

Opleidingsspecifiek toetsbeleid van de opleiding Klinische Gezondheidswetenschappen

Dit opleidingsspecifiek toetsbeleid is een uitwerking van het facultair toetsbeleid van de Faculteit Medische Wetenschappen. De conceptuele beschrijving uit het facultair toetsbeleid is in dit opleidingsspecifiek toetsbeleid omgezet in operationele definities.

Het facultair toetsbeleid van de Faculteit Medische Wetenschappen (inlinken) is een uiteenzetting van afspraken over toetsen en beoordelingen voor de universitaire opleidingen van de Faculteit Medische Wetenschappen. Het beschrijft op hoofdlijnen de onderwerpen die het Faculteitsbestuur voor de hele instelling uniform wil hebben geregeld voor wat betreft de kwaliteit van toetsing en de borging daarvan. Dit betreft tevens de eisen die de wettelijke kaders stellen ten aanzien van toetsing in het hoger onderwijs, als ook de maatschappelijke en politieke context waarbinnen deze afspraken plaatsvinden (zie ook Richtlijn Onderwijs 2018)¹.

Dit opleidingsspecifiek toetsbeleid van de opleidingen wordt als addendum toegevoegd aan het facultair toetsbeleid.

¹ De Richtlijn Onderwijs (2018) sluit aan op de regelgeving en is vastgelegd in de Onderwijs- en Examenregeling (OER art. 7.13 WHW) van de opleiding. De uitgangspunten voor toetsing en beoordeling uit de Richtlijn onderwijs staan in het facultair toetsbeleid beschreven.

Inleiding

Toetsing moet niet louter als bewijs van leren, maar evenzeer als middel voor leren en ook als leren zelf worden gezien. Dit is de visie die in het facultair toetsbeleid van de faculteit Medische Wetenschappen beschreven staat.

Toetsing is een integraal curriculumvraagstuk, en kan niet losstaan van de curriculumdoelen en het onderwijs. Een gebalanceerd toetsprogramma kent een variatie in toetsvormen waarin de ontwikkeling van studenten op langere termijn wordt gevolgd. Een toetsprogramma vervult diverse functies: de toetsing stimuleert het leren en levert betekenisvolle feedback op (leerfunctie), de toetsing maakt het mogelijk valide en betrouwbare beslissingen te nemen op individueel niveau (beslisfunctie) en op curriculumniveau (evaluatiefunctie; van Berkel et al., 2017). Dit vraagt om een constructieve afstemming (constructive alignment) tussen leerdoelen, onderwijsactiviteiten en toetsing in het toetsprogramma.

Een opleidingsspecifiek toetsbeleid (inclusief toetsplan) is relevant, omdat toetsing een belangrijk effect heeft op het studiegedrag van studenten en inzicht geeft in het leren van studenten. In dit document beschrijven we het opleidingsspecifiek toetsbeleid met de volgende onderdelen:

- i. onderwijsvisie (en daarvan afgeleide toetsvisie);
- ii. hoe het geheel van toetsen in het toetsprogramma en beschrijving hoe dit past bij de onderwijsvisie: toetsvormen, spreiding, variatie;
- iii. wijze waarop de eindkwalificaties van de opleiding worden geoperationaliseerd in leerdoelen van de onderwijseenheden/wijze waarop de leerdoelen van de verschillende onderwijseenheden bijdragen aan de eindkwalificaties van de opleidingen (bij jaarlijkse wijzigingen van (de leerdoelen van) onderwijseenheden de examencommissie hiermee in te laten stemmen);
- iv. hoe sluiten eindkwalificaties aan op de Dublin-descriptoren/ in verband met het niveau van de opleiding;
- v. hoe groei binnen een leerlijn wordt geoperationaliseerd (bijv. voortschrijdende scoring op dezelfde rubrics);
- vi. eisen die worden gesteld aan docenten (BKO – begeleiders eindwerkstukken gepromoveerd);
- vii. hoe de opleiding de minimumkwaliteit van toetsen (validiteit, betrouwbaarheid en transparantie) bewaakt (bijv. een toets moet altijd worden voorgelegd aan de collega's, beoordelingen met cijfer 5 moeten altijd door tweede beoordelaar worden bekeken);
- viii. de maatregelen die de opleiding neemt om bijv. fraude, plagiaat en meeliftgedrag te voorkomen en specifiek het beleid rondom het gebruik van Generatieve AI;
- ix. Afspraken over inzage.

HET OPLEIDINGSSPECIFIEK TOETSBELEID VAN Klinische Gezondheidswetenschappen

i. Visie op onderwijs en toetsing

De Faculteit Medische Wetenschappen baseert haar onderwijsvisie op de uitgangspunten van De Nieuwe Utrechtse School (DNUS) waarbij binnen zes thema's ingezet wordt op onderwijs activiteiten en onderwijsinnovaties. Het doel is om professionals op te leiden die naast de beste kennis, inzicht en vaardigheden het adaptieve vermogen ontwikkeld hebben om samen met anderen en op creatieve wijze complexe problemen op te lossen en die daarbij verantwoordelijkheid nemen voor zichzelf, de patiënt en de samenleving (Van Geelen & Milota, 2022). In deze visie worden toetsing en beoordeling ingezet om de ontwikkeling, zelfstandigheid en prestaties van studenten te stimuleren. Dit sluit ook aan bij het Utrechts onderwijsmodel van de Universiteit Utrecht (UU). Het Utrechts onderwijsmodel staat voor persoonlijk en activerend onderwijs, flexibiliteit en keuzevrijheid voor studenten en continue professionele ontwikkeling van docenten. Ook binnen het Utrechts onderwijsmodel geldt dat toetsing en feedback fungeren als hefboom voor het leren.

Voor de opleiding Klinische Gezondheidswetenschappen (KGW) geldt dat zij opleidt tot wetenschappelijk onderzoeker in het veld van de Gezondheidswetenschappen. Studenten volgen een van de drie masterprogramma's die aansluiten bij de achtergrond als zorgprofessional van de student: Fysiotherapiewetenschap, Gezondheidswetenschappen voor Zorgprofessionals of Verplegingswetenschap. De student past het geleerde in de opleiding toe in het eigen vakgebied. Met de opleiding wordt beoogd:

1. Verwerving van gespecialiseerde kennis, academische vaardigheden en inzicht op het gebied van onderzoek, innovatie en implementatie in de klinische gezondheidswetenschappen, in het bijzonder op het gebied van het gevolgde programma, en het bereiken van de eindkwalificaties.
2. Voorbereiding op de beroepsuitoefening als klinische gezondheidswetenschapper en de toepassing van het geleerde binnen het eigen vakgebied.

Dit uitstroomprofiel geldt voor alle studenten die tot september 2026 de opleiding KGW afronden. Op dit moment wordt gewerkt aan een curriculum herziening. Vanaf collegejaar 2026-2027 zijn het nieuwe uitstroomprofiel en de nieuwe eindtermen van kracht.

ii. Hoe past het geheel van toetsen in het toetsprogramma van de opleiding bij de onderwijsvisie van de opleiding

We streven naar 'divergente' toetsing. Een gesloten wijze van toetsen bereidt studenten niet voor op een werkelijkheid vol complexe problemen die zelden één oplossingsrichting hebben. Met divergente toetsing wordt een beroep gedaan op creativiteit, theoretische kennis, kritische reflectie en oplossend vermogen, terwijl de student tegelijkertijd leert omgaan met onzekerheid. Het streven is daarom ook dat er variëteit aan toetsvormen in het curriculum wordt aangeboden. Daardoor wordt er een beroep gedaan op zowel de kennis, houding en vaardigheden van de student, als ook op de integratie ervan. Zo leren studenten creatief om te gaan met de opgedane kennis en vaardigheden in de diverse contexten en gelinkt aan complexe vraagstukken. Toetsing wordt zo meer gebruikt ter stimulering van het leerproces over een langere periode, in plaats van als een eenmalig beoordelingsmoment.

Toetsprogramma Master Klinische Gezondheidswetenschappen

Studenten worden binnen de master getoetst in verschillende vormen: tentamens, schrijfopdrachten, presentaties, essays en reflectieverslagen.

De spreiding van deze toetsvormen is terug te zien in tabel 1. De spreiding van de toetsing van de Premaster Klinische Gezondheidswetenschappen is terug te vinden in bijlage I.

Cursus	Toetsvorm
Masterjaar 1	
Methodologie & Statistiek* (7,5 EC)	Schriftelijk tentamen (tweemaal)
Systematisch Literatuuronderzoek* (7,5 EC)	Schriftelijk verslag
Onderzoeksontwerp (FW) (7,5 EC)	Onderzoeksvoorstel (groepsproduct), individueel verslag, beoordeling samenwerken.
Implementatie en opinievorming (FW) (7,5 EC)	Openboek tentamen, artikel (groepsproduct), individueel opiniestuk
Van zorgpraktijk naar wetenschap (GWZ) (7,5 EC)	Individuele presentatie, schriftelijke vooraanmelding subsidieaanvraag, visiedocument, peerfeedback, presentatie (Engels)
Van wetenschap naar zorgpraktijk (GWZ) (7,5 EC)	Openboek tentamen, artikel (groepsproduct), individueel opiniestuk
Wetenschap en verpleegkundige praktijk (VW) (7,5 EC)	Individueel verslag en onderzoeksvoorstel (groepsproduct)
Onderzoek en implementatie (VW) (7,5 EC)	Openboek tentamen, artikel (groepsproduct), presentatie
Profilering & Leiderschap* (1 EC over 2 jaren)	Aanwezigheidsplicht, mentorgesprek, portfolio
Masterjaar 2	
Opzet afstuderen* (7,5 EC)	Concept Onderzoeksvoorstel Definitief onderzoeksvoorstel Datamanagementplan
Keuzeonderwijs*(7,5 EC)	Ligt aan de keuzecursus; dit kan een van onze eigen keuzevakken zijn of een cursus aan een andere universiteit.
Afstudeeronderzoek FW/VW/GWZ (14 EC)	Masterthesis met academic skills & workstyle beoordeling, presentatie

Tabel 1: Spreiding toetsvormen over Master. *Programma-overstijgende cursussen

iii. De wijze waarop de eindkwalificaties van de opleiding worden geoperationaliseerd in leerdoelen van de onderwijseenheden/wijze waarop de leerdoelen van de verschillende onderwijseenheden bijdragen aan de eindkwalificaties van de opleidingen

Dit aspect sluit aan bij het principe van 'constructive alignment'. Constructive alignment betekent dat de eindkwalificaties worden vertaald naar toetsbare leerdoelen en dat deze samenhangen met toetsvormen en de daarbij aangeboden onderwijsactiviteiten.

Dit aspect sluit ook aan bij de 'Fitness for purpose': in hoeverre komt het toetsprogramma van de opleiding overeen met de doelen die de opleiding wil bereiken. Waartoe leidt men op? De toetsen moeten inzichtelijk maken of de studenten voldoende bekwaam zijn om het toekomstige beroep uit te gaan oefenen. De eindkwalificaties zijn als rode draad zichtbaar in het toetsprogramma.

Eindtermen Klinische Gezondheidswetenschappen

De eindtermen van KGW die op dit moment zijn opgenomen in de OER zijn hieronder in tabel 2 beschreven. In tabel 3 is het toetsplan weergegeven: welke cursussen dekken welke eindtermen af binnen het huidige curriculum?

	Dublin-descriptoren	Eindtermen
1	Oordeelsvorming	Een visie te formuleren op maatschappelijke en wetenschappelijke ontwikkelingen in (een deelgebied van) de klinische zorg, gebaseerd op kennis van en inzicht in zowel de klinische zorg als de klinische gezondheidswetenschappen.
2	(Toepassen) Kennis en inzicht	Een wetenschappelijke onderzoeksvraag te formuleren vanuit een klinisch probleem.
3	(Toepassen) Kennis en inzicht	Wetenschappelijk onderzoek op te zetten, met aandacht voor implementatie van de resultaten in de klinische praktijk.
4	(Toepassen) Kennis en inzicht	Wetenschappelijk onderzoek uit te voeren, te analyseren en te interpreteren.
5	(Toepassen) Kennis en inzicht	Een bijdrage te leveren aan de ontwikkeling van (een deelgebied van) de klinische zorg vanuit wetenschappelijk perspectief.
6	Communicatie	Efficiënt samen te werken en te communiceren met collega's binnen de klinische zorg en de gezondheidswetenschappen, zowel in binnen- als buitenland.
7	Leervaardigheden	Zich blijvend te ontwikkelen als klinische gezondheidswetenschapper.

Tabel 2: Eindtermen en bijbehorende dublin-descriptoren

Eindtermen	Masterjaar	1	2	3	4	5	6	7
Methodologie & statistiek	1			X	X			
Systematisch literatuuronderzoek	1		X	X	X	X	X	
Onderzoeksontwerp	1		X	X			X	
Wetenschap & Verpleegkundige praktijk	1		X	X			X	
Van Zorgpraktijk naar Wetenschap	1		X	X			X	
Implementatie & Opinievorming	1	X				X	X	
Onderzoek & Implementatie	1	X				X	X	
Van Wetenschap naar Zorgpraktijk	1	X				X	X	
Opzet afstudeeronderzoek	2		X	X				
Afstudeeronderzoek FW/GWZ/VW	2				X	X	X	
Profilering en Persoonlijk Leiderschap	1 en 2							X

Oranje=FW Groen=GWZ Blauw=VW Wit = Programma-overstijgend

Tabel 3: Eindtermen afgezet tegen de cursussen.

v. Hoe wordt groei binnen een leerlijn geoperationaliseerd

Binnen KGW is het uitgangspunt dat elke cursus zowel summatieve als formatieve toetsingselementen kent, waarbij gedurende de cursus een resultaat wordt opgebouwd en de student bij voorkeur frequent, maar in elk geval minimaal éénmaal halverwege de cursus, in de gelegenheid wordt gesteld om op de hoogte te zijn van zijn of haar vorderingen. Zo heeft elke cursus met een schrijfpdracht als toetsing halverwege de cursus de mogelijkheid tot het inleveren van een conceptversie waar feedback op gegeven wordt of is er mogelijkheid tot een 1-op-1 gesprek met de docent. Wanneer de student op dat moment nog onvoldoende heeft gepresteerd, zal deze zich extra moeten inspannen om de cursus toch met een voldoende af te ronden.

De cursuscoördinator/examinator is eindverantwoordelijk voor het maken en communiceren van een rubric/beoordelingscriteria en de uitvoering van de beoordelingen. De examinator stelt de cijfers vast.

vi. Welke eisen worden gesteld aan docenten

Goed onderwijs wordt gegeven door hooggekwalificeerde docenten die in staat worden gesteld hun onderwijs te verbeteren en te innoveren. Onderwijskwalificaties spelen daarbij een belangrijke rol. Deskundige docenten zijn voorwaardelijk voor het kunnen ontwerpen van kwalitatief goede toetsing en beoordeling. Uitgangspunt voor de universitaire opleidingen is dat examinatoren minimaal een BKO-kwalificatie hebben behaald. Daarnaast komt praktische hulp op maat *-coaching on the job-* de kwaliteit van toetsing ten goede.

De afdelingen Docentprofessionalisering van het UMC Utrecht en de UU bieden docenttrainingen aan op het gebied van toetsing en beoordeling (BKO) en toetsing en beoordeling in de klinische praktijk (KKO). In de training Goede toetsvragen maken (onderdeel BKO) leren de examinatoren en docenten goede toetsvragen te maken. In Toetsing voor examinatoren komen kwaliteit van toetsing en de taken en verantwoordelijkheden van examinatoren aan bod. Voor examinatoren is het behalen van deze training dan ook een vereiste.

Docentkwalificaties Klinische Gezondheidswetenschappen

Voor Klinische Gezondheidswetenschappen geldt dat het uitgangspunt is dat de cursuscoördinator (verantwoordelijk voor de organisatie van de cursus) tevens examinator (verantwoordelijk voor de toetsing) is, omdat uitvoering van onderwijs en toetsing sterk verweven zijn.

Uitzonderingen hierop zijn mogelijk indien de kwaliteit daarbij gebaat is, bijvoorbeeld bij een geleidelijke overdracht van taken aan een nieuwe cursuscoördinator. Voor alle examinatoren geldt dat deze functie moet worden vastgesteld door de examencommissie, die controleert of de betreffende examinator de passende kwalificaties heeft om deze rol te hebben. Hierbij wordt gekeken naar het functieprofiel voor examinatoren. Voor examinatoren geldt de eis van een Basiskwalificatie Onderwijs of equivalent.

vii. Hoe bewaakt de opleiding de minimumkwaliteit van toetsen

Binnen KGW worden de cursuscoördinatoren/examinatoren gevraagd om zich te houden aan de volgende afspraken betreffende de *validiteit* van toetsing:

- De toetsvorm en de toetsinhoud sluiten aan op de leerdoelen zoals die zijn verwoord in de onderwijscatalogus. De relatie tussen de toetsvorm, de toetsinhoud en de leerdoelen wordt expliciet gemaakt en wordt vastgelegd in een toetsmatrijs.
- De toetsing binnen een cursus is representatief voor de voorgeschreven stof.
- De vragen, opgaven en/of opdrachten gaan de onderwerpen die tijdens de cursus aan de orde zijn gesteld niet te buiten.
- Het niveau van de toets is in overeenstemming met het niveau van de cursus.
- Bij hergebruik van toetsvragen: bij voorkeur worden toetsvragen niet eerder dan na drie jaar hergebruikt. Bij het wijzigen van getallen/data in de vraag spreken we niet van hergebruik, maar is het een nieuwe vraag.

Binnen KGW worden de cursuscoördinatoren/examinatoren gevraagd om zich te houden aan de volgende afspraken betreffende de *betrouwbaarheid* van toetsing:

- De vragen, opgaven en/of opdrachten zijn duidelijk en bevatten voldoende aanwijzingen voor de vereiste detaillering van de antwoorden en/of de uitvoering van de opdracht.
- De beoordeling van schriftelijke toetsen geschiedt aan de hand van beoordelingscriteria die zijn gebaseerd op de leerdoelen van de cursus.
- In geval bij de beoordeling van een toets meer dan één docent/beoordelaar is betrokken, beoordelen allen aan de hand van dezelfde beoordelingscriteria.
- Indien toetsing bestaat uit geschreven producten draagt de examinerator zorg voor plagiaatcontrole. Een automatische plagiaatcheck (Ouriginal) maakt standaard deel uit van het inleverproces.
- Na afname van een theorietoets (multiple choice of open vragen), vindt een psychometrische analyse plaats, op basis waarvan betrouwbaarheid wordt gemonitord, eventueel vragen worden geschrapt, en de cesuur wordt vastgesteld.

Binnen KGW worden de cursuscoördinatoren/examinatoren gevraagd om zich te houden aan de volgende afspraken betreffende de *transparantie* van toetsing:

- Studenten worden voordat de cursus van start gaat op de hoogte gebracht van de vorm en de weging van de toets en van de beschikbare tijd.
- De leerstof die bij de toets aan de orde kan worden gesteld, wordt voor aanvang van het onderwijs bekendgemaakt.
- De studenten wordt tijdig en eenduidig (via de cursushandleiding) meegedeeld welke materialen zij tijdens de toets mogen gebruiken.
- De wijze van beoordeling is zodanig dat de student kan nagaan hoe het oordeel over een toets tot stand is gekomen. De student krijgt feedback op de gegeven antwoorden.
- De feedback op een deelttoets wordt in beginsel voorafgaande aan de eindtoets gegeven.

viii. Maatregelen van de opleiding om bijv. fraude, plagiaat en meeliftgedrag te voorkomen.

Binnen KGW worden de volgende maatregelen getroffen om fraude, plagiaat en meeliftgedrag te voorkomen:

- Binnen een cursus wordt naast een groepsproduct ook altijd een individuele toets afgenomen, om te kunnen toetsen of de individuele student ook voldoet aan de eindtermen van de cursus. Dit voorkomt meeliftgedrag.
- Bij schriftelijke producten wordt er altijd een plagiaat-check gedaan door de producten te laten beoordelen door plagiaatsoftware (Ouriginal). Bij een percentage boven de 10% (wat betekent dat >10% van de tekst in het product letterlijk terug te vinden is in een andere bron) zal de examinator deze check handmatig doornemen en hier, indien nodig, acties op uitzetten.
- Binnen KGW hanteren we een aantal richtlijnen omtrent het gebruik van GenAI. De studenten hebben een richtlijn waarin staat wat wel mag, wat moet en wat niet kan bij het gebruik van GenAI. Daarnaast zijn studenten verplicht om een disclaimer toe te voegen aan het eind van een schrijfproduct waarin zij verklaren of en hoe zij GenAI gebruikt hebben. De cursuscoördinator bepaalt in welke mate GenAI gebruikt mag worden binnen het onderwijs. De ontwikkelingen op gebied van genAI worden voortdurend gemonitord, zodat we als opleiding blijven aansluiten bij het universitaire en facultaire beleid op dit gebied.

ix. Afspraken over inzage

Uitgangspunten inzage beschreven in het facultair toetsbeleid

Goede toetsvragen maken kost veel tijd, de vragen dienen aan te sluiten bij de leerdoelen van het onderwijs en zorgvuldig te worden geformuleerd. Daarom worden toetsinzages onder tentamencondities georganiseerd, zodat items kunnen worden hergebruikt en er zo itembanken worden opgebouwd.

Tegelijkertijd betekent dit niet dat er tijdens inzages alleen mogelijkheid is om de eigen toets in te zien. De veranderende toetscultuur vraagt om een inhoudelijke dialoog tussen de inhoudelijk expert (examinator/coördinator/docent) en student over de inhoud. Dit uitgangspunt sluit aan bij de visie om toetsing en feedback te laten fungeren als hefboom voor het leren. Als studenten inzicht willen krijgen in hun ontwikkeling en na een toets willen bijsturen, vraagt dit de bereidheid om van de inzage te leren. De opleiding heeft daarbij de zorg om tijdens het inzagemoment een inhoudelijk expert aanwezig te laten zijn. Wanneer er tijdens het inzagemoment geen feedback kan worden gegeven, koppelt de inhoudelijk expert de feedback per email terug aan de student.

Voor opleiding KGW geldt daarnaast dat een toets binnen 10 werkdagen nagekeken moet zijn. Deze termijn wordt aangehouden zodat de student nog voldoende tijd heeft om na inzage zich voor te bereiden op een eventuele herkansing. Student wordt tijdens de inzage in de gelegenheid gesteld om inhoudelijke vragen te stellen. Het inzagemoment is niet bedoeld als mogelijkheid om over het cijfer, vastgesteld door de examinerator, te onderhandelen. De student mag wel een kopie maken van zijn/haar eigen antwoorden. Echter mogen de vragen van de toets niet overgenomen worden.

x. Het nieuwe curriculum KGW

Per collegejaar 2026-2027 start de opleiding KGW met een nieuw curriculum. Het uitgangspunt van de curriculumherziening is onder andere de curriculumreview (wat doen we al goed en wat kan beter). Als een van de eerste stappen is het uitstroomprofiel aangescherpt waarin het profiel van de KGW'er nu is toegespitst op het krijgen van een sterke wetenschappelijke basis in de eigen zorgprofessie.

Naast een nieuw uitstroomprofiel zijn er ook nieuwe eindtermen vastgesteld die passen bij het uitstroomprofiel van een wetenschappelijk onderzoeker: zo staat de empirische onderzoekscyclus hierin nog meer centraal en is er daarnaast aandacht voor maatschappelijk verantwoord onderzoek en persoonlijke en professionele ontwikkeling. Naast deze meer generieke/overstijgende kennis en vaardigheden is er ruimte voor programmaspecifieke verdieping en visievorming op het vakgebied, zodat klinische gezondheidswetenschappers goed de koppeling kunnen maken met het klinisch werkveld. Er zijn acht leerlijnen geformuleerd die ervoor zorgen dat de inhoud van het curriculum geborgd is en er een heldere opbouw van competenties van premaster tot afstuderen is. De volgende stap is het uitwerken van de cursussen binnen de leerlijnen met de vertaling van eindtermen naar leerdoelen van cursussen en operationalisatie van onderwijs in de toetsing en onderwijsactiviteiten.

De nieuwe eindtermen, leerlijnen, toetsplan, toetsspreiding en visie op toetsing voor het nieuwe curriculum zijn te vinden in het document: Opleidingsspecifiek toetsbeleid KGW NIEUW.

Ambitie nieuwe curriculum:

Onze ambitie is

- om een duidelijke opbouw in niveau vast te stellen, startend in de premaster en leidend naar het beoogde eindniveau na het afstuderen. Hierin is het van belang dat rechtstreekse instromers in de master geen zaken missen, maar dat de premaster wel een duidelijke verbinding met de master heeft en de leerlijnen hier niet stoppen.
- Daarnaast is er een grote wens naar meer 'lucht' in het curriculum om studenten de tijd te geven meer te reflecteren op hun eigen leerproces en ze de mogelijkheid te bieden ook buiten de collegezaal te kunnen leren (door middel van extracurriculaire activiteiten). Dit kan resulteren in minder of anders toetsen.
- Daarnaast wordt ook de afstudeerfase opnieuw bekeken om de focus minder op het eindresultaat en meer op persoonlijke ontwikkeling en leerproces te leggen. Hierin wordt in ieder geval de cursus "opzet afstuderen" geen losstaande cursus meer maar zal deze onderdeel worden van de cursus "Afstudeeronderzoek" met een go/no go moment.
- AI een duidelijke plek in het curriculum te geven waarin duidelijk is voor studenten en docenten wat hierin van hen verwacht wordt. Ook zal bij de opbouw van de nieuwe cursussen kritisch gekeken worden hoe AI een rol speelt bij de toetsing en of bepaalde toetsing nog aan onze validiteitseisen voldoet.

Referenties

van Berkel, H., Bax, A., & Joosten-ten Brinke, D. (Eds.). (2017). *Toetsen in het hoger onderwijs* (4e druk). Bohn Stafleu van Loghum. <https://doi.org/10.1007/978-90-368-1679-3>

Van Geelen, S., & Milota, M. (Eds.). (2022). *De Nieuwe Utrechtse School: Historische traditie en hedendaagse aanpak*. Universiteit Utrecht / HKU Hogeschool voor de Kunsten Utrecht / UMC Utrecht. ISBN 978-90-9036714-9.

Bijlage I: Tabel toetsvormen premaster Klinische gezondheidswetenschappen

Cursus	Toetsvorm
Masterjaar 1	
Academische vorming (10 EC)	Case study (individueel) Literatuurstudie (groepsproduct) Project (groepsproduct) Samenwerking (individueel)
Inleiding Statistiek (5 EC)	Kennis- en vaardighedentoets
Klassieke Statistische Methoden (5 EC)	Kennis- en vaardighedentoets
Methodologie Kwalitatief Onderzoek (2,5 EC)	Groepsopdracht Kennistoets Interview
Methodologie Kwantitatief Onderzoek (7,5 EC)	Kennistoets

Tabel A: Toetsvormen premaster klinische gezondheidswetenschappen