

## **Ontwikkelgesprek opleiding Master Mental Health, Maastricht University - Faculty of Health, Medicine and Life Sciences**

Datum: maandag 12 maart 2018

Plaats: QANU Utrecht

### **Gespreksdeelnemers namens het panel Psychologie:**

- Prof. dr. J.M.A. (Marianne) Riksen-Walraven, emeritus hoogleraar Ontwikkelingspsychologie aan de Radboud Universiteit Nijmegen [voorzitter];
- Prof. dr. W.J. (Willem) Heiser, hoogleraar Datatheorie en hoogleraar Statistische Consultatie aan de Universiteit Leiden;
- M. (Margit) van der Werff, bachelorstudent Psychologie aan de Rijksuniversiteit Groningen [studentlid].

### **Gespreksdeelnemers namens de opleiding Master Mental Health:**

- Drs. Natalja Sarneel (programmacoördinator Master Mental Health)
- Dr. Pauline Dibbets (Universitair Docent)
- Dr. Anke Sambeth (Education Director FPN)
- Drs. Tom Kuiper (beleidsmedewerker FHML)

### **Inleiding**

Leren en verbeteren vereist een andere setting dan verantwoording afleggen, want beide staan op gespannen voet. Instellingen zijn zelf verantwoordelijk voor het verbeteren van de kwaliteit. Dat komt tot uitdrukking in een apart ontwikkelgesprek tussen opleiding en visitatie en een gescheiden rapportage. De opleiding voert een zogenoemd ontwikkelgesprek met het panel waarin mogelijke verbeteringen vanuit een ontwikkelperspectief aan de orde komen. De instelling publiceert daarnaast binnen een redelijke termijn na het accreditatiebesluit van de NVAO de conclusies die zijn verbonden aan het ontwikkelgesprek met het panel.

Op 26 en 27 februari 2018 heeft het panel Psychologie de FHML opleiding Master Mental Health bezocht in het kader van heraccreditatie. Deze opleiding valt binnen het domein Health van FHML met daaraan verbonden de Opleidingscommissie Health en de Examencommissie Health. Voor het ontwikkelgesprek op 12 maart 2018 zijn door FHML de volgende twee gespreksonderwerpen ingebracht:

1. Assessment van klinische vaardigheden;
2. Aansluiting/instroom van bachelor psychologie naar MMH;
3. Masterthesis.

### **1. Assessment van klinische vaardigheden; transparantie voor student en trainer/examinator + consistentie tussen verschillende trainingen + afstemming op PGO?**

Ten behoeve van trainingen en klinische stage wordt een specifiek assessment formulier gebruikt. De ervaring leert dat het formulier door stage-instellingen verschillend en soms niet coherent wordt ingevuld. Dit heeft ook te maken met het feit dat het stage-aanbod meer divers is geworden. Naast stages binnen traditionele GGZ instellingen, worden stages aangeboden binnen scholen, MKD, beleidsfuncties bij gemeente, huisarts, ziekenhuis. Enkele stage-instellingen zijn onzeker over de vraag hoeveel skills daadwerkelijk afgetekend moeten worden en wat het niveau van deze skills dient te zijn.

De suggestie is om minimum eisen vast te leggen voor wat betreft het aftekenen van het niveau van de skills/competenties door stage-instellingen. Ook werd gesuggereerd om meer individuele leerpaden voor studenten binnen stage-instellingen aan te bieden. De vraag hierbij is of meer individualisering van het curriculum een gewenste ontwikkeling is of niet.

De skills trainingen voor studenten zijn ingeroosterd op de vrijdagmiddag en het is de wens van de opleiding om de beoordeling van de skills naar een hoger niveau te tillen

door de vaardigheden meer algemeen te maken en te ontkoppelen van te trainen specifieke vaardigheden. Er bestaan toetsplannen voor de trainingen waarin algemene doelstellingen zijn geformuleerd, studenten vullen deze aan met eigen specifieke doelstellingen. Per student wordt door de trainer beoordeeld of de doelstellingen volledig en transparant zijn. De opleiding wil een midden vinden tussen enerzijds het voldoen aan de eisen zoals vastgelegd in het toetsplan en tegelijkertijd streven naar voldoende transparantie en duidelijkheid voor de studenten.

De suggestie is om (op basis van Open Universiteit ervaringen) meer gebruik te maken van op video opgenomen casuïstiek zoals TrainTool enVips. Momenteel word er binnen het bachelor programma een pilot gedraaid met TrainTool. Mogelijk vraagt dit nog wel het ontwikkelen van specifieke therapeutische settings want het bestaande materiaal is mogelijk te basaal van problematiek. Tenslotte werd opgemerkt dat het stage traject voor zogenaamde 'probleem studenten' niet meer vooraf geïndividualiseerd kan worden met de instelling en de intervisiegroep gezien juridische haken en ogen voor wat betreft privacy wetgeving. De suggestie is om deze studenten vooraf te instrueren om open en eerlijk te zijn over eventuele eigen problematiek op de stageplaats zelf en binnen de intervisiegroep.

## **2. Aansluiting/instroom van bachelor psychologie naar MMH; voor- en nadelen? Aansluiting op de GZ-opleiding?**

Directe instroom vanuit de BSc Psychologie (FPN) in de MMH opleiding is (nog) niet mogelijk. De BSc Psychologie is onderzoeksgericht terwijl de BSc Gezondheidswetenschappen (FHML, die wel directe toegang geeft tot de MMH opleiding) sterk gericht is op het aanleren van klinische vaardigheden. De combinatie van klinische vaardigheden opgedaan in de BSc en binnen MMH samen garanderen aansluiting op de GZ-opleiding. Praktisch gesproken volgen afgestudeerde BSc Psychologie studenten eerst een klinisch georiënteerde FPN-master alvorens toegelaten te kunnen worden tot MMH. Deze master-na-master route heeft als voordeel dat er geen sprake is van een verhoogd collegegeld (aangezien MMH valt binnen het CROHO domein Gezondheid) voor studenten en dat de twee masters samen een mogelijk voordeel bieden bij het betreden van de Duitse en Vlaamse arbeidsmarkt aangezien daar de master psychologie wel een duur heeft van twee jaar.

Gesproken is over de mogelijkheid om binnen de minorperiode van de BSc Psychologie een GGZ-track met klinische vaardigheden aan te bieden opdat alumni met een BSc Psychologie direct kunnen instromen in de MMH. Een mogelijke keerzijde van deze suggestie is dat de FPN opleiding Engelstalig is terwijl MMH een NT2 niveau Nederlands als ingangseis hanteert. Mogelijk zou er kannibalisme kunnen optreden door een ongewenste uitstroom vanuit de BSc Psychologie naar de MMH waardoor de aantallen master studenten binnen FPN opleidingen onder druk zouden komen te staan.

Een andere suggestie was om het thesiswerk voor de master Psychologie en MMH beter op elkaar te laten aansluiten. Kan, op basis van de eindtermen van beide opleidingen waar het handelt om thesis doelstellingen, uitruil plaatsvinden zodat studenten niet tweemaal een vergelijkbare thesis moeten schrijven? Hier werd de suggestie gedaan om de thesis MMH in de vorm van een meta-analyse te schrijven, de klinische stage meer ruimte te geven of om extra keuzeonderwijs aan te bieden. Mogelijke oplossingen vereisen maatwerk voor dit type studenten en intensief overleg tussen management en examencommissies van beide faculteiten. Belangrijke overweging blijft of bachelor studenten Psychologie de voordelen van een master-na-masterconstructie werkelijk zouden willen opgeven voor een kortere studieduur.

## **3. Masterthesis: de voor- en nadelen van het eventueel verlagen van het aantal ECTS en de vervangingsmogelijkheden (bij twee masters)?**

Deze vraag is, door tijdgebrek, slechts kort besproken. De "vervangingsmogelijkheden bij twee masters" zijn hierboven al benoemd. De duur van de klinische stage ligt vast op de

extern geformuleerde GZ-eis van 500 uur + 20 uur supervisie, dit komt overeen met de 24 ECTS. Sinds kort wordt binnen MMH aan het research proposal (RP) 2 ECTS toegekend. Kort zijn de mogelijkheden besproken om het schrijven van het RP in blokvorm te doen, waarbij ook andere academische vaardigheden kunnen worden geoefend. Echter de aanvang van de onderzoeksstage verschilt tussen studenten en ook het ingangsniveau varieert sterkt (hbo-doorstromers, FPN master studenten, reguliere GGZ studenten). Over een mogelijke oplossing wordt nog nagedacht.

Kort werd nog genoemd dat de instroom uit het HBO, via het schakeljaar, mogelijk onder druk staat door de GRE eis. De GRE eis is verplicht voor alle opleidingen binnen het domein Health van FHML. De FHML Board of Admission is gevraagd om te monitoren of er daadwerkelijk sprake is van uitval na het schakeljaar door het invoeren van de GRE.