

Hogeschool van Arnhem en Nijmegen

Master Physician Assistant

Beperkte opleidingsbeoordeling

Inleiding

Dit visitatierapport bevat de beoordeling van de bestaande hbo-masteropleiding Physician Assistant (PA) van de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen (HAN). De beoordeling is uitgevoerd door een visitatiepanel dat door NQA in opdracht van HAN is samengesteld. Het panel is voorafgaand aan de visitatie goedgekeurd door de NVAO.

Het rapport beschrijft de bevindingen, overwegingen en conclusies van het panel. Het is opgesteld conform het *Beoordelingskader voor de beperkte opleidingsbeoordeling* van de NVAO (22 november 2011) en het *NQA Protocol 2014 voor de beperkte opleidingsbeoordeling*.

De visitatie heeft plaatsgevonden op 8 en 9 april 2014.

Het visitatiepanel bestond uit:

Mevrouw prof. dr. J. Cohen-Schotanus (voorzitter, domeindeskundige)

De heer A.A. Oosterhof MBA (domeindeskundige)

Mevrouw A.S. Persoon (domeindeskundige)

Mevrouw W.M.J.M. Sengers (studentlid)

Mevrouw ing. I.J.M. de Jong, auditor van NQA, trad op als secretaris van het panel.

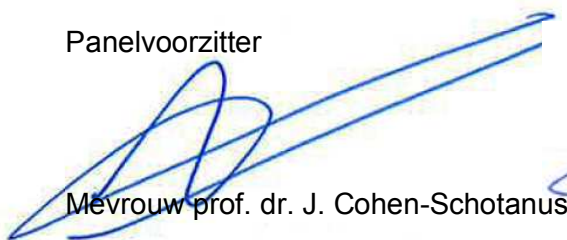
Bij de aanvraag werd door de instelling een kritische reflectie aangeboden die naar vorm en inhoud voldeed aan de eisen van het desbetreffende beoordelingskader van de NVAO en aan de eisen van het *NQA Protocol 2014*.

Het panel heeft de kritische reflectie bestudeerd en een bezoek aan de opleiding gebracht. De kritische reflectie en alle overige (mondeling en schriftelijk) verstrekte informatie hebben het visitatiepanel in staat gesteld om tot een weloverwogen oordeel te komen.

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

Utrecht, 21 juli 2014

Panelvoorzitter



Mevrouw prof. dr. J. Cohen-Schotanus

Panelsecretaris



Mevrouw ing. I.J.M. de Jong

Samenvatting

Het panel beoordeelt de hbo-masteropleiding Physician Assistant (PA) van de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen in haar geheel als **voldoende**. Hieronder zijn de oordelen per standaard weergegeven.

Standaard 1 Beoogde eindkwalificaties - Voldoende

De opleiding leidt op zorgprofessionals op die, binnen het eigen medisch specialisme, taken overnemen van een medisch specialist. De eindkwalificaties voor de Nijmeegse MPA-opleiding zijn inhoudelijk relevant voor het beroep waar de opleiding toe opleidt. De basis voor de eindkwalificaties is tot stand gekomen in samenwerking met de andere Nederlandse MPA-opleidingen en een ruime vertegenwoordiging uit het werkveld. Voor deze opleiding zijn ze concreet op hbo-masterniveau uitgewerkt.

De opleiding mag de komende periode meer aandacht hebben voor internationalisering.

Standaard 2 Onderwijsleeromgeving - Voldoende

De opleiding is opgebouwd uit tien onderwijseenheden van elk 15 EC die na elkaar worden aangeboden. De totale studieduur bedraagt 2,5 jaar en bestaat uit 150 EC: 50 EC binnenschools, 50 EC buitenschools op de stageafdelingen en 50 EC op de eigen werkplek. De eerste acht onderwijseenheden zijn gericht op generalistisch medische kennis. In onderwijseenheid 9 en 10 verdiept de student zich in een specifiek medisch terrein binnen de geneeskunde. Het panel is positief over de onderwijseenheden en de bijbehorende beschrijvingen. Alle eindkwalificaties komen in de onderwijseenheden aan de orde. De opleiding beschikt over een curriculum waarin kennis en beroepsvaardigheden geïntegreerd aan de orde komen.

Medische beroepsvaardigheden, zoals medisch denken, medisch redeneren en medisch technische vaardigheden, spelen in de opleiding een grote rol. De voorzieningen daarvoor zijn aanwezig. Ook besteedt de opleiding aandacht aan vaardigheden ten aanzien van communicatie, samenwerking, persoonlijke ontwikkeling, kwaliteitszorg, organisatie en onderzoek. Het programma zit degelijk in elkaar en de stages in verschillende medische werkvelden brengen verbreding in de ervaring van studenten aan.

Het opleidingsteam bestaat uit tien personen (6,5 fte). Docenten uit de praktijk, zoals medisch specialisten, verzorgen specifieke onderdelen als introductie- en responsiecolleges en practica. Het panel is positief over het opleidingsniveau en de praktijkgerichte ervaring van de docenten.

Extra aandacht is nodig voor de praktijkgericht onderzoeksvaardigheden. De populatie instromende studenten is divers en de ervaring met praktijkgericht onderzoek is meestal gering. De opleiding zou hier, voor de start of in het eerste opleidingsjaar, meer werk van kunnen maken.

Het panel is er van overtuigd dat de docenten, het programma en de voorzieningen een samenhangende leeromgeving voor studenten vormen, waarin zij de eindkwalificaties kunnen bereiken.

Standaard 3 Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

- *Voldoende*

Het panel is positief over de toetssystematiek van de opleiding. De opleiding gebruikt een duidelijke mix van toetsvormen voor de verschillende eindkwalificaties. Het panel is met name positief over de performancetoets klinische vaardigheden. Daarmee worden de vaardigheden afgezet tegen de competenties en dat geeft een duidelijk inzicht in de ontwikkeling van de student. De schriftelijke toetsen zijn van behoorlijk niveau, wel vraagt het panel aandacht voor de kwaliteit van de gesloten vragen. Het panel vindt het daarnaast jammer dat de opleiding het aantal schriftelijke toetsen heeft gehalveerd. De informatie over toetsen is voor studenten duidelijk weergegeven in de onderwijseenheidbeschrijvingen. Het opleidingsdeel op de werkplek wordt beoordeeld door de mentor van de student.

In de laatste twee onderwijseenheden werkt de student aan producten die het gerealiseerd eindniveau aantonen. Studenten werken aan een verdiepingsopdracht op de werkplek en aan een patiëntgebonden onderzoek of een literatuuronderzoek. Het panel heeft vijftien afstudeerdossiers bestudeerd en constateert dat studenten werken aan verschillende beroepsgerichte producten. De producten van afgelopen jaren laten zien dat de eindkwalificaties gerealiseerd worden. Het panel zet vraagtekens bij de vervanging van het patiëntgebonden onderzoek door een literatuuronderzoek. De relatie met de betreffende eindkwalificatie vermindert hiermee.

De beoordeling gebeurt adequaat, mede dankzij verschillende borgingsmechanismen. Zo zijn de beoordelingsformulieren zijn gekoppeld aan de eindkwalificaties. En beoordelen twee examinatoren de eindproducten onafhankelijk van elkaar. De beoordelingscriteria zijn goed, maar het gebruik van de criteria door de examinatoren kan eenduidiger.

De examencommissie bewaakt de toetskwaliteit en het gerealiseerde eindniveau op een actieve manier. Alumni doen het goed; ze zijn kritisch en hebben bijna allemaal een baan in het beoogde werkveld en op het beoogde niveau. Het panel stelt vast dat de opleiding over een adequaat toetssysteem beschikt en dat studenten de beoogde eindkwalificaties kunnen realiseren.

Inhoudsopgave

1	Basisgegevens van de opleiding	9
2	Beoordeling	11
	Standaard 1 Beoogde eindkwalificaties	11
	Standaard 2 Onderwijsleeromgeving	13
	Standaard 3 Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties	19
3	Eindoordeel over de opleiding	25
4	Aanbevelingen	27
5	Bijlagen	29
	Bijlage 1 Eindkwalificaties van de opleiding	31
	Bijlage 2 Overzicht opleidingsprogramma	33
	Bijlage 3 Deskundigheden leden visitatiepanel en secretaris	35
	Bijlage 4 Bezoekprogramma	41
	Bijlage 5 Bestudeerde documenten	43
	Bijlage 6 Overzicht bestudeerde afstudeerwerken	47
	Bijlage 7 Verklaring van volledigheid en correctheid	49

1 Basisgegevens van de opleiding

Administratieve gegevens van de opleiding

1. Naam opleiding in CROHO	Physician Assistant
2. Registratienummer opleiding in CROHO	49115
3. Oriëntatie en niveau	Hbo master
4. Aantal studiepunten	150 EC
5. Afstudeerrichting(en)	-
6. Variant(en)	duaal
7. Locatie(s)	Nijmegen
8. Jaar vorige visitatie en datum besluit NVAO	Vorige visitatie: 19 maart 2008 Besluit NVAO: 12 oktober 2009
9. Code of conduct	Getekend

Administratieve gegevens van de instelling

10. Naam instelling	HAN
11. Status instelling	Bekostigd
12. Resultaat instellingstoets kwaliteitszorg	Behaald (2013)

Kwantitatieve gegevens over de opleiding

Rendement

Het aandeel van het totaal aantal duale masterstudenten dat het masterdiploma haalt in de nominale studieduur + één jaar, voor de laatste drie cohorten.

2009= 82%

2010= 84%

2011= 62%, van dit cohort studeren naar verwachting 5 extra studenten af in augustus 2014. Daarmee zal het rendement 77% zijn.

Docentkwaliteit

Het aandeel docenten met een master: 11/11

Het aandeel docenten met een PhD: 1/11, tevens promoveert 1 docent op dit moment.

Gerealiseerde docent-student ratio 1:13

Contacturen

6 uur per week aan geprogrammeerde contacturen.

2 Beoordeling

Het visitatiepanel beschrijft hieronder per standaard van het NVAO beoordelingskader de bevindingen, overwegingen en conclusies. Het eindoordeel over de opleiding volgt in hoofdstuk 3, de aanbevelingen staan in hoofdstuk 4.

Standaard 1 Beoogde eindkwalificaties

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

Bevindingen

Beroep en context

De hbo-master Physician Assistant (MPA) leidt zorgprofessionals op die, binnen het eigen medisch specialisme, taken overnemen van een medisch specialist. De opleiding is in 2004 gestart als oplossing voor het te verwachten artsentekort in Nederland. Inmiddels is het beroep juridisch gefundeerd en wettelijk beschermd door het experimenteerartikel van de Wet BIG en de bijbehorende Algemene Maatregel van Bestuur (2012). Daarmee is de afgestudeerde physician assistant voor een experimenteerperiode van vijf jaar bevoegd om medicatie voor te schrijven. Ook mag hij voorbehouden handelingen indiceren, uitvoeren of delegeren binnen het eigen werkterrein.

Eindkwalificaties

De negentien eindkwalificaties van de opleiding zijn ondergebracht in zeven competentiegebieden. De eindkwalificaties zijn vastgelegd in het *Opleidingsstatuut, cohort 2013* (jaarlijkse actualisering). In bijlage 1 is een overzicht van de eindkwalificaties opgenomen.

De eindkwalificaties zijn gebaseerd op het landelijk opleidingscompetentieprofiel. Dit profiel is tot stand gekomen door samenwerking tussen de vijf Nederlandse MPA-opleidingen die verenigd zijn in het landelijk overleg. Hierbij is gebruikgemaakt van de CanMEDS-rollen, een internationaal erkend systeem voor medische opleidingen, ontwikkeld in Canada. Daarnaast is rekening gehouden met de wettelijke kaders en bepalingen die aan de uitvoering van het beroep physician assistant zijn gekoppeld. De beroepsvereniging NAPA is destijds betrokken geweest bij het opstellen van het profiel.

De opleiding heeft er in 2012-2013 voor gekozen om de eindkwalificaties te herzien en qua ordening en formulering af te wijken van het profiel. Inhoudelijk komen de eindkwalificaties overeen met het landelijk competentieprofiel, zo blijkt uit de documentatie. De opleiding heeft de eindkwalificaties gerelateerd aan de Dublin descriptorren en toont daarmee aan dat de eindkwalificaties voldoen aan internationale standaarden voor het masterniveau (Opleidingsstatuut).

Profilering

De opleiding schenkt aandacht aan de verdere ontwikkeling van het beroep en de positie van de MPA in de beroepspraktijk. Afgestudeerden zijn ambassadeurs voor het beroep; de opleiding stuurt daar nadrukkelijk op aan. De opleiding zet deze profilering kracht bij door wetenschappelijk onderzoek naar het functieprofiel te initiëren. Zo wordt er momenteel een onderzoek uitgevoerd door de associate lector van de HAN (Duurzame zorg) in samenwerking met onderzoeksinstituut IQ healthcare van het Radboudumc naar de taakherschikking. Het panel geeft de opleiding ter overweging mee, om studenten bijvoorbeeld in de afstudeerfase meer bij deze onderzoeken te betrekken.

Betrokkenheid werkveld

Leden van het docententeam en de opleidingscoördinator zijn betrokken bij verschillende overleggen en professionele netwerken in binnen- en buitenland. De curriculumcommissie vertaalt de eindkwalificaties naar concrete inhoud van het onderwijs. De externe medisch adviseur van de opleiding (emeritus hoogleraar Ontwikkeling Medisch Onderwijs van het Radboudumc) adviseert de opleiding in haar besluitvorming. Uit de gesprekken blijkt dat de opleiding nauw contact onderhoudt met het afnemende beroepenveld. De formele contacten met het beroepenveld verlopen via de beroepenveldcommissie. Deze commissie bestaat uit zeven leden, waarvan vijf externe leden. De externe leden hebben allen een relevante achtergrond in het beroepenveld.

Internationalisering

De eindkwalificaties van de opleiding zijn gestoeld op internationale raamwerken. De opleiding richt zich met name op Nederlandse studenten. De mogelijkheden voor afgestudeerden om in het buitenland aan de slag te gaan zijn er wel, maar worden nog niet veel gebruikt. Afgestudeerden zijn afhankelijk van wet- en regelgeving in het betreffende land. De Nijmeegse MPA draagt actief bij aan een MPA-opleiding in Duitsland.

De opleiding wil in 2014 de visie op internationalisering verder ontwikkelen en een activiteitenplan uitwerken. Daarbij denkt de opleiding met name aan vaardigheden voor studenten bij internationale en interculturele aspecten die een rol spelen bij de patiëntvraagstukken. Gezien het stadium van ontwikkeling van de opleiding en van het beroep had internationalisering geen prioriteit de laatste jaren. Het panel heeft daar begrip voor. Wel is meer aandacht voor een internationaliseringsbeleid en bijbehorende uitvoering van belang.

Overwegingen en conclusie

De opleiding leidt zorgprofessionals op die, binnen het eigen medisch specialisme, taken overnemen van een medisch specialist. De eindkwalificaties voor de Nijmeegse PA-opleiding zijn inhoudelijk relevant voor het beroep waartoe de opleiding opleidt. De basis voor de eindkwalificaties is tot stand gekomen in samenwerking met de andere Nederlandse MPA-opleidingen en ruime vertegenwoordiging uit het werkveld. De eindkwalificaties zijn concreet op hbo-masterniveau uitgewerkt.

De opleiding mag wat het panel betreft de komende periode meer aandacht hebben voor internationalisering.

Het panel ziet positieve punten op deze standaard, maar vindt dat de kwaliteit op deze standaard niet systematisch boven de basiskwaliteit uitsteekt. Het panel komt daarom op basis van bovenstaande overwegingen tot het oordeel **voldoende**.

Standaard 2 Onderwijsleeromgeving

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

Bevindingen

Opbouw programma

De opleiding is opgebouwd uit tien onderwijseenheden van elk 15 EC die achter elkaar worden aangeboden. De totale studieduur bedraagt 2,5 jaar en bestaat uit 150 EC: 50 EC binnenschools, 50 EC buitenschools op de stageafdelingen en 50 EC op de eigen werkplek. De eerste acht onderwijseenheden zijn gericht op generalistisch medische kennis. In onderwijseenheid 9 en 10 verdiept de student zich in een specifiek medisch terrein binnen de geneeskunde (het specialisme). In bijlage 2 is een schematische weergave van het curriculum opgenomen.

Relatie beoogde eindkwalificaties en de inhoud van het programma

Het opleidingsteam heeft de eindkwalificaties vertaald naar leerdoelen per onderwijseenheid. Daaraan gekoppeld zijn de beoordelingscriteria uitgewerkt (zie standaard 3). Voor elke onderwijseenheid is de relatie tussen de eindkwalificaties, de leerdoelen en de beoordelingscriteria beschreven. Het panel stelt vast dat alle eindkwalificaties aan de orde komen in de onderwijseenheden.

De onderwijseenheidbeschrijvingen zijn onderdeel van de *Onderwijs- en examenregeling*. De beschrijvingen bevatten de nodige informatie voor studenten, zoals literatuur, cesuur, werkvormen en studielast.

Het panel is positief over de wijze waarop de opleiding de informatie voor studenten heeft uitgewerkt. De beschrijvingen zijn uitgebreid, duidelijk en helder. Bovendien zijn ze eenduidig, wat de leesbaarheid bevordert.

Kennis

De opleiding kiest er bewust voor om kennis exemplarisch aan te bieden en niet encyclopedisch. Studenten doen zo ervaring op in de juiste leervragen stellen. Aan de hand van actuele en wetenschappelijk onderbouwde kennis ontwikkelen studenten strategieën om deze vragen te beantwoorden.

De competentiegebieden vormen de hoofdingeling voor de Body of Knowledge & Skills van de opleiding. De uitwerking daarvan is neergelegd in de onderwijseenheidbeschrijvingen. Die geven aan welke (medische) kennis studenten aanleren. Volgens het panel past de inhoud van de vakken duidelijk bij de doelen van de blokken. Ook uit de literatuurlijst blijkt welke kennis studenten gedurende de opleiding vergaren.

Het panel heeft de literatuurlijst bestudeerd en stelt vast dat alle literatuur aanwezig is die bij deze opleiding verwacht mag worden.

De opleiding heeft bewust gekozen voor opeenvolgende onderwijseenheden. De volgorde is beredeneerd vanuit de medische inhoud en de logische en sequentiële opbouw van kennis en vaardigheden in medisch onderwijs. De vaste volgorde heeft beperkende gevolgen voor de flexibiliteit van het programma. Uit evaluaties van studenten blijkt dat zij dit ook aangeven. De opleiding beraadt zich in 2013-2014 op mogelijke onderdelen van het programma die flexibeler ingericht kunnen worden. Het panel vindt de inhoudelijke opbouw van het programma goed doordacht en uitgewerkt. Het panel vraagt bij het beraad van de opleiding over flexibilisering dan ook aandacht voor behoud van deze inhoudelijke samenhang.

Vaardigheden

Medische beroepsvaardigheden, zoals medisch denken en redeneren, en medisch technische vaardigheden, spelen een grote rol in de opleiding. Daarnaast besteedt de opleiding aandacht aan vaardigheden ten aanzien van communicatie, samenwerking, persoonlijke ontwikkeling, kwaliteitszorg, organisatie en onderzoeksvaardigheden. De organisatievaardigheden komen nadrukkelijk aan de orde in onderwijseenheid 1 (SWOT-analyse) en onderwijseenheid 10 (verdiepingsopdracht). Daarnaast is in elke onderwijseenheid aandacht voor samenwerkingsvaardigheden. De opleiding vindt dit van groot belang, mede door de positie van het beroep en het pionierswerk dat studenten daarin kunnen en moeten verrichten.

De regelingen rondom het vaardigheidsonderwijs (zowel binnen- als buitenschools) zijn vastgelegd in de handleiding *Leren in de praktijk, 2013*. Binnen de opleiding leren studenten vaardigheden aan in de practica op het skillslab (binnen de HAN of in het Radboudumc). In elke onderwijseenheid worden ten minste tien contacturen aan practica besteed. Studenten leren in testsituaties de medische vaardigheid veilig en zorgvuldig toe te passen, voordat de vaardigheden in de praktijk worden gebracht. Hechttechnieken, anamnese, longfunctie-onderzoek en het onderzoek van een pasgeborene zijn enkele voorbeelden.

Het panel is positief over de practica die studenten uitvoeren. Studenten krijgen daarmee voldoende mogelijkheden om de aangeleerde theorie te oefenen, alvorens de vaardigheden in de praktijk moeten worden toegepast.

Werkplek en stage

Bij aanvang van de opleiding beschikken studenten reeds over een beroepsrelevante werkplek. Naast het werk op de eigen werkplek, voeren studenten enkele stages uit tijdens de opleiding. In iedere onderwijseenheid besteedt de student ten minste 140 studiebelastingsuren aan praktijkervaring en praktijkopdrachten.

Bij zes van de tien onderwijseenheden is de student verplicht om de opdrachten uit te voeren op een andere afdeling dan de eigen afdeling. De inhoud van de modules is leidend voor de keuze van de afdeling. De stage-afdelingen maken vaak deel uit van het ziekenhuis waar de student al werkt.

Bij de overige onderwijseenheden kan de student ervoor kiezen om de opdrachten op de eigen werkplek uit te voeren. Dit is in ieder geval zo in blok 1. Inleiding, 9. Onderzoek en 10. Verdieping en het blok waarvan het specialisme samenvalt met het specialisme van de eigen werkplek.

Het panel heeft verschillende stageopdrachten van studenten bestudeerd en is hier positief over. De opdrachten sluiten goed aan op de inhoud van de onderwijseenheid en zijn van voldoende niveau. Studenten vergaren een brede kennis van het medische werkveld. Studenten geven in het gesprek aan dat ze deze stages positief waarderen als kennismaking met en voorbereiding op het brede werkveld.

De stageopdrachten worden beoordeeld door de stagebegeleider op de stageplaats. De docent van de opleiding stelt het oordeel uiteindelijk vast. De praktijkvaardigheden van de student worden daarnaast binnenschools getoetst in de performancetoets klinische vaardigheden. Het panel is van oordeel dat de praktijkvaardigheden daarmee adequaat worden getoetst (zie ook standaard 3).

Naast de stage-ervaring, besteedt de student in totaal 1.400 uren aan studie op de eigen werkplek. Daar oefent de student de medische taken die de mentor aan hem heeft gedelegeerd. Het docententeam van de opleiding volgt de voortgang van de student door de werk- en leerplannen en de reflecties in het portfolio van de student. Er vinden periodiek monitoringsgesprekken plaats tussen de docent, de student en de mentor.

De opleiding stelt gerichte eisen aan de werkplek, aan de mentor/stagebegeleider en aan de leeromgeving. Deze eisen zijn opgenomen in de handleiding *Leren in de praktijk*. In de stages wordt de student begeleid door een stagebegeleider (arts/medisch specialist) van de desbetreffende afdeling. Op de werkplek wordt de student begeleid door de mentor (arts/medisch specialist). Vanuit de opleiding wordt de student begeleid door de cohortbegeleider. Deze docent voert onder andere een kennismakingsgesprek met de mentor of stagebegeleider.

Het panel is positief over de wijze waarop de opleiding de mentoren begeleidt. De mentoren maken een betrokken indruk. Er zijn verschillende bijeenkomsten en trainingen voor mentoren die goed bezocht worden. Daar wordt besproken wat de werkwijze van de opleiding is en wat er van de begeleiding en de beoordeling verwacht wordt. Er zijn voorafgaand aan het traject verschillende mechanismen die borgen dat de student op een goede werkplek kan leren en werken, zoals de regelmatige werkplekgesprekken door de begeleider van de student. De borging en sturing op kwaliteit mag van het panel nog wat extra aandacht krijgen van de opleiding, bijvoorbeeld door steekproeven door de niet-begeleidende docent.

Onderzoeksvaardigheden

De onderzoeksvaardigheden komen tot uiting in de eindkwalificaties 15, 16 en 17. De opleiding heeft haar uitgangspunten voor onderzoek in de opleiding uitgewerkt in *Onderzoek master Physician Assistant HAN, oktober 2013*. De belangrijkste uitgangspunten zijn:

- De opleiding stimuleert en toetst een kritisch onderzoekende houding, waarbij kennis over methodologie ondersteunend is.
- Evidence based medicine is steeds de bron voor: analyseren en reflecteren op eigen handelen, onderbouwen en werken vanuit onderzoek, wetenschappelijke kennis op waarde kunnen schatten en kunnen vertalen naar de beroepspraktijk.
- Onderzoek is een middel om beroepstaken op masterniveau te kunnen uitvoeren, geen doel op zich.
- Onderzoeksvragen zijn gerelateerd aan de beroepspraktijk van de physician assistant.
- Uitkomsten van onderzoek dragen aantoonbaar bij aan verbetering of innovatie van de beroepspraktijk.

Studenten werken in elke onderwijseenheid aan onderzoeksvaardigheden. In onderwijseenheid 1 worden de basis-onderzoeksvaardigheden aangeleerd, die in de daaropvolgende onderwijseenheden worden verdiept en verbreed. Uit het gesprek met studenten en docenten blijkt dat de opleiding aandacht besteedt aan het gebruik van wetenschappelijke artikelen praktijkhandelingen. Vanaf onderwijseenheid 6 betreft de student wetenschappelijk bewijs bij concrete beslissingen. Sinds 2012 staat onderwijseenheid 9 integraal in het teken van het literatuuronderzoek. Studenten moeten een literatuuronderzoek in het relevante vakgebied opzetten, uitvoeren en presenteren. De drie eindkwalificaties rond onderzoeksvaardigheden worden in deze eenheid getoetst (zie ook standaard 3).

Instroom

De toelatingseisen voor de opleiding zijn vastgelegd in de *Onderwijs- en examenregeling*. Studenten met een hbo-bachelordiploma waarbij directe patiëntenzorg centraal staat, worden toegelaten. De opleiding wordt in duale vorm aangeboden en een geschikte werkplek is noodzakelijk. Afspraken rond het onderwijstraject worden vastgelegd in een tripartiet onderwijsarbeidscontract.

De instromende studenten hebben gemiddeld vijftien jaar eerder een bachelor- of inservice-opleiding afgerond en hebben een zeer diverse inhoudelijke achtergrond. Met name de studenten die wat langer geleden hun bacheloropleiding afrondden, hebben weinig tot geen ervaring met praktijkgericht onderzoek. Het panel moedigt efficiëntiecurssussen voor aanvang van de opleiding of tijdens het eerste jaar aan. Daarmee zal het niveauverschil van de instroom voor wat betreft de *onderzoeksvaardigheden*, kunnen afnemen, wat de uiteindelijke kwaliteit verhoogt. Studenten geven in het gesprek met het panel aan dat zij de *inhoudelijke* diversiteit in de instromende studentpopulatie waarderen. Ze leren van elkaar door cases uit hun eigen ervaring en werksituatie te bespreken.

Didactisch concept en werkvormen

Het didactisch concept van de opleiding is vastgelegd in *Didactisch concept MPA*. De opleiding gaat uit van een taakgerichte benadering in een duale context. De duale context maakt een continue kruisbestuiving tussen de opleiding en het werkveld mogelijk. De opleiding maakt gebruik van verschillende werkvormen zoals zelfstudie-opdrachten, werkgroepen, practica en responsiecolleges.

Het panel is positief over de wijze waarop de opleiding invulling geeft aan het didactisch concept. Er worden afwisselende en activerende werkvormen gebruikt. De wisselwerking tussen werk, stage en opleiding is een succesvolle methode om studenten aan te zetten tot studeren. Uit het gesprek met studenten blijkt dat zij tevreden zijn over de werkvormen en dat zij de vaste volgorde van het onderwijsaanbod zeer waarderen.

Kwaliteit van het personeel

Het opleidingsteam bestaat uit tien personen (6,5 fte). Het opleidingsteam voert ook de regie op interne werkprocessen zoals kwaliteitszorg, personeelsbeleid en verschillende commissies. Docenten uit de praktijk, zoals medisch specialisten, verzorgen specifieke onderdelen als introductie- en responsiecolleges en practica.

Alle docenten beschikken ten minste over masterniveau, acht hebben een wo-master. Twee docenten hebben een master Physician Assistant afgerond. Eén docent beschikt over een PhD en één docent is bezig met een PhD.

Het panel heeft een overzicht van cv-gegevens van de docenten bestudeerd en stelt vast dat ze relevante ervaring hebben in het werkveld. Docenten hebben verschillende ervaringsgebieden, zoals: (huisarts)geneeskunde, fysiotherapie, epidemiologie en gezondheidswetenschappen. Daarnaast zijn docenten didactisch geschoold, bijvoorbeeld door de teach-the-teachertraining. Het panel heeft in de gesprekken een positieve indruk gekregen van het docententeam. Zij zijn betrokken, bevlogen en enthousiast.

Kwaliteit van de opleidingsspecifieke voorzieningen

De opleiding is gevestigd op de campus in Nijmegen. Studenten volgen een dag in de week onderwijs op deze locatie. Het gebouw beschikt over de algemene onderwijsvoorzieningen, zoals lokalen en kleinere overleg ruimtes. Studenten kunnen verder gebruikmaken van het centrale studiecentrum van de HAN en de medische bibliotheek van het Radboudumc. Voor de vaardigheidslessen maakt de opleiding gebruik van het Praktijkhuis binnen de HAN en van de skills labs van het Onderwijsinstituut van het Radboudumc. Het Praktijkhuis is een centrale voorziening voor alle gezondheidszorgopleidingen van de HAN. Daar zijn bijvoorbeeld fantomen en snij- en hechtinstrumenten beschikbaar. In de skills labs van het Radboudumc worden onder andere simulatietrainingen verzorgd. De MPA-studenten volgen daar dezelfde practica met dezelfde docenten en simulatiepatiënten als de geneeskundestudenten.

Een delegatie van het panel heeft tijdens het visitatiebezoek de voorzieningen van de opleiding bekeken. Het panel waardeert de voorzieningen positief. Alle voorzieningen die nodig zijn voor de verzorging van het onderwijs zijn aanwezig.

Uit het gesprek met de opleidingscommissie blijkt dat de opleiding duidelijk actie onderneemt ten aanzien van de opmerkingen die studenten maken in evaluaties, bijvoorbeeld over de voorzieningen. Het panel is hier positief over.

Borging onderwijskwaliteit

De opleiding heeft verschillende gremia die de inhoudelijke onderwijskwaliteit borgen. Zo vervullen tenminste twee opleidingsteamleden de rol van cohortbegeleider. Zij zorgen voor de planning en uitvoering van het onderwijs waarvoor zij gebruikmaken van onderwijsevaluaties. Ook verwerken zij aanpassingen in handleidingen en zorgen zij voor roosters en de examensamenstelling en –afname. De curriculumcommissie zorgt voor bewaking van de eindkwalificaties in het programma. In de vergaderingen worden actuele ontwikkelingen en de gevolgen daarvan voor het opleidingsprogramma besproken. De uiteindelijke verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van de opleiding ligt bij de opleidingscoördinator. Hij legt periodiek verantwoording af aan de directie van het Instituut HAN Masterprogramma's. Het panel stelt vast dat de opleiding, door de inzet van verschillende commissies, de onderwijskwaliteit in voldoende mate borgt.

Overwegingen en conclusie

Het panel heeft verschillende positieve onderdelen van deze standaard gezien. Zo is het panel enthousiast over de onderwijseenheden en de bijbehorende beschrijvingen. Studenten krijgen kennis en vakspecifieke vaardigheden aangeleerd, zoals dat van deze opleiding verwacht mag worden. Het programma zit goed in elkaar en de stages in verschillende medische werkvelden brengen verbreding in de ervaring van studenten aan. Het didactisch concept van de opleiding, de docenten en de voorzieningen zijn prima in orde.

Het panel heeft naast de positieve bevindingen een aantal opmerkingen. Zo mag de opleiding extra aandacht besteden aan de borging van het werkplekleren, bijvoorbeeld door steekproeven (door de niet-begeleidend docent) te nemen om vast te stellen of het beoogde concept daadwerkelijk zo wordt uitgevoerd.

Extra aandacht is nodig voor de praktijkgericht onderzoeksvaardigheden. De populatie instromende studenten is divers en de ervaring met praktijkgericht onderzoek is meestal gering. De opleiding zou hier, voor de start of in het eerste opleidingsjaar, meer werk van kunnen maken.

Het panel is ervan overtuigd dat docenten, programma en voorzieningen een samenhangende leeromgeving voor studenten vormen, waarin zij de eindkwalificaties kunnen bereiken. Het panel komt op basis van bovenstaande overwegingen tot het oordeel **voldoende**.

Standaard 3 Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

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

Bevindingen

Systeem van toetsing

Het toetsbeleid van de opleiding is vastgelegd in de *Nota Toetsbeleid, 2013*. De opleiding heeft de laatste jaren verschillende wijzigingen aangebracht in het systeem van toetsen. De informatie over toetsen voor studenten is opgenomen in de onderwijseenheidbeschrijvingen.

Binnenschools

De opleiding hanteert verschillende vormen van toetsing. Zo maakt de opleiding gebruik van schriftelijke toetsen met open en gesloten vragen. Het panel heeft de toetsen bestudeerd en is positief over de inhoudelijke en open vragen. Deze vergen een behoorlijk denkniveau van de studenten. Studenten geven in het gesprek met het panel aan dat zij tevreden zijn over de open vragen in de schriftelijke toetsen, ze zijn goed op niveau en uitdagend. Studenten zijn minder tevreden over de gesloten vragen: ze bevatten soms dubbele ontkenningen of zijn taaltechnisch niet zo sterk. Het panel is het met de studenten eens. De gesloten vragen zijn erg gericht op reproductie van kennis en minder op inzicht. Het panel vraagt de aandacht van de opleiding voor deze toetsvragen (met name voor de juist/onjuist vragen).

Tot cohort 2012 werd elke onderwijseenheid afgesloten met een schriftelijke kennistoets (in totaal acht toetsen). Onderwijseenheid 9 en 10 zijn gericht op het afstuderen en worden op een andere manier afgesloten. Met ingang van studiejaar 2012-2013 worden er vier kennistoetsen afgenomen aan het eind van elke twee onderwijseenheden. De opleiding hoopt zo op minder toetsgericht studiegedrag bij studenten en minder studiedruk. Het panel betwijfelt of dit de geconstateerde punten oplost. Zo blijkt uit het gesprek met studenten dat zij het in het eerste semester lastig vonden dat ze pas aan het eind een beeld hadden van hun niveau bij de kennistoets. De hoeveelheid stof die studenten moeten bestuderen in de twee periodes is niet verminderd. Daarnaast is het type vragen in de toetsen niet veranderd en is de totale tijd waarbinnen getoetst wordt verminderd. Voorheen waren er twee toetsen van twee uur, nu is er één toets van twee uur. Gevolg is dat er minder vragen aan de orde kunnen komen om de totale lesstof van twee onderwijseenheden te toetsen. Dat kan een validiteitsprobleem geven. Het panel vraagt zich af of minder toetsen juist niet meer uitstelgedrag veroorzaakt en grotere studiedruk op een later moment. Frequent schriftelijk toetsen helpt studenten om (declaratieve) kennis te verwerken. Het panel vraagt de opleiding om dit besluit te heroverwegen en bovenstaande punten daarbij mee te nemen.

Buitenschools, de stage

Er vinden klinische performancetoetsen plaats om de medische vaardigheden van studenten te beoordelen. De toetsomgeving komt overeen met de professionele werkomgeving. In deze toets zijn er vijf 'stations' met patiënten met verschillende ziektebeelden. De beoordeling vindt plaats aan de hand van onder andere de anamnese, het lichamelijk onderzoek, communicatie en professioneel gedrag. De student krijgt hierdoor inzicht in de ontwikkeling van medische vaardigheden. De resultaten worden afgezet tegen de eigen historie, die van de gemiddelde physician assistant en een referentiegroep van artsen. Met ingang van studiejaar 2012-2013 is een behaalde performancetoets voorwaardelijk voor het behalen van studiepunten voor het stageonderdeel van de opleiding, samen met een positieve beoordeling van de stagebegeleider. De performancetoets wordt aan het eind van jaar 1 en aan het eind van jaar 2 afgenomen. Het panel is positief over deze manier van toetsing. De toets richt zich goed op het uitoefenen van het beroep. Door de voorwaardelijkheid van deze toets, is ook het buitenschoolse stagedeel van de opleiding goed geborgd.

Buitenschools, de werkplek

Het opleidingsdeel op de werkplek wordt beoordeeld door de mentor. De opleiding heeft geconstateerd dat de praktijkbeoordelingen op de werkplek niet altijd objectief waren. Voorheen oordeelde de mentor in een evaluatiegesprek of de student geschikt of niet geschikt was voor de functie van physician assistant. In het document *Transitiedocument Toetsing, december 2013* heeft de opleiding aanpassingen uitgewerkt. Sinds 2013-2014 vindt aan het einde van elke periode een beoordeling voor het werkplekleren plaats. In totaal worden de resultaten van dit praktijkdeel per student op vier momenten in de opleiding beoordeeld. Het beoordelingsformulier is gebaseerd op de eindkwalificaties. De beoordelingen van de mentor zijn gebaseerd op de reflecties van studenten, observaties van de mentor en het portfolio van de student. Het panel is positief over de koppeling met de eindkwalificaties in de beoordeling, waardoor de student goed inzicht in de competentie-ontwikkeling krijgt.

Het panel heeft de beoordelingen van de mentoren ingezien (van voor de transitie) en had daarbij wat moeite om de onderbouwing van de oordelen te herleiden. Uit de gesprekken blijkt dat de begeleiding en beoordeling sinds 2013-2014 ook in materiaal van elkaar gescheiden zijn. Zo zijn bewijsstukken van de ontwikkeling van de student nu eigendom van de student en betreft de beoordeling het oordeel van de mentor. Gezien de recente wijzigingen is het logisch dat het panel moeite had met het vinden van de juiste onderbouwing. Het panel is positief over de wijzigingen die de opleiding heeft aangebracht, maar raadt de opleiding aan om de belangrijkste bewijsstukken (waarop het oordeel van de mentor is gebaseerd) op te nemen in het portfolio van de student.

Over de totale toetssystematiek in de opleiding is het panel positief. De opleiding gebruikt een duidelijke mix van vormen om de verschillende eindkwalificaties te kunnen toetsen. Het panel benadrukt dat de aandachtspunten zijn bedoeld om de opleiding verder te helpen in haar ontwikkeling.

Examencommissie

De examencommissie is opleidingsoverstijgend samengesteld. De commissie bestaat uit vier leden die elk een andere masteropleiding binnen het domein van de gezondheidszorg vertegenwoordigen. De commissie ziet onder andere toe op de adequate implementatie van het toetsbeleid en het toetsprogramma. In het najaar van 2014 wordt de examencommissie uitgebreid met een extern lid/externe toezichthouder. Het panel is positief over de samenstelling van de commissie en over het voornemen om een extra lid toe te voegen.

Uit het gesprek met de examencommissie blijkt dat zij een actieve rol speelt in de borging van de kwaliteit van toetsen en het eindniveau. Zo neemt de commissie steekproeven uit de toetsen en kijkt daarbij naar de feedback van de beoordelaar, of de feedback klopt met het eindcijfer en of de toetsen voldoende gelijkmatig verdeeld zijn over het programma. Daarnaast is er elk jaar een dossieronderzoek, waarin maatregelen ter verbetering worden afgesproken. Het daaropvolgende jaar wordt vervolgens gekeken of de punten verbeterd zijn.

Bij het leren op de werkplek wordt de beoordeling door externe examinatoren uitgevoerd (mentoren). De examencommissie vraagt daar jaarlijks een overzicht van op en kijkt naar het curriculum vitae van de betreffende examinatoren. De commissie kijkt dan ook of er gerichte scholing nodig is. Het panel is positief over de actieve rol die de examencommissie speelt in de borging van de toetsing en het niveau.

Realisatie van de beoogde eindkwalificaties

Om het gerealiseerd niveau vast te kunnen stellen, heeft het panel gekeken naar de producten (onderwijseenheid 9 en 10) van vijftien afgestudeerden van de laatste twee studiejaar. In de wijze van afstuderen zijn verschillende wijzigingen doorgevoerd in de laatste twee jaar. Hieronder volgt een toelichting.

Voor *cohort 2010* geldt dat studenten in onderwijseenheid 9 de volgende producten opleverden: verdiepingsverslag van de werkplek, casus en beoordeling patiëntpresentatie. In onderwijseenheid 10 werkten deze studenten aan een patiëntgebonden praktijkgericht onderzoeksverslag. Daarnaast was er een praktijkbeoordeling van de werkplek over onderwijseenheid 9 en 10 samen.

Voor *cohort 2011* geldt de volgende verdeling: in onderwijseenheid 9 konden studenten kiezen tussen het patiëntgebonden onderzoek of een literatuuronderzoek (nieuwe situatie). Onderwijseenheid 10 bestond uit de verdieping, waarbij de volgende producten werden opgeleverd: verdiepingsverslag, casus, beoordeling patiëntpresentatie en reflectie.

Daarnaast was er een praktijkbeoordeling van de werkplek over onderwijseenheid 9 en 10 samen. Onderwijseenheid 10 kende een performancetoets klinische vaardigheden.

Voor *cohorten 2012 en later* geldt de volgende werkwijze: in onderwijseenheid 9 vindt de literatuurstudie plaats met een verslag als resultaat. In onderwijseenheid 10 werken studenten aan een verdiepingsverslag, een casusbeschrijving, de patiëntpresentatie en een reflectieopdracht. Daarnaast vindt een praktijkbeoordeling van de werkplek plaats (onderwijseenheid 10).

Twee examinatoren van de opleiding beoordelen de producten. Voor de verdiepingsopdracht geldt de volgende verdeling:

- verslag verdiepingsopdracht 30%
- casusbeschrijving 20%
- patiëntpresentatie 20%
- reflectie 10%
- praktijkbeoordeling werkplek 20%

Voor de literatuurstudie geldt dat twee examinatoren (medisch en methodologisch) het product beoordelen. Het product telt voor twee derde mee in de beoordeling en de laatste praktijkbeoordeling voor een derde.

Voor beide producten geldt dat de examinatoren afzonderlijk van elkaar tot een oordeel komen. Het gemiddelde van de twee beoordelingen is het eindcijfer, mits beide beoordelaars tot een voldoende oordeel zijn gekomen. Wanneer het verschil meer dan 2 punten is, wordt een derde beoordelaar ingeschakeld.

Bij het bestuderen van de werken heeft het panel gekeken naar de realisatie van de eindkwalificaties, de beroepsgerichtheid van de producten en de beoordeling. De combinatie van de producten laat in voldoende mate zien dat studenten de beoogde eindkwalificaties op hbo masterniveau realiseren, zo stelt het panel vast. Studenten werken aan beroepsgerichte producten en tonen aan dat studenten als beroepsbeoefenaar aan de slag kunnen.

Het panel was het in het overgrote deel van de gevallen eens met de beoordeling van de opleiding. In een enkel geval kwam het panel tot een ander oordeel bij de beoordeling van een deelproduct, zowel hoger als lager. Over het geheel bezien, stelt het panel vast dat de beoordeling adequaat gebeurt.

Wel zag het panel verschil in de verantwoording van de oordelen bij de afzonderlijke examinatoren. De beoordelingscriteria zijn goed, maar het gebruik van de criteria door de examinatoren kan eenduidiger. Het panel raadt de opleiding daarom aan om overleg over de beoordelingen tussen beoordelaars te faciliteren en te stimuleren.

De opleiding heeft recent gekozen om het patiëntgebonden onderzoek (doorlopen van de onderzoekscyclus) te vervangen door een literatuuronderzoek. Het panel heeft twijfels bij deze keuze. Eén van de negentien eindkwalificaties is dat de student praktijkgericht wetenschappelijk onderzoek kan opzetten, uitvoeren en presenteren. Door de wijziging die de opleiding heeft ingevoerd, vraagt het panel zich af of deze eindkwalificatie door de wijziging wel kan worden gerealiseerd.

Het panel vindt het jammer dat de studenten die afstuderen de onderzoekscyclus niet geheel meer doorlopen en dus niet zelf ervaren welke aspecten bij dergelijk onderzoek allemaal een rol spelen en op die manier beter inzicht krijgen in het doen van (wetenschappelijk) onderzoek. Alumni melden het panel dat zij door het zelf doorlopen van de volledige cyclus anders tegen wetenschappelijk onderzoek aankijken en de onderzoeken beter begrijpen.

De keuze voor deze verandering is ingegeven door de hoge studielast die studenten ervaren aan het einde van de opleiding, zo meldt de opleiding aan het panel. De opleiding geeft ook aan dat deze keuze is gemaakt omdat het literatuuronderzoek beter bij het uiteindelijke beroep van de physician assistant past. Het panel is het eens met de opleiding dat physician assistants veel gebruikmaken van wetenschappelijke literatuur in hun loopbaan. Het panel heeft ook gezien dat de opleiding daar gedurende de eerste twee jaar aandacht aan besteedt. De studielast van studenten vindt het panel geen sterk argument voor vervanging van dit programmaonderdeel. Daarin zijn andere keuzes mogelijk.

Het panel vindt de keuze voor het literatuuronderzoek als eindproduct voor alle studenten beperkend. Er is niks op tegen dat een student een literatuuronderzoek uitvoert, op het moment dat de (praktijkgerichte) onderzoeksvraag daarom vraagt. Echter, het panel vindt het beperkend dat elke student een literatuurstudie doet. Het panel zou de opleiding willen meegeven om te overwegen of een praktijkgericht wetenschappelijk onderzoek als eindproduct tot de mogelijkheden behoort.

Arbeidsmarktmonitoring laat zien dat een groot deel van de alumni (meer dan 95 procent) werkzaam is in het beoogde beroep. Het panel heeft met mentoren gesproken en stelt vast dat zij tevreden zijn over de opleiding. Mentoren zijn positief over de groei die studenten doormaken tijdens hun studie. Studenten ontwikkelen een kritische houding en leren vanuit verschillende perspectieven naar een vraagstuk te kijken.

Overwegingen en conclusie

Het panel is in de basis positief over de toetssystematiek van de opleiding. De opleiding gebruikt een duidelijke mix van vormen om de verschillende eindkwalificaties te kunnen toetsen. Het panel is met name positief over de performancetoets klinische vaardigheden. Daarmee worden de vaardigheden afgezet tegen de competenties en dat geeft een duidelijk inzicht in de ontwikkeling van de student. Het panel vindt het positief dat deze toets voorwaardelijk is voor de toekenning van de credits die bij het stagedeel horen.

Het panel wil de opleiding ook verbeteringen meegeven, bijvoorbeeld over het aantal schriftelijke toetsen. Die zijn van behoorlijk niveau, maar het panel vraagt wel aandacht voor de kwaliteit van de gesloten vragen. De informatie over toetsen is voor studenten duidelijk weergegeven in de onderwijseenheidbeschrijvingen.

Het panel is het in de meeste gevallen eens met de beoordelingen van het eindwerk. Studenten werken aan verschillende beroepsgerichte producten die een voldoende niveau laten zien. De producten van afgelopen jaren laten zien dat de eindkwalificaties gerealiseerd worden. Het panel is minder gelukkig met de vervanging van het patiëntgebonden onderzoek door een literatuuronderzoek. De relatie met de betreffende eindkwalificatie lijkt hiermee te verminderen.

Het panel is positief over de actieve rol manier waarop de examencommissie de toetskwaliteit en het gerealiseerde eindniveau bewaakt. Daar komt bij alumni het goed doen; ze zijn kritisch en hebben bijna allemaal een baan in het beoogde werkveld en op het beoogde niveau. Het panel concludeert dat de opleiding over een adequaat systeem van toetsing beschikt en dat studenten de beoogde eindkwalificaties kunnen realiseren. Aangezien het panel ook verschillende opmerkingen heeft gemaakt, komt het panel op basis van bovenstaande overwegingen tot het oordeel **voldoende**.

3 Eindoordeel over de opleiding

Oordelen op de standaarden

Het visitatiepanel komt tot de volgende oordelen op de standaarden:

Standaard	Oordeel
1 Beoogde eindkwalificaties	Voldoende
2 Onderwijsleeromgeving	Voldoende
3 Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties	Voldoende

Overwegingen en conclusie

Het panel heeft elke standaard beoordeeld met het oordeel voldoende en beoordeelt de kwaliteit van de bestaande hbo-masteropleiding Physician Assistant van HAN derhalve als **voldoende**.

4 Aanbevelingen

Standaard 1 Beoogde eindkwalificaties

De opleiding mag wat het panel betreft de komende periode meer aandacht hebben voor internationalisering, zowel in de eindkwalificaties als in buitenlandse ervaringen van studenten.

De opleiding schenkt veel aandacht aan onderzoeken op het gebied van taakherschikking in de zorg. De opleiding kan de betrokkenheid van studenten in deze onderzoeken vergroten.

Standaard 2 Onderwijsleeromgeving

Het panel raadt de opleiding aan de komende periode aandacht te besteden aan de borging van het beoordelen van het werkplekleren. Bijvoorbeeld door steekproeven uit te voeren. Wellicht zijn er collega-MPA-opleidingen die daar best practices in hebben.

Daarnaast vraagt het panel aandacht voor het onderwijs dat gericht is op praktijkgericht onderzoek. De populatie instromende studenten is divers en de ervaring met praktijkgericht onderzoek is meestal gering. Het panel raadt de opleiding aan om te overwegen bijvoorbeeld een summercourse of een instapmodule onderzoeksvaardigheden aan te bieden.

Standaard 3 Toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

In deze standaard heeft het panel verschillende punten ter verbetering opgenomen. De twee belangrijkste aanbevelingen betreffen:

- Heroverweging van de vermindering van het aantal schriftelijke toetsen.
- Heroverweging van de vervanging van het patiëntgebonden onderzoek door een literatuuronderzoek in de afstudeerfase.

5 Bijlagen

Bijlage 1: Eindkwalificaties van de opleiding

De eindkwalificaties van de opleiding

Competentiegebied <i>Medisch inhoudelijk</i>	
1.	Kan binnen een omschreven aantal patiëntenproblemen doeltreffende, ethisch verantwoorde diagnostische, therapeutische, prognostische en op het individu gerichte preventieve vaardigheden toepassen in de praktijk.
2.	Heeft kennis van en kan relevante (evidence based) informatie aangaande diagnostische, therapeutische, prognostische en op het individu gerichte preventieve opties opzoeken en integreren in de klinische praktijk.
3.	Kan doeltreffend gebruik maken van informatietechnologie.

Competentiegebied <i>Communicatie</i>	
4.	Kan met patiënten een physician assistant/arts-patiënt relatie aangaan, dan wel onderhouden, op basis van wederzijds begrip, empathie en vertrouwen.
5.	Kan informatie over het patiëntprobleem verzamelen van de patiënt, van familie of van relevante derden uit de omgeving van de patiënt en kan de verzamelde informatie integreren.
6.	Kan relevante informatie bespreken met de patiënt, de familie of andere zorgverleners om zo optimale zorg aan de patiënt te kunnen leveren.
7.	Kan de patiënt en de bij de patiënt betrokkenen begeleiden en ondersteunen bij het verwerken van de ziekte / de behandeling.
8.	Kan omgaan met diverse patiëntengroepen: kinderen, ouderen, mannen, vrouwen en patiënten met verschillende culturele achtergronden.

Competentiegebied <i>Ethisch handelen</i>	
9.	Kan op een eerlijke, betrokken wijze zorg leveren, met aandacht voor de integriteit van de patiënt.
10.	Demonstreert adequaat professioneel gedrag in gezondheidszorg, wetenschappelijk onderzoek en onderwijs.

Competentiegebied <i>Samenwerken</i>	
11.	Onderhoudt adequaat contacten met professionals in de extra- en intramurale gezondheidszorg met als doel het organiseren en afstemmen van medische zorg
12.	Komt in samenspraak met de patiënt, op doeltreffende wijze tot samenwerking met andere zorgverleners binnen de gezondheidszorgorganisatie.

Competentiegebied <i>Kwaliteitszorg</i>	
13.	Kan de standaarden / protocollen onderbouwd in de praktijk toepassen.
14.	Kan vanuit kritische reflectie een bijdrage leveren aan de ontwikkeling van kwaliteit

Competentiegebied <i>Onderzoek</i>	
15.	Kan de principes van kritisch denken toepassen op bronnen van medische informatie (literatuur, boeken, internet, etc.).
16.	Kan bij concrete beslissingen in de klinische praktijk het beschikbare wetenschappelijke bewijs betrekken.
17.	Kan praktijkgericht wetenschappelijk onderzoek opzetten, uitvoeren en presenteren.

Competentiegebied <i>Ontwikkeling</i>	
18.	Gebruikt reflectie op het eigen functioneren voor de eigen professionele ontwikkeling (<i>leven-lang-leren</i>).
19.	Betrekt in zijn of haar ontwikkeling etnische achtergronden, culturele en maatschappelijke onderwerpen die in de samenleving een rol spelen, welke van invloed kunnen zijn op het leveren van zorg aan individuen in de samenleving.

Bijlage 2: Overzicht opleidingsprogramma

Schematische weergave van het curriculum

De masteropleiding Physician Assistant van de HAN duurt 2½ jaar, omvat 4200 studiebelastinguren (SBU), opgedeeld in tien onderwijsseenheden (blokken) van ieder 15 Ects. Het betreft een duale opleiding van 150 Ects verdeeld over 50 Ects binnenschools programma, 50 Ects stage en 50 Ects werkplekleren.

Jaar 1	OWE 1 <i>Inleiding</i> 15 Ects	OWE 2 <i>Patiënt met chirurgische aandoeningen</i> 15 Ects	OWE 3 <i>Patiënt met inwendige aandoeningen</i> 15 Ects	OWE 4 <i>Acuut zieke patiënt</i> 15 Ects
	Competentiegebied: Medisch inhoudelijk			
	Competentiegebied: Communicatie			
	Competentiegebied: Samenwerking			
	Competentiegebied: Ethisch handelen			
	Competentiegebied: Onderzoek			
	Competentiegebied: Ontwikkeling			
	Productief: Werken en leren op de werkplek			

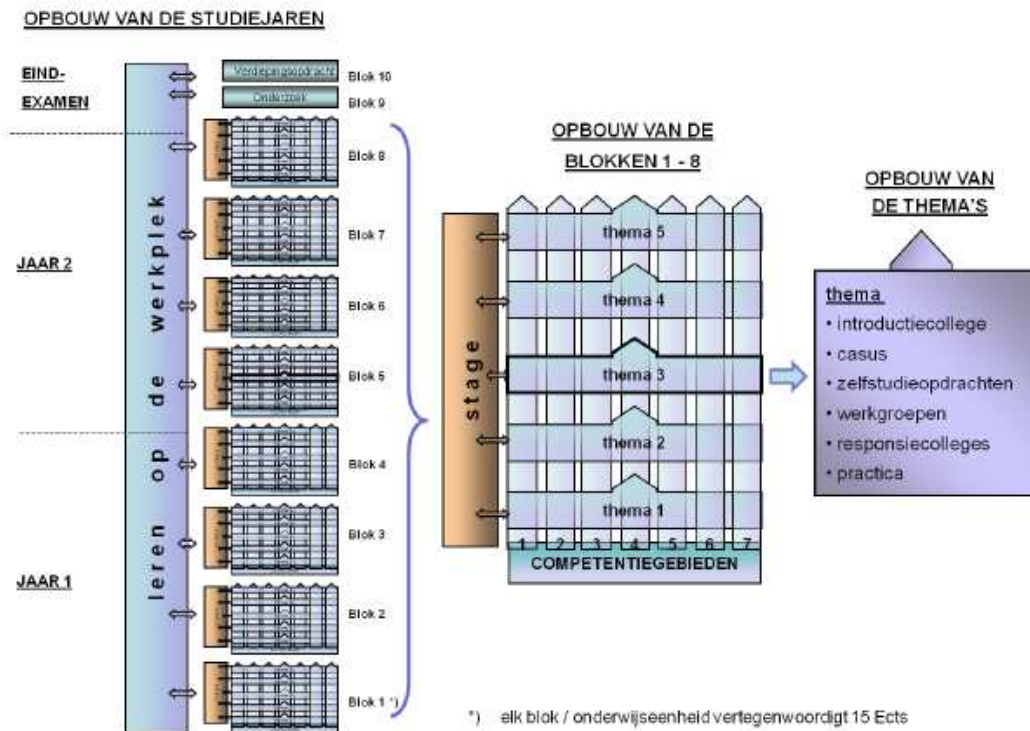
Jaar 2	OWE 5 <i>Chronisch zieke patiënt</i> 15 Ects	OWE 6 <i>Psychiatrische en neurologische patiënt</i> 15 Ects	OWE 7 <i>Oudere patiënt</i> 15 Ects	OWE 8 <i>Vrouw en kind</i> 15 Ects
	Competentiegebied: Medisch inhoudelijk			
	Competentiegebied: Communicatie			
	Competentiegebied: Samenwerking			
	Competentiegebied: Ethisch handelen			
	Competentiegebied: Onderzoek			
	Competentiegebied: Ontwikkeling			
	Productief: Werken en leren op de werkplek			

Jaar 3	OWE 9 <i>Onderzoek in de beroepspraktijk</i> 15 Ects		OWE 10 <i>Verdieping in de beroepspraktijk</i> 15 Ects	
	Competentiegebied: Medisch inhoudelijk			
	Competentiegebied: Communicatie			
	Competentiegebied: Samenwerking			
	Competentiegebied: Ethisch handelen			
	Competentiegebied: Kwaliteit			
	Competentiegebied: Onderzoek			
	Competentiegebied: Ontwikkeling			
Productief: Werken en leren op de werkplek				

Verdeling medische inhoudelijke terreinen over de blokken

Medische inhoudelijk terrein	Komt met name tot uiting in
<i>Snijdend versus beschouwend</i>	OWE 2, OWE 3 en OWE 6
<i>Acuut versus chronisch</i>	OWE 4 en OWE 5
<i>Leeftijdsafhankelijke versus leeftijdsonafhankelijke problematiek</i>	OWE 7 en OWE 8
<i>Somatisch versus psychisch</i>	alle OWE's

Opbouw van het curriculum, blokken en thema's



Bijlage 3: Deskundigheden leden visitatiepanel en secretaris

Mevrouw prof. dr. J. Cohen-Schotanus, voorzitter

Mevrouw Cohen is ingezet als panellid vanwege haar auditdeskundigheid, haar onderwijsdeskundigheid en haar domeindeskundigheid. Mevrouw Cohen heeft zitting gehad en ook als voorzitter gefungeerd in diverse visitatiecommissies voor opleidingen geneeskunde, bewegingswetenschappen en gezondheidswetenschappen en in accreditatiepanels in de medische sector, zowel op universitair niveau als op professioneel masterniveau. Zij heeft daarnaast onderwijsdeskundigheid door haar ervaring als curriculumontwikkelaar en docenttrainer. Domeindeskundigheid heeft zij vooral door haar expertise op het gebied van onderwijsontwikkeling in het medische domein, daarnaast is zij deskundige op gebied van toetsing, rendement en kwaliteitszorg. Zij begeleidt promovendi op het gebied van onderzoek van (medisch) onderwijs, zie haar publicaties. Voor deze visitatie is zij aanvullend geïnstrueerd over het proces van visitatie en accreditatie in het hoger onderwijs en over de werkwijze van NQA. Zij heeft in juni 2011 de interne training voor voorzitters gevolgd. In de training is zij geïnformeerd over de opzet van het nieuwe accreditatiestelsel en daarnaast zijn ervaringen tussen voorzitters onderling uitgewisseld.

Opleiding:

Hele periode	Diverse cursussen op gebied van onderwijs en management
1994	Dissertatie: effecten van curriculumveranderingen
1968 – 1974	Doctoraal psychologie, bijvak onderwijskunde
1961 – 1967	HBS-B

Werkervaring:

2009 – heden	Hoogleraar Onderzoek van Onderwijs in de Medische Wetenschappen
2006 – heden	Hoofd Centrum Innovatie en Onderzoek Medisch Onderwijs, UMCG
1998 – 2009	Universitair Hoofddocent
1998 – 2006	Lid managementteam Onderwijsinstituut FMW/RUG
1998 – 2006	Hoofd afdeling onderwijsontwikkeling en kwaliteitszorg FMW/RUG
1997 – 2001	Projectleider Scholing en omscholing docenten (RUG)
1991 – 1997	Coördinator facultaire kwaliteitszorg FMW/RUG
1974 – 1991	Onderwijsontwikkelaar faculteit geneeskunde RUG
1972 – 1974	Studentassistent Centrum Onderzoek Wetenschappelijk Onderwijs Groningen (prof. Wijnen)

Diversen:

- consultant curriculumplanning en toetsprogramma's, zowel nationaal als internationaal
- diverse publicaties op het gebied van (medisch) onderwijs
- Adviseur:
 - Lid Wetenschappelijke Adviesraad Landelijke Toetsing Lerarenopleiding 2011–heden
 - Lid Adviesraad Externe Validering Kwaliteit HBO-opleidingen 2011 (commissie Bruin)
- Voorzitter:
 - Nederlandse Vereniging Medisch Onderwijs (NVMO)
 - Expertgroep Selectie (geneeskunde) studenten
 - Programmaraad ESI (RUG)

Publicaties (2013; meer op aanvraag):

- Raat AN, Kuks JBM, van Hell EA, Cohen-Schotanus J. Peer influence on students' estimates of performance: social comparison in clinical rotations. *Medical Education* 2013; 47(2): 190-7.
- Schönrock-Adema J, Lubarsky S, Chalk C, Steinert Y, Cohen-Schotanus J. What would my classmates say? An international study of the prediction-based method of course evaluation. *Medical Education* 2013; 47(5): 553–62.
- Stegers-Jager KM, Cohen-Schotanus J, Themmen APN. The effect of a short integrated study skills programme for first-year medical students at risk of failure: a randomized controlled trial. *Medical Teacher* 2013; 35(2) :120–6. DOI: 10.3109/0142159X.2012.733836
- Westerkamp AC, Heijne-Penninga M, Kuks JB, Cohen-Schotanus J. Open-book tests: Search behaviour, time used and test scores. *Medical Teacher* 2013; 35(4): 330–2, accepted
- Karg A, Boendermaker PM, Brand PLP, Cohen-Schotanus J. "Integrating continuing medical education and faculty development into a single course: effects on participants' behaviour", accepted.
- Kerdijk W, Snoek JW, van Hell EA, Cohen-Schotanus J. The effect of Implementing undergraduate competency-based medical education on students' knowledge development, clinical performance and perceived preparedness for practice: a comparative study, accepted.
- Schönrock-Adema J, Schaub-de Jong M, Cohen-Schotanus J. The development and validation of a short form of the STERLinG: a practical, valid and reliable tool to evaluate teacher competencies to encourage reflective learning, accepted.
- Dekker H, Snoek JW, van der Molen T, Cohen-Schotanus J. Students' and teachers' views on boundary issues and sexual harassment in the student-teacher relationship, submitted.

De heer A.A. Oosterhof MBA

De heer Oosterhof is ingezet vanwege zijn deskundigheid op het gebied van verpleegkunde en mediation. De heer Oosterhof is hoofd van de opleiding HBO-V aan Noordelijke Hogeschool Leeuwarden en is mediator bij Mediationpraktijk Assen. Tot en met 2012 was hij manager van de masteropleiding Physician Assistant aan Hanzehogeschool Groningen. De heer Oosterhof heeft de deeltijdopleiding voor Logopedie aan Hanzehogeschool Groningen ontwikkeld en is momenteel bezig met het veranderingsproces aangaande het werkplekleren bij de opleiding HBO-V. Hij is initiator in het project 'Physician Assistant in de huisartsenpraktijk' als oplossing voor het huisartsentekort in Noord-Nederland. Voor deze visitatie heeft de heer Oosterhof onze handleiding voor panelleden ontvangen en is hij aanvullend geïnstrueerd over het proces van visitatie en accreditatie in het hoger onderwijs en over de werkwijze van NQA.

Opleiding:

2009	Mediation - Expertisecentrum Conflictmanagement Groningen
2003 – 2005	Master in Business Administration - Hanzehogeschool Groningen
2002 – 2003	Midden Management Opleiding - Managementcentrum ATOL Groningen
1998 – 1999	Intensive care opleiding breed - Accade Groningen
1992 – 1996	HBO-Verpleegkunde - Noordelijke Hogeschool Leeuwarden

Werkervaring:

2012 – heden	Hoofd opleiding HBO-V - Noordelijke Hogeschool Leeuwarden
2010 – heden	Mediator - Mediationpraktijk Assen
2008 – 2012	Manager Master Physician Assistant - Hanzehogeschool Groningen
2006 – 2012	Manager Ba Logopedie - Hanzehogeschool Groningen

2003 – 2006	Hoofdverpleegkundige Cardiothoracalechirurgie - Universitair Medisch Centrum Groningen
2003 – 2003	Projectleider CVA Ketenzorgproject Hoogeveen - Samenwerkingsverband Icare Thuiszorg, Stichting Zorgpalet en Bethesda ziekenhuis Hoogeveen Universitair Medisch Centrum Groningen
2002 – 2003	Coördinator liaisonverpleegkundigen
2002 – 2003	Relatiebeheerder verzorgende teams in Eelde en Vries
2002 – 2002	Projectmedewerker “optimaliseren klantenstroom”
2001 – 2002	Regieverpleegkundige thorax intensive care
1998 – 2001	Intensive care verpleegkundige op de thoraxchirurgische
1997 – 1998	Eerste verpleegkundige op de afdeling Neurochirurgie
1991 – 1997	Verpleegkundige afdeling neurologie
1989 – 1991	Groepsbegeleider besloten unit - APZ-Dennenoord, Zuidlaren
1988 – 1989	Nachtverpleegkundige - Verzorgingshuis, Bilthoven en Oproepkracht - Sophia Ziekenhuis, Zwolle

Overig:

- Organisator werkveldconferentie 2013 over de verbinding van HBO-V met werkveld in Friesland

Mevrouw A.S. Persoon

Mevrouw Persoon is ingezet vanwege haar deskundigheid op het gebied van physician assistant en fysiotherapie. Mevrouw Persoon is physician assistant bij Hagaziekenhuis en bestuurslid van de Nederlandse Associatie Physician Assistants (NAPA). Daarnaast verzorgt zij onderwijs (nascholing) aan verpleegkundigen/fysiotherapeuten. In 2012 heeft mevrouw Persoon een onderzoek afgerond betreffende de richtlijn voor de behandeling van overgewicht/obesitas. Voor deze visitatie heeft mevrouw Persoon onze handleiding voor panelleden ontvangen en is zij aanvullend geïnstrueerd over het proces van visitatie en accreditatie in het hoger onderwijs en over de werkwijze van NQA.

Opleiding:

2012	Masterclass Projectmanagement - NCOI Business School
2008 – 2011	Master physician assistant - Hogeschool Utrecht
2002 – 2006	Fysiotherapie - Hogeschool Leiden
2001	Tropenopleiding - Havenziekenhuis Rotterdam
1996 – 2001	Verpleegkunde - Friesland College Leeuwarden
1995 – 1996	Mavo - Delta College Leeuwarden
1992 – 1994	Atheneum - Delta College Leeuwarden

Diverse nascholingen/cursussen:

AO-Trauma Course-Basic Principles of Fracture Management, Interpretatie aanvullend onderzoek, Farmacotherapie: Antibiotica & Resistentie, Het Six-Step model, Diuretica, Aanvragen en beoordelen van beeldvormend onderzoek, Cardiologie, Longziekten, Acute buik, Traumatologie, Arthroskopie (Arthrex), Advanced Life Support, Advanced Paediatric Life Support, Theory of constraints (TOC), Spaanse taal, Fragility fractures, Zorg kan zoveel beter

Werkervaring:

2008 – heden	Physician Assistant - Hagaziekenhuis, Den Haag
2007 – 2008	Fysiotherapeut - Fysiotherapie praktijk Verheul en Weerman, Nieuw Vennep
2000 – 2007	Verpleegkundige - Hagaziekenhuis, Den Haag

2006 Fysiotherapeut - Fysiotherapie E.J. van Breda, Wassenaar
 1999 Verpleegkundige en volleybaltrainster - Kinderhulp Afrika, Uganda

Overig:

2013 – heden Bestuurslid Nederlandse Associatie Physician Assistants (NAPA)
 2012 Project assistent DaWanda designmarket
 2009 – 2010 Speler in Nederlandse beachvolleybal competitie
 2003 – 2005 Voorzitter activiteitencommissie volleybal studentenvereniging Leiden

Onderzoeken:

2012 Fysiotherapie en overgewicht / obesitas
 Betreft: Richtlijn 'behandeling overgewicht / obesitas'
 Artikel: Fysiotherapeutische behandeling bij patiënten met overgewicht en obesitas
 2010 Complicaties na kophalsprothese plaatsing, gecementeerd versus ongementeerd
 Betreft: Exploratief onderzoek naar complicaties na kophalsprothese plaatsing
 Artikel: Complicaties als gevolg van de gecementeerde versus een ongementeerde kop/halsprothese plaatsing bij de geriatrische patiënt met een mediale collum fractuur
 2006 Instabiele radiusfracturen: goed gefixeerd?
 Betreft: Goede functionele resultaten na behandeling van instabiele radiusfracturen met een dynamische polsfixateur

Mevrouw W.M.J.M. Sengers

Mevrouw Sengers is ingezet als studentlid. Zij volgt de masteropleiding Physician Assistant aan Hogeschool Utrecht en is lid van de opleidingscommissie. Mevrouw Sengers is werkzaam als Physician Assistant bij de poli dermatologie bij het Catharina Ziekenhuis. Tot en met 2013 was zij (hoofd)redacteur van Derma Novum, het tijdschrift voor huidzorg. Mevrouw Sengers is jarenlang interne auditor geweest bij het Catharina Ziekenhuis. Mevrouw Sengers is representatief voor de primaire doelgroep van de opleiding en beschikt over studentgebonden deskundigheden met betrekking tot de studielast, de onderwijsaanpak, de voorzieningen en de kwaliteitszorg bij opleidingen in het domein. Voor deze visitatie is mevrouw Sengers aanvullend individueel geïnstrueerd over het proces van visitatie en accreditatie in het hoger onderwijs en over de werkwijze van NQA.

Opleiding:

2011 – 2014 Master Physician Assistant - Hogeschool Utrecht
 2008 – 2009 Vervolgopleiding dermatologie verpleegkundige - UMC Utrecht
 1999 – 2000 Management van zorgorganisaties - ISBW
 1981 – 1982 Kinderaantekening - Catharina Ziekenhuis Eindhoven
 1977 – 1980 Verpleegkundige in-service opleiding - Catharina Ziekenhuis Eindhoven

Werkervaring:

1980 – heden Catharina Ziekenhuis Eindhoven
 2011 – heden Physician Assistant poli dermatologie
 2008 – 2011 Afdelingsmanager dermatologie en plastische chirurgie
 2007 – 2008 Verpleegkundige huidkankercentrum, poli dermatologie
 1999 – 2007 Verpleegkundig nachthoofd
 1980 – 2007 Verpleegkundige diverse afdelingen

Overig:

2011 – 2014	Lid opleidingscommissie Master Physician Assistant - Hogeschool Utrecht
2008 – 2013	Redacteur, later hoofdredacteur - Derma Novum, V&VN
2002 – 2011	Voorzitter werknemersklachtencommissie en vertrouwenspersoon - Catharina Ziekenhuis Eindhoven
2001 – 2011	Interne auditor - Catharina Ziekenhuis Eindhoven
2001 – 2006	Bedrijfshulpverlener - Catharina Ziekenhuis Eindhoven

Mevrouw ing. I.J.M. de Jong

Mevrouw De Jong is ingezet als NQA-auditor. Zij is sinds 2005 werkzaam als auditor en adviseur bij NQA. Zij is ervaren in het uitvoeren van visitatie- en adviestrajecten in het hoger onderwijs. Daarnaast is zij betrokken bij interne projecten van NQA, zoals de standaardisering van interne bedrijfsprocessen, de bijbehorende logistieke processen en digitalisering. Mevrouw De Jong adviseert daarnaast bij het opstellen en implementeren van een integraal kwaliteitszorgsysteem. En zij heeft een auditsysteem voor een scholingsfonds ingericht. Ook is zij verantwoordelijk voor de panelsamenstelling voor visitaties. Sinds 2010 is accountmanagement onderdeel van haar takenpakket. Vanuit haar opleiding en ervaring heeft mevrouw De Jong kennis van organisatorische, didactische en onderwijskundige processen. Mevrouw De Jong heeft deelgenomen aan de NQA-auditortraining Hoger Onderwijs. In 2010 heeft zij deelgenomen aan de NVAO-training en sindsdien is zij gecertificeerd secretaris.

Opleiding

2012 – 2013	Post-hbo leergang Bedrijfskunde verkort bij Avans+
2000 – 2004	Educatie- en Kennismanagement in de Groene Sector aan de Stoas Hogeschool te Den Bosch.

Werkervaring

2005 – heden	Netherlands Quality Agency, auditor/adviseur.
2004 – 2005	Essent, dossieranalist, afdeling debiteuren en incasso. Sogeti Nederland B.V., administratief medewerker, afdeling offerteafhandeling.
2003 – 2004	Afstudeerstages: Onderzoek naar de adviesbehoefte van stagebieders binnen de bloemenbranche. Uitkomsten in een onderzoeksrapport gepresenteerd aan Aequor. Nieuwe structuur aangebracht in avondopleiding voor Dutch Flower Arranger en de daarbijbehorende docenten- en studentenhandleidingen geschreven.
2000 – 2004	Diverse stages in het Middelbaar Beroepsonderwijs als docent en lesstofontwikkelaar.

Bijlage 4: Bezoekprogramma

Dinsdag 8 april 2014

Tijdstip	Thema	Deelnemers
12.30 – 13.30	Ontvangst, lunch en voorbereiding	(vertegenwoordigers opleiding +) panel 1. Mevr. drs. Ans Gielen Directeur HAN Masterprogramma's 2. Drs. Geert van den Brink Opleidingscoördinator Master Physician Assistant (MPA)
13.30 – 14.00	Presentatie van maximaal 20 minuten door opleiding waarin zij zich positioneert ten aanzien van afgelegd traject: gemaakte keuzes, stand van zaken en openstaande wensen & voornemens. Het panel kan toelichtende vragen stellen.	(vertegenwoordigers opleiding +) panel 1. Mevr. drs. Ans Gielen Directeur HAN Masterprogramma's 2. Drs. Geert van den Brink Opleidingscoördinator MPA 3. Mevr. dr. Miranda Laurant Associate lector Taakherschikking in de Gezondheidszorg, HAN, OWE 9 4. Frank Holweg, MHRM Docent opleidingsteam MPA, OWE 1-10 5. Mevr. drs. Emmy Wittenberg Docent opleidingsteam MPA, OWE 1-10
14.00 – 18.00	Vorbereiding en materiaalbestudering	Panel
16.00 – 16.45	Spreekuur en gelijktijdige rondleiding	Panel (het panel splitst zich op)
16.45 – 18.00	Vorbereiding en materiaalbestudering	Panel

Woensdag 9 april 2014

Tijdstip	Thema	Deelnemers
08.30 – 09.15	Inhoud: gehele opleiding	Studenten propedeuse en hoofdfase <u>Cohort 2013, 1st studiejaar:</u> 1. Caroline Lamers Vooropleiding: HBO verpleegkunde 2. Theo Kiers Vooropleiding: HBO verpleegkunde 3. Martin Poot Vooropleiding: HBO fysiotherapie <u>Cohort 2012, 2^{de} studiejaar:</u> 4. Rosanne Evers Vooropleiding: HBO voeding en diëtetiek 5. Sander Dekkers Vooropleiding: HBO verpleegkunde 6. Gera Peters Vooropleiding: HBO fysiotherapie
09.30 – 10.15	Inhoud: gehele opleiding	Docenten: spreiding naar studiejaar, vakgebieden, speciale taken (zoals SLB, lectoraat) 1. Quinten van den Driesschen, MPA Docent opleidingsteam MPA, OWE 1-10 2. Mevr. drs. Tineke Zendijk Docent opleidingsteam MPA, OWE 1-10 3. Mevr. drs. Marijke Timmermans Docent opleidingsteam MPA, OWE 1-10 4. Frank Holweg, MHRM Docent opleidingsteam MPA, OWE 1-10 5. Em. prof. dr. Theo Wobbes Gastdocent opleidingsteam MPA OWE 2, 9 en 10

10.30 – 11.00	Inhoud: programma & toetsing	Alumni 1. Marcel van Vliet, MPA Cohort 2010 2. Mirjam Heesbeen, MPA Cohort 2010 3. Coline Beijeman, MPA Cohort 2011 4. Marion v Limburg, MPA Cohort 2011
11.15 – 12.00	Inhoud: toetsing & afstuderen	Examinatoren: spreiding naar toetsing en specifiek afstuderen 1. Mevr. dr. Anneke van Vught Docent opleidingsteam MPA, OWE 1-10 2. Nort Braam, MPA Medisch docent opleidingsteam MPA, OWE 1-10 3. Drs. David Luikens Medisch docent opleidingsteam MPA, OWE 1-10 4. Mevr. dr. M.Tucker Mentor Mirjam Heesbeen 5. Mevr. drs. H. Lohmann Mentor Coline Beijeman 6. Dr. O. Buyne, Mentor Marion van Limburg 7. Drs. T. Kahraman Mentor Marcel van Vliet
12.00 – 13.00	Overleg + lunch	Panel
13.00 – 13.30	Inhoud & aan inhoud gerelateerde processen: aansturing	Opleidingsmanagement 1. Mevr. drs. Ans Gielen Directeur HAN Masterprogramma's 2. Drs. Geert van den Brink Opleidingscoördinator MPA
13.45 – 14.30	Inhoud & aan inhoud gerelateerde processen: borging	Curriculumcie, opleidingscie, examencie 1. Mevr. dr. Marian Adriaansen Voorzitter examencommissie 2. Mevr. drs. Trees van Bohemen Secretaris examencommissie 3. Jasper Millenaar Student cohort 2012, lid opleidingscommissie 4. Mevr. drs. Emmy Wittenberg Docent opleidingsteam, lid opleidingscommissie 5. Drs. David Luikens Medisch docent, lid curriculumcommissie
14.45 – 15.00	Inhoud & aan inhoud gerelateerde processen: extra gesprek	Emeritus prof. dr. Rob Holdrinet
15.00 – 15.30	Tijd over voor extra wensen panel	Panel
15.30 – 16.30	Beoordelingsoverleg panel	Panel
±16.30 – 17.00	Inhoud & aan inhoud gerelateerde processen (aansturing) en terugkoppeling bevindingen	Opleidingsmanagement, mogelijk aangevuld met enkele kerndocenten 1. Mevr. drs. Ans Gielen Directeur HAN Masterprogramma's 2. Drs. Geert van den Brink Opleidingscoördinator Master Physician Assistant (MPA) 3. Frank Holweg, MHRM Docent opleidingsteam MPA, OWE 1-10 4. Mevr. drs. Emmy Wittenberg Docent opleidingsteam, lid opleidingscommissie Overige geïnteresseerden uit het team

Bijlage 5: Bestudeerde documenten

VOORAFGAAND DIGITAAL AANGELEVERD

- ❑ **De Kritische Reflectie**
- ❑ **Het Opleidingsstatuut / Onderwijs en Examenregelingen 2013 - 2014 plus Erratum**
- ❑ **Overzichtlijst van alumni cohort 2010 en cohort 2011**
- ❑ **Documenten van de vier door de opleiding geselecteerde alumni**
 - Begeleidend schrijven mbt wijziging afstuderen van beide cohorten
 - Per alumnus zijn opgenomen:
 - studentproducten van de onderwijseenheden (OWE's) 9 en 10
 - beoordelingen van de examiner(en)
- ❑ **Documenten met betrekking tot het curriculum**
 - Overzicht eindkwalificaties en curriculum
 - Begeleidend schrijven afstudeerdossier
 - Blokboeken OWE 9 (afstuderen)
 - Blokboeken OWE 10 (afstuderen)
 - Nota Toetsbeleid plus bijlagen bij het toetsbeleid (1 t/m 8)
 - Boekenlijst 2013-2014 plus overzicht van wijzigingen t.o.v. 2012-2013
 - Handleiding Leren in de praktijk
- ❑ **Documenten met betrekking tot het personeel**
 - Samenvattend overzicht van docenten
- ❑ **Overige**
 - Overzicht van landelijke en regionale overleg- en besluitvormingsstructuur

DOCUMENTEN IN LADEKAST 1 (AFGELEID UIT BIJLAGE 1, KRITISCHE REFLECTIE)

Code	Naam document / bron
S1-1	Opleidingsstatuut MPA
S1-2	Website KNMG/CANmeds
S1-3	Opleidingscompetentieprofiel MPA; september 2012
S1-4	Staatscourant; AMvB 31-12-2011
S1-5	Gebundelde notulen landelijk overleg HBO-raad Physician assistant opleidingen
S1-6	Notitie Aanzet Internationaliseringsbeleid MPA HAN
S1-7	Gebundelde notulen opleidingsteam MPA
S1-8	Overzicht professionele netwerken MPA
S1-9	Gebundelde notulen curriculumcommissie
S1-10	Artikel: <i>Implementation of the Physician assistant in Dutch Health Care Organizations; Primary Motives and Outcomes</i>
S1-11	URL: http://www.platformzorgmasters.nl
S1-12	Website Kenniscentrum Duurzame Zorg HAN.nl

S1-13	Website IQ healthcare Radboudumc
S1-14	Kwaliteitsrapportages MPA

S2-1	Bundeling beschrijvingen onderwijseenheden (Blokboeken)
S2-2	Literatuurlijst MPA
S2-3	Handleiding Leren in de praktijk
S2-4	Notitie Onderzoek Master Physician assistant HAN, oktober 2013
S2-5	Gebundelde notulen Opleidingscommissie
S2-6	Verslagen Examencommissie
S2-7	Notitie Aanpassing wetenschapsopdracht MPA
S2-8	Transitiedocument Toetsing
S2-9	Studentportfolio's tot 2013 en praktijkopdrachten studiejaar 2013 - 2014
S2-10	Didactisch concept MPA
S2-11	Informatiebrochure voor instellingen
S2-12	Bundeling HR-documenten Instituut HMP
S2-13	Formatieplan MPA
S2-14	Overzicht van docenten en medewerkers, CV's
S2-15	Overzicht Professionaliseringsactiviteiten MPA
S2-16	Overzicht onderwijsmaterialen MPA
S2-17	Website Onderwijsinstituut Radboudumc

S3-1	Nota Toetsbeleid MPA d.d. juli 2013
S3-2	Transitiedocument toetspraktijk
S3-3	Notitie Aanpassing wetenschapsopdracht
S3-4	Bundeling van beoordeelde studentproducten (toetsen en opdrachten)
S3-5	Bundeling beoordelingsformulieren 2014

EXTRA IN LADEKAST

S4-1	Kwaliteitszorgplan 2006-2010, 2012-2016
S4-2	Physician Assistant en wettelijke kaders
S4-3	Samenvattend overzicht van docenten, update 07-04-2014
S4-4	Alumnibeleid masteropleiding PA, mei 2010, maart 2014
S4-5	Schrijfwijzer

DOCUMENTEN IN LADEKAST 2/TAFEL, SCHRIFTELIJKE TOETSEN EN PORTFOLIO'S

<i>Cohort</i>	<i>Naam student</i>
2010	Jeroen van der Horst
2010	Marianne van Nieuwamerongen
2010	Carina Pernot
2010	Irma Prudon
2010	Marcel van Vliet
2011	Coline Beijeman
2011	Simon Eerbeek
2011	Susanne Groenink
2011	Saskia Rijdsijk
2011	Arend-Jan Smilde

DOOR HET PANEL EXTRA OPGEVRAAGD

<i>Naam document / bron</i>
Praktijkopdrachten + beoordelingen cohort 2012 + 2013
Toetsmatrijs periodetoets 1 en 3
Periodetoetsen 1 en 3, afgenomen in studiejaar 2013-2014
Toetsanalyse periodetoets 1, afgenomen in studiejaar 2013-2014
Studentevaluaties OWE 2 en 6, studiejaren 2012-2013 en 2013-2014

Bijlage 6: Overzicht bestudeerde afstudeerwerken

Hieronder een overzicht van de studenten van wie het panel de afstudeerwerken heeft bestudeerd. Conform de regels van de NVAO zijn alleen de studentnummers opgenomen.

Door de opleiding geselecteerd:

Studentnummer
485479
484726
499172
991794

Door het panel geselecteerd:

Studentnummer
499850
497474
495978
483786
495828
500894
402873
402974
73836
480267
23226

Bijlage 7: Verklaring van volledigheid en correctheid

Netherlands Quality Agency



Verklaring van volledigheid en correctheid van de informatie

Betreffende de visitatie van de opleiding:

Physician Assistant

Instelling: Hogeschool van Arnhem en Nijmegen

Visitatie datum: 8 en 9 april 2014

Ondergetekende: *Des. A.P.M. Gielen-van Bommel*

vertegenwoordigend het management van de genoemde opleiding.

In de functie van: *directeur masteropleidingen*

verklaart hierbij dat alle informatie ten behoeve van de visitatie van de genoemde opleiding in volledigheid en correctheid ter beschikking wordt gesteld, waaronder informatie over alternatieve afstudeerroutes die momenteel en/of gedurende de afgelopen 6 jaar (hebben) bestaan, zodat het visitatiepanel tot een op juiste feiten gebaseerde oordeelsvorming kan komen.

Handtekening:

A.P.M. Gielen-van Bommel
Hogeschool
van Arnhem en Nijmegen
HAN Masterprogramma's

Datum: *10 maart 2014*