

Stichting Opleidingen Musculoskeletale  
Therapie (SOMT)  
Dhr. W. Smeets, directeur  
Postbus 585  
3800 AN AMERSFOORT

**Besluit strekkende tot een positieve beoordeling van een aanvraag om accreditatie van de opleiding hbo-master Professional Master Bekkenfysiotherapie van de Stichting Opleidingen Musculoskeletale Therapie (SOMT)**

datum	<b>Algemene gegevens:</b>	
16 mei 2012	Naam instelling	: Stichting Opleidingen Musculoskeletale Therapie
onderwerp	Naam opleiding	: hbo-master Professional Master Bekkenfysiotherapie (90 ECTS)
Definitief besluit	Datum aanvraag	: 21 juni 2011
accreditatie hbo-master	Variant opleiding	: deeltijd (postinitieel)
Professional Master	Locatie opleiding	: Amersfoort
Bekkenfysiotherapie van de	Naam VBI	: Hobéon Certificering B.V. (Hobeon)
Stichting Opleidingen	Datum visitatie	: 18 mei 2011
Musculoskeletale Therapie	Datum VBI-rapport	: 16 juni 2011
(#5263)		
uw kenmerk		
ons kenmerk	<b>Beoordelingskader:</b>	
NVAO/20121609/ML	Accreditatiekader bestaande opleidingen hoger onderwijs [hbo-master] van de NVAO	
bijlagen	(Accreditatiekader; Stcrt. 2003, 120). Op grond van het toepasselijke Accreditatiekader	
1	wordt een opleiding beoordeeld aan de hand van zes onderwerpen, te weten: doelstellingen opleiding, programma, inzet van personeel, voorzieningen, interne kwaliteitszorg en resultaten.	

**Samenstelling Hobeon-panel:**

- Drs. G.J. Stoltenborg (voorzitter), senior adviseur bij de Hobéon Groep b.v.;
- Prof.dr. M. van Kampen (vakdeskundige), hoogleraar op het terrein van Revalidatiewetenschappen binnen de Faculteit Bewegings- en Revalidatiewetenschappen aan de KU Leuven;
- Drs. I. van Zon-Rabelink (werkvelddeskundige), algemeen gynaecoloog, met als aandachtsgebied verzakkingsklachten, incontinentieproblemen en seksuele klachten aan Medisch Spectrum Twente;
- G. H. van Nie (studentlid) praktiserend manueel therapeut en masterstudent Specialized Physiotherapy (Manuele Therapie) aan Hogeschool Avans Plus in Breda;
- Drs. G.W.M.C. Broers (secretaris), Hobéon Certificering.

Pagina 2 van 10 Aanvullend:

Op 9 maart 2012 heeft de NVAO aan Hobéon om nadere informatie verzocht over de genormeerde studielast alsmede over de controle op de praktijkervaring van de student. Bij brief van 21 maart 2012 heeft Hobéon de nadere informatieve verstrekt. De NVAO heeft deze in haar oordeelsvorming betrokken.

### **Bevindingen:**

#### *Doelstellingen opleiding*

Het panel komt tot de volgende bevindingen en overwegingen.

De opleiding master Bekkenfysiotherapie leidt studenten op tot specialisten op het terrein van '...functiestoornissen en bewegend disfunctioneren van het bekken-, buik- en bekkenbodengebied'. In de opleiding staan competenties centraal die gericht zijn op screening, diagnostiek, therapie en preventie bij klachten in genoemde lichaamsdelen. Hierbij zijn een professionele houding, gecombineerd met empathie en integriteit met gepaste afstandelijkheid van belang. De competenties zijn gericht op, en zo geformuleerd dat samenwerken met andere (para)medische beroepsbeoefenaren, zoals huisartsen en specialisten, vanzelfsprekend is. Verder zijn zij gericht op het adviseren van cliënten/patiënten, collega's en andere betrokken partijen rond het domein bekkenfysiotherapie.

De opleiding maakt gebruik van de competenties uit het Beroepscompetentieprofiel Bekkenfysiotherapeut van de Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie bij Bekkenproblematiek en Pré- en Postpartum Gezondheidszorg (2008) en (het internationale) CanMEDS 2005 Physician Competency Framework. In het functieprofiel zijn vier beroepsrollen voor de bekkenfysiotherapeut gedefinieerd: specialist, beroepsontwikkelaar, professioneel leider en adviseur. Voor deze vier rollen zijn verschillende eindkwalificaties geformuleerd. Het panel constateert dat het goed mogelijk is om op basis van het profiel en de set eindkwalificaties de individuele doelstellingen per opleidingsdeel af te leiden. Het panel constateert dat de opleidingscompetenties overeenkomen met het hbo-masterniveau. De opleiding maakt een inzichtelijke verbinding tussen de competenties en de opleidingskwalificaties en legt een de relatie met de Dublin descriptoren.

De NVAO stelt vast dat in het VBI-rapport deugdelijk en kenbaar is gemotiveerd op welke gronden Hobéon dit onderwerp positief heeft bevonden.

De NVAO beoordeelt derhalve het onderwerp 'doelstellingen opleiding' als voldoende.

#### *Programma*

Het panel komt tot de volgende bevindingen en overwegingen.

Het programma volgt actuele ontwikkelingen in de beroepspraktijk en het vakgebied. De ontwikkeling van kennis en vaardigheden vindt plaats via vakliteratuur, materiaal uit de beroepspraktijk en toegepast onderzoek. De opleiding maakt gebruik van actuele, relevante verplichte en aanbevolen Nederlandstalige en Engelstalige literatuur. Studenten maken online gebruik van de bibliotheek van de Vrije Universiteit Brussel waardoor zij toegang hebben tot recente artikelen. Interactie met de beroepspraktijk vindt plaats op de eigen werkplek, stageplek (15 dagen) of binnen de opleiding. Het panel constateert dat de studenten in het binnenschools programma regelmatig in contact komen met de beroepspraktijk door de inzet van gastdocenten en het gebruik van praktijkcasussen.

Pagina 3 van 10 Het panel stelt dat een afgestudeerde hbo-master in staat moet zijn om wetenschappelijke artikelen te lezen, op waarde te schatten voor de eigen praktijk en in te zetten voor kwaliteitsverbetering van de eigen beroepspraktijk. Het panel heeft geconstateerd dat toegepast onderzoek een belangrijke plaats inneemt in het programma. Dit gebeurt onder andere tijdens de lessen waar de nadruk ligt op het *evidence based* handelen. De divisie Onderwijs, Onderzoek en Kwaliteitszorg (OOK) speelt een rol bij de wisselwerking tussen onderzoek en de inhoud van de opleiding. Het onderzoek staat ten dienste van het verder vormgeven en, waar nodig, verbeteren van de opleiding.

De opleiding conformeert zich internationaal door met behulp van de International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) gezondheidsproblemen te beschrijven en analyseren. Verder gebruikt de opleiding de door de International Continence Society (ICS) en de International Urogynaecological Association (IUGA) voorgestelde terminologie. Echter, internationale student-uitwisseling is lastig omdat de beroepspraktijk in ieder land op andere wijze is ingevuld.

De opleiding kent ten tijde van de visitatie een driejarig traject (90 ECTS) en een eenjarig traject (40 ECTS). Het eenjarige traject wordt per september 2011 omgebouwd tot een tweejarig traject van 40 ECTS. Dit traject is bedoeld voor praktiserende bekkenfysiotherapeuten die aan alle vereisten van het Centraal Kwaliteitsregister van de KNGF (Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie) voldoen.

De opleiding heeft in een overzicht uitgewerkt aan welke competenties en leerdoelen studenten werken en op welk niveau zij de individuele competenties moet beheersen. De inhoud van het curriculum is beschreven in blokboeken. Per module is een blokboek beschikbaar waarin de doelstellingen zijn uitgewerkt. Het panel is positief over de wijze waarop de opleiding dit gedaan heeft omdat de doelstellingen op een zodanige wijze geformuleerd zijn dat deze goed te toetsen zijn.

Per studiejaar worden meerdere modules aangeboden in de thema's gastro-enterologie, bekken/bekkenbodem, seksuologie, gynaecologie en urologie. In het driejarige programma starten de studenten in het eerste jaar met de kerntaken screening en diagnostiek. Er is beperkt aandacht voor het therapeutisch proces en ook preventie komt aan de orde. In het tweede jaar ligt het accent op de kerntaak therapie. In het derde jaar bekwamen studenten zich verder in klinisch redeneren. In het eenjarige traject leert de student door het uitvoeren van taken/opdrachten een verbinding te maken tussen zijn rol in de beroepspraktijk en andere rollen zoals die van beroepsontwikkelaar, professioneel leider en specialist.

Het panel constateert dat de opleiding nadrukkelijk aandacht besteedt aan de thema's *evidence based* handelen, de wetenschap, de praktijk, en ethiek. De opleiding is in overleg met de Inspectie voor de Volksgezondheid om het inwendig handelen van de bekkenfysiotherapeut verder te formaliseren. Naar verwachting zal in het najaar van 2011 het e.e.a. formeel vastgelegd worden.

De opbouw van het programma waarborgt een goede inhoudelijke samenhang. In het curriculum van de opleiding staat casuïstiek/problematiek van de patiënt centraal. De aangeboden casuïstiek wordt van enkelvoudig (eerste jaar) via meervoudig (tweede jaar) naar complex (derde jaar) opgebouwd. Het onderwijsprogramma van de opleiding is opgedeeld in modules. Uit de beschrijving van de modules blijkt, dat er sprake is van voldoende inhoudelijke samenhang rond de vijf eerder genoemde thema's.

De opbouw van het studieprogramma is concentrisch, waarbij uit gegaan wordt van eenvoudig naar complexe patiëntcasuïstiek. In het eerste studiejaar is sprake van meer algemene aspecten op het terrein van bekkenfysiotherapie, in de beide daaropvolgende studie jaren vindt verdieping plaats op het toepassen van en kritisch reflecteren op bekkentherapeutisch handelen. Ook de mate van zelfsturing neemt gedurende de opleiding toe. De opbouw van het curriculum is tevens gebaseerd op het uitgangspunt van

Pagina 4 van 10 toenemende integratie van kerntaken, evidence-based practice en complexiteit van gezondheidsproblemen.

Studenten geven aan het programma zwaar maar studeerbaar te vinden. De studielast voor het driejarige traject is bepaald op ongeveer 15 uur per week aangevuld met contactdagen en stages. Contactdagen zijn geprogrammeerd in clusters van twee dagen achtereen en zijn verspreid over het hele studiejaar. De opleiding heeft een aantal maatregelen genomen om de studeerbaarheid te vergroten. De opleiding start met een introductiemodule die studenten inzicht geeft in de opbouw van de opleiding, in wat er van hen verwacht wordt en in de ondersteuning waarop zij kunnen rekenen. Studenten werken doorgaans in onderwijsgroepen die bestaan uit maximaal 14 personen. Het aantal contacturen per studiejaar in het driejarige traject bedraagt 176 uur (6,5 ECTS). Daarmee komt het totaal aantal contacturen in de gehele opleiding op 528 uur (19,5 ECTS).

Studenten zijn toelaatbaar tot de opleiding wanneer zij in het bezit zijn van een hbo-bachelordiploma Fysiotherapie óf wanneer zij een wo-opleiding Geneeskunde, Bewegingswetenschappen of Manuele Therapie van de Vrije Universiteit Brussel hebben afgerond. Het werkzaam zijn in de beroepspraktijk wordt niet als expliciete eis vermeld door de opleiding, maar wordt wel sterk aanbevolen. Bij de start van de opleiding en in het verloop van de studie wordt gemeten of en in welke omvang de student werkzaam is in een klinische omgeving. De gewenste omvang van een klinische werkomgeving voor studenten bedraagt 20 uren. Studenten geven aan dat zij een werkeis wenselijk vinden.

Het driejarige traject sluit aan op de hbo-bacheloropleiding Fysiotherapie en heeft een omvang van 90 ECTS. Fysiotherapeuten die zijn opgenomen in het deelregister van een specialistenvereniging van het KNGF komen in principe in aanmerking voor vrijstelling voor het volgen van programmaonderdelen die gericht zijn op de rol van specialist (i.c. bekkenfysiotherapeut). Indien de potentiële studenten (fysiotherapeuten met aanvullende gespecialiseerde opleiding) aan alle door het Beleidsorgaan Centraal Kwaliteitsregister van het KNGF gestelde voorwaarden voldoen, dan kunnen zij een verzoek indienen tot vrijstelling voor specifieke studieonderdelen. De examencommissie beoordeelt de aanvragen op basis van relevante bewijsstukken. Het eenjarige traject Bekkenfysiotherapie is toegankelijk voor opgeleide bekkenfysiotherapeuten zonder een masterdiploma. Via een EVC-procedure krijgen zij vrijstellingen voor maximaal 50 ECTS.

De opleiding is 90 ECTS en voldoet daarmee aan de formele eis van minimaal 60 ECTS met betrekking tot de omvang van het curriculum van een hbo-masteropleiding.

Het didactisch concept is gebaseerd op sociaal constructivisme: de student is zelf verantwoordelijk voor zijn leerproces en bouwt daarbij kennis op aan de hand van ervaringen uit de praktijk. Docenten spelen een coachende rol. De leeractiviteiten zijn er op gericht vragen uit de dagelijkse praktijk te leren stellen, te ontwikkelen en zich bewust te worden dat het stellen van vragen leidt tot nieuwe kennis. Uit de gesprekken van het panel met studenten is gebleken dat kennisverwerving in deze geen solitair proces is, maar een proces waarbij je elkaar stimuleert bij het vragen stellen en het daarmee verwerven van nieuwe, praktijkrelevante kennis. De opleiding gebruikt verschillende werkvormen zoals onderzoeksprojecten, hoorcolleges, groepswork en zelfstudie.

Het panel heeft geconstateerd, dat het didactisch concept van de opleiding er voor zorgt dat studenten mogelijkheden krijgen de doelstellingen te behalen. Hierbij staat de interactie tussen de opleiding en de (eigen) praktijk van de student centraal. Studenten zijn in de regel fysiotherapeuten of praktiserend bekkenfysiotherapeuten die zich verder willen bekwamen. De klinische expertise van de docenten moet de studenten stimuleren om het geleerde in de eigen werksetting te implementeren. In het gehanteerde didactische model is sprake van het verwerven van cognitieve, professionele en motorische vaardigheden en attitudevorming. Het geleerde wordt direct geïmplementeerd in de praktijk, zelfstandig (in de eigen

Pagina 5 van 10 praktijksetting), en onder begeleiding in de minikliniek en tijdens de stage onder begeleiding.

Eén van de uitgangspunten die de opleiding hanteert is dat toetsing onlosmakelijk verbonden is met het leerproces van de student. Toetsen worden beschouwd als feedback voor studenten en vormen een onderdeel van het leerproces. In het toetsplan van de opleiding wordt aandacht besteedt aan het toetsbeleid, het toetsprogramma, de beoordeling, de programmering van de toetsen en feedbackmomenten per studiefase, de toetsing van elders verworven competenties, de toetsconstructie en de toetsafname. In schemavorm zijn de leerdoelen per module gerelateerd aan de eindkwalificaties. Iedere module met de daarbij behorende leerdoelen bevat formatieve toetsen en een afsluitende summatieve toets. Per studiejaar zijn per module verschillende type toetsen (formatief, summatief) uitgewerkt.

De opleiding zet verschillende toetsvormen in, zoals formatieve moduletoetsen-, implementatieopdrachten, formatieve moduletoetsen, toets bekkenfysiotherapeutische vaardigheden, summatieve module toetsen, kennistoetsen, praktijkexamen en het case report. De opleiding geeft aan dat formatieve toetsen vooral een activerende en sturende rol vervullen in het leerproces van de student. Als toetsvorm heeft de opleiding hierbij gekozen voor de implementatie- of praktijkopdracht die door de student in zelfstudietijd wordt uitgevoerd. De vaardigheidstoetsen kunnen zowel een implementatieopdracht betreffen of deel uit maken van een practicum. Met medestudenten voert de student dan opdrachten uit. Voor kennistoetsen geldt dat deze tijdens de contacturen worden afgelegd.

Studenten werken tijdens hun studie als fysiotherapeut of bekkenfysiotherapeut (i.o.). Tijdens hun klinisch werk zien studenten patiënten. Zij worden gestimuleerd om tijdens hun werk klinische symptomatologie te herkennen/observeren en in het kader daarvan voor de opleiding klinisch relevante vragen te stellen. Dergelijke klinische vragen worden tijdens de contactdagen omgezet in zoekvragen die worden besproken. Zo legt de opleiding een verbinding tussen de actuele klinische ervaring en de taken en opdrachten vanuit het onderwijs. De student brengt vanuit de eigen werksituatie casuïstiek in van eigen patiënten. Het panel beschouwt het niveau van de toetsen, in het bijzonder de diepgang van de vragen en de mate van spreiding over de leerstof als adequaat. De toetsen bevatten informatieve vragen. De vaardigheidstoetsen zijn aan de maat. De opleiding heeft concreet uitgewerkt hoe de beoordelingswijze meer gestandaardiseerd kan worden en zijn er inmiddels maatregelen genomen op dit terrein. Hiertoe behoort een verbeterplan waarin beschreven is op welke wijze uniformiteit onder docenten gerealiseerd wordt bij de beoordeling van toetsen. Het panel vindt de maatregelen adequaat, maar stimuleert de opleiding hier blijvend aandacht aan te besteden.

De NVAO stelt vast dat in het VBI-rapport en de aanvullende informatie zoals verstrekt op 21 maart 2012 deugdelijk en kenbaar is gemotiveerd op welke gronden Hobéon dit onderwerp positief heeft bevonden.

De NVAO beoordeelt derhalve het onderwerp 'programma' als voldoende.

#### *Inzet van personeel*

Het panel komt tot de volgende bevindingen en overwegingen.

Het panel constateert dat verreweg de meeste docenten beschikken over ruime praktijkervaring als bekkenfysiotherapeut. Zij combineren het parttime docentschap met de uitoefening van het beroep. Docenten die betrokken zijn bij vaardigheidstrainingen, zijn zonder uitzondering zelf als bekkenfysiotherapeut werkzaam. De opleiding zet ruim 50

Pagina 6 van 10 gastdocenten - veelal medisch specialisten - in die lessen verzorgen op specifieke vakgebieden. Docenten beschikken over een uitgebreid netwerk in het werkveld. Daarnaast stimuleert en faciliteert de opleiding medewerkers om scholing te volgen en symposia te bezoeken, zodat zij van de actuele ontwikkelingen binnen het vakgebied op de hoogte blijven. De docent-student ratio voor de opleiding is 1:14 en is daarmee voldoende om het onderwijs te verzorgen.

Het panel heeft uit de cv's van docenten kunnen afleiden dat zij in voldoende mate gekwalificeerd zijn om het onderwijs naar behoren uit te kunnen voeren. De docenten beschikken over minstens een hbo-opleiding op het terrein van de fysiotherapie. Daarnaast beschikt de opleiding over docenten die zelf een masteropleiding hebben gevolgd op een voor de opleiding relevant terrein (fysiotherapie, bekkenfysiotherapie) en docenten die een wo opleiding hebben gevolgd zoals de Master of science in Physiotherapy of Bewegingswetenschappen. Het afdelingshoofd is gepromoveerd, één docent volgt een promotietraject. De opleiding heeft moeite om Nederlandse docenten aan te trekken met een academische achtergrond. De instelling onderzoekt daarom of het mogelijk is om docenten met een academische opleiding te werven in Vlaanderen.

De opleiding kent een functionerende gesprekscyclus. Hierbij komen actuele kennis en vaardigheden ter sprake en worden studentevaluaties besproken. Er zijn scholingsfaciliteiten voor kennisbevordering van docenten. De instelling heeft een scholingstraject ontwikkeld voor docenten op het terrein van didactische vaardigheden en voor didactische werkvormen die zijn gericht op het trainen van bekkenfysiotherapeutisch-technische vaardigheden. Een aantal keren per jaar vindt tutorentaining plaats evenals training van de didactische werkvormen voor de vaardigheidslessen. Tenslotte vindt scholing plaats op het terrein van *evidence based* handelen. Hierbij staan het opzoeken, bestuderen en interpreteren van wetenschappelijke literatuur centraal.

De NVAO stelt vast dat in het VBI-rapport deugdelijk en kenbaar is gemotiveerd op welke gronden Hobéon dit onderwerp positief heeft bevonden.

De NVAO beoordeelt derhalve het onderwerp 'inzet van personeel' als voldoende.

#### *Voorzieningen*

Het panel komt tot de volgende bevindingen en overwegingen.

SOMT beschikt in Amersfoort over drie gebouwen. De opleiding kan gebruik maken van over twee collegezalen (150-300 zitplaatsen), zeven vaardigheidslokalen voorzien van behandelafels en één lokaal met one way beglazing. Er zijn twaalf onderwijslokalen voor studenten en vijf vergaderlokalen. Er is tevens ruimte gereserveerd voor een diagnostisch centrum en een onderzoekscentrum. De voorzieningen stellen de studenten in staat om vanaf de start van de opleiding de beroepsuitoefening van dichtbij te zien, vaardigheden te oefenen, patiënten te leren behandelen en te leren samenwerken in een team.

De instelling gebruikt de digitale leeromgeving SOMTel. Studenten hebben toegang tot de digitale bibliotheek van de Vrije Universiteit in Brussel.

SOMT-studenten hebben in de regel al een opleiding op minimaal hbo-niveau gevolgd. Zij zijn ouder en beschikken vaak over (ruime) werkervaring. Dat heeft consequenties voor de wijze waarop de instelling de studiebegeleiding vorm heeft gegeven. Het eigen initiatief van de student vormt het uitgangspunt van de begeleiding. Als studenten behoefte hebben aan begeleiding, dan melden zij zich bij de studieadviseur.

Studieadviseurs houden zich bezig met het geven van voorlichting en opleidingsgerichte informatie over vakken, planningen en vervolgopleidingen. Bij dit laatste kunnen ook

Pagina 7 van 10 docenten, management of gastdocenten betrokken zijn. Tevens bewaken zij de studievoortgang. Per module vindt begeleiding plaats door een tutor. Zij hebben vooral een ondersteunende en signalerende rol voor studenten. Bij de modulecoördinator kunnen studenten terecht voor organisatorische kwesties. Er is een aparte vertrouwenspersoon beschikbaar die o.a. aanspreekbaar is over ethische vraagstukken.

De NVAO stelt vast dat in het VBI-rapport deugdelijk en kenbaar is gemotiveerd op welke gronden Hobéon dit onderwerp positief heeft bevonden.

De NVAO beoordeelt derhalve het onderwerp 'voorzieningen' als voldoende.

#### *Interne kwaliteitszorg*

Het panel komt tot de volgende bevindingen en overwegingen.

De instelling hanteert een kwaliteitszorgcyclus die gebaseerd is op de PDCA-cyclus. Er zijn in de organisatie meerdere PDCA-cycli te onderscheiden waarbij kwaliteitsregistraties het vertrekpunt vormen en kunnen leiden tot verbeteracties. De kwaliteitsfunctionaris stuurt de PDCA-cyclus aan, analyseert de uitkomsten van evaluaties, bespreekt deze met het management, en formuleert, implementeert en bewaakt in overleg verbeteracties. Input voor verbeteracties is afkomstig van studenten, stagebegeleiders, het werkveld en de zogeheten monitorcommissie. Het panel beschouwt de overlegstructuur waarbij het Divisiehoofd Onderwijs, de kwaliteitsfunctionaris en de hoofden van de verschillende opleidingen, betrokken zijn als essentieel. Hier wordt overleg gevoerd over evaluaties en werkt men concrete verbeterplannen uit.

Studentevaluaties vinden plaats op een formele en informele wijze. De respons bij formele studentevaluaties is laag. De opleiding wijst er op dat de oorzaak gelegen kan zijn in de onbekendheid bij studenten met het evalueren via SOMTel. Daarnaast, zo geven studenten aan, volgen zij in de regel de informele route indien zij kwaliteitsperikelen constateren waarna de opleiding kan besluiten maatregelen te nemen. De instelling zet vanaf 2011 een nieuw software systeem in bij evaluaties. Het panel vindt het van belang dat naast het informele ook het formele systeem van student evaluaties goed functioneert.

Relevante stakeholders zijn betrokken bij de interne kwaliteitszorg. Voor modulecoördinatoren, docenten en studenten gebeurt dit via diverse overlegvormen en evaluaties. Het werkveld wordt betrokken via de beroepsvereniging en praktiserende therapeuten. Studenten, docenten en stagebegeleiders hebben zitting in de monitorcommissie. Zij geven gevraagd en ongevraagd advies over onderwijszaken. De opleiding betreft voornamelijk geen alumni bij de interne kwaliteitszorg.

De opleiding installeert op korte termijn een wetenschappelijke raad, die gevraagd en ongevraagd adviseert over de kwaliteit van de opleiding. Deze raad zal bestaan uit twee leden met vakinhoudelijke ervaring in de gezondheidszorg, eventueel aangevuld met een didactische component. De kwaliteitsfunctionaris zal als aanspreekpunt functioneren.

De NVAO stelt vast dat in het VBI-rapport en de aanvullende informatie zoals verstrekt op 21 maart 2012 deugdelijk en kenbaar is gemotiveerd op welke gronden Hobéon dit onderwerp positief heeft bevonden.

De NVAO beoordeelt derhalve het onderwerp 'interne kwaliteitszorg' als voldoende.

Pagina 8 van 10 *Resultaten*

Het panel komt tot de volgende bevindingen en overwegingen.

De masterproef bestaat uit het case report, een implementatie artikel, twee vaardigheidstoetsen en een communicatieopdracht. Met het case report toont de student aan dat deze in staat is om praktijkgericht onderzoek uit te voeren en te beschrijven. Bij de beoordeling maakt de opleiding gebruik van een criteriumlijst. Het implementatieproject eist van de student dat deze in staat is om een brug te slaan tussen de resultaten van wetenschappelijk onderzoek en het eigen handelen. De student implementeert een product van bewezen wetenschappelijke waarde onder collega's uit het werkveld en presenteert schriftelijk en mondeling het plan van aanpak en de resultaten. Dit project leidt tot een implementatie artikel. Ten tijde van de visitatie waren nog geen afgestudeerden van het driejarige traject. Om toch een goed beeld te krijgen van het te verwachten niveau van afgestudeerde masters, heeft het panel zes afstudeerwerken bestudeerd van de éénjarige master Bekkenfysiotherapie van het cohort 2008. Deze afstudeerwerken bestaan uit een case report en een implementatieartikel.

Het panel concludeert dat de door haar bestudeerde case reports en implementatie artikelen het hbo-masterniveau representeren, zij het dat de mate waarin verschilt. De inhoud biedt niet altijd vernieuwende inzichten voor het beroep. Daarvoor is de inhoud vaak te beschrijvend. De diepgang van alle studentproducten is voldoende evenals het gebruik en het niveau van de gebruikte internationale literatuur.

Er is bij de case reports en implementatie artikelen nadrukkelijk sprake van *evidence based* onderzoek. Studenten zijn in staat om op een adequate wijze wetenschappelijke literatuur in te zetten voor hun producten. Het niveau van de case reports en implementatie artikelen kan verhoogd worden door meerdere casussen te bespreken. De beoordeling van het case report en het implementatie artikel vindt plaats op basis van zogeheten 'criteriumlijsten'. Het panel komt tot een voldoende score bij de bestudeerde werkstukken. De opleiding verwacht dat het niveau van de werkstukken, i.c. de case reports, stijgt als studenten de driejarige masteropleiding volgen.

Studenten worden bij het schrijven van hun eindproducten begeleid en beoordeeld door één docent. Het schriftelijk oordeel van deze docent en de ingevulde beoordelingslijst wordt steekproefsgewijs beoordeeld door het hoofd van de masteropleiding. Een tweede oordeel wordt uitgevoerd in geval er sprake is van een onvoldoende score. Het panel concludeert dat de scores van de bestudeerde case reports en implementatie artikelen in sommige gevallen te hoog ligt. De instelling onderzoekt of het organisatorisch haalbaar is om de eindproducten door twee docenten te laten beoordelen. Het panel ondersteunt deze actie. Afgestudeerden kunnen instromen in universitaire vervolgoopleidingen en de masteropleiding Evidence Based Practice van de Universiteit van Amsterdam. Bij de VU Brussel hoeven zij niet eerst de pre-master van een jaar te doorlopen.

De opleiding heeft in een overzicht de kwantitatieve gegevens gepresenteerd voor zover deze beschikbaar zijn voor deze masteropleiding waar de eerste studenten in 2012 zullen afstuderen. De instroom-/doorstroomgegevens over de eerste cohorten laten zien dat de uitval van studenten na het eerste jaar zeer beperkt is. Het gaat daarbij om enkele studenten die om privé redenen de driejarige opleiding voortijdig verlaten. Voor de éénjarige masteropleiding geldt dat alle studenten (op één na) die instromen de opleiding ook afronden binnen een jaar.

De NVAO stelt vast dat in het VBI-rapport deugdelijk en kenbaar is gemotiveerd op welke gronden Hobéon dit onderwerp positief heeft bevonden.



Pagina 9 van 10 De NVAO beoordeelt derhalve het onderwerp 'resultaten' als voldoende. De NVAO benadrukt de noodzaak van het stringent toepassen van het vier-ogenprincipe bij de beoordeling van de eindwerken en verwacht dat de instelling dit zal invoeren.

**Besluit:**

Op grond van het voorgaande besluit de NVAO accreditatie te verlenen aan de postinitiële hbo-master Professional Master Bekkenfysiotherapie (90 ECTS; variant: deeltijd; locatie: Amersfoort) van de Stichting Opleidingen Musculoskeletale Therapie te Amersfoort. Ingevolge het bepaalde in artikel 5a.10, tweede lid, van de WHW heeft de NVAO de directeur van de Stichting Opleidingen Musculoskeletale Therapie te Amersfoort in de gelegenheid gesteld zijn zienswijze op het voornemen tot besluit van 3 april 2012 naar voren te brengen. Van deze gelegenheid is geen gebruik gemaakt.

Dit besluit treedt in werking op 23 juni 2012 en is van kracht tot en met 22 juni 2018.

Den Haag, 16 mei 2012

Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie



Lucien Bollaert  
(bestuurder)

Tegen dit besluit kan op grond van het bepaalde in de Algemene wet bestuursrecht door een belanghebbende bezwaar worden gemaakt bij de NVAO. De termijn voor het indienen van bezwaar bedraagt zes weken.

Pagina 10 van 10 **Bijlage: Overzicht van beoordelingen door het panel**

Onderwerp	Facet	Beoordeling door VBI
		<b>voltijd</b>
<b>1. Doelstellingen</b>	1.1 domeinspecifieke eisen	G
	1.2 niveau master	G
	1.3 oriëntatie hbo	G
<b>Beoordeling onderwerp</b>		<b>V</b>
<b>2. Programma</b>	2.1 eisen hbo	G
	2.2 relatie doelstellingen – programma	G
	2.3 samenhang programma	G
	2.4 studielast	V
	2.5 instroom	V
	2.6 duur	voldaan
	2.7 afstemming vormgeving en inhoud	G
	2.8 beoordeling en toetsing	V
<b>Beoordeling onderwerp</b>		<b>V</b>
<b>3. Inzet personeel</b>	3.1 eisen hbo	V
	3.2 kwantiteit personeel	G
	3.3 kwaliteit personeel	V
<b>Beoordeling onderwerp</b>		<b>V</b>
<b>4. Voorzieningen</b>	4.1 materiële voorzieningen	G
	4.2 studiebegeleiding	V
<b>Beoordeling onderwerp</b>		<b>V</b>
<b>5. Interne kwaliteitszorg</b>	5.1 evaluatie resultaten	G
	5.2 maatregelen tot verbetering	G
	5.3 betrokkenheid medewerkers, studenten, alumni en beroepenveld	G
<b>Beoordeling onderwerp</b>		<b>V</b>
<b>6. Resultaten</b>	6.1 gerealiseerd niveau	V
	6.2 onderwijsrendement	V
<b>Beoordeling onderwerp</b>		<b>V</b>
<b>Eindoordeel</b>		<b>Positief</b>

De facetten krijgen het oordeel onvoldoende (O), voldoende (V), goed (G) of excellent (E), met uitzondering van het facet "Duur" (2.6), waarvoor geldt: "voldaan" of "niet voldaan". De onderwerpen krijgen het oordeel voldoende of onvoldoende