



Hogeschool Rotterdam

Master Advanced Nursing Practice

Beperkte opleidingsbeoordeling

Samenvatting

In april 2021 is de bestaande hbo-masteropleiding Advanced Nursing Practice (hierna MANP) van Hogeschool Rotterdam (hierna HR) bezocht door een visitatiepanel van NQA. Het betreft een duale opleiding met een duur van twee studiejaar (120 EC) te Rotterdam. De opleiding is beoordeeld volgens de NVAO-richtlijnen voor de beperkte opleidingsbeoordeling. Deze beoordeling wordt gecombineerd met een beoordeling volgens de kaders van het RSV (Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde). De uitkomsten van de RSV-beoordeling zijn in hoofdlijnen beschreven aan het einde van deze samenvatting.

Het panel beoordeelt de opleiding in zijn geheel als **positief**. De opleiding realiseert de beoogde leerresultaten en levert vakbekwame verpleegkundig specialisten (VS-en) af die goed hun positie weten te vinden in het werkveld. Het ambitieuze, goed gekwalificeerde, hechte en praktijkgerichte docententeam wil haar zaken goed voor elkaar hebben. Dit is te prijzen in het kader van het goed willen opleiden. Tegelijkertijd levert het ook veel werkdruk op en een strak gereguleerd en aanbodgestuurd onderwijsprogramma. Dit biedt veel kennis en inhoud aan studenten, waaronder een goed opgezette onderzoeksleerlijn. Dit wordt soms als wat formalistisch ervaren en studenten wensen meer keuzeruimte om hiermee beter aan te kunnen sluiten bij de eigen werksetting en belangstelling.

De opleiding is zich bewust van deze wensen en ziet kansen om dit in een nieuwe curriculumopzet te combineren met wijzigingen in de landelijke beroeps- en opleidingsprofielen. Dit stemt de opleiding goed af met de regionale praktijkinstellingen en praktijkopleiders. De hoofdopleider onderhoudt zeer nauw contact met het docententeam, praktijkopleiders en mensen uit het werkveld. Ook de contacten met het kenniscentrum Zorginnovatie dragen positief bij aan de leerlijn wetenschap en aan de beoordeling van afstudeerproducten. Het panel wil de opleiding stimuleren meer herkenbare onderzoekslijnen te formuleren, die overstijgend zijn voor de verschillende medische specialismen. Dat kan ook weer leiden tot bundeling van deelonderzoeken, bijvoorbeeld op het gebied van persoonsgerichte zorg.

Het panel is positief over de wijze waarop de opleiding de landelijke competenties omzet in gedragsindicatoren voor de verpleegkundig specialist en is van mening dat dat een prima basis is om aan te sluiten bij de invoering van de nieuwe landelijke Entrustable Professional Activities (EPA's) voor het praktijkleren. Het panel moedigt de opleiding aan om de plannen voor het integreren van eigen accenten en landelijke ontwikkelingen in het nieuwe curriculum door te zetten met aandacht voor 1-1,5 lijnszorg, focus op AGZ¹ met integrale benadering van GGZ¹, focus op integratie van medische en verpleegkundige expertise, focus op persoonlijk leiderschap en internationale oriëntatie. Het panel vindt het sterk dat de opleiding een tweede (gepromoveerde VS) hoofddocent wil werven voor verbinding met onderzoek en KCZ (Kenniscentrum Zorginnovatie). De opleiding kan een proactief beleid ontwikkelen, in samenwerking met de beroepenveldcommissie en de praktijkinstellingen, om de aandacht voor 1^e-lijns zorg en integrale zorgverlening verder te versterken.

¹ AGZ Algemene Gezondheidszorg en GGZ Geestelijke Gezondheidszorg; de twee landelijk bepaalde specialisaties.

Op onderwijskundig vlak ligt er een grote uitdaging voor de docenten en begeleiders om met een meer vraaggestuurd curriculum ook een meer coachende rol in te nemen. Met meer gepersonaliseerde leerroutes en keuzemogelijkheden krijgt de student meer regie over de eigen leerroute en zullen docenten een meer faciliterende houding moeten innemen. Het docententeam zet stappen daartoe, bijvoorbeeld door professionalisering gericht op meer formatieve toetsing en programmatische toetsing. Met het portfolio-assessment heeft de opleiding voor het praktijkleren daar al een goed instrument voor in huis. Voor het cursorisch leren zal daar nog een ontwikkelslag met gerichte keuzes moeten plaatsvinden. Het panel heeft daar veel energie en enthousiasme voor waargenomen.

Standaard 1: Beoogde leerresultaten

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding sluit goed aan bij de landelijke kaders voor MANP-opleidingen, zowel vakinhoudelijk als qua niveau. De opleiding profileert zich op AGZ met integrale benadering van GGZ, op grootstedelijke vraagstukken en de integratie van medische en verpleegkundige expertise. De opleiding heeft goede contacten in het werkveld om dit gezamenlijk vorm te gaan geven.

Standaard 2: Onderwijsleeromgeving

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding staat op het punt om een omslag te maken van een strak aanbodgestuurd en gereguleerd onderwijsprogramma naar een vraaggestuurd programma met een meer activerende leeromgeving. Het onderwijsprogramma is inhoudsrijk en zal een flexibeler opzet krijgen met meer maattrajecten per student. Het panel heeft vertrouwen dat het docententeam daarvoor de kwaliteiten in huis heeft en een meer coachende houding kan ontwikkelen, naast het behoud van de goede inhoudelijke kwaliteit. Aandachtspunt, ook bij het management, is de werkdruk.

Standaard 3: Toetsing

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding heeft een helder toetssysteem en ver uitgewerkte toetsuitvoering. De examencommissie neemt een proactieve houding in en heeft zicht op de vorm en niveau van de (eind)toetsen. De vernieuwing van het curriculum houdt voor de opleiding ook in een ontwikkeling naar meer programmatisch en holistisch toetsen. Met het praktijkleren is daar ervaring met het portfolio-assessment. Voor het cursorisch leren zijn daar nog de nodige stappen te zetten.

Standaard 4: Gerealiseerde leerresultaten

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De afstudeeropzet is duidelijk met de combinatie van het portfolio-assessment en het manuscript onderzoeksartikel (meesterproef). De eindwerken bevestigen dat studenten de beoogde leerresultaten realiseren. Dit wordt in het werkveld erkent en gewaardeerd.

Beoordeling volgens de eisen Erkenning voor de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde (RSV).

De RSV-invalshoek bij de visitatie betreft vooral het ‘toezicht’ van de opleidingsinstelling op de kwaliteit van de praktijkopleiding, het leerklimaat en de positionering van de VS in de praktijkinstellingen. De opleidingsinstelling moet er op toezien dat de praktijkinstelling voldoet aan de eisen, volgens artikel 14 en 17 van het Algemeen Besluit van het CSV (College Specialismen Verpleegkunde). Bovendien moet de opleiding zorgdragen dat de competenties van de VS, door afstemming van het cursorisch en praktijkonderwijs, kunnen worden gerealiseerd. Het panel heeft geconstateerd dat de samenwerking tussen de praktijkinstellingen en de MANP van HR dusdanig is ingebed, dat samen gezorgd wordt voor het afleveren van gekwalificeerde verpleegkundig specialisten.

Toetsingskader RSV 2021	Normering: • Voldoet • Voldoet ten dele • Voldoet niet	Toelichting oordeel
<p>Praktijkopleiding: De opleidingsinstelling ziet erop toe dat de praktijkinstelling voldoet aan de eisen, als bedoeld in artikel 14 en 17 van het algemeen besluit en draagt zorg voor een zodanige afstemming van het cursorisch en praktijkonderwijs dat de competenties kunnen worden gerealiseerd. De opleidingsinstelling waarborgt dit door afspraken te maken en dit tussentijds te controleren.</p>	<p>Voldoet</p>	<p>MANP HR is een netwerkopleiding, waarbij alle aangesloten praktijkinstellingen tezamen de basis van de opleiding vormen. Deze praktijkinstellingen voldoen aan de daartoe door MANP HR gestelde eisen conform het model ‘Eisen Praktijkinstelling’ en zijn door de MANP HR erkend als praktijkinstelling. De huidige situatie (oude curriculum) draagt zorg voor een adequate afstemming van het cursorisch onderwijs en praktijkonderwijs. Het stelt de vios²/studenten in staat om de vereiste competenties te behalen. MANP HR bezint zich op het nieuwe curriculum op basis van het 4C/ID model, dat aan de ene kant uitvoerbaar en aan de andere kant inspirerend moet zijn. Het biedt tevens de mogelijkheid om een aantal nieuwe ontwikkelingen door te voeren en ook een curriculum te maken wat “meer op maat van de student gemaakt is” en wat minder “dichtgetimmerd”. Er wordt nauw contact gehouden met de praktijkinstellingen bij deze ontwikkeling.</p> <p>De hoofdopleider heeft persoonlijk contact met alle contactpersonen in de praktijkinstellingen. De hoofdopleider doet zelf de werving en selectie van de toekomstige vios. En afhankelijk van het toekomstige werkklimaat wordt een positief of negatief advies gegeven over toelating tot de opleiding.</p>

² Vios: verpleegkundige in opleiding tot specialist = student

<p>Praktijkleerklimaat: De opleidingsinstelling bespreekt met de praktijkinstelling wat nodig is om tot een goed praktijkleerklimaat te komen, waaronder de invulling van de opleidingsgroep en de aansturing van de praktijkopleider.</p>	<p>Voldoet</p>	<p>De praktijkopleiders (VS en artsen) van de instellingen waarborgen het niveau van de studenten gedurende het praktijkleren. De vios zijn bekend met de leden van de opleidingsgroep van de eigen praktijkinstelling en vinden hen competent.</p> <p>Vanuit de opleidingsinstelling hebben de studieloopbaancoaches operationeel structureel contact met de vios en de opleidingsgroep. Er is een gids voor praktijkleren voor de praktijkopleiders en tevens worden er trainingen verzorgd. Er wordt aangegeven dat de contacten met de opleidingsinstelling positief zijn. Naar problemen wordt geluisterd en vervolgens wordt adequaat gehandeld; “de opleiding is dichtbij en de lijntjes zijn kort”. De mogelijke belangentegenstelling tussen beoordelen en begeleiden van de praktijkopleider wordt zeker herkend en vormt een structureel onderdeel in de praktijktrainingen van MANP HR.</p>
<p>Positionering: De opleidingsinstelling toetst of de vios voldoende gekwalificeerd is als ervaren verpleegkundige om opgeleid te worden tot verpleegkundig specialist. Daarnaast stimuleert de opleidingsinstelling dat het praktijkopleiderschap wordt uitgeoefend door ervaren verpleegkundig specialisten. Ook bespreekt zij met de praktijkinstelling hoe verpleegkundig specialisten worden ingezet binnen de organisatie en hoe hun positie zich verhoudt tot het zelfstandig behandelaarschap.</p>	<p>Voldoet</p>	<p>Het aannamebeleid van MANP HR toetst de bekwaamheid van de ervaren verpleegkundige om opgeleid te kunnen worden tot VS. De inhoudelijk zeer gekwalificeerde professionals/docenten zijn ambitieus en kennen hun eigen grenzen en maken optimaal gebruik van het verwante Kenniscentrum Zorginnovatie. Zij bieden gezamenlijk de vios een goed beeld als rolmodel en stimuleren, volgens het panel, de vios tot groei. Voor een enkele vios is het nog niet duidelijk waar ze uiteindelijk in de praktijk terecht komt. Een groot deel zegt goed voorbereid te zijn. Wel wordt geconcludeerd dat de begeleiding die een vios krijgt afhankelijk is vanuit de vertrekpositie (huisartsenpraktijk versus academisch ziekenhuis).</p>

Het panel adviseert de MANP HR aandacht te geven aan de vertrekpositie van de startende student. Het maakt qua begeleiding en vooral voor academische vorming uit of een student start in een academische omgeving of bijvoorbeeld bij een huisartsenpraktijk.

Het panel moedigt de opleiding aan om met de opzet volgens het 4C/ID model meer ruimte te creëren voor op maat opleidingstrajecten, zodat het curriculum minder formalistisch is vastgelegd en de student meer ruimte krijgt voor eigen keuzes en ook zelf meer aansluiting kan creëren tussen het onderwijs en de werkpraktijk.

Inhoudsopgave

Samenvatting	3
Inleiding	9
Schets van de opleiding / Karakteristiek	11
Basisgegevens opleiding	11
Beoordeling NVAO-standaarden	13
Standaard 1 Beoogde leerresultaten	14
Standaard 2 Onderwijsleeromgeving	18
Standaard 3 Toetsing	25
Standaard 4 Gerealiseerde leerresultaten	29
Eindoordeel over de opleiding	32
Aanbevelingen	33
Bijlagen	35
1. Bezoekprogramma	36
2. Bestudeerde documenten	37

Inleiding

Dit visitatierapport bevat de beoordeling van de bestaande hbo-master-opleiding Advanced Nursing Practice (hierna: MANP) van Hogeschool Rotterdam (hierna HR). Het visitatiepanel van NQA dat de beoordeling heeft uitgevoerd is samengesteld door NQA, in opdracht van HR en in overleg met de opleiding. Voorafgaand aan de visitatie heeft de NVAO het panel goedgekeurd.

Het rapport beschrijft de bevindingen, overwegingen en conclusies van het panel. Ook bevat het enkele aanbevelingen voor de opleiding. Het rapport is opgesteld conform het *Beoordelingskader accreditatiestelsel hoger onderwijs* van de NVAO (2018) en de *NQA Handleiding Opleidingsvisitaties Hoger Onderwijs 2019 Beperkte Opleidingsbeoordeling*.

De visitatie heeft plaatsgevonden op 1 april 2021. Het visitatiepanel bestond uit:
De heer prof. dr. B. (Berno) van Meijel (voorzitter en domeindeskundige)
Mevrouw dr. M.J.M. (Marian) Adriaansen (domeindeskundige)
Mevrouw J. (Ankie) Krol MANP (domeindeskundige en gemandateerde RSV)
Mevrouw A.C. (Karin) Zwakenberg (studentlid)
Mevrouw ir. M. (Marga) Dekker-Joziasse, senior auditor van NQA, trad op als auditor en secretaris van het panel.

De MANP-opleiding is ingedeeld in de visitatiegroep HBO Master Advanced Nursing Practice. Afstemming tussen alle deelpanels heeft allereerst plaatsgevonden door de instructie die de panelleden krijgen met betrekking tot het beoordelingskader. Daaraan voorafgaand is de afstemming geborgd door overlap in de bezetting tussen alle deelpanels. Daarnaast is, rekening houdend met het feit dat elke opleidingsbeoordeling een individuele beoordeling betreft, vanuit de overlap in de bezetting, waar relevant, voortschrijdend gereflecteerd op vorige bezoeken binnen deze visitatiegroep. De afstemming tussen de panels wordt verder geborgd door de ondersteuning van, zo veel mogelijk, dezelfde secretaris vanuit NQA en andere evaluatiebureaus en door de inzet van getrainde voorzitters.

Dit rapport bevat naast de beoordeling volgens de NVAO-kaders ook de beoordeling van de opleiding volgens de kaders van het RSV (Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde). Voorafgaand is er afstemmingsoverleg geweest tussen de NVAO, de RSV, de MANP-opleidingen en de validerende bureaus (NQA en Hobéon) over de bundeling van beide beoordelingen in de beoordelingsrapportage voor de NVAO. Conform afspraak met het Landelijk Opleidingsoverleg MANP worden beide beoordelingen separaat weergegeven en wordt in de samenvatting de RSV-beoordeling toegelicht in een tabel met een toelichtende alinea.

Werkwijze panel en procesverloop

Voor de opleidingsbeoordeling heeft de opleiding een zelfevaluatie en bijlagen aangeboden. Voor de beoordeling van de gerealiseerde leerresultaten heeft het panel vijftien afstudeerdossiers van recent afgestudeerden bestudeerd. Deze dossiers zijn geselecteerd op basis van een groslijst van alumni van de afgelopen twee jaar. Bij de selectie is rekening gehouden met de variatie in studentwaardering, opleidingsvarianten en studieroutes, zoals opgenomen in bijlage 2.

Centraal in de beoordeling stond het bezoek van het panel, bestaande uit deskundige *peers*. Ter voorbereiding op de visitatie is er een vooroverleg geweest. In het overleg zijn de panelleden geïnstrueerd over de werkwijze van NQA en het NVAO-kader en zijn voorlopige bevindingen besproken. Zowel tijdens het vooroverleg als tijdens de visitatie zijn bevindingen voortdurend gedeeld binnen het panel. Tijdens het visitatiebezoek heeft het panel gesproken met diverse stakeholders van de opleiding, waaronder met studenten, docenten (examinatoren) en vertegenwoordigers van het werkveld en is het ter inzage gelegde materiaal bestudeerd (zie bijlage 2). Aan het einde van de bezochtdag is de door het panel verkregen informatie verwerkt tot een totaalbeeld en tot een voorlopig oordeel met argumentatie. Tijdens een afsluitende mondelinge terugkoppeling heeft de voorzitter van het panel het eindoordeel en belangrijke bevindingen meegedeeld aan de opleiding. Het ontwikkelgesprek tussen het panel en vertegenwoordigers van de opleiding wordt op een moment gepland na oplevering van de eindrapportage. Medewerkers en studenten van de opleiding zijn in de gelegenheid gesteld om het panel (via mail) te benaderen buiten de bezochtdag om (inloopspreekuur). Daar is geen gebruik van gemaakt.

Na het visitatiebezoek is een conceptrapportage opgesteld, die is voorgelegd aan het panel. Met de input van de panelleden is een tweede concept opgesteld, dat ter controle op feitelijke onjuistheden is voorgelegd bij de opleiding. De panelleden hebben kennis genomen van de reactie van de opleiding en waar nodig zijn aanpassingen doorgevoerd. Vervolgens is het rapport definitief vastgesteld. Met alle (mondeling en schriftelijk) verstrekte informatie heeft het panel tot een weloverwogen oordeel kunnen komen.

Het visitatiepanel verklaart dat de beoordeling van de opleiding in onafhankelijkheid heeft plaatsgevonden.

Utrecht, 13 juli 2021

Panelvoorzitter



prof. dr. B. van Meijel

Auditor



ir. M. Dekker-Joziase

Schets van de opleiding / Karakteristiek

De Master Advanced Nursing Practice (MANP) maakt sinds 2004 deel uit van het Instituut voor Gezondheidszorg (IVG) van Hogeschool Rotterdam en werkt daar op diverse fronten samen met de bacheloropleiding Verpleegkunde en de masteropleiding Physician Assistant.

De visitatie in april 2021 vindt plaats op basis van een curriculum dat in september 2020 aan het laatste cohort studenten (2020-2022) wordt aangeboden. De opleiding staat aan de vooravond van een curriculumherziening, ingaande september 2021. Aanleiding voor deze curriculumvernieuwing is het nieuwe beroepsprofiel voor de verpleegkundig specialist dat in 2019 werd gepubliceerd en het daaruit voortvloeiende landelijke opleidingsprofiel van mei 2020, dat het kader vormt voor alle MANP-opleidingen in Nederland. De opleiding heeft ook een intrinsieke motivatie om het curriculum te vernieuwen. Dat is enerzijds om de toetsdruk voor studenten en daarmee ook de werkdruk voor docenten te verlagen. Anderzijds wil men met een meer vraaggestuurd onderwijsprogramma het onderwijs meer op maat beter laten aansluiten bij de gedifferentieerde werksettings van de studenten, waarbij docenten een meer coachende houding aannemen en studenten meer de eigen regie over de studie pakken. Het ontwikkelen van een nieuw curriculum beschouwt de opleiding als een uitgelezen kans om een onderwijskundige update door te voeren.

De opleidingscapaciteit wordt jaarlijks door het ministerie van VWS vastgesteld. De afgelopen jaren werden jaarlijks circa 40-45 gefinancierde opleidingsplaatsen beschikbaar gesteld aan MANP HR. Vanaf 2022 zal dit aantal naar verwachting landelijk worden verhoogd.

De opleiding vindt een goede afstemming met de praktijk belangrijk. Verbetering van de kwaliteit van het opleidingsprogramma vindt voortdurend plaats in samenspraak met Kenniscentrum Zorginnovatie (KCZ), stakeholders, via studentenevaluaties, de beroepenveldcommissie, de examencommissie, de opleidingscommissie en alumni.

Basisgegevens opleiding

Naam opleiding in Centraal Register Opleidingen Hoger Onderwijs (CROHO)	Master Advanced Nursing Practice
ISAT-code CROHO	49246
Oriëntatie en niveau opleiding	Hbo-master
Graad	Master of Science
Aantal studiepunten	120 EC
Variant(en) incl. een evt. 3 jarig traject voor VWO bij een hbo-bacheloropleiding	Duaal
Afstudeerrichtingen	n.v.t.
Opleidingslocatie	Rotterdam, Rochussenstraat 198
Onderwijstaal	Nederlands
Instellingstoets kwaliteitszorg	Positief, oktober 2019

Terugblik vorige visitatie

Het panel is van mening dat de opleiding zich sinds de vorige visitatie goed heeft ontwikkeld. De toen gegeven aanbeveling om leiderschapskwaliteit meer expliciet tot uitdrukking te brengen is in de landelijke kaders en daarmee ook in de MANP-HR opgenomen. Dit komt tot uiting in de

competenties gericht op integratie van medische en verpleegkundige diagnostiek en in de aandacht voor professionalisering en positionering van de verpleegkundig specialist.

Veel van de (gast)docenten zijn nog actief in de zorgpraktijk en daarmee BIG-geregistreerd en de activiteiten in de internationale context zijn gecontinueerd. De opleiding werkt aan deskundigheidsbevordering van praktijkopleiders en leermeesters. Beide groepen zijn positief over de inhoud, opzet en het nut van de teach-the-teacher trainingen.

De opleiding maakt eigen keuzes in de wijze waarop ze het eindniveau aftoetst. Het praktijkleren wordt afgesloten met een integrale eindtoets. Daarnaast moeten studenten de meesterproef (praktijkgericht onderzoek) positief afronden.

Beoordeling NVAO-standaarden

Standaard 1 Beoogde leerresultaten

De beoogde leerresultaten passen bij het niveau en de oriëntatie van de opleiding en zijn afgestemd op de verwachtingen van het beroepenveld en het vakgebied en op internationale eisen.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding sluit met het opleidingsprofiel en de leerresultaten goed aan op de landelijke beroeps- en competentieprofielen, de beroepskaders van V&VN en RSV en gangbare kaders voor het masterniveau. De leerresultaten zijn helder uitgewerkt op masterniveau en geven goed invulling aan de functie van de Verpleegkundig Specialist. Het panel vindt het positief dat de opleiding werkt aan de aansluiting op het werken met de Entrustable Professional Activities (EPA's) van het nieuwe opleidingsprofiel. Het panel complimenteert de opleiding met de uitwerking van de landelijke competenties naar opleidings specifieke kritische competenties en gedragsindicatoren. Dat biedt volgens het panel een goede opmaat voor de invoering van de EPA's.

De opleiding legt een accent bij de AGZ (en dan met de specialistische ziekenhuiszorg), met een integrale benadering van GGZ-aspecten. Deze integrale benadering sluit aan op ontwikkelingen in het werkveld en past ook bij de grootstedelijke omgeving waar VS een belangrijker rol zullen gaan vervullen in de 1^e en 1,5-lijns zorg. Het panel moedigt de opleiding aan om samen met werkveldpartners te borgen dat er meer VS-en worden opgeleid voor de eerstelijnszorg en vergelijkbare settings.

Onderbouwing

Beroepsbeeld

De opleiding sluit qua beroepsbeeld aan op het landelijke *Beroepsprofiel Verpleegkundig Specialist* (V&VN, 2019) en het landelijk competentieprofiel van de Verpleegkundig Specialisten. Deze kaders incorporeren de internationale kaders en eisen voor verpleegkundig specialisten. De opleiding leidt conform de landelijke profielen en het Algemeen Besluit Specialismen Verpleegkunde (College Specialismen Verpleegkunde, 2020) op voor zowel de Algemene Gezondheidszorg (AGZ) als voor de Geestelijk Gezondheidszorg (GGZ). Studenten registreren zich bij de start van de opleiding voor de specialisatie AGZ of GGZ. Verreweg de meeste studenten registreren zich voor de specialisatie AGZ, aangezien studenten GGZ vaak kiezen voor de specialistische opleiding te Utrecht, wat vaak ook door werkgevers in de GGZ wordt gepromoot.

Het opleidingsprofiel is goed gericht op de functie van de Verpleegkundig Specialist en is gebaseerd op de internationaal erkende CanMEDS rollen. Het klinisch handelen is daarbij de kern van de beroepsuitvoering, waarbij verpleegkundige en medische behandeling worden gecombineerd. De opleiding werkt aan de vernieuwing van het curriculum, conform de vernieuwing van het landelijke beroepsprofiel VS (2019) en het daaruit voortvloeiende landelijke opleidingsprofiel (2020). Oorspronkelijk zou het nieuwe curriculum in september 2020 van start gaan. Door het later beschikbaar komen van het landelijke profiel en de richtlijn praktijkleren is dit

verschoven naar september 2021. Door het later beschikbaar komen van het landelijke opleidingsprofiel en de richtlijn praktijkleren en door de Covid-crisis, zijn vernieuwings-experimenten die de opleiding had willen inzetten in 2020-2021 gestaakt om meer voorrang te geven aan het lopende onderwijs.

In het nieuwe curriculum legt de opleiding een aantal accenten. Ten eerste legt de opleiding meer focus bij de AGZ-specialisatie, in aansluiting op het lokale werkveld. Daarbij houdt men wel oog voor verbinding met aspecten uit de GGZ. Het panel vindt dit waardevol, aangezien deze integrale benadering noodzakelijk is bij de toenemende vraag naar integrale zorg in de verruiming van VS-werkveld naar de eerstelijns en 1,5-lijns zorg. De opleiding sluit hiermee goed aan op actuele ontwikkelingen in het werkveld en de beroepsuitoefening. De Verpleegkundig Specialisten kunnen daar een belangrijke rol in vervullen. Het panel moedigt de opleiding aan vanuit proactief beleid, samen met het werkveld, een aantal goede praktijken in de eerste- en anderhalflijnszorg neer te zetten.

Ten tweede wordt de klinische expertise meer centraal gesteld en zijn de andere competentiegebieden/CanMEDS-rollen daar ondersteunend aan. De VS als klinisch expert staat centraal.

Ten derde legt de opleiding een accent bij grootstedelijke gezondheidsvraagstukken, conform het beleid van de hogeschool. Dit krijgt vorm in het gebruik van interculturele casuïstiek bij diagnosticeren en behandelen, aandacht voor de culturele achtergrond bij behandeling van patiënten, waar de VS in de communicatie op zal moeten aansluiten.

Het panel vindt de accenten passend bij het werkveld en de regionale omgeving. Tevens toont het aan dat de opleiding, in overleg met werkveldpartners, aansluiting zoekt op actuele ontwikkelingen in de beroepsuitoefening.

Beoogde leerresultaten

De opleiding werkt met de competenties uit het landelijke competentieprofiel, inclusief de body of knowledge per specialisme en de bijbehorende Kritische Beroeps Activiteiten (KBA's) voor het praktijkleren. Het panel complimenteert de opleiding met de wijze waarop deze zijn uitgewerkt naar een opleidingseigen kader met kritische competenties en gedragsindicatoren MANP. De kritische competenties weerspiegelen het competent handelen in de dagelijkse beroepspraktijk en worden met de KBA's aangetoond. Overige niet-kritische competenties worden buiten de KBA's aangetoond en getoetst. De gedragsindicatoren zijn de meetpunten tijdens de portfolio-assessments aan het einde van beide studiejaren. Daarmee wordt vanuit een meer holistisch beeld bepaald of de studenten voldoen aan de beoogde competenties. Waar KBA's met name het leerproces in de praktijk sturen, zijn de gedragsindicatoren een meetinstrument tijdens het portfolio-assessment (zie verder standaard 3). Daarmee zijn KBA's en gedragsindicatoren congruent voor het verkrijgen van een totaalbeeld van de beheersing van de leerresultaten.

Met de landelijke en opleidingseigen competentiesets wordt toegewerkt naar het gewenste masterniveau door aansluiting op de Dublin-descriptoren, NLQF³ niveau 7 en *De professionele masterstandaard* (2019) van de Vereniging Hogescholen (meesterschap, onderzoekend vermogen, interprofessioneel handelen en doorwerking). Dit werkt duidelijk door in de kritische competenties en gedragsindicatoren.

³ Nederlands Qualificatie Framework

De opleiding werkt aan de eerste aanpassingen op het nieuwe landelijke competentieprofiel en het gebruik van EPA's als kader voor het praktijkleren. De opleiding heeft, volgens het panel, met de gedragsindicatoren mogelijk een goede basis en een mooi instrument om de EPA's specifiek uit te werken en te integreren. Het panel ziet dat als een onderscheidend kenmerk van de MANP HR.

Bij de vorige visitatie in 2014 kreeg de opleiding het advies om leiderschap meer centraal te stellen. Dit is in de kritische competenties geherformuleerd en vertaald naar aandacht voor de positionering en de profilering van de VS-functie. Studenten worden op deze punten uitgedaagd om uit hun comfortzone te stappen in opdrachten en tijdens het praktijkleren.

Afstemmen beroepenveld

De opleiding heeft een goede relatie met het regionale werkveld, via de eigen beroepenveldcommissie (BVC), via bijscholingsactiviteiten en door de contacten met alumni. De hoofdopleider heeft directe en goede contacten met praktijkopleiders, leermeesters en directies van praktijkinstellingen. Alumni worden ingezet als gastdocent, ervaringsdeskundige, begeleider bij intervisiebijeenkomsten of praktijkopleider/-assessor en hebben zitting in de BVC. Er zijn goede contacten met de alumnivereniging VS Rotterdam en een alumni LinkedIn-groep. De geaccrediteerde bijscholingsactiviteiten worden verzorgd door alumni. Via een tweejaarlijks alumni-onderzoek wordt gecheckt of de opleiding nog goed aansluit op de actuele beroepspraktijk of dat daar verbeterpunten liggen. Uit de gesprekken signaleert het panel dat de BVC en praktijkinstellingen in de regio graag willen ondersteunen bij de versterking richting 1^e-lijns zorg en van de aandacht voor integrale zorg (AGZ met aspecten van GGZ). Het panel spoort de opleiding aan om daar meer proactief beleid op te richten en daar goede praktijken in eerste en anderhalfflijnszorg neer te zetten samen met het werkveld. Het panel heeft het vertrouwen dat dat goed doorgezet kan worden.

Op landelijk niveau zijn er de contacten via het landelijk overleg van MANP-opleidingen en is er een uitwisselingsprogramma met MANP van de Hanzehogeschool.

Internationalisering

MANP HR profileert zich met een internationale oriëntatie. De opleiding relateert haar opleidingsprofiel aan internationale kaders voor Advanced Nursing Practice, waaronder het CanMEDS model, de International Council of Nursing (ICN), de kerncompetenties van het National Organization for Nurse Practitioner Faculties (NONPF) en internationale guidelines voor Advanced Nursing Practice. Het MANP-programma is ook gespiegeld aan opleidingen in Europa, China en Australië. De Verenigde Staten worden gezien als leidend in de rolontwikkeling van advanced nursing practice. De opleiding sluit aan bij het internationaliseringsbeleid van het HR Instituut voor Zorg en het kenniscentrum Zorginnovatie dat focust op internationaal leren werken in de Rotterdamse gezondheidszorg. Docenten zijn lid van internationale beroepsverenigingen en één docent is lid van de editorial board van het Advanced Emergency Nursing Journal.

In de onderwijspraktijk krijgt de internationale oriëntatie met name aandacht via de structurele samenwerking met twee universiteiten in Texas (onderwijs-, student- en docentuitwisseling) en diverse ziekenhuizen in Texas. Ook zijn er inmiddels contacten met twee universiteiten in het Verenigd Koninkrijk. In het onderwijs wordt internationalisering verweven in de aandacht voor de klinische expertise en de grootstedelijke zorgvraagstukken. Dit uit zich in aandacht voor multiculturele aspecten en aandacht voor de Engelse taalbeheersing. Dit laatste komt ook tot

uiting tijdens de jaarlijkse studiereis naar Texas. In 2020/2021 is dit ondervangen door online-activiteiten.

Het panel heeft een positieve indruk van de wijze waarop de opleiding zich internationaal oriënteert, van de internationale contacten die worden onderhouden en van de wijze waarop in het curriculum aandacht wordt gegeven aan internationalisering.

Standaard 2 Onderwijsleeromgeving

Het programma, de onderwijsleeromgeving en de kwaliteit van het docententeam maken het voor de instromende studenten mogelijk de beoogde leerresultaten te realiseren.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding biedt een helder onderwijsprogramma dat inhoudelijk van voldoende kwaliteit is. Met de geboden kennis en vaardigheden en met de combinatie van cursorisch en praktijkleren biedt het de student goede mogelijkheden om de beoogde leerresultaten te behalen. Het onderwijsprogramma is ver in detail uitgewerkt en daarmee oogt het complex en niet altijd overzichtelijk voor studenten.

De meeste studenten volgen een behoorlijke standaard studieroute met veel generieke elementen. Studenten wensen meer flexibiliteit bij opdrachten om die in de eigen werksetting te kunnen uitvoeren. Het panel is positief over de ideeën voor het nieuwe onderwijsprogramma met meer gepersonaliseerde leerroutes en keuzemogelijkheden. Dit biedt studenten de kans om zich te profileren en specialiseren. Verder sluit het aan bij de ontwikkeling in het werkveld naar meer gepersonaliseerde zorg, wat meer gedifferentieerde competenties vergt.

De opleiding wil het onderwijs meer vraaggestuurd inrichten en de student meer de regie geven over het eigen studietraject. Het panel verwacht dat dit een meer activerende leeromgeving zal opleveren, waarbij studenten uit hun comfortzone zullen moeten stappen. Dit zal ook didactische moed vergen van het docententeam om een meer coachende houding aan te nemen en minder sturend/controlerend te zijn. Op maat-begeleiding zal daar een belangrijke factor bij blijven, mede door de diversiteit onder studenten. Studenten uit een academische werkomgeving kunnen immers vaak meer ondersteuning zoeken op de werkplek dan studenten die werken in de ouderen/thuiszorg of bij huisartspraktijken.

Het panel moedigt de opleiding aan om de ideeën voor het nieuwe curriculum door te zetten en verder uit te werken. Een goed overzicht van programma, specialisatie-, en differentiatiemogelijkheden en studievoortgang is belangrijk om studenten meer de eigen regie te laten pakken in hun individuele studietraject.

De opleiding wordt verzorgd door een bevlogen, ambitieus en hecht docententeam. Docenten weten elkaar snel en goed te vinden. Het panel vindt het positief dat het management ook oog heeft voor de werkbelasting die dat mogelijk oplevert voor het docententeam, en dat ook wil bewaken voor het docententeam. Specifieke expertise wordt gericht van buitenaf binnengehaald; klinische kennis en vaardigheden vanuit Erasmus MC en onderzoeksvaardigheden vanuit het kenniscentrum Zorginnovatie (KCZ). Studenten zijn positief over de kwaliteit en betrokkenheid van docenten. De hoofdopleider slaagt erin om samen met het docententeam en met de praktijkopleiders een veilig leerklimaat voor studenten te creëren.

Onderbouwing

Opzet programma

Het panel is van mening dat het onderwijsprogramma consequent is beschreven. Het totale programma omvat 120 EC. Het cursorisch deel (40 EC, generalistisch deel) is opgebouwd langs drie leerlijnen: klinisch handelen, wetenschap en professionalisering. Het onderwijs in deze lijnen

ondersteunt de student bij het verwerven van de algemene competenties gericht op de brede generieke medische en verpleegkundige basis.

Dit toont de student aan door middel van acht beroepsproducten (één per kwartaal):

1. Beroepsoriëntatie
2. Zelfmanagement
3. Zorginnovatie
4. Klinische casestudie diagnostiek
5. Onderzoeksvoorstel
6. Deskundigheidsbevordering
7. Klinische casestudie behandelen
8. Manuscript onderzoeksartikel

In het praktijkleren in de praktijkinstelling (80 EC, specialistisch deel) verwerft de student de competenties voor het specialisme waarbinnen de student de zelfstandige behandelrol ontwikkelt (AGZ /GGZ). De student integreert het cursorische onderwijs in de eigen beroepscontext. Het praktijkdeel vindt plaats in een door de RSV-erkende praktijkinstelling met een erkende praktijkopleider (VS of arts). De opleidingscoördinator/hoofdopleider onderhoudt de contacten met de praktijkinstellingen en heeft intensief contact met alle praktijkopleiders.

Het curriculum heeft een duidelijke opbouw in complexiteit. In het eerste studiejaar ligt de focus bij de eigen patiëntencategorie in de werkomgeving. In het tweede jaar volgt verdieping en verbreding en wordt de rol als professional in de organisatie en de samenwerking met collega's beschouwt (KPB intercollegiale samenwerking). De student groeit in de behandelverantwoordelijkheid en vergroot het beheersingsniveau in een steeds complexere context.

Via 'constructive alignment' zijn de beoogde leerresultaten uitgewerkt naar leerdoelen, het onderwijsaanbod, de KBA's en de beoordelingscriteria. Het panel constateert dat deze uitwerking consciëntieus is doorgevoerd. Enerzijds is daarmee de aansluiting op de leerresultaten en de toetsen volledig navolgbaar. Anderzijds heeft de detaillistische uitwerking ervan tot gevolg dat het voor studenten vaak te omvangrijk, te complex en daarmee onoverzichtelijk is. De opleiding heeft dit laatste ook zelf gesignaleerd en heeft een overzichtelijker blauwdruk voor het nieuwe curriculum ontwikkeld. Het panel heeft hier kennis van genomen en is enthousiast over de ontwikkeling naar meer gepersonaliseerde leerroutes en keuzemogelijkheden. Studenten zullen meer de regie moeten pakken en eigen keuzes moeten maken passend bij hun praktijkcontext. Studenten dienen in staat te worden gesteld hun eigen keuzes hierin te verantwoorden. Docenten zullen een meer coachende houding moeten aannemen en ook keuzes moeten maken in wat er wel of niet een plaats kan krijgen in het curriculum ('kill your own darlings'). Dat de student meer de eigen regie moet voeren zal leerzaam zijn, bijdragen aan professionalisering en kan zo ook veel voldoening bieden. Het panel heeft het vertrouwen dat het docententeam het nieuwe curriculum goed kan vormgeven. Door de vertraging van het landelijke profiel en de landelijke richtlijn praktijkleren en door de Covid-19 crisis, is de ontwikkeling van het nieuwe curriculum in 2020 uitgesteld en kon het panel nog niet getuige zijn van de eerste resultaten. In het nieuwe curriculum legt de opleiding accenten bij de klinische expertise en bij grootstedelijke vraagstukken. Twee thema's die passen bij de hogeschoolbrede focus op contextrijk leren.

Inhoud programma

Het panel is met de bestudering van de onderwijsmaterialen en studentproducten overtuigd dat het programma een stevige en kwalitatief goede inhoud biedt. De leerlijn klinisch handelen is gericht op deskundighedsontwikkeling om zelfstandig diagnostische, behandel- en zorgrelaties aan te gaan met patiënten in het eigen gekozen specialisme (AGZ of GGZ). Dit wordt bereikt via lessen klinisch redeneren, medische kenniscolleges en het practicum klinische vaardigheden. Studenten leren medische anamnese en medische technieken op eenzelfde niveau als eerstejaars geneeskunde studenten. In het nieuwe curriculum laat de opleiding het opleiden voor het specifieke GGZ-specialisme los, maar houdt wel aandacht voor de GGZ binnen de AGZ. Studenten moeten alle korte praktijkbeoordelingen, de medische kennistoets en de practicumopdrachten behalen voor ze opgaan voor hun portfolio-eindassessment. Het panel is van mening dat studenten een stevige basis krijgen aangeleerd wat betreft het kritisch en klinisch redeneren (kennis) en handelen (beroepsvaardigheden). De stevige koppeling aan het praktijkleren draagt daar duidelijk aan bij.

In de leerlijn wetenschap worden studenten opgeleid tot reflectieve, onderzoekende en innovatieve professionals. Studenten leren praktijkonderzoek op te zetten en uit te voeren. Dit is gericht op systematische kennisontwikkeling voor verbetering en innovatie van de beroepspraktijk. Studenten schrijven in het eerste studiejaar een onderzoeksvoorstel en voeren in het tweede studiejaar een praktijkonderzoek uit. Dit wordt onderwezen, begeleid en beoordeeld door lectoren en senioronderzoekers van het KCZ. Ook de hoogleraar verplegingswetenschap van het Erasmus MC verzorgt gastcolleges. Het panel ziet een mooie opbouw in de leerarrangementen binnen deze leerlijn: schrijfopdracht patiëntcasus, opstellen critical appraisal topic, analyse van een praktijkprobleem, literatuurstudie, schrijven onderzoeksvoorstel, dataverzameling en -analyse en schrijven van een concept onderzoeksartikel en een bijbehorende posterpresentatie. Dit volgt de stappen van de onderzoekscyclus en bereidt studenten stapsgewijs voor op het zelfstandig uitvoeren van een praktijkonderzoek.

De leerlijn professionalisering loopt als een rode draad door het hele curriculum en is gericht op de functieontwikkeling als VS en op de profilering als VS in de eigen praktijkinstelling en (inter)nationaal. In een afsluitend visiebetog reflecteren studenten op de eigen ontwikkeling en positionering. Verder beschrijven zij de eigen visie op specialistische zorgverlening en de eigen ontwikkeling qua persoonlijk leiderschap.

De opleiding heeft oog voor situaties waarbij een student bepaalde competenties of verdieping niet in de eigen beroepspraktijk kan behalen. In dat geval is er mogelijkheid om via stagevormen de competenties in een andere praktijkomgeving te behalen.

Studenten oordelen in evaluaties van de leerarrangementen studiejaar 2020-2021 positief over het onderwijs, de relevantie voor de beroepsuitoefening en professionele ontwikkeling, voor het niveau en de deskundigheid van docenten.

Covid-19 crisis

Het docententeam is er in 2020 snel in geslaagd om over te schakelen naar online onderwijs. Van september tot half december 2020 is het onderwijs nog voor de helft fysiek aangeboden. De practica klinische vaardigheden zijn, vanwege staking van al het fysieke onderwijs binnen de medische faculteit van het Erasmus MC, verplaatst en op een later moment getoetst. Dit gaf ophoping van studiedruk en werklast bij docenten. Toch heeft dit niet geleid tot studieovertraging bij afstudeerders in studiejaar '20-'21. Huidige tweedejaars studenten hebben vrijwel alle

eerstejaars praktijktoetsen ingehaald. Er zijn geen grote studievertragingen opgetreden, mede door extra inzet van studenten en docenten en door enige coulance met inleverdeadlines. Via gerichte studieloopbaancoaching is per student (op maat) geïnventariseerd waar extra ondersteuning gewenst en mogelijk was. De examencommissie is goed betrokken bij deze processen en heeft proactief meegedacht hoe toetsing en procedures toch konden worden gegarandeerd.

De opleiding heeft in coronatijd twee keer geënquêteerd onder de studenten en hen gevraagd naar de studiedruk en hun welbevinden. Dit is door studenten gewaardeerd. Uit de evaluaties blijkt dat studenten positief oordelen over de docenten en hoe zij het onderwijs draaiende hebben gehouden. Studenten en docenten geven aan dat online-onderwijs ook voordelen biedt, bijvoorbeeld voor verder weg wonende studenten en voor onderling overleg. De opleiding is bezig om dit te inventariseren om daar in het nieuwe curriculum goed gebruik van te maken.

Een voordeel van de coronatijd is dat de opleiding de studenten gestimuleerd heeft om zich in de eigen instelling waardevol te maken in hun rol als aankomend VS. Studenten geven aan dat zij die kansen hebben gepakt en die meerwaarde ook hebben ervaren, met name in het contact naar patiënten. Dit draagt bij aan de professionalisering en geeft ook voldoening bij de studenten.

Internationalisering

In het kader van persoonlijk leiderschap investeert de opleiding bewust in internationale oriëntatie via aandacht voor global awareness en internationale benchmark (met betrekking tot rolontwikkeling en klinisch handelen). Daarnaast is er veel aandacht voor vaardigheden: (medical) English proficiency en leadership skills in de vorm van spreken in het openbaar en presenteren op een (inter)nationaal platform. De visie, doelen en activiteiten rond internationalisering zijn uitgewerkt in een handleiding internationalisering.

Studenten waarderen de contacten tijdens de studie met buitenlandse partners en studenten positief. Het geeft hen een (vergelijkende) blik op de specialistische zorg en de rol van de VS in andere landen. Sinds 2006 organiseert de opleiding in het tweede studiejaar een studiereis naar Houston. Studenten bezoeken daar zorginstellingen, lopen mee met een nurse practitioner en volgen een dag onderwijs aan een universiteit. De activiteiten behelzen onder meer een casusbespreking samen met buitenlandse studenten en het geven van een Engelstalige presentatie. Studenten vinden dat een hele uitdaging en halen daar (merendeels) veel voldoening uit. Het panel vindt het positief dat deze kansen aan studenten worden geboden en dat daar gericht beleid op wordt gevoerd. In Corona-tijd kon de studiereis niet doorgaan en zijn vervangende online-activiteiten ingezet.

Vormgeving van het programma

Studenten volgen één dag per week onderwijs en zijn drie dagen per week werkzaam als vios. Daarnaast wordt er 12 uur per week gerekend voor zelfstudie. De praktijkinstellingen wordt gevraagd daar vier uur per week voor beschikbaar te stellen.

De opleiding geeft aan dat het huidige curriculum te gefragmenteerd is met veel kleine toetsproducten. Met meer focus op de klinische expertise en meer integratie tussen onderdelen, wil de opleiding in het nieuwe curriculum werken aan grotere toetseenheden en meer overzicht. Daartoe gaat de opleiding het 4C/ID-model hanteren, waarbij beroepstaken centraal staan in het onderwijs en het onderwijs ondersteunend is aan het werken aan deeltaken, in dit geval de EPA's.

De opleiding wil meer vraaggestuurd onderwijs inrichten en de student meer de regie geven over het eigen studietraject. Het panel verwacht dat dit een meer activerende leeromgeving zal opleveren, waarbij studenten uit hun comfortzone zullen moeten stappen; wat heel intensief en tegelijk ook heel leerzaam zal zijn. De docenten zullen de student meer los moeten laten en hen meer zelf laten ontdekken. Dit zal ook didactische moed vergen van het docententeam om een meer coachend houding aan te nemen.

Het panel steunt deze ontwikkeling. Door Covid-19 hebben een aantal pilotprojecten op dit gebied geen doorgang gevonden, bijvoorbeeld een pilot met meer activerende didactiek. De opleiding hoopt deze ontwikkeling snel weer op te kunnen pakken. Portfolio-gebaseerd leren zal meer aandacht krijgen, waarbij iedere student de eigen accenten goed kan etaleren in de bewijsstukken. Dit biedt volgens het panel ook kansen om studenten te laten aansluiten bij de grootstedelijke vraagstukken, die een speerpunt vormen voor de profilering van de opleiding.

De Covid-19 crisis heeft een snelle professionaliseringsslag gegeven voor de inzet van online en hybride onderwijs. Een voorbeeld is een digitale les over hechten, waarbij studenten een hechtset thuisgestuurd kregen en tijdens de online les live werd gedemonstreerd en geoefend.

Instream en leerroutes

De opleiding hanteert de landelijke instroomeisen: bachelordiploma in de verpleegkunde, BIG-registratie en minimaal twee jaar relevante werkervaring. Daarnaast moeten studenten beschikken over een RSV-erkende praktijkopleidingsplaats voor minimaal 32 uur per week, zich inschrijven in het opleidingsregister RSV en twee geschikte praktijkopleiders hebben in de eigen werkomgeving (een VS en een arts). Het aantal opleidingsplaatsen wordt toegewezen door het Ministerie van VWS. De huidige instroom omvat 44 studenten.

De instroom is divers en komt uit het brede vakgebied. De studenten zijn al werkzaam in de praktijk in de regio Rotterdam, veelal in een klinische setting, de ouderenzorg, eerstelijnsgezondheidszorg, en anderhalvelijnszorg. Enkele studenten zijn werkzaam in de geestelijke gezondheidszorg of een instelling voor mensen met een lichamelijke en/of verstandelijke beperking. De opleiding sluit zo goed mogelijk aan op de verschillende achtergronden en persoonlijke situatie en werkt zo aan inclusiviteit en het bieden van gelijke kansen, conform HR-beleid.

Het intakegesprek wordt gevoerd door de hoofdopleider of een gemandateerde docent. Bij het intakegesprek zijn ook beide praktijkopleiders aanwezig en bij voorkeur ook de direct-leidinggevende van de student. Tijdens de intake wordt gesproken over het studieprogramma, de geschiktheid van de student, de voorwaarden om te komen tot een goed praktijkleerklimaat en verdere condities voor studiesucces. De *Gids Praktijkleren* biedt daartoe heldere kaders en instrumenten voor de student, de praktijkopleiders en de leidinggevenden, aldus het panel. Dit wordt bevestigd in de gesprekken die het panel voerde met praktijkopleiders en studenten. Concrete afspraken over begeleiding en leeromgeving worden vastgelegd in een leerarbeidsovereenkomst tussen de opleiding, werkgever, praktijkopleiders en de student.

Begeleiding

Na de intake stelt de student zelf een praktijkleerplan op, afgeleid van het landelijke format, waarin per specialisme de kritische beroepsactiviteiten (KBA) zijn opgenomen. De student geeft aan waar, wanneer en hoe hij/zij deze KBA wil behalen. Dit proces wordt ondersteund door de studieloopbaancoach (SLC).

Bij het cursorisch leren is de begeleiding gericht op de functieontwikkeling als VS en op een goede koppeling aan de praktijk. De begeleiding wordt in beide studie jaren verzorgd in vaste SLC-groepen van zes studenten en met een vaste docent als SLC, waarbij sprake is van begeleide intervisie met een praktiserend VS (kan een docent of een alumnus zijn). Ook aspecten van studievoortgang komen aan de orde. Persoonlijke SLC-gesprekken kan de student zelf aanvragen bij de SLC-coach. Uit gesprekken met docenten en studenten blijkt dat de begeleiding en SLC door studenten positief worden ervaren. Zij vinden de docenten en SLC-coaches goed benaderbaar, kundig en sterk betrokken.

Bij het praktijkleren wordt per praktijkinstelling een opleidingsgroep gevormd met die personen die alle rollen dekken om een student goed te begeleiden en supervisie te bieden. De VS-praktijkopleider is verantwoordelijk voor de opleidingsgroep en heeft daarmee ook een sterke voorbeeldfunctie naar de studenten. De opleiding organiseert trainingen voor praktijkopleiders: teach-the-teacher. Deze zijn geaccrediteerd voor zowel artsen als voor VS (door RSV). Het panel heeft uit gesprekken met alle betrokkenen een positief beeld van de begeleiding.

Docenten

Het panel constateert uit gegevens en gesprekken dat de opleiding een sterk praktijkgericht en capabel docententeam heeft. Het docententeam telt 12 docenten (6,05 fte). Alle docenten hebben een mastergraad en de opleidingscoördinator heeft een doctorsgraad. Alle docenten zijn didactisch geschoold. Twee recent aangenomen docenten moeten de Basis cursus Didactische Bevoegdheid, inclusief Basis Kwalificatie Examinering nog gaan volgen. In het team is ruime inhoudelijke expertise vakdeskundigheid aanwezig. Voor de begeleiding van studenten bij hun onderzoek wordt gebruik gemaakt van (gepromoveerde) docenten van het Kenniscentrum. Veel docenten hebben ook actuele praktijkervaring als VS of als (huis)arts of zijn nog werkzaam in de praktijk. Voor specialistische kennis op het gebied van klinisch handelen zet de opleiding (gast)docenten in van onder andere de Faculteit Huisartsgeneeskunde van het Erasmus MC. Alumni worden ingezet om intervisie te bieden aan studenten. Het panel vindt het positief dat de opleiding, met de groei van de opleiding en het belang van klinisch redeneren en onderzoek, investeert in het aantrekken van een hoofddocent met een doctorgraad. Daarmee wil men de aansluiting op actuele ontwikkelingen (meer accent op 1^e- en 1,5-lijns zorg) en de grootstedelijke vraagstukken meer kracht bijzetten. Ook zal de hoofddocent de wetenschapslijn gaan trekken en waar nodig verder verstevigen.

Een compliment geeft het panel aan de hoofdopleider voor de goede contacten met de praktijkinstellingen. Uit gesprekken blijkt heel duidelijk dat de instellingen zich nauw verbonden en medeverantwoordelijk voelen voor de opleiding. Dit draagt bij aan een kwaliteitscultuur en bewakende functie gericht op het leveren van een kwalitatief goed onderwijsprogramma.

Professionalisering vindt vooral *on the job* plaats, via onderlinge kennisdeling. Ook kunnen docenten deelnemen aan IVG-brede onderwijswerkplaatsen over bijvoorbeeld afstuderen, toetsing en praktijkleren. Met de Covid-19 crisis heeft een enorme professionaliserings slag in het verzorgen van online en hybride onderwijs plaatsgevonden. Een docent heeft veel ondersteuning geboden aan collega-docenten met digitale tips and tricks. Dat is zeer gewaardeerd. Om de ontwikkeling van het nieuwe curriculum te steunen is het hele team getraind in het werken met EPA's. Ook op het gebied van toetsing zijn er activiteiten georganiseerd, bijvoorbeeld een oriëntatie op werkwijzen voor programmatisch toetsen en formatief toetsen. Dit zullen belangrijke elementen worden in het nieuwe curriculum.

De kleine omvang van het team, het arbeidsintensieve curriculum met veel schrijfp opdrachten, de curriculum vernieuwing en de Covid-crisis geven een hoge werkdruk. Het management is zich hiervan bewust en durft gerichte keuzes te maken in wat er wel of niet aan activiteiten wordt opgepakt. Zo is er bijvoorbeeld de wens om meer docenten te laten participeren bij het KCZ als docentonderzoeker, met een mogelijk promotie als gevolg. Dit is echter in de huidige drukke periode niet haalbaar. Ook de BKE-training van nieuwe docenten is vanwege de Covid-crisis uitgesteld. Het panel heeft daar begrip voor en moedigt de opleiding aan om dit komend jaar met de invoering van het nieuwe curriculum weer op te pakken.

Voorzieningen

De opleiding is gehuisvest op locatie Rochussenstraat in een gebouw met gangbare onderwijsfaciliteiten. Studenten kunnen gebruik maken van de mediatheek op de naastgelegen locatie Academieplein. De informatievoorziening verloopt via de elektronische leeromgeving CumLaude Learning. Nu met Covid-19 wordt studiemateriaal veelal gepubliceerd via MS Teams. In de toekomst streeft de opleiding naar de inrichting van een masterdomein, waar gezamenlijk met twee andere masteropleidingen, een werkomgeving voor docenten en studenten wordt gerealiseerd.

In het studentenhoofdstuk van het zelfevaluatie rapport vragen studenten aandacht voor verbetering van de communicatie vanuit en tussen docenten. Zeker in tijden van Corona is dit met het online werken belangrijk om vanuit gezamenlijke uitgangspunten te werken. Het zou helpen als docenten meer op eenzelfde wijze en meer tijdig zouden communiceren en studenten informeren over bijvoorbeeld deadlines, toetsingseisen et cetera. Uit gesprekken blijkt dat dit ook komt door het gebruik van verschillende platforms. Meer uniformiteit is gewenst. Daarnaast zouden studenten opname van online lessen waarderen, zodat deze nog een keer kunnen worden teruggekeken in eigen tijd.

Standaard 3 Toetsing

De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding heeft een helder uitgewerkt toetsplan dat richting geeft aan de toetsing en beoordeling. De opleiding zet veel en gevarieerde toetsing in. De toetscriteria zijn tot in detail uitgewerkt en transparant voor studenten. Het panel vindt de toetsing en beoordeling in het algemeen valide en betrouwbaar door goede aansluiting op de competenties en gedragsindicatoren. Aandachtspunt liggen bij het structureler noteren van feedback, met name bij de korte praktijkbeoordelingen. Feedback wordt veel mondeling verstrekt en mag voor de transparantie en controleerbaarheid meer worden vastgelegd.

Met de invoering van het nieuwe curriculum wil de opleiding stappen zetten naar meer formatieve, meer integrale en programmatische toetsing. Ook zal de praktijktoetsing moeten gaan aansluiten op de invoering van de EPA's. Het panel heeft vertrouwen dat dat goed wordt opgepakt, gezien de kwaliteiten binnen docententeam en de extra ondersteuning en professionalisering die wordt georganiseerd. Daarbij komt dat de examencommissie vanuit een proactieve houding goede invulling geeft aan de borging van de toetsing en goed zicht heeft op de vorm en het niveau van de toetsen.

Onderbouwing

Toetssysteem

Het toetsbeleid en de toetsvisie zijn uitgewerkt in het *Toetsplan MANP (2020)* uitgewerkt naar de toetskaders, het toetsprogramma, de competentiedekkingsmatrix per leerjaar, de kwaliteit en organisatie van de toetsing en de borging van de toetskwaliteit. Volgens de toetsvisie zijn toetsen zinvol, betekenisvol en beroepsgericht en gericht op integrale toetsing door middel van beroepsproducten. De toetsing moet aansluiten op de competenties via 'constructive alignment' en de competenties worden integraal getoetst door middel van beroepsproducten en assessments.

De kritische competenties gericht op de essentiële werkzaamheden in de beroepspraktijk, worden getoetst in portfolio-assessments aan het einde van beide studie jaren. Voor iedere kritische competentie is een gedragsindicator ontwikkeld die de studenten moet aantonen met bewijzen/producten in zijn/haar portfolio. Overige competenties worden via andere toetsvormen beoordeeld.

Alle informatie over toetsing is transparant opgenomen in de beschrijving van de leerarrangementen, inclusief de beoordelingsformulieren en feedbackformulieren voor praktijkopleiders.

Toetsuitvoering

Het panel heeft een set van toetsproducten en afstudeerdossiers bekeken op het punt van toetsing en beoordeling. Het panel ziet een rijke variatie aan toetsvormen, passend bij de toetsvisie. Het panel is van mening dat de opleiding daarmee een valide en betrouwbaar beeld kan verkrijgen van het presteren en de ontwikkeling van de student. Men werkt bijvoorbeeld met

kennistoetsen farmacologie of medische kennistoets. Vaardigheden worden getoetst in bijvoorbeeld het practicum klinische vaardigheden en in de korte praktijkbeoordelingen. Ook zijn er een aantal schrijfopdrachten: Patiënt in beeld, Critical Appraisal of a Topic, Implementatie zorginnovatie in de eigen organisatie en het visiebetoog.

De opleiding constateert dat er veel summatieve toetsing wordt ingezet en enkele formatieve toetsen (portfolio-assessment einde eerste jaar). Bij vrijwel alle toetsen ontvangen studenten wel feedback om het leer- en ontwikkelproces te steunen. Bij diverse beroepsproducten geven studenten elkaar peerfeedback in werkgroepen. De opleiding heeft de wens om in het nieuwe curriculum meer formatieve toetsing in te bouwen en studenten zo te voorzien van gerichte feedback en feedforward. Het panel vindt dit een goed voornemen, aangezien nu bij de korte praktijkbeoordelingen feedback vaak mondeling wordt verstrekt en niet altijd wordt vastgelegd. Verbetering op dit punt kan de transparantie van deze beoordelingen en van de portfoliobeoordeling volgens het panel versterken. Dat kan studenten ook gerichte handvatten geven om het eigen leer- en ontwikkelproces bij te sturen.

De opleiding signaleert dat de huidige toetsing veel kleine onderdelen kent, wat het arbeidsintensief maakt voor zowel de student als de docenten en praktijkopleiders. Met meer integrale en mogelijk programmatische toetsing hoopt de opleiding dit te verbeteren met behoud van kwaliteit. Ook zullen de KPB's in het nieuwe curriculum worden gebundeld in de EPA's. Het panel moedigt de opleiding aan dit pad verder te verkennen en gaandeweg vorm te geven. Positief is dat daar vanuit management gerichte ondersteuning aan wordt geboden.

De beoordeling van het afstuderen is volgens het panel goed georganiseerd. Als een onderzoeksthema bekend is, krijgt de afstudeerder een docent of KCZ-lid toegewezen die inhoudelijk of methodologisch deskundig is op het onderwerp. Daarnaast wordt een tweede onafhankelijke beoordelaar toegewezen, die het onderzoeksvoorstel en het onderzoeksartikel mee beoordeelt. Minimaal één van beide beoordelaars is gepromoveerd of bezig met een promotietraject. Beide beoordelaars vullen een eigen beoordeling in en komen in een consensusoverleg tot een eindbeoordeling die ook wordt vastgelegd in een beoordelingsformulier. Komen beide niet tot consensus dan volgt een advies van een derde beoordelaar aan de eerste beoordelaars. Een lector KCZ wordt ingeschakeld voor een bindend oordeel als beide beoordelaars het niet eens worden, beide beoordelingen twee of meer punten uit elkaar liggen of een eindbeoordeling tussen 5,5 en 6,0 ligt. Het panel vindt dit een zorgvuldige procedure.

Voor het portfolio-assessment worden een docent-assessor en een praktijk-assessor ingezet, beiden onafhankelijk en getraind. Daarvoor wordt gebruik gemaakt van een vaste pool van VS-en die formeel tot examiner zijn benoemd. Het assessmentgesprek en het uitspreken van de beoordeling worden audiovisueel vastgelegd. Studenten ontvangen het oordeel behaald of niet behaald. Zijn beide assessoren het niet eens over de beoordeling dan beoordeelt een nieuw assessorenkoppel op basis van de audiovisuele opname. In het Covid-19-tijdperk zijn de assessments online afgenomen.

Het panel vindt het positief dat bij beide afstudeeronderdelen het vierogenprincipe wordt toegepast met inzet van minimaal twee examinatoren/assessoren. De examinatoren nemen deel aan interne kalibratie van beoordelingen voor beide onderdelen. Eens per twee jaar vindt externe validatie plaats met een andere MANP-opleiding (Hanzehogeschool).

Borging

De opleiding heeft volgens het panel goed oog voor de borging van de toetskwaliteit. Voor alle toetsproducten zijn er toetsmatrijzen beschikbaar en wordt vooraf het vierogenprincipe toegepast bij de toetsconstructie: een collega-docent checkt zowel inhoudelijk als toetstechnisch. Nieuwe toetsen worden besproken in de curriculumraad die het geheel van curriculum en toetsing bewaakt. Voor de beoordeling van de beroepsproducten, de masterthese en het portfolio worden vooraf kalibratiesessies gehouden voor examinatoren. Praktijkopleiders volgen de training voor praktijkbeoordeling. Op basis van evaluatieuitkomsten worden verbeteringen doorgevoerd. Uit het jaarverslag 2019-2020 van de examencommissie blijkt dat de beoordelingsformulieren voor de korte praktijkbeoordelingen zijn aangepast met meer aandacht voor betrouwbaarheid.

De examencommissie is IVG-breed georganiseerd, waarbij de MANP-opleiding samen met de andere bekostigde masteropleidingen wordt vertegenwoordigd door één lid. Een toetscommissie is gemandateerd om specifieke kwaliteitsborgende taken uit te voeren. De toetscommissie evalueert alle toetsen in een cyclus van vier jaar tijd. In de toetscommissie heeft één MANP-docent zitting, samen met twee docenten van de Physician Assistent masteropleiding. Het panel constateert dat de examencommissie goed zicht houdt op de vorm en het niveau van toetsen en op het bereiken van het gewenste eindniveau. De examencommissie voert periodiek een eigen review uit bij afstudeerdossiers en corrigeert examinatoren bijvoorbeeld op het niet correct invullen van beoordelingsformulieren. De toetscommissie houdt reguliere checks op toetskwaliteit en naleving van de toetskaders en geeft advies aan de curriculumraad en de onderwijsmanager. Ook spreekt de toetscommissie gericht toetsanalyses door met betreffende docenten.

De examencommissie wijst ook jaarlijks de examinatoren aan, onder wie de docenten en lectoren/senioronderzoekers van KCZ. De laatsten zijn, naast begeleider van afstudeerders, ook examinerator bij de masterthesebeoordelingen. Daarnaast zijn er bij assessments specifieke externe examinatoren aangewezen:

- praktijkopleiders voor de praktijkbeoordelingen, mits erkend door het RSV,
- praktijk-assessoren, mits zij de assessorentraining hebben gevolgd en deelnemen aan de jaarlijkse kalibratiesessies,
- docenten van het Erasmus MC voor de beoordeling bij het practicum klinische vaardigheden.

Het panel is van mening dat de borging volgens de Plan-Do-Check-Act-cyclus goed verloopt bij de opleiding. Aan de hand van diverse voorbeelden is helder dat evaluatieuitkomsten (evaluaties onder studenten, alumni en docenten) en feedback vanuit de praktijk en van praktijkopleiders, gericht worden opgepakt en leiden tot verbeteringen in de toetsing. Ook uit verslagen van interne audits van de HR-dienst Auditing, Monitoring en Control blijkt dat de opleiding opvolging geeft aan evaluatieuitkomsten en geconstateerde knelpunten of tekortkomingen gericht oppakt. Zo is bijvoorbeeld het beoordelingsformulier voor korte praktijkbeoordelingen aangepast met betere duiding van de vereiste minimumbeheersing.

Covid-19 crisis

Vanaf half maart 2020 zijn de kennistoetsen online afgenomen met behulp van IQualify. Er is niet getornd aan het examenprogramma, wel zijn er aanpassingen gedaan in deadlines. De toets practicum klinische vaardigheden en het portfolio-assessment zijn opgeschort en op een later tijdstip afgenomen. Bij het praktijkonderzoek waren vaak aanpassingen in dataverzameling nodig of bijstelling van de focus. Het panel vindt het positief dat er flexibiliteit is geboden voor de toetsafname zonder concessies te doen aan de verwachte prestatieniveaus.

Standaard 4 Gerealiseerde leerresultaten

De opleiding toont aan dat de beoogde leerresultaten zijn gerealiseerd.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard.

De opleiding heeft een duidelijke opzet van de afstudeerfase. Met de combinatie van het onderzoeksartikel en het portfolio-assessment worden de beoogde leerdoelen goed afgedekt. In het nieuwe curriculum wil de opleiding meer accent leggen bij het klinisch handelen, met meer oog voor de ontwikkeling hiervan via de EPA-beoordelingen. Het panel is daar positief over. De afstudeerproducten zijn in het algemeen passend voor de beroepspraktijk en representatief voor het masterniveau. Het panel adviseert de koppeling aan centrale thema's vanuit het KCZ te versterken en studenten meer focus te laten aanbrengen in de onderzoeksvragen met oog voor verpleegkundige vraagstukken en het klinisch handelen. Het panel is van mening dat de centrale thema's van het KCZ een zeer hoog abstractiegehalte hebben en daardoor wellicht minder aanspreekbaar zijn. Het panel adviseert de centrale thema's te herzien (qua formulering / inhoud) waardoor deze aansprekend en verbindend zijn over de verschillende medische en verpleegkundige specialismen heen.

De opleiding kan het beleid rond publiceren van het onderzoeksartikel verduidelijken in de nieuwe afstudeeropzet en duidelijker benoemen dat publicatie niet verplicht is. De opleiding kan doorwerking en exposure van de afstudeeronderzoeken via andere kanalen versterken: presentaties, filmpjes of vakpublicaties.

Onderbouwing

Opzet afstuderen

Bij het afstuderen wordt iedere student individueel beoordeeld op twee onderdelen:

- Het manuscript onderzoeksartikel op basis van een praktijkgericht onderzoek (masterthese). De student voert het onderzoek uit in de eigen beroepspraktijk met als doel de praktijk te verbeteren. Studenten worden gestimuleerd hun onderzoeksresultaten te publiceren. Daarom moeten studenten schrijven conform de auteursrichtlijnen van een zelfgekozen wetenschappelijk peer-reviewed tijdschrift. Na het afstuderen kunnen docenten en het KCZ begeleiden bij het werkelijk gepubliceerd krijgen van het artikel.
- De afsluitende toets: het portfolio-assessment-2 gericht op het handelen in de praktijk en specifiek het meesterschap en interprofessioneel handelen. De student verzamelt bewijzen uit zijn/haar beroepspraktijk om de beheersing van de kritische competenties aan te tonen. Daarnaast wordt professionaliteit getoetst aan het praktijkleerplan en het visiebetoog. Praktijkopleiders tekenen voor authenticiteit van de bewijzen.

Het panel is van mening dat met de combinatie van beide onderdelen de beoogde leerresultaten goed worden afgedekt. Het panel is positief over de afstudeeropzet. Met het onderzoeksartikel tonen studenten niet alleen de verworven kennis en onderzoekscompetenties. Zij leren ook dat zij met publicaties en kennisverspreiding een bredere doorwerking kunnen hebben in het beroepenveld. Voor studenten is het positief dat het onderzoeksvoorstel een tussentijds beoordelingsmoment is, waarna ze met een goedgekeurde basis aan de slag kunnen aan het werkelijke onderzoek

Het eindniveau wordt getoetst aan de hand van de kritische beroepscompetenties. Voor het masterniveau gebruikt men de Dublin descriptor en de masterstandaard (Vereniging Hogescholen, 2019) als leidraad.

Met het KCZ is afgesproken dat de praktijkonderzoeken zich moeten richten op: klinisch handelen, samenhangende zorg of persoonsgerichte zorg. In praktijk komt dit nog weinig tot uiting. Het panel adviseert dit beleid te versterken en meer aansprekende thema's te formuleren op een concreter niveau, die desondanks overstijgend zijn voor de verschillende specialismen. Studenten kunnen dan aansluiten bij deze thema's en dat maakt het mogelijk om de begeleiding van afstudeerders te organiseren in afstudeergroepen rond een thema. De eigen beroepspraktijk blijft leidend in het formuleren van de onderzoeksvraag.

In het nieuwe curriculum wil de opleiding ook bij het afstuderen meer focus leggen bij de klinische expertise in combinatie met het onderzoeksartikel. Bij het portfolio-assessment overweegt men om nog directer EPA's af te toetsen in de werksetting, naast de integrale eindtoetsing. Het panel is positief over de ideeën voor het afstuderen in het nieuwe curriculum. Het biedt meer ruimte voor het vaststellen van de ontwikkeling van de student en het proces waarlangs dat plaatsvindt, naast de absolute beoordeling of de beoogde leerresultaten worden behaald.

Het panel adviseert in het nieuwe afstudeerbeleid helder te beschrijven dat het publiceren van het onderzoeksartikel geen verplichting is, maar een mogelijkheid. De doorwerking naar de beroepspraktijk kan ook in een andere vorm via bijvoorbeeld presentaties, filmpjes of vakpublicaties. De opleiding kan daar meer exposure zoeken via een eigen website of jaarboek met onderzoeksartikelen.

Producten van afgestudeerden

Het panel heeft vijftien geselecteerde afstudeerdossiers bestudeerd. Het panel had toegang tot de onderzoeksartikelen met bijbehorende beoordelingen en de beoordeling van het assessment met bijbehorende beroepsproducten uit het portfolio. Op de dag zelf was er gelegenheid tot inzage in een gespreksopnamen. Het betreft dossiers uit de laatste twee afstudeercohorten, variërend in becijfering van net voldoende tot zeer goed.

Het panel vindt de onderzoeksthema's passend voor de VS beroepspraktijk. Een onderwerp had een sterk medisch karakter, wat ook in de feedback en de beoordeling is becommentarieerd. De keuze aan onderwerpen weerspiegelen de breedte van het vakgebied in de AGZ en GGZ, bijvoorbeeld onderzoeken naar gedeelde besluitvorming met patiënten, advance care planning of seksualiteit en intimiteit in verpleeghuizen.

Het panel vindt de onderzoeksartikelen en de bewijzen in het portfolio passend bij het gewenste masterniveau en getuigen van goede kennis en beroepsvaardigheden. Ook de beoordeling en de gegeven cijfers zijn passend en binnen de marges die het panel zou hanteren. Het panel zou slechts één werkstuk lager beoordelen. Dit bevestigt dat de opleiding de zak/slaag-grens goed bewaakt. Er waren soms nog behoorlijke, maar nog wel acceptabele, verschillen tussen beoordelaars, wat betreft het panel een aandachtspunt bij verdere kalibratie tussen beoordelaars. De feedback die beoordelaars noteerden op de beoordelingsformulieren vindt het panel in het algemeen terecht en dat die bijdraagt aan de verdere ontwikkeling van de student/afgestudeerde VS.

Ondanks dat de onderzoeksvoorstellen separaat worden beoordeeld en de student daarmee een go-krijgen voor hun onderzoeksopzet en -aanpak, signaleert het panel nog te omvangrijke vraagstellingen voor de korte tijd die de student heeft voor het praktijkonderzoek. Het panel pleit

voor verdere aanscherping en beperking van de vraagstelling bij het praktijkonderzoek, waardoor de haalbaarheid van het onderzoek wordt verhoogd en de resultaten meer betekenis krijgen.

Functioneren van afgestudeerden

Uit diverse evaluaties, een alumnionderzoek, het studentenhoofdstuk en uit de gesprekken constateert het panel dat de studenten en alumni zich goed toegerust voelen om te starten in de beroepspraktijk. Alumni zijn succesvol in de beroepspraktijk, keren vaak terug als praktijkopleider of docent en enkele alumni zijn succesvol in vervolgstudies en ook gepromoveerd. Uit voorgaande evaluaties onder alumni blijkt dat er behoefte was aan meer onderwijs in het competentiegebied 'klinisch handelen'. Dit past bij de ontwikkeling die de opleiding nu met het nieuwe curriculum wil inzetten.

Eindoordeel over de opleiding

	Master Advanced Nursing Practice
<i>Standaard 1 Beoogde leerresultaten</i>	Voldoet
<i>Standaard 2 Onderwijsleeromgeving</i>	Voldoet
<i>Standaard 3 Toetsing</i>	Voldoet
<i>Standaard 4 Gerealiseerde leerresultaten</i>	Voldoet

De oordelen zijn gewogen volgens de beslisregels van de NVAO. Op basis hiervan beoordeelt het visitatiepanel de kwaliteit van de bestaande hbo-masteropleiding Advanced Nursing Practice van Hogeschool Rotterdam als **positief**.

Aanbevelingen

Standaard 2

Het panel adviseert de complexiteit / formalistische opzet van het programma te verlagen en de individuele leerroutes van de studenten meer centraal te stellen, met aandacht voor de werkdruk van de docenten. Het panel adviseert dit te ondersteunen met gerichte professionalisering van docenten en praktijkkopleiders ten aanzien van de coachende houding en in de eerste jaren te blijven monitoren.

Bijlagen

1. Bezoekprogramma

Tijdstip	Thema	Deelnemers (incl. functie en rollen)
09.00-09.30	Presentatie: - onderwijs in Coronatijd - contacten opleiding praktijk - nieuwe curriculum	Onderwijsmanager Opleidingscoördinator
09.30-11.00	Materiaalbestudering en voorbereiding	Panel
11.00-11.30	Gesprek opleidingsmanagement: op locatie	Opleidingsmanagement en directie: - directeur - onderwijsmanager - opleidingscoördinator
11.30-12.30	Gesprek studenten en alumni: online	Studenten en opleidingscommissie: - 2 ^{de} jaars en lid ppleidingscommissie - 1 ^{ste} jaars, en lid opleidingscommissie - 1 ^{ste} jaars en lid opleidingscommissie - VS bij HAP Rijnmond, alumna, 2020 - VS Erasmus MC, alumna 2020 - VS Ambulancezorg, voorzitter Alumni vereniging en alumna 2018
12.30-13.15	Overleg + lunch	Panel
13.15-14.15	Gesprek docenten en examinatoren: online	Docenten en examinatoren: - lector Transitie in Zorg, Kennis Centrum Zorginnovatie, gastdocent en betrokken bij masterthesetraject - coördinator klinisch handelen - coördinator praktijkleren - opleidingscoördinator - coördinator assessment en docent - internationalisering en online onderwijs - VSin het Erasmus MC, praktijkopleider en praktijk-assessor
14.15-14.45	Pauze	
14.45-15.15	beoordelingsoverleg panel	
15.15-16.00	Gesprek borging: online	Vertegenwoordigers commissie en werkveld: - voorzitter examencommissie - lid toetscommissie - voorzitter opleidingscommissie - hoogleraar ESHPM, bestuurder Geriant en voorzitter BVC - manager Gezondheidscentrum Zonboog en lid BVC - VS Ikazia Ziekenhuis en lid BVC - VSbij Stichting Groenhuysen, ervaring als praktijkopleider
16.00-16.30	Beoordelingsoverleg panel	
16.30-17.00	Laatste gesprek opleidingsmanagement en terugkoppeling bevindingen: op locatie en livestream	Opleidingsmanagement en directie: - directeur - onderwijsmanager - opleidingscoördinator veel betrokkenen via livestream

2. Bestudeerde documenten

- Zelfevaluatie rapport MANP Hogeschool Rotterdam feb 2021
- AMC-Auditrapport MANP, 4 maart 2019 en AMC bevindingen monitor MANP feb 2020
- Opleidingsprofiel MANP, 2020
- Beroepsprofiel Verpleegkundig Specialist, 2019, V&VN
- Algemeen competentieprofiel en Specifieke deelprofielen Verpleegkundig Specialist, Verpleegkundige Beroepenstructuur en Opleidingscontinuüm (VBOC, 2008)
- De professionele masterstandaard, Vereniging Hogescholen (juni 2019)
- Beroepsprofiel Verpleegkundig Specialist, 2019 V&VN
- Algemeen besluit Specialismen Verpleegkunde, College Specialismen Verpleegkunde (10 februari 2020)
- Landelijk project Praktijkprogramma's Verpleegkundig Specialist, juli 2011
- Opleidingsprofiel/Training Profile Master Advanced Nursing Practice van 2014
- Handleiding Portfolio-assessment, MANP
- Handleiding praktijkgericht onderzoek MANP en Gids Praktijkleren, MANP
- Internationaal leren en werken in de Rotterdamse zorgsector; Beleidsplan internationalisering. IVG & Kenniscentrum Zorginnovatie (2017)
- Notitie Internationalisering MANP en Internationalization Program Master in Advanced Nursing Practice; Study Guide for Students, MANP 2019
- Resultaten alumni-onderzoek (2018) en hbo-monitor MANP (2019)
- Visie van MANP Rotterdam op het beroep van de VS, november 2020
- Onderwijsvisie van de hogeschool, Hogeschool Rotterdam. (2016)
- Toetsplan MANP, 2020 en Toetsbeleid IVG 2019-2022
- De toegevoegde waarde van professionele masteropleidingen, Vereniging Hogescholen. (2016)
- WERKplan MANP 2020-2021
- Evaluatieuitkomsten EVA's studiejaar 2020-2021, Onderwijs en Studeren in Coronatijd, oktober-november 2020 en resultaten evaluatie online onderwijs (mei 2020)
- Gespreksverslag met studenten n.a.v. NSE, 20 juni 2019
- Visitatie praktijkinstelling verpleegkundig specialist. Rapportages Erasmus MC, Ikazia ziekenhuis en Haaglanden Medisch Centrum RSV (14 december 2016)
- Visitatierapport 2014
- Overzicht Docententeam MANP en Professionaliseringsbeleid
- Werkbelevingsonderzoek 2020-IVG-ANP.
- Jaarverslag 2019-2020 Toetscommissie Bekostigde Masteropleidingen
- Richtlijn Praktijkleren voor de opleiding van de verpleegkundige in opleiding tot specialist (vios). LOO-ANP (september 2020)
- Landelijk Opleidingsprofiel van de opleiding tot verpleegkundig specialist (2020)
- Notulen kalibratie masterthesetraject MANP, 8 december 2020
- Verslag validatie-bijeenkomst met Fontys, 28 oktober 2019
- Overzicht afstudeerders laatste twee afstudeercohorten en selectie 15 afstudeerdossiers
- Boekenlijst MANP
- Modulebeschrijvingen/leerarrangementen met toetsmateriaal
- Onderwijs- en examenregeling