

hbo-master Critical Care Hogeschool van Amsterdam

26 oktober 2017

NVAO beperkt Toets nieuwe opleiding

Adviesrapport

Inhoud

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | Samenvattend advies | 3 |
| 2 | Werkwijze | 5 |
| 3 | Opleiding | 6 |
| | 3.1 Algemeen | 6 |
| | 3.2 Profiel instelling | 6 |
| | 3.3 Profiel opleiding | 6 |
| 4 | Beoordeling | 7 |
| | 4.1 Standaard 1 – Beoogde eindkwalificaties | 7 |
| | 4.2 Standaard 2 – Onderwijsleeromgeving | 10 |
| | 4.3 Standaard 3 – Toetsing | 16 |
| | 4.4 Standaard 4 – Afstudeergarantie en financiële voorzieningen | 17 |
| | 4.5 Algemene conclusie | 18 |
| | 4.6 Aanbevelingen | 18 |
| | 4.7 Graad en CROHO-onderdeel | 18 |
| 5 | Oordelen | 19 |
| | Bijlage 1 – Panel | 20 |
| | Bijlage 2 – Locatiebezoek | 22 |
| | Bijlage 3 – Documenten | 24 |
| | Bijlage 4 – Afkortingen | 25 |

1 Samenvattend advies

De hbo-masteropleiding Critical Care van de Hogeschool van Amsterdam (HvA) beoogt een intensiverecare-verpleegkundige op te leiden met diepgaande kennis over zorgverlening in de *critical care*. Daarnaast beschikt deze verpleegkundige over onderzoeksvaardigheden om de kwaliteit van de patiëntenzorg systematisch te verbeteren.

Op grond van het informatiedossier, de aanvullende documenten en de gesprekken tijdens het locatiebezoek van het panel aan de opleiding oordeelt het panel dat de beoogde eindkwalificaties voldoen aan de eisen die door vakgenoten en de beroepspraktijk aan deze opleiding gesteld worden. De opleiding heeft zich goed georiënteerd op het beroepsdomein, de arbeidsmarkt en het werkveld. De opleiding is uniek vanwege het opleiden van een expert intensiverecare-verpleegkundige op masterniveau. De opleiding richt zich daarbij met name op kwaliteit en klinisch leiderschap. Het panel waardeert het dat afgestudeerde bachelors een opleiding wordt geboden die ambitieuze studenten 'aan het bed houdt' en tegelijkertijd een carrièreperspectief biedt. Het panel is van mening dat de beoogde opleiding zich onderscheidt van het bestaande opleidingsaanbod en een meerwaarde is voor de praktijk. Wel adviseert het panel om het overleg met het beroepenveld te blijven voeren om zodoende aan te kunnen blijven sluiten bij de behoeften daarvan. Specifiek aandachtspunt hierbij is om het internationale veld meer te betrekken bij de opleiding. Ook adviseert het panel de opleiding om goed zicht te houden op de eerste lichten afgestudeerden; zij zijn de ambassadeurs van de opleiding. Het is van belang dat het werkveld deze opleiding en haar afgestudeerden blijft herkennen.

De masteropleiding heeft een studieomvang van 90 EC, met een doorlooptijd van anderhalf jaar en wordt in een duale variant aangeboden. Het panel noemt het programma doordacht en samenhangend. Het is in voldoende detail uitgewerkt om het panel te overtuigen dat studenten na afwikkeling van het curriculum de eindkwalificaties kunnen bereiken. Volgens het panel is er een goede verhouding tussen theoretisch onderwijs en leren in de praktijk. Niettemin vindt het panel dat de kenniscomponent steviger in het programma neergezet mag worden. Volgens het panel ligt de nadruk in het programma op dit moment vooral op de toepassing van kennis en is het nog te weinig gericht op het vergaren van declaratieve kennis.

Het didactisch concept is passend voor een duale opleiding met ruime aandacht voor activerend leren. Het programma biedt een mooie variatie aan onderwijsvormen die aansluiten bij de doelgroep. Voorts meent het panel dat door de ervaring van de instelling met werkplekleren en de uitgebreide praktijkhandleiding de kwaliteit van het praktijkonderdeel voldoende geborgd is. Volgens het panel kunnen studenten ook gebruik maken van een rijk palet aan voorzieningen die zorgen voor een actuele leeromgeving

Pas afgestudeerde excellente hoger beroepsonderwijs (hbo) Verpleegkunde studenten en intensiverecare-verpleegkundigen met werkervaring kunnen beide instromen in de hbo-masteropleiding Critical Care. Het panel begrijpt deze keuze, maar beveelt aan de instroomprocedure te monitoren en bij te sturen indien nodig.

Volgens het panel beschikt de opleiding over voldoende personeel met de juiste kwaliteit. Het panel stelt met tevredenheid vast dat de opleiding verwacht het aantal gepromoveerde docenten op niet al te lange termijn uit te kunnen breiden.

Het panel is van oordeel dat de opleiding beschikt over adequate toetsen op de onderdelen 'wetenschap' en 'praktijk'. De afstudeerprocedure is bovendien zorgvuldig uitgewerkt. Het onderzoek dat studenten uitvoeren in de afstudeeropdracht is volgens het panel voldoende wetenschappelijk georiënteerd en passend voor een hbo-masteropleiding. De tentaminering van het 'klinisch handelen' behoeft echter nog extra aandacht. Een kennistoets zou volgens het panel passend zijn.

Het panel is te spreken over de taakopvatting van de examencommissie. Deze heeft een duidelijke rol en positie.

De hogeschool heeft de financiële middelen om te kunnen garanderen dat studenten de opleiding ook daadwerkelijk kunnen afronden. De instelling biedt hiervoor een schriftelijke garantie.

Samenvattend komt het panel tot het oordeel dat de masteropleiding Critical Care een waardevolle opleiding is die ambitieuze verpleegkundigen 'aan het bed houdt', maar wel carrièreperspectief biedt in de acute en intensieve zorg. De bestaande samenwerking tussen de HvA en Vrije Universiteit medisch centrum (VUmc) Amstel Academie, die beide ervaring hebben met duaal opleiden, biedt afdoende garantie om tot een gedegen opleiding te komen. Het programma is doordacht, het docententeam is deskundig en de toetsing is toegesneden op de leerdoelen. Het panel verwacht dat het programma de studenten in staat stelt de beoogde eindkwalificaties van de masteropleiding Critical Care te realiseren. Ter ondersteuning van de verdere ontwikkeling van het programma doet het panel een aantal aanbevelingen. Deze aanbevelingen staan het positieve eindoordeel niet in de weg.

Het panel beoordeelt alle vier standaarden van het NVAO-kader als zijnde voldoende en komt derhalve tot een positief eindoordeel ten aanzien van de kwaliteit van de nieuwe opleiding hbo-master Critical Care van de Hogeschool van Amsterdam en adviseert de NVAO om overeenkomstig te besluiten.

Den Haag, 26 oktober 2017

Namens het panel ter beoordeling van de beperkte Toets nieuwe opleiding hbo-master Critical Care van de Hogeschool van Amsterdam,



Prof. dr. Janke Cohen-Schotanus
(voorzitter)

dr. Annemarie Venemans
(secretaris)

2 Werkwijze

De NVAO heeft een panel vastgesteld met de volgende samenstelling:

- Prof. dr. Janke Cohen-Schotanus, hoogleraar Onderzoek van onderwijs in de medische wetenschap, Rijksuniversiteit Groningen (*voorzitter*);
- Drs. Klaus Boonstra, directeur-bestuurder College Zorg Opleidingen, Utrecht;
- Dr. Anja Brunsveld-Reinders, kwaliteitsadviseur directoraat kwaliteit en patiëntveiligheid en voorheen werkzaam als IC-verpleegkundige, LUMC, Leiden;
- Lic. Peter Soogen, lector Intensieve zorg en spoedgevallenzorg, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen;
- Drs. Patrick Pilipiec, student wo-ma Health Education and Promotion, en wo-ma Healthcare Policy, Innovation and Management, Universiteit Maastricht (*student-lid*).

Het panel is bijgestaan door Michèle Wera MA, beleidsmedewerker NVAO, procescoördinator en dr. Annemarie Venemans, De Onderzoekerij, secretaris.

Bij de toetsing heeft het panel het Beoordelingskader voor de beperkte Toets nieuwe opleiding van de NVAO (Stcrt. 2014, nr 36791) in acht genomen.

Het panel heeft zich aan de hand van de door de opleiding verstrekte documenten op de beoordeling voorbereid. Per e-mail zijn vragen en opmerkingen uitgewisseld. Deze vragen zijn door de secretaris geïnventariseerd. Een drietal vragen is naar de opleiding gestuurd met het verzoek haar antwoorden evenals een aantal aanvullende bijlagen voorafgaand aan het locatiebezoek bij het panel aan te leveren. Op 12 september 2017 is het panel bij elkaar geweest. Tijdens deze bijeenkomst zijn de eerste bevindingen van het panel besproken.

Op 13 september 2017 heeft het panel een locatiebezoek afgelegd. Het programma van dit locatiebezoek is toegevoegd in bijlage 2. Tijdens dit bezoek is het panel in verschillende gespreksrondes van nadere informatie voorzien en zijn de vraagpunten aan de orde gesteld en in discussie gebracht. Tevens is het materiaal dat de opleiding ter inzage heeft neergelegd, bestudeerd. In bijlage 3 van dit adviesrapport is een overzicht opgenomen van de documenten die het panel heeft ingezien. Na afloop van de gesprekken heeft het panel het geheel van bevindingen en overwegingen onderling besproken en vertaald naar voorlopige conclusies. Aan het eind van het bezoek heeft de panelvoorzitter deze voorlopige conclusies mondeling teruggekoppeld naar de opleiding. Het panel heeft de opleiding na afloop van het bezoek om aanvullende schriftelijke informatie gevraagd met betrekking tot de instroomcriteria en de kenniscomponent van de opleiding, mede ter bevestiging van de mondelinge toelichting van de opleiding tijdens het locatiebezoek. Deze aanvulling heeft het panel betrokken in haar finale oordeelsvorming.

Op basis van de bevindingen, overwegingen en conclusies heeft de secretaris een conceptadvies opgesteld dat aan de panelleden is voorgelegd. Vervolgens heeft het panel dit concept van commentaar voorzien, waarna de voorzitter het conceptrapport heeft vastgesteld. Het adviesrapport is op 10 oktober 2017 aan de opleiding voorgelegd ter controle op feitelijke onjuistheden. De opleiding heeft op 19 oktober 2017 gereageerd op het adviesrapport. Dit heeft geleid tot een paar tekstuele aanpassingen, waarna het definitieve rapport op 26 oktober 2017 is vastgesteld door de voorzitter. Het panel heeft dit advies in volledige onafhankelijkheid opgesteld en aan de NVAO aangeboden.

3 Opleiding

3.1 Algemeen

| | |
|------------------|--|
| Instelling: | Hogeschool van Amsterdam |
| Opleiding: | hbo-master Critical Care |
| Variant: | duaal |
| Graad: | Master of Science (zoals bevestigd door het panel) |
| Locatie: | Amsterdam |
| Studieomvang: | 90 EC |
| CROHO-onderdeel: | gezondheidszorg (zoals bevestigd door het panel) |

3.2 Profiel instelling

De missie van de Hogeschool van Amsterdam (HvA) is een onderwijsinstelling te zijn die met een breed aanbod aan beroepsopleidingen een grote variëteit aan studenten opleidt die hun talenten maximaal ontplooiën om zelfstandig en op een hoog niveau hun professie uit te oefenen. Verder is de HvA een kennisinstelling die door koppeling van onderwijs en onderzoek bijdraagt aan de vernieuwing van de beroepspraktijk en de samenleving in en om een internationaal georiënteerd Amsterdam. De slogan van de HvA is *Creating Tomorrow* wat staat voor de actieve maatschappelijke rol die de HvA in Amsterdam inneemt.

De HvA telt ruim 46.000 studenten en heeft bijna 4.000 medewerkers in dienst. De hogeschool telt zeven faculteiten, te weten de faculteiten Beweging, Sport en Voeding, Business en Economie, Digitale Media en Creatieve Industrie, Gezondheid, Maatschappij en Recht, Onderwijs en Opvoeding en Techniek.

3.3 Profiel opleiding

Door de huidige ontwikkelingen met meer zorg-complexe patiënten als gevolg van (dubbele) vergrijzing, multimorbiditeit (multiproblematiek, comorbiditeit) en elkaar snel opvolgende ontwikkelingen in de medisch/verpleegkundige zorg en behandelingen, is er behoefte aan intensievecare (IC)-verpleegkundigen met een hoger analytisch denkvermogen naast de huidige IC-verpleegkundige. Daarnaast is in de acute en intensieve zorg een tekort aan gespecialiseerde verpleegkundigen ontstaan, wat een risico vormt voor de patiëntveiligheid.

De hbo-master Critical Care (CC) is een nieuwe opleiding in Nederland die opleidt tot verpleegkundige op masterniveau voor het acute cluster in het verpleegkundig domein. De masteropleiding wordt aangeboden aan net afgestudeerde (doorstromende) hbo-verpleegkundigen dan wel aan ervaren professionals die een diploma hbo-verpleegkunde hebben. De opleiding biedt de studenten, vanuit de combinatie van een verdiepend studieprogramma en de directe toepassing ervan in de praktijk, kennis en vaardigheden voor hun beroepsuitoefening in de zorg voor patiënten op een IC. De belangrijkste competentiegebieden van deze masteropleiding zijn 'klinisch handelen' en 'kennis en wetenschap'.

De opleiding is niet eerder geaccrediteerd door de NVAO en is als zodanig een nieuwe hbo-masteropleiding.

4 Beoordeling

Van toepassing is het Beoordelingskader voor de beperkte Toets nieuwe opleiding van de NVAO (2014, Nr. 36791). Dit kader geldt als de instelling beschikt over een positief oordeel over de instellingstoets kwaliteitszorg. De beoordeling komt tot stand op basis van een discussie met 'peers' over de inhoud en kwaliteit van de opleiding en is gericht op vier vragen:

1. Wat beoogt de opleiding?
2. Hoe wil de opleiding dit realiseren?
3. Hoe wil de opleiding dit toetsen?
4. Zijn er voldoende financiële middelen?

Deze vier vragen zijn vertaald in vier standaarden. Over de standaarden geeft een visitatiepanel een gemotiveerd oordeel op een driepuntsschaal: voldoet, voldoet ten dele of voldoet niet. Vervolgens geeft het panel een gemotiveerd eindoordeel over de kwaliteit van de opleiding, ook op een driepuntsschaal: positief, positief onder voorwaarden, of negatief.

4.1 Standaard 1 – Beoogde eindkwalificaties

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

Bevindingen

Beoogde eindkwalificaties

Zoals beschreven in het informatiedossier beoogt de hbo-opleiding Master of Science Critical Care (MSc CC):

- Aan te sluiten bij de behoefte aan zorg voor de toekomstige patiëntengroepen van een IC-afdeling, waarbij een hoger niveau van kennis en vaardigheden op gebied van medische kennis, klinisch redeneren, evidence based practice en klinisch leiderschap vereist is;
- Een verpleegkundige op te leiden die als trait d'union tussen de verpleegkundigen en andere IC-disciplines kan functioneren bij het signaleren, inbrengen, bespreken en weer terugkoppelen van problematische patiëntsituaties;
- Een verpleegkundige op te leiden die zich richt op het structureel verbeteren van patiëntsituaties en de acute en intensieve patiëntenzorg op afdelingsniveau en op ziekenhuis en regionaal niveau;
- Aan te sluiten bij de (internationale) ontwikkelingen in het onderwijs (BaMa-structuur en 'leven lang leren') en die van het verpleegkundig beroep in het bijzonder (Bachelor Nursing 2020);
- Talentvolle verpleegkundigen een carrièreperspectief te bieden 'aan het bed' en niet van het bed weg.

De opleiding heeft bij het ontwerp van de opleiding gekozen voor toepassing van kerncompetenties geordend volgens het Canadian Medical Education Directions for Specialists (CanMEDS) Roles Framework met als competentiegebieden klinisch handelen, communicatie, samenwerking, kennis en wetenschap maatschappelijk handelen,

organisatie en professionaliteit. Deze competentiegebieden zijn uitgewerkt in 23 kerncompetenties.

Masterniveau

De MSc CC opleiding leidt volgens de HvA op tot een BIG (artikel 3) verpleegkundige die kwalificaties ontwikkelt op *European Qualification Framework for Life Long Learning* (EQF) en Nederlands kwalificatieraamwerk (NLQF) niveau 7. De student behaalt daarmee het masterniveau. In deze opleiding verdiepen studenten hun kennis en vaardigheden op het gebied van verpleegkundige zorg die zij in hun bacheloropleiding hebben behaald. Daarnaast ontwikkelen zij uitgebreide onderzoeksvaardigheden.

Het informatiedossier spreekt over het academisch denk-, analyse- en kennisniveau dat de verpleegkundige ontwikkelt tijdens de opleiding. In de aanvullende schriftelijke informatie dat het panel voorafgaand aan de visitatie heeft ontvangen, wordt toegelicht wat de opleiding hiermee bedoelt: de master leidt studenten op in het kritisch gebruik van *evidence* en in het uitvoeren van onderzoek. De opleiding benadrukt dat de professionele master voldoet aan de Dublin-descriptoren op masterniveau en aan de criteria van het NLQF/EQF op het masterniveau, niveau 7, waarmee de academische master is gelijkgesteld aan de professionele master op het te realiseren generieke eindniveau. De academische vorming en *performance* van een professionele masteropleiding richten zich in tegenstelling tot een wetenschappelijke masteropleiding op de versterking van de professionele beroepspraktijk. In deze masteropleiding betreft dat met name kwaliteitsverbetering in het primaire zorgproces, waaronder de patiëntveiligheid, onder andere op basis van gedegen eigen onderzoek en benutten van onderzoeksresultaten.

Positionering van de MSc CC-verpleegkundige in het verpleegkundig beroepenveld

Voor de vervulling van de functie van IC-verpleegkundige dient momenteel een Verpleegkundige Vervolg Opleiding (VVO) te worden gevolgd en met succes afgerond te zijn. De MSc CC-verpleegkundige is geen nieuwe functie maar een expert IC-verpleegkundige. In het informatiedossier staat beschreven dat de opleiding CC leidt tot het verhogen van de klinische deskundigheid en de vaardigheid om hoog complexe evidence-based verpleegkundige specialistische zorg te bieden. De CC-verpleegkundige heeft echter, in tegenstelling tot de Verpleegkundig Specialist (MANP) en de Physician Assistant (MPA), geen uitgebreidere behandelbevoegdheid dan andere verpleegkundigen. De zelfstandige behandelbevoegdheid ligt volledig bij de arts. Tijdens het panelbezoek is benadrukt dat het niet de bedoeling is om een nieuwe functie te genereren; het betreft professionalisering van de verpleegkundige. De studenten worden opgeleid tot kennisproducenten die deze kennis inzetten 'aan het bed'.

Aansluiting bij internationale eisen en behoefte vanuit het werkveld

In het informatiedossier beschrijft de HvA de internationale toename van masteropgeleide verpleegkundigen in de *critical care*. Zowel in Europa, de Verenigde Staten als in Australië is een ontwikkeling gaande om meer masteropleidingen voor verbreding en verdieping in het verpleegkundig vakgebied aan te bieden. Een verdiepend niveau van klinisch redeneren en klinisch leiderschap wordt, volgens het informatiedossier, gezien als vereiste om verbeteringen in de zorg te realiseren.

In het aanlooptraject van de CC opleiding zijn, in het kader van het Vernieuwingstraject Opleidingen Verpleegkunde (VOV), interviews gehouden met vertegenwoordigers van ziekenhuizen en brancheorganisaties. Uit deze interviews bleek een behoefte aan hoger

opgeleide IC-verpleegkundigen. Ook uit een vervolgonderzoek onder ziekenhuizen in de regio bleek deze belangstelling.

In de aanvullende schriftelijke informatie die het panel voorafgaand aan het bezoek heeft ontvangen, wordt toegelicht dat bij de VOV-besprekingen ook Zorg Opleidingen Noordwest Nederland - Samenwerkende Instellingen in de Gezondheidszorg Regio Amsterdam (ZONN-Sigra) aanwezig was. Tevens zijn de verschillende betrokken ontwikkelaars en programmacoördinatoren van de master zelf werkzaam in de beroepscontext van het masterprogramma als (leidinggevend) verpleegkundige en/of onderzoeker.

Overwegingen

De beoogde eindkwalificaties die de opleiding heeft geformuleerd zijn volgens het panel duidelijk beschreven. Het panel is tevens van mening dat de relatie met zowel de EQF, NLQF en de Dublin-descriptoren voldoende is uitgelegd en dat daarmee het masterniveau van de opleiding adequaat is verantwoord. Tijdens de gesprekken heeft het panel voldoende voorbeelden gekregen die het beoogde masterniveau bevestigen.

Bij de bestudering van de documentatie ontstond bij het panel enige onzekerheid over de vraag waartoe de MSc CC precies opleidt. Tijdens het panelbezoek werd dat echter door de gesprekken met het management, de docenten en het werkveld duidelijk. De opleiding is uniek vanwege het opleiden van een expert IC-verpleegkundige op masterniveau. De opleiding richt zich daarbij met name op kwaliteit en klinisch leiderschap. De opleiding heeft het panel er tijdens het panelbezoek van kunnen overtuigen dat dit een meerwaarde is voor de praktijk. Het panel waardeert het dat afgestudeerde bachelors een opleiding wordt geboden die ambitieuze studenten 'aan het bed houdt' en tegelijkertijd een carrièreperspectief biedt. Het panel is van mening dat de beoogde opleiding zich onderscheidt van het bestaande opleidingsaanbod. Zo is er een duidelijke positiebepaling ten opzichte van de opleidingen tot MPA en MANP enerzijds en de VVO-opleiding tot IC-verpleegkundige anderzijds. Desalniettemin adviseert het panel de opleiding om goed zicht te houden op de eerste lichten afgestudeerden; zij gelden als de ambassadeurs van de nieuwe opleiding. Het is van belang het overleg met het beroepenveld te blijven voeren om te waarborgen dat de meerwaarde van de MSc CC-verpleegkundige zich vertaalt in een overeenkomstig beroepsperspectief.

Het panel waardeert de grote betrokkenheid van het werkveld in de voorbereiding van deze opleiding. Het merkt wel op dat er weinig afstemming met of oriëntatie op het buitenland is. Tijdens het gesprek met het management van de opleiding kwam naar voren dat er in het voortraject weliswaar is gesproken met internationale opleidingen die vergelijkbaar zijn, maar dat ervoor gekozen is om in dit stadium te wachten met samenwerking. Op dit ogenblik, vóór aanvang van de nieuwe opleiding, vindt het panel het niet problematisch dat de internationale oriëntatie beperkt is. Het vormt wel een punt van aandacht in de komende jaren bij de uitvoering van het programma.

Het panel concludeert dat de beoogde eindkwalificaties van de opleiding wat inhoud, niveau en oriëntatie betreft, zijn geconcretiseerd en voldoen aan internationale eisen.

Conclusie

Voldoet.

4.2 Standaard 2 – Onderwijsleeromgeving

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

Bevindingen

Programma

Het programma bestaat uit drie semesters, waarbij het is ingedeeld in drie leerlijnen: 'Klinisch handelen (25 EC)', 'Wetenschap (23 EC)' en 'Praktijk (42 EC)' (zie ook tabel 1). De praktijkperioden en theorieperioden wisselen elkaar gedurende het eerste jaar van de opleiding af in een ritme van ongeveer vier weken praktijkleren en één week les. Het laatste half jaar staat in het teken van het maken van de masterscriptie en het opdoen van praktijkervaring.

Tabel 1 Programma van de MSc CC

| | Eerste studiejaar | | Tweede studiejaar |
|-------------------|---|---|---|
| Leerlijn | Semester 1 | Semester 2 | Semester 3 |
| Klinisch handelen | Medium care (3 EC) Respiratie en circulatie (9 EC) | Shock en anesthesie (7 EC) Hoogcomplexere zorg (6 EC) | |
| Wetenschap | Wetenschap 1 (6 EC) - Delieropdracht - Journal club | Wetenschap 2 (5 EC) - de evidence-base van de IC - Case study | Wetenschap 3 - Afstudeerscriptie |
| Praktijk | Praktijk 1 (21 EC) Complexe zorg | | Praktijk 2 (21 EC) Hoogcomplexere zorg |

Per leerlijn zijn voor ieder programmaonderdeel leerdoelen geformuleerd.

De opbouw van de opleiding is gekoppeld aan klinische thema's die herkenbaar zijn in de praktijk. Binnen het onderdeel 'klinisch handelen' worden de vitale functies en hun bedreigingen behandeld. Verder komen diagnostiek, behandelingen en condities ten gevolge van behandelingen (bijvoorbeeld cardiochirurgie, operaties en de complicaties) aan de orde. De student leert patiënten met toenemende zorgcomplexiteit te verplegen. Het basisboek dat wordt gebruikt in het theoretisch onderwijs is 'Critical Care Medicine, Principles of Diagnosis and Management in the Adult'.

Het onderzoek in de masteropleiding is gericht op patiëntveiligheid met onder andere medicatieveiligheid, effectief verpleegkundig gecoördineerde (na)zorg en innovatie van de beroepspraktijk. Gedurende de onderzoeksprogramma's 'Wetenschap 1 en 2' raakt de student onderlegd in het vormgeven aan onderzoeksdesign en beschrijvende statistiek en werkt hij of zij in peer groups aan een specifiek IC-gericht repertoire van opdrachten. De afstudeeropdracht in 'Wetenschap 3' is een gedetailleerd ontworpen en uitgewerkt kwaliteitsverbeterproject op het gebied van de patiëntveiligheid, waarin de student laat zien in staat te zijn tot integratie van onderzoeksvaardigheden in de beroepspraktijk, en tot (klinisch) leiderschap op het gebied van een vakinhoudelijk onderwerp. De praktische relevantie van de eindschrijft moet verder gaan dan alleen de eigen praktijk; het moet relevant zijn voor het vakgebied.

Binnen de theorie-opleiding ligt de nadruk op generieke kennis en algemene (meer abstracte) principes. In de praktijk maken studenten zich specifieke praktijkkennis en vaardigheden eigen. De praktijk omvat 2.000 praktijkuren. Deze uren zijn voor een belangrijk deel op te vatten als directe leertijd, maar omvatten ook uren waarin de nadruk ligt op werknemerschap en het opdoen van ervaring. Via een mix van leren door praktijkervaring, praktijkopdrachten en korte klinische beoordelingen van kritische beroepssituaties, worden theorie- en praktijkonderwijs met elkaar verbonden. Het informatiedossier meldt dat de opleiding sterk stuur op de transfer van kennis en vaardigheden. Met transfer bedoelt de opleiding het vermogen om wat eerder is geleerd voortdurend en in steeds nieuwe situaties toe te passen en uit te bouwen. Voor de student bestaan verschillende vormen van relevante transfers: transfer van theorie naar praktijk, transfer van praktijk naar theorie, en transfer van een praktijksituatie naar andere praktijksituaties.

De opleiding heeft gekozen voor een didactisch concept dat past bij duaal leren, namelijk 'activerend onderwijs'. Bij activerend onderwijs is het uitgangspunt dat de masterstudent voortdurend zelfstandig met de leerstof aan het werk is. Een goed voorbeeld hiervan in de MSc CC-opleiding is het werken in peer groups. In deze groepjes van vier studenten verwerken de studenten in de vorm van een groepsopdracht de literatuur die ter voorbereiding van werkcolleges bestudeerd is. Het beantwoorden van elkaars vragen en het formuleren van vragen voor de docent zijn een belangrijk onderdeel van de peer groups. Deze vragen zijn het uitgangspunt voor het direct daaropvolgende werkcollege.

Andere onderwijsvormen die de opleiding MSc CC gebruikt, zijn casestudies, patiëntenbesprekingen, journal clubs, science-opdrachten, praktijkonderwijs (skills lab), E-learning, opdrachtpresentaties en consultatie van inhoudelijke experts tijdens de afstudeerfase.

Competentiegericht opleiden is richtinggevend voor de didactische vormgeving van de MSc CC-opleiding. In het programmaoverzicht van de opleiding staat per programmaonderdeel beschreven welke van de 23 kerncompetenties aangeleerd worden. De belangrijkste competentiegebieden van deze masteropleiding zijn 'Klinisch handelen' en 'Kennis en wetenschap'. Op de competentiegebieden 'Communicatie', 'Samenwerking', 'Maatschappelijk handelen', 'Organisatie' en 'Professionaliteit' wordt met name een beroep gedaan door de competentieontwikkeling te integreren in het onderwijs en de opdrachten. In het praktijkleren komen deze competenties geïntegreerd terug in situaties waarin het klinisch handelen direct of indirect centraal staat. Tijdens het panelbezoek werd duidelijk dat in de peer groups competenties als 'Communicatie' en 'Professionaliteit' veelvuldig aan bod komen.

Instream

De MSc CC is een duale opleiding en richt zich uitsluitend op studenten die op een IC-unit werken. De opleiding is bedoeld voor zowel pas afgestudeerde hbo-verpleegkundigen als ervaren professionals die al langer een hbo-verpleegkunde diploma bezitten. Tijdens het panelbezoek vernam het panel dat de opleiding vooral een instroom verwacht van pas afgestudeerde verpleegkundigen van het honoursprogramma Algemene gezondheidszorg Intensieve Zorg (AIZ) van de hbo-verpleegkunde opleiding van de HvA. Na afloop van het visitatiebezoek heeft de opleiding schriftelijk de instroomcriteria nader toegelicht. Instroomcriteria volgens dit document zijn:

Een kandidaat is direct toelaatbaar in het studiejaar 2018-2019 indien hij:

- BIG-geregistreerd is;
- een leerwerkovereenkomst heeft met een ziekenhuis voor ten minste 26 uur per week, op een IC-afdeling waarmee de master CC een samenwerkingsovereenkomst heeft (waarin de eisen staan die aan een duale leerwerkplek worden gesteld);
- het bachelorprogramma HBO-V binnen 4 jaar heeft afgerond én een honourstraject heeft afgerond in de acute zorg (denk aan het HBO-V AIZ- honoursprogramma van de HvA of het HBO-V technische variant honoursprogramma van Hogeschool Inholland) én na januari 2014 is afgestudeerd dan wel
- het bachelorprogramma HBO-V binnen 4 jaar heeft afgerond met een gemiddeld cijfer van 7,0 of hoger in het laatste studiejaar (60 studiepunten) én na januari 2014 is afgestudeerd.

Een kandidaat dient een toelatingstoets te maken en met een voldoende af te ronden indien zij:

- een HBO-V diploma heeft behaald voor 1 januari 2014;
- een HBO-V diploma heeft behaald na 1 januari 2014 met een gemiddeld cijfer lager dan 7,0 in het laatste studiejaar (60 studiepunten) en/of langer dan 4 jaar over de bachelor HBO-V heeft gedaan.

Kandidaten die niet aan de eisen voldoen kunnen, middels een pre-master traject, zich bijscholen op het gebied van klinisch redeneren en *evidence based practice*.

Hbo-opgeleide IC-verpleegkundigen kunnen volgens het informatiedossier vrijstellingen ter grootte van maximaal 30 EC krijgen. Tijdens het panelbezoek lichtte de opleiding toe dat zij voornemens is te starten met een cohort studenten zonder vrijstellingen. In de schriftelijke informatie na afloop van het bezoek werd benadrukt dat de examencommissie als uitvoerend en toezien orgaan van de onderwijs- en examenregeling (OER) belast is met het al dan niet verlenen van vrijstellingen. Verzoeken tot vrijstelling moeten altijd individueel en door de student worden ingediend bij de examencommissie, voorafgaand aan de start van de module waarvoor vrijstelling wordt aangevraagd.

Naast een diploma hbo-verpleegkunde is ook een werkplek op een IC-afdeling een voorwaarde voor instroom in de opleiding. Het panel begreep tijdens het bezoek en uit de schriftelijke informatie na afloop van het bezoek dat voor de IC-afdeling geldt dat er een samenwerkingsovereenkomst is tussen de instelling, de kandidaat en de MSc CC met o.a. de volgende voorwaarden:

- de werkbegeleider(s) hebben de werkbegeleiderscursus master CC gevolgd (of zijn voornemens dit te doen binnen een half jaar na start kandidaat);
- de kandidaat, de afdeling en de opleiding zijn een concept onderzoeksvraag overeengekomen voor aanvang van de opleiding;
- de afdeling is een College Zorg Opleidingen (CZO) geaccrediteerde leer-werkplek op niveau 2-3 intensive care.

De opleiding lichtte tijdens het bezoek ook toe dat de HvA in de duale opleiding hbo-verpleegkunde veel ervaring heeft met de selectie van werkplekken. Deze ervaring wil zij in de MSc CC-opleiding optimaal inzetten.

Personeel

De opleiding beschikt over een curriculumcommissie die de verantwoordelijkheid draagt voor het vormgeven aan het curriculum. Naast de curriculumcommissie kent de opleiding

een docententeam, een examencommissie en een team van examinatoren voor het theorie- en onderzoeksprogramma en examinatoren voor de het praktijkprogramma. Dit hele team wordt geleid door de opleidingsmanager. De opleiding is voornemens een zelfstandige opleidingscommissie voor deze opleiding aan te stellen. Deze was ten tijde van het panelbezoek echter nog niet actief.

In een bijlage van het informatiedossier is een overzicht opgenomen van het beoogd in te zetten personeel. Hieruit blijkt dat een groot deel van het beoogde personeel reeds in het bezit is van een didactische bevoegdheid en een basiskwalificatie examineren. Deze laatste is verplicht voor alle docenten met een toetsopdracht. Twee docenten zijn gepromoveerd. Tijdens het panelbezoek is toegelicht dat ook promovendi een belangrijke rol in het curriculum zullen spelen om zo de verbinding tussen praktijk en wetenschap te maken.

In de praktijkhandleiding, die panelleden tijdens het bezoek hebben bestudeerd, wordt het praktijkonderwijs inclusief begeleiding beschreven. In de praktijk wordt de student begeleid door ten minste twee begeleiders die op de afdeling aan de student gekoppeld zijn. Deze begeleiders stellen zich op de hoogte van het leerproces, de leerdoelen en competentieontwikkeling van de student. Zij ondersteunen bij het vertalen van leerdoelen naar de dagelijkse praktijk, bewaken het leerproces en initiëren leersituaties. Naast de begeleiders is er een praktijkopleider die de begeleiders op de afdeling en de studenten coacht, en het team ondersteunt bij het inrichten van het praktijkleren.

Opleidingsspecifieke voorzieningen

De opleiding is gehuisvest op de Vrije Universiteit medisch centrum (VUmc) Amstel Academie, waar de studenten terecht kunnen in theorie- en practicumlokalen. De studenten hebben daarnaast toegang tot de locaties en faciliteiten van de HvA en tot de mediatheek van UvA en VU. Verder hebben de studenten via een abonnement op de BSL Academy toegang tot de onlineversie van veel geneeskunde boeken. De HvA heeft een nieuwe digitale leeromgeving, 'MijnHvA', die het leren, doceren, onderzoeken en werken van de masterstudenten ondersteunt.

Overwegingen

Programma

Het panel is van oordeel dat de opzet van het programma helder is. De invulling van het programma acht het panel volledig: alle behandelde onderwerpen zijn naar het oordeel van het panel relevant. Het kan zich vinden in de opbouw met verschillende leerlijnen die voldoende samenhangend zijn. Daarnaast vindt het panel de keuze van vier weken praktijkleren afgewisseld met één week les, logisch. Volgens het panel is er een goede verhouding tussen theoretisch onderwijs en leren in de praktijk.

Het panel is van mening dat er een mooie variatie aan onderwijsvormen in het programma aanwezig is die passend is bij de doelgroep. In alle interviews die het panel voerde, kwam het didactisch model van activerend onderwijs naar voren. Het panel is positief over dit model. Het stimuleert de studenten actief bezig te zijn met de leerstof of zoals de opleiding het verwoordt: de student is kennisproducent. Het panel vraagt zich wel af of door dit activerende onderwijs de nadruk niet te veel ligt op toepassen van kennis en integreren van kennis. In de ogen van het panel is er om goed klinisch te kunnen redeneren een gedegen declaratieve kennis nodig. De declaratieve kennis is vooral het 'weten' en het 'weten hoe'. Hierbij verwijst het panel naar de competentiepiramide van Miller, die vier

competentieniveaus onderscheidt. Het panel heeft de indruk dat momenteel de nadruk vooral ligt op de twee hogere competentieniveaus. De literatuur die de opleiding voorschrijft, is in de ogen van het panel voldoende om tot het gewenste kennisniveau te komen. Het basisboek dat de opleiding voornemens is te gebruiken is volgens het panel een geschikte keuze. Het panel beveelt de opleiding echter wel aan deze literatuur expliciet te behandelen in het programma om ervoor te zorgen dat deze kennis van studenten (twee laagste niveaus van de piramide van Miller) grondig getoetst wordt.

Het panel heeft een positieve indruk gekregen van de blokken 'wetenschap 1,2 en 3' in het curriculum. Het is verheugd met de 20 EC die voor dit onderdeel wordt uitgetrokken. Volgens het panel is de opbouw consistent met de gestelde doelen. Wel merkt het panel op dat er te weinig aandacht is voor wetenschappelijke vorming in het programma. Een vak wetenschapsfilosofie of blok methoden en technieken zou een welkome toevoeging zijn.

Tijdens het panelbezoek heeft de opleiding toegelicht dat de afstudeeropdracht bestaat uit een kwaliteitverbeterproject, waarbij bruikbare onderzoeksresultaten worden omgezet in implementatie in de eigen praktijk. Volgens het panel sluit dit goed aan bij de geformuleerde kerncompetenties behorend bij CanMEDS 4, kennis en wetenschap.

Aanvankelijk miste het panel competentie-ontwikkeling in het theoretisch programma, met name CanMEDS 7, professionaliteit. Tijdens de gesprekken die het panel met de verantwoordelijken heeft gevoerd, heeft het panel vernomen dat in het programma wel degelijk verwijzingen zijn naar de beroepsrollen. Zo wordt hier in de peer groups veelvuldig mee geoefend. Het panel adviseert de opleiding deze competenties explicieter in het programma te benoemen.

Leren op de werkplek is een belangrijk onderdeel van de opleiding. Voor het werkplekleren kan de opleiding dankbaar gebruik maken van de ervaringen die de HvA heeft met de opleiding Verpleegkunde. Bovendien wordt nauw samengewerkt met de VUmc Amstel Academie die praktijkopleidingen aanbiedt voor verpleegkundigen op mbo- en hbo-niveau. Het panel is van mening dat door de ervaring van de HvA met werkplekleren en de uitgebreide praktijkhandleiding de kwaliteit van het praktijkonderdeel voldoende geborgd is.

Instream

Zoals eerder beschreven, kunnen zowel pas afgestudeerden alsook ervaren hbo-IC-verpleegkundigen worden toegelaten tot de CC-opleiding. Het panel begrijpt de keuze van de opleiding dat zij geen van beide groepen wil uitsluiten. Tijdens het panelbezoek merkte de opleiding op dat de instroom van studenten afhankelijk is van welke verpleegkundigen aangenomen worden op de IC-afdelingen van de ziekenhuizen. Het panel kan zich niet vinden in dit uitgangspunt. Het stelt dat niet de ziekenhuizen maar de opleiding zelf zou moeten bepalen wie geschikt is om tot de opleiding toegelaten te worden, om zo het niveau en de kwaliteit van de opleiding te waarborgen. De opleiding kon zich vinden in dit standpunt en zegde toe de instroomeisen hierop aan te passen voor de start van de opleiding. Dit geldt zowel voor de personen die toegelaten worden tot de opleiding als voor de context waarin de opleiding plaatsvindt (werkplekken).

De opleiding heeft de aangepaste instroomcriteria voor studenten alsmede criteria voor de werkplek aan het panel bezorgd ter verificatie. Het panel was verheugd om in de aanvullende informatie te lezen dat zowel aan pas afgestudeerde studenten als meer ervaren IC-verpleegkundigen ingangseisen worden gesteld om ervoor te zorgen dat zij

beschikken over de benodigde (intellectuele) capaciteiten. Het panel is namelijk van mening dat een te grote heterogeniteit over het algemeen de kwaliteit van het onderwijs niet ten goede komt. Het steunt dan ook het voornemen van de opleiding om te starten met een homogene groep pas afgestudeerde studenten.

De opleiding stelt in de instroomcriteria dat kandidaten die niet aan de eisen voldoen zich middels een pre-master traject kunnen bijscholen. Het panel adviseert dit criterium te veranderen in "Kandidaten die niet aan de eisen voldoen zijn niet toelaatbaar". Het is van mening dat ook kandidaten die zich bijscholen zouden moeten slagen voor de toelatingstoets. Het panel beveelt de opleiding met klem aan de instroomprocedure blijvend te monitoren en, indien nodig, aan te passen.

Zoals eerder beschreven kunnen IC-verpleegkundigen die instromen in de MSc CC-opleiding vrijstellingen krijgen tot maximaal 30 EC. Het panel vraagt zich af of met 30 EC aan vrijstellingen het masterniveau bereikt kan worden. Het is van mening dat het belangrijk is dat, indien vrijstellingen worden verleend, dit op masterniveau moet worden afgetoetst. De examencommissie heeft het panel ervan overtuigd dat zij zorgvuldig op individueel niveau zal toetsen of een student daadwerkelijk in aanmerking komt voor de aangevraagde vrijstellingen waarbij rekening gehouden wordt met zowel de inhoud en het niveau van de eerder behaalde opleiding/module en de mogelijkheid van verouderde kennis. Het panel kan zich hierin vinden, maar adviseert de opleiding terughoudend te zijn met het verstrekken van vrijstellingen voor kennistoetsen en het wetenschappelijke programma. Bovendien adviseert het panel om een verzoek voor vrijstellingen niet voorafgaand aan een module maar bij studieaanvang in te dienen.

Personeel

Het panel heeft gesproken met een enthousiast docententeam. Het panel is ervan overtuigd dat door de intensieve samenwerking tussen VUmc Amstel Academie, het Academisch Medisch Centrum (AMC), het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis (OLVG) en het Vrije Universiteit Medisch Centrum (VUmc) de opleiding de beschikking heeft over voldoende personeel voor de inhoudelijke, onderwijskundige en organisatorische realisatie van het programma. Het panel gaat ervan uit dat de opleidingscommissie straks een proactieve rol gaat vervullen.

Volgens het panel is het aandeel gepromoveerde docenten gering. De opleiding heeft tijdens het bezoek echter toegelicht dat van de docenten die in een promotietraject zit een groot deel binnen afzienbare tijd zal promoveren. Het panel is met deze toelichting tevreden.

Opleidingsspecifieke voorzieningen

Volgens het panel kunnen studenten gebruik maken van een rijk palet aan voorzieningen die zorgen voor een actuele leeromgeving.

Het panel is van mening dat het programma de studenten in staat stelt de beoogde eindkwalificaties te behalen en dat de onderwijsleeromgeving voor de MSc CC adequaat is ingericht.

Conclusie

Voldoet.

4.3 Standaard 3 – Toetsing

De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing.

Bevindingen

De MSc CC-opleiding sluit met haar toetsbeleid aan op het beleid van de HvA. In het voorjaar van 2017 heeft de HvA een nieuw HvA-breed toetsbeleid uitgebracht met kaders en criteria. Dit beleid stelt dat het goed inrichten van een samenhangend programma van toetsen en beoordelen de basis vormt van goed opleiden. Dit betekent dat bij het ontwikkelen van het curriculum de toets of beoordeling het uitgangspunt is. In het informatiedossier staat beschreven dat alle toetsen moeten voldoen aan de eigenschappen van passendheid, validiteit, betrouwbaarheid en transparantie. Studenten zijn voorafgaand aan het studieprogramma op de hoogte van de toetsvorm en beoordelingscriteria.

Tijdens het panelbezoek is een algemeen concept van de OER aan het panel gepresenteerd. De normering en compensatieregeling van toetsen, die volgens de OER beschreven zijn in de studiegids, heeft het panel nog niet kunnen inzien.

De CC-opleiding maakt gebruik van verschillende toetsvormen: schriftelijke toetsen, casustoetsen, praktijktoetsen, opdrachten en schriftelijke verslaglegging in de vorm van papers, verslagen of een scriptie. In het informatiedossier is in een overzicht weergegeven hoe alle praktijkopdrachten gekoppeld zijn aan de beoogde kerncompetenties.

De opleiding toetst studenten op zowel 'klinisch handelen', 'kennis en wetenschap' en 'praktijk'. De beoordeling van de verschillende programmaonderdelen in het curriculum is gebaseerd op een weging van deze onderdelen die vooraf bekend is gemaakt.

Het panel heeft tijdens het panelbezoek inzage gehad in de toetsopdrachten van het onderdeel 'wetenschap' met de daarbij horende afstudeeropdracht en de korte en lange klinische beoordelingen waarmee het onderdeel 'praktijk' getoetst wordt. De schriftelijke kennistoetsen zijn nog niet ontwikkeld.

Het afstudeerwerk bestaat uit drie componenten en beoordelingen: praktijkfunctioneren, eindsctie en reflectie. In een toetsmatrijs zijn alle beoordelingscriteria met bijbehorende weging weergegeven. Volgens het informatiedossier wordt via een vier-ogenprincipe gewerkt, waarbij de conceptbeoordeling door de examinerator door een onafhankelijke tweede beoordelaar van feedback wordt voorzien.

De CC-opleiding heeft een eigen examencommissie bestaande uit een voorzitter (extern lid), een docent-lid van de masteropleiding (PhD) tevens docent bij de opleiding Bachelor of Science Verpleegkunde HvA, en een hoogleraar vanuit het AMC. Zoals beschreven in het informatiedossier bewaakt de commissie de kwaliteit van de diplomaverlening en houdt het toezicht op de inhoudelijke en de procesmatige aspecten van de examinering. Tijdens het locatiebezoek heeft het panel gesproken met de drie leden van de examencommissie. Met name de controle op de kwaliteit van de toetsing was onderwerp van gesprek. De examencommissie zal gebruik maken van een eigen toetscommissie die examens toetst op aansluiting bij de leerdoelen.

Overwegingen

Het toetsbeleid van de HvA en de OER in concept zijn volgens het panel adequaat. Ondanks dat de beoordelingsprocedure van toetsen op opleidingsniveau nog niet volledig is uitgewerkt, vertrouwt het panel op de expertise die de HvA heeft met de tentaminering van duale opleidingen. Wel adviseert het panel het management en de examencommissie om bij de verdere uitwerking van de beoordelingsprocedure veel aandacht te besteden aan de beregeling van het praktijkleren.

Het panel constateert dat er voldoende variatie in toetsvormen is. Het was te spreken over de toetsplannen die het heeft ingezien voor de onderdelen 'praktijk' en 'wetenschap'. Het panel waardeerde de uitgebreide uitwerking van de afstudeeropdracht met bijbehorende beoordelingsprocedure. Het is ervan overtuigd dat door middel van deze afstudeeropdracht studenten het beoogde masterniveau kunnen bereiken. Een kanttekening die het panel hierbij maakt, is dat, om volledig volgens het vier ogen principe conform het rapport 'Vreemde ogen dwingen' te werken, twee beoordelaars onafhankelijk van elkaar een beoordeling geven. Feedback van de tweede beoordelaar op de beoordeling van de eerste beoordelaar komt volgens het panel niet overeen met de bedoelingen van het vier-ogenprincipe.

Ten tijde van het panelbezoek was geen toets voor het onderdeel 'klinische kennis en klinisch handelen' beschikbaar. Tijdens de gesprekken bleek dat nog wordt gewerkt aan de toetsing van dit onderdeel. Het panel vindt het van cruciaal belang dat de fundamentele basiskennis van de studenten op masterniveau wordt getoetst met een kennistoets. Zoals eerder beschreven bij standaard 2 heeft het panel de indruk dat momenteel de nadruk in het programma vooral ligt op het *toepassen* van kennis (klinisch handelen). Het panel ziet dit ook terug bij de toetsing. De opleiding heeft desgevraagd een schriftelijke toelichting gegeven over de wijze waarop zij voornemens is kennis te toetsen. Het panel neemt hiermee genoegen en vertrouwt erop dat de opleiding deze voornemens passend zal uitvoeren. Wel beveelt het panel aan om blijvende aandacht te houden voor het toetsen van declaratieve kennis.

Het panel heeft gesproken met een zeer gewetensvolle examencommissie die tot dusverre deskundig te werk is gegaan. De geplande aanpak van de examencommissie geeft vertrouwen in de kwaliteitsborging van de toetsing.

Conclusie

Voldoet.

4.4 Standaard 4 – Afstudeergarantie en financiële voorzieningen

De instelling geeft aan studenten de garantie dat het programma volledig kan worden doorlopen en stelt toereikende financiële voorzieningen beschikbaar.

Bevindingen

In het informatiedossier staat beschreven dat het college van bestuur van de HvA zich garant stelt voor de uitvoering van de opleiding en garandeert dat studenten die instromen het programma volledig kunnen doorlopen. Daarmee zijn de deelnemers aan de opleiding verzekerd van de mogelijkheid de studie te voltooien, indien de instelling besluit de opleiding stop te zetten.

Naast deze toezegging, wordt de garantie ondersteund door het financiële plan en de opgenomen financiële reserveringen voor ontwikkeling en uitvoering van de opleiding binnen de begroting van de aanbiedende faculteit Gezondheid. Het panel heeft tijdens het bezoek inzage gehad in dit financiële plan waaruit blijkt dat uitgaande van een instroom van 20 studenten per studiejaar het break-even punt ligt op 3 jaar en 4 maanden.

Overwegingen

Het panel heeft vastgesteld dat de instelling aan de studenten de garantie geeft dat het programma volledig kan worden doorlopen. Het is van mening dat uit de financiële cijfers blijkt dat er voldoende financiële middelen en reserves zijn voor het uitvoeren van het volledige opleidingsprogramma en dat er geen problemen worden voorzien bij de start van de opleiding.

Conclusie

Voldoet.

4.5 Algemene conclusie

Het panel is van oordeel dat het opleidingsmanagement erin geslaagd is een programma te ontwikkelen dat voldoet aan de vereisten van een professionele masteropleiding. Alle vier standaarden van het NVAO-kader beoordeelt het panel met een voldoende. De algemene conclusie van het panel over de kwaliteit van de nieuwe opleiding is derhalve positief.

4.6 Aanbevelingen

Ter ondersteuning van de verdere ontwikkeling van het programma doet het panel een aantal aanbevelingen en in het bijzonder deze met betrekking tot de kenniscomponent en de instroom. Deze aanbevelingen staan het positieve eindoordeel niet in de weg.

1. Het panel beveelt aan om voldoende aandacht in het programma te besteden aan het opdoen van declaratieve kennis en deze opgedane kennis apart te toetsen;
2. Het panel beveelt aan om de instroomprocedure blijvend te monitoren en bij te sturen indien nodig.

4.7 Graad en CROHO-onderdeel

Het panel adviseert om de volgende graad aan de opleiding toe te kennen: MSc.
Het panel adviseert het volgende CROHO-onderdeel voor de opleiding: Gezondheidszorg.

5 Oordelen

| Standaard | | Oordeel |
|--|---|-----------------|
| 1 Beoogde eindkwalificaties | De beoogde eindkwalificaties van de opleiding zijn wat betreft inhoud, niveau en oriëntatie geconcretiseerd en voldoen aan internationale eisen | voldoet |
| 2 Onderwijsleeromgeving | Het programma, het personeel en de opleidingsspecifieke voorzieningen maken het voor de instromende studenten mogelijk de beoogde eindkwalificaties te realiseren | voldoet |
| 3 Toetsing | De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing | voldoet |
| 4 Gerealiseerde eindkwalificaties | De opleiding toont aan dat de beoogde eindkwalificaties worden gerealiseerd | voldoet |
| Algemene conclusie | | positief |

Bijlage 1 – Panel

De NVAO heeft een panel vastgesteld met de volgende samenstelling:

- Prof. dr. Janke Cohen-Schotanus, hoogleraar Onderzoek van onderwijs in de medische wetenschap, Rijksuniversiteit Groningen (*voorzitter*);
- Drs. Klaus Boonstra, directeur-bestuurder College Zorg Opleidingen, Utrecht;
- Dr. Anja Brunsveld-Reinders, kwaliteitsadviseur directoraat kwaliteit en patiëntveiligheid en voorheen werkzaam als IC-verpleegkundige, LUMC, Leiden;
- Lic. Peter Soogen, lector Intensieve zorg en spoedgevallenzorg, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen;
- Drs. Patrick Pilipiec, student wo-ma Health Education and Promotion, en wo-ma Healthcare Policy, Innovation and Management, Universiteit Maastricht (*student-lid*).

Voorzitter

Janke Cohen-Schotanus studeerde psychologie aan de Rijksuniversiteit Groningen (1974). Haar promotieonderzoek (1994) ging over de effecten van curriculumveranderingen. Sinds 2009 is zij hoogleraar onderzoek van onderwijs in de medische wetenschappen en hoofd van het Centrum Innovatie en Onderzoek Medisch Onderwijs van het UMCG te Groningen. Het onderzoek richt zich op effecten van curriculumveranderingen, de invloed van toetsing op studiegedrag, kwaliteit van toetsing en cesuurbepaling, en het leren op de (klinische) werkplek. Zowel binnen het UMCG en de RuG als (inter-)nationaal wordt regelmatig een beroep op haar gedaan betreffende haar expertise op het gebied van kwaliteitszorg, curriculumontwikkeling, toetsing en cesuurbepaling. Vanaf 1997 was zij, als onderwijsexpert lid c.q. voorzitter van diverse visitatiecommissies en accreditatiepanels in het gezondheidscluster.

Lid

Klaus Boonstra is A- en B-verpleegkundige en rondde in 1994 zijn masteropleiding verplegingswetenschap af. Zijn loopbaan kenmerkt zich door een brede variatie in managementfuncties in zorg en onderwijs. Hij was o.a. hoofd klinische zorg in het Antonius Ziekenhuis Zuidwest Friesland, hoofd medische zorg bij het Integraal Kankercentrum Noord-Nederland, directeur-bestuurder bij Zorggarant Thuiszorg in Heerenveen en hoofd Opleidingen Verpleegkunde en Theologie bij de Noordelijke Hogeschool Leeuwarden. Sinds 2013 is hij directeur-bestuurder bij het College Zorg Opleidingen in Utrecht. Naast deze functie was hij van 2013 tot 2017 projectleider van de Broedplaats Friesland, in het kader van de Commissie Innovatie Zorgberoepen en –Opleidingen. Klaus Boonstra auditeert sinds 1996, en was lid en voorzitter van diverse visitatiecommissies en accreditatiepanels.

Lid

Anja Brunsveld-Reinders studeerde na haar opleiding verpleegkundige, de verpleegkundige vervolgopleiding 'intensive care verpleegkunde' (1997-1998). Sinds 1999 is zij werkzaam in het LUMC en heeft op de afdeling Intensive Care gewerkt als IC-verpleegkundige, verpleegkundig teamleider, researchverpleegkundige en donatiecoördinator. In 2012 heeft zij Master Evidence Based Practice in Healthcare afgerond. Haar promotieonderzoek ging over het meten en monitoren van kwaliteit van zorg op de intensive care (2016). Sinds december 2017 is zij werkzaam als kwaliteitsadviseur in het directoraat Kwaliteit en Patiëntveiligheid. Momenteel volgt zij de NFU master Kwaliteit en Veiligheid in de Patiëntenzorg.

Lid

Peter Soogen studeerde na zijn basisopleiding verpleegkunde, de bachelor na bachelor intensieve zorg en spoedgevallenzorg aan de KHLeuven (2007-2008). Na een jaar praktijkervaring startte hij voltijds de opleiding Master in Science of Nursing aan Universiteit Antwerpen, gecombineerd met werken. Hij heeft enkele jaren ervaring in de zorg op dienst spoedgevallen en intensieve zorgen. Na enkele jaren is hij overgestapt naar het onderwijs, waar hij onder andere doceert in de bachelor verpleegkunde en de bachelor na bachelor Intensieve zorg en spoedgevallenzorg. Daarnaast is Soogen actief als ziekenwagenverpleegkundige binnen de Brandweerzone Zuid- West Limburg sedert 2009.

Student-lid

Patrick Pilipiec is thans student in de Master Health Education and Promotion alsook de Master Healthcare Policy, Innovation and Management aan de Universiteit Maastricht. Patrick studeerde aan deze universiteit tevens de Master Work, Health and Career. In voorgaande jaren had hij een tweejarige zetel in de centrale Studentenraad bij de Open Universiteit, waarvan hij een jaar als voorzitter functioneerde. In dezelfde periode fungeerde hij als vertegenwoordiger van deze raad bij het Interstedelijk Studentoverleg, en was hij bij de landelijke kwaliteitsborging van het hoger onderwijs betrokken. Patrick is reeds bijna drie jaar voor de NVAO werkzaam.

Het panel is bijgestaan door dr. Annemarie Venemans, De Onderzoekerij secretaris, en door Michèle Wera MA, beleidsmedewerker NVAO en procescoördinator, en bij diens gedeeltelijke afwezigheid, ook door drs. Irma Franssen, beleidsmedewerker NVAO.

Alle panelleden en de secretaris hebben een onafhankelijkheids- en onpartijdigheidsverklaring ingevuld en ondertekend.

Bijlage 2 – Locatiebezoek

Het panel heeft een bezoek gebracht aan de locatie op 13 september 2017

Locatie: Hogeschool van Amsterdam, Nicolaes Tulphuis (NTH)
Tafelbergweg 51, 1105 BD Amsterdam, Overlegruimte B2.04

Programma:

- | | |
|---------------|---|
| 8.00 - 8.15 | Inloop panel en ontvangst door management |
| 8.15 - 8.30 | Vorbereiding eerste gesprek |
| 8.30 - 9.00 | Gesprek met Management <ul style="list-style-type: none">• Prof. dr. Wilma Scholte op Reimer (decaan faculteit Gezondheid)• Dr. Corine Latour (opleidingsmanager Verpleegkunde en lector)• Drs. Wim Polderman (directeur VUmc Amstel Academie) |
| 9.15 - 10.00 | Gesprek met ontwikkelteam <ul style="list-style-type: none">• Drs. Donna Döpp (docent VUmc Amstelacademie)• Drs. Jos Dobber (hogeschool hoofddocent HvA, promovendus)• Drs. Judith van Grieken (hoofd opleiding Verpleegkunde HvA, docent, IC-verpleegkundige)• Dr. Jolanda Maaskant (hoofd onderzoek Verpleegkunde HvA) |
| 10.15 -10.45 | Gesprek met werkveld <ul style="list-style-type: none">• Drs. Jeanet Steenbruggen (verpleegkundig bestuurder AMC)• Drs. Claudia Bronner (hoofd Verpleegkundige Opleidingen OLVG locatie Oost)• Drs. Sylvia Bazuin (SIGRA/project ZONN, voorzitter SPINOV)• Edwin Pompe (zorgmanager VUmc)• Dr. Azam Nurmohamed (nefroloog VUmc/docent IC-opleiding) |
| 11.00 - 12.00 | Gesprek met Docenten/onderzoekers <ul style="list-style-type: none">• Prof. Dr. Raoul Engelbert (Primus Inter Parus kenniscentrum ACHIEVE, faculteit Gezondheid)• Dr. Frederique Paulus (senior onderzoeker IC, AMC)• Drs. Ria Boel (programmacoördinator Master CC, docent VUmc Amstel Academie)• Drs. Marjolein Snaterse (docent HvA, programmacoördinator Master CC, promovendus)• Dr. Robert Tepaske (intensivist AMC, docent IC-opleiding)• Drs. Willemke Stilma (docent HvA, promovendus, beoogd OC-lid) |
| 12.00 -12.45 | Lunch en intern overleg panel |
| 13.0 - 14.00 | Rondleiding AMC <ul style="list-style-type: none">• Drs. Carolien de Ridder (hoofdverpleegkundige intensive care en medium care AMC) |

- Drs. Ria Boel (programmacoördinator master CC, Amstel Academie)
 - Drs. Marjolein Snaterse (programmacoördinator Master CC, docent HvA, promovendus)
- 14.00 - 14.30 Examencommissie
- Drs. Desiree Verbeek (voorzitter, HvA)
 - Dr. Alice Scheffer (lid, voorzitter toetscommissie, docent HvA)
 - Prof. Dr. Rien de Vos (lid, hoogleraar AMC)
- 14.45-15.00 Management beschikbaar voor evt. aanvullende vragen panel
- 15.00 -15.45 Intern overleg en bepaling oordeel panel
- 16.30 Terugkoppeling van het oordeel van het panel

Bijlage 3 – Documenten

Informatiedossier opleiding/instelling

- Informatiedossier Master of Science Critical Care ten behoeve van de beperkte aanvraag toets nieuwe opleiding bij de NVAO met bijlagen:
 - Domeinspecifiek referentiekader en de eindkwalificaties van de opleiding
 - Schematisch programma- en toetsoverzicht
 - Programma-overzicht per opleiding
 - OER, conceptversie
 - Overzicht van het in te zetten personeel
 - Overzicht van de contacten met het werkveld
- Aanvullende informatie op het aanvraagdossier (nav vragen panel)

Documenten beschikbaar gesteld tijdens locatiebezoek

- Dossier aanvraag macrodoelmatigheidstoets CDHO
- Dossier beleid HvA onderwijs en onderzoek
- Dossier Examencommissie
- Dossier MSc CC onderzoek en achtergronden
- Dossier onderwijs MSc CC
- Dossier samenwerking VUmc AA en Businesscase

Documenten beschikbaar gesteld na locatiebezoek (op verzoek panel)

Aanvullende informatie over de instroomcriteria, inclusief vrijstellingen en de criteria voor de werkplek, en over de kenniscomponent in de opleiding, inclusief de toetsing hiervan.

Bijlage 4 – Afkortingen

| | |
|------------|--|
| AIZ | honoursprogramma Algemene gezondheidszorg Intensieve Zorg |
| ba | bachelor |
| CanMEDS | Canadian Medical Education Directions for Specialists |
| CC | Critical Care |
| CZO | College Zorg Opleidingen |
| EC | European Credits (studiepunten) |
| EQF | European Qualification Framework for lifelong learning |
| hbo | hoger beroepsonderwijs |
| HvA | Hogeschool van Amsterdam |
| IC | intensive care |
| ma | master |
| MANP MSc | Master of Advanced Nursing Practice (Verpleegkundig Specialist) |
| MSc | Master of Science |
| MSc MPA | Masteropleiding tot Physician Assistant |
| NLQF | Nederlands kwalificatieraamwerk |
| NVAO | Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie |
| OER | onderwijs-en examenregeling |
| OLVG | Onze Lieve Vrouwe Gasthuis |
| VOV | Vernieuwingstraject Opleidingen Verpleegkunde |
| VUmc | Vrije Universiteit medisch centrum |
| VVO | Verpleegkundige Vervolg Opleiding |
| wo | wetenschappelijk onderwijs |
| ZONN-Sigra | Zorg Opleidingen Noordwest Nederland- Samenwerkende Instellingen in de Gezondheidszorg Regio Amsterdam |

Het adviesrapport is tot stand gekomen in opdracht van de NVAO met het oog op de beperkte toetsing van de nieuwe opleiding hbo-master Critical Care van de Hogeschool van Amsterdam.

Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie (NVAO)
Parkstraat 28
Postbus 85498 | 2508 CD DEN HAAG
T 31 70 312 23 00
E info@nvaio.net
W www.nvaio.net

Aanvraagnummer 005619