



## **BEOORDELINGSRAPPORT**

Beperkte opleidingsbeoordeling

**hbo-masteropleiding Physician Assistant**  
dual

**Hanzehogeschool Groningen**

**De kracht van  
kennis.**



# **BEOORDELINGSRAPPORT**

Beperkte opleidingsbeoordeling

**hbo-masteropleiding Physician Assistant  
dual**

**Hanzehogeschool Groningen**

CROHO nr.: 49115

Hobéon Certificering

**Datum**

9 februari 2016

**Auditpanel**

drs. R.B. van der Herberg  
prof. dr. J. Cohen-Schotanus  
Q. van den Driesschen, MPA  
G. Reiling-van de Kemp

**Secretaris**

drs. G.W.M.C. Broers



## **INHOUDSOPGAVE**

<b>1.</b>	<b>BASISGEGEVENS</b>	<b>1</b>
<b>2.</b>	<b>SAMENVATTING</b>	<b>3</b>
<b>3.</b>	<b>INLEIDING</b>	<b>5</b>
<b>4.</b>	<b>OORDELEN OP HET NIVEAU VAN DE STANDAARDEN</b>	<b>7</b>
<b>5.</b>	<b>ALGEMEEN EINDOORDEEL</b>	<b>21</b>
<b>6.</b>	<b>AANBEVELINGEN</b>	<b>23</b>
BIJLAGE I	Scoretabel	25
BIJLAGE II	Opleidingsspecifieke eindkwalificaties	27
BIJLAGE III	Schematisch overzicht opleidingsprogramma	33
BIJLAGE IV	Programma, werkwijze en beslisregels	35
BIJLAGE V	Lijst geraadpleegde documenten	39
BIJLAGE VI	Overzicht auditpanel	41



## 1. BASISGEGEVENS

NAAM INSTELLING	Hanzehogeschool Groningen
status instelling (bekostigd of rechtspersoon voor hoger onderwijs)	Bekostigd
resultaat instellingstoets kwaliteitszorg	Positief, april 2013
NAAM OPLEIDING (zoals in croho)	Master Physician Assistant
registratienummer croho	49115
domein/sector croho	Gezondheidszorg
oriëntatie opleiding	Hbo
niveau opleiding	Master
graad en titel	Master Physician Assistant (MPA)
aantal studiepunten	150 EC
afstudeerrichtingen	-
locatie	Groningen
variant	Duaal
onderwijstaal	Nederlands
datum audit / opleidingsbeoordeling	28 oktober 2015
contactpersoon opleiding	Mevrouw Anne-Marie Petter a.petter@pl.hanze.nl





## 2. SAMENVATTING

De hbo-masteropleiding Physician Assistant (MPA) richt zich op het opleiden van professionals in de gezondheidszorg die zelfstandig een aantal medische taken uitvoeren.

De opleiding levert afgestudeerden af die masterbekwaam zijn en geeft hen de bevoegdheid om voor een specifiek omschreven deel de taken van een huisarts of medisch specialist over te nemen. De opleiding MPA van de Hanzehogeschool Groningen is vormgegeven op basis van competentiegericht leren en duaal van opzet. De masterstudent verwerft kennis op de onderwijsinstelling en voert daarnaast binnen een medische omgeving leeractiviteiten uit onder de begeleiding van een leermeester. Deze leermeester ondersteunt en begeleidt de student bij de uitvoering van medische taken en bij het bereiken van het masterniveau.

### **Standaard 1. Beoogde eindkwalificaties**

De opleiding heeft bij het vaststellen van haar competentieprofiel gebruik gemaakt van het landelijk vastgestelde beroepsprofiel en het eveneens landelijk vastgestelde opleidingsprofiel. Zowel de internationale component, gebaseerd op de *CanMEDS* systematiek, als de onderzoekscomponent zijn door het Landelijk Overleg van Opleidingen MPA, conform de internationale standaard voor masteropleidingen op dit terrein, in de set eindkwalificaties/competenties verwerkt en geplaatst in het perspectief van de beroepsvoorbereiding. In het competentieprofiel beschrijft de opleiding duidelijk voor welke specifieke kerncompetenties en opleidingsspecifieke eindkwalificaties zij haar masterstudenten opleidt. De set eindkwalificaties heeft geleid tot een kennis- en vaardighedenbasis die beschreven is in de 'Groningse' *Body of Knowledge and Skills*. Beroepsprofiel en competenties, die een duidelijke oriëntatie laten zien op de praktijk zijn uitgewerkt in beroepstaken. De wetenschappelijke component keert telkens terug in de kerncompetenties en de bijbehorende opleidingsspecifieke eindkwalificaties.

Het auditpanel beoordeelt Standaard 1 als voldoende. De opleiding heeft het op landelijk niveau vastgestelde beroepsprofiel en de set competenties één op één overgenomen. Daarbij heeft de opleiding een duidelijke koppeling gelegd met de Dublin Descriptoren.

### **Standaard 2. Onderwijsleeromgeving**

De duaal vormgegeven opleiding biedt studenten een afwisselend curriculum aan met een theoretische en een uitgebreide praktische component. De opleiding consulteert medisch specialisten over de geplande onderwijsinhoud; de opleiding schrijft binnen de afgesproken kaders zelf het onderwijs. Een belangrijk deel van de competenties verwerft de student op zijn leer-werkplek en tijdens stages. De onderzoekscomponent is in het curriculum verwerkt waarbij een prominente rol is weggelegd voor de lectoraten. De internationale component is nog een aandachtspunt, die mag uitgebreider. De studielast is hoog, het instroombeleid is streng en duidelijk vormgegeven. Het team docenten is kwalitatief op niveau, de onderlinge afstemming is mede door de kleine aanstellingen nog een punt van aandacht. Tijdens het vorige studiejaar, 2014-2015, heeft de opleiding vooruitlopend op de herziening van haar visie op leren en toetsen een aantal veranderingen/verbeteringen in gang gezet. Hiertoe behoorden het verdubbelen van het aantal contacturen en de introductie van de systematiek van *Entrustable Professional Activities* (EPA), (nauw omschreven beroepstaken en beroepsactiviteiten) om het leren in de praktijk gericht te kunnen sturen.

De opleiding scherpt haar stagebeleid nog verder aan wat betreft het borgen van de kwaliteit van de leerplek en het geven van feedback. Studenten zijn tevreden over het niveau van de docenten, hun didactisch kwaliteiten zijn in een aantal gevallen een aandachtspunt.

Het auditpanel beoordeelt standaard 2 als voldoende. Het curriculum is actueel, werkplekrelevant en wordt verzorgd door een team docenten dat beschikt over de relevante medische expertise.

### **Standaard 3. Toetsing**

Zowel de examen- als de toetscommissie is voldoende toegerust voor haar taken. De opleiding toetst kennis, vaardigheden en attitude zowel binnenschools als in de praktijk. Het auditpanel stelt vast dat de praktijktoetsing door de opleiding duidelijk is vormgegeven en dat de opleiding dit consequent toepast. De EPA's gebruikt de opleiding consequent om de voortgang van de student te toetsen. De kenniscomponent binnen de summatieve toetsing verdient meer aandacht. Op dit terrein heeft de opleiding haar beleid bijgesteld en zet de opleiding stappen in de goede richting, zo stelt het auditpanel vast.

Het auditpanel beoordeelt standaard 3 als voldoende. De praktijktoetsing is duidelijk vormgegeven en op het gebied van het toetsen van kennis en summatieve toetsen zet de opleiding thans stappen, om naast de binnenschoolse *performance assessment* eveneens op toepassingsniveau generalistische kennistoetsen te implementeren.

### **Standaard 4. Gerealiseerde eindkwalificaties**

De opleiding toetst het masterniveau van haar studenten aan de hand van verschillende producten waaronder het portfolio en de thesis. De afstudeerprocedure is voor studenten duidelijk beschreven, evenals de eisen. De onderzoekscomponent is in de theses in voldoende mate aanwezig. Het auditteam bestudeerde en beoordeelde vijf portfolio's en vijftien theses. Het auditpanel stelt vast dat het door de student bereikte eindniveau, op één thesis na, voldoet aan de competenties. Het auditpanel plaatst een aantal kanttekeningen bij de inhoud en de vormgeving van de theses. Het afstudeerniveau van de opleiding ligt op hbo-masterniveau. Een aandachtspunt is de beoordeling(swijze) door de opleiding. De beoordeling van de theses kan uitgebreider, hetgeen voor de afgestudeerde van meerwaarde is. Het werkveld is tevreden over de afgestudeerden, alumni van de opleiding zijn tevreden over de MPA-opleiding.

Het auditpanel beoordeelt Standaard 4 als voldoende. Het afstudeertraject is adequaat vormgegeven, de kwaliteit van de theses representeert, op één na, het hbo-masterniveau.

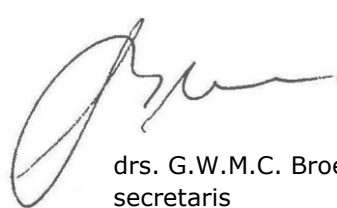
### **Algemene conclusie:**

De masteropleiding Physician Assistant van de Hanzehogeschool Groningen biedt een actueel curriculum aan dat de landelijk set competenties volgt. Zij beschikt over een docententeam dat vakinhoudelijk voldoende is toegerust om de opleiding te verzorgen. Studenten, alumni en werkveld zijn tevreden over de kwaliteit van de opleiding. Waar nodig, actualiseert de opleiding het studieprogramma waarbij zij gebruikmaakt van docenten die veelal als medicus werkzaam zijn. Voor het auditpanel reden deze opleiding in de variant dual te beoordelen als voldoende.

Den Haag, 9 februari 2016



drs. R.B. van der Herberg,  
voorzitter



drs. G.W.M.C. Broers,  
secretaris

### 3. INLEIDING

De opleiding Master Physician Assistant (hierna: MPA), leidt zorgprofessionals op die binnen de kaders van de taakherschikking op een zelfstandige en structurele wijze medische taken overnemen van huisartsen en medisch specialisten. Een in de wet BIG opgenomen regeling (het 'experimenterartikel') verleent afgestudeerde PA's onder voorwaarden zelfstandige (handelings)bevoegdheden bij de behandeling van patiënten, zoals beschreven in de autorisatielijst. Vanaf 1 januari 2015 is de afgestudeerde PA bevoegd om zelf de 'poortfunctie' uit te oefenen (het al dan niet starten van een zorgtraject) en daarbij een Diagnose-Behandel-Combinatie, het DBC-zorgproduct, te openen en af te ronden.

De MPA-opleiding binnen de Hanzehogeschool is één van de 19 masteropleidingen die zij aanbiedt. De hogeschool kent twee *Centres of Expertise* op de terreinen: Energie en *Healthy Ageing* en onderscheidt vier kenniscentra waaraan 47 lectoraten zijn verbonden.

MPA maakt deel uit van de Academie voor Gezondheidsstudies. De academie is één van de 17 *schools* van de Hanzehogeschool. De *dean* is eindverantwoordelijk voor de opleiding. Met zeven opleidingsmanagers, waaronder die van MPA, vormt hij het managementteam. Iedere opleidingsmanager is verantwoordelijk voor zijn/haar eigen opleiding. De programmamanager, de opleidingsmanager en de modulecoördinatoren vormen samen het kernteam van de MPA-opleiding. In 2014-2015 studeerden er 64 studenten aan de opleiding (peildatum 1/1 2015).

#### **Voorgaande visitatie en evaluaties**

De opleiding MPA is voor het laatst in 2009 beoordeeld op 21 facetten. Thans beoordeelt het auditpanel de opleiding aan de hand van vier standaarden. Binnen deze vier standaarden zijn verschillende van de 'oude' 21 facetten terug te vinden. De externe audit in 2009 werd in 2012 gevolgd door een interne evaluatie. De rapportage van de Commissie Externe Validering Examenkwaliteit (2012) was voor de opleiding reden om de afstudeerperiode kritisch tegen het licht te houden en om, waar nodig, verbetermaatregelen te nemen.

Het auditpanel dat de opleiding in 2009 beoordeelde plaatste kanttekeningen bij een aantal facetten. De beroepsrol 'onderzoeker' kwam nog niet volledig tot uiting in het curriculum. Het door de opleiding gegeven oordeel van de toetsen van de module 'Onderzoeker 2' was aan de hoge kant; er werd niet geheel voldaan aan de competenties van de beroepsrol 'Onderzoeker'. Daaropvolgend heeft de opleiding maatregelen genomen waaronder het uitbreiden van de vakinhoud onderzoek en is het lectoraat *Healthy Ageing, Allied Health Care & Nursing* nauwer betrokken bij het afstudeertraject.

De beperkte band van alumni met de opleiding was een ander aandachtspunt. De opleiding geeft aan dat alumni thans nauwer betrokken zijn bij de opleiding: er is een alumni commissie gestart die als 'klankbord' fungeert. Ook zijn alumni betrokken bij de opleiding als coach voor de module *Leren in de praktijk* en als docent bij een enkel studieonderdeel.

Een laatste aandachtspunt van het auditpanel uit 2009 betrof het aantal instromers; de opleiding behaalde niet het aantal nagestreefde instromers. De opleiding wijst er op dat ondanks actieve werving van studenten het aantal instromende studenten jaarlijks beperkt blijft tot maximaal 25, de helft van de streefwaarde. De opleiding is hierbij onder andere afhankelijk van ontwikkelingen in de gezondheidszorg en het financiële budget van instromers.

Tijdens het vorige studiejaar, 2014-2015, heeft de opleiding vooruitlopend op de herziening van haar visie op leren en toetsen een aantal veranderingen/verbeteringen in gang gezet. Hiertoe behoorden:

- het verdubbelen van het aantal contacturen.
- de introductie van de systematiek van *Entrustable Professional Activities* om het leren in de praktijk gericht te kunnen sturen.
- de herziening van een aantal toetsen.
- het opstellen van een eigen kennisbasis (BoKS).
- de legitimering door leermeesters en lectoraat van de inhoud van het curriculum.

## 4. OORDELEN OP HET NIVEAU VAN DE STANDAARDEN

### 4.1. Beoogde eindkwalificaties

**Standaard 1: De beoogde eindkwalificaties van de opleiding zijn wat inhoud, niveau en oriëntatie betreft geconcretiseerd en voldoen aan internationale eisen.**

Toelichting NVAO: De beoogde eindkwalificaties passen wat betreft niveau (bachelor–master) en oriëntatie (hbo–wo) binnen het Nederlands kwalificatieraamwerk. Zij sluiten bovendien aan bij de actuele eisen die in internationaal perspectief vanuit het beroepenveld en het vakgebied worden gesteld aan de inhoud van de opleiding.

#### Bevindingen

##### Profilering en eindkwalificaties PA

De opleiding hanteert een opleidingscompetentieprofiel dat op landelijk niveau door het 'Landelijk Overleg Orgaan MPA is ontwikkeld en vastgesteld. Dit landelijk opleidingscompetentieprofiel uit 2012 is afgestemd op het beroepsprofiel van de beroepsvereniging Nederlandse Associatie Physician Assistant. Iedere beroepsrol, waaronder die van medisch deskundige, gezondheidsbevorderaar en organisator, kent competenties met een algemeen en een specifiek deel. Dit laatste specifieke deel is toegespitst op het specialisme van de PA in opleiding.

##### Beroepsrollen

Zonder in dit verband volledig te zijn, nemen we de rol van de PA als gezondheidsbevorderaar als voorbeeld van de wijze waarop de opleiding het profiel en de eindkwalificaties uitwerkt. Als 'gezondheidsbevorderaar' gebruikt de PA zijn deskundigheid en invloed om de gezondheid, het welzijn en de veiligheid van patiënten, gemeenschappen en bevolkingsgroepen te stimuleren. Het auditteam stelt vast dat de door de opleiding geformuleerde rollen van de PA voldoen aan de eisen die het werkveld/vakgebied stelt aan afgestudeerden van deze opleiding.

##### Eindkwalificaties/competenties

De door de opleiding gehanteerde kerncompetenties zijn geordend op basis van het *CanMEDS Framework* (zie hierna onder 'Internationalisering'). Onlangs is dit *framework* herzien. In een landelijk overleg spreken de MPA-opleidingen af welke consequenties deze herziening heeft voor de indeling en de inhoud van de eindkwalificaties.

De set eindkwalificaties van de opleiding heeft geleid tot het vaststellen van een kennis- en vaardighedenbasis die beschreven is in de 'Groningse' BoKS, de *Body of Knowledge and Skills* (er is nog geen landelijke BoKS). Uit deze BoKS blijkt welke thema's en onderwijsinhoud de opleiding aanbiedt. Op termijn, 2015-2016, moet er een landelijk vastgestelde BoKS zijn. Het auditpanel stelt vast dat de opleiding participeert in het landelijk overleg en dat dit overleg voldoende brede basis biedt, niet alleen blijkend uit de betrokkenheid van de vijf MPA opleidingen maar ook uit de bemoeienis van het werkveld, om de set eindkwalificaties en de BoKS te laten aansluiten op ontwikkelingen in het vakgebied. De opleiding laat in dit verband de mogelijkheid open dat zij de door haar geformuleerde BoKS moet bijstellen op basis van de landelijk vastgestelde BoKS in 2016. Het masterniveau van de opleiding is in het competentieprofiel uitgewerkt, de opleiding heeft hierbij de relatie met de Dublin Descriptoren helder aangegeven, zo stelt het auditpanel vast.

Beroepsprofiel en eindkwalificaties zijn uitgewerkt in beroepstaken die een duidelijke oriëntatie laten zien op de praktijk. In overleg met het werkveld is gekozen voor een profilering met een brede basis, gecombineerd met toepassingsvaardigheden, de *hands on* component binnen de opleiding.

#### *Healthy ageing*

Binnen de Hanzehogeschool is er voor gekozen om *healthy ageing* als speerpunt te kiezen binnen een breed pallet van opleidingen, waaronder de masteropleiding *Physician Assistant*. Daarom is de opleiding recent, in het studiejaar 2014-2015, gestart om *healthy ageing* als een herkenbaar thema in haar curriculum te verwerken. Het auditpanel stelt vast dat deze 'Groningse inkleuring' van de eindkwalificaties en bijgevolg het curriculum (in de vorm van *capita selecta*) in (zeer) beperkte mate aanwezig is. Dat mag duidelijker, lees: zichtbaarder, uit de eindkwalificaties en het curriculum blijken. Ook adviseert het auditpanel de opleiding om een duidelijkere visie te formuleren op *healthy ageing*, een visie die herkenbaar sturing geeft aan de inhoud ervan in het curriculum. Het opleidingsmanagement en de *dean* geven aan dat zij op dit punt nog een inspanning moeten leveren. Thans heeft dit niet de hoogste prioriteit. Het werkveld in de regio geeft aan dat *healthy ageing* een belangrijk thema is.

#### **Rol werkveld**

Het nieuwe competentieprofiel is met representanten van het werkveld besproken en door hen akkoord bevonden. De MPA-opleiding beschikt over relaties in het werkveld in het noorden van het land, waaronder met de Isala Klinieken in Zwolle en het UMCG en het Martiniziekenhuis in Groningen. Verder is er sprake van een nauw contact tussen MPA en huisartsen(praktijken) in de regio. De opleiding beschikt sinds haar ontstaan over een werkveldadviescommissie die bestaat uit leden die een adequate afspiegeling vormen van het werkveld van MPA.

De opleiding gebruikt bijeenkomsten met leermeesters om haar netwerk verder uit te breiden en om zich op de hoogte te stellen van recente ontwikkelingen in het werkveld die van belang zijn voor het curriculum.

#### **Onderzoek**

De wetenschappelijke oriëntatie en de onderzoekscomponent zijn in het profiel en de hiervan afgeleide eindkwalificaties verwerkt, daarbij aansluitend bij de *CanMeds*-systematiek. Kernthema's uit de set kerncompetenties en eindkwalificaties behorend bij de rol van de PA als onderzoeker zijn: het uitvoeren van een literatuurstudie, de methodologische kwaliteit van een studie kunnen beoordelen, probleemsituaties uit de praktijk omzetten in een onderzoeksvraag, het zelfstandig kunnen uitvoeren van een praktijkgericht onderzoek en het presenteren en verdedigen van de gevonden onderzoeksresultaten aan vakcollega's en belanghebbenden. Daarnaast is een kernthema het beschrijven van het onderzoek in de vorm van een Master thesis. Deze rol van onderzoeker en wetenschapper is in de landelijk set eindkwalificaties beschreven. De opleiding heeft inmiddels eerste stappen gezet om het lectoraat nauwer te betrekken bij de onderzoekscomponent. Ook gaat de opleiding het onderwerp *healthy ageing* herkenbaarder dan thans het geval is in de eindkwalificaties verwerken en onderzoeksthema's rond *healthy ageing* starten.

De opleiding sluit ook aan op afspraken die Hanzehogeschool-breed gelden voor hbo-masteropleidingen. Hiertoe behoort het opleiden van masterstudenten tot professionals die op een adequate wijze functioneren in de beroepspraktijk, deze praktijk mede vormgeven en gericht zijn op innovatie. Centraal binnen de wetenschappelijke oriëntatie en de onderzoekscomponent van de opleiding staat verder het kunnen inschatten van *evidence based* wetenschappelijke bevindingen op hun relevantie en de implicaties ervan voor de (eigen) beroepspraktijk.

### **Internationalisering**

Het auditteam stelt vast dat de internationale dimensie in het landelijk vastgesteld profiel/de eindkwalificaties is verwerkt. Alle MPA-opleidingen in Nederland leiden op tot hetzelfde eindniveau als de MPA-opleiding in Angelsaksische landen. De eindkwalificaties vormen een afspiegeling van de internationale eisen die gelden voor MPA's. Om de relatie te leggen tussen de kerncompetenties van de MPA'er en de medische specialist, hebben de PA opleidingen op landelijk niveau gekozen voor de *CanMEDS*-systematiek. De binnen deze systematiek onderscheiden rollen komen nadrukkelijk terug in de beschrijving van de beroepsrollen van de MPA. Daarnaast heeft de opleiding gebruik gemaakt van de criteria zoals opgesteld door de *Accreditation Review Commission on Education for the Physician Assistant*.

Het internationale netwerk van de opleiding is thans beperkt. De opleiding wil haar contacten met buitenlandse instellingen met een vergelijkbaar (opleidings)portfolio uitbreiden. Het auditpanel vindt het belangrijk dat MPA hier op korte termijn meer aandacht aan besteedt.

### **Weging en oordeel**

Zowel het beroepsprofiel als de hiervan afgeleide eindkwalificaties zijn op landelijk niveau vastgesteld en gebaseerd op internationaal geldende standaarden zoals geformuleerd binnen de *CanMEDS*-systematiek. De opleiding voldoet daarmee aan de standaardisen die zowel nationaal als internationaal voor master afgestudeerden gelden. De onderzoekscomponent is zowel in het beroepsprofiel als in de set competenties verwerkt. Van belang is wel dat de opleiding duidelijkheid verschaft over de wijze waarop zij omgaat met het thema *healthy ageing* en of zij dit thema nadrukkelijker in de set eindkwalificaties verwerkt. De internationale component van de opleiding moet sterker, in het bijzonder de aansluiting op opleidingen in het buitenland met een vergelijkbaar (opleidings)portfolio. Het auditteam beoordeelt Standaard 1 daarmee als 'voldoende'.

## 4.2. Onderwijsleeromgeving

**Standaard 2: Het programma, het personeel en de opleidingsspecifieke voorzieningen maken het voor de instromende studenten mogelijk de beoogde eindkwalificaties te realiseren.**

Toelichting NVAO: De inhoud en vormgeving van het programma stellen de toegelaten studenten in staat de beoogde eindkwalificaties te bereiken. De kwaliteit van het personeel en van de opleidingsspecifieke voorzieningen is daarbij essentieel. Programma, personeel en voorzieningen vormen een voor studenten samenhangende onderwijsleeromgeving.

### Bevindingen

#### Het programma

In de visie van de onderwijsinstelling op duaal (master-) onderwijs is er sprake van een sterke wisselwerking tussen het onderwijs, praktijkgericht onderzoek en de beroepspraktijk binnen een leergemeenschap die studenten moet voorbereiden op hun beroep. Het auditpanel onderschrijft deze visie. Specifiek voor de MPA-opleiding geldt daarnaast dat zij professionals opleidt die proactief en reflectief zijn op de invloed die zij uitoefenen in het proces van medische taakherschikking (het overnemen van taken van de medische specialist/arts door de PA).

Voor MPA-studenten betekent duaal onderwijs dat zij werken en leren op hun eigen werkplek en daarnaast nog ten minste twee stages volgen op andere werkplekken tijdens hun laatste studiejaar (zie hierna onder 'Begeleiding en stages'). De leersituaties die de opleiding studenten biedt, komen overeen met de problematiek, in al haar verschijningsvormen, waarmee de student te maken krijgt in de praktijk-leeromgeving. Uitgaande van de principes van *action learning* is het de student die zich in zijn leerproces laat sturen door ervaringen uit de eigen werksituatie. Deze is voor de opleiding het hoofdbestanddeel van de studie. Hier krijgt de student te maken met 'authentieke leersituaties' waar hij zich werkend en lerend alle competenties eigen maakt.

Docenten hebben een inbreng in de vakinhoud van de binnenschoolse modules. Zo sprak het auditteam met een dermatoloog die zijn module heeft geschreven in samenwerking met de programmamanager. Opvallend was hierbij de rol van studenten die zelf konden meebepalen welke thema's aandacht verdienen. Op de werkplek bepalen de studenten met hun opleider, kort samengevat, wat zij leren en de weg waarlangs zij hun competenties ontwikkelen. Uit het beroeps- en opleidingsprofiel blijkt dat de student leersituaties aangeboden krijgt die afkomstig zijn uit de praktijk. Het 'Leren in de Praktijk' omvat 100 EC; de student verwerft daarbij competenties binnen de eigen werk- of stageplek. Een kleiner deel, 50 EC, verwerft de student binnen de onderwijsinstelling.

Vaardigheden die binnen de modules Geneeskundig Proces aan bod komen zijn onder andere: het afnemen van een anamnese, het uitvoeren van lichamelijk onderzoek, het interpreteren van laboratoriumonderzoek en het verwerken van de bevindingen volgens een vaststaand aangereikt format, ook wel bekend als de model-status. Door alle modules van de leerlijn Geneeskundig Proces heen loopt de leerlijn farmacologie en farmacotherapie. Tijdens de colleges komen eveneens beleidsmatige kwesties aan bod alsmede wet- en regelgeving op het terrein van de gezondheidszorg.

In het eerste studiejaar verwerft de student basiskennis, waarbij zijn rol als deskundige/professional op medisch gebied, als samenwerker en als communicator centraal staat. Bestudering van het curriculum laat zien dat in de omvangrijke modules 'Geneeskundig proces' de opleiding telkens gezondheidsproblemen als uitgangspunt neemt. Zij behandelt dit geneeskundig proces in vijf modules: Thorax, Hoofd, Bewegingsapparaat, Buik en Huid. In het afsluitende derde studiejaar komt hier nog een zesde module bij: Patiëntdossiers.



Hier maakt de student kennis met de verschillen en overeenkomsten tussen de uitstroomprofielen: veel voorkomende gezondheidsproblemen, differentiaaldiagnostiek en therapieën. Overigens, zo geeft de opleiding aan, stopt zij deze uitstroomprofielen.

### **EPA's**

Aan het eind van de opleiding bewijst de student in zijn portfolio dat hij de verschillende beroepsrollen beheerst. Om het leerproces van de student binnen de module 'Leren in de praktijk' te kunnen sturen, maakt de opleiding gebruik van *Entrustable Professional Activities*, de EPA's. Dit zijn nauw omschreven beroepstaken en beroepsactiviteiten. De opleiding onderscheidt twee beroepsproducten waar de student in de praktijk aan werkt: de *Generic Entrustable Professional Activities*, de GEPA's (generieke beroepsproducten die voor alle studenten identiek zijn) en de *Specific Entrustable Professional Activities*, de SEPA's (werkplek specifieke beroepsproducten). Ongeacht de typering vraagt iedere EPA integratie van meerdere competenties. De student verwerft zowel generieke als specialistische competenties door in zijn werksituatie te werken aan deze EPA's. Het gebruik van deze EPA's beschouwt het auditpanel dan ook als zinvol. De leermeester van de student in de praktijk ziet er op toe dat de student de gelegenheid krijgt om aan zijn EPA's te werken. Met ingang van het huidige studiejaar toetst de leermeester de vastgestelde EPA-beroepsproducten in de praktijk door het afgeven van een bekwaamheidsverklaring. Daarnaast adviseert de leermeester over het functioneren van de student aan de opleiding via de coach. De coach beoordeelt onder verantwoordelijkheid van een BKE-gecertificeerde examiner de onderwijseenheid Leren in de Praktijk.

### **Didactisch concept, werkvormen**

De Academie voor Gezondheidsstudies, waar MPA deel van uitmaakt, heeft een eigen visie op het leren van volwassenen. Studenten die bij de MPA instromen zijn in de regel professionals met ervaring in de gezondheidszorg. Zij beschikken over tenminste een hbo-denkniveau. De opleiding kiest er voor om reeds bij de student aanwezige kennis, kunde en inzicht als basis te beschouwen, deze te herstructureren en erop voort te bouwen om uiteindelijk als een autonome professional te kunnen handelen. Binnen het competentiegericht opleiden past zelfsturing en *action learning* bij het leren van volwassenen op masterniveau.

De opleiding onderscheidt drie werkvormen: colleges, werkgroepen en intervisie. De colleges die studenten volgen, zijn bedoeld om nieuwe vakinhoudelijke kennis te verwerven en om een brug te kunnen slaan naar de oefeningen en leertaken. Binnen een werkgroep leert de student samen met zo'n vijf tot tien andere studenten om routinematige en complexe handelingen uit te voeren, daarbij begeleid door een docent. Tijdens deze groepsbijeenkomsten leert de student om klinisch te redeneren: hij vertelt wát hij doet en waarom hij het doet. Binnen de geneeskunde richt het klinische redeneren zich vooral op het theoretisch verklaren wat er met de patiënt aan de hand is. De student volgt intervisie om van en met medestudenten te leren door praktijkervaringen uit te wisselen. Studenten geven aan de intervisie als prettig en waardevol te ervaren. Het aantal intervisiebijeenkomsten mag wat hen betreft omhoog.

Als nieuwe werkvorm introduceert de opleiding *blended learning* (een combinatie van leren met en zonder technologie. Hier betreft het een combinatie van *online* leren en contactonderwijs). De opleiding biedt de leerlijn farmacologie en farmacotherapie *blended* aan door de studenten, naast de colleges, de gelegenheid te bieden hun kennis en vaardigheden op dit terrein via een *web based e-learning* programma te toetsen. Mits zorgvuldig (=beredeneerd) toegepast kan *blended learning* een goede aanvulling vormen op de eerder genoemde werkvormen die de opleiding hanteert, zo stelt het auditpanel vast.

### **Onderzoeksvaardigheden**

In het opleidingsdeel maakt de student uitgebreid kennis met praktijkgericht onderzoek. Het vormt de basis om vervolgens zelfstandig medische literatuur te selecteren, te lezen en de relevantie ervan te bepalen voor het eigen handelen. De onderzoeks- en wetenschapsleerlijn zijn voldoende uitgewerkt en herkenbaar terug te vinden in het curriculum.

De opleiding heeft sinds de laatste accreditatieaudit de onderzoekscomponent in twee modules onderzoek verder versterkt. De lector heeft hierbij een belangrijke rol gespeeld door voor onderzoek vak-inhoudelijke componenten in het curriculum te verwerken. Verder heeft de opleiding haar studenten de afgelopen vijf jaar een efficiëntie cursus *evidence based practice* aangeboden. Inmiddels is dit onderdeel opgenomen in de module Onderzoeker 1.

De onderzoekscomponent is onlosmakelijk verbonden met het beroepsprofiel van deze masteropleiding. De 'proeve van bekwaamheid' aan het eind van de opleiding (de masterthesis, zie standaard 4) maakt deel uit van de module Onderzoeker 2. Daaraan voorafgaand volgen studenten de module Onderzoeker 1 waar zij leren onderzoek op te zetten: van probleemstelling naar vraagstelling, van hoofdvraag naar deelvragen, etc.

### **Begeleiding en stages**

Iedere student krijgt tijdens de 2,5 jaar durende opleiding begeleiding van docenten, een intervisor en een docent/coach. In de uitgebreide module 'Leren in de praktijk' zijn het de leermeester, een leidinggevende, een stagebegeleider en de docent/coach die de student begeleiden. De docent/coach legt het verband tussen het opleidingsdeel en het leren in de praktijk en ondersteunt de student waar gewenst bij het leerproces zoals dat door hem is beschreven in zijn leerwerkplan. Studenten geven aan tevreden te zijn over de begeleiding op zowel de opleiding als hun werkplek. Wel verdient de stagecomponent uitbreiding; de opleiding kent twee stages op een andere plek dan de eigen werkplek.

De feedback van docenten op het functioneren van studenten op hun leerplek kan narratiever en gedetailleerder. Binnen de opleiding begeleidt de leermeester de student gedurende de 2,5 jaar van de opleiding. Vertegenwoordigers van de opleiding bezoeken de werk-/stageplek van studenten in voldoende mate, zo laat het werkveld weten. Samengevat stelt het auditpanel vast dat de begeleiding die de opleiding haar studenten biedt voldoende is. Leermeesters geven wel nog aan dat de frequentie waarmee zij de opleiding bezoeken omhoog kan.

Studenten lopen thans twee stages in hun derde studiejaar van ieder vijf EC. Daarnaast lopen studenten per onderwijsperiode korte stages waarbij zij op hun stageplek aandacht besteden aan het onderwerp van de module die ze op dat moment volgen. Vanaf 2016 volgen studenten óók twee stages in het tweede studiejaar waarmee de opleiding de stagecomponent voor studenten verdubbelt naar 20 EC. Studenten krijgen de gelegenheid hun GEPA's te realiseren, nemen anamneses af en voeren fysisch-diagnostisch onderzoek uit. Studenten lopen stage in een intramurale en een extramurale setting en krijgen in beide gevallen begeleiding van leermeesters en coaches.

### **Internationalisering**

Op het terrein van internationalisering kan de opleiding nog een inspanning leveren. De opleiding geeft zelf aan toch vooral een Nederlandse opleiding te zijn en zij richt zich vooral op internationalisering *at home*. Gebleken is dat de opleiding internationalisering verder vorm wil geven door een vierdaagse *fieldtrip* te organiseren binnen de module Coördinatie Medisch Beleid. Hierdoor krijgt de student zicht op de wijze waarop in andere landen het takenpakket van de PA invulling krijgt. Positief is dat de opleiding op korte termijn deel uit zal maken van internationale kennisnetwerken om zo kennis te vergaren in het vakgebied MPA.

Studenten dienen te beschikken over voldoende beheersing van de Engelse taal. Zeker wat betreft het kunnen lezen en begrijpen van Engelstalige literatuur stelt de opleiding eisen aan de studenten. De literatuur is vooral Nederlandstalig. Studenten leren bij het volgen van de module 'Onderzoeker 1' wetenschappelijk onderzoek te beoordelen. Kennis van statistiek en onderzoeksmethodologie zijn hierbij noodzakelijk. De student dient een *review* te schrijven van minimaal vier Engelstalige artikelen. Hieruit moet blijken of hij de inhoud van de artikelen begrijpt en, naast het beoordelen van de methodologische kwaliteit, de portee ervan in eigen woorden kan beschrijven.

De opleiding biedt studenten de gelegenheid om stage te lopen in het buitenland. Een beperkt aantal studenten (vijf) heeft hier de afgelopen jaren gebruik van gemaakt. Het auditpanel begrijpt dat het voor duale studenten, die veelal gebonden zijn aan een werkplek, lastig is om in het buitenland stage te lopen. De opleiding kan echter de internationaliseringscomponent ook op een andere wijze vorm geven. Het auditpanel heeft er al eerder op gewezen dat de opleiding haar internationale netwerk kan uitbreiden door meer samenwerking te zoeken met andere min of meer identieke opleidingen in het buitenland.

### **Lectoraat**

Voor de opleiding MPA is het lectoraat *Healthy Ageing, Allied Health Care & Nursing* van belang (LAHC). Het lectoraat ondersteunt onder andere de deskundigheidsbevordering van docenten binnen MPA en biedt concrete ondersteuning bij het vormgeven en doceren van de modules rond onderzoek. Op dit terrein staat nog het een en ander op stapel, waaronder de inrichting van praktijkleeromgevingen waarbinnen opleidingen en lectoraat samen leergemeenschappen opzetten en waarin sprake is van een interactie tussen onderzoek, opleiding en de beroepspraktijk binnen een interdisciplinaire context.

Lectoren van het LAHC zijn ook betrokken bij het 'screenen' van theses, de toevoeging van statistische methoden in de onderzoeksmodules en het beoordelen en bespreken met docenten van onderzoeksverslagen. Een lector verzorgt ook de component statistiek binnen de onderzoeksmodules. Deze lector heeft een inloopspreekuur (de 'bijenkorf') waar studenten terecht kunnen met hun onderzoeksvragen. In ieder geval, zo geeft één van de lectoren aan, willen zij nauw betrokken blijven, en waar mogelijk nog intensiever dan thans het geval is, bij het beoordelen van theses en het terugkoppelen van de beoordelingsresultaten naar de opleiding.

### **Docenten**

Het docententeam van de opleiding bestaat uit 55 medewerkers, verdeeld over 3,75 fte. De docent/studentratio bedraagt 1:23,5. De afgelopen vijf jaar zijn er veel wisselingen geweest in het docentencorps. De opleiding wijst erop dat het lastig is om docenten voor langere tijd aan zich te binden die naast hun reguliere dagtaak ook als docent, met een beperkte taak, werkzaam willen zijn binnen de opleiding. MPA probeert de band met docenten te verstevigen door hen meer te betrekken bij de opleiding. Te denken valt hierbij aan het laten opstellen van toetsen en het voorbespreken van colleges met de programmamanager. Ook biedt de opleiding docenten de mogelijkheid tot het volgen van scholing op didactisch terrein. Zo beschikken docenten over de Basiskwalificatie Onderwijs en/of de Basiskwalificatie Examinering en/of de Leergang Basis Didactische Bekwaamheden.

Door de kleine docentaanstellingen, 47 docenten hebben een aanstelling van minder dan 0,1 fte, is de opleiding wél in staat om docenten in te zetten die werkzaam zijn in de beroepspraktijk. Bestudering van de cv's laat zien dat het merendeel van de docenten uit het werkveld afkomstig is (waaronder het UMCG en ziekenhuizen en zorginstellingen in de regio). Zij werken er als PA, arts of medisch specialist. Bijna een kwart is gepromoveerd,  $\frac{3}{4}$  beschikt over een afgeronde wo-opleiding. Studenten blijken tevreden te zijn over de vakinhoudelijke kwaliteit van de docenten. Voor een aantal docenten geldt dat hun didactische vaardigheden verbeterd kunnen worden.

Het auditpanel vindt het belangrijk dat de opleiding haar activiteiten blijft uitvoeren met een vast kernteam. Thans bestaat dit kernteam, zoals eerder aangegeven, uit de opleidingsmanager van de opleiding, de programmamanager en drie modulecoördinatoren. Een kernteam bestaande uit docenten die de opleiding mede 'dragen' is zeker te overwegen om zo de betrokkenheid van docenten bij de opleiding te vergroten en om als vast laagdrempelig aanspreekpunt te dienen voor (gast)docenten. Ook docenten zelf gaven tijdens de audit aan dat onderlinge afstemming en de samenhang van het docententeam een aandachtspunt

vormen. Wat zij bijvoorbeeld met *healthy ageing* 'moeten', was hen niet duidelijk. Probleem voor de opleiding is vaak om het hele team docenten bij elkaar te krijgen. Daarom kan MPA er voor kiezen om docenten per module regelmatig te laten overleggen over vakinhoudelijke en didactische kwesties. De opleiding wil meer samen gaan werken op docentgebied met een andere verwante masteropleiding, de master *Advanced Nursing Practice*. Met een bacheloropleiding, Management in de Zorg, is deze samenwerking al gerealiseerd.

### **Studielast**

Het duale karakter van MPA brengt met zich mee dat studenten tweederde deel van hun opleiding in de praktijk volgen. Studenten geven aan dat de opleiding vrij zwaar is: veel opdrachten maken, meer lesdagen en veel opdrachten uitvoeren op de stage- en werkplek en deze vervolgens uitwerken. Tijdens stages zetten werkgevers hen meer dan eens in als 'boven formatie'. Mede op aandringen van studenten heeft de opleiding besloten om de contacttijd te verdubbelen. Dit heeft tot gevolg gehad dat er pieken in het jaarrooster van eerstejaars studenten zijn ontstaan. Reden voor de opleiding om de contacttijd tijdens dat eerste studiejaar beter te spreiden. In het eerste studiejaar volgen studenten acht uur onderwijs, in het tweede studiejaar iets minder: 7,7 uur.

Studenten zijn tevreden over de wijze waarop de opleiding de onderwijsintensivering vormgeeft. Zij zeggen dat dit wel ten koste is gegaan van hun zelfstudietijd om er vervolgens op te wijzen dat zij hier geen problemen mee hebben: het betekent dat ze intensiever moeten studeren. Wel kan de opleiding de studeerbaarheid verbeteren door de hoeveelheid schrijfwerk, bijvoorbeeld rond het portfolio, te verminderen. De opleiding geeft aan in ieder geval de ingeslagen weg van onderwijsintensivering te willen doorzetten om zo de tevredenheid onder studenten verder te vergroten. Van belang is in dit verband om er op te wijzen dat de opleiding iedere onderwijsperiode evalueert waarbij de door de studenten ervaren studielast over de betreffende periode een thema vormt. De resultaten van deze docent-student gesprekken maken deel uit van de interne kwaliteitscyclus van de opleiding en vormen een thema bij het management-/kernteamoverleg.

### **Relatie met het werkveld**

De opleiding beschikt over een netwerk binnen medische instellingen in het noorden van het land. De opleiding heeft er voor gekozen om iedere onderwijsperiode een medewerker van de afdeling Anatomie van het UMCG het college 'De anatomische les' te laten verzorgen. Met het opleidingsinstituut van het UMCG, het Wenckebach instituut, stemt de opleiding het curriculum af en zij betreft dit instituut bij het realiseren van haar visie op het vakgebied MPA. Ook betreft de opleiding alumni bij het onderwijsproces door hen in te zetten als (gast)docent en als coach. Verder betreft de opleiding huisartsen in de wijde omtrek bij het onderwijs door ook hen in te zetten als gastdocent en om studenten de gelegenheid te bieden bij huisartsen één van hun stages te lopen. Ook werft de opleiding via huisartsen in de regio studenten. Het auditteam stelt vast dat de relatie met de praktijk voldoende is geborgd. Het duale karakter van de opleiding zorgt ervoor dat de praktijk snel ingang vindt in de opleiding. Van de 59 docenten zijn 47 werkzaam in de medische beroepspraktijk; ontwikkelingen in de praktijk verwerken zij, na afstemming met de programma-manager/het kernteam, in het curriculum en in hun lessen.

### **Instroom**

Het aantal studenten dat de opleiding instroomt is minder dan het aantal beschikbare, gesubsidieerde plaatsen. Ieder jaar starten tussen de 20 en 25 studenten met MPA. Om de opleiding te kunnen volgen, dient de student aan een aantal 'harde' eisen te voldoen die overigens landelijk gelden voor deze opleiding.

- Een afgeronde hbo-bacheloropleiding binnen de gezondheidszorg.
- Ten minste twee jaar ervaring in de directe patiëntenzorg.
- Een voor de opleiding relevante leer-werkplek.
- Een medicus die bereid is om als leermeester voor de student op te treden.

Daarnaast kunnen studenten de opleiding instromen die specifieke opleidingen hebben gevolgd binnen de gezondheidszorg zoals op het terrein van anesthesie, OK-assistent of zij die de *inservice A* verpleegkundige opleiding hebben afgerond. Van belang is dat zij beschikken over een hbo-denkniveau dat de opleiding toetst in een assessment.

De toelatingscommissie adviseert de *dean* van de opleiding over de toelating van een student. Deze commissie bestaat uit leden van de gezamenlijke examencommissie MPA-MANP (zie standaard 3). Deze commissie beoordeelt aan de hand van de landelijke instroomeisen MPA, vastgesteld door het landelijk overleg MPA-opleidingen, iedere student op basis van een motivatiebrief, een cv en, indien nodig, een toelatingsgesprek waarbij altijd tenminste één persoon betrokken is van de MPA-opleiding. Het beperkt aantal instromende studenten is mede het gevolg van de strenge instroomeisen. Ongeveer de helft van de aspirant-studenten wijst de opleiding jaarlijks af. De opleiding heeft inzicht in de reden van afwijzing. De instroom is zeer divers en kenmerkt zich door een verschil in voorkennis.

Studenten die menen in aanmerking te komen voor vrijstellingen, kunnen daartoe een verzoek indienen bij de examencommissie. Deze is terughoudend bij het verlenen van vrijstellingen, zo blijkt. Vrijstellingen verleent MPA op individuele basis en slechts voor een beperkt aantal modules, bijvoorbeeld van onderzoek voor wo-afgestudeerden (mits voldaan aan de criteria) of voor een aantal toetsonderdelen van de module rond het bewegingsapparaat voor een afgestudeerde fysiotherapeut.

### **Opleidingscommissie**

De opleiding kent een opleidingscommissie die advies uitbrengt aan het management van MPA over alle opleidingsrelevante onderwerpen waaronder de Onderwijs- en Examenregeling. Deze commissie bestaat voor de helft uit studenten die, evenals de docent-leden van de commissie, door de *dean* zijn benoemd. De commissie komt ieder studiejaar een aantal keren bij elkaar, afhankelijk van de urgentie van de agendapunten. Voor het huidige studiejaar geldt een nieuw regelement voor de opleidingscommissie gebaseerd op de veranderde wetgeving.

### **Voorzieningen**

De opleiding is dual van opzet. Dat betekent dat studenten in beperkte mate aanwezig zijn in het gebouw van de Hanzehogeschool waar MPA is ondergebracht. Veel vakspecifieke voorzieningen treft de masterstudent aan op zijn werkplek. De opleiding beperkt zich tot de meest noodzakelijke voorzieningen. daar waar medische (rand)apparatuur noodzakelijk is om het onderwijs te ondersteunen wordt uitgeweken naar het *skillslab* van de Academie voor Verpleegkunde. De opleiding werkt op het gebied van voorzieningen samen met andere opleidingen van de hogeschool. Tevens maakt zij gebruik van faciliteiten in ziekenhuizen in de regio.

### **Weging en oordeel**

De opleiding heeft een curriculum waarin de praktijk centraal staat en waarbij de theorie ondersteunend is. Het auditpanel stelt vast dat de verdeling tussen binnen- en buitenschools leren adequaat is. De introductie van EPA's is een verrijking voor het (beoordelen van) het werkplekleren, zo stelt het auditpanel vast. Het didactisch concept en de gehanteerde werkvormen sluiten aan bij de doelgroep van de opleiding, *blended learning* kan op termijn en mits goed toegepast, een verrijking zijn van de gehanteerde werkvormen. Het borgen van de kwaliteit van de leerplek van de student verdient aandacht evenals het internationaliseringsaspect binnen het curriculum. Meer Engelstalige handboeken is zeker te overwegen. Het lectoraat is duidelijk gepositioneerd binnen verschillende masteropleidingen en claimt steeds meer een rol bij het vormgeven van de onderzoekscomponent binnen de opleiding. Het docententeam is zeker voldoende toegerust om de vakinhoud te presenteren. De afstemming tussen en de samenhang binnen het docentenkorps is een aandachtspunt. Al met al reden voor het auditpanel standaard 2 als voldoende te beoordelen.

### 4.3. Toetsing

#### **Standaard 3: De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing**

Toelichting NVAO: De toetsen en de beoordeling zijn valide, betrouwbaar en voor studenten inzichtelijk. De examencommissie van de opleiding borgt de kwaliteit van de tentaminering en examinering.

#### **Bevindingen**

##### **De examencommissie**

Eerder in deze rapportage hebben we voorbeelden gegeven van de wijze waarop MPA samenwerkt met andere opleidingen van de hogeschool. Een positieve ontwikkeling volgens het panel omdat op deze wijze opleidingen hun expertise delen en zij daarbij het wiel niet telkens opnieuw hoeven uit te vinden. Een volgend voorbeeld hiervan trof het auditpanel aan bij de examencommissie. Deze bestaat sinds 2014 uit leden van twee masteropleidingen van de Hanzehogeschool: MPA en de Master Advanced Nursing Practice (MANP), aangevuld met een extern lid van een andere academie. Deze examencommissie opereert onafhankelijk van het management van de opleiding MPA. Steekproefsgewijs controleert zij afstudeerniveaus en legt de resultaten hiervan vast in het jaarverslag. Door dit jaarverslag zijn alle bij de opleiding betrokken gremia op de hoogte van het afstudeerniveau van studenten. De examencommissie en de *dean* overleggen jaarlijks op basis van het jaarverslag welke maatregelen de opleiding moet nemen om het afstudeerniveau op masterniveau te houden. Het auditpanel heeft het gecombineerde jaarverslag bestudeerd van de examencommissie MPA/MANP over de periode september 2014 - augustus 2015 en stelt mede op basis hiervan (naast het gesprek met de examencommissie) vast, dat zij de haar wettelijk toebedeelde taak uitvoert. Zo wijst zij examinatoren aan, behandelt fraudegevallen en verzoeken van studenten op het gebied van vrijstellingen, dan wel afwijkingen van het reguliere examenprogramma.

Voor een deel heeft de examencommissie haar toezichhoudende taak belegd bij een ervaren toetscommissie die ook voor andere opleidingen binnen dit domein werkt. De toetscommissie voert sinds 2014 werkzaamheden uit voor de MPA waardoor zij is aangesloten op een toetscommissie die over ruime expertise beschikt op het terrein van toetsing. Het auditteam stelt vast dat zowel de examencommissie als de toetscommissie inhoudelijk voldoende toegerust zijn om de hen toebedeelde taken naar behoren uit te voeren. Zo heeft laatstgenoemde in 2014-2015 de toetsing binnen MPA in het algemeen en de module Onderzoeker 2 in het bijzonder onderzocht. Zij heeft vervolgens op het gebied van validiteit en betrouwbaarheid een aantal aanbevelingen gedaan en deze voorgelegd aan de examencommissie. Laatstgenoemde heeft op haar beurt een aantal maatregelen aangedragen om validiteit en betrouwbaarheid van toetsen te vergroten, welke vervolgens door de opleiding zijn geïmplementeerd. Het auditpanel stelt vast dat de toetscommissie een steeds actievare rol krijgt binnen MPA bij het maken van toetsen.

Alle docenten binnen de onderwijsinstelling dienen de Basis Kwalificatie Examinering (BKE) te behalen. Voor MPA betekent dit dat docenten met een aanstelling groter dan 0.2 fte de kwalificatie hebben behaald. Deze groep docenten is eindverantwoordelijk voor het toetsen en voor de aansturing van de assessoren, die in de regel een aanstelling hebben minder dan 0.2 fte. Het auditpanel merkt op dat een goede afstemming tussen BKE examinatoren en de assessoren uit de praktijk belangrijk is. Op dit punt is 'een tandje bijschakelen' door de opleiding gewenst en kan dit overleg vaker plaatsvinden.

##### **Toetsing**

De opleiding toetst een belangrijk deel van de competenties in de medische praktijk. Dit gebeurt in de modules 'Leren in de praktijk' en in modules die de opleiding zelf verzorgt. Voor het toetsen van het leren in de praktijk geldt dat de leermeester hierbij een adviserende taak heeft.

De examinerator (coach) beoordeelt onder de verantwoordelijkheid van de module coördinator de competenties die de student behaalt. In een portfolio beschrijft de student zijn vorderingen en neemt hij het oordeel van de leermeester op in zijn portfolio. Uiteindelijk bepaalt de docent van de opleiding, na overleg met de leermeester, het cijfer dat de student behaald heeft. Het auditpanel is van oordeel dat de beoordeling op dit punt uitgebreider kan: een meer narratieve wijze van beoordeling ligt voor de hand in plaats van te volstaan met een enkele volzin of een korte kwalificerende opmerking.

De opleiding is vorig studiejaar gestart met het verder ontwikkelen van de toetsing binnen de modules die betrekking hebben op 'Leren in de praktijk'. De GEPA's (zie Standaard 2) zijn vastgesteld en moeten door alle studenten behaald worden. Studenten, hun leermeesters en coach leggen de SEPA's vast bij de start van de opleiding. Medici, waaronder de leermeester van de student, toetsen de GEPA en SEPA beroepsproducten die de student levert. Het auditpanel stelt vast dat de praktijktoetsing door de opleiding duidelijk is vormgegeven en dat de opleiding dit consequent toepast.

Voor het maken van toetsen hanteert de opleiding thans het vierogen-principe. Een kernteam binnen de MPA-opleiding controleert iedere toets alvorens studenten deze maken. Toetsen die betrekking hebben op het afstuderen, beoordeelt de examencommissie. Zij stelt de toets na goedkeuring tevens vast.

Het auditteam trof in het door de opleiding beschikbare materiaal een schriftelijke toets aan op het terrein van wetenschappelijk onderzoek. Voor de overige modules werken studenten een casus uit waarbij zij hun vakinhoudelijke kennis toepassen. Uit de gesprekken tijdens de audit en uit de bestudering van het studiemateriaal, ontstond bij het auditpanel het beeld dat studenten hiervan veel leren maar dat, en dit is essentieel, de transfer van die kennis naar andere patiënt-problemen vragen oproept. Van belang is dat de student over onderliggende declaratieve kennis beschikt om medische problemen te kunnen oplossen. Het werkveld wees tijdens de audit op het belang van feitelijke, declaratieve kennis. Het auditpanel stelde vast dat de opleiding de kenniscomponent niet toetste door middel van aparte kennistoetsen. De opleiding is bezig de declaratieve kennis meer summatief te gaan toetsen binnen iedere binnenschoolse module. Dat laatste, summatieve toetsing, verdient meer aandacht binnen de opleiding. Zo stelt de opleiding de studenten inmiddels in staat diagnostische kennistoetsen farmacologie via een e-learning platform te doen. De opleiding geeft aan ook te gaan werken met summatieve toetsen binnen de binnenschoolse modules. Een belangrijk punt volgens het auditpanel. Het toetsen (van kennis) geeft richting aan het studeergedrag. Het accent ligt bij de opleiding thans veelal op het toetsen van met name de procedurele kennis.

De opleiding is van mening, en het auditpanel onderschrijft dit, dat een toetsprogramma met een variatie aan toetsen beter is om vast te stellen of de student de eindkwalificaties heeft behaald. Van belang is hierbij wel, zo stelt het auditpanel vast, dat de opleiding een link legt naar de beoogde doelen, bijvoorbeeld naar de BoSK, waarbij de kenniscomponent een belangrijk element vormt.

Met ingang van september 2015 maakt de opleiding gebruik van summatieve kennistoetsen op de snijzaal en binnen de module Geneeskundig proces. De toetsing van een aantal assessments is verplaatst van de eigen leer-werkplek naar de opleiding. Verder heeft de opleiding een vijftal GEPA's ontwikkeld en ingevoerd als toetsinstrument binnen het generieke praktijkdeel van de opleiding.

### **Beoordelingsprocedure**

De opleiding heeft ervoor gekozen te werken met vaste beoordelaars van eindwerken. De eerste beoordelaar is niet betrokken bij de begeleiding van de student bij het werken aan zijn thesis. Vanaf 2015 is de tweede beoordelaar een lector die verbonden is aan het lectoraat *Healthy Ageing, Allied Health Care & Nursing*. Voor de beoordeling maken beide beoordelaars

(eerste en tweede) gebruik van een beoordelingsformulier. Voor de weging geldt het vakinhoudelijke deel veruit het zwaarste, gevolgd door de procesgang en de wijze van verslaglegging. De opleiding heeft criteria vastgesteld voor de totstandkoming van het eindcijfer die opgenomen zijn in de studiehandleiding. Eerste en tweede beoordelaar vullen onafhankelijk van elkaar hun beoordelingsformulier in. De modulecoördinator bepaalt vervolgens op basis van beide scores het eindcijfer voor het eindwerk van de student. De opleiding kan een derde beoordelaar inzetten indien beide cijfers meer dan twee punten verschillen of één van beide beoordelaars tot een score 'onvoldoende' besluit. Studenten mogen één keer herkansen in hetzelfde studiejaar indien zij een onvoldoende scoren. Het aantal studenten met een herkansing is de afgelopen jaren beperkt gebleven tot twee.

De opleiding heeft recent een aantal aanpassingen doorgevoerd binnen modules waaronder de uitbreiding van het vier-ogenprincipe en het nauwer betrekken van het lectoraat bij de beoordeling. Het auditteam is positief over de maatregel van de opleiding om vanaf 2016 bij de beoordeling van de thesis uitsluitend examinatoren te betrekken die niet betrokken zijn geweest bij de begeleiding van de student tijdens zijn afstuderen.

### **Weging en oordeel**

De examencommissie is *in control* en de toetscommissie beschikt over voldoende ervaring en kennis om de haar toebedeelde taken naar behoren te kunnen uitvoeren. De beoordeling van aan de praktijk ontleende studieonderdelen mag uitgebreider en narratiever. Deze is thans erg beperkt. De toetsing van declaratieve kennis kan diepgaander. Summatieve toetsing verdient nadrukkelijk meer aandacht. De opleiding heeft haar visie op (leren en) toetsen herzien en, dit is voor het auditpanel een belangrijk punt in haar weging, daarbij een prominente plaats ingeruimd voor de separate toetsing van kennis. Hiervan maakt summatieve toetsing nadrukkelijk deel uit. Voor het auditpanel reden om standaard 3 als voldoende te beoordelen.



## 4.4. Gerealiseerde eindkwalificaties

**Standaard 4: De opleiding toont aan dat de beoogde eindkwalificaties worden gerealiseerd.**

Toelichting NVAO: Het gerealiseerde niveau blijkt uit de resultaten van tussentijdse en afsluitende toetsen, de eindwerken en de wijze waarop afgestudeerden in de praktijk of in een vervolgopleiding functioneren.

### Bevindingen

Voor de opleiding geldt dat zij de competenties van haar studenten toetst binnen met name praktische kaders. Een deel van het bereikte eindniveau toont de student aan in het studieonderdeel 'Leren in de Praktijk 3'. Hiervoor zijn 26 EC's gereserveerd. Het portfolio aan het einde van het derde studiejaar geldt als een 'proeve van bekwaamheid', samen met het competentieontwikkelingsplan en de 'bewijzen van kunnen'. In een beoordelingsgesprek tussen de student, zijn leermeester en de coach, licht de student het geleerde in de praktijk met behulp van zijn portfolio toe.

Studenten studeren af door een onderzoeksverslag, de thesis, te schrijven op basis van een door hen uitgevoerd praktijkgericht onderzoek. De afstudeerprocedure die de opleiding hanteert is helder geformuleerd, zo stelt het auditpanel vast, hetgeen studenten bevestigen tijdens de audit. Het *format* hiervoor treft de student aan in de 'Handleiding Module Onderzoeker 2'. Tenminste één docent beoordeelt het door de student ingediende onderzoeksvoorstel op haalbaarheid en uitvoerbaarheid. Bij twijfel consulteert hij een collega-docent of de lector. Is het voorstel goedgekeurd, dan start de student zijn onderzoek en volgt daarbij zijn door de opleiding goedgekeurde onderzoeksvoorstel.

Tijdens het vorige studiejaar heeft de opleiding op het terrein van het gerealiseerd eindniveau maatregelen genomen om de betrouwbaarheid tussen beoordelaars te vergroten. Zo organiseert de opleiding kalibreersessies waarbij examinatoren/beoordelaars hun eigen oordeel over eindwerken met elkaar bespreken. Zo is er vorig studiejaar een kalibreersessie georganiseerd waarbij docenten en lectoren aanwezig waren en de onderlinge wijze van beoordeling van theses besproken en verder afgestemd is. Dit studiejaar en volgend studiejaar wil de opleiding dit ook organiseren voor docenten die andere onderdelen van het afstudeerprogramma, zoals het portfolio, beoordelen. Een juist initiatief van de opleiding, zo stelt het auditpanel vast. Positief is dat het lectoraat activiteiten op het terrein van onderzoek en afstuderen steeds meer naar zich toe trekt. Het speelt een steeds prominenter rol bij het bewaken van het eindniveau door bijvoorbeeld steekproefsgewijs theses te bestuderen en deze te beoordelen. De resultaten hiervan gebruikt de opleiding voor de scholing van medewerkers binnen de academie waar MPA deel van uit maakt.

### Afstudeerniveau

Het auditpanel heeft vijftien afstudeerwerken (theses) geselecteerd, bestudeerd en beoordeeld naast vijf portfolio's van studenten waarvan het auditteam óók het afstudeerwerk beoordeelde. Het auditpanel stelt vast dat studenten veel geleerd hebben van de onderzoekscomponent in de opleiding. Wel stelt het auditpanel vast dat uit het theoretisch kader niet bij alle theses afleidbaar is, wat de relatie is tussen het kader en de onderzoeksvraag. De door de student beschreven 'discussie' kan diepgaander met gebruikmaking van relevante onderzoeksliteratuur. Studenten beschouwen hun eigen onderzoek zelden kritisch. De methodologische component kunnen studenten zorgvuldiger beschrijven. Soms ontbreken hierbij basisgegevens zoals het aantal personen dat aan het onderzoek heeft deelgenomen, het opnemen van resultaten van SPSS-analyses die de student van de printer in de thesis plakt, of komen deelvragen 'uit de lucht vallen'. De structuur van de thesis is een aandachtspunt, evenals bij enkele studenten het taalgebruik.

Het auditteam beoordeelt veertien van de vijftien theses als tenminste voldoende en daarmee op hbo-masterniveau. Eén thesis beoordeelt het auditteam als goed: de inleiding gaat, ingebed in internationale literatuur, van breed naar smal en van internationaal naar lokaal. De gehanteerde onderzoeksmethode en de presentatie van resultaten zijn goed; de discussie is ingebed in voor de onderzoeksvraag relevante literatuur. Eén thesis beoordeelt het auditpanel, na toepassing van het vierogen-principe, als onvoldoende. De student leek niet boven de stof te staan. Verder was er bij deze thesis sprake van slecht taalgebruik (Nederlands en Engels); een ongestructureerde thesis met een beperkte literatuurlijst.

De door het panel gegeven cijfers liggen over de gehele linie op of juist onder het door de opleiding gegeven cijfer, zonder dat dit overigens leidt tot meer dan één onvoldoende. De beoordeling door de opleiding kan aan kwaliteit winnen door meer narratieve feedback te geven omdat deze het meest waardevol is voor de student. De lector bevestigde dit tijdens de audit en wil de feedback op dit punt voor studenten verbeteren. Het adequaat gebruiken van de beoordelingsformulieren van de theses door de opleiding kwalificeert het auditpanel als wisselend: de ene docent geeft kritische feedback die voor de student waardevol is, de andere docent geeft nauwelijks feedback en volstaat met een enkel woord of een korte zin.

Het auditteam beoordeelt de vijf bestudeerde portfolio's als voldoende. Ze geven een voldoende beeld van de ontwikkeling van de student gedurende zijn opleiding en van zijn werkzaamheden in de praktijk. Het gebruik van verwijzingen/literatuur in de portfolio's is nog een punt van aandacht. Het schrijven van verslagen is voor studenten een worsteling. Dit onderdeel verdient meer aandacht in de opleiding.

#### **Tevredenheid werkveld en alumni**

Uit evaluaties en uit het gesprek van het auditpanel met vertegenwoordigers uit het werkveld en met alumni blijkt dat zij tevreden zijn over het niveau van afgestudeerden. Uit evaluaties onder leermeesters en begeleiders blijkt dat zij het gerealiseerd niveau van PA waarderen. Alumni blijken na hun afstuderen over voldoende bagage te beschikken om naar behoren in de praktijk te functioneren en hier voldoende doorgroeimogelijkheden hebben.

#### **Weging en oordeel**

Het auditteam stelt vast dat de kwaliteit van de door haar bestudeerde theses en portfolio's op hbo-masterniveau ligt. Studenten tonen aan dat zij in staat zijn om medische handelingen op een adequate wijze uit te voeren en daarbij op een adequate wijze medisch redeneren. Het onderzoeksmatige deel van de theses verdient nog aandacht maar moet, gelet op de aard van de geconstateerde tekortkomingen, op korte termijn verbeterd zijn. De portfolio's zijn voldoende inzichtelijk, op hbo-masterniveau en gaven het auditteam een voldoende beeld van de werkzaamheden en de bekwaamheden van de student. De beoordelingswijze van de eindwerken kan uitgebreider/diepgaander. Al met al reden voor het auditteam standaard 4 als voldoende te beoordelen.

## **5. ALGEMEEN EINDOORDEEL**

De opleiding hbo-masteropleiding Physician Assistant van de Hanzehogeschool Groningen hanteert een beroepsprofiel en een set eindkwalificaties die op landelijk niveau zijn vastgesteld, daarbij gebruik makend van internationale kaders en met participatie van het voor de opleiding relevante werkveld. De opleiding heeft de afgelopen jaren hard gewerkt aan het verder verbeteren van de opleiding onder andere door de onderzoekscomponent te versterken en lectoren hierbij nauw te betrekken. De lat voor instromende studenten ligt hoog, de studielast is aanzienlijk. Het leermeester-coach-student model dat de opleiding hanteert is duidelijk uitgewerkt en functioneert in de praktijk. De betrokkenheid van de medische professie in de regio bij de opleiding is evident, blijkend uit het aantal docenten met hun wortels in de praktijk en uit hun concrete vakinhoudelijke bijdrage aan de opleiding. Er is sprake van een integratie van theorie en praktijk die de huidige groep studenten en alumni waarderen. Het door studenten gerealiseerde eindniveau representeert het hbo-master niveau.

Samenvattend reden voor het auditpanel om de hbo-masteropleiding Physician Assistant in de duale variant van de Hanzehogeschool Groningen als voldoende te beoordelen en voor te dragen ter accreditering door de NVAO.



## 6. AANBEVELINGEN

Hierna volgt een aantal aanbevelingen aan de opleiding. Deze staan los van hetgeen hiervoor onder 'bevindingen' is beschreven en hebben dan ook geen invloed op de oordelen per standaard. Het auditpanel beveelt de opleiding aan om:

1. de aansluiting te realiseren met de overige MPA-opleidingen en om naast het tweede studiejaar óók in het eerste studiejaar stages op te nemen;
2. om nadrukkelijker te kiezen voor summatieve toetsing en daarbij gebruik te maken van een toetsmatrix;
3. op zoek te gaan naar een meer evenwichtige verdeling tussen contacttijd en zelfstudietijd die nodig is voor voorbereiding van tentamens (je hoeft studenten niet alles op college te vertellen, ze kunnen thuis veel uit boeken halen), en uitwerken van opdrachten voor het portfolio;
4. PA meer te promoten binnen het medisch specialisme waarbij de meerwaarde ten opzichte van, bijvoorbeeld, de verpleegkundig specialist duidelijker voor het voetlicht treedt. Positioneer de PA tussen de co-assistent en de arts-assistent;
5. aandacht te schenken aan de kleinschaligheid van de opleiding. Om de kritische massa ook in de toekomst te behouden beveelt het auditpanel de opleiding aan om versterkt in te zetten op de werving van meer studenten zonder hierbij overigens concessies te doen aan haar instroombeleid.



**BIJLAGE I****Scoretabel**

<b>Scoretabel paneloordelen Hanzehogeschool Groningen hbo-masteropleiding Physician Assistant dual</b>	
<b>Standaard</b>	<b>Oordeel</b>
<b>Standaard 1. De beoogde eindkwalificaties</b>	<b>v</b>
<b>Standaard 2. Onderwijsleeromgeving</b>	<b>v</b>
<b>Standaard 3. Toetsing</b>	<b>v</b>
<b>Standaard 4. Gerealiseerde eindkwalificaties</b>	<b>v</b>
<b>Algemeen eindoordeel</b>	<b>v</b>





## BIJLAGE II

## Opleidings specifieke eindkwalificaties

<b>1. Medisch deskundige (<i>Medical expert</i>)</b> (NAPA: Werken met en voor patiënten / directe patiëntenzorg)
<i>Definitie rol</i> Bij het functioneren van de Physician Assistant staat de rol van medisch deskundige centraal. De Physician Assistant is medisch breed opgeleid en verricht zelfstandig duidelijk omschreven medische taken binnen een deelgebied van de geneeskunde.
<i>Beschrijving rol</i> De PA als medisch deskundige beschikt op een welomschreven terrein over de kennis en vaardigheden om gegevens te verzamelen en te interpreteren, verantwoorde klinische beslissingen te nemen, het beleid te bepalen en uit te voeren, met inachtneming van de grenzen van eigen discipline en expertise. De zorg wordt door de PA evidence based, actueel, ethisch onderbouwd en kosteneffectief geleverd en wordt doeltreffend mondeling en / of schriftelijk gecommuniceerd naar patiënt(-en), familie, werkers in de zorg dan wel naar de samenleving.
<i>Kerncompetenties</i> De Physician Assistant is in staat om: met betrekking tot veelvoorkomende aandoeningen, doeltreffende, ethisch verantwoorde, diagnostische en therapeutische, op het individu gerichte preventieve vaardigheden toe te passen in de praktijk; relevante informatie aangaande diagnostische, therapeutische, prognostische en op het individu gerichte preventieve opties te integreren in de patiëntenzorg; het op de juiste manier mondeling en schriftelijk rapporteren van de aspecten behorende bij de patiëntenzorg.
<i>Relatie Dublin Descriptoren</i> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Toepassen kennis/inzicht, oordeelsvorming en communicatie over diagnostiek, prognose en behandeling al dan niet met gebruik van medisch techniek waarbij meestal niet alle gegevens voorhanden zijn. Gebruik van wetenschappelijk kennis om oordelen in de vorm van differentiaal diagnoses, medische diagnoses en beste therapie te beargumenteren. Grotendeels zelfgestuurde planning van studieopdrachten in de beroepspraktijk.</li><li>▪ Gebruik van richtlijnen en wetenschappelijke kennis. Communicatie door middel van presentaties van studieopdrachten aan medestudenten in de werkgroep klinisch redeneren tijdens de onderwijsbijeenkomsten.</li><li>▪ Toepassen van epidemiologische kennis en inzicht in gezondheidsproblemen in een casestudy (n=5). Toepassen van epidemiologische kennis en inzicht van de populatie waartoe de patiënt behoort.</li><li>▪ Oordeelsvorming over de eigen prestaties aan de hand van een variatie aan bewijzen van kunnen. In de bewijzen van kunnen zijn kennis en inzicht toegepast. Communicatie bij de verzameling van bewijzen van kunnen en communicatie over het portfolio tijdens gesprekken in de praktijk. Reflectie en leren van reflectie.</li><li>▪ Hoge mate van zelfsturing in de verwerving van beoogde competenties in de praktijk.</li></ul>

<p><b>2. Communicator (<i>Communicator</i>)</b> (NAPA: Werken met en voor patiënten / directe patiëntenzorg; Contacten)</p>
<p><i>Definitie rol</i></p> <p>De Physician Assistant legt en onderhoudt op doelmatige en zorgvuldige wijze een relatie met patiënten, bij patiënt betrokkenen, collegae en andere zorgverleners.</p>
<p><i>Beschrijving rol</i></p> <p>Communicatie is een belangrijk onderdeel van het verlenen van medische zorg. De PA is zich bewust van de invloed van alle verschillende aspecten van communicatie op het diagnostische, therapeutische en preventieve proces, zodat hij deze kan aanpassen aan de individuele patiënt. Tevens is hij zich bewust van de valkuilen van miscommunicatie en de gevolgen daarvan.</p>
<p><i>Kerncompetenties</i></p> <p>De Physician Assistant is in staat om:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. met patiënten een vertrouwelijke en therapeutische relatie aan te gaan of te onderhouden op basis van wederzijds begrip, empathie en vertrouwen;</li> <li>2. informatie te verzamelen over de aandoening van de patiënt en hiervan op de juiste wijze verslag te doen;</li> <li>3. met diverse patiëntgroepen zoals kinderen, ouderen, mannen en vrouwen en patiënten met verschillende culturele achtergronden om te gaan;</li> <li>4. relevante informatie te bespreken met de patiënt, de familie of andere zorgverleners om zo optimale zorg aan de patiënt te leveren;</li> <li>5. in samenspraak met patiënten, diens betrokkenen, collega's en andere professionals te komen tot een breed gedragen behandelplan;</li> <li>6. doeltreffend in woord en geschrift te communiceren met andere zorgverleners over de aan hem toevertrouwde patiëntenzorg.</li> </ol>
<p><i>Relatie Dublin Descriptoren</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Communicatie met patiënten met complexe problemen, diens naasten, collega's en andere disciplines.</li> <li>▪ Oordeelsvorming over de eigen prestaties aan de hand van een variatie aan bewijzen van kunnen. In de bewijzen van kunnen zijn kennis en inzicht toegepast. Communicatie bij de verzameling van bewijzen van kunnen en communicatie over het portfolio tijdens gesprekken in de praktijk. Reflectie en leren van reflectie.</li> <li>▪ Hoge mate van zelfsturing in de verwerving van beoogde competenties in de praktijk.</li> </ul>

<p><b>3. Organisator (Manager)</b> (NAPA: Werken met en voor patiënten / directe patiëntenzorg)</p>
<p><i>Definitie rol</i> Als organisator zorgt de Physician Assistant voor een georganiseerde en adequate uitvoering van het (eigen) werk en levert hij een bijdrage aan de coördinatie en continuïteit van medische zorgprocessen.</p>
<p><i>Beschrijving rol</i> De PA organiseert het medisch zorgproces en zijn eigen werkzaamheden. De PA is in staat verdere diagnostische en therapeutische zorg te delegeren aan een andere professional. Daarbij past de PA de uitgangspunten van kwaliteitszorg, zijnde het bewaken, bevorderen en waarborgen daarvan, toe in de praktijk.</p>
<p><i>Kerncompetenties</i> De Physician Assistant is in staat om:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. de eigen taken en werkzaamheden met betrekking tot de patiëntenzorg en met betrekking tot het eigen functioneren te organiseren en plannen, waarbij zowel de eigen mogelijkheden als de mogelijkheden van de organisatie waarin gewerkt wordt in acht genomen worden;</li> <li>2. zorg te dragen voor coördinatie en continuïteit van de behandelingsprocessen in de zorgketen.</li> <li>3. zich goed te informeren over maatschappelijke en politieke ontwikkelingen en de invloed hiervan op het Nederlandse gezondheidszorgsysteem en hiernaar te handelen;</li> <li>4. medische zorg voor patiënten die zijn behandeld te organiseren en te coördineren.</li> </ol>
<p><i>Relatie Dublin Descriptoren</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toepassen van kennis/inzicht, oordeelsvorming over individueel innovatieproject. Communicatie over dat project met relevante functionarissen in en buiten de eigen werkomgeving. In groepsverband kennis en inzicht toepassen over de obstakels in taakherschikking. Communicatie hierover met medestudenten.</li> <li>• Oordeelsvorming over de eigen prestaties aan de hand van een variatie aan bewijzen van kunnen. In de bewijzen van kunnen zijn kennis en inzicht toegepast. Communicatie bij de verzameling van bewijzen van kunnen en communicatie over het portfolio tijdens gesprekken in de praktijk. Reflectie en leren van reflectie. <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hoge mate van zelfsturing in de verwerving van beoogde competenties in de praktijk.</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>4. Samenwerker (Collaborator)</b> (NAPA: Werken in en vanuit een organisatie)</p>
<p><i>Definitie rol</i> De Physician Assistant werkt constructief en doeltreffend samen met anderen tijdens de uitoefening van het beroep.</p>
<p><i>Beschrijving rol</i> De PA maakt deel uit van een multidisciplinair samenwerkingsverband. Daarbij is het van belang dat de PA samen kan werken ten behoeve van / ten dienste van besluitvorming en doelmatigheid van het zorgproces.</p>
<p><i>Kerncompetenties</i> De Physician Assistant is in staat om:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. samen te werken en te overleggen bij het ontwikkelen, uitvoeren en evalueren van het (medische) beleid waarbij de mogelijkheden van andere disciplines en zorgverleners, waaronder mantelzorgers, optimaal worden benut ten gunste van de patiëntenzorg. Daarbij is het van belang dat de eigen deskundigheid en de deskundigheid van anderen bekend zijn en gewaardeerd worden;</li> <li>2. de patiënt en diens naasten in de besluitvorming te betrekken en de mening van de patiënt en van andere zorgverleners in de behandelplannen mee te nemen en te respecteren;</li> </ol>

3. bij te dragen aan effectieve interdisciplinaire samenwerking en ketenzorg en verantwoordelijkheid te nemen voor de continuïteit van zorg voor de patiënt;
4. actief te werken aan de samenwerking in het eigen team waarbij de grenzen van de eigen deskundigheid goed gekend en bewaakt worden, de vakgebieden van andere teamleden gekend en gewaardeerd worden, de meningen en rollen van individuele teamleden worden gerespecteerd, de eigen deskundigheid wordt ingezet ten behoeve van het team, en bijgedragen wordt aan een gezonde teamontwikkeling.

*Relatie Dublin Descriptoren*

- Communicatie met collega's, disciplines en in (multidisciplinair) overleg.
- Oordeelsvorming over de eigen prestaties aan de hand van een variatie aan bewijzen van kunnen. In de bewijzen van kunnen zijn kennis en inzicht toegepast. Communicatie bij de verzameling van bewijzen van kunnen en communicatie over het portfolio tijdens gesprekken in de praktijk. Reflectie en leren van reflectie.
- Hoge mate van zelfsturing in de verwerving van beoogde competenties in de praktijk.

**5. Onderzoeker (Scholar)**

(NAPA: Professioneel handelen en beroepsontwikkeling )

*Definitie rol*

Als onderzoeker past de Physician Assistant de principes van Evidence Based Practice toe in de patiëntenzorg op diens medische werkterrein en zorgt voor kennisdeling hiervan.

*Beschrijving rol*

In de gezondheidszorg wordt in toenemende mate gewerkt volgens de principes van Evidence Based Practice. Physician Assistants streven er voortdurend naar hun deskundigheid te vergroten. Daartoe moet de Physician Assistant middels wetenschappelijk onderzoek kunnen bijdragen aan Evidence Based Practice, hij of zij moet bevindingen uit wetenschappelijk onderzoek kritisch kunnen beoordelen op de relevantie daarvan voor de praktijk en hij of zij dient vorm te geven aan de eigen ontwikkeling daarin. Ook draagt de PA bij aan de scholing en voorlichting van collega's, andere professionals en patiënten.

*Kerncompetenties*

De Physician Assistant is in staat om:

1. bevindingen uit wetenschappelijk onderzoek kritisch te beoordelen op de relevantie ervan voor de medische praktijk en deze zo nodig ook toe te passen;
2. zelfstandig en / of in samenwerking (praktijkgericht) wetenschappelijk onderzoek op verantwoorde wijze op te zetten en uit te voeren;
3. probleemsituaties in de medische zorg te signaleren en om te zetten naar relevante praktijk gerichte onderzoeksvragen;
4. waar nodig voorlichting te geven en les te geven aan patiënten, hun familieleden, studenten, co-assistenten, andere zorgprofessionals en het publiek.

*Relatie Dublin Descriptoren*

- Kritisch oordelen over vier wetenschappelijke Engelstalige artikelen. De oordeelsvorming over de artikelen weergeven in een review.
- Onderzoeksvoorstel doen, individueel en aan de hand van onvolledige gegevens, uitvoering, onderzoeksverslag en presentatie ervan in de Hogeschool.
- Toepassen van kennis/inzicht, oordeelsvorming en communicatie in de vorm van een presentatie. Hoge mate van zelfsturing van de studie.
- Oordeelsvorming over de eigen prestaties aan de hand van een variatie aan bewijzen van kunnen. In de bewijzen van kunnen zijn kennis en inzicht toegepast. Communicatie bij de verzameling van bewijzen van kunnen en communicatie over het portfolio tijdens gesprekken in de praktijk. Reflectie en leren van reflectie.
- Hoge mate van zelfsturing in de verwerving van beoogde competenties in de praktijk.

<p><b>6. Gezondheidsbevorderaar (<i>Health advocate</i>)</b> (NAPA: Werken met en voor patiënten / directe patiëntenzorg; Professioneel handelen en beroepsontwikkeling)</p>
<p><i>Definitie rol</i></p> <p>Als gezondheidsbevorderaar gebruikt de Physician Assistant zijn deskundigheid en invloed om gezondheid, welzijn en veiligheid te bevorderen van individuele patiënten, en in beperkte mate van gemeenschappen en bevolkingsgroepen.</p>
<p><i>Beschrijving rol</i></p> <p>Naast de specifieke kennis van een medisch deelgebied heeft de PA ook kennis over algemene gezondheidsdeterminanten en weet hoe die een rol spelen bij het ontstaan en verloop van klachten en ziekten en bij herstelprocessen. Deze determinanten, waaronder leefstijlfactoren en sociaal-economisch status, worden door de PA actief meegenomen in het dagelijks beleid, gericht op behoud of stimulering van gezondheidsbevorderend gedrag. De PA kan actief screeningsmethoden toepassen.</p>
<p><i>Kerncompetenties</i></p> <p>De Physician Assistant is in staat om:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. de kennis over determinanten van gezondheid en ziekte toe te passen in de praktijk en mee te werken aan maatregelen die de gezondheid en veiligheid van individuen, bevolkingsgroepen en de samenleving bevorderen;</li> <li>2. een gezondheidsgerichte benadering te integreren in diens medische praktijk om te komen tot een integrale zorgverlening;</li> <li>3. preventieve maatregelen te treffen.</li> </ol>
<p><i>Relatie Dublin Descriptoren</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Toepassen van (wetenschappelijke) kennis/inzicht/oordeelsvorming en communicatie over diagnostiek, prognose en behandeling.</li> <li>▪ Epidemiologische kennis en inzicht toepassen over de patiëntenpopulatie</li> <li>▪ Oordeelsvorming over de eigen prestaties aan de hand van een variatie aan bewijzen van kunnen. In de bewijzen van kunnen zijn kennis en inzicht toegepast. Communicatie bij de verzameling van bewijzen van kunnen en communicatie over het portfolio tijdens gesprekken in de praktijk. Reflectie en leren van reflectie.</li> <li>▪ Hoge mate van zelfsturing in de verwerving van beoogde competenties in de praktijk.</li> </ul>
<p><b>7. Professional (<i>Professional</i>)</b> (NAPA: Professioneel handelen en beroepsontwikkeling )</p>
<p><i>Definitie rol</i></p> <p>De Physician Assistant (PA) streeft naar een doelmatige en efficiënte uitvoering van de beschreven beroepsrollen conform geldende ethische standaarden. De PA is daarbij autonoom en neemt verantwoordelijkheid voor het eigen functioneren en de eigen ontwikkeling.</p>
<p><i>Beschrijving rol</i></p> <p>Het beroep van de PA vereist de beheersing van een complex geheel aan kennis, vaardigheden en gedrag. De PA handelt integer en betrokken in overeenstemming met wettelijke bepalingen en volgens de hoogst geldende medische, ethische en juridische standaarden en volgens de normen van de beroepsgroep. Hij draagt bij aan de ontwikkeling van het beroep. In de huidige ontwikkelingen in de gezondheidszorg speelt kwaliteitszorg een steeds belangrijkere rol. Dit betreft zowel het voortdurend evalueren en bevorderen van kwaliteit op afdelingsniveau als het afleggen van verantwoording aan externe partijen. De PA toont initiatief bij implementatie- en veranderingsprocessen en draagt bij aan de aanpassing en/of ontwikkeling van standaardprocedures (protocollen, richtlijnen en standaarden).</p>

### *Kerncompetenties*

De Physician Assistant is in staat om:

1. op een eerlijke, betrokken en ethische wijze hooggekwalificeerde zorg te leveren, met aandacht voor de integriteit van de patiënt;
2. adequaat professioneel gedrag te demonstreren in gezondheidszorg, wetenschappelijk onderzoek en onderwijs;
3. geneeskunde te beoefenen op een ethisch verantwoorde manier, die de medische, juridische en professionele verplichtingen van een zelfregulerende groep respecteert;
4. op sterke en zwakke kanten van het eigen functioneren te reflecteren en daardoor sturing te geven aan het eigen leerproces en verantwoordelijkheid te nemen voor de eigen professionele groei, met als doel de levenslange ontwikkeling als professional;
5. zich toetsbaar op te stellen;
6. actief bij te dragen aan de ontwikkeling van het beroep;
7. de principes van kwaliteitszorg toe te passen in de multidisciplinaire praktijk.

### *Relatie Dublin Descriptoren*

- Ethische en juridische oordeelsvorming over complexe patiënten casuïstiek en diverse beroepsvraagstukken.
- Oordeelsvorming over de eigen prestaties aan de hand van een variatie aan bewijzen van kunnen. In de bewijzen van kunnen zijn kennis en inzicht toegepast. Communicatie bij de verzameling van bewijzen van kunnen en communicatie over het portfolio tijdens gesprekken in de praktijk. Reflectie en leren van reflectie.
- Hoge mate van zelfsturing in de verwerving van beoogde competenties in de praktijk.

## BIJLAGE III Schematisch overzicht opleidingsprogramma

Curriculumoverzicht Master Physician Assistant. Hanzehogeschool, Groningen. 2015/2016

<b>Jaar 1</b>	Geneeskundig Proces-1: Thorax Consultvoering	Geneeskundig Proces-2: Hoofd Onderzoeker 1	Geneeskundig Proces-3: Bewegingsapparaat Coördinatie Medisch Beleid - 1
	Leren in de Praktijk: Portfolio Jaar 1		
<b>Jaar 2</b>	Geneeskundig Proces-4: Buik Coördinatie Medisch Beleid-2	Geneeskundig Proces-5: Huid Onderzoeker-2	
	Leren in de Praktijk: Portfolio Jaar 2		
<b>Jaar 3</b>	Geneeskundig Proces-6: Patiëntendossiers <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Extramuraal: Huisarts/Verpleeghuisarts</li> <li>▪ Intramuraal: Invasieve en ondersteunende interventies</li> <li>▪ Intramuraal: Beschouwende en ondersteunende interventies</li> </ul>		
	Leren in de Praktijk: Portfolio Jaar 3 (half jaar)		





## BIJLAGE IV Programma, werkwijze en beslisregels

### Auditprogramma Beperkte Opleidingsbeoordeling t.b.v. hbo-masteropleiding Physician Assistant. Hanzehogeschool Groningen.

Locatie: Meerwold (Laan Corpus den Hoorn 300, 9728 JT Groningen).

Datum audit: 28 oktober 2015.

Tijd	Gesprekspartners (incl. namen en functies)	Gespreksonderwerpen
08.15 – 08.30	Inloop & ontvangst auditteam <ul style="list-style-type: none"> <li>– Jan Peter Landsman, Teamleider MPA</li> <li>– Luppo Kuilman, Programmamanager MPA</li> <li>– Anne-Marie Petter, Projectleider accreditatie MPA</li> </ul>	n.v.t.
08.30 – 09.30	Intern overleg auditteam	
09.30 – 10.30	Management en lectoraat Kennismaking MT en vaststellen agenda <ul style="list-style-type: none"> <li>– Jan Peter Landsman, Teamleider MPA</li> <li>– Luppo Kuilman, Programmamanager MPA</li> <li>– Cees van der Schans, lector Healthy Ageing, Allied Health Care and Nursing</li> </ul>	Eigenheid opleiding – ambities – hbo-niveau – relatie beroepenveld – internationalisering – onderzoeksdimensie – deskundigheidsbevordering/pop docenten – onderzoek doen – lectoraat en kenniskring
10.30 – 10.45	Pauze	Interne terugkoppeling
10.45 – 11.45	Docenten Samenhangende onderwijsleeromgeving <ul style="list-style-type: none"> <li>– Arend Sulter, KNO-arts en docent Geneeskundig Proces (KNO)</li> <li>– Steven Bunt, Modulecoördinator Onderzoeker en CMB (Coördinatie Medisch Beleid), docent module Onderzoeker, promovendus</li> <li>– Tondo van Rijssen, dermatoloog, (gast)docent Geneeskundig Proces (dermatologie)</li> <li>– Willy Voor in't Holt, Modulecoördinator Leren in de Praktijk</li> <li>– Anneke Grootoonk, coach groep 1<sup>e</sup> jaars-studenten, Physician Assistant UMCG</li> <li>– Harry Andringa: Modulecoördinator modules Geneeskundig Proces</li> <li>– Karin Menninga, voorzitter OC en docent module Onderzoeker</li> </ul>	Inhoud en vormgeving programma – eigen inkleuring programma – keuze werkvormen – onderzoekslijn – stage – internationale component – beoordelen en toetsen – borging niveau – aansluiting instromers – relatie docenten beroepenveld – eigen deskundigheid docenten – opleiding specifieke voorzieningen

Tijd	Gesprekspartners (incl. namen en functies)	Gespreksonderwerpen
11.45 – 12.45	<p>Studenten, o.a. vanuit de opleidingscommissie (OC) (<i>vertegenwoordiging uit elk studiejaar</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Jan Hamelink, 3<sup>e</sup> jaars-student Revalidatie UMCG, lid OC</li> <li>– Alien Hofsink, 2<sup>e</sup> jaars-student Doktersdienst Groningen, lid OC</li> <li>– Daniel Pollack Thorax Centrum UMCG, 2<sup>e</sup> jaars-student</li> <li>– Kirsten Nieuwland-Afman huisartsenpraktijk, 3<sup>e</sup> jaars-student</li> <li>– Roelof Reitsma, Oogheelkunde Antonius Ziekenhuis Sneek: 1<sup>e</sup> jaar-student 2015-2016</li> <li>– Medio september: 1<sup>e</sup> jaars-student, lid OC (werving loopt)</li> </ul>	<p>Kwaliteit en relevantie programma - studeerbaarheid - aansluiting - toetsen en beoordelen - kwaliteit docenten - opleiding specifieke voorzieningen – eigen producten</p>
12.45 – 13.30	Lunch auditteam	Interne terugkoppeling
13.30 – 14.15	<p>Open spreekuur docenten/studenten</p> <p>Rondleiding opleiding specifieke voorzieningen + inzien materiaal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Anne-Marie Petter, Projectleider accreditatie MPA</li> </ul>	
14.15 – 15.00	<p>Examencommissie/toetscommissie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Gerard Jansen, voorzitter examencommissie, docent Wetenschap bij de Master Advanced Nursing Practice (MANP), Onderzoeker bij lectoraat Verpleegkundige Innovatie en Positionering</li> <li>– Rosa Domburg, lid examencommissie, docent module Onderzoeker</li> <li>– Marijke Rave, lid examencommissie, docent klinisch handelen Master Advanced Nursing Practice</li> <li>– Anita de Goed, lid examencommissie, docent Sociale Studies</li> <li>– Bauke Leijenaar, Lid examencommissie, docent logopedie</li> <li>– Marjo Blok, lid toetscommissie, docent fysiotherapie</li> <li>– Ynske Smit, lid toetscommissie, docent fysiotherapie</li> </ul>	<p>Bevoegdheden en taken examencommissie en toetscommissie - rol in de interne kwaliteitszorg toetsing en beoordeling- feitelijk uitvoering.</p>
15.00 – 15.15	Pauze	Interne terugkoppeling
15.15 – 16.00	<p>Werkveldvertegenwoordiging / Alumni (eventueel parallelgesprek)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Fred Dirks, lid WAC, manager Dokterswacht Friesland</li> <li>– Ina Venema, lid WAC, alumna, Physician Assistent Centrale Huisartsenpraktijk Drenthe</li> <li>– Marga Posthumus, lid WAC, manager Neurochirurgie en Chirurgie UMCG</li> <li>– Bert Speijer, alumnus, Physician Assistant Wervelkolomcentrum UMCG</li> <li>– Emiel Hofhuis, alumnus, Physician Assistant anesthesiologie/ pijnbestrijding Bethesda Ziekenhuis Hoogeveen</li> <li>– Knels Lameris, (oud) leermeester, huisarts (np) in Dalen</li> </ul>	<p><u>Gespreksonderwerpen Werkveld:</u> Contacten met opleiding over onder andere: actuele ontwikkelingen en doorvertaling naar programma - andere wensen vanuit het werkveld – eigen inkleuring opleiding - stage en begeleiding – onderzoekscomponent – niveau</p> <p><u>Gespreksonderwerpen Alumni:</u> Onder meer: kwaliteit en relevantie van de opleiding (programma, docenten) – functioneren in de praktijk of vervolgopleiding</p>

Tijd	Gesprekspartners (incl. namen en functies)	Gespreksonderwerpen
16.00 – 16.30	Lid CvB en Dean – Paul van der Wijk, lid CvB – Arwin Nimis, Dean Academie voor Gezondheidsstudies	Kwaliteit opleiding, zorgdomein (check onderwerpen bij Arwin)
16.30 – 16.45	Auditteam	<u>Interne terugkoppeling</u> <u>Pending issues</u> <u>Inzien materiaal</u>
16.45 – 17.00	<i>Pending issues</i> Inzien materiaal	
17.00 – 17.45	Auditteam	<u>Interne terugkoppeling</u> <u>bepaling beoordeling</u>
17.45 – 18.15	Terugkoppeling	

### Werkwijze

Bij de beoordeling van de opleiding is uitgegaan van het door de NVAO vastgestelde "Beoordelingskader accreditatiestelsel hoger onderwijs" van 19 december 2014. Daarin staan de standaarden vermeld waarop het panel zich bij de beperkte opleidingsbeoordeling van een opleiding richt en de criteria aan de hand waarvan het panel zijn oordeel over de opleiding bepaalt.

Op basis van de door opleiding geleverde documentatie, heeft het auditteam zich een beeld kunnen vormen van de primaire en secundaire processen van de duale variant.

De visitatie was gericht op een verificatie van de bevindingen uit de documentenanalyse en het verkrijgen van aanvullende informatie over de inhoud van het programma. Dit geschiedde door gesprekken met vertegenwoordigers van de opleiding, studenten en het werkveld, die waren te kenschetsen als 'gesprekken tussen vakgenoten'.

De verificatie door het auditteam geschiedde door verscheidene malen hetzelfde onderwerp met verschillende geledingen te bespreken en aan de hand van additionele documentatie en - daar waar het de huisvesting en de materiële voorzieningen betreft- ook door eigen waarneming.

Na overleg met de betreffende opleiding heeft het auditteam met in achtname van de daartoe strekkende regels van de NVAO en op basis van zijn documentanalyse en de daaruit voortvloeiende specifieke aandachtspunten de keuze van de gesprekspartners vastgesteld.

Een open spreekuur maakte deel uit van het programma. Het auditteam heeft geconstateerd, dat de betreffende opleiding het open spreekuur tijdig en op correcte wijze onder de aandacht heeft gebracht van studenten en medewerkers.

Om te kunnen beoordelen of de beoogde eindkwalificaties worden behaald, heeft het auditpanel een selectie van eindwerken bestudeerd overeenkomstig de NVAO-richtlijn 'beoordeling eindwerken'.

Het oordeel van het auditteam, vastgelegd in een conceptrapport, werd aan de opleiding voorgelegd voor een toets op eventuele feitelijke onjuistheden.

### Beslisregels

Volgens de NVAO-Beslisregels Accreditatie kan een onderwerp 'onvoldoende', 'voldoende', 'goed' of 'excellent' scores. Hobéon heeft de beslisregels toegepast, zoals deze zijn opgesomd in het 'Beoordelingskaders accreditatiestelsel hoger onderwijs, 19 december 2014'.

Indien een opleiding onder één CROHO-registratie wordt aangeboden op meerdere locaties, kan de opleiding alleen voor accreditatie in aanmerking komen als uit de beoordeling blijkt dat elke locatie voldoet aan de in het betreffende kader genoemde kwaliteitsstandaarden.

*Beperkte opleidingsbeoordeling*

- Het eindoordeel over een opleiding is in elk geval 'onvoldoende' indien standaard 1, 3 of 4 als 'onvoldoende' beoordeeld wordt. Een onvoldoende bij standaard 1 kan niet leiden tot het toekennen van een herstelperiode door de NVAO. Een 'onvoldoende' bij standaard 2 leidt altijd tot een herstelperiode, onafhankelijk van het eindoordeel van het panel.
- Het eindoordeel over een opleiding kan alleen 'goed' zijn indien tenminste alle standaarden minimaal voldoende zijn en twee standaarden als 'goed' worden beoordeeld, waaronder in elk geval standaard 4.
- Het eindoordeel over een opleiding kan alleen 'excellent' zijn indien tenminste alle standaarden minimaal 'goed' worden bevonden en twee standaarden als 'excellent' worden beoordeeld, waaronder in elk geval standaard 4.

## BIJLAGE V            Lijst geraadpleegde documenten

- Kritische reflectie van de opleiding MPA.
- Domeinspecifiek referentiekader en de eindkwalificaties van de opleiding.
- Schematisch programmaoverzicht.
- Inhoudsbeschrijving (op hoofdlijnen) van de programmaonderdelen, met vermelding van
  - eindkwalificaties, leerdoelen, werkvormen, wijze van toetsen, literatuur (verplicht / aanbevolen), betrokken docenten en studiepunten.
- Studiemateriaal.
- Onderwijs- en examenregeling – OER.
- Overzicht van het ingezette personeel
  - naam, functie, omvang aanstelling, graad en deskundigheid.
- Overzichtslijst van *alle* eindwerken van de laatste twee jaar.
- Jaarverslag examencommissie en verslagen opleidingscommissie.
- Toetsopgaven + beoordelingscriteria en normering (antwoordmodellen) en een representatieve selectie van gemaakte toetsen (presentaties, stageverslagen, assessments, portfolio's e.d.) en beoordelingen.
- Representatieve selectie van handboeken en overig studiemateriaal.

Het auditpanel heeft de volgende eindwerken bestudeerd<sup>1</sup>:

Aantal	Studentnummer
1	207770
2	293797
3	296099
4	298441
5	296948
6	291470
7	307000
8	201183
9	309990
10	307791
11	094182
12	309048
13	309314
14	203947
15	302216

---

<sup>1</sup> Om redenen van privacy zijn hier uitsluitend de studentnummers weergegeven. Namen van de afgestudeerde studenten en de titels van de eindwerken zijn bekend bij de secretaris van het auditteam.



## BIJLAGE VI      Overzicht auditpanel

Samenstelling, expertise en korte functiebeschrijvingen (cv's) van voorzitter, leden en secretaris.

Overzicht panelleden

Naam (inclusief titulatuur)	Rol (voorzitter / lid / Student-lid)	Domeindeskundige (ja / nee)
De heer drs. R.B. van der Herberg	Voorzitter	Nee
Mevrouw prof. dr. J. Cohen-Schotanus	Lid	Ja
De heer Q. van den Driesschen, PMA	Lid	Ja
Mevrouw G. Reiling-van de Kemp	Student-lid	nee

1	De heer Van der Herberg beschikt over uitgebreide expertise op het terrein van kwaliteitszorg in het (hoger) onderwijs en op het terrein van accreditatie van opleidingen in het (hoger) onderwijs. Naast zijn voormalig schoolleiderschap is hij de afgelopen jaren bij een groot aantal audits als voorzitter betrokken geweest.
3	Mevrouw Cohen-Schotanus is emeritus hoogleraar onderzoek van onderwijs in de medische wetenschappen aan de RUG. Zij beschikt over uitgebreide visitatie- en auditervaring.
4	De heer Van den Driesschen is parttime docent binnen de masteropleiding PA van de HAN, heeft via verschillende opleidingen en een ruime werkervaring in diverse functies in de gezondheidszorg bijna vijfentwintig jaar ervaring in het werkveld – waarvan acht jaar ervaring als physician assistant – en is nauw betrokken bij de beroepsvereniging van de Physician assistant.
5	Mevrouw Reiling volgt sinds 2014 de opleiding MPA aan de Hogeschool Utrecht.

### III      Secretaris/Coördinator

Naam (inclusief titulatuur)	Rol	Gecertificeerd sedert
De heer drs. G.W.M.C. Broers	Secretaris	2010

Op 11 augustus 2015 heeft de NVAO goedkeuring gegeven aan de samenstelling van het auditpanel t.b.v. de beoordeling van de Master Physician Assistant, van de Hanzehogeschool Groningen onder nummer 004214.

De door alle panelleden ondertekende onafhankelijkheids- en geheimhoudingsverklaringen zijn in het bezit van de NVAO. In deze verklaring verklaren de panelleden gedurende tenminste vijf jaar voorafgaand aan de audit geen zakelijke noch persoonlijke binding te hebben gehad met de betrokken instelling -anders dan die in het kader van de werkzaamheden als lid van het auditpanel van het Evaluatiebureau-, die een onafhankelijke oordeelvorming ten positieve of ten negatieve zou kunnen beïnvloeden.



**Strategische dienstverlener voor kennisintensieve organisaties**



Lange Voorhout 14  
2514 ED Den Haag

T (070) 30 66 800

F (070) 30 66 870

E [info@hobeon.nl](mailto:info@hobeon.nl)

I [www.hobeon.nl](http://www.hobeon.nl)