

Jaarverslag Opleidingscommissie Geneeskunde 2021-2022

Leden

Voorzitter: dr. Juanita Vernooy, vakgroep Pulmonologie

Interim voorzitter: Prof. dr. Hans Savelberg, vakgroep Voedings- en Bewegingswetenschappen

Vicevoorzitter: Gyanne Tholen, Bachelor Geneeskunde jaar 3

Secretaris: drs. Koen Veldkamp, Beleidsmedewerker Onderwijsinstituut FHML

Wetenschappelijk personeel

- Prof. dr. Anique de Bruin, Vakgroep Onderwijsontwikkeling en –onderzoek
- Prof dr. Laury de Jonge, Vakgroep Huisartsgeneeskunde
- Dr. Rijn Jöbssis, Vakgroep Kindergeneeskunde
- Dr. Ger Koek, Vakgroep Interne Geneeskunde

Studentleden

- Lisa van der Looij, Bachelor International Track Medicine jaar 2
- Shresth Tripathy, Bachelor International Track Medicine jaar 3
- Sara Bocchini, Master AKO jaar 2
- Relinde Roumen, Master Geneeskunde jaar 2
- Steffie Peeters, Master Geneeskunde jaar 2

Formele taakstellingen van de OC:

De opleidingscommissie (OC) is een wettelijk adviesorgaan voor de opleiding geneeskunde (art 7.13 WHW). Binnen de FHML heeft de opleidingscommissie de volgende formeel omschreven taken (Faculteitsreglement FHML):

- Het adviseren over het bevorderen en waarborgen van de kwaliteit van de opleiding, waarbij gedacht kan worden aan het adviseren over het systeem van interne kwaliteitszorg en de follow-up van de resultaten van de externe kwaliteitszorg.
- Het jaarlijks beoordelen van de wijze van uitvoeren van de onderwijs- en examenregeling(en).
- Het desgevraagd of uit eigen beweging advies uitbrengen of voorstellen doen aan de opleidingsdirecteur, de directie van het onderwijsinstituut en/of het bestuur van de faculteit over alle aangelegenheden betreffende het onderwijs in de desbetreffende opleiding.
- Het advies uitbrengen aan de directie van het onderwijsinstituut over de onderwijsbegroting.
- Het advies uitbrengen aan de directie van het onderwijsinstituut over de inhoudelijke innovatie van het onderwijs.

De commissie heeft voorts volgens de WHW:

- Instemmings- dan wel adviesrecht ten aanzien van de onderwijs- en examenregeling(en), zoals aangegeven en bedoeld in artikel 7.13 van de WHW.

De opleidingscommissie zendt de adviezen en voorstellen aan de directie van het Onderwijsinstituut FHML, het Managementteam Geneeskunde (MT-G) en ter kennisneming aan de Faculteitsraad.

Zittingstermijn:

1. De zittingstermijn van de leden van het wetenschappelijk personeel van de opleidingscommissies bedraagt twee jaar, met de mogelijkheid voor een eenmalige herbenoeming voor eenzelfde periode. Bij uitzondering kan hiervan gemotiveerd worden afgeweken.
2. De zittingstermijn van de studentleden van de opleidingscommissies bedraagt in principe 1 jaar. Voor studentleden van een opleidingscommissie van een eenjarige masteropleiding kan het bestuur van de faculteit bij de benoeming een zittingstermijn vaststellen, die afwijkt van deze termijn. Herbenoeming van een studentlid is mogelijk.

Hieronder zal verder worden gegaan met een terugblik op de belangrijkste punten die in de OC-vergaderingen aan bod zijn gekomen.

Begroting

3 september 2021 hebben enkele leden van de OC-G een presentatie bijgewoond over de begroting van OI-FHML voor de komende 5 jaar. De OC-G heeft naar aanleiding van deze presentatie een positief advies gegeven over de komende begroting. Opnieuw vraagt de OC-G wel aandacht voor het toenemende studentenaantal en het daarvoor benodigde wetenschappelijke personeel. Het is hierbij van belang dat de werkdruk voor het wetenschappelijke personeel sterk in acht genomen wordt.

To do: Eventuele ontwikkelingen in de begroting opvolgen.

Onderwijsmiddag

Dit jaar is ervoor gekozen de onderwijsmiddag niet door te laten gaan.

To do: Volgend jaar opnieuw inventariseren of er interesse is voor een onderwijsmiddag.

Werkgroep academische vorming

Op 8 september 2021 nam Rob de Bie namens de werkgroep academische vorming plaats in de OC-G vergadering om een update te geven over de werkgroep. In dit overleg werd aangegeven dat het afgelopen jaar sterk gefocust is op de communicatie naar de assessoren over het schrijfonderwijs. Verder zijn de opdrachten verhelderd, zijn overzichten met de deadlines voor het schrijfonderwijs gedeeld met zowel docenten als studenten, is er één dag in de week toegekend aan het schrijfonderwijs en is er een coördinator aangesteld waar studenten met eventuele vragen terecht kunnen.

Verder ligt momenteel sterk de nadruk op het schrijfonderwijs in jaar 3 van de bachelor. Studenten zouden onvoldoende op schrijfniveau zijn op het moment dat zij instromen in de master Geneeskunde. Vanuit de Werkgroep Academische Vorming is een voorstel uitgewerkt om het schrijfonderwijs in jaar 3 te combineren met het CAT onderwijs. Op het moment ziet het MT-G geen middelen om dit voorstel te realiseren. Om deze reden wordt het doorgeschoven naar het volgende academische jaar. De Werkgroep Academische Vorming zou graag zien dat het eindwerk tevens in het reeds lopende curriculum wordt aangeboden en niet alleen voor het herziene curriculum.

To do: Evalueren en adviseren van komende updates over Academische Vorming

UM visie op toetsing

UM breed is de ambitie uitgesproken om toetsing te versterken en hiermee het leren te stimuleren. Deze ambitie is vastgelegd in een visiedocument. Binnen de FHML is een implementatieplan opgesteld om de centrale visie naar de FHML toetspraktijk te vertalen.

Over dit implementatieplan adviseert de OC-G positief. De OC-G vindt het een goed uitgangspunt om toetsing ook te gebruiken voor het leerproces in plaats van toetsing alleen ter toetsing en beoordeling van het leren. Er is hier echter ook sprake van een vraag naar cultuuromslag. De OC-G mist in de aangeleverde documentatie een concrete invulling van de precieze implementatie van de visie. Over de concrete invulling heeft de OC-G de volgende punten van aandacht opgesteld:

- De beschreven visie en daaruit volgende wijze van toetsing dient direct aan het begin van de studie te worden aangeboden. Dit kan niet later in het studietraject worden geïmplementeerd, wanneer studenten al iets anders gewend zijn.
- Er dient goede begeleiding en ondersteuning voor zowel docenten als studenten beschikbaar te zijn.
- Er moet een heldere overgang uitgewerkt zijn voor wanneer studenten in jaar 1 met een nieuwe visie en toets wijze aan de slag moeten, terwijl de studenten in jaar 2 nog met het oude toetssysteem werken (dakpanstructuur).
- Het dient heel goed te worden vastgelegd hoe het toetssysteem is opgezet en waaraan studenten moeten voldoen.
- Er moet worden nagedacht over de overdraagbaarheid van de behaalde studieresultaten naar andere opleidingsinstellingen of zelfs naar de arbeidsmarkt.

To do: Opvolgen van de implementatie en vorderingen van de visie op toetsing.

Voortgangstoets

Op 13 oktober 2021 nam Jeroen Donkers plaats in de OC-G vergadering om de evaluatie van de voortgangstoets door te spreken.

De belangrijkste punten uit dit overleg waren als volgt:

- Ten opzichte van de rest van de geneeskunde faculteiten scoren de studenten aan de UM mooi in het midden. Dit geldt ook voor anatomie.
- Op het moment van online toetsing (zonder proctoring) zijn geen significante uitschieters gevonden in behaalde resultaten. Studenten aan de UM scoorde ook op deze toets momenten volgens verwachting.

- Vanaf het academisch jaar 2022-2023 zal worden gewerkt met een adaptieve VGT. Deze VGT zal online worden aangeboden en een ander format hebben dan de “oude” versie. De toets zal uit minder vragen bestaan en de student zal alle vragen moeten beantwoorden (er is geen “?” optie meer).

To do: Ontwikkelingen met betrekking tot de (adaptieve) VGT op de voet blijven volgen.

Evaluatie van Master Geneeskunde 2020-2021

Op 10 november 2021 namen namens de Master Geneeskunde Roger Rennenberg en Marion van Lierop plaats in de vergadering van de OC-G om de Master evaluatie te bespreken. Uit dat overleg kwamen de volgende punten naar voren:

- Door de komst van het nieuwe Raamplan Artsopleiding 2020 is een beperkte curriculumherziening voor de master noodzakelijk. Het plan was om de invoering van de herziening parallel te laten lopen met de implementatie van het nieuwe Scorion wat EPASS zou vervangen als portfoliosysteem. Nu de samenwerking met Scorion is stopgezet, is het nog niet duidelijk wanneer de implementatie van de curriculumherziening plaats zal vinden.
- Het coschap neurowetenschappen is gewijzigd, waardoor studenten nu óf oogheelkunde óf KNO volgen. In het verleden kregen studenten beide disciplines te zien in het coschap. Het onderwijs rondom de coschappen is echter nog niet op deze wijziging aangepast. De coschapcoördinator Marijke Buckx is hiervan op de hoogte.
- De werkdruk onder studenten blijft een probleem. Het is echter moeilijk te achterhalen waar de ervaren werkdruk precies vandaan komt; er kunnen talloze factoren meespelen. De hoge werkdruk wordt veelal ervaren bij de eerste twee coschappen (snijdend en beschouwend); De mogelijkheid voor een studiedag om de 2 weken wordt besproken en men gaat er van uit dat de ervaren werkdruk hierdoor zal dalen.

To do: de OC-G blijft de evaluaties volgen en zo nodig voorzien van passend advies. Ook worden de werkdruk, de implementatie van het raamplan en de wijzigingen bij Neurowetenschappen opgevolgd door de OC-G.

MaMed

Bij het overleg van 10 november 2021 waren namens de Mamed aanwezig: Jeroen Reijnders (Mamed coördinator) en Roger Rennenberg. Mamed wordt nog altijd uitgefaseerd: er is geen sprake meer van nieuwe studenten binnen dit curriculum.

Inhoudelijk waren er geen concrete punten die momenteel aandacht behoeven.

To do: de OC-G zal de MaMed blijven volgen. Ook de ontwikkelingen rondom het werkplekieren in Ierland met betrekking tot de reguliere Master zullen worden opgevolgd.

Evaluatie van Bachelor Geneeskunde/ITM 2020-2021

Op 8 december 2021 waren Judith Sieben (coördinator BA GEN), Sylvia Heeneman (coördinator ITM) en Roger Rennenberg (opleidingsdirecteur) uitgenodigd voor een bespreking en een algemene evaluatie om de kwaliteit van de verschillende diploma's te beoordelen.

Tijdens de bespreking met de coördinatoren van bachelor en ITM Judith Sieben en Sylvia Heeneman zijn de volgende punten tot stand gekomen:

- Hoog aantal doubleurs in jaar 1: zowel de OC-G als de coördinatoren maken zich zorgen over het hoge aantal studenten dat jaar 1 moeten herhalen. In academisch jaar 2021-2022 doubleren 70 geneeskunde en 8 ITM studenten. Voorheen waren er ongeveer 30 doubleurs. Mogelijk heeft de corona pandemie en het daaropvolgende online onderwijs een negatieve impact gehad op de studievoortgang.
 - Niet bekend hoe deze cijfers bij de andere geneeskunde faculteiten uitzien, maar binnen FHML bleken er ook veel meer herhalers in jaar 1 bij gezondheidswetenschappen.
 - Hoewel vaststaat dat er vorig jaar meer studenten hun middelbare schooldiploma behaalden dan voorheen – vorig jaar (2020-2021) was er geen centraal schriftelijk examen – is niet bekend in hoeverre dit effect heeft gehad in de geneeskunde selectie en dus de huidige studenten lichter.
 - Het gevolg van de grote hoeveelheid doubleurs is dat er nu in jaar 1 meer studenten zijn en in jaar 2 minder studenten. De OC-G maakt zich zorgen omdat dit als een rimpel beweging nog enkele jaren door kan werken. Wellicht dat er op den duur – als deze grotere groep doorstroomt naar jaar 3 – problemen ontstaan bij het plaatsen van deze grotere groep op de onderwijspoli's of de coschappen.
 - Vanaf september 2022 wordt de VGT adaptief. Dit houdt in dat elke student vragen krijgt, passend bij het eigen niveau. In mei 2022 werden studenten gevraagd of zij vrijwillig met de adaptieve toets willen oefenen. Op deze manier kan de toets worden geëvalueerd op hoe goed deze aansluit bij het daadwerkelijke niveau. Studenten kunnen dan zelf ook alvast ervaren hoe het is om een dergelijke toets af te leggen.
 - Er zijn plannen gelegd om de cum laude reglement te schrappen. De redenen hiervoor zijn het verminderen van onnodige concurrentie tussen studenten en het bieden van een uitlaatklep aan studenten voor buitenschoolse prestaties. Deze verandering sluit aan bij de invoering van het nieuwe bachelor curriculum dat het concept van programmatisch toetsen wil introduceren.

To do: De OC-G zal de doorstroming van studenten in de Bachelor volgen en in de volgende jaarevaluatie opvolgen.

Evaluatie A-KO 2020-2021

Tijdens de bespreking met de A-KO coördinator Jonathan van Tilburg (Geneeskunde opleidingsdirecteur Roger Rennenberg was hierbij ook aanwezig) zijn de volgende punten besproken:

- In de aangeleverde evaluatiedocumenten viel op dat er een grote focus is op de evaluatie van fase 1 en 2 en minder op fase 3 en 4. Dit komt doordat de evaluatie van A-KO fase 3 en 4 bij de evaluatiegegevens van de master geneeskunde te vinden is aangezien het hier om de coschappen gaat.
De OC-G gaf aan dat deze werkwijze niet duidelijk in het document van de A-KO staat en dat zij de A-KO-gegevens van fase 3 en 4 ook niet hebben gezien in de documenten van de master geneeskunde die tijdens de vergadering van 10 november zijn besproken. De coördinator licht toe dat de evaluatiegegevens van de reguliere master en de A-KO niet zijn uitgesplitst in het masterdocument. Er is geen reden om deze uitsplitsing te maken, aangezien er op de werkplek geen verschil is voor reguliere masterstudenten of A-KO-studenten. Ook vanuit de werkplekken zijn geen grote verschillen gedetecteerd tussen reguliere en A-KO-studenten op die werkplek.
 - Indien er in de toekomst wel verschillen worden gedetecteerd tussen beide groepen studenten, kan alsnog een uitsplitsing in de data worden gemaakt en de oorzaken worden onderzocht.
- Het is de OC-G opgevallen dat de klinisch-onderzoeker gedeelte van de A-KO slechter werd gewaardeerd door de studenten
 - De programmacoördinator verklaarde dat dit niet met de kwaliteit van de docenten te maken had, maar dat het er eerder op leek dat de docenten op dit vlak strenger waren vanwege de prominente plek van klinisch onderzoek binnen de A-KO.
 - De OC-G geeft als advies om verbetering te brengen in het boek voor klinisch onderzoek om dit duidelijker uit te werken voor studenten. Er is intussen een aparte coördinator aangesteld voor fase 1 en 2 die hierbij betrokken zal zijn. Voorts zijn er twee studentleden opgenomen in de planningsgroep van klinisch onderzoek, dus ook de studenten worden hierin meegenomen.
- Het A-KO blok BBG-1 werd slechter beoordeeld dan de jaren daarvoor. Dit heeft waarschijnlijk te maken met last minute wijzigingen en de komst van een nieuwe blokcoördinator.
 - Hoewel de OC-G als advies meegaf dat er in de toekomst wellicht meer rekening gehouden moet worden met een dakpansgewijze in- en uitstroom binnen de blok planningsgroep, bleek dat de in dit geval overgestapte stafleden nog niet aan het eind van hun termijn zaten maar tussendoor naar een andere werkplek waren overgestapt.
- Een student wellbeing workshop werd in februari 2022 aangeboden onder de naam "Look before you Leap" dit in verband met rapportage van een hoge werkdruk onder studenten.
- In verband met de implementatie van het nieuwe Artsen Raamplan van 2020 zal de A-KO coördinator zich focussen op de implementatie in fase 1 en 2. Voor fase 3 en 4 zal de A-KO coördinator aansluiten bij de werkgroep van de reguliere Master vanwege de overeenkomst binnen die coschap periodes.

To do: opvolgen ontwikkelingen binnen de A-KO.

Curriculumherziening Bachelor Geneeskunde

Op 2 februari 2022 sloten Judith Sieben (coördinator Bachelor Geneeskunde), Sylvia Heeneman (coördinator ITM) en Roger Rennenberg (opleidingsdirecteur) aan bij de vergadering van de OC-GEN om ons te voorzien van een update met betrekking tot de curriculumherziening van de bachelor Geneeskunde.

Hier werden de volgende punten besproken:

- Met betrekking tot het portfolio: er is met EPASS afgestemd dat zij een portfolio kunnen bouwen voor het nieuwe curriculum. Dit zal voor de start van de ITM track in september 2022 afgerond zijn. De structuur van het portfolio zal lijken op dat van de masterportfolio's (inclusief feedbackoverzichten, informatie op basis van de VGT en een kaartensysteem).
- De opbouw van het curriculum zal bestaan uit:
 - Lange leerlijnen: 3 lange leerlijnen die in de verschillende periodes zijn verwerkt. Zij zorgen voor een longitudinale opbouw van het curriculum.
 - Authentic professional tasks (APT): de complexiteit van deze taken zal stapsgewijs worden opgebouwd in complexiteit. Studenten zullen hier zo goed mogelijk in begeleid worden.
 - Individueel leerpad: studenten zullen in de nieuwe bachelor meer vrijheid krijgen om hun eigen leerpad uit te stippelen. Hiermee krijgen studenten meer vrijheid om elementen over te slaan die zij al beheersen of juist meer aandacht aan zwakkere punten te besteden. Wel moeten alle studenten aan het eind van de bachelor nog altijd voldoen aan dezelfde eindtermen van het raamplan 2020.
 - Feedback zal in het herziene curriculum een grotere rol innemen dan in het huidige curriculum. Kennistoetsen en voortgangstoetsen blijven wel bestaan.
- Coaches zullen ondersteuning bieden aan studenten op verschillende vlakken. Zij zullen ondersteunen in de begeleiding van studenten in bijvoorbeeld het kiezen van een leermethode die bij hen past, kennis opdoen van sterktes en zwaktes alsook interesses. Gezien de belangrijke rol van de coaches wordt nauw opgevolgd hoe zij deze rol vervullen en of bijsturing eventueel noodzakelijk is.
- Financieel is de curriculumherziening een budgetneutrale herziening: er komen niet meer uren beschikbaar dan er reeds in het "oude" curriculum zitten.
- Remediëring: tijdens de transitie van het huidige curriculum naar het nieuwe curriculum zal remediëring van studenten op individuele basis plaatsvinden. Er zal gekeken worden naar welke onderdelen niet gehaald zijn en of deze mogelijk in het nieuwe curriculum te herkansen zijn of er bijvoorbeeld extra herkansingsmomenten zullen worden ingebouwd.
- Leerpleinen: voor de nieuwe BA-MED die van start gaat in september 2022 zullen leerpleinen beschikbaar komen. Dit is vooralsnog niet het geval voor het herziene reguliere bachelorprogramma vanwege de grotere groep en de daaraan gebonden kosten. Gesprekken over mogelijke leerpleinen voor de reguliere groep zijn nog gaande met het opleidingsinstituut.

- Er is vertrouwen in het feit dat alles geregeld zal zijn voor de curriculumherziening van de ITM track in september 2022.

To do: op de voet volgen van ontwikkelingen binnen het nieuwe curriculum alsook het beloop van de ingang van het nieuwe curriculum in ITM volgend jaar (2022-2023).

Curriculumherziening Master Geneeskunde

Bij de OC-G vergadering van 8 december 2021 is, in aanwezigheid van Marion van Lierop, advies gegeven op de curriculumherziening van de Master Geneeskunde. Deze herziening zal worden geïmplementeerd in het kader van de nieuwe Artsen Raamplan van 2020. In de doorgestuurd documenten waren de volgende punten gemarkeerd:

- Wegens de hoge focus op intramurale zorg en de hoge aantal studenten die posities binnen het ziekenhuis opzoeken voor hun keuzeonderwijs en WESP/GESP is er weinig nadruk op dokters in de extramurale en/of preventieve zorg
 - De aangegeven documentatie wil dat studenten een 8-week keuzeonderwijs in preventieve/extramurale zorg kiezen.
 - Deze plekken zullen bestaan uit vooraf geselecteerd extramurale werkplekken in heel Nederland. Een andere optie is dat studenten een stage in het buitenland volgen.

De OC-G gaf een positieve reactie hierop. De mening is dat het bewustzijn van zorg in context buiten de ziekenhuis een holistisch zicht geeft op gezondheid. Er zijn echter ook punten van aandacht bemerkt door de OC-G.

- Het voorstel leidt onder andere tot minder vrije keuzemogelijkheden en een minder flexibel masterspoor. De OC-G vult aan dat het opofferen van keuzeonderwijs niet met andere belangrijke onderwijskundige principes mag stroken. Het wordt moeilijker voor studenten om naar eigen inzicht te kiezen voor verbreding of verdieping. Aangezien de andere coschappen al vaste onderdelen in het curriculum zijn, vinden de studenten de vrijheid van het keuzeonderwijs juist heel belangrijk en waardevol.
- Verder wordt besproken dat toekomstige artsen over andere competenties dienen te beschikken. Een grotere focus op preventie valt hier onder andere zeker onder. Hoewel dit inderdaad veel terug komt in extramurale disciplines, dienen ook klinici binnen intramurale disciplines, zoals een cardioloog, hiervan kennis te hebben. De OC-G wil de mastercoördinator Marion van Lierop graag uitnodigen voor een toelichting in de vergadering van januari 2023.

To do: De OC-G zou graag een toelichting willen over de wijzigingen in het raamplan en hoe deze worden uitgevoerd. Een vergadering in januari 2023 samen met Marion van Lierop geeft de OC-G de kans om advies te geven en vragen te stellen.

OC/EC-bijeenkomst

Op 26 januari 2022 vond het jaarlijkse overleg plaats tussen de voorzitter en de vice-voorzitter van de Examencommissie en de voorzitter en de vicevoorzitter van de OC-G. Hier zijn onderstaande punten besproken:

- Scorion: nu de implementatie met Scorion is komen te vervallen, zal voorlopig EPASS worden aangehouden.
- De EC-G geeft aan voorstander te zijn van het programmatisch toetsen omdat deze manier goed aansluit bij het nieuwe raamplan. De EC-G werd tevens betrokken bij de voorbereiding van de bachelorherziening.

To do: Tweejaarlijks een OC/EC bijeenkomst organiseren om de lijstjes kort te houden.

Decentrale selectieprocedure

Op 23 april 2022 sloten Esther Giroldi (voorzitter van de decentrale selectiecommissie) en Jonne van der Zwet (vicevoorzitter van de decentrale selectiecommissie) aan bij het OC-GEN overleg. Tijdens de vergadering is zowel teruggeblikt op de afgelopen selectieprocedure, als vooruitgeblikt op de komende selectieprocedure. Hier kwamen de volgende punten aan bod:

- De afgelopen selectiedag werd online georganiseerd en is zonder grote problemen verlopen. De kandidaten waren tevreden over de oefeningen en de instructies. Het aspect van timemanagement werd daarentegen als zwaar ervaren.
- De komende selectieprocedure: er zullen geen inhoudelijke wijzigingen plaatsvinden. Wel zullen er stellingen worden opgenomen om studenten te wijzen op het herziene bachelorcurriculum en om te toetsen of dat bij hen past. Er mogen echter geen twee verschillende selectieprocedures naast elkaar bestaan voor de reguliere bachelor en de BA-MED. Dit is volgens de selectiecommissie ook niet nodig, aangezien de onderwijskundige principes en gehanteerde competenties in het herziene curriculum ongewijzigd blijven. Uiteraard wil de selectiecommissie opvolgen of de selectieprocedure al dan niet gewijzigd dient te worden nadat het herziene curriculum ook in de reguliere bachelor is geïmplementeerd. Dit wordt o.a. in overleg met het MT-G bepaald.

To do: Ontwikkelingen blijven volgen.

Midterm review, domein Geneeskunde

De UM-kwaliteitszorgcyclus schrijft voor dat drie jaar nadat een NVAO-accreditatie heeft plaatsgevonden er een tussentijdse evaluatie (midterm review) uitgevoerd wordt met als doel een kritische zelfreflectie op de in gang gezette verbeteringen binnen de opleiding. De uitkomsten van de midterm review zijn bedoeld om verder te werken aan de verbeteringen binnen de curricula en dienen tevens als voorbereiding op de volgende accreditatie van de Geneeskunde-opleidingen, voorzien in 2026. Op 22 april 2022 vond de tussentijdse evaluatie plaats. Op basis van de feedback van deze evaluatie zullen, tot de volgende accreditatie in 2026, punten worden opgepakt om te verbeteren.

To do: Waar nodig de punten die naar voren zijn gekomen in de evaluatie actief evalueren.

Toelichting vanuit de studieadviesing

Het jaarverslag van de studieadviesing maakt het mogelijk te identificeren of er in bepaalde perioden of vanuit bepaalde studentengroepen extra behoefte is aan ondersteuning door de studieadviseurs. Een ander punt van het jaarverslag van de studieadviesing is om bepaalde onderwerpen te signaleren en door te geven aan de coördinatoren.

Uit het jaarverslag bleken dit jaar de volgende punten:

- Studenten van de master Geneeskunde hebben het gevoel dat het curriculum non-stop doorgaat. Het is belangrijk dat deze studenten goed leren plannen en daarbij vooral ook rekening houden met het actief inplannen van vrije tijd.
- Dankzij de NPO-gelden werd de formatie tijdens de coronapandemie uitgebreid. Er was destijds behoefte aan het wegwerken van de wachtlijsten en meer studenten zochten ondersteuning. Nu de NPO-middelen afnemen, is er nog één jaar voor een buffer. Na dit jaar zal men moeten terugkeren naar de formatie van voor de pandemie. De vraag is nu of de formatie met het oog op toenemende studentenaantallen en nieuwe opleidingen, groot genoeg is om de vraag vanuit studenten voor studieadviesing op te blijven vangen. Indien er op termijn meer taken bij de studieadviesing komen te liggen, kunnen bepaalde taken wellicht niet (meer) worden uitgevoerd.

To do: Opvolgen van de werkdruk op zowel studenten als docenten.

Onderwijs en Examenregeling (OERs)

16 maart 2022 namen Roger Rennenberg en Sylvia Heeneman plaats bij de OC-G vergadering om de OERs te bespreken. Sylvia Heeneman was erbij om eventuele vragen over the OERs van de nieuwe bachelorcurriculum (BA-MED) te beantwoorden.

Het volgende kwam ter sprake:

- De OER van de BA-MED, vergeleken met de BA-GEN en BA-ITM, had geen duidelijke onderverdeling over voorwaardelijke toelating naar jaren 2 en 3 van de bachelor. Reden hiervoor is dat alle studiepunten in de BA-MED in een keer worden toegekend zodra studenten alle eisen van die jaar voldoen. Echter betekent dit niet dat studenten in de nieuwe bachelor geen voorwaardelijke toelating kunnen krijgen. Deze studenten krijgen dus een persoonlijk remediëeringsplan.
- Studenten mogen niet onbepaald remediëren of studeren. Vanuit de wet is eigenlijk gesteld dat behaalde toetsresultaten onbepaald geldig zijn. Dit is ter bescherming van de student. De EC kan hiervan afwijken als een resultaat langer dan 5 jaar geleden is behaald en de kennis tussentijds is veranderd, afhankelijk van de kennis van de student op dat moment.
 - Dit geldt ook voor Masterstudenten, die binnen een vastgesteld termijn een bepaalde fase (T1, T2 en T3) van hun Master moeten halen.
- In alle OER's is nu een artikel opgenomen over het combineren van de studie met zwangerschap en zorgtaken. Voorheen was dit artikel maar in een enkele OER opgenomen; het stemt tot tevredenheid dat dit nu over de programma's is gelijkgetrokken. De opleidingsdirecteur licht toe dat dit kan leiden tot planningsproblemen omdat er steeds weinig tijd is voor "parttimers".

To do: Herevalueren en adviseren van de OER volgend academisch jaar

Adaptieve Voortgangstoets

16 maart 2022 nam Andries Gilde (voorzitter van VGT beoordelingscommissie) plaats bij de OC-G vergadering voor een kennismaking en om de vervanging van de schriftelijk VGT met de adaptieve VGT per September 2022.

Het volgende kwam ter sprake:

- Andries legt uit hoe de adaptieve VGT wordt gekalibreerd met de schriftelijk VGT om de betrouwbaarheid van de adaptieve VGT te vergroten
- Over de communicatie middels announcements waren enige vragen, waarbij werd aangegeven dat dit met name bij de opleidingsdirecteur nagevraagd kon worden.
- 120 studenten hebben de mogelijkheid gekregen om in Mei 2022 de adaptieve VGT te proberen. De OC-G vroeg waarom alle studenten die mogelijkheid niet hebben gekregen. Dit was omdat het huren van het MECC op korte termijn te kostbaar zou zijn, en dat studenten die of *high achievers* of *low achievers* waren een beter beeld zouden geven op hoe studenten zouden presteren in September.

To do: Wachten op resultaten VGT en terugkoppelen in volgende VGT gesprek in het nieuwe academische jaar

Cum laude regeling

Naar aanleiding van de afschaffing van de cum laude regeling op de VU is er landelijk een discussie in gang gezet met betrekking tot de afschaffing van de cum laude regeling binnen geneeskunde. Ook binnen de geneeskundeopleiding in Maastricht heerst al langer het idee dat de cum laude regeling niet meer bij onze manier van onderwijs en beoordelen past. Er wordt momenteel actief onderzocht of er draagvlak is voor dit idee en hoe deze afschaffing eventueel te implementeren.

To do: Advies blijven geven met betrekking tot deze lopende discussie.

Klimaatverandering en duurzaamheid in medisch het onderwijs

Deze twee onderwerpen werden bediscussieerd op 11 mei jl. Er is hiervoor geen officieel advies naar buiten gebracht. Wel is de OC-G van mening dat er actief gekeken moet worden naar manieren om het medisch onderwijs zoveel mogelijk te verduurzamen.

To do: Opvolgen van zowel de onderwerpen klimaatverandering als duurzaamheid binnen ons eigen curriculum.