2014)	planning	stagedagen	scholingsdagen	contacturen	SBU	EC
Persoonlijke Effectiviteit						
2 dagen in het derde jaar	nog niet gepland		2	12	20	0,7
Masterclass 3 'Bewegprogramma's	najaar 2013					
Thuisstudie bewegprogramma's	in augustus 2013				8	
Bewegprogramma's(deel 1)	in september 2013		1	6	10	
Ingangstoets en thuisstudie deel 2	in september 2013				16	
Bewegprogramma's (deel 2)	september-oktober 2013		4	24	40	
Participerende stage (3 dagen) + verslag	oktober-november 2013	3			40	
Praktijkintegratietoets MC 3 + maken video	deadline: medio november 2013				40	
Refereerdagen (1 dagdeel - in 6 groepen van 5 deelnemers)	eind november-december 2013		0,5	3	10	5,9
Masterclass 4 'Sportmedisch diagnostisch handelen'	voorjaar 2014					
Thuisstudie: patronen in profielen	in januari 2014				8	
Moduul Klinisch redeneren sportletfels	januari-februari 2014		4	24	40	
Participerende stage (3 dagen) + verslag	februari-maart 2014	3			40	
Praktijkintegratietoets MC 3 + maken video	deadline: medio maart 2014				40	
Refereerdagen (1 dagdeel - in 6 groepen van 5 deelnemers)	in april 2014		0,5	3	10	4,9
Masterclass C (Avans+)						
Masterclass C: innovatiemanagement	maart-juni 2014		4	24	120	4,3
Vrije studieruimte Avans+-deel	september 2013-juni 2014					
Vrije studieruimte Avans +	of recente verleden				60	2,1
Totaal		6	16	96	502	17,2
Vierde jaar (september 2014-juni 2015)	planning	stagedagen	scholingsdagen	contacturen	SBU	EC
Masterclass D (Avans+)						
Vrije studieruimte Avans +	september-december 2014				60	2,1
Masterclass D: masterstage	najaar 2014-voorjaar 2015		5	30	400	14,3
Afstuderen / verdedigen thesis	in juni 2015		1	6		
Totaal			6	36	460	16,4
Totaal alle 4 jaar		21	61	336	1868	66,0

Programma Master Pediatric Physical Therapy (MPPT)						
Eerste jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass 1 'Visie op Kinderfysiotherapie'	aug-nov					
Inleiding MPPT, Motor control en postural control			6		20	
ICF-CY, HOAC II			6		18	
Motorisch leren, pedagogisch-, didactisch handelen			6	6	32	
Training, energiesystemen			6	6	32	
Toepassing en koppeling van alle theoretische constructen			6		20	
Individuele begeleiding			4			
Theorietoets			2		30	
						200
Persoonlijke Effectiviteit (PE)	aug en mei					
Verdiepend inzicht in persoonlijke kwaliteiten, valkuilen, voorkeursstijlen			6		8	
Communicatie: toepassen van feedback en intervisiestijlen			6		8	
						28
Masterclass A 'Lezen en interpreteren'	nov-dec					
EBP, statistiek			6	6	20	
Meetinstrumenten, statistiek			6	6	35	
Individuele begeleiding			3			
Theorietoets, posterpresentatie EBP, practicum meetinstrumenten			6		32	
						120
Masterclass 2 'Minder complexe aandoening 0-2 jaar'	dec-jun	80				
Kindergeneeskunde, Neonatologie			6		12	
Ontwikkeling grove motoriek 1			6	3	18	
Ontwikkeling grove motoriek 2			6	3	16	
Testen			6		12	
De asymmetrische zuigeling			6	3	16	
De hypotone zuigeling			6	3	12	
Ontwikkeling fijne motoriek en spel			6	3	28	
Ontwikkeling communicatie en sociaal-emotioneel			6	3	16	
Toepassing ontwikkelingsthema's			6		4	
Bijzondere voortbewegingsvormen			6	3	16	
Prematuriteit en casuïstiek			6	3	20	
Individuele begeleiding			6			
Theorietoets en praktijkintegratieopdracht			6		48	
						400
Totaal jaar 1		80	147	48	473	748
Tweede jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass B 'Klinisch redeneren'	aug-okt					
EBP, zoeken en wegen			6	6	29	
EBP verslag			6	6	28	
Individuele begeleiding			3			
Presenteren EBP verslag, Inleiding, Afstudeeronderwerpen			6		30	
						120

Persoonlijke Effectiviteit	okt en juni					
Reflecteren, presenteren			6		8	
Adviseren, informeren, eigen mening en advies splitsen, reflectievaardigheden			6		8	
						28
Masterclass 3 'Minder complexe aandoening 2-18 jaar'	okt-juni	120				
Kinderorthopedie, Kinderpsychiatrie			6		12	
Kinderneurologie, Kindergeneeskunde			6		12	
Orthopedische aandoeningen			6	6	32	
Handvaardigheid/schrijven			24	9	60	
Onhandige motoriek/DCD			24	9	68	
Omgevingsinvloeden en competentie			6		12	
Obesitas			6	3	24	
Medische onverklaarbare klachten			6	3	20	
Behandelmethoden			12	6	48	
Individuele begeleiding			6			
Theorietoets en praktijkintegratie-opdracht			6		48	
						600
Totaal jaar 2		120	141	48	439	748
Derde jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass 4 'Complexe aandoeningen 0-20 jaar'	aug-mei	120				
Kinderevalidatie, Kinderneurologie,			6		12	
Kinderchirurgie, Kinderoncologie, Kindercardiologie			6		12	
Testen en trainen cardiovasculair en kracht			6	6	24	
Plexus brachialis parese, NMA, Long life management			6	6	32	
Conversies, continentie, verslaglegging			6	3	20	
spina bifida, scoliose			6	3	20	
astma, ademhalingsproblemen			6	3	20	
praktijkgerichte opdrachten met kind op lokatie			24		48	
cerebral parese beeldvorming, voortbewegen			6	6	34	
cerebrale parese arm, hand vaardigheden			6	3	20	
cerebrale parese standaard lichamelijke onderzoek			6	3	32	
cerebrale parese participatieproblemen			6	3	20	
Individuele begeleiding			6			
Theorietoets en praktijkintegratie-opdracht			6		48	
						600
Persoonlijke Effectiviteit	okt en jun					
Gezondheidsvraag verhelderen, uitvragen, stimuleren			6		8	
Coachen en Leiding geven			6		8	
						28
Masterclass C 'Innovatiemanagement'	juni		6		12	18
Totaal jaar 3		120	120	36	370	646
Vierde jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass C 'Innovatiemanagement'	sept-nov					
Creativiteitstechnieken, Innovatie			6		6	

Opzet onderzoek en conceptueel model			6	6	13	
Verfijning conceptueel model, Projectplan			6	6	12	
Individuele begeleiding			5			
Presentaties plannen			6		30	
						102
Masterclass D 'Thesistase'	nov-juni					
Opbouw artikel, design onderzoek, intervisie, supervisie, PE			6		30	
Schrijven artikel, point to point, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Statistiek, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Voorbereiding afstuderen, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Proefpresentaties			6		75	
Individuele begeleiding			5			
Vrije studieruimte (VSR)	sept-juni		2		118	
Afstuderen	juni		6		29	
						520
Totaal jaar 4			72	12	538	622
Totaal alle 4 jaar		320	480	144	1820	2764

Programma Master Oncologic Physical Therapy (MOPT)						
Eerste jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass 1 'Medische oncologie en fysiotherapie	sept - jan					
Fundamentele aspecten, diagnostiek, systeemtherapie, klinisch red.			6		12	
Klinische epidemiologie, gynaecologie, urologie			6		10	
Hoofd-hals oncologie, longtumoren, mamma chirurgie			6		10	
Radiotherapie			6		8	
Perfusie / weke delen sarc., buiktumoren, plastische chirurgie			6		10	
Huidtumoren, hematologische tumoren, Prothesiologie (botumoren)			6		10	
Orienterende stage, 3 maal 3 dagen		72			18	
Theorietoets en presentatie			4	2	32	
						224
Masterclass 2 'Communicatie psychsoc. oncol. Zorg	febr - mei					
Basis communicatie			6		8	
Psychosociale oncologische zorg			6		10	
Psychopathologie, seksualiteit			6		6	
Palliatieve en terminale zorg			6		9	
Communicatie binnen de psychosociale oncologische zorg			6		7	
Participerende stage 1: 3 dagen		24			16	
Praktijkintegratietoets 1			4	2	30	
						146
Masterclass A 'Lezen en interpreteren'	mei - juni					
EBP, statistiek			6	6	20	
Meetinstrumenten, statistiek			6	6	35	
						79
Persoonlijke Effectiviteit (PE)	sept en mei					
Verdiepend inzicht in persoonlijke kwaliteiten, valkuilen, voorkeursstijlen			6		8	
Communicatie, toepassen van feedback en intervisiestijlen.			6		8	
						28
Totaal		96	98	16	267	477
Tweede jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass A 'Lezen en interpreteren' vervolg	aug-dec					
Individuele begeleiding			3			
Theorietoets, posterpresentatie EBP, practicum meetinstrumenten			6		32	
						41
Masterclass 3 'Oncologierevalidatie'	sept - juni					
Intake; anamnese en lichamelijk onderzoek			6		8	
Analyse, klinische fase			6		8	
Inspanningstesten en trainingsprincipes			6		8	
Praktijkintegratietoets 2			6		30	
Richtlijnen			6		8	
Pijn			6		8	
Spanning			6		8	

Vermoeidheid			6		8	
Sociaal – economisch context en arbeidreintegratie			6		8	
Participerende stage 2 ; 3 dagen		24			26	
Veranderderd zelfbeeld, palliatieve zorg			6		8	
Palliatieve en terminale zorg, hospice			6		8	
Groepsdynamica, beroepskritische situatie			6		8	
Participerende stage 3; 3 dagen		24			16	
Praktijkintegratietoets 3			6		30	
						316
Masterclass B 'Klinisch redeneren'	jan- juni					
EBP, zoeken en wegen			6	6	29	
EBP verslag			6	6	28	
Individuele begeleiding			3			
						84
Persoonlijke Effectiviteit	okt en juni					
Reflecteren, presenteren			6		8	
Adviseren, informeren, eigen mening en advies splitsen, reflectievaardigheden			6		8	
						28
Totaal		48	114	12	295	469
Derde jaar (september 2013-juni 2014)	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass B 'Klinisch redeneren' vervolg	aug -sept					
Presenteren EBP verslag, Inleiding, Afstudeeronderwerpen			6		30	36
Masterclass 4 'Capita Selecta'	dec - febr					
Inleiding, bekkenfysiotherapie			6		8	
Oedeemfysiotherapie, kindfysiotherapie			6		10	
Geriatriefysiotherapie, psychosomatische fysiotherapie			6		6	
Sportfysiotherapie, manuele therapie, orofaciale therapie			6		9	
Wond/litteken fibrose behandeling, hart / long			6		7	
Participerende stage 4; 3 dagen		24			16	
Praktijkintegratietoets 4			6		34	
						150
Vrije studieruimte (VSR) specialistisch deel	sept- juni					
			2		78	
						80
Masterclass C 'Innovatiemanagement'	maart-juni					
Inleiding			6		12	
Creativiteitstechnieken, Innovatie			6		6	
Opzet onderzoek en conceptueel model			6	6	13	
Verfijning conceptueel model, Projectplan			6	6	12	
Individuele begeleiding			5			
Presentaties plannen			6		30	
Vrije studieruimte (VSR) generiek deel			2		58	
						180
Persoonlijke Effectiviteit	okt en juni					

Gezondheidsvraag verhelderen, uitvragen, stimuleren			6		8	
Coachen en Leiding geven			6		8	
						28
Totaal jaar 3		24	93	12	345	474
Vierde jaar (september 2014-juni 2015)	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass D 'Thesiefase'	sept-juni					
Opbouw artikel, design onderzoek, intervisie, supervisie, PE			6		30	
Schrijven artikel, point to point, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Statistiek, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Voorbereiding afstuderen, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Proefpresentaties			6		75	
Individuele begeleiding			6			
Vrije studieruimte (VSR) generiek deel					60	
Afstuderen			6		28	
						460
Totaal jaar 4			42	0	418	460
Totaal alle 4 jaar		168	347	40	1325	1880

Programma Master Manual Therapy (MMT)						
Eerste jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass 1 'Cervicale deelmassa 1'	sep-nov					
Manuele therapie theorie			21		13	
Anatomie / Anatomie in vivo		3	6		9	
Manuele therapie praktijk		12	21		8	
Functionele morfologie			3		7	
Biomechanica			3		7	
Portfolio			2		5	
Toets theorie en praktijk			4		9	
						133
Persoonlijke Effectiviteit (PE)	sep en mei					
Verdiepend inzicht in persoonlijke kwaliteiten, valkuilen, voorkeursstijlen			6		8	
Communicatie; toepassen van feedback en intervisiestijlen			6		8	
						28
Masterclass A 'Lezen en interpreteren'	nov-dec					
EBP, statistiek			6	6	20	
Meetinstrumenten, statistiek			6	6	35	
Individuele begeleiding			3			
Theorietoets, posterpresentatie EBP, practicum meetinstrumenten			6		32	
						120
Masterclass 2 'Thoracale deelmassa 1'	jan-mrt					
Manuele therapie theorie			12		11	
Anatomie / Anatomie in vivo		3	6		8	
Manuele therapie praktijk		12	28		8	
Functionele morfologie			3		7	
Biomechanica			3		7	
Portfolio		4	6		7	
Toets theorie en praktijk			4		9	
						138
Masterclass 3 'Lumbale deelmassa 1'	apr- juni					
Manuele therapie theorie			12		11	
Anatomie / Anatomie in vivo		3	6		8	
Manuele therapie praktijk		12	28		8	
Functionele morfologie			3		7	
Biomechanica			3		7	
Portfolio		4	6		7	
Toets theorie en praktijk			4		9	
						138
Totaal jaar 1		53	217	12	275	557
Tweede jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass B 'Klinisch redeneren'	aug-okt					
EBP, zoeken en wegen			6	6	29	
EBP verslag			6	6	28	

Individuele begeleiding			3			
Presenteren EBP verslag, Inleiding, Afstudeeronderwerpen			6		30	
						120
Persoonlijke Effectiviteit	okt en juni					
Reflecteren, presenteren			6		8	
Adviseren, informeren, eigen mening en advies splitsen, reflectievaardigheden			6		8	
						28
Masterclass 1 'Cervicale deelmassa 2'	nov-jan					
Manuele therapie theorie			17		12	
Anatomie / Anatomie in vivo		3	6		6	
Manuele therapie praktijk		12	25		17	
Functionele morfologie			3		7	
Biomechanica			3		7	
Portfolio		4	2		5	
Toets theorie en praktijk			4		9	
						142
Masterclass 2 'Thoracale deelmassa 1'	feb-apr					
Manuele therapie theorie			15		13	
Anatomie / Anatomie in vivo		3	6		7	
Manuele therapie praktijk		12	26		8	
Functionele morfologie			3		8	
Biomechanica			3		8	
Portfolio		4	2		7	
Toets theorie en praktijk			4		9	
						138
Vakinhoudelijke stage 1	apr-juni	50	40		30	
						120
Totaal jaar 2		88	192	12	256	548
Derde jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass 3 "Lumbale deelmassa 2"	sep-nov	120				
Manuele therapie theorie			15		14	
Anatomie / Anatomie in vivo		3	6		7	
Manuele therapie praktijk		12	26		8	
Functionele morfologie			3		8	
Biomechanica			3		7	
Portfolio		4	2		7	
Toets theorie en praktijk			4		9	
						138
Vakinhoudelijke stage 2	nov-mrt	120	40		40	
						200
Persoonlijke Effectiviteit	okt en jun					
Gezondheidsvraag verhelderen, uitvragen, stimuleren			6		8	
Coachen en Leiding geven			6		8	
						28

Masterclass C 'Innovatiemanagement'	mrt-juni					
Creativiteitstechnieken, Innovatie			6		12	
Opzet onderzoek en conceptueel model			6	6	19	
Verfijning conceptueel model, Projectplan			6	6	18	
Individuele begeleiding			5			
Presentaties plannen			6		30	
Vrije studieruimte (VSR)	mrt-juni		1		39	
						160
Totaal jaar 3		259	111	0	116	526
Vierde jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass D 'Thesiefase'	sept-juni					
Opbouw artikel, design onderzoek, intervisie, supervisie, PE			6		30	
Schrijven artikel, point to point, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Statistiek, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Voorbereidng afstuderen, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Proefpresentaties			6		75	
Individuele begeleiding			5			
Vrije studieruimte (VSR)	sept-juni		1		79	
Afstuderen	juni		6		29	
						480
Totaal jaar 4			42	0	438	480
Totaal alle 4 jaar		400	562	24	1085	2111

Programma Master Geriatric Physical Therapy (MGPT)						
Eerste jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass 1 'Gerontologie'	sept - mrt					
Communicatie			6		8	
Biologische veroudering en motorische aspecten			6		8	
Celstofwisseling en voeding			6		8	
Fysiologie en regelsystemen			6		8	
Hart, vaten en limbisch systeem			6		8	
Dermatogeen functiemechanisme			6		8	
Maatschappelijke aspecten van vergrijzing			6		8	
Onderzoek en diagnostiek			6		8	
Leeftijd en beeldvorming			6		8	
Orienterende stages; 3 maal 2 dagen		48			18	
PIT MC 1 Theorietoets en presentatie			4	2	50	
						248
Masterclass 2 'Trainen met ouderen'	apr- juni					
Inspanningsfysiologie en inspanningstesten /praktijk			6		8	
Motivatie, constraints en communicatieve aspecten			6		8	
Trainingsleer en inspanningsfysiologie			6		8	
Trainingschema's en opbouw			6		10	
Participerende stage 1; 3 dagen		24			16	
						98
Masterclass A 'Lezen en interpreteren'	okt-mei					
EBP, statistiek			6	6	20	
Meetinstrumenten, statistiek			6	6	35	
Individuele begeleiding			3			
						82
Persoonlijke Effectiviteit (PE)	sept en mei					
Verdiepend inzicht in persoonlijke kwaliteiten, valkuilen, voorkeursstijlen			6		8	
Communicatie; toepassen van feedback en intervisiestijlen.			6		8	
						28
Totaal		72	109	14	261	456
Tweede jaar	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass 2 'Trainen met ouderen' vervolg	aug/sept					
PIT MC 2 Praktijkintegratietoets			6		25	
						31
Masterclass A 'Lezen en interpreteren' vervolg	sept					
Theorietoets, posterpresentatie EBP, practicum meetinstrumenten			6		32	38
Masterclass 3 'Neurorevalidatie'	okt - juni					
Inleiding Neurorevalidatie			6		8	
Neuroanatomie en fysiologie			6		8	
Symptomatologie CVA en praktijk			6		8	
Klinimetrie			6		8	
Neuropsychologie			6		8	

Motorisch leren			6		8	
Parkinson			6		8	
MS			6		8	
Dementie			6		8	
Neurorevalidatie bij CNA			6		8	
Participerende stage 2 ; 3 dagen		24			16	
Participerende stage 3 ; 3 dagen		24			16	
PIT MC 3 Praktijkintegratietoets			6		25	
						251
Masterclass B 'Klinisch redeneren'	okt-juni					
EBP, zoeken en wegen			6	6	29	
EBP verslag			6	6	28	
Individuele begeleiding			3			
Presenteren EBP verslag, Inleiding, Afstudeeronderwerpen			6		30	
						120
Persoonlijke Effectiviteit	okt en juni					
Reflecteren, presenteren			6		8	
Adviseren, informeren, eigen mening en advies splitsen, reflectievaardigheden			6		8	
						28
Totaal		48	111	12	297	468
Derde jaar (september 2013-juni 2014)	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass 4 'Capita Selecta'	sept- febr					
Diabetes Mellitus en stofwisselingsstoornissen			6		8	
Hart en vaat risicomangement			6		8	
Longziekten			6		8	
Chronische pijn			6		8	
Orthopedie en chirurgie			6		8	
Psychologie			6		8	
Diagnostiek			6		8	
Zorgmanagement en nazorg			6		8	
Participerende stage 4; 3 dagen		24			16	
PIT MC 4 Praktijkintegratietoets			6		50	
						208
Vrije studieruimte (VSR) specialistisch deel	sept- juni					
			2		78	
						80
Masterclass C 'Innovatiemanagement'	maart-juni					
Inleiding			6		12	
Creativiteitstechnieken, Innovatie			6		6	
Opzet onderzoek en conceptueel model			6	6	13	
Verfijning conceptueel model, Projectplan			6	6	12	
Individuele begeleiding			5			
Presentaties plannen			6		30	
Vrije studieruimte (VSR) generiek deel			2		58	

						180
Persoonlijke Effectiviteit	okt en juni					
Gezondheidsvraag verhelderen, uitvragen, stimuleren			6		8	
Coachen en Leiding geven			6		8	
						28
Totaal jaar 3		24	105	12	355	496
Vierde jaar (september 2014-juni 2015)	planning	werkervaring	doc afh ond	doc onafh ond	zelfstudie	Totaal
Masterclass D 'Thesiefase'	sept-juni					
Opbouw artikel, design onderzoek, intervisie, supervisie, PE			6		30	
Schrijven artikel, point to point, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Statistiek, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Voorbereiding afstuderen, intervisie, supervisie, PE			6		75	
Proefpresentaties			6		75	
Individuele begeleiding			6			
Vrije studieruimte (VSR) generiek deel					60	
Afstuderen			6		28	
						460
Totaal jaar 4			42	0	418	460
Totaal alle 4 jaar		144	367	38	1331	1880

BIJLAGE III Instroom opleiding/rendementen

MPPT per 1-7-2011	2003-2007 breda		2004-2008 breda		2005-2009 breda		2006-2010 breda	
aantal cursisten	49		59		54		55	
geslaagd	42	86%	49	83%	45	83%	48	87%
diplomering later geslaagd	39 3	80% 6%	45 4	76% 7%	43 2	80% 4%	44 4	80% 7%
gestopt	2	4%	7	12%	6	11%	2	4%
nog studerend	5	10%	3	5%	2	4%	5	9%
losse modulen differentiatiestudenten	1				1			
Later geslaagd	2 x 2008	1 x 2009	4 x 2010		2 x 2010		4 x 2011	

MSPT-upgrade	2003	Breda	2004	Breda	2006	Breda	2008	Breda
aantal cursisten	24		14		18		25	
geslaagd	21	88%	13	93%	14	78%	17	68%
aantal op diplomering	21	88%	13	93%	13	72%	9	36%
evt. later geslaagd	1	4%	0	0%	1	6%	8	32%
gestopt	2	8%	1	7%	3	17%	3	12%
nog studerend (doorgeschoven/vertraagd)	0	0%		0%	1	6%	5	20%
losse masterclasses								
differentiatiestudenten	0		0		0		0	
later geslaagd:	1x MSPT6				1x MPPT5		8x MPPT7	
							5x MSPT9	

MPTS	2008-2012	2009-2013	2010- 2014
aantal cursisten	28	29	30
geslaagd	0%	0%	0%
diplomering later geslaagd	0% 0%	0% 0%	0% 0%
gestopt	2 7%	0 0%	0%
nog studerend	0%	0%	0%
losse modulen differentiatiestudenten			

MMT	2008-2012		2009-2013		2010-2014	
aantal cursisten	0		4		7	
geslaagd	0	0%		0%		0%
diplomering		0%		0%		0%
later geslaagd		0%		0%		0%
gestopt	0	0%		0%		0%
nog studerend	0	0%	4	100%	7	100%
losse modulen differentiatiestudenten						

MOG	2002-2005 breda		2003-2006 breda		2004-2007 breda		2005-2008 breda	
aantal cursisten	14		15		16		25	
geslaagd	9	64%	12	80%	13	81%	21	84%
diplomering	7	50%	11	73%	13	81%	21	84%
later geslaagd	2	14%	1	7%	3	19%	0	0%
gestopt	5	36%	3	20%	0	0%	3	12%
nog studerend	0	0%	0	0%	1	6%	1	4%
losse modulen	0		15		26		37	
differentiatiestudenten	2		9		5		7	

BIJLAGE IV Gerealiseerde docent-studentratio

Uitstroom: MPPT		Feitelijk per jaargang				
Onderwijsvorm	Docent – Student Ratio	2006 - 2010	2007 - 2011	2008 - 2012	2009 - 2013	2010 - 2014
hoorcollege	1: 54	1:55	1:54	1:77	1:74	1:78
praktijklesdagen	1:17	1:17	1:17	1:18	1:18	1:16
groepswerk	1: 2-10	1: 4-10	1: 4-10	1: 6-10	1: 6-10	1: 6-10
stage begeleiding	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1
toetsing	1:1	1:1-2	1:1-2	1:1-2	1:1-2	1:1-2
online begeleiding	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1
supervisie	1:3	1:3-7	1:3-7	1:3-7	1:3-7	1:3-7

Uitstroom: MGPT – specialistisch deel	Feitelijk per jaargang (gemiddeld)
Onderwijsvorm	
hoorcollege	1:25
praktijklesdagen	1:14
groepswerk	1:2-4
stage begeleiding	1:1
artikelbegeleiding	1:1
online begeleiding	1:1
Toetsing	1-2:1

Uitstroom: MOPT – specialistisch deel	Feitelijk per jaargang (gemiddeld)
Onderwijsvorm	2010 -2014
hoorcollege	1:30
responsiecollege	1:30
vaardigheidstraining	1:14/16
groepswerk	1:3
toetsing	1-2:1

Uitstroom: MPTS	Feitelijk per jaargang (gemiddeld)
Onderwijsvorm	2010 -2014
hoorcollege	1:30
vaardigheidstraining	1:15
groepswerk	1:3
online begeleiding	1:1
toetsing	1:1

Uitstroom: MMT	Feitelijk per jaargang (gemiddeld)
Onderwijsvorm	2010 -2014
hoorcollege	1:15
vaardigheidstraining	1:15
groepswerk	1:3
online begeleiding	1:1
toetsing	1:1

Uitstroom: MSPT Upgrade	Feitelijk per jaargang (gemiddeld)
Onderwijsvorm	Docent – Student Ratio
hoorcollege	1:10
groepswerk	1:2-10
stage begeleiding	1:1
artikelbegeleiding	1:1
online begeleiding	1:1

BIJLAGE IVa Uitstroomprofielen

Adviseur	
13:	Coachen van beroepsgenoten
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut coacht collega's gevraagd en ongevraagd ten dienste van het verbeteren van hun beroepsmatig handelen als master oncologiefysiotherapeut.
Beschrijving	De master oncologiefysiotherapeut helpt anderen (collega, beroepsgenoot) bij het verhelderen, leren oplossen of leren hanteren van problemen door het toepassen van vakinhoudelijke deskundigheid, gekoppeld aan begeleidingsvaardigheden als luisteren, observeren, stimuleren, motiveren en feedback geven, weerstanden herkennen en productief maken. Veelal gaat het hierbij om een houding- of gedragsverandering wat vaak een langdurig proces is. Coachen is dus niet een eenmalige actie maar verspreid over meerdere momenten. Dit alles is gericht op het verbeteren van het handelen van andere master oncologiefysiotherapeuten (al dan niet in opleiding). Coachen kan zowel gevraagd als ongevraagd gebeuren. Als de master oncologiefysiotherapeut ongevraagd zijn collega's coacht, moet hij extra bewust zijn collega en de situatie inschatten om hier zijn wijze van coaching op af te stemmen; hij moet zorgen dat zijn collega daadwerkelijk openstaat voor zijn coaching. De master oncologiefysiotherapeut moet over voldoende didactische vaardigheden beschikken om attitudes, vaardigheden en kennis effectief op zijn collega over te brengen.
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • helpt een collega de kern van zijn vraag of probleem te formuleren • begeleidt stagiaires en collega's in opleiding tot master oncologiefysiotherapeut in de praktijk in hun professionele ontwikkeling • biedt ondersteuning bij collega's met minder ervaring binnen het domein oncologiefysiotherapie bij vraagstukken m.b.t. klinisch redeneren en ethiek • creëert vertrouwen bij zijn collega door te zorgen voor een veilig klimaat • gaat op integere wijze om met wat zijn collega hem toevertrouwt • stemt zijn wijze van coaching af op zijn collega en de situatie • leert een collega kritisch te reflecteren op zijn eigen handelen • stimuleert de gecoachte structureel vervolg te geven aan zijn leerproces • reflecteert op beroepsmatig handelen gericht op de effectiviteit en de efficiëntie van het professioneel handelen van zijn collega in het kader van kwaliteitszorg • draagt zorg voor zijn collega's door ongevraagd coaching te geven als hij ziet dat een collega zich in een lastige situatie bevindt (draagt zorg voor zorgverleners) • geeft bij ongevraagde coaching op een genuanceerde wijze coaching en polst continu of zijn collega hiervoor open staat.

Adviseur	
12: Deskundigheid bevorderen	
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut bevordert gevraagd en ongevraagd de deskundigheid van collega's ten dienste van het verbeteren van de beroepsinhoudelijke uitvoering van het beroep van de master oncologiefysiotherapeut.
Beschrijving	De master oncologiefysiotherapeut laat anderen (oncologiefysiotherapeuten en andere disciplines) leren door hen op een planmatige wijze over zorginhoudelijke en zorgoverstijgende thema's te informeren en hierover te presenteren. Hij zet op een methodische wijze zijn vakinhoudelijke kennis in, in combinatie met presentatietechnieken en methodisch didactische vaardigheden. Dit voert hij zowel individueel als in groepen uit. Binnen de oncologiefysiotherapie zijn op regionaal niveau sterke netwerken die structureel bijeenkomsten houden die ook bijdragen aan het bevorderen van de deskundigheid. Het doel van deskundigheidsbevordering is dat het bijdraagt aan het kwalitatief verhogen van de beroepsuitoefening van de betrokken collega's en daarmee de verleende zorg optimaliseert.
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • stimuleert collega's kennis te verbreden door bestudering van wetenschappelijke literatuur met een beroepsinhoudelijke relevantie • vertaalt oncologiefysiotherapeutische kennis, vaardigheden, attitudes, ethiek naar de praktijk en presenteert de uitkomsten aan collega's • verzorgt presentaties voor collega's en andere disciplines over het beroepsmatig handelen • initieert andere leermomenten voor collega's en andere zorgverleners (intercollegiaal consult, themabijeenkomsten etc.) • leert collega's hun emotionele belastbaarheid te bewaken door het verbeteren van het vermogen van reflectie • initieert leermomenten/reflectie tijdens het werk in de eigen organisatie of in de netwerken van oncologiefysiotherapeuten (bijv. themadiscussies tijdens werkoverlegsituaties).

Professioneel leider

11: Leiding geven aan innovatieve projecten	
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut vergroot de kwaliteit van de directe zorgverlening door initiatief te nemen tot en leiding te geven aan zorginnovaties binnen de eigen werksetting. Hij maakt hierbij gebruik van wetenschappelijke onderbouwing en geeft sturing aan de voorbereiding, implementatie, evaluatie en borging van de innovatie.
Beschrijving	De master oncologiefysiotherapeut is door zijn deskundigheid ten aanzien van de 'state of the art' in de ontwikkelingen binnen de oncologiefysiotherapie sensitief voor toekomstige ontwikkelingen. Ook slaat hij een brug tussen de maatschappelijke ontwikkelingen en de eigen werkorganisatie en tussen beschikbaar evidentie en het daadwerkelijk praktisch handelen. Hij gebruikt zijn deskundigheid om belangrijke innovaties in zijn organisatie te initiëren en collega's enthousiast te krijgen voor en te overtuigen van de innovaties. Deze innovaties kunnen gericht zijn op de 1e en 2e lijn of transmuraal. De master oncologiefysiotherapeut leidt ook innovatie- en implementatietrajecten in zijn organisatie gericht op de optimalisering van de zorg voor de cliënt. Denk aan het ontwikkelen van locale, multidisciplinaire richtlijnen en behandelprotocollen. Vanuit zijn oncologiefysiotherapeutische kennis en ervaring kan de master oncologiefysiotherapeut kritisch en vanuit een praktisch oogpunt een innovatieproject implementeren en evalueren.
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none">• is sensitief voor en gaat bewust op zoek naar toekomstige ontwikkelingen die relevant zijn voor de oncologiefysiotherapie• vertaalt nieuwe ontwikkelingen naar innovatieplannen, waarbij multidisciplinair wordt samengewerkt• hanteert actuele theoretische noties, concepten en theorieën en begeleidt en stimuleert afdelingen en collega's bij het toepassen van nieuwe ontwikkelingen binnen het vakgebied• weegt nieuwe informatie af, schat deze op waarde en integreert deze in de eigen praktijkvoering (zowel vakinhoudelijk als t.a.v. beleidsmatige keuzes die gemaakt worden)• initieert activiteiten en innovaties gericht op de totstandkoming van integrale zorg• houdt bij het implementeren van innovaties rekening met de verschillende belangen van de diverse partijen (specialist, collega's, organisatie, cliënt, andere zorgverleners)• geeft sturing aan veranderingen en vernieuwingen in de directe cliëntenzorg en aan het oplossen van kernproblemen in oncologiefysiotherapie• geeft leiding aan innovatieve projecten• geeft leiding aan een projectgroep.

Innovator	
10:	Profileren van de beroepsgroep
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut vergroot de bekendheid met betrekking tot het bestaan, de werkwijze, het specialisme en de kwaliteit van de beroepsgroep van de oncologiefysiotherapie bij de doelgroep, andere professionals en disciplines.
Beschrijving	<p>Binnen de huidige maatschappelijke ontwikkelingen wordt steeds meer marktwerking gevraagd van de gezondheidszorg en dus ook van de oncologiefysiotherapie. Om de marktwerking optimaal te laten zijn, is het noodzakelijk dat de oncologiefysiotherapie voldoende bekend is in de markt en is het dus noodzaak om deze beroepsgroep hier te profileren. Daarbij zal de beroepsethiek en haar gedragsregels steeds als leidraad fungeren. Zowel voor de master oncologiefysiotherapeut als voor de cliënt is het van belang om de bekendheid van de oncologiefysiotherapie te vergroten.</p> <p>Naast bekendheid met het uitsluitend behandelen van de aan de oncologische aandoening gerelateerde klachten zal de master oncologiefysiotherapeut zich moeten profileren betreffende zijn bijzondere mogelijkheid de complexe oncologische aandoening en bewegingsgerelateerde aandoeningen in hun samenhang te analyseren en daarbij op alle niveaus (functie en structuur, activiteit en participatie) te kunnen analyseren, preventief te handelen en te behandelen. Naast specialist in de oncologiefysiotherapie profileert de master oncologiefysiotherapeut zich als specialist in het bewegen.</p> <p>De master oncologiefysiotherapeut werkt bewust samen met andere specialisten binnen en buiten de oncologiefysiotherapie, transmuraal en multidisciplinair, met als doel kwalitatief betere zorg te realiseren en elkaar te versterken.</p>
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • onderkent de noodzaak om de beroepsgroep te profileren • herkent en/of creëert kansen om de beroepsgroep of de eigen organisatie naar andere zorgverleners, cliëntenverenigingen en zorgverzekeraars toe te profileren • informeert bij anderen wat hun beeld is van oncologiefysiotherapie en verheldert dit waar dat nodig is • benut kansen om de beroepsgroep te profileren, bijvoorbeeld door: <ul style="list-style-type: none"> ○ het verzorgen van presentaties, workshops en cursussen ○ het schrijven van een artikel etc. voor publicatie in tijdschrift/website ○ het deelnemen aan projecten en werkgroepen ○ innovaties expliciet te benoemen en onder de aandacht te brengen bij anderen • weet belangrijke relaties op hun waarde te schatten en informeert deze relaties structureel over ontwikkelingen binnen de oncologiefysiotherapie • benut actief zijn huidige netwerk om geïntroduceerd te worden bij anderen bij wie hij de oncologiefysiotherapie onder de aandacht kan brengen.

Innovator	
	9: Innoveren van het beroep
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut draagt systematisch bij tot kwalitatieve verbetering van de beroepsuitoefening van de totale beroepsgroep oncologiefysiotherapie.
Beschrijving	<p>De master oncologiefysiotherapeut verhoogt de kwaliteit van de zorgverlening binnen het specialisme door mee te werken aan wetenschappelijke onderbouwing, voorbereiding, implementatie en evaluatie van innovaties (o.a. richtlijnen en methodieken, uitspraken over en consequenties van effectonderzoek, nieuwe klinimetrische gevalideerde instrumenten). Dit gebeurt onder andere door innovaties buiten het vakgebied van de oncologiefysiotherapie toe te gaan passen binnen dit vakgebied. Een belangrijk aandachtspunt bij het verhogen van de kwaliteit van de (oncologiefysiotherapeutische) zorgverlening is het ziektebeeld van de oncologie gerelateerde klachten vanuit breder kader te zien van het totale en vaak chronische ziektebeeld en de gevolgen hiervan voor de cliënt. Hierdoor zal de master oncologiefysiotherapeut steeds vaker behandeldoelen opstellen om het activiteiten- en participatieniveau te vergroten dan wel te behouden.</p> <p>Het werkgebied van de master oncologiefysiotherapeut zal overlapping hebben met andere specialisaties binnen de fysiotherapie waaronder: geriatriefysiotherapie, bekkenfysiotherapie, kinderfysiotherapie, oedeemfysiotherapie en psychomotorische fysiotherapie</p> <p>Ook is de master bekend met de directe en indirecte gevolgen (ofwel gevolgen op weefsel- en existentieel niveau) van de primaire oncologische behandeling en de gevolgen van een medisch niet meer behandelbaar oncologisch proces en is hij in staat aan de hand van de zorgvraag van de cliënt een individueel behandelplan/zorgplan op te zetten in samenspraak met een multidisciplinair (of palliatief) team.</p>
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • geeft presentaties m.b.t. het beroepsmatig handelen waarbij (wetenschappelijke) inzichten, theorieën, concepten, maatschappelijke ontwikkelingen, ethische vraagstukken en onderzoeksresultaten uit aangrenzende vakgebieden geïntegreerd worden • draagt kennis en vaardigheden over vanuit eigen oncologiefysiotherapeutische expertise, zodanig dat anderen hun gedrag (kunnen) aanpassen • creëert draagvlak voor innovatie bij collega's, andere disciplines en cliëntenverenigingen • stelt een innovatieplan op vanuit een praktijkgerelateerde vraagstelling¹⁶ • levert een actieve bijdrage aan de wetenschappelijke onderbouwing van het beroepsmatig handelen • levert een bijdrage aan de ontwikkeling van nieuwe procedures en oplossingsstrategieën bij de analyse en interventie van (complexe/chronische) oncologiegerelateerde gezondheidsproblemen • verzamelt systematisch gegevens over de beroepsuitoefening m.b.t. de resultaten van oncologiefysiotherapeutische interventies • vertaalt deze gegevens naar toepasbare adviezen voor het beroepsmatig handelen • implementeert de innovaties indien mogelijk ook in zijn eigen werkomgeving om praktijkervaring op te doen en is in staat nieuwe ontwikkelingen in diagnostiek en behandeling op waarde te schatten in relatie tot de gangbare praktijk en beschikbare evidentie • evalueert de innovaties op de behaalde resultaten en stelt zo nodig bij.

¹⁶ The Hypothesis-Oriented Algorithm for Clinicians II (HOAC II): A Guide for Patient Management. Jules M Rothstein, John L Echternach, Daniel L Riddle: Physical Therapy Vol. 83 No 3 May 2003.

Innovator	
8:	Wetenschappelijk onderbouwen van fysiotherapeutische besluiten
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut onderbouwt aan de hand van 'best available evidence' zijn handelen.
Beschrijving	<p>De master oncologiefysiotherapeut moet in toenemende mate aan de eis voldoen van het wetenschappelijk verantwoorden van de zorg (evidence-based practice). Binnen die eis kan hij aannemelijk maken ('accountable') wat de doelmatigheid en doeltreffendheid is van de geleverde oncologiefysiotherapeutische zorg. De huidige beschikbare evidence is wat betreft trainbaarheid van algehele conditie gedurende de vroege behandel fase van de oncologische aandoening¹⁵ en het positieve effect op de kwaliteit van leven. Voor de overige oncologetherapeutische effecten bij cliënten met de oncologische aandoening is een groeiende evidence. In dat geval zal de master oncologiefysiotherapeut op zoek gaan naar een hoger beschikbare evidence, zoals het raadplegen van experts.</p> <p>De master oncologiefysiotherapeut draagt zelf bij aan de verdere professionalisering in de vorm van specialisatie en kennisontwikkeling die gewenst is binnen het vakgebied oncologiefysiotherapie. De master oncologiefysiotherapeut maakt daarbij eventueel gebruik van relevante kennis uit aangrenzende disciplines.</p>
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vindt op doelmatige wijze relevante en actuele literatuur betreffende besluitvormingsthema's (zowel voor thema's die aan de orde zijn als pro-actief voor algemene thema's) • beoordeelt toegepast onderzoek op zijn praktijkrelevantie • maakt verantwoorde keuzes op de verschillende niveaus van de ICF voor oncologiefysiotherapie specifieke meetinstrumenten • analyseert, interpreteert en evalueert wetenschappelijke vakliteratuur kritisch ten aanzien van effectonderzoek (gerandomiseerde klinische studies (RCT's), systematische reviews, meta-analyses, prospectief cohort onderzoek) en meetinstrumenten (zoals op validiteit, betrouwbaarheid, specificiteit, sensitiviteit en responsiviteit) • bepaalt wanneer hij extra informatie uit andere bronnen moet verzamelen • verzamelt informatie uit andere bronnen, waaronder de diverse richtlijnen, experts, bij cursussen en opleidingen, vanuit tijdschriften en artikelen die niet uit RCT's komen en beoordeelt deze kritisch • genereert onderzoeksvragen • levert accuraat data aan ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek volgens een afgesproken protocol • publiceert casuïstiek die wetenschappelijk onderbouwd is, neemt deel aan (project)groepen om onderzoek te initiëren.

¹⁵ De vroege behandel fase bij de oncologische aandoening is de periode direct aansluitend op het moment dat

Specialist	
7:	Professioneel samenwerken
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut werkt multidisciplinair samen met andere beroepsbeoefenaars en mantelzorgers in het kader van de zorgverlening aan de cliënt.
Beschrijving	Bij complexe problematiek vormt de zorgvraag van de cliënt het uitgangspunt voor de integrale zorg waarbij multidisciplinair en/of met mantelzorgers wordt samengewerkt om een adequaat antwoord te geven op de zorgvraag. Elke zorgverlener (dus ook de mantelzorgers) levert daarbij zijn specifieke bijdrage aan het opstellen en uitvoeren van een integraal zorgplan. De complementariteit is daarbij uitgangspunt. In de samenwerking met anderen is de specialist zich bewust van de mogelijkheden en grenzen van de oncologiefysiotherapie. De master oncologiefysiotherapeut heeft te maken met meerdere overlegsituaties en stemt de verschillende belangen af met zijn eigen therapeutische doelen. Hij kan daarbij eigen doelen bijstellen (dit kan leiden tot uitstellen of afzien van een interventie in het kader van een gemeenschappelijk zorgplan). Hij staat open voor en gaat respectvol om met de inbreng van anderen en spant hij zich in om tot een gedeelde taal te komen. Hij brengt specifieke kennis in en vertaalt deze naar bruikbare informatie voor de andere zorgverleners.
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan andere deskundigheid bevragen en respecteren en daardoor zich een oordeel vormen over de competenties van andere beroepen/professies • kan het domein van de oncologitherapeutische zorg in relatie tot andere zorgdomeinen beschrijven en is in staat de consequenties daarvan binnen het beroepsmatig handelen tot uiting te brengen in relatie tot het domein van andere, niet tot de fysiotherapeutische discipline behorende zorgverleners • adviseert andere professionals over en implementeert (de complexiteit van zorgvragen overziend) aanpassingen in relatie tot het functioneren van de cliënt in samenspraak met andere betrokken zorgverleners • informeert bij andere zorgverleners naar therapeutische doelen en resultaten en de consequentie voor de eigen behandelsituatie • stemt met andere zorgverleners af hoe de zorgverlening rondom de cliënt zo effectief en efficiënt mogelijk kan worden uitgevoerd • initieert activiteiten gericht op de totstandkoming van integrale zorg • vervult de rol van casemanager in een zorgketen als het motorische en/of fysieke aspect centraal staat • geeft leiding aan multiprofessionele bijeenkomsten, is in staat de eigen inbreng te valideren en is in staat kritisch te reflecteren op het eigen functioneren binnen een (multidisciplinair) team.

Specialist	
6:	Begeleiden van de cliënt
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut faciliteert de cliënt bij een waardige en zinvolle invulling van zijn leven in relatie tot de (beperkende) omstandigheden die zijn leven (chronisch) beïnvloeden.
Beschrijving	<p>De master oncologiefysiotherapeut zal, daar waar gevraagd, zijn deskundigheid naar beste vermogen inzetten. Met respect voor de autonomie van de cliënt zal hij een bijdrage leveren om de cliënt in een palliatieve en terminale levensfase, vanuit zijn zelfverantwoordelijkheid, een waardige en zinvolle invulling van het leven te geven daarbij rekening houdend met de aanleiding tot de zorgvraag en het eventuele chronische karakter daarvan. De master oncologiefysiotherapeut steunt de cliënt in zijn/haar proces van herschikken van doelstellingen en acceptatie van beperking van mogelijkheden daarin.</p> <p>De bio-psychosociale context maakt het noodzakelijk dat de therapeut in de begeleiding van de cliënt rekening houdt met de grondprincipes van goede zorg. Deze grondprincipes vragen om respect voor en een streven naar behoud van de autonomie van de zorgvrager, een grote professionele deskundigheid en een empathisch vermogen.</p> <p>In de curatieve, palliatieve en terminale levensfase is inzicht van de master oncologiefysiotherapeut in de onderliggende pathologie van belang en wordt de strategie van de behandeling en begeleiding in samenspraak met de cliënt, zijn mantelzorgers en medebehandelaars vastgesteld.</p>
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • schept in zijn behandeling een optimaal klimaat voor de cliënt. Het klimaat sluit aan bij persoonlijke situatie van de cliënt • bespreekt elke behandeling en bekijkt of strategieën van behandelaar en cliënt nog overeenstemmen • is empathisch (goed luisteren en begrip tonen) naar het proces dat de cliënt doormaakt • leert strategieën aan of ondersteunt de cliënt hierin, die een optimale gezondheid waarborgen en toekomstige gezondheidsproblemen in een zo vroeg mogelijk stadium herkennen en zonodig behandelen • streeft naar maximale autonomie van de cliënt • streeft naar samenwerking in een multidisciplinair en transmuraal team en voorkomt bij zichzelf en andere teamleden emotionele overbelasting.

Specialist	
5: Preventief handelen	
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut informeert, adviseert en begeleidt individuele of groepen cliënten over gezondheidsproblemen, die op langere termijn kunnen optreden, gerelateerd aan de oncologische aandoening of behandeling hiervan.
Beschrijving	De master oncologiefysiotherapeut informeert en adviseert groepen cliënten waarbij geen fysiotherapeutische diagnose gesteld is en die geen gezondheidsprobleem in engere zin hebben. Daarnaast heeft de master oncologiefysiotherapeut een specifieke rol bij cliënten die voor screening en behandeling bij hem komen en waarbij een hoog risico op metastaseren c.q. verergeren van de oncologische aandoening bestaat. Maar ook bij lange termijn effecten van de behandeling. De interventie richt zich op het bevorderen van kennis van en inzicht op het gebied van bewegen, voorlichting over gezondheidsbevorderend gedrag ter voorkoming of verminderen van de bij de oncologische aandoening horende secundaire klachten, zelfzorg en zelfmanagement van deze cliënten.
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • geeft evidence-based en op methodische wijze voorlichting over voortdurend gezondheidsbevorderend en gezondheidsbeschermend gedrag • informeert de cliënt over de gevolgen van de behandeling op lange termijn en hoe hier mee om te gaan • voert evidence-based en op methodische wijze programma's uit • stimuleert en informeert over het integreren van voortdurend gezondheidsbevorderend en gezondheidsbeschermend gedrag binnen dagelijkse activiteiten van de cliënt • fundeert de interventies op basis van de hoogst beschikbare evidentie of best practice • evalueert het behaalde resultaat • stelt zonodig doelstellingen bij • richt zich bij de voorlichting op zowel een individu als op groepen, participeert in ontwikkelingen m.b.t. preventie (in de vorm van cursussen, training en multidisciplinaire samenwerking).

Specialist	
4:	Therapeutisch handelen
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut behandelt de cliënt volgens het oncologiefysiotherapeutisch behandelplan en evalueert na elke behandeling het beloop van de klachten en de belasting van de cliënt (Borg-schaal, activiteiten dagboek) en stelt zonodig het behandelplan bij.
Beschrijving	De master oncologiefysiotherapeut behandelt de cliënt waarbij hij gebruikmaakt van de door hem gekozen behandelmiddelen. Denk hierbij aan oefentherapie individueel of in groepsverband, ademtherapie, ontspanningsoefeningen, informatie, advisering en instructies. Het beloop van de klachten wordt vastgelegd evenals de behandelmiddelen en een eventuele bijstelling van het behandelplan.
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kiest behandelmiddelen zoals beschreven in het behandelplan waarbij gebruikgemaakt kan worden van oefentherapie, ademtherapie, ontspanningstherapie • kiest bij de doelstellingen passende oncologiefysiotherapeutische hulpmiddelen • richt de ruimte zodanig in of kiest een dusdanige fysieke omgeving dat de gewenste activiteit kan plaatsvinden en/of gefaciliteerd wordt • zorgt voor een behandelomgeving conform inrichtingsnormen met extra zorgvuldigheid aangaande privacy, hygiëne, ventilatie en aangename omgevingstemperatuur • begeleidt de cliënt verbaal c.q. manueel in de activiteit • past de activiteit systematisch aan het doel en actuele situatie van de cliënt aan • adviseert de cliënt hoe te handelen in de thuissituatie • begeleidt en adviseert de cliënt in zijn bewegend functioneren • oefent met de cliënt bij stoornissen in functie en structuur, beperkingen in activiteiten en participatieproblemen gerelateerd aan het bewegend functioneren wanneer deze gerelateerd zijn aan de zorgvraag van de cliënt • evalueert methodisch het behaalde resultaat, gerelateerd aan de in het behandelplan geformuleerde indicatoren • stelt zonodig doelstellingen bij • streeft ernaar de cliënt te stimuleren na de behandelperiode de verkregen toename van de belastbaarheid zelfstandig te onderhouden middels fysieke activiteiten • werkt kosteneffectief • zoekt bij verlies van adaptatieruimte samen met de cliënt en andere professionals naar voor de cliënt effectieve compensatiestrategieën.

Specialist	
3:	Behandelplan vaststellen
Definitie	Het in samenspraak met de cliënt en op methodische wijze (doelgericht, systematisch, procesmatig en bewust) op- en vaststellen van het behandelplan.
Beschrijving	Op basis van de oncologiefysiotherapeutische diagnose formuleert de master oncologiefysiotherapeut in samenspraak met de cliënt de doelstellingen, interventies en evaluatiemomenten voor de oncologiefysiotherapeutische behandeling en kiest hierbij de meest adequate middelen. Naast de algemeen fysiotherapeutische interventies maakt de master oncologiefysiotherapeut hierbij een afgewogen keuze tussen de verschillende oncologiefysiotherapeutische hulpmiddelen die hem ter beschikking staan om het behandelgoal te bereiken.
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • houdt bij de keuze van zijn behandelinterventies rekening met wensen de cliënt • fundeert de behandeling op basis van de best practice of de hoogst beschikbare evidentie • stelt vast op welke wijze de SMART-geformuleerde doelen en subdoelen geëvalueerd worden • bepaalt het tijdspad en de strategie • bepaalt het tijdstip om de gekozen interventies te evalueren • bespreekt het behandelplan met de cliënt en eventuele andere betrokkenen stelt het plan zonodig bij • bespreekt samen met de cliënt en specialist de mogelijkheden en de onmogelijkheden die de cliënt heeft en legt deze vast (de specialist is betrokken bij verwijzing of als de master oncologiefysiotherapeut en cliënt besloten hebben een specialist erbij te betrekken).

Specialist	
2:	Diagnosticeren
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut stelt de diagnose door middel van vragen, inspectie en onderzoek, analyse, conclusies en verslaglegging m.b.t. functie en stoornissen daarin, mogelijke veranderingen in structuren, activiteiten en de beperkingen daarin, participatie en de vermindering daarvan, externe en persoonlijke factoren die van invloed zijn op de herstelprocessen en een analyse van de samenhang tussen deze componenten.
Beschrijving	De master oncologiefysiotherapeut zal een totaal beeld proberen te krijgen van zowel de zorgvraag als ook van de zorgvrager zelf. Daarbij zal hij vanuit een bio-psycho sociale analyse inzicht krijgen op vragen betreffende de fysieke gesteldheid, biografische aspecten van de zorgvrager als ook de status praesens van de zorgvrager in relatie tot zijn leefomstandigheden. De master oncologiefysiotherapeut maakt hierbij gebruik van anamnese, inspectie, bewegingsanalyse en klinimetrie (vragenlijsten). Dit zal leiden tot een conclusie en eventueel een behandelplan op basis van een gevonden (oncologie)fysiotherapeutische diagnose.
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <p><i>Anamnese</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • vraagt het gezondheidsprobleem uit bij de cliënt in termen van functie/structuur, beperkingen in activiteiten en problemen met participatie en beoordeelt de invloed van externe en persoonlijke factoren • schat de belasting en belastbaarheid van de cliënt in • verzamelt informatie over de doorgemaakte ontwikkeling en eerder verleende zorg • verzamelt informatie over mogelijke oorzaken en beïnvloedende factoren • inventariseert welke aandoeninggebonden hulpmiddelen (b.v. portocath enz.) de cliënt gebruikt. <p><i>Inspectie/Onderzoek</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • voert klinimetrie, waarbij gebruik kan worden gemaakt van vragenlijsten en testen (b.v. PSK, VAS, 4DKL, Karnofsky, DOS, ESAS, CES-D, Steep ramptest, Borgschaal, volumemeting volgens Kuhnke) • neemt visueel afwijkingen waar • observeert en analyseert de activiteiten waarbij de cliënt problemen ervaart • toetst hypothesen over stoornissen in functie en structuur door het uitvoeren van motorisch onderzoek • stelt manueel palpatoir afwijkingen vast • voert zonedig aanvullend onderzoek uit • voert dit onderzoek uit met bijzondere aandacht voor de integriteit van de cliënt. <p><i>Analyse en conclusie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • ordent en interpreteert onderzoeksgegevens betreffende stoornissen in functie/structuur, beperkingen in activiteiten en problemen met participatie • stelt vast of er een relatie is met de zorgvraag of verwijsdiagnose • schat in of het gezondheidsprobleem beïnvloedbaar is door oncologiefysiotherapie • maakt SMART-geformuleerde oncologiefysiotherapeutische doelstellingen op functie-, activiteiten- en participatieniveau (aansluitend bij het ICF). In de doelen zijn omgevingsfactoren benoemd en persoonlijke factoren. • geeft in de doelen de getoetste functiestoornissen aan die toegankelijk zijn voor een oncologiefysiotherapeutische interventie • prognosticeert langetermijngevolgen voor de gezondheid • fundeert het uitvoeren van de probleemanalyse en het opstellen van oncologiefysiotherapeutische doelstellingen op basis van de hoogst beschikbare evidentie of best practice • bespreekt de voorlopige conclusies met de cliënt. <p><i>Verslaglegging</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • legt verslag volgens de criteria uit de richtlijn verslaglegging (KNGF).

Specialist	
1: Screenen	
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut ¹⁴ be vraagt de cliënt, neemt visueel waar, ordent symptomen, stelt vast of de zorgvraag in verband staat met (dreigende) gezondheidsproblemen in relatie tot het bewegen, concludeert en geeft een advies aan de cliënt over de te nemen vervolgstappen.
Beschrijving	De master oncologiefysiotherapeut be vraagt de cliënt naar aanleiding van zijn zorgvraag en voert eventueel enkele korte diagnostische testen uit. Hij maakt een afweging of er sprake is van een bekend of onbekend patroon (pluis/niet pluis) en of de cliënt in aanmerking komt voor oncologiefysiotherapeutisch onderzoek. Bij directe toegankelijkheid (DTF) is de cliënt niet eerst gezien door een medicus. Extra zorgvuldigheid is geboden ten aanzien van het afwegen van de zgn. rode vlaggen, omdat er sprake kan zijn van complexe gezondheidspatronen (oncologische pathologie, complicaties als gevolg van behandeling van de oncologische aandoening) en een langdurige herstelperiode.
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • voert bij cliënten de screening zelfstandig en op verantwoorde wijze uit • verzamelt relevante gegevens en hanteert daarbij naast algemene screening specifieke vragen naar ontstaan en beloop van de oncologische aandoening en bijkomende klachten gerelateerd aan metastasen en reacties a.g.v. de behandeling van de oncologische aandoening. • ordent symptomen en tekens die horen bij de primaire en secundaire klachtpatronen • stelt vast of afwijkende elementen te vinden zijn in het klachtenpatroon die duiden op een medisch probleem dat ten grondslag ligt aan de zorgvraag • herkent een afwijkend beloop van symptomen en/of tekens • stelt adequate vragen om 'rode vlaggen' te achterhalen • weegt het belang van de 'rode vlaggen' adequaat • stelt mogelijke, maar niet door de cliënt benoemde en gezien de diagnose en behandeling te verwachten gezondheidsproblemen, aan de orde • komt tot een professioneel verantwoorde conclusie t.a.v. 'pluis/niet-pluis' en t.a.v. eventueel verdere oncologiefysiotherapeutische diagnostiek • trekt relevante conclusies op basis van de bevindingen • informeert de cliënt over de conclusies van de screening zonder de cliënt daarbij nodeloos ongerust te maken • informeert en adviseert de cliënt over de meest doeltreffende vervolgstappen • informeert tijdig en vraagt tijdig en adequaat om advies aan andere collega hulpverleners.

Specialist	
1	Screenen
2	Diagnosticeren
3	Behandelplan vaststellen
4	Therapeutisch handelen
5	Preventief handelen
6	Begeleiden van de cliënt
7	Professioneel samenwerken
Innovator	
8	Wetenschappelijk onderbouwen van fysiotherapeutische besluiten
9	Innoveren van het beroep
10	Profileren van de beroepsgroep
Professioneel leider	
11	Leidinggeven aan innovatieve projecten
Adviseur	
12	Deskundigheid bevorderen
13	Coachen van beroepsgenoten
14	Adviseren

Figuur 6: Rollen en de competenties.

oncologiefysiotherapeut moet deze met elkaar verenigen en de cliënt stimuleren een zo hoog mogelijk activiteiten- en participatieniveau te bereiken, rekening houdend met interne en externe factoren en de hulpvraag van de cliënt.

De rol van specialist geldt zowel voor de professional master als de bachelor oncologiefysiotherapeut.

Professioneel leider

De master oncologiefysiotherapeut kan als zelfstandig ondernemer werken of als werknemer binnen een organisatie. Als zelfstandig ondernemer wordt er een nog groter beroep gedaan op de rol van professioneel leider dan als werknemer. Vanuit de specifieke deskundigheid van de master oncologiefysiotherapeut is hij een autoriteit in zijn vakgebied. In de rol van professioneel leider staan het plannen en organiseren van de eigen werkzaamheden, leidinggeven aan innovatieve projecten, en ondernemen centraal.

Beroepsontwikkelaar

Vanuit de rol van innovator draagt de master oncologiefysiotherapeut actief bij aan het ontwikkelen van het vak oncologiefysiotherapie. Het genereren, implementeren en toepassen van nieuwe kennis en het bijdragen aan wetenschappelijk onderzoek past bij deze rol. De master oncologiefysiotherapeut speelt een rol bij het zoeken naar de grenzen van belasting en belastbaarheid, is op de hoogte van de nieuwste hulpmiddelen en toepassingen, vertaalt resultaten van fundamenteel onderzoek naar nieuwe behandelmethoden en reikt onderzoeksvragen en data aan voor onderzoek. De master oncologiefysiotherapeut weet veranderende maatschappelijke, politieke en verzekeringstechnische ontwikkelingen te relateren aan zijn beroep en past zich op een adequate manier aan.

Adviseur

In de rol van adviseur zet de master oncologiefysiotherapeut zich in om zijn kennis en ervaring te delen. Hij adviseert (junior) collega's binnen de eigen werkorganisatie, collega's binnen de beroepsgroep en andere professionals waarmee hij in en vanuit zijn eigen werkorganisatie mee te maken heeft.

3.2 Competenties

Uitgaande van de beschreven rollen wordt de stap gemaakt naar de beschrijving van benodigde competenties. Per rol is een aantal essentiële competenties benoemd. In de figuur 6 is de samenhang tussen rollen en competenties weergegeven. Vervolgens zijn de competenties op de volgende manier beschreven:

- definiëren van de competentie
- competentiebeschrijving
- criteria

3 Rollen en Beroepscompetenties

Een beroepscompetentie is het vermogen van een beroepsbeoefenaar om taken uit te voeren en problemen op te lossen in zijn werksituatie. Dit vermogen bestaat uit een samenhangend geheel van kennis, inzicht, vaardigheden en houding. In dit BCP staan de competenties voor een professional master oncologiefysiotherapeut.

De eindkwalificaties van de professional master oncologiefysiotherapie zijn geformuleerd in een competentieprofiel. De competenties uit het profiel zijn gebaseerd op de vier rollen van de master oncologiefysiotherapeut op professional masterniveau: de specialist, de innovator, de adviseur en de professionele leider. Deze rollen zijn in overeenstemming met de rollen zoals zijn vastgesteld in het BCP fysiotherapeut.

3.1 Rollen

De professional master is een specialist binnen de master oncologiefysiotherapeutische zorg: een specialist die zich bezighoudt met hoog complexe cliëntenzorg, die zijn handelen kan onderbouwen met het best mogelijke 'evidence' en tegelijkertijd in staat is deze expertise zo te 'delen' en 'verspreiden' onder directe collega's binnen de eigen organisatie en beroepsgenoten dat samenhangende, kwalitatief goede zorg en zo nodig vernieuwing van zorg gerealiseerd wordt.

Het model dat wordt beschreven in dit BCP maakt de relatie tussen de verschillende rollen zichtbaar. Ze zijn wel te onderscheiden maar niet te scheiden. Ze overlappen elkaar deels. De rol van specialist vormt enerzijds de basis voor de overige rollen en wordt anderzijds gevoed door de overige rollen.

In het volgende schema is aangegeven op welk gebied van de beroepsuitoefening (zorgverlening, organisatie, beroep) de rol (vooral) betrekking heeft.

Zorg- en dienstverlening Werken met cliënten	Werken in en vanuit de organisatie Werken met directe collega's binnen de eigen organisatie	Beroep Werken met beroepsgenoten
Rol: Specialist Diagnostiek & behandeling (in multiprofessionele context)	Rol: Professioneel leider Zorgvernieuwing (monodisciplinair en/of multiprofessioneel)	Rol: Beroepsontwikkelaar Beroepsinnovatie
	Rol: Adviseur Coachen van beroepsgenoten Deskundigheidsbevordering van beroepsgenoten Consultatie door beroepsgenoten en andere professionals	

Figuur 5: Samenhang beroepsuitoefening en rollen.

Specialist

In de rol van specialist staat het verlenen van directe zorg aan de cliënt centraal. Hierbij staan acties als het screenen, diagnosticeren, het maken van een behandelplan en de behandeling zelf centraal. Tevens begeleidt en ondersteunt de master oncologiefysiotherapeut de cliënt bij de acceptatie van beperkingen en stoornissen. Daarnaast begeleidt de master oncologiefysiotherapeut de cliënt bij het vormgeven van zijn zelfredzaamheid. Complex in dit traject is dat wat medisch verstandig is om te doen, soms tegengesteld is aan de emoties en wensen van de cliënt zelf. De master

Het competentieprofiel zal de volgende structuur hebben. De beroepsrollen beschrijven de rollen die de manueeltherapeut zal innemen bij de uitoefening van zijn beroep. De competenties worden uitgedrukt in een label van de competentie. Het label is de kernachtige samenvatting van de competentie.

In de definiëring wordt de competentie in zijn volledigheid uitgeschreven. De competentiebeschrijving geeft een toelichting op de competentie. De context beschrijft in welke specifieke beroepssituaties de competentie wordt toegepast, en waaraan kan worden afgemeten of de competentie wordt beheerst. De beheersingsindicatoren geven indicatoren weer waaraan kan worden afgemeten of het niveau wordt beheerst. Daarnaast zal voor de volledigheid per competenties worden beschreven wat de kenmerkende aspecten van kennis, vaardigheden en attitude zijn.

- Ten opzichte van andere professionals waarmee hij in (en vanuit) zijn eigen werkorganisatie te maken heeft;
- Binnen de beroepsgroep ten opzichte van beroepsgenoten, in activiteiten als intervisie of intercollegiale toetsing en deskundigheidsbevordering.

Kenmerkend voor coachen is het anderen helpen bij verhelderen, leren oplossen of leren hanteren van problemen door het toepassen van vakinhoudelijke deskundigheid, gekoppeld aan begeleidingsvaardigheden als: luisteren, observeren, stimuleren, motiveren en feedback geven, weerstanden herkennen en productief maken. Dit alles is gericht op het verbeteren van het handelen van de ander.

De essentie van educatie bestaat uit het laten leren, ofwel uit het planmatig sturen van leerprocessen van individuen of groepen gericht op een bepaald doel dat in samenspraak tussen de lerende en de adviseur wordt geformuleerd. Verschillende vormen van deskundigheidsbevordering vallen hieronder: lezing, presentatie, training, etc.

Van consultatie is sprake als een andere professional (behorend tot de eigen dan wel tot een andere beroepsgroep) vraagt om een deskundig advies ten behoeve van de eigen patiëntenzorg. Kenmerkend is dat de consultant zelf geen verantwoordelijkheid draagt voor de betreffende patiëntenzorg. De consultatie kan meer of minder geformaliseerd zijn.

De beschrijving van de rollen de gerelateerde competenties zijn geclusterd in een figuur. In deze figuur blijkt de onderlinge afhankelijkheid binnen de competenties. Ook is er binnen deze figuur denkbaar dat er differentiaties optreden in het innemen en beheersen van de rollen en de competenties. De labels van de competenties die horen bij de rollen zijn genoemd en worden in de volgende paragrafen verder uitgewerkt.

In dit document wordt niet gekozen voor een definitie van het begrip competentie. Hoewel competenties het sleutelwoord zijn bij het beschrijven van beroepstaken, personeelsbeleid en onderwijsvernieuwing, is de betekenis van het begrip 'competentie' niet altijd helder. De competentie zal duidelijk moeten zijn beschreven, eenduidig interpreteerbaar en toegespitst op het betreffende beroep. Het verschil in beschrijving is te herleiden tot verschillen in perspectieven en invalshoeken van waaruit naar het begrip competentie gekeken wordt (Bos E. in: Competentie. Verheldering van een begrip. Heerlen 1998). Gekozen is voor de drie belangrijkste kenmerken van een competentiebeschrijving (Van Merriënboer, 2002), respectievelijk; specificiteit, integrativiteit en duurzaamheid.

Tenslotte moet de competentie op middellange termijn blijven zijn. Dit neemt niet weg dat voortdurende evaluatie en bijstelling ook binnen het competentieprofiel belangrijk is om aansluiting te houden met de eisen die gesteld worden aan het beroep.

De eigen specifieke deskundigheid is ook de basis voor de verdere beroepsontwikkeling. Samen met beroepsgenoten werkt hij aan de ontwikkeling van het beroep, bijvoorbeeld door nieuwe inzichten en beproefde theorieën te vertalen naar methodieken of richtlijnen (Beroepsontwikkelaar).

Preventief werken

Tot de rol van de specialist wordt ook het preventief werken gerekend. De specialistische kennis met betrekking tot de doelgroep krijgt ook haar vertaling in de activiteiten op het gebied van voorlichting en preventie. Deze activiteiten zijn gericht op het vergroten van de eigen mogelijkheden van de patiënt en het voorkomen, oplossen of stabiliseren van klachten aan het houdings- en bewegingsapparaat in hun dagelijks leven, werk en vrijetijdsbesteding. De manueeltherapeut beschikt, naast zijn specialistische deskundigheid, ook over op de doelgroep toegespitste communicatieve, didactische en voorlichtingskundige vaardigheden. Deze kan hij methodisch inzetten, zowel voor individuen als voor groepen in behandelingen en in voorlichtings- en trainingsbijeenkomsten en beoordelen op hun effectiviteit. De specialist werkt daarbij nauw samen met andere disciplines om preventie en voorlichting af te stemmen op de vraag en onderhoudt ook contacten met belangengroeperingen en patiëntenverenigingen.

Beroepsontwikkelaar

De rol beroepsontwikkelaar is gericht op het onderbouwen, verbeteren en vernieuwen van de zorgverlening. Kennisontwikkeling vormt de basis voor innovatie op het gebied van interventies en methodiek (evidence Based practice) uiteindelijk resulterend in een 'geactualiseerde' professionele standaard voor het specialistische domein van de manuele therapie binnen de fysiotherapie. De professional master is geen wetenschappelijke onderzoeker. Hij houdt zich niet bezig met master of science, maar wel met het vertalen van kennis naar de beroepspraktijk en in het bijzonder met het toepassen van kennis in de eigen werksetting.

Kritisch reflecteren op de waarde van verschillende kennisbronnen, kritisch evalueren van de resultaten van wetenschappelijk onderzoek, beoordelen van de bruikbaarheid van deze resultaten voor de beroepspraktijk en vertalen van deze resultaten naar de beroepspraktijk vormen de basis van de rol van beroepsontwikkelaar.

Nieuwe inzichten, wetgeving en ontwikkelingen in het beroep, de samenleving of de gezondheidszorg zijn meestal niet eenvoudig in te passen in de praktijk van alledag. Ze vragen om vertaling in standaarden, werkwijzen, protocollen, behandelmethoden etc., om ze toepasbaar te maken voor uitvoering. Daarop het accent van de rol beroepsontwikkelaar. De invoering van een nieuwe behandelmethodiek, een protocol of richtlijn wordt door de beroepsontwikkelaar systematisch aangepakt.

Specialist

De essentie van de rol van specialist is het voorbereiden, uitvoeren, evalueren en bijstellen van fysiotherapeutische interventies bij hoog complexe zorg aan patiënten.

De specialist zet zijn expertise in zowel voor de diagnostiek en behandeling van hoog complexe patiëntproblematiek als voor het efficiënt en effectief leveren van zorg bij minder complexe problematiek. Dit laatste doet hij door ofwel zelf een patiënt te behandelen en in relatief korte tijd de optimale resultaten te bereiken, dan wel door een minder gespecialiseerde collega te vragen een patiënt te behandelen en hem daarbij eventueel te coachen.

De rol van specialist raakt aan alle andere rollen. Enerzijds vormt de rol van specialist de basis voor de andere rollen. Anderzijds zijn elementen uit de andere rollen geïntegreerd in de rol van specialist. Deze relatie wordt in de tekst aangegeven door tussen haakjes cursief de betreffende rol te vermelden.

De hulpverlening door de specialist is een gezamenlijke inspanning van de patiënt en manueeltherapeut die erin resulteert dat de patiënt de zorg ontvangt die tegemoet kan komen aan zijn behoeften en verwachtingen en die tevens voldoet aan professionele standaarden.

De specialist weet de zoveel mogelijk 'evidence based' specialistische kennis te vertalen naar de individuele patiënt (Beroepsontwikkelaar).

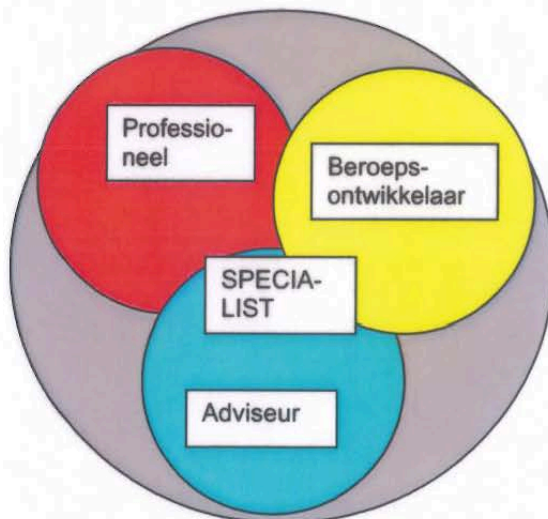
In samenwerking met de patiënt geeft de manueeltherapeut daarom net zoveel aandacht aan het behandelen van de klachten als aan het voorlichten, instrueren en coachen van de cliënt (Adviseur).

Bij meer complexe problematiek vormt de zorgvraag van de patiënt het uitgangspunt voor de integrale zorg waarbij multiprofessioneel wordt samengewerkt om een adequaat antwoord te geven op de zorgvraag. Elke professional levert daarbij zijn beroepsspecifieke bijdrage aan het opstellen en uitvoeren van een integraal zorgplan. In de samenwerking met anderen is de specialist zich bewust van mogelijkheden en grenzen van de eigen professionaliteit. Hij staat open voor en gaat respectvol om met de inbreng van anderen en spant zich in om tot een gedeelde taak te komen. In zijn rol als specialist heeft de manueeltherapeut ook taken op het gebied van de kwaliteit van zorg en draagt bij aan het zorginhoudelijke beleid binnen de organisatie. Hij signaleert ontwikkelingen, zoals nieuwe doelgroepen en specifieke problemen waar de afdeling of de organisatie mee geconfronteerd wordt en brengt alle informatie in die bij kan dragen aan aanpassing van het zorgbeleid (Professioneel leider).

Ook zet de specialist zijn deskundigheid in bij het inwerken en begeleiden van (junior)collega en bij consultatie door andere professionals (Adviseur). In beroepsverband heeft hij een leidende positie in intercollegiale kwaliteitszorg (kwaliteitskringen, intervisie) en ondersteunt daar beroepsgenoten bij het nadenken over de beroepsuitoefening en het oplossen van problemen (Adviseur).

Een en ander is samengevoegd in een zogenaamde competentiekaart. Een competentiekaart geeft een beschrijving van de inhoud van een competentie. Aangegeven wordt welk gedrag van een persoon wordt verwacht in welke situatie, met welke betrokkenen, welke hulpmiddelen en met welk resultaat. Afhankelijk van het niveau waarop het gedrag moet worden getoond, worden ook beheersingsindicatoren aangegeven. Het doel van deze beschrijving is dat de beroepsbeoefenaar kan zien wat van hem of haar verwacht wordt bij het voldoen aan deze competentie.

Figuur 1. Rollen en competenties in de manuele therapie



Professioneel leider

De geriatriefysiotherapeut kan als zelfstandige ondernemer werken of als werknemer binnen een organisatie. Als zelfstandige ondernemer wordt er een nog groter beroep gedaan op de rol van professioneel leider dan als werknemer. Vanuit de specifieke deskundigheid van de geriatriefysiotherapeut is hij een autoriteit in zijn vakgebied. In de rol van professioneel leider staat het volgende centraal:

- plannen en organiseren van de eigen werkzaamheden;
- bijdragen aan het zorgbeleid, als het dagelijks bewegen de centrale problematiek is;
- leidinggeven aan innovatieve projecten;
- ondernemen.

3.3 Competenties

De vertaling van rollen naar competenties wordt gemaakt vanuit cruciale beroepssituaties, c.q. de beroepscontext. In dit BCP is gekozen om de beschrijving in lijn te brengen met de andere BCP's van verbijzonderingen. Het BCP van de kinderfysiotherapeut (2005) heeft daarbij als voorbeeld gediend. Voor de beschrijving van de competenties en de daarbij behorende beroepscontext is de volgende opbouw gehanteerd:

- de rollen;
- definiëring van een competentie;
- competentiebeschrijving;
- criteria.

3.2 Rollen

De master geriatriefysiotherapie werkt als specialist voor een specifieke doelgroep. Hij vervult daarbij verschillende rollen die wel te onderscheiden, maar vaak niet te scheiden zijn tijdens de beroepsuitoefening. Die rollen zijn:

- Zorgverlener (cliënt);
- Coach (professionals en mantelzorgers);
- Beroepsontwikkelaar (beroep);
- Professioneel leider (organisatie).

Zorgverlener

In de rol van zorgverlener staat het verlenen van directe zorg aan de cliënt en zijn naaste omgeving centraal. Het volgende komt daarin aan bod:

- het screenen of een cliënt tot de doelgroep behoort;
- het stellen van een geriatriefysiotherapeutische diagnose;
- het uitvoeren van een geriatriefysiotherapeutische behandeling en de samenwerking die daarin nodig is met andere disciplines;
- het geven van voorlichting en advies aan de doelgroep;
- het toepassen van wetenschappelijk onderzoek en dat vertalen naar de specifieke cliëntsituatie.

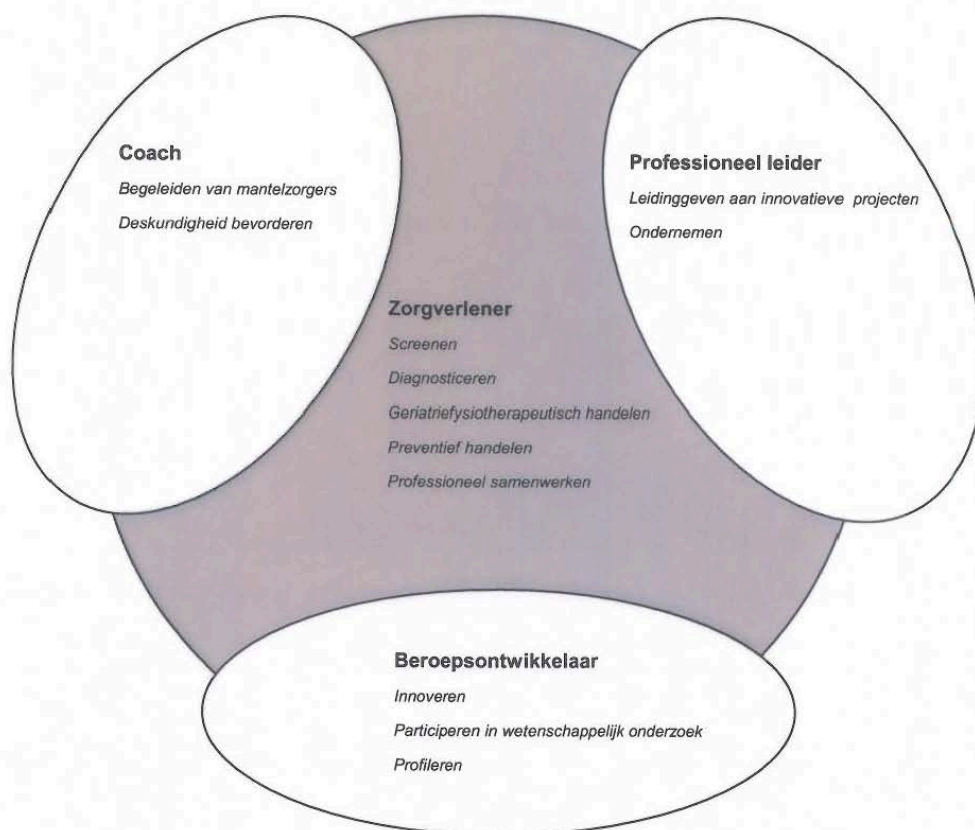
Coach

De geriatriefysiotherapeut zet zich vanuit zijn rol als coach in om zijn kennis en ervaring te verspreiden. Hij begeleidt en ondersteunt andere hulpverleners in het aanleren van de benodigde kennis en vaardigheden om de doelgroep (nog) beter te kunnen begeleiden in het dagelijks bewegen. Hij combineert zijn vakinhoudelijke expertise met didactische vaardigheden, zodanig dat hij bijdraagt aan de professionalisering van collega's en andere hulpverleners.

Beroepsontwikkelaar

Vanuit de rol van beroepsontwikkelaar draagt de geriatriefysiotherapeut actief bij aan het ontwikkelen van het vak geriatriefysiotherapie. Het genereren, implementeren en toepassen van nieuwe kennis en het bijdragen aan wetenschappelijk onderzoek zijn onder andere kerntaken die bij deze rol passen. De geriatriefysiotherapeut als beroepsontwikkelaar speelt bijvoorbeeld een rol in de beroepsvereniging, initieert en neemt deel aan intervisie en bij- en nascholing. Hij ontwikkelt bijvoorbeeld richtlijnen voor vakgenoten, of draagt daaraan bij. Daarnaast draagt de geriatriefysiotherapeut zijn vak uit naar zijn omgeving.

Competenties en rollen samen⁹



⁹ De basis van dit schema is ontleend aan: Coppoolse R, Heuvel van den C. *Opleidingsprofiel Professional Masteropleiding Fysiotherapie*, interne nota, Hogeschool Utrecht. Utrecht (2004)

Kenmerkend voor coachen is het anderen helpen bij verhelderen, leren oplossen of leren hanteren van problemen door het toepassen van vakinhoudelijke deskundigheid, gekoppeld aan begeleidingsvaardigheden als: luisteren, observeren, stimuleren, motiveren en feedback geven, weerstanden herkennen en productief maken. Dit alles is gericht op het verbeteren van het handelen van de ander.

De essentie van educatie bestaat uit het laten leren, ofwel uit het planmatig sturen van leerprocessen van individuen of groepen gericht op een bepaald doel dat in samenspraak tussen de lerende en de adviseur wordt geformuleerd. Verschillende middelen om de deskundigheid te bevorderen door het geven van lezingen, presentaties, trainingen etc.

Van consultatie is sprake als een andere professional (behorend tot de eigen, dan wel tot een andere beroepsgroep) vraagt om een deskundig advies ten behoeve van de eigen patiëntenzorg. Kenmerkend is dat de consultant zelf geen verantwoordelijkheid draagt voor de betreffende patiëntenzorg. De consultatie kan meer of minder geformaliseerd zijn.

Ook zet de adviseur zijn deskundigheid in bij het inwerken en begeleiden van (junior)collega en bij consultatie door andere professionals. In beroepsverband heeft hij een leidende positie in intercollegiale kwaliteitszorg (intercollegiale toetsing, kwaliteitskringen, intervisie) en ondersteunt daar beroepsgenoten bij het nadenken over de beroepsuitoefening en het oplossen van problemen.

3.2 Competenties

De vertaling van rollen naar competenties wordt gemaakt vanuit cruciale beroepssituaties, c.q. de beroepscontext. Veelal beschrijft een competentie een cluster aan vaardigheden, kennis, persoonskenmerken en attitudes, die effectief worden toegepast in de specifieke beroepssituaties. Voor de beschrijving van de competenties en de daarbij behorende beroepscontext is de volgende opbouw gehanteerd:

- de rollen
- definitie van een competentie
- competentiebeschrijving
- criteria

In de definitie wordt de competentie in zijn volledigheid uitgeschreven. De beschrijving geeft een toelichting op de competentie. De competenties zijn duurzaam, terwijl de criteria door veranderingen in het beroep of in de maatschappij aan verandering onderhevig zijn. De criteria geven weer waaraan kan worden afgemeten of de therapeut het niveau beheerst, waar hiaten zitten en

De rol beroepsontwikkelaar is gericht op het onderbouwen, verbeteren en vernieuwen van de zorgverlening. Kennisontwikkeling vormt de basis voor innovatie op het gebied van interventies en methodiek (evidence based practice) uiteindelijk resulterend in een 'geactualiseerde' professionele standaard voor dit specialistische domein van de fysiotherapie. De professional master is geen wetenschappelijk onderzoeker. De professional master houdt zich wel bezig met het vertalen van kennis naar de beroepspraktijk en in het bijzonder met het toepassen van kennis in de eigen werksetting.

De basis van de rol van beroepsontwikkelaar vormen: kritisch reflecteren op de waarde van verschillende kennisbronnen, kritisch evalueren van de resultaten van wetenschappelijk onderzoek, beoordelen van de bruikbaarheid van deze resultaten voor de beroepspraktijk en vertalen van deze resultaten naar de beroepspraktijk.

Nieuwe inzichten, wetgeving en ontwikkelingen in het beroep, de samenleving of de gezondheidszorg zijn meestal niet eenvoudig in te passen in de praktijk van alledag. Ze vragen om vertaling in standaarden, werkwijzen, protocollen, behandelmethoden etc., om ze toepasbaar te maken voor uitvoering. Daarop ligt het accent van de rol beroepsontwikkelaar. De invoering van een nieuwe behandelmethodiek, een protocol of richtlijn wordt door de beroepsontwikkelaar systematisch aangepakt. Het verwerven en behouden van een draagvlak onder beroepsgenoten en collega's uit andere betrokken disciplines maakt nadrukkelijk deel uit van een invoeringstraject. De professional master draagt daadwerkelijk bij aan beroepsinnovatie door zelf mee te werken aan de totstandkoming van richtlijnen, zitting te nemen in werkgroepen van beroepsverenigingen, deelname aan experimenten en projecten en door te publiceren over eigen ervaring (case report en vakpublicaties).

Adviseur

In het kader van kennisverspreiding, kwaliteitsverhoging en deskundigheidsbevordering zet de Kinderfysiotherapeut zijn vakinhoudelijke deskundigheid in combinatie met didactische- en begeleidingsvaardigheden op verschillende manieren in ten behoeve van de professionalisering van anderen. Afhankelijk van het doel neemt deze rol meer de vorm aan van educatie, coachen, consultatie of intervisie. De Kinderfysiotherapeut vervult de rol van Adviseur (in de verschillende hoedanigheden) bij:

- de directe zorg- en dienstverlening;
- binnen de werkorganisatie ten opzichte van (junior) collega's;
- ten opzicht van andere professionals waarmee hij in (en vanuit) zijn eigen werkorganisatie te maken heeft;
- binnen de beroepsgroep ten opzichte van beroepsgenoten, in activiteiten als intervisie of intercollegiale toetsing en deskundigheidsbevordering.

Een belangrijk onderdeel in de behandeling van een kind is de begeleiding van de ouders of verzorgers en andere opvoeders. Naast de individuele begeleiding van de ouders verzorgt de Kinderfysiotherapeut ook begeleiding aan groepen, bijvoorbeeld in voorlichtings- en trainingsbijeenkomsten

Bij complexere zorgvraagstukken, waarbij multiprofessionele zorg plaatsvindt, is afstemming en coördinatie met andere betrokken disciplines een onderdeel van de activiteiten van de Kinderfysiotherapeut. Tevens werkt de specialist nauw samen met andere disciplines om preventie en voorlichting af te stemmen op de zorgvraag en onderhoudt ook contacten met belangengroeperingen en patiëntenverenigingen.

Professioneel leider

De rol van manager, zoals beschreven in het competentieprofiel voor de bachelor fysiotherapeut, krijgt bij de professional master een sterk inhoudelijke inkleuring die zich beter laat omschrijven met professioneel leiderschap. Het gaat in deze rol niet zozeer om de algemene praktijkvoering, maar veel meer om het functioneren als *innovatiemanager* binnen de werksetting. Als expert in het leveren van onderbouwde complexe patiëntenzorg aan een bepaalde categorie patiënten ontwikkelt de Kinderfysiotherapeut een zekere autoriteit die de basis vormt voor de rol van professioneel leider.

Innovatie van zorg maakt een belangrijk onderdeel uit van deze rol. Deze vernieuwingen zijn enerzijds gebaseerd op verkregen evidence en anderzijds toegesneden op de specifieke situatie waarin de fysiotherapeut werkzaam is. Naast het wetenschappelijk kunnen onderbouwen van interventies, vraagt dit in de eigen werksetting om competenties als innovatiemanagement. Vernieuwingsprocessen zijn meestal lastig, vragen om een goed inzicht in veranderingsprocessen en het kunnen verantwoorden van de eigen strategie, het kunnen adviseren van het management, projectmatig werken en het samenwerken met collega's.

De professioneel leider heeft ook taken op het gebied van borgen van kwaliteit in de zorg en draagt tevens bij aan zorginhoudelijk beleid binnen de organisatie. De professioneel leider brengt alle informatie in die bij kan dragen aan aanpassing van het zorgbeleid.

Beroepsontwikkelaar

De eigen specifieke deskundigheid is ook de basis voor de verdere beroepsontwikkeling. Samen met beroepsgenoten werkt de Kinderfysiotherapeut aan de ontwikkeling van het beroep, bijvoorbeeld door nieuwe inzichten en beproefde theorieën te vertalen naar methodieken of richtlijnen, door het opzetten van protocollen, het geven van presentaties en leiden van ontwikkelgroepen.

Zorg- en dienstverlening Werken met cliënten	Werken in en vanuit de organisatie Werken met collega's	Beroep Werken met beroepsgenoten
Rol: Zorgverlener Diagnostiek & behandeling	Rol: Professioneel leider Zorgvernieuwing	Rol: Beroepsontwikkelaar Beroepsinnovatie
	Rol: Adviseur Coachen van beroepsgenoten Deskundigheidsbevordering van beroepsgenoten Consultatie door beroepsgenoten en andere professionals	

Figuur: samenhang beroepsuitoefening en rollen

De beroepsrollen beschrijven de rollen waarvan verwacht wordt dat een Kinderfysiotherapeut met een Professional Master ze beheerst. In bijlage 2 staat per rol ook de kritische context van die rol beschreven.

Specialist

De specialist zet zijn expertise in bij de diagnostiek en behandeling van (hoog)complexe patiëntproblematiek. In de samenwerking met het kind en zijn ouders geeft de Kinderfysiotherapeut zowel aandacht aan het behandelen van het gezondheidsprobleem/de vraag als aan het begeleiden van de ouders. De hulpverlening door de specialist is een gezamenlijke inspanning van kind, ouders en Kinderfysiotherapeut die erin resulteert dat het kind de zorg ontvangt die tegemoet komt aan zijn behoeften en verwachtingen en die tevens voldoet aan professionele standaarden. De essentie van de rol van specialist is het voorbereiden, analyseren, uitvoeren, evalueren en bijstellen van fysiotherapeutische interventies bij complexe zorg aan kinderen. De specialist screent de cliënt in het kader van de directe toegankelijkheid, onderzoekt de patiënt wanneer Kinderfysiotherapeutische behandeling geïndiceerd is en (be)handelt daarbij preventief, therapeutisch of palliatief. Hij kiest voor een preventieve behandeling om beperkingen te voorkomen en het kind de kans te bieden zich zo volledig mogelijk te ontplooiën en ontwikkelen. Hij kiest voor een therapeutische behandeling om de situatie van het kind te verbeteren (optimaliseren, normaliseren). Hij kiest voor een palliatieve behandeling om de situatie van het kind te verzachten en de gewenste kwaliteit van leven zo lang mogelijk te behouden.

3 ROLLEN EN BEROEPSCOMPETENTIES

Een beroepscompetentie is het vermogen van een beroepsbeoefenaar om taken uit te voeren en problemen op te lossen in zijn werksituatie. Dit vermogen bestaat uit een samenhangend geheel van kennis, inzicht, vaardigheden en attitude. Deze competenties uit het profiel zijn gebaseerd op de vier rollen van de Kinderfysiotherapeut op professional masterniveau: de specialist, de beroepsontwikkelaar, de adviseur en de professioneel leider. Deze rollen zijn in lijn met de rollen zoals zijn vastgesteld in het BCP fysiotherapeut. Aan iedere rol liggen een aantal competenties ten grondslag.

In dit hoofdstuk worden eerst de rollen beschreven die een master Kinderfysiotherapeut uitoefent tijdens zijn werk. Vervolgens is schematisch per rol weergegeven welke competenties daarvoor noodzakelijk zijn. Aansluitend vindt u de beschrijvingen van deze competenties.

3.1 Rollen

De kinderfysiotherapie werkt als specialist voor een specifieke doelgroep. Hij vervult daarbij verschillende rollen die wel te onderscheiden, maar vaak niet te scheiden zijn tijdens de beroepsuitoefening. Ze overlappen elkaar deels. Die rollen zijn:

- Specialist (cliënt)
- Professioneel leider (organisatie)
- Beroepsontwikkelaar (beroep)
- Adviseur (collega's en andere disciplines)

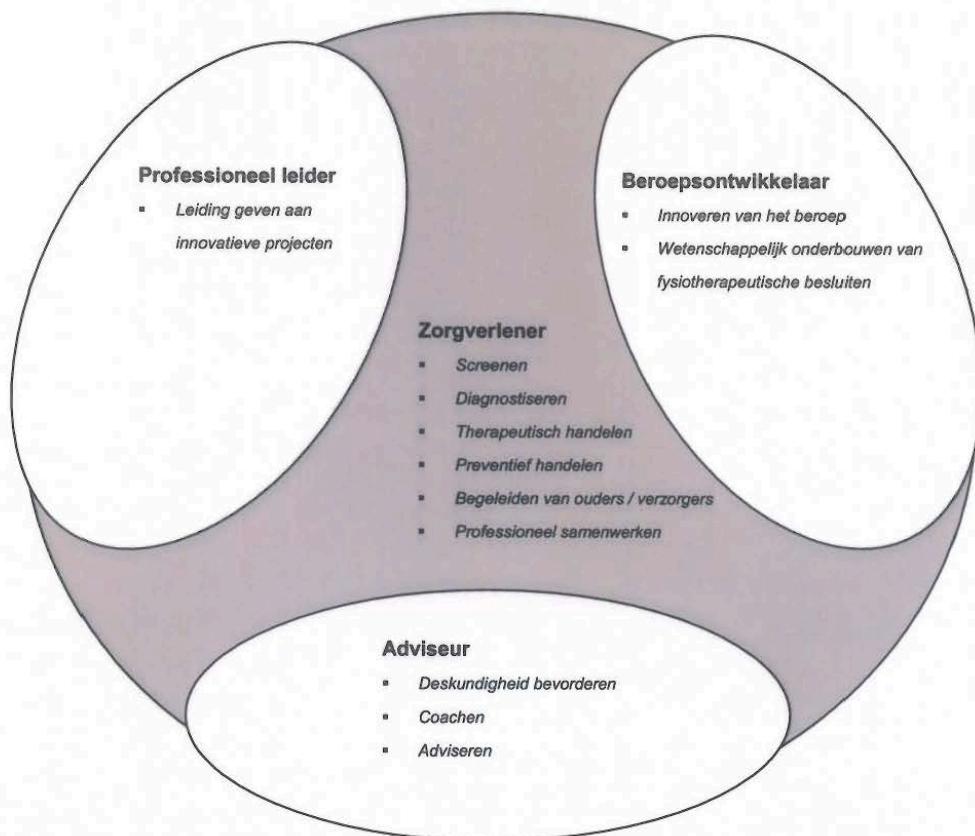
De overkoepelende rol van de Kinderfysiotherapeut als een specialist plaatst de cliënt in een centrum van het klinisch redeneren. De andere rollen demonstreren de uitbreiding van competenties van de Kinderfysiotherapeut naar leiderschap, adviseur en innovatie. De competenties zijn gekoppeld aan de rollen.

In het volgende schema is aangegeven op welk gebied van de beroepsuitoefening (zorgverlening, organisatie, beroep) de rol (vooral) betrekking heeft.

waar bijgestuurd kan worden. De criteria beschrijven het niveau waaraan een afstuderende Kinderfysiotherapeut moet voldoen.

De competentie wordt beheerst als hij effectief wordt toegepast in een kritische beroepscontext (hier kritische context genoemd). Deze beroepscontexten zijn per rol beschreven (zie bijlage 2). In de volgende figuur is de samenhang tussen rollen en competenties weergegeven. Vervolgens staan per rol de competenties beschreven.

Rollen en competenties van de Kinderfysiotherapeut



Afhankelijk van het doel neemt deze rol meer de vorm aan van educatie, coachen, consultatie of intervisie.

De sportfysiotherapeut vervult de rol van adviseur:

- binnen de werkorganisatie ten opzichte van (junior) collega's;
- ten opzicht van andere professionals waarmee hij in (en vanuit) zijn eigen werkorganisatie te maken heeft;
- binnen de beroepsgroep ten opzichte van beroepsgenoten, in activiteiten als intervisie of intercollegiale toetsing en deskundigheidsbevordering.

Kenmerkend voor coachen is het anderen helpen bij verhelderen, leren oplossen of leren hanteren van problemen door het toepassen van vakinhoudelijke deskundigheid, gekoppeld aan begeleidingsvaardigheden als: luisteren, observeren, stimuleren, motiveren en feedback geven, weerstanden herkennen en productief maken. Dit alles is gericht op het verbeteren van het handelen van de ander.

De essentie van educatie bestaat uit het laten leren, ofwel uit het planmatig sturen van leerprocessen van individuen of groepen gericht op een bepaald doel dat in samenspraak tussen de lerende en de adviseur wordt geformuleerd. Verschillende middelen om de deskundigheid te bevorderen door het geven van lezingen, presentaties, trainingen etc.

Van consultatie is sprake als een andere professional (behorend tot de eigen, dan wel tot een andere beroepsgroep) vraagt om een deskundig advies ten behoeve van de eigen patiëntenzorg. Kenmerkend is dat de consultant zelf geen verantwoordelijkheid draagt voor de betreffende patiëntenzorg. De consultatie kan meer of minder geformaliseerd zijn. Ook zet de specialist zijn deskundigheid in bij het inwerken en begeleiden van (junior)collega en bij consultatie door andere professionals. In beroepsverband heeft hij een leidende positie in intercollegiale kwaliteitszorg (intercollegiale toetsing, kwaliteitskringen, intervisie) en ondersteunt daar beroepsgenoten bij het nadenken over de beroepsuitoefening en het oplossen van problemen.

maakt nadrukkelijk deel uit van een invoeringstraject. De professional master draagt daadwerkelijk bij aan beroepsinnovatie door zelf mee te werken aan de totstandkoming van richtlijnen, zitting te nemen in werkgroepen van beroepsverenigingen, deelname aan experimenten en projecten en door te publiceren over eigen ervaring.

Professioneel leider

De rol van manager, zoals beschreven in het competentieprofiel voor de bachelor fysiotherapeut, krijgt bij de professional master een sterk inhoudelijke inkleuring die zich beter laat omschrijven met professioneel leiderschap. Het gaat in deze rol niet zozeer om de algemene praktijkvoering, maar veel meer om het functioneren als innovatiemanager binnen de werksetting. Als expert in het leveren van onderbouwde complexe patiëntenzorg aan een bepaalde categorie patiënten ontwikkelt de sportfysiotherapeut een zekere autoriteit die de basis vormt voor de rol van professioneel leider.

Innovatie van zorg maakt een belangrijk onderdeel uit van deze rol. Naast het wetenschappelijk kunnen onderbouwen van interventies, vraagt dit in de eigen werksetting om competenties als innovatiemanagement. Vernieuwingsprocessen zijn meestal lastig, vragen om een goed inzicht in veranderingsprocessen en het kunnen verantwoorden van de eigen strategie, het kunnen adviseren van het management, projectmatig werken in samenwerking met collega's.

In zijn rol als specialist heeft de sportfysiotherapeut ook taken op het gebied van de kwaliteit van zorg en draagt bij aan zorginhoudelijk beleid binnen de organisatie. Hij signaleert ontwikkelingen, zoals nieuwe doelgroepen en specifieke problemen waar de afdeling of de organisatie mee geconfronteerd wordt. Hij geeft leiding aan multi-professionele samenwerkings situaties. De professioneel leider brengt alle informatie in die bij kan dragen aan aanpassing van het zorgbeleid.

Adviseur

In het kader van kennisverspreiding, kwaliteitsverhoging en deskundigheidsbevordering zet de sportfysiotherapeut zijn vakinhoudelijke deskundigheid in combinatie met didactische- en begeleidingsvaardigheden op verschillende manieren in ten behoeve van de professionalisering van anderen.

van sportfysiotherapeutische interventies, evenals de terugkoppeling naar de verwijzer bij complexe zorg aan patiënten met sportgerelateerde aandoeningen. De specialist screent de sporter in het kader van de directe toegankelijkheid, onderzoekt, en wanneer sportfysiotherapeutische behandeling geïndiceerd is (be)handelt hij daarbij preventief of therapeutisch. Bij complexere zorgvraagstukken, waarbij multiprofessionele zorg plaatsvindt, is afstemming en coördinatie met andere betrokken disciplines een onderdeel van de activiteiten van de sportfysiotherapeut. De specialist werkt tevens nauw samen met andere disciplines om preventie en voorlichting af te stemmen op de zorgvraag en hij onderhoudt contacten met belangengroeperingen en patiëntenverenigingen.

Innovator

De eigen specifieke deskundigheid is ook de basis voor de verdere beroepsontwikkeling. Samen met beroepsgenoten werkt de sportfysiotherapeut aan de ontwikkeling van het beroep, bijvoorbeeld door nieuwe inzichten te vertalen naar methodieken of richtlijnen, door het opzetten van protocollen, het geven van presentaties en deelnemen of leiden van ontwikkelgroepen.

De rol beroepsontwikkelaar is gericht op het onderbouwen, verbeteren en vernieuwen van de zorgverlening. Kennisontwikkeling vormt de basis voor innovatie op het gebied van interventies en methodiek (evidence based practice) uiteindelijk resulterend in een 'geactualiseerde' professionele standaard voor dit specialistische domein van de fysiotherapie. De professional master is geen wetenschappelijk onderzoeker. De professional master houdt zich wel bezig met het vertalen van kennis (kennistransitie) naar de beroepspraktijk en in het bijzonder met het toepassen van kennis in de eigen werksetting.

Kritisch reflecteren op de waarde van verschillende kennisbronnen, kritisch evalueren van de resultaten van wetenschappelijk onderzoek, beoordelen van de bruikbaarheid van deze resultaten voor de beroepspraktijk en vertalen van deze resultaten naar de beroepspraktijk vormen de basis voor de rol van de beroepsontwikkelaar.

Nieuwe inzichten, wetgeving en ontwikkelingen in het beroep, de samenleving of de gezondheidszorg zijn meestal niet eenvoudig in te passen in de praktijk van alledag. Ze vragen om vertaling in standaarden, werkwijzen, protocollen, behandelmethoden etc, om ze toepasbaar te maken voor uitvoering. Daarop ligt het accent van de rol innovator. De invoering van een nieuwe behandelmethodiek, een protocol of richtlijn wordt door de innovator systematisch aangepakt. Het verwerven en behouden van een draagvlak onder beroepsgenoten en collega's uit andere betrokken disciplines

3 ROLLEN & BEROEPSCOMPETENTIES

In vorige hoofdstukken werd het domein beschreven waarbinnen de sportfysiotherapeut werkzaam is. In dit hoofdstuk wordt beschreven welke "instrumenten" een sportfysiotherapeut moet hebben om op masterniveau te kunnen optreden in dat domein. In dit hoofdstuk worden competenties beschreven die een sportfysiotherapeut gebaseerd op de vier rollen van de sportfysiotherapeut: de specialist, de innovator, de adviseur en de professioneel leider.

3.1 Rollen

De professional master sportfysiotherapie is een specialist die zich binnen het domein van de sportgezondheidszorg bezighoudt met hoog complexe patiëntenzorg. Hij onderbouwt zijn handelen met het best mogelijke 'evidence' en is tegelijkertijd in staat deze expertise zo te 'delen' en 'verspreiden' onder directe collega's.

Het model dat wordt beschreven in dit BCP maakt de relatie tussen de verschillende rollen zichtbaar. Ze zijn wel te onderscheiden maar niet te scheiden.

De rol van specialist vormt enerzijds de basis voor de overige rollen en wordt anderzijds gevoed door de overige rollen.

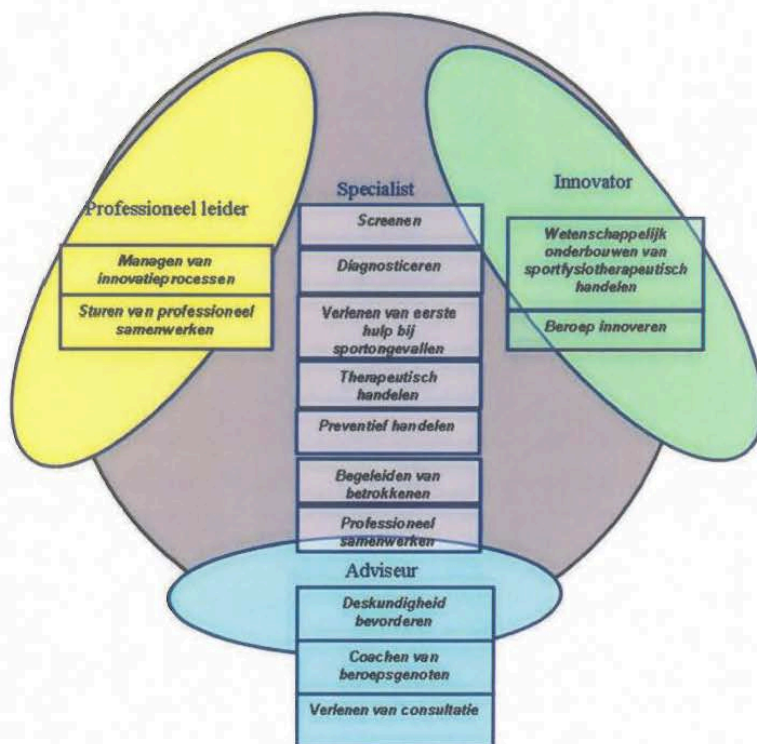
De rollen die de sportfysiotherapeut vervult zijn:

- Specialist (cliënt)
- Professioneel Leider (organisatie)
- Innovator (beroep)
- Adviseur (collega's en andere disciplines)

Specialist

De specialist zet zijn expertise in bij de diagnostiek en behandeling van hoog complexe patiëntenproblematiek. In de samenwerking met de sporter en zijn omgeving geeft de sportfysiotherapeut zowel aandacht aan het behandelen van de hulpvraag als aan het begeleiden van de omgeving. De hulpverlening door de specialist is een gezamenlijke inspanning met de sporter en de omgeving, die erin resulteert dat de sporter de zorg ontvangt die tegemoet komt aan zijn behoeften en verwachtingen en die voldoet aan professionele standaarden. De essentie van de rol van specialist is het voorbereiden, analyseren, uitvoeren, evalueren en bijstellen

BIJLAGE 3 ROLLEN EN COMPETENTIES VAN DE SPORTFYSIOTHERAPEUT



Adviseur	
14:	Adviseren
Definitie	De master oncologiefysiotherapeut geeft gevraagd (vaak eenmalig) advies aan collega's of andere professionals die concrete vragen hebben, gericht op hun eigen functioneren binnen de directe cliëntenzorg.
Beschrijving	<p>Vanuit zijn expertise wordt de master geconsulteerd door collega's vanuit eigen of andere disciplines. Hij fungeert als vraagbaak op basis van brede expertise en het vertrouwen dat anderen hem toekennen. Hij staat open voor vragen van collega's en biedt ruimte aan collega's om gevoelig liggende kwesties, complexe situaties of ethische dilemma's met hem te bespreken. De groeiende palliatieve zorgverlening brengt veel lastige kwesties en dilemma's met zich mee, zoals de continue afweging van nog wel of niet meer behandelen.</p> <p>Bij het geven van consulten vervult de master een rol naar collega's toe bij het vergroten van hun competenties in brede zin. Kenmerkend is dat de consultant zelf geen verantwoordelijkheid draagt voor de betreffende cliëntenzorg. De rol van consultant wordt steeds belangrijker binnen de oncologiefysiotherapie omdat het niveau van de zorgverlening zich steeds verder professionaliseert en de master oncologiefysiotherapeuten hierin mee moeten ontwikkelen. Op termijn moet het een gewoonte zijn voor de master oncologiefysiotherapeuten om, als ze er zelf niet uitkomen, de master te consulteren. Ook zal de master steeds vaker als consultant op het gebied van oncologiefysiotherapie fungeren voor andere disciplines omdat steeds meer multidisciplinair wordt gewerkt.</p>
Criteria	<p>De master oncologiefysiotherapeut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • staat open voor vragen van zijn collega's en neemt hier bewust de tijd voor • stimuleert zijn collega's hem tijdig te bevragen als ze met een vraag rondlopen • is zich bewust van in hoeverre zijn collega's hem al dan niet als een autoriteit/expert ervaren • spitst zijn eigen mening en advies toe op de kernvraag van de collega met respect voor zijn collega • adviseert welke activiteiten op korte en lange termijn binnen de mogelijkheden van de cliënt liggen • reflecteert op ethische dilemma's van een collega.

BIJLAGE V Programma, werkwijze, beslisregels

Programma audit MSPT 14 september 2011.

Tijd / ruimte	Gesprekspartners	Auditoren	Gespreksthema's (o.a.)
Vanaf 08.30			<i>Inloop door en ontvangst van het auditteam</i>
09.00 – 10.00		R. v.d. Herberg M. Bot F. Staes C. v.d. Schans R. Meijer G. Broers	Vooroverleg auditteam
10.00 – 11.00	Directie / Management Drs. Coen Toebosch Drs. Ludo de Bie Drs. Yvonne Westenberg Bart Stegwee	R. v.d. Herberg M. Bot F. Staes C. v.d. Schans R. Meijer G. Broers	Kennismaking; Definitieve vaststelling programma; Strategisch beleid, visie en missie; Kwaliteitsbeleid; Personeelsbeleid; Inrichting van de organisatie.
11.00 – 11.15 pauze			
11.15 – 12.15	Opleidingscommissie van het generieke mastergedeelte Dr. Eugène Rameckers Drs. Yvonne Westenberg Jeroen Dockx, MMT Heleen Burghout, MSc (io)	R. v.d. Herberg M. Bot F. Staes C. v.d. Schans R. Meijer G. Broers	Doelstellingen; Instroom; Opbouw en invulling van het programma; Toetsing; Onderzoek omgeving.
12.15 – 13.00	Toets- examencommissie Drs. Ludo de Bie Dr. Eugène Rameckers Drs. Yvonne Westenberg Bart Stegwee	R. v.d. Herberg M. Bot F. Staes C. v.d. Schans R. Meijer G. Broers	Kwaliteit toetsen en beoordelen; Bewaking eindniveau.
12.45 – 13.45 lunch	Open spreekuur	R. v.d. Herberg M. Bot F. Staes C. v.d. Schans R. Meijer G. Broers	Lunch, interne terugkoppeling, verificatie
13.45 – 14.30	Lector(en), docenten / onderzoekers Dr. Eugène Rameckers Jeroen Dockx, MMT Heleen Burghout, MSc (io)	R. v.d. Herberg M. Bot F. Staes C. v.d. Schans R. Meijer G. Broers	Doelstellingen onderzoekslijn; Opbouw in generiek gedeelte van het programma; Uitwerking in specialistisch gedeelte.
14.30 – 14.45 pauze			

Tijd / ruimte	Gesprekspartners	Auditoren	Gespreksthema's (o.a.)
14.45 – 15.45	Docenten Afstudeerbegeleiders Dr. Eugène Rameckers Jeroen Dockx, MMT Ruud Groenweg, MMT	R. v.d. Herberg M. Bot F. Staes C. v.d. Schans R. Meijer G. Broers	
15.45 – 16.00 pauze			
16.00 – 16.45	Werkveldvertegenwoordigers en alumni Theo Ruitenbeek, MOOF Netty Bluysen, MPPT Elke Schreurs, MPPT Sara van der Stoel, MPPT Jopy Deenen, RvA	R. v.d. Herberg M. Bot F. Staes C. v.d. Schans R. Meijer G. Broers	Afstemming doelstellingen op ontwikkelingen in het beroep; Praktijkrelevantie verworven competenties; Zichtbaarheid masterniveau in de praktijk.
16.45 – 18.00		R. v.d. Herberg M. Bot F. Staes C. v.d. Schans R. Meijer G. Broers	Bespreking resultaten tot nu toe; Verificatie documenten.

Programma audit MSPT 15 september 2011.

Tijd / ruimte	Onderwerp	Auditoren	Gespreksthema's
Vanaf 08.15	Inloop		
08.30 – 09.00	Overdracht resultaten 1 ^e dag en afspraken werkwijze specialistisch deel opleiding	R. v.d. Herberg M. Bot F. Staes C. v.d. Schans L. Jansen W. Hokken R. Meijer G. Broers	
09.00- 10.00 Parallele sessie	Specialisatie Manuele therapie Docenten: Huco Leopold, MMT Corenne Boeve, MMT (i.o) Dick van Os, MMT (i.o)	M. Bot L. Jansen R. Meijer	Opbouw en inhoud programma Afstemming werkveld Toetsen en beoordelen Eindniveau
10.00 – 10.15 pauze			
10.15 – 11.00 Parallele sessie	Specialisatie Manuele therapie Studenten: Arjen Bijterbosch Roderick van Os	M. Bot L. Jansen R. Meijer	Aansluiting vooropleiding, toelating Toetsen en beoordelen Praktijkcomponent in de opleiding Bezwaar en beroep
09.00- 10.00 Parallele sessie	Specialisatie Geriatrie Docenten: Drs. Jora Wolfgram Anja Kuperus, MGPT (i.o)	C. v.d. Schans W. Hokken G. Broers	Opbouw en inhoud programma Afstemming werkveld Toetsen en beoordelen Eindniveau
10.00 – 10.15 pauze			
10.15 – 11.00 Parallele sessie	Specialisatie Geriatrie Student: Tom van Wissen	C. v.d. Schans W. Hokken G. Broers	Aansluiting vooropleiding, toelating Toetsen en beoordelen Praktijkcomponent in de opleiding Bezwaar en beroep
12.00 – 12.45	Lunch		
09.00 – 10.00 Parallele sessie	Specialisatie Kinderen Docenten: Erica Velders, MPPT Esther Calamé	R. v.d. Herberg F. Staes	Opbouw en inhoud programma Afstemming werkveld Toetsen en beoordelen Eindniveau
10.00 – 10.15 pauze			
10.15 – 11.00 Parallele sessie	Specialisatie Kinderen Studenten: Vrony Jong Ingeborg Reus Kirsty Lier Marian Aarnink Mathijs Pagé	R. v.d. Herberg F. Staes	Aansluiting vooropleiding, toelating Toetsen en beoordelen Praktijkcomponent in de opleiding Bezwaar en beroep
11.00 – 11.30 pauze		Alle auditoren	Resultaten tot nu toe
11.30 – 12.30 Parallele sessie	Specialisatie Oncologie Docenten: Drs. Janine Hidding Patricia Killestein	W. Hokken C. v.d. Schans G. Broers	Opbouw en inhoud programma Afstemming werkveld Toetsen en beoordelen Eindniveau

Tijd / ruimte	Onderwerp	Auditoren	Gespreksthema's
12.30 – 13.15			Lunch
11.30 – 12.30 Parallele sessie	Specialisatie Sport Docenten: Drs. Igor Tak Peter Kruft, MBA Hans Bult, MPTS (i.o)	R. v.d. Herberg M. Bot L. Jansen F. Staes R. Meijer	Opbouw en inhoud programma Afstemming werkveld Toetsen en beoordelen Eindniveau
12.30 – 13.15			Lunch
13.15 – 14.45 Parallele sessie	Specialisatie Oncologie Studenten: Caroline Uittenbogaard Kajo Schenk	W. Hokken C. v.d. Schans G. Broers	Aansluiting vooropleiding, toelating Toetsen en beoordelen Praktijkcomponent in de opleiding Bezwaar en beroep
13.15 – 14.45 Parallele sessie	Specialisatie Sport Studenten: Colinda de Peuter Johan de Koning Ingeborg Sniijders Carla Arts	R. v.d. Herberg M. Bot L. Jansen F. Staes R. Meijer	Aansluiting vooropleiding, toelating Toetsen en beoordelen Praktijkcomponent in de opleiding Bezwaar en beroep
14.45 – 15.15	<i>Pending issues</i>		
15.15 – 16.15	Formulering voorlopig oordeel		Formulering eindoordeel
16.15 – 17.00	terugkoppeling		

Werkwijze

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

De beoordeling van Hobéon Certificering is gebaseerd op de volgende bronnen:

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

Het auditteam bestond uit vijf externe onafhankelijke deskundigen, een student van een verwante opleiding, een voorzitter en werd ondersteund door een gecertificeerde secretaris vanuit Hobéon Certificering. De NVAO heeft haar goedkeuring gehecht aan dit auditteam. (Zie Bijlage VII)

Verantwoording van de keuze van gesprekspartners

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

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

Het oordeel van het auditteam werd vastgelegd in een conceptrapport dat aan de opleiding werd 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'.

Deze zijn:

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

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

Uitgebreide opleidingsbeoordeling

- Het eindoordeel over een opleiding is in elk geval 'onvoldoende' indien standaard 1 of 16 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 tenminste de standaarden 1, 3, 6, 9, 13, 14, 15 en 16 als 'goed' worden beoordeeld.
- Het eindoordeel over een opleiding kan alleen 'excellent' zijn indien tenminste de standaarden 1, 3, 6, 9, 13, 14, 15 en 16 als 'excellent' worden beoordeeld.

BIJLAGE VI Lijst geraadpleegde documenten

Lijst geraadpleegde documenten, conform richtlijn van de NVAO

- Kritische reflectie opleiding MSPT
- Organigram instelling / Organigram opleiding MSPT
- Domeinspecifiek referentiekader en de eindkwalificaties / Schematisch programmaoverzicht.
- Inhoudsbeschrijving (op hoofdlijnen) van de programmaonderdelen, met vermelding van
 - eindkwalificaties, leerdoelen, werkvormen, wijze van toetsen, literatuur (verplicht / aanbevolen), betrokken docent(en) en studiepunten.
- Onderwijs- en examenregeling – OER.
- Overzicht van het ingezette personeel
 - naam, functie, omvang aanstelling, graad en deskundigheid
 - differentiatie in graad uitgedrukt in % van het totaal.
- Overzicht van de contacten met het werkveld.
- Samenvatting en analyse recente evaluatieresultaten en relevante managementinformatie.
- Verslagen overleg in relevante commissies / organen.
- Documentatie over student- en docenttevredenheid.
- Toetsopgaven + beoordelingscriteria en normering (antwoordmodellen) en een representatieve selectie van gemaakte toetsen (presentaties, stageverslagen, assessments, portfolio's e.d.) en beoordelingen.
- Handboeken en overig studiemateriaal.
- De door het panel bepaalde representatieve selectie van (17) afstudeerwerkstukken van de afgelopen twee jaar met beoordelingscriteria en normering.

Overzicht van de 17 afstudeerwerkstukken op studentnummer:

MPPT	16077
MPPT	16072
MPPT	16085
MPTS	10579
MPPT	15891
MPPT	15894
MGPT	15719
MSPT	15897
MPPT	16054
MPPT	16055
MPPT	16056
MGPT	16096
MMT	16502
MMT	16515
MPPT	15216
MPPT	15224
MPPT	15245

BIJLAGE VII Overzicht auditteam en onafhankelijkheidsverklaringen

Samenstelling en expertise van het auditteam:

Panelleden	Expertise audit kwaliteits- zorg	Expertise internationaal	Expertise onderwijs	Expertise werkveld	Expertise vakinhoud	Expertise student- zaken
Voorzitter drs. R.B. van der Herberg	x		x			
Vakdeskundige Prof. dr. C.P. van der Schans		x	x	x	x	
Werkvelddeskundige Prof. dr. F. Staes		x	x	x	x	
Werkvelddeskundige Mw. M.N. Bot, MSc.				x	x	
Werkvelddeskundige Mw. L.M. Jansen MSc.				x	x	
Vak- en werkvelddeskundige Drs. W. Hokken				x	x	
Studentlid R. Meijer						x

1	De heer drs. R.B. van der Herberg is senior adviseur en partner bij Hobéon. Hij was jarenlang eindverantwoordelijk schoolleider in het voortgezet onderwijs. Hij treedt zeer regelmatig op als voorzitter van auditteams in het hoger onderwijs. Daarnaast adviseert hij het voortgezet onderwijs en is als externe deskundige betrokken bij audits in het (speciaal) voortgezet onderwijs.
2	Mevrouw M.N. Bot Msc. is deskundige manuele therapeut en kinderfysiotherapeut en tevens werkzaam als manueel therapeute en kinderfysiotherapeut. Mevrouw Bot is bestuurslid van de Nederlandse Vereniging voor Manuele Therapie (NVMT).
3	De heer prof.dr. C.P. van der Schans is lector Transparante zorgverlening Hanzehogeschool Groningen en hoogleraar in de Revalidatiegeneeskunde, in het bijzonder de Paramedische Zorgverlening bij het Universitair Medisch Centrum Groningen/Rijksuniversiteit Groningen. Tevens is hij universitair hoofddocent.
4	De heer drs. W. Hokken is opgeleid arts/tropenarts en sinds 1992 werkzaam als revalidatiearts en sinds 2004 als oncologisch revalidatiearts bij het Meander Medisch Centrum in Amersfoort.
5	Mevrouw L.M. Jansen Msc, deskundige sportfysiotherapie, is fysiotherapeut bij het Fysiohuis te Bunschoten/Spakenburg en hier tevens werkzaam als kwaliteitsmedewerker. Zij is afgestudeerd master Bewegingswetenschappen (2007), afstudeerrichting: sportpsychologie.
6	Prof. dr. F. Staes, deskundige manuele therapie en sporttherapie, is afdelingshoofd van de Afdeling Musculoskeletale Revalidatie aan de KU Leuven en docent in deeltijd aan de Faculteit Revalidatie en Bewegingswetenschappen.
7	Mevrouw R. Meijer volgt sinds september 2008 de master Fysiotherapie Psychosomatiek aan de Hogeschool Utrecht.

De heer G. Broers	Gecertificeerd secretaris d.d. november 2010.
-------------------	---

Op 18 augustus 2011 heeft de NVAO goedkeuring gegeven aan de samenstelling van het auditteam. Wij merken wel op dat het studentlid Van der Pluijm vervangen is door mw. R. Meijer.

Onafhankelijkheids- en geheimhoudingsverklaring voorafgaand aan het beoordelingsproces

Ondergetekende (naam en privé adres)

dr. R.B. v.d. Herberg

is als deskundige / secretaris gevraagd voor beoordeling van de opleiding:

Hbo masteropleiding Specialized Physical Therapie (MSPT)

aangevraagd door de instelling:

Avans +

- Verklaart hierbij geen (familie)relaties of banden met de bovengenoemde instelling te onderhouden, als privépersoon, onderzoeker / docent, beroepsbeoefenaar of als adviseur, die een volstrekt onafhankelijke oordeelsvorming over de kwaliteit van de opleiding ten positieve of ten negatieve zouden kunnen beïnvloeden;
- Verklaart hierbij zodanige relaties of banden met de instelling de afgelopen vijf jaar niet gehad te hebben
- Verklaart strikte geheimhouding te betrachten van al hetgeen in verband met de beoordeling aan hem/haar bekend is geworden en wordt, voor zover de opleiding, de instelling of de NVAO hier redelijkerwijs aanspraak op kunnen maken.
- Verklaart hierbij op de hoogte te zijn van de NVAO gedragscode.

Plaats: Den Haag

Datum: 14-7-2011

Handtekening: 

Onafhankelijkheids- en geheimhoudingsverklaring voorafgaand aan het beoordelingsproces

Ondergetekende (naam en privé adres)

CP vd Schans
Molenshoek 10 9730 AC Groningen

is als deskundige gevraagd voor beoordeling van de:

hbo masteropleiding Specialized Physical Therapy

aangevraagd door de instelling:

Avans+

- Verklaart hierbij geen (familie)relaties of banden met de bovengenoemde instelling te onderhouden, als privépersoon, onderzoeker / docent, beroepsbeoefenaar of als adviseur, die een volstrekt onafhankelijke oordeelsvorming over de kwaliteit van de opleiding ten positieve of ten negatieve zouden kunnen beïnvloeden;
- Verklaart hierbij zodanige relaties of banden met de instelling de afgelopen vijf jaar niet gehad te hebben
- Verklaart strikte geheimhouding te betrachten van al hetgeen in verband met de beoordeling aan hem/haar bekend is geworden en wordt, voor zover de opleiding, de instelling of de NVAO hier redelijkerwijs aanspraak op kunnen maken.
- Verklaart hierbij op de hoogte te zijn van de NVAO gedragscode.

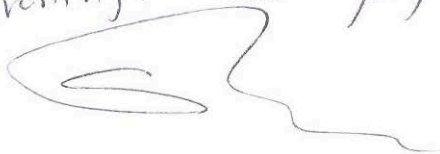
Plaats:

Groningen

Datum:

7-7-2011

Handtekening:



Onafhankelijkheids- en geheimhoudingsverklaring voorafgaand aan het beoordelingsproces

Ondergetekende (naam en privé adres)

Filip Graes, TIENSESTEENWEG 161, 3010 KESSEL-LO, BELGIË

is als deskundige / secretaris gevraagd voor beoordeling van de opleiding:

Hbo masteropleiding Specialized Physical Therapie (MSPT)

aangevraagd door de instelling:

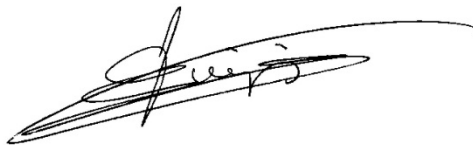
Avans +

- Verklaart hierbij geen (familie)relaties of banden met de bovengenoemde instelling te onderhouden, als privépersoon, onderzoeker / docent, beroepsbeoefenaar of als adviseur, die een volstrekt onafhankelijke oordeelsvorming over de kwaliteit van de opleiding ten positieve of ten negatieve zouden kunnen beïnvloeden;
- Verklaart hierbij zodanige relaties of banden met de instelling de afgelopen vijf jaar niet gehad te hebben
- Verklaart strikte geheimhouding te betrachten van al hetgeen in verband met de beoordeling aan hem/haar bekend is geworden en wordt, voor zover de opleiding, de instelling of de NVAO hier redelijkerwijs aanspraak op kunnen maken.
- Verklaart hierbij op de hoogte te zijn van de NVAO gedragscode.

Plaats: Leuven
6 juli 2011

Datum: 6/7/11

Handtekening:



Onafhankelijkheids- en geheimhoudingsverklaring voorafgaand aan het beoordelingsproces

Ondergetekende (naam en privé adres)

M.N. Bot Jan van den Bergstraat 20 2191 XC
Heemstede

is als deskundige gevraagd voor beoordeling van de:

hbo masteropleiding Specialized Physical Therapy

aangevraagd door de instelling:

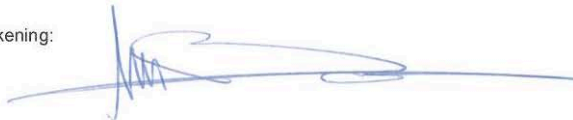
Avans+

- Verklaart hierbij geen (familie)relaties of banden met de bovengenoemde instelling te onderhouden, als privépersoon, onderzoeker / docent, beroepsbeoefenaar of als adviseur, die een volstrekt onafhankelijke oordeelsvorming over de kwaliteit van de opleiding ten positieve of ten negatieve zouden kunnen beïnvloeden;
- Verklaart hierbij zodanige relaties of banden met de instelling de afgelopen vijf jaar niet gehad te hebben
- Verklaart strikte geheimhouding te betrachten van al hetgeen in verband met de beoordeling aan hem/haar bekend is geworden en wordt, voor zover de opleiding, de instelling of de NVAO hier redelijkerwijs aanspraak op kunnen maken.
- Verklaart hierbij op de hoogte te zijn van de NVAO gedragscode.

Plaats: Heemstede

Datum: 7-7-2011

Handtekening:



Onafhankelijkheids- en geheimhoudingsverklaring voorafgaand aan het beoordelingsproces

Ondergetekende (naam en privé adres)

Laura Jansen

Jac Perkstraat 26, 3842 AS Harderwijk

is als deskundige gevraagd voor beoordeling van de:

hbo masteropleiding Specialized Physical Therapy

aangevraagd door de instelling:

Avans+

- Verklaart hierbij geen (familie)relaties of banden met de bovengenoemde instelling te onderhouden, als privépersoon, onderzoeker / docent, beroepsbeoefenaar of als adviseur, die een volstrekt onafhankelijke oordeelsvorming over de kwaliteit van de opleiding ten positieve of ten negatieve zouden kunnen beïnvloeden;
- Verklaart hierbij zodanige relaties of banden met de instelling de afgelopen vijf jaar niet gehad te hebben
- Verklaart strikte geheimhouding te betrachten van al hetgeen in verband met de beoordeling aan hem/haar bekend is geworden en wordt, voor zover de opleiding, de instelling of de NVAO hier redelijkerwijs aanspraak op kunnen maken.
- Verklaart hierbij op de hoogte te zijn van de NVAO gedragscode.

Plaats: Harderwijk

Datum: ~~07-06-2011~~ 06-07-2011

Handtekening:



Onafhankelijkheids- en geheimhoudingsverklaring voorafgaand aan het beoordelingsproces

Ondergetekende (naam en privé adres)

De heer W. Hokken, Amersfoort

is als deskundige gevraagd voor beoordeling van de opleiding:

Master Specialized Physical Therapy

aangevraagd door de instelling:

Avans*

- Verklaart hierbij geen (familie)relaties of banden met de bovengenoemde instelling te onderhouden, als privépersoon, onderzoeker / docent, beroepsbeoefenaar of als adviseur, die een volstrekt onafhankelijke oordeelsvorming over de kwaliteit van de opleiding ten positieve of ten negatieve zouden kunnen beïnvloeden;
- Verklaart hierbij zodanige relaties of banden met de instelling de afgelopen vijf jaar niet gehad te hebben
- Verklaart strikte geheimhouding te betrachten van al hetgeen in verband met de beoordeling aan hem/haar bekend is geworden en wordt, voor zover de opleiding, de instelling of de NVAO hier redelijkerwijs aanspraak op kunnen maken.
- Verklaart hierbij op de hoogte te zijn van de NVAO gedragscode.

Plaats:

Amersfoort

Datum:

5 september 2011

Handtekening:



Onafhankelijkheids- en geheimhoudingsverklaring voorafgaand aan het beoordelingsproces

Ondergetekende (naam en privé adres)

Mevrouw R. Meijer
Borgesiusstraat 85b2
3038 TE Rotterdam

is als student gevraagd voor beoordeling van de opleiding:

Master Specialized Physical Therapy

aangevraagd door de instelling:

Hogeschool Avans+

- Verklaart hierbij geen (familie)relaties of banden met de bovengenoemde instelling te onderhouden, als privépersoon, onderzoeker / docent, beroepsbeoefenaar of als adviseur, die een volstrekt onafhankelijke oordeelsvorming over de kwaliteit van de opleiding ten positieve of ten negatieve zouden kunnen beïnvloeden;
- Verklaart hierbij zodanige relaties of banden met de instelling de afgelopen vijf jaar niet gehad te hebben
- Verklaart strikte geheimhouding te betrachten van al hetgeen in verband met de beoordeling aan hem/haar bekend is geworden en wordt, voor zover de opleiding, de instelling of de NVAO hier redelijkerwijs aanspraak op kunnen maken.
- Verklaart hierbij op de hoogte te zijn van de NVAO gedragscode.

Plaats:

Rotterdam

Datum:

29-8-'11

Handtekening:



Onafhankelijkheids- en geheimhoudingsverklaring voorafgaand aan het beoordelingsproces

Ondergetekende (naam en privé adres)

G. Broers

is als secretaris gevraagd voor beoordeling van de opleiding:

Hbo-master Fysiotherapie

aangevraagd door de instelling:

Avans+

- Verklaart hierbij geen (familie)relaties of banden met de bovengenoemde instelling te onderhouden, als privépersoon, onderzoeker / docent, beroepsbeoefenaar of als adviseur, die een volstrekt onafhankelijke oordeelsvorming over de kwaliteit van de opleiding ten positieve of ten negatieve zouden kunnen beïnvloeden;
- Verklaart hierbij zodanige relaties of banden met de instelling de afgelopen vijf jaar niet gehad te hebben
- Verklaart strikte geheimhouding te betrachten van al hetgeen in verband met de beoordeling aan hem/haar bekend is geworden en wordt, voor zover de opleiding, de instelling of de NVAO hier redelijkerwijs aanspraak op kunnen maken.
- Verklaart hierbij op de hoogte te zijn van de NVAO gedragscode.

Plaats:

Dordrecht

Datum:

1-9 2011

Handtekening:

