

Doelstelling nieuwe geneeskundecurriculum

Het nieuwe curriculum moet een antwoord bieden op de aandachtspunten uit de visitatie, het overvolle curriculum, de roosterproblemen in de master en de uitkomsten van het vooronderzoek waarin knelpunten en wensen aan het licht kwamen. Daarnaast moet het voldoen aan de eindtermen van het Raamplan artsopleiding 2020 en in lijn zijn met de Nieuwe Utrechtse School (de onderwijsvisie van het UMC Utrecht). Een grote herziening van zowel de bachelor als de master is daarom nodig. De volgende missie en visie, kernwaarden en programmadoelen zijn geformuleerd als basis voor het nieuwe curriculum.

Missie

Wij leiden op tot basisartsen die toegerust zijn voor uitdagingen van de zorg van vandaag en morgen.

Visie

We willen onze studenten opleiden tot creatieve probleemoplossers, kritische denkers en teamspelers. Zij ontwikkelen de benodigde basiskennis en -vaardigheden, zowel communicatief als medisch technisch. Deze vaardigheden kunnen zij onderhouden en flexibel inzetten. Ze nemen verantwoordelijkheid voor de huidige en toekomstige gezondheid van zichzelf, de patiënt en van de samenleving. We hechten belang aan hun actieve betrokkenheid bij maatschappelijke uitdagingen binnen het gezondheidsdomein.

Kernwaarden

Kernwaarden van de arts van de toekomst; deze arts is:

- Reflectief
- Empathisch
- Integer
- Proactief
- Besluitvaardig
- Flexibel
- Adaptief
- Samenwerker
- Iemand die iedereen gelijkwaardig behandelt

Programmadoelen en -eisen

De 21 programmadoelen en bijbehorende programma-eisen zijn hieronder uitgewerkt. Deze vormen samen met algemene kaders (zoals het Raamplan) het uitgangspunt voor de ontwikkelfase.

De programmadoelen zijn thematisch geclusterd op de volgende thema's:

- Beleid
- Selectie, in- en uitstroom
- Individuele interesse/vormgeving van eigen leren
- Inhoud
- Onderwijsvormen en toetsing
- Vaardigheden
- Docenten

Beleid

1. Leerdoelen, didactische vormen, gehanteerde toetsvragen en toetsvormen zijn in overeenstemming met elkaar en in overeenstemming met de strategische onderwijsvisie (van de Nieuwe Utrechtse School).

Programma-eisen programmadoel 1

- I. Neem studenten, docenten en een onderwijskundige op in ontwikkelgroep voor een cursus zodat plan en praktijk aligned zijn.
- II. Peer-feedback systeem oprichten waarbij de coördinatoren (en studenten?) van een blok de constructive alignment van een ander blok nagaan en waar nodig van feedback voorzien.
- III. Workshops organiseren onder begeleiding van onderwijskundigen waarin deze feedback sessies plaatsvinden aan de hand van feedbackformulieren die ontworpen zijn door de onderwijskundigen.
- IV. Kernteam/ herzieningscommissies: Keuze maken over ontwerpmodellen van het curriculum *Bijvoorbeeld:* hoe het curriculum nu is met enige aanpassingen behouden en elementen van dNUS incorporeren, of grote aanpassing doorvoeren waarbij de elementen van dNUS centraal staan en de inhoudelijke thema's daaraan gekoppeld worden, of een combinatie van de genoemde opties.
- V. In elke blok/periode komen de thema's van dNUS duidelijk aan bod.

Raakvlakken met:

- Programmadoelen bij thema docenten
- CKT
- Kwaliteitsbeleid - samen met kwaliteitszorg nadenken over hoe we dit in de praktijk uitwerken.

Benodigd voor deze programma-eis:

Onderbouwing van de dNUS-thema's: wat is de gedachte daarachter?

2. Er wordt opgeleid volgens de vereisten zoals neergelegd in het Raamplan artsopleiding 2020.

Programma-eis programmadoel 2

Gegeven dat we moeten voldoen aan het Raamplan is de programma-eis dat we de inhoud daarvan vertalen naar het te ontwerpen basiscurriculum. In Utrecht brengen we daarbij de volgende accenten aan, aangevuld met eigen thema's die we in Utrecht van belang vinden:

- Preventie en behoud van gezondheid / kwaliteit van leven¹;
- Intra- en interprofessioneel samenwerken;
- Zinnige zorg;
- Patiëntenparticipatie;
- Toewerken naar leven lang leren. Dit doen wij m.b.v. het principe adaptieve expertise.
- Flexibel opgeleide artsen die breed inzetbaar zijn en makkelijk aanpassen aan (technische) innovaties² en aan organisatorische en maatschappelijke ontwikkelingen in de gezondheidszorg;
- Extramuraal meer nadruk;

¹ Over het onderwerp Leefstijl en preventie is een UMC-Utrecht specifieke onderwijsvisie in de maak.

² Over het onderwerp Medische technologie is een UMC-Utrecht specifieke onderwijsvisie beschikbaar.

- Meer aandacht voor maatschappelijk handelen en daarmee aandacht voor *planetary health* en duurzame zorg.³

Raakvlakken met:

- Programmadoelen 6, 8, 9, 11 en 13
- Naast het Raamplan zijn nog andere beleidsdocumenten relevant om de herziening steeds aan te spiegelen. Daartoe heeft het Kernteam een Manifest (bijlage) opgesteld waarin staat vermeld op welke wijze we gehoor willen geven aan deze verschillende externe vereisten / richtinggevende principes.

Selectie, in- en uitstroom

3. Er wordt een selectieprocedure voor instroom in de bachelor ontwikkeld die aansluit bij het nieuwe curriculum en een meer diverse instroom stimuleert.

Programma-eisen programmadoel 3

- I. Selectie/loting⁴ vinden plaats binnen de nieuwe wet- en regelgeving.
- II. De nieuwe selectieprocedure ondersteunt de visie van het nieuwe curriculum. Het is m.a.w. van belang dat de selectie de opleiding dient.
- III. Selectie is meer dan alleen het selecteren van studenten, maar gaat ook over werving, opleidingscultuur en het goede voorbeeld geven.
- IV. De nieuwe selectieprocedure stimuleert een meer diverse instroom doordat de kanselijkheid om de opleiding binnen te komen wordt vergroot.
- V. De nieuwe selectieprocedure is uitvoerbaar en betaalbaar.
- VI. De nieuwe selectieprocedure is goed uit te leggen aan aspirant studenten.
- VII. De nieuwe selectieprocedure moet worden geïmplementeerd in oktober 2024-april 2025.

Benodigd voor deze programma-eis:

Voor werving is het van belang om vast te stellen wat de "Utrechtse kleur" is.

4. Er wordt een bacheloropleiding aangeboden die ook toegang geeft tot andere (bio)medische masteropleidingen, en er wordt onderzocht of instroom vanuit *Zorg, Gezondheid en Samenleving* mogelijk kan worden gemaakt. Ook wordt verkend of een vrije master GNK een uitstroommogelijkheid is.

Programma-eisen programmadoel 4

- I. Het nieuwe programma houdt rekening met mogelijke uitstroom van studenten naar een andere (bio)medische masteropleiding en besteedt hier aandacht aan in de Bachelor.
- II. Er wordt onderzocht of de mogelijkheid kan worden gecreëerd voor instroom van studenten van de Bachelor Zorg, Gezondheid en Samenleving in de master.
- III. Onderzocht moet worden of een vrije master Geneeskunde een uitstroommogelijkheid is.

³ Over het onderwerp Planetary health en duurzame zorg is een UMC-Utrecht specifieke onderwijsvisie beschikbaar.

⁴ Lees in het vervolg daar waar selectie staat steeds "selectie / loting".

Benodigd voor deze programma-eis:

Doel van de opleiding Geneeskunde is in principe klinische uitstroom. Maar vanwege de gemaakte afspraken en keuzes rondom de bachelor Zorg, gezondheid en samenleving moet worden onderzocht hoe een andere in- en uitstroom mogelijk kan worden gemaakt (i.h.k.v. flexibiliteit). Op de langere termijn is dit ook nodig t.b.v. meer diversiteit in artsen. De volgende zaken moeten worden uitgedacht:

- Ingangseisen voor de master definiëren.
- Vaststellen of een premaster nodig is, ingeval van instroom van studenten Zorg, gezondheid en samenleving.
- Bepalen of profilering als reparatieruimte voldoende is voor studenten Zorg, gezondheid en samenleving.

Individuele interesses / vormgeving eigen leren

5. Studeerbaarheid en flexibiliteit van het programma zorgen voor ruimte voor de individuele academische behoeften en interesses van studenten.

Programma-eisen programmadoel 5

Dit programmadoel vraagt om apart nadenken over studeerbaarheid en over ruimte voor individuele academische behoeften en interesses van studenten.

Studeerbaarheid

- I. Het nieuwe programma moet binnen de volgende richtlijnen worden ontworpen:
 - o Richtlijn onderwijs UU: maximale contact- en zelfstudietijd wordt aangegeven
 - o Coschap richtlijn: niet meer dan 46 uur per week stagetijd
 - o OER: als je nominaal studeert moet een programma aangeboden worden dat binnen 3 en nogmaals 3 jaar afgerond kan worden.
- II. Het programma moet roostertechnisch haalbaar zijn voor zowel studenten als voor de organisatie:
 - o Dit betekent voor studenten bijvoorbeeld geen herkansingen in volle cursussen of tijdens formele vakantieperiodes en geen overvolle toetsweek.
 - o En voor de organisatie betekent dit dat het programma aansluit bij de organisatorische roostermogelijkheden.
- III. Bij het ontwerpen van onderwijsvormen moet per type onderwijsvorm worden bepaald wat de optimale verhouding is tussen contact- en zelfstudietijd. Hierbij moet rekening worden gehouden met financiële haalbaarheid, parallelle leerlijnen en interprofessionele leer- en werkvormen.
- IV. Voor studenten het gevoel verminderen dat zij op een rijdende trein zitten waar ze niet vanaf kunnen stappen. Doe dit door:
 - o Momenten van rust tussen cursussen in te bouwen;
 - o Regelmatig 'echte' vrije tijd in te bouwen;
 - o Balans tussen belasting en af en toe uit kunnen staan mogelijk te maken;
 - o De noodzaak van het opnemen van snipperdagen tijdens de coschappen te benadrukken bij de coschap begeleiders;
 - o Het inbouwen van momenten in het curriculum om stil te staan bij de eigen professionele ontwikkeling/welzijn en wat voor medisch professional iemand wil zijn.
 - o N.a.v. een gesprek met de Examencommissie d.d. 23-3-2023: overweeg om voor de master deeltijdplekken te creëren.

Ruimte voor individuele (academische) behoefte en interesse

- V. Het nieuwe programma besteedt zowel in de bachelor als in de master substantieel aandacht aan persoonlijke (academische) ontwikkeling en welzijn. Substantieel wordt in dit geval gedefinieerd als: er wordt meerdere keren aandacht aan besteed, er is ruimte voor keuzes en aandacht voor persoonlijke ontwikkeling is verweven met inhoudelijke leerdoelen.
- VI. Er wordt profileringsruimte/keuze-onderwijs in zowel de bachelor als de master aangeboden.
- VII. Uitgaande van het principe dat wij mensen willen ontwikkelen tot complete artsen, omdat ze alleen dan goede zorg kunnen leveren en dat dit alleen kan als ze zich kunnen ontwikkelen tot complete mensen, worden studenten aangemoedigd om te werken aan zelfontplooiing / generieke vaardigheden / softskills buiten het curriculum om. ("Beyond professional"). Besluit nodig over of het wel/ niet gewenst is dit te koppelen aan de opleiding door te vragen om een reflectie: Hoe draagt zelfontplooiing x bij aan je ontwikkeling?

Raakvlakken met:

- Programmadoel 10

Benodigd voor deze programma-eis:

- Deze programma-eisen kunnen alleen worden gefaciliteerd met rooster flexibiliteit. Er moet nadrukkelijk worden samengewerkt met Onderwijszaken.
- Binnen het kernteam vaststellen wat een leerlijn is en hoe we die zouden kunnen benutten. Daarbij hoort ook een uitspraak over wie verantwoordelijk is voor de inhoud van een leerlijn en de borging ervan in het curriculum.

6. Er worden onderwijsvormen aangeboden die actief leren stimuleren en die ervoor zorgen dat de kennis en vaardigheden van studenten toekomstbestendig zijn.

Programma-eisen programdoel 6

- I. Onderwijsvormen inzetten waardoor adaptieve expertise⁵ bij studenten wordt opgebouwd door vaardigheden te oefenen in nieuwe situaties en aan de hand van nieuwe problemen.
- II. De hoeveelheid hoorcolleges substantieel verminderen.
- III. Bij al het nieuw te ontwerpen onderwijs moet actief leren het uitgangspunt zijn, met activerend onderwijs tot gevolg.

Raakvlakken met:

- Programmadoelen bij thema onderwijsvormen en toetsing

⁵ Let op: adaptieve expertise is niet hetzelfde als transfer. Transfer is het toepassen van kennis/vaardigheid naar een soortgelijke context (bijvoorbeeld een soortgelijk probleem) als de context waarin de kennis/vaardigheid oorspronkelijk is geleerd. Kernwoord hierbij is opdoen van routine. Adaptieve expertise is (kort door de bocht) het overdragen van kennis/vaardigheid naar een geheel nieuwe context. Kernwoord hierbij is aanpassend vermogen.

7. Het onderwijs wordt zodanig ingericht dat de autonomie van studenten bevorderd wordt, met als gewenste uitkomst dat studenten leren verantwoordelijkheid te nemen voor hun eigen leerproces en dat ze leren zelfstandig te functioneren.

Programma-eisen programmadoel 7

- I. Er wordt onderwijs aangeboden waardoor vaardigheden die benodigd zijn voor leven lang leren⁶ (autonomie en zelfregulatie) worden gestimuleerd.
- II. Toetsing wordt zodanig vormgegeven dat verantwoordelijkheid nemen voor het eigen leerproces vanzelfsprekend wordt.

Benodigd voor deze programma-eis:

Voor de ontwikkeling van dit onderwijs wordt nadrukkelijk samengewerkt met het tutoraat en de leerlijnen academische vorming en PPO.

Inhoud

8. In het onderwijs wordt aangesloten bij de meest voorkomende zorgvragen in de populatie.

Programma-eisen programmadoel 8

- I. In het onderwijs is aandacht voor het verschil in epidemiologie van aandoeningen in de open populatie, eerste, tweede en derde lijn.
- II. Het is van belang om in het onderwijs de gehele levensloop van de patiënt aan bod te laten komen: van preventie, tot zorg, tot nazorg.
- III. Het onderwijs richt zich op de meest voorkomende aandoeningen en alarmsignalen⁷. De verhoudingen van diagnoses in casuïstiek sluit aan bij de epidemiologie (veel voorkomende aandoeningen vaak, zeldzame aandoeningen zelden, aandacht voor alarmsignalen/niet te missen diagnoses).
- IV. Zeldzame aandoeningen komen aan bod wanneer zij essentieel zijn voor het uitleggen van een onderliggend principe/werkwijze.
- V. We leiden op voor de Nederlandse context, maar dat betekent niet dat de blik vernauwd moet worden tot alleen wat er in Nederland voorkomt aan aandoeningen / zorgvragen. Overweeg om aandoeningen/zorgvragen uit de buitenlandse context in de profileringsruimte aan te bieden.
- VI. In de verplichte cursussen onderwijs aanbieden over veel voorkomende aandoeningen en specialistische verdieping aanbieden als keuzecursus⁸.

Raakvlakken met:

- Programmadoel 14

⁶ Door leven lang leren in de programma-eisen te expliciteren, willen we ervoor zorgen dat deze vaardigheid in de haarvaten van de opleiding belandt met als einddoel dat de studiecultuur verandert.

⁷ Het kernteam verwacht dat bij elk vakgebied een dergelijke lijst van veel voorkomende aandoeningen op te vragen is.

⁸ Roger Schutgens, werkzaam bij de Van Crefeld kliniek heeft een idee voor zo'n cursus onder de noemer *Care for the rare* als tegenhanger tegen basiskennis over de 20 meest voorkomende ziektebeelden.

9. Studenten doen kennis en vaardigheden op waarmee zij voorbereid zijn op het werk in de praktijk.

Programma-eisen programmadoel 9

- I. Er wordt onderwijs ontwikkeld waarin studenten in longitudinaal contact komen met de maatschappij (en dus de patiënt) in de vorm van *community engaged learning*. Dit moet al in de bachelor beginnen waardoor de link tussen de theorie en de praktijk helder wordt. In de master kan dit in de vorm van extramuraal stages.
- II. Authentiek leren wordt toegepast: klinische problemen worden geoefend met handelingen die gelijk zijn aan de latere praktijk.
- III. Het is van belang om in het onderwijs de gehele levensloop van de patiënt aan bod te laten komen: van preventie, tot zorg, tot nazorg⁹.

Raakvlakken met:

- Programmadoel 8
- Programmadoelen 9, 10, 11 en 19 zijn een variatie op hetzelfde thema
- De Zorg van Morgen

10. Studenten doen kennis en vaardigheden op waarmee zij verantwoordelijkheid kunnen nemen voor zichzelf, patiënt en maatschappij.

Programma-eisen programmadoel 10

- I. Studenten vaardigheden en kennis aanleren over persoonlijk leiderschap zodat zij leren verantwoordelijkheid te nemen voor zichzelf.
- II. Het is van belang dat studenten leren om in elk patiëntcontact de patiënt vooraleerst als mens te benaderen.
- III. Voor de aspecten maatschappij en patiënt wordt verwezen naar programmadoelen 8, 9, 12, 14 en 19

Raakvlakken met:

- Programmadoelen 9, 10, 11 en 19 zijn een variatie op hetzelfde thema
- CanMEDS-rollen met als toevoeging de Educator (zie afbeelding)



11. Studenten doen kennis en vaardigheden op die hen in staat stellen samen te werken met disciplines binnen en buiten de zorg.

Programma-eisen programmadoel 11

- I. Onderzoeken hoe het basisrooster Geneeskunde kan worden vormgegeven zodat het zoveel mogelijk aansluit op rooster UU / HU / overige EWUU-partners om interprofessioneel en -disciplinair onderwijs te kunnen faciliteren.
- II. Projectonderwijs inroosteren waarbij er aandacht is voor interprofessioneel/interdisciplinair leren en handelen gekoppeld aan de onderwijsthema's vanuit dNUS en Kwaliteitsgelden: *planetary health* en duurzame zorg /preventie/ leefstijl/ medische technologie/ internationalisering/ *narrative medicine*

⁹ Deze programma-eis is bewust identiek aan programma-eis II van programmadoel 8.

- III. Onderzoeken hoe dit onderwijs vanaf begin bachelor tot einde master een opbouwend karakter kan krijgen waarin samenwerking van monodisciplinair tot interprofessioneel en interdisciplinair wordt uitgebouwd en op deze manier de CanMEDS-rol samenwerker wordt vormgegeven passend bij dNUS. Aandacht voor communicatie vanuit gelijkwaardigheid is hierin belangrijk. Zowel *challenge based* als *community engaged* methodes worden ingezet en er is voldoende ruimte voor reflectie.

Raakvlakken met:

- Programmadoelen 9, 10, 11 en 19 zijn een variatie op hetzelfde thema

Benodigd voor deze programma-eis:

- Nagaan met welke instellingen we interprofessioneel / interdisciplinair onderwijs in bachelor en master willen vormgeven (en dus welke disciplines/professies we willen uitlichten in het curriculum) en met deze partijen afstemming zoeken over het rooster. Breder kijken dan Utrecht, ook EWUU-partners en de HU. Hierbij heel nadrukkelijk samenwerken met het Interprofessioneel onderwijs (IPE)-team.
- Afstemming met de IPE- en Interdisciplinair onderwijs (IDE)-teams¹⁰.

12. Er wordt een goede weerspiegeling van de brede beroepspraktijk aangeboden door vroeg te starten met het oriënteren van studenten op het hele zorgsysteem, extra-, intra- en transmuraal.

Programma-eisen programmadoel 12

- I. Gedurende de hele bachelor en masteropleiding vormt het zorgcontinuüm het uitgangspunt van het curriculum¹¹. Dit komt tot uitdrukking in het klinisch redeneren, maar ook in het belang van goede intra- en interprofessionele samenwerking.
- II. Persoonsgerichte zorg is een uitgangspunt voor het curriculum (i.p.v. ziektegerichte zorg).

13. Op basis van de bevindingen van de innovatieprojecten (kwaliteitsgeld en de Nieuwe Utrechtse school) en op basis van het Manifest (bijlage) worden onderwijsthema's aangeboden die de studenten voorbereiden op de zorg van de toekomst.

Programma-eisen programmadoel 13

- I. Er is in het onderwijsprogramma ruimte om aan te sluiten bij actuele thema's in de gezondheidszorg (bijvoorbeeld in de vorm van *challenges* en keuzecursussen).
- II. Er wordt onderwijs aangeboden over medische technologie en datascience, gebaseerd op het beschikbare visiedocument.
- III. Er wordt onderwijs aangeboden over *planetary health* en duurzame zorg, gebaseerd op het visiedocument van de faculteit geneeskunde en het plan van aanpak voor de opleiding geneeskunde.

¹⁰ Voor IPE is nagenoeg een definitieve onderwijsvisie beschikbaar, tevens zijn er al definitieve IPE-eindtermen. Voor IDE is op dit moment onbekend of een onderwijsvisie beschikbaar is. Er wordt aan gewerkt dit duidelijk te krijgen.

¹¹ Denk aan de weg die de patiënt aflegt van huis naar de zorg en weer terug, maar ook aan alle zorg die in de thuissetting plaatsvindt. Denk m.a.w. met de zorg van de toekomst voor ogen.

- IV. Er wordt onderwijs aangeboden over preventie en leefstijl, waarbij zowel aandacht is voor leefstijl als preventief aanbod als leefstijl als curatieve optie, beide in verschillende lijnen van zorg.

14. Er wordt onderwijs aangeboden dat de internationale en diverse en inclusieve context representeert (patiënten en werkomgeving) waar artsen van de toekomst mee te maken zullen krijgen¹².

Programma-eisen programmadoel 14

- I. Studenten hebben de mogelijkheid om in het basiscurriculum internationale competenties¹³ op te doen en kunnen deze kennis en vaardigheden meenemen in hun communicatie en klinisch handelen. Aandachtspunt bij deze eis is dat hierbij zowel aandacht is voor theorie als praktijk.
- II. Studenten behouden de mogelijkheid om internationaal op keuzestage (klinisch en wetenschap) te gaan. Eventueel kan onderzocht worden of een internationaal regulier coschap bij een contractplek tot de mogelijkheden behoort.

Benodigd voor deze programma-eis:

- Afstemming met het USO-project Building bridges over interculturele competenties.
- Afstemming met Worldviewjourneys¹⁴ (pilot)
- PPO aanhaken bij ontwikkeling van dit onderwijs is van belang omdat vragen als 'wie ben ik' en 'wat moet ik ontwikkelen om de beste arts te zijn voor een diverse patiëntenpopulatie' de revue zullen passeren.

Onderwijsvormen en toetsing

15. Er worden onderwijsvormen aangeboden die, naast het aanleren van de benodigde kennis en vaardigheden, conceptueel denken stimuleren.

Programma-eisen programmadoel 15

- I. Het aanleren van kennis is en blijft een uitermate belangrijk aspect van de opleiding Geneeskunde. Hiervoor moet voldoende tijd en plaats in het curriculum blijven.
- II. Het is wel de bedoeling om de kennisbasis in het huidige curriculum op een andere manier aan te gaan bieden in het nieuwe curriculum, zodanig dat er ruimte komt in het curriculum voor aanvullende kennis, vaardigheden en attitudes die een arts van de toekomst nodig gaat hebben. Hiertoe is het van belang dat de lesstof in concepten wordt aangeleerd waardoor wordt gestimuleerd dat studenten meer in concepten denken dan in gedetailleerde kennis.

¹² Over het onderwerp Diversiteit en inclusie is een visiedocument in de maak binnen de Bachelor curriculum-herzieningscommissie. Voor het onderwerp Internationalisering is ook een visiedocument in de maak.

¹³ <https://www.nuffic.nl/sites/default/files/2020-08/model-internationale-competenties.pdf>

¹⁴ <https://worldviewjourneys.com/worldview-journey/>

16. Er worden onderwijsvormen ontwikkeld die de mogelijkheden van digitaal onderwijs optimaal benutten.

Programma-eisen programmadoel 16

- I. Er wordt een visie ontwikkeld op het gebruik van digitaal onderwijs.
- II. Deze visie sluit aan bij de programma-eisen van programmadoelstelling 11.
- III. Een substantieel deel van het onderwijs kan digitaal (denk aan e-modules / online onderwijs) aangeboden worden.
- IV. De benodigde tools voor digitaal onderwijs zijn flexibel inzetbaar en sluiten aan bij het beoogde interdisciplinaire en interprofessionele karakter van de opleiding.

Raakvlakken met:
Programmadoel 6

Benodigd voor deze programma-eis:

- Samenwerking met Technologie en Leren is noodzakelijk.
- De benodigde hard- en software.

17. Gevarieerde manieren van toetsing worden ingezet.

Programma-eisen programmadoel 17

De geformuleerde programma-eisen I t/m V zijn geïnspireerd op het Adviesrapport toetsprogramma CRU+ Bachelor Geneeskunde. De formulering van de eisen is echter zo algemeen van aard dat ze zowel voor de bachelor als voor de master gelden.

- I. Iedere cursus biedt minimaal 1 keer formatieve toetsing aan.
- II. Summatieve toetsing in elke cursus moet minimaal uit meer verschillende vraagtypen en/of opdrachten bestaan dan enkel meerkeuzevragen op een bloktoets.
- III. Dedicated docentteam wat zich ook op het maken van toetsvragen en toetsingsopdrachten kan richten.
- IV. Meer aandacht (verplichting?) voor training (incl jaarlijkse herhaling) in toetsing voor coördinatoren.
- V. Inrichten van een systeem van kwaliteitscontrole op het toetsprogramma, waarbij elke cursus een jaarlijks geactualiseerde toetsmatrijs en itembank heeft. Deze worden gecontroleerd door de CKT.

Benodigd voor deze programma-eis:

Het is van belang dat ook nog een master specifieke visie op toetsing wordt ontwikkeld.

Vaardigheden

18. Wetenschappelijk denken, onderzoeks- en academische vaardigheden (inclusief Engelse taalvaardigheid en statistiek) worden voldoende getraind.

Programma-eisen programmadoel 18

- I. Zowel in de bachelor als in de master wordt substantieel aandacht besteed aan wetenschappelijk denken, onderzoeks- en academische vaardigheden.
- II. Geneeskunde is een wetenschappelijke opleiding: zowel van docenten als studenten verwachten we dat continu wordt gewerkt aan onderbouwing van standpunten¹⁵.
- III. Theorie en praktijk ten aanzien van wetenschappelijke, onderzoeks- en academische vaardigheden worden geïntegreerd aangeboden waarbij nadrukkelijk in de werkgroepen aan de opdrachten wordt gewerkt om zo verdieping te bereiken.
- IV. De geïntegreerde opdrachten moeten aansluiten bij de inhoud van het curriculum zodat de relevantie voor studenten nog beter naar voren komt.
- V. Er wordt gewerkt met een *just in time*¹⁶ aanpak.
- VI. In zowel de bachelor als de master is sprake van een expliciete academische opdracht, denk aan een bachelorscriptie, wetenschappelijke verslagen in de master e.d.
- VII. Het ontwikkelde statistiek- en Academisch Engels onderwijs wordt, op een andere manier vormgegeven, teruggebracht in het nieuwe curriculum.

19. Er wordt vroeg in de opleiding gestart met (leren) werkplekieren.

Programma-eisen programmadoel 19

Werkplekieren is al het leren dat in de coschappen en andere stages gebeurt.

Leren werkplekieren is het leren voorafgaand aan en n.a.v. die stages. Onder andere professionele identiteitsvorming en fouten durven maken zijn belangrijke aspecten die getraind worden tijdens leren werkplekieren.

Leren werkplekieren

- I. Vroege exposure aan de 0^e, 1^e en 2^e lijn is van belang voor het leren werkplekieren, liefst in een geïntegreerde lijn die steeds terugkomt in B1, B2, B3, met het zwaartepunt in B3 (na coschap) en M1 omdat studenten dan pas echt goed kunnen reflecteren op wat ze hebben meegemaakt.
- II. Voor leren werkplekieren is de volgende opbouw van belang: van meekijken naar uiteindelijk zelf dingen uitvoeren.
- III. Leren werkplekieren moet niet *stand alone* worden ingericht. Het is nodig raakvlakken met andere projecten te identificeren.

Werkplekieren

- IV. Zowel in de bachelor als in de master wordt werkplekieren ingericht.
- V. Werkplekieren heeft meerdere leerdoelen: kennismaking met beroepspraktijk, aanleren van vaardigheden, professionele ontwikkeling.
- VI. Werkplekieren vindt plaats in een medische setting en in een niet medische setting.

¹⁵ Een good practice is I&I II.

¹⁶ Onderwijsvormen die niet van plaats of tijd afhankelijk zijn.

- VII. Werkplekleren maakt een substantieel onderdeel uit van zowel de bachelor als de master opleiding.
- VIII. Er moet een passend netwerk zijn van voldoende organisaties waar werkplekleren kan plaatsvinden.

Raakvlakken met

- Programmadoelen 9, 10, 11 en 19 zijn een variatie op hetzelfde thema
- Klinische Kwalificatie Onderwijs
- Leven lang leren

Benodigd voor deze programma-eis:

Niet alleen voor leren werkplekleren maar voor al onze vernieuwende thema's zullen we op zoek moeten gaan naar hoe we ze met elkaar kunnen verbinden / een aantal rode draden / hoofdthema's kunnen identificeren waar we alles onder kunnen hangen. De opbrengsten van de heidag zijn hierbij helpend.

Docenten

20. De vernieuwingen sluiten aan bij de beschikbare docentencapaciteit.

Programma-eisen programmadoel 20

- I. Hetgeen t.b.v. de herziening van docenten gevraagd wordt, is realistisch binnen de gegeven docentencapaciteit.
- II. Er moet worden besloten of deels gewerkt zal gaan worden met een dedicated docentenpool.

Benodigd voor deze programma-eis:

De OCG is bezig met het schrijven van een advies over het huidige docententekort. Het is van belang op dat vlak samenwerking te blijven zoeken.

21. Docenten krijgen voldoende ruimte en mogelijkheden om zich de benodigde kennis en vaardigheden eigen te maken voor lesgeven in het nieuwe curriculum.

Programma-eisen programmadoel 21

- I. Er moet voor worden gezorgd dat docenten ruimte krijgen hun onderwijs voor het nieuwe curriculum te kunnen ontwikkelen en zich daarvoor te scholen.
- II. Er moeten trainingen worden ontworpen voor docenten voor alle nieuwe concepten / werkvormen / vormen van toetsing die binnen het nieuwe curriculum zullen worden ingezet.

Benodigd voor deze programma-eis:

Het is van belang tijdig (al op korte termijn) afstemming te zoeken met team Docenten-professionalisering zodat zij tijdig mee kunnen denken over inhoud van trainingen.