

HAN University of Applied Sciences

M Advanced Nursing Practice

Beperkte opleidingsbeoordeling

Samenvatting

In juli 2021 is de bestaande hbo-masteropleiding Advanced Nursing Practice (MANP) van HAN University of Applied Sciences (HAN) bezocht door een visitatiepanel van NQA. De opleiding leidt op tot verpleegkundig specialist (VS) en wordt in Nijmegen aangeboden.

Het panel beoordeelt de opleiding in zijn geheel als **positief**.

De opleiding slaagt er goed in om studenten een professionele, veilige en uitdagende leeromgeving aan te bieden, waarin de werkpraktijk centraal staat. Het binnenschools programma sluit daar op een goede manier bij aan. Dit wordt in grote mate bereikt door het deskundige en gedreven opleidingsteam. Het panel complimenteert de opleiding met haar ontwikkelingsgerichte, zelfkritische attitude, welke zowel uit de gesprekken en het ZER is gebleken. De opleiding heeft goed in de gaten waar ze staat en waar ontwikkelkansen liggen. De opleiding heeft concrete ontwikkeldoelen geformuleerd.

Standaard 1: Beoogde leerresultaten

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. De beoogde leerresultaten zijn gebaseerd op de landelijke bekwaamheidseisen en kennisbasis voor de verpleegkundig specialist (VS) en zijn aantoonbaar gerelateerd aan de Dublin-descriptoren en de professionele masterstandaard (Vereniging Hogescholen, 2019). De opleiding toont het (internationale) hbo-masterniveau en de beroeps- en praktijkgerichte oriëntatie van de opleiding goed aan. De opleiding volgt het beroepsprofiel verpleegkundig specialist (V&VN-VS, 2019). De opleiding geeft actief mede richting aan landelijke ontwikkelingen in het opleidingsprofiel en is mede daardoor goed in staat de beoogde leerresultaten actueel te houden, zoals het verwerken van de Entrustable Professional Activities (EPA's) voor het praktijkleren. Door de focus op klinisch redeneren, de aandacht voor transactionele analyse, sterke onderzoeksvaardigheden en een duidelijke leiderschapsrol als VS in de praktijk, geeft de HAN een mooie, eigen invulling aan het opleidingsprofiel.

Standaard 2: Onderwijsleeromgeving

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. Het beroepsprofiel en het landelijke opleidingsprofiel zijn leidend voor de inhoud en toetsing van het programma. Het programma is overzichtelijk, duidelijk, stevig qua inhoud en er is een samenhangend geheel van Onderwijseenheden (OWE's). Het T-shaped beroepsprofiel is goed en herkenbaar vertaald naar drie professionele taakgebieden: Patiëntenzorg, Verpleegkundig Leiderschap en Professionalisering & Profileren. Het opleidingsprogramma is ontwikkelingsgericht, wat wil zeggen dat stapsgewijs wordt toegewerkt naar het masterniveau. De opleiding heeft een eigen didactische visie welke doorvlochten is met het gehele programma. De opleiding wordt gedragen door een bevlogen, enthousiast en erg deskundig docententeam. Het opleidingsniveau van de docenten is hoog en veel (gast)docenten werken ook deels in de beroepspraktijk. Het docententeam is stabiel qua samenstelling; studenten waarderen dit. Daarnaast blijkt uit de NSE (Nationale Studenten Enquete) en uit gesprekken die de opleiding

voert met studenten, dat studenten erg tevreden zijn over de opleiding in algemene zin en over hoe de opleiding het onderwijs heeft georganiseerd in de afgelopen anderhalf jaar.

Standaard 3: Toetsing

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. Het geheel aan toetsen en beoordeling is valide, betrouwbaar, transparant en onafhankelijk. Er is voldoende afwisseling in formatieve en summatieve toetsing en het toetsprogramma is goed onderbouwd. De toetsen dekken bovendien alle competenties die in het competentieprofiel VS zijn beschreven. Elk competentiegebied wordt door middel van verschillende toetsen beoordeeld en de toetsen zijn een doorvertaling van de kritische beroepsactiviteiten.

De examencommissie bewaakt samen met de toetscommissie de kwaliteit van de toetsen. Het afstudeerprogramma zit goed in elkaar, met een mooie, herkenbare opbouw richting het eindniveau. Bovendien zijn de beoogde leerresultaten goed gekoppeld aan de Dublin-descriptoren en zijn herkenbaar in de eindwerken.

Standaard 4: Gerealiseerde leerresultaten

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. Studenten studeren af op het beoogde eindniveau en beheersen na afstuderen de zeven competentiegebieden van het beroepsprofiel op hbo-masterniveau. In de eindwerken (bestaande uit: praktijkbeoordeling, casestudy en een afstudeeronderzoek inclusief presentatie), is dit goed terug te zien. In de eindwerken is bovendien een mooie balans zichtbaar tussen klinische vaardigheden en onderzoeksvaardigheden. De rol van de VS in de praktijk zou wel sterker verankerd mogen worden in de mastertheses.

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

De RSV-invalshoek bij de visitatie betreft vooral het 'toezicht' dat de opleidingsinstelling op de kwaliteit van de praktijkopleiding, het leerklimaat en de positionering van de VS in de praktijkinstellingen houdt. De opleidingsinstelling moet erop toezien dat de praktijkinstelling voldoet aan de eisen, volgens artikel 14 en 17 van het Algemeen Besluit van de V&VN. Bovendien moet de opleiding zorgdragen dat de competenties van de VS, door afstemming van het cursorisch en praktijkonderwijs, kunnen worden gerealiseerd. Het panel heeft er vertrouwen in dat de opleidingsinstelling Hogeschool Arnhem en Nijmegen het praktijkleren op voldoende niveau waarborgt. De gesprekken met studenten, docenten, alumni en vertegenwoordigers van het werkveld geven het panel het vertrouwen dat deze band van ruim voldoende kwaliteit is.

Eisen Erkenning voor de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde (RSV)	
A Toezicht op het praktijkonderwijs	<p>Naar aanleiding van een eerdere ervaring dat de Praktijkinstelling (PI) geen duidelijk beeld had van de opleiding, wordt er nu bij aanvang en contact met de PI eerst een PowerPoint van een afgestudeerde VS getoond. Dit is positief. Ook positief is dat er een heldere tripartite-overeenkomst en informatiebrochure zijn voor de PI. De opleiding ziet er op toe dat de eisen van het algemeen besluit gerealiseerd kunnen worden.</p> <p>Positief is ook dat er drie keer per twee jaar een voortgangsgesprek is tussen de SLB'er en de Praktijkinstelling/Praktijkopleider (PO). De PO krijgt de mogelijkheid een cursus te volgen t.a.v. beoordelaarskwaliteiten. In de gesprekken met de praktijkbegeleiders bleek dat de meesten deze cursus hadden gevolgd of dat deze vanwege hun recente aanstelling nog moesten volgen.</p> <p>Voorafgaand krijgen studenten het boekje "Worden wie je bent" toegestuurd en wordt geadviseerd om het beroepsprofiel door te nemen. Van de praktijkinstellingen wordt verwacht dat zij een taakfunctieprofiel opstellen waartoe de vios gedurende de opleiding kan opwerken. Tijdens de intake en de voorlichtingsavond, wordt nog een keer uitvoerig stil gestaan bij hun nieuwe rol als vios die vooral vanuit het verpleegkundig domein wordt ingestoken en niet zozeer de taakherschikking. Studenten worstelen met hun perceptie dat zij vooral en alleen de opleiding moeten doorlopen om het medisch klinisch redeneren eigen te maken. De opleiding weet dat ook het verpleegkundig redeneren aangeleerd moet worden en gaat hierin stap voor stap aan de slag met deze socialisatie.</p>

	Oordeel: voldoet
B Praktijkleerklimaat	<p>Positief is dat de studenten voldoende tijd krijgen om in de praktijk invulling te geven aan het studeren en werken als VIOS.</p> <p>Oordeel: voldoet</p>
C Positionering verpleegkundig specialist	<p>Positief is dat studenten aangeven aan dat zij gedurende de opleiding goed voorbereid worden op hun rol als VS in de praktijk en met name gericht op hun tactische en strategische handelen en op het zelfstandig behandelaarschap. Positief is ook dat de opleiding het voornemen heeft om een alumnivereniging op te zetten.</p> <p>De opleiding noemt de begeleider van de student praktijkbegeleider. Nog niet bij alle instellingen is er ook een overkoepelende praktijkbegeleider die toeziet op het leren die praktijkinstelling. Dit kan de opleiding nog structureler oppakken.</p> <p>In een enkel geval was er geen VS als leermeester voor handen in de huisartsenpraktijk. Om toch een VS als rolmodel te hebben is in die gevallen verbinding gezocht en gevonden met andere huisartspraktijken of een verpleeghuis. In een enkel geval is een externe VS als leermeester aangetrokken.</p> <p>Over het algemeen mist in de mastertheses de integratie van het stuk met de eigen rol van de VS in de praktijk. Er is geen zichtbaar onderdeel van de theses waarin dat specifiek beschreven wordt. De opleiding wordt geadviseerd om de eigen rol van de VS in de praktijk meer herkenbaar te laten terugkomen in de mastertheses.</p> <p>Oordeel: voldoet</p>

Inhoudsopgave

Samenvatting	3
Inleiding	9
Schets van de opleiding	11
Basisgegevens opleiding	12
Terugblik vorige visitatie	12
Beoordeling NVAO-standaarden	13
Standaard 1 Beoogde leerresultaten	14
Standaard 2 Onderwijsleeromgeving	18
Standaard 3 Toetsing	26
Standaard 4 Gerealiseerde leerresultaten	29
Eindoordeel over de opleiding	31
Aanbevelingen	32
Bijlagen	33

Inleiding

Dit visitatierapport bevat de beoordeling van de bestaande hbo-masteropleiding Advanced Nursing Practice van HAN University of Applied Science. Het visitatiepanel van NQA dat de beoordeling heeft uitgevoerd is samengesteld door NQA, in opdracht van de HAN 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 2021 Beperkte Opleidingsbeoordeling*.

De visitatie heeft plaatsgevonden op 07-07-2021. Het visitatiepanel bestond uit:

Mevrouw prof. dr. P. F. Roodbol (voorzitter, domeindeskundige)

Mevrouw dr. C.H.M. Latour (domeindeskundige)

Mevrouw M.A.G.B. van Piere (domeindeskundige, RSV-auditor)

De heer A. Veldhuizen BN (studentlid)

Mevrouw drs. M. Schoots, auditor van NQA, trad op als lead-auditor van het panel.

De heer R. van de Hoef heeft een schrijvende rol gehad bij de totstandkoming van de rapportage.

De MANP is ingedeeld in de visitatiegroep Advanced Nursing Practice. Afstemming tussen alle deelpanels heeft allereerst plaatsgevonden door de instructie die de panelleden krijgen met betrekking tot het beoordelingskader. De tussen Hobéon en NQA gekalibreerde criteria voor de beoordeling maken onderdeel uit van deze instructie. 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 een beperkt aantal secretarissen vanuit NQA en door de inzet van getrainde voorzitters.

Werkwijze panel en procesverloop

Voor de opleidingsbeoordeling heeft de opleiding een zelfevaluatierapport (ZER) en bijlagen aangeboden. Voor de beoordeling van de gerealiseerde leerresultaten heeft het panel vijftien afstudeerdossiers (eindwerken) van recent afgestudeerden bestudeerd. Deze vijftien 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.

Centraal in de beoordeling stond het bezoek van het panel, bestaande uit deskundige *peers*. Drie weken voorafgaand aan het visitatiebezoek heeft het vooroverleg (in de vorm van een agenderende audit) en materiaalbestudering op de locatie van de opleiding plaatsgevonden. Dit materiaal betrof met name onderwijs- en toetsmateriaal en de online leeromgeving. Ook heeft het panel kennis gemaakt met de opleiding. Tijdens de agenderende audit zijn de panelleden geïnstrueerd over de werkwijze van NQA en het NVAO-kader en zijn voorlopige bevindingen besproken. Zowel tijdens de agenderende audit als tijdens de visitatie zijn bevindingen voortdurend gedeeld. 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).

Tijdens het visitatiebezoek dat, net zoals de agenderende audit, ook fysiek op locatie kon plaatsvinden, heeft het panel gesproken met diverse gespreksdeelnemers vanuit de opleiding waaronder studenten, docenten (examinatoren) en vertegenwoordigers van het werkveld. Aan studenten en docenten is de mogelijkheid geboden om in vertrouwde zaken met het panel te bespreken, buiten de geplande gesprekken om. Hiervan hebben twee personen gebruik gemaakt. Aan het eind van de bezoekdag 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. De visitatiedag sloot af met het ontwikkelgesprek tussen het panel en vertegenwoordigers van de opleiding.

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 kennisgenomen 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, 16 september 2021

Panelvoorzitter



Mevrouw prof. dr. P. F. Roodbol

Lead-auditor



Mevrouw drs. M. Schoots

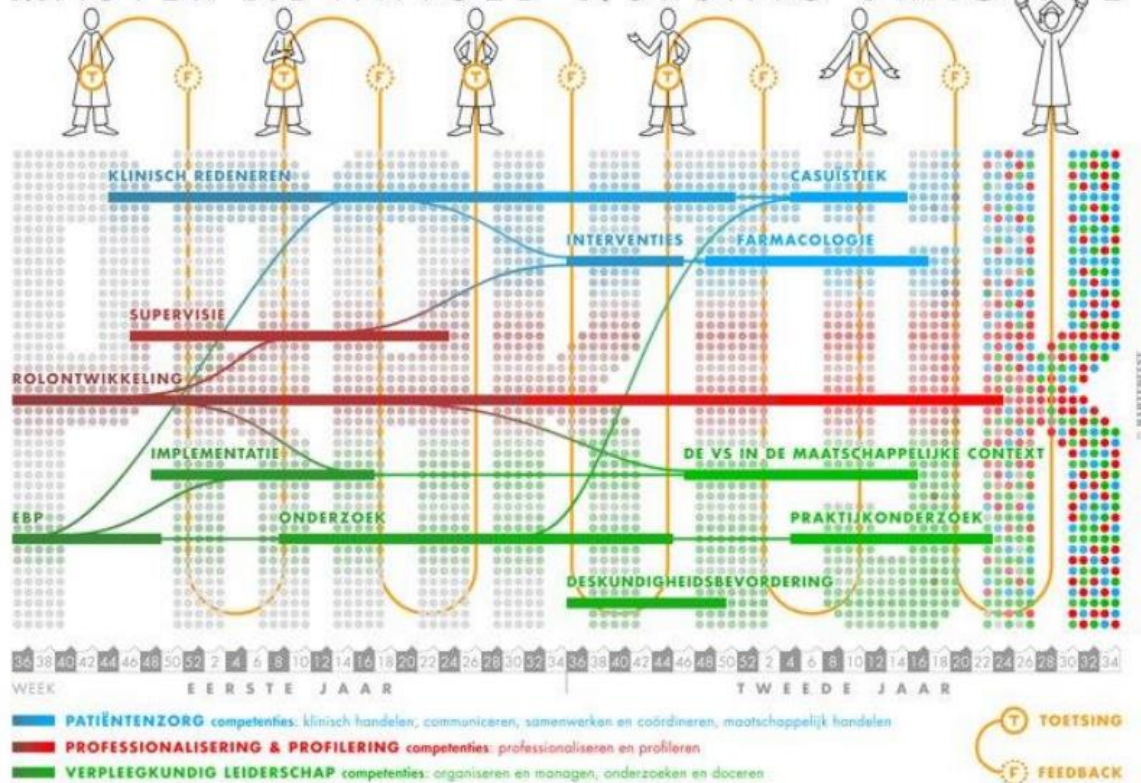
Schets van de opleiding

De MANP van de HAN wordt gedragen door een deskundig, gedreven en enthousiast team. Het team is trots op wat ze bereikt heeft en wat men met elkaar heeft kunnen betekenen voor studenten. Studenten geven aan heel tevreden te zijn en zich gezien en gehoord te voelen. Het masterniveau is prima op orde en de opleiding heeft veel aandacht voor de positionering van de Verpleegkundig Specialist (VS) en voor de integratie van medisch en klinisch redeneren. De opleiding ziet veel ontwikkelingen op zich afkomen en probeert hier kritisch richting aan te geven en dit telkens te doen vanuit de vraag: “doen we het goede om de juiste reden?” De opleiding realiseert zich dat zij bewuste keuzes moet blijven maken en niet alles moet willen oppakken.

De opleiding is internationaal verbonden in de beroepsgroep van Verpleegkundigen die zijn opgeleid in de Advanced Nursing Practice. Daarnaast maakt de opleiding onderdeel uit van een landelijk samenwerkingsverband van tien MANP-opleidingen. Binnen de HAN is de opleiding, sinds 1 januari 2020, organisatorisch ondergebracht bij de Academie Gezondheid en Vitaliteit. Deze Academie komt voort uit een samenvoeging van bedrijfsonderdelen uit vier voormalige instituten: 1: bachelor- (Verpleegkunde, Medische Hulpverlening en Vaktherapie) en masteronderwijs (Advanced Nursing Practice, Physician Assistent en Vaktherapie), 2: zakelijke dienstverleningsactiviteiten in het gezondheidszorgdomein, 3: post-hbo (cursorisch) onderwijs en 4: onderzoek gepositioneerd in vijf lectoraten (Acuut Intensieve zorg, Innovation in the Care, Organisatie van Zorg en Dienstverlening (waaronder taakherschikking), Vaktherapie en Wijkverpleging). Vanuit deze nieuwe entiteit streeft de opleiding om de gezondheidszorgvraagstukken die op hen afkomen te beantwoorden. Dit doet de opleiding vanuit onderlinge samenwerking en samenwerking met het werkveld, met patiëntverenigingen en brancheorganisaties.

Het opleidingsprogramma betreft een tweejarige duale opleiding met een studiebelasting van 3360 uren (120 EC). Deze uren zijn als volgt verdeeld: voor het binnenschools onderwijs 1120 uur (40 EC) en voor het praktijkonderwijs 2240 uur (80 EC). De opleiding is goed vertegenwoordigd in diverse landelijke MANP-gerelateerde overleggen en is betrokken geweest bij het tot stand komen van het nieuwe landelijke beroepsprofiel. Mede hierdoor is de opleiding actueel en kan zij snel schakelen op nieuwe ontwikkelingen. De opleiding heeft een mooie balans gevonden in het programma voor wat betreft de onderzoekende en klinische aspecten van een VS (zie Figuur 1). Dit is in lijn met de visie van de opleiding op het beroep van VS en de eigen, herkenbare inkleuring van het programma: een duidelijk herkenbaar verpleegkundig perspectief met klinisch redeneren als onderscheidend deel, aandacht voor transactionele analyse, sterke onderzoeksvaardigheden, regieverantwoordelijkheid en een duidelijke leiderschapsrol als VS in de praktijk.

MASTER ADVANCED NURSING PRACTICE



Figuur 1: opbouw opleiding (uit: ZER MANP, 2021)

Basisgegevens opleiding

Naam opleiding in Centraal Register Opleidingen Hoger Onderwijs (CROHO)	Advanced Nursing Practice
ISAT-code CROHO	49246
Oriëntatie en niveau opleiding	Hbo-master
Graad	Master of Advanced Nurse Practitioner
Aantal studiepunten	120 EC
Variante	Duaal
Opleidingslocatie(s)	Nijmegen
Onderwijstaal	Nederlands
Status instelling	Bekostigd

Terugblik vorige visitatie

De opleiding heeft bij de laatste visitatie in 2014 een aantal aanbevelingen meegekregen. Zo waren er aanbevelingen om de eigen positionering te versterken met een (inter)nationale benchmark op de doelstellingen en eindkwalificaties, over de innovatieve inzet van ICT in de zorg, het mede initiëren van praktijkinnovaties, meer VS'en als rolmodel en tenslotte werd aanbevolen om activiteiten te ontplooiën om voordrachten in te dienen voor eindwerken die zich vertalen in awards en (inter)nationale publicaties. Het panel constateert dat de opleiding de aanbevelingen grotendeels aantoonbaar heeft opgepakt. Waar van toepassing is dit bij de desbetreffende standaard beschreven in dit rapport.

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 MANP-opleidingsprofiel en met de leerresultaten goed aan bij de landelijke beroeps- en opleidingsprofielen, de beroepskaders vanuit de beroepsvereniging Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland Verpleegkundig Specialist (V&VN VS) en de gangbare kaders voor het hbo-masterniveau. De leerresultaten zijn duidelijk opgebouwd langs de taakgebieden van het CanMEDS-model, met helder onderscheid in generalistische en specialistische competenties. De opleiding geeft actief mede richting aan landelijke ontwikkelingen in het opleidingsprofiel en is mede daardoor goed in staat de beoogde leerresultaten actueel te houden, zoals het verwerken van de Entrustable Professional Activities (EPA's) voor het praktijkleren. Het actualiseren van het curriculum doet de opleiding in nauwe afstemming met het regionale werkveld. Het panel complimenteert de opleiding voor de wijze waarop een eigen HAN-kleuring wordt gegeven aan het opleidingsprofiel door de focus op klinisch redeneren en de doorwerking daarvan in alle aspecten van de opleiding, de aandacht voor transactionele analyse, sterke onderzoeksvaardigheden en een duidelijke leiderschapsrol als VS in de praktijk. De opleiding heeft bewust gekozen om geen vaste commissie met werkveldvertegenwoordigers in te stellen. Ondanks dat de opleiding in nauw contact is met het werkveld, gebruikt zij het werkveld nog te weinig om input te leveren op het programma en bepaalt zij nu wat eenzijdig de inhoud van het curriculum. Het panel adviseert om dit op een andere manier te organiseren.

Onderbouwing

Beroepsbeeld

Het panel constateert dat de opleiding vakbekwame, kritische en zelfbewuste verpleegkundig specialisten opleidt, binnen de kaders van de eindkwalificaties, die 'evidence based' kunnen denken en handelen en die vanuit een academische attitude en vaardigheden een brug kunnen slaan tussen het medisch en verpleegkundig handelen. Bovendien wil de opleiding VS'en opleiden die als zelfstandig behandelaar individuele behandelrelaties aangaan met patiënten, daar de volle verantwoordelijkheid voor dragen en verantwoording over afleggen. De VS zijn als regie(voerend)behandelaar verantwoordelijk voor de regie van het proces. Het vermogen tot zelfmanagement en de kwaliteit van leven bij de patiënt staan hierbij centraal. De VS heeft de bevoegdheid om zowel medische als verpleegkundige interventies te bieden. Daarnaast functioneert de VS (door haar opleiding en ervaring) op het niveau van expert. Op basis van klinisch redeneren (anamnese, lichamenlijk en/of psychiatrisch onderzoek, aanvullende diagnostiek) komen VS tot aanvullende medische en verpleegkundig specialistische diagnostiek. In aansluiting hierop passen zij zowel evidence-based interventies toe, en indiceren en verrichten zij voorbehouden handelingen, waaronder het voorschrijven van medicatie. De VS vervult een voortrekkersrol bij de innovatie van het beroep en de zorg en onderbouwt dit vanuit onderzoek(sresultaten). VS'en leveren een bijdrage aan de deskundigheidsbevordering van

eigen en andere disciplines en aan de kwaliteit van de zorg. Om voorgaande te kunnen bereiken, heeft de opleiding veel aandacht voor de roltransitie, persoonlijke ontwikkeling en persoonlijke effectiviteit. Het panel vindt dit positief.

Beoogde leerresultaten

De eindkwalificaties van de opleiding sluiten volgens het panel goed aan op het landelijk Beroepsprofiel Verpleegkundig Specialist (V&VN VS, 2019), het vernieuwde landelijk opleidingsprofiel VS (Landelijk Opleidingsoverleg MANP, 2020) en de internationale kaders van de 'Advanced Nursing Practice' (ANP): de CanMEDS-rollen. In de opleiding staan de generieke competenties van de VS centraal.

Deze competenties zijn onderverdeeld in zeven CanMEDS-competentiegebieden:

1. Klinische expertise
2. Communicatie
3. Samenwerking
4. Organisatie
5. Gezondheidsbevordering
6. Wetenschap
7. Professionaliteit.

Deze competenties zijn ondergebracht in drie professionele taakgebieden: Patiëntenzorg, Verpleegkundig Leiderschap en Professionalisering & Profilerings. Binnen het taakgebied patiëntenzorg dient de VS zich ook te bekwamen in het zelfstandig indiceren en uitvoeren van bepaalde medisch voorbehouden handelingen (artikel 36, wet BIG) en het voorschrijven van medicatie. Ten aanzien van klinisch redeneren vindt het panel dat de opleiding er goed in geslaagd is om NANDA (North American Nursing Diagnoses Association), NIC (Nursing Interventions Classification), NOC (Nursing Outcome Classification) en ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health) te integreren. Tijdens het gesprek met vertegenwoordigers van het werkveld werd benadrukt dat medisch specialisten dit zien als toegevoegde waarde aan de medische rapportage.

Het panel is van mening dat de opleiding de beroepsontwikkelingen goed volgt, met het hanteren van de twee specialisatierichtingen AGZ (Algemene Gezondheidszorg) en GGZ (Geestelijke Gezondheidszorg), conform het vernieuwde landelijk competentieprofiel (Landelijk opleidingsprofiel Master Advanced Nursing Practice, Landelijk Overleg MANP, 2020) en het Algemeen Besluit Specialismen Verpleegkunde (College Specialismen Verpleegkunde, 2020). Omdat het aantal zorgspecialismen pas in het najaar 2020 is teruggebracht naar twee (AGZ en GGZ), hebben alle MANP-opleidingen afgesproken om tot en met het collegejaar 2020-2021 het landelijk opleidingsprofiel van 2011 aan te houden. In dit 'oude' profiel staan nog vijf specialismen centraal en wordt het praktijkleren vormgegeven aan de hand van kritische beroepsactiviteiten. Voor elk specialisme zijn kritische beroepsactiviteiten (KBA's) uitgewerkt; deze dekken de competenties en deze beroepsactiviteiten met bijhorende activiteitenkaarten zijn doorvertaald in toetsen. Deze beroepsactiviteiten zijn de betekenisvolle, complexe taken die een verpleegkundig specialist in de praktijk uitvoert. De opleiding biedt in 2020-2021 nog drie specialismen aan vanuit het 'oude' algemeen besluit RSV: acute zorg en intensieve zorg bij somatische aandoeningen en de GGZ. Dit geldt dus ook voor de bijbehorende KBA's. Vanaf september 2021 worden de KBA's vervangen door de zogenaamde 'Entrustable Professional Activities' (EPA's). Een EPA is een specifieke beroepsactiviteit of taak die aan een student wordt toevertrouwd nadat is vastgesteld dat zij deze activiteit beheerst. Daarbij gaat het om de integratie van competenties in een

concrete situatie, waarbij het begrip vertrouwen een belangrijke plaats inneemt; oftewel het vertrouwen dat de student de activiteit naar behoren en op eigen verantwoordelijkheid kan uitvoeren. In totaal zijn er landelijk vijf kern-EPA's geformuleerd. Deze sluiten beter aan bij het nieuwe beroepsprofiel, maken de competentieontwikkeling van de student beter toetsbaar en dekken hierdoor integraler alle competentiegebieden van het beroepsprofiel.

De vijf kern-EPA's zijn:

1. (aanvullende) diagnose stellen
2. behandelen
3. regie voeren
4. ondersteunen zelfmanagement/eigen regie (AGZ) empowerment en herstel (GGZ)
5. kwaliteit van zorg bevorderen.

Deze vijf kern-EPA's dienen in het PLP van de student uitgewerkt te worden naar patiëntprobleem, diagnose, doelgroep en onderwerp. De ontwikkeling van de EPA's sluit volgens het panel mooi aan bij de ontwikkeling die de opleiding in de afgelopen jaren heeft doorgemaakt ten aanzien van toetsing in de praktijk en gebruik van de niveaus van Lips. EPA's zijn binnen het medische vervolgonderwijs ontwikkeld en het gebruik hiervan biedt dus veel herkenning voor medisch specialisten die in het praktijkonderwijs betrokken zijn als praktijkopleider. Vanuit zowel het cursorisch- als het praktijkonderwijs wordt de student opgeleid als T-shaped beroepsbeoefenaar. Het horizontale deel van de T heeft de focus op de diepgaande probleemoplossende vaardigheden die een VS moet bezitten binnen het eigen deskundigheidsgebied. Daarnaast moet zij kunnen samenwerken met professionals uit andere specialismen en speelt zij een belangrijke rol in het bevorderen van een professionele werkomgeving. Het verticale deel van de T betreft de specialistische bekwaamheden in het eigen specialisme AGZ of GGZ, binnen een bepaald aandachtsgebied (bijvoorbeeld medisch-specialistische zorg of consultatieve psychiatrie) én een expertisegebied (bijvoorbeeld ouderenzorg of verslavingszorg).

Aan de hand van het nieuwe landelijk competentieprofiel richt de opleiding zich op het niveau 7 van het Nederlands Kwalificatieraamwerk: NLQF7. De eindkwalificaties zijn zo uitgewerkt dat ze voldoen aan het masterniveau zoals beschreven in de Dublin-descriptoren. De opleiding heeft de Dublin-descriptoren uitgewerkt voor elk van de drie professionele taakgebieden: Patiëntenzorg, Verpleegkundig Leiderschap en Professionalisering & Profilerings. Daarbij is bijvoorbeeld aangegeven waarin de masteropgeleide VS verschilt van de bachelor opgeleide verpleegkundige, de gespecialiseerde verpleegkundige en/of de gepromoveerde verpleegkundige. Het panel vindt dat de opleiding er goed in geslaagd is om AGZ en GGZ als een gehele afstudeerrichting in het curriculum te implementeren. De opleiding heeft dit in samenwerking gedaan met het werkveld en beroepsorganisaties. Het panel is positief over het voornemen van de opleiding om patiëntenorganisaties bij het doorontwikkelen van het curriculum te betrekken.

Het panel vindt de in de ZER (Zelfevaluatie Rapportage) geformuleerde doorontwikkelingsdoelen ten aanzien van de beoogde leerresultaten realistisch, zelfkritisch en goed uitvoerbaar. Een paar voorbeelden van deze doelen zijn: onderzoek naar samenwerking met leerhuizen, contacten aangaan met patiëntverenigingen en het doorontwikkelen van het platform voor Europese student- en docentuitwisseling/samenwerking. De opleiding laat hier duidelijk zien zich verder te

willen ontwikkelen en dat zij daarbij goed kijkt naar ontwikkelingen in het werkveld, zoals preventie, anderhalvelijnszorg en geïntegreerde, persoonsgerichte zorg in de wijken.

Afstemming met het (internationale) beroepenveld

De opleiding zit regelmatig met (vertegenwoordigers van) het beroepenveld om de tafel. Deze contacten hebben bijvoorbeeld opgeleverd dat de onderzoekslijn aangepast is zodat deze beter aansluit op logistiek en processen van die instellingen. De opleiding vindt deze manier van afstemming effectiever dan met een kleine groep steeds om tafel te zitten, en bovendien is het contact op deze manier laagdrempelig. De opleiding heeft bewust gekozen om geen veldadviescommissie of iets dergelijks in te stellen, en via individuele contacten input op te halen. Het panel constateert dat de opleiding weliswaar in nauw contact is met het werkveld, maar dat zij het werkveld nog te weinig gebruikt om input te leveren op het programma. De opleiding bepaalt nu te eenzijdig wat er in het curriculum wordt opgenomen. Het panel adviseert om dit op een andere manier, breder, structureler, te organiseren. Het panel adviseert de opleiding ook om meer op strategisch niveau met het beroepenveld te overleggen en af te stemmen. Bijvoorbeeld over op welke positie de instellingen de VS willen zien en over de ontwikkelingen bij de (verwante) beroepen van de VS zoals de PA en de masteropleiding Neurorevalidatie en innovatie. Het panel zou graag zien dat de opleiding hier meer een regierol zou innemen. Omdat de praktijk zich meer en meer ontwikkelt van korte termijn vragen naar meer bestuurlijke verzoeken van zorginstellingen, raadt het panel de opleiding aan om een duurzaam, structureel overleg in te richten op basis van grote thema's, zoals vergrijzing, de rol van de VS bij 1,5-lijns zorg en de toename van psychosociale problematiek.

De opleiding wordt door de International Council of Nurses (ICN) en de American Association of Nurse Practitioners (AANP) gevraagd om input te leveren voor rapporten en bijdragen aan verdere ontwikkeling van de APN. Het panel constateert dat de opleiding een stevige ontwikkeling heeft ingezet ten aanzien van internationalisering en complimenteert de opleiding hiermee.

Taaleis

De opleiding wordt in de Nederlandse taal verzorgd en hanteert een Engelstalige opleidingsnaam. De opleiding MANP bestaat in Nederland sinds 1997. Daarbij is door de ontwikkelaars vooral gekeken naar de Amerikaanse situatie, waarin een 'advanced' niveau binnen de verpleegkunde al langer bestond. De Engelstalige naam van de opleiding komt voort uit deze geschiedenis en de naamgeving Master Advanced Nurse Practice en is sindsdien landelijk blijven bestaan.

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. Het panel constateert dat het beroepsprofiel en het landelijke opleidingsprofiel leidend zijn voor de inhoud en toetsing van het programma. Het panel vindt het programma overzichtelijk, duidelijk, stevig qua inhoud en er is een samenhangend geheel van Onderwijseenheden (OWE's). Positief is het panel ook over de vertaling van het T-shaped beroepsprofiel naar de drie professionele taakgebieden:

Patiëntenzorg, Verpleegkundig Leiderschap en Professionalisering & Profilerings.

Het opleidingsprogramma is ontwikkelingsgericht, wat wil zeggen dat stapsgewijs wordt toegewerkt naar het masterniveau. Het panel complimenteert de opleiding met haar duidelijke, eigen didactische visie en de zeer grondige uitwerking daarvan het programma. De opleiding wordt gedragen door een bevlogen, enthousiast en erg deskundig docententeam. Het opleidingsniveau van de docenten is hoog en het team is sterk en stabiel qua samenstelling. Docenten zijn betrokken bij hun studenten en goed benaderbaar.

Onderbouwing

Opzet programma

Het panel constateert dat het beroepsprofiel en het landelijke opleidingsprofiel leidend zijn voor de inhoud en toetsing van het programma. Het cursorisch onderwijs bestaat uit elf leereenheden van verschillende omvang, die in een vaste volgorde worden verspreid over de twee studie jaren. Omdat het opleidingsprogramma ontwikkelingsgericht is, gebruikt de opleiding bewust de term leereenheid (LEH). Om het ontwikkelingsgericht opleiden te borgen, bouwen de LEH'en op elkaar voort. Per LEH werkt de student aan verschillende competenties. In de digitale handleidingen is vermeld aan welke competenties per leereenheid wordt gewerkt, hoe daaraan wordt gewerkt en welke opdrachten hiervoor kunnen worden ingezet en worden getoetst.

Vooruitlopend op de ontwikkeling naar twee zorgspecialismen AGZ en GGZ, heeft de opleiding in 2017 al gekozen voor de indeling in AGZ (gebaseerd op het profiel intensieve zorg) en GGZ. Bij deze keuze was vooral de didactische visie van de opleiding leidend. Deze visie houdt in dat de opleiding goed wil aansluiten bij de voorkennis en context van de studenten. Het onderwijsmateriaal, zoals voorbeelden, artikelen en casuïstiek voor de GGZ, moet dan ook vanuit dit perspectief worden opgesteld. Dit geldt ook voor de AGZ. Dit biedt de opleiding ook de mogelijkheid om specifiek in te gaan op werkveld-specifieke thema's (met aandachtsgebieden zoals langdurige zorg en medisch-specialistische zorg; deze zijn op aangegeven van het werkveld gekozen). Het panel is positief over de afstemming met de opleiding Physician Assistant van HAN over het programma. Hierdoor worden de grenzen tussen de twee opleidingen helderder, waardoor beide opleidingen zich nog beter kunnen positioneren in het werkveld.

Inhoud programma; cursorisch onderwijs

Binnen het cursorisch onderwijs wordt het horizontale deel van de T-shape vooral ingevuld door de taakgebieden Verpleegkundig leiderschap en professionalisering en profilering, en het verticale deel door het taakgebied Patiëntenzorg. In de praktijk dienen beide elementen tot uiting te komen. Om binnen het cursorisch onderwijs ook voldoende te differentiëren tussen AGZ en GGZ, en zelfs tussen de verschillende expertisegebieden, wordt een student ingedeeld in één van de volgende groepen: AGZ (generiek), AGZ (VVT & VG) of GGZ. Binnen elke groep wordt gewerkt aan het leggen van een brede generieke verpleegkundige en medische kennisbasis, die noodzakelijk is voor het werken als zelfstandig behandelaar binnen het desbetreffende specialisme (AGZ of GGZ). Om deze reden krijgt de GGZ-groep (daar waar nodig) andere casuïstiek, artikelen, en voorbeelden aangeboden dan de AGZ-groep; dit betreft vooral de LEH klinisch redeneren, LEH Interventies, LEH Onderzoek en deels ook de LEH Farmacotherapie. Om studenten oog te laten krijgen/behouden voor gezondheidsgerelateerde vraagstukken vanuit het andere specialisme, om zo de patiënt holistisch te kunnen benaderen en om hen zo kennis te laten maken met de breedte van hun vakgebied, worden de groepen voor de LEH Supervisie (1^e jaar) en de LEH Casuïstiek (2^e jaar) anders ingedeeld. Hierbij wordt gestreefd naar gemêleerde groepsindelingen uit de afzonderlijke groepen. Daarnaast worden de studenten die werken met kinderen (AGZ en GGZ), meerdere keren samengevoegd en krijgen zij onderwijs specifiek gericht op de kinderen. Het gezamenlijk volgen van LEH Casuïstiek in het 2^e jaar heeft tot doel iedereen zo veel mogelijk te prikkelen tot verdieping in de eigen casuïstiek door collega-studenten vanuit hun perspectief vragen te laten stellen. Het panel heeft de thema's inclusie en diversiteit nergens herkenbaar aangetroffen in het programma. Het panel adviseert de opleiding om beide thema's meer aandacht te geven, omdat aspecten als laaggeletterdheid, taal- en cultuurbarrière van belang zijn in de context van het beroep. Het panel complimenteert de opleiding met haar duidelijke, eigen visie op de VS en de zeer grondige uitwerking daarvan in leren, werkvormen en programma. Het panel vindt dat de opleiding een goed, stevig programma heeft met een duidelijke opbouw en mogelijkheden tot differentiëren.

Inhoud programma; praktijkonderwijs/praktijkleren

Het praktijkonderwijs bestaat uit de LEH Praktijkleren. Deze leerlijn loopt als een lintprogramma naast het cursorisch onderwijs. Dit houdt in dat de student op de werkplek bewust en gedurende de opleiding in toenemende mate zelfsturend aan de competenties werkt. Om zelfsturend te werken, stelt de student een eigen Praktijkleerplan (PLP) op; hierin formuleren zij doelen (generiek, vakinhoudelijk of persoonlijk) en hoe zij deze wensen te behalen. Bij het opstellen van het PLP houden zij rekening met 1. het gekozen zorgspecialisme; 2. het eigen functieprofiel dat door de praktijk is opgesteld; en 3. de gezondheidsklachten en relevante aandoeningen van haar patiëntencategorie. Daarnaast kunnen zij gebruik maken van een zelfscan waarin zij hun niveau aangeven met betrekking tot de huidige eigen kennis en kunde; deze scan wordt aan het begin van elk semester herhaald. De bij punt 3 genoemde klachten en aandoeningen worden gekozen aan de hand van het basisdeskundigheidsprofiel. Alle afgestudeerde VS'en beschikken over een brede basisdeskundigheid (basisprofiel). Zij leren deze competenties toe te spitsen binnen het gekozen specialisme in het praktijkleren van de opleiding (binnen de zorginstelling). Hiernaast maken de studenten zich werkveld specifieke ziektebeelden eigen wat het deskundigheidsprofiel wordt genoemd.

In de uitwerking van het PLP laat de student zien in welke context en op welk niveau de zeven competenties verworven dienen te worden. Dit helpt om de student meer regie op het eigen leerproces te geven en past heel goed bij de didactische visie van de opleiding. Toch adviseert

het panel om de begeleiding en het leereffect van de PLP goed te evalueren, aangezien studenten aangeven dat begeleiders nauwelijks in het PLP van de student kijken en dat studenten vinden dat ze wel erg veel moeten reflecteren.

Om de leiderschapsrol binnen het domein van de ANP te vervullen, wordt van de student verwacht dat zij het medisch klinisch redeneren en handelen integreert in het verpleegkundig domein. Daarbij ligt de focus meer op het functioneren van een patiënt, bijv. zijn of haar 'coping' vaardigheden, dan persé op de ziekte. Zo kan de VS een totaaloordeel vormen over aanwezige en te verwachten gezondheidsproblemen. De opleiding verwacht van de VS dat zij een geïntegreerd aanbod aan interventies kan aanbieden, zoals het voorschrijven van medicatie, advies geven over leefstijlmanagement en preventie en ook een patiënt kan begeleiden als chronische problemen tot functieverlies leiden. De opleiding is ervan overtuigd dat deze holistische aanpak de authenticiteit van de functie van de VS expliciteert. Om zowel het verpleegkundig als het medisch klinisch redeneren te internaliseren wordt gebruik gemaakt van de "clinical reasoning cycle" van Tracy Levett-Jones (2013). Dit verschaft de student het inzicht dat beide wijzen van klinisch redeneren (verpleegkundig en medisch) uit dezelfde stappen bestaan. Hierdoor moet het voor de student eenvoudiger worden om beide wijzen van redeneren met elkaar te integreren. Het masterniveau wordt geborgd door de student bewust te laten worden dat van inductie om gegevens te verzamelen, clustering van deze gegevens en het formuleren van differentiaal diagnoses. Om het verpleegkundig klinisch redeneren te verdiepen wordt gebruik gemaakt van diagnostische kaders zoals de ICF, de gezondheidspatronen van Gordon en de classificatie voor verpleegkundige diagnoses (NANDA), -zorgresultaten (NOC) en -interventies (NIC). Om de studenten interactief met NANDA, NIC en NOC te laten werken, heeft een van de docenten software (Chiron) ontwikkeld. Het panel heeft een demonstratie gekregen van deze digitale zorgplanner en vindt het er snel, modern, inzichtelijk en overzichtelijk uit zien. Het panel is ervan overtuigd dat Chiron kan bijdragen om bij studenten het verpleegkundig en medische klinisch redeneren zich eigen te maken en toe te passen in de beroepspraktijk.

Onderzoeksvaardigheden/masterniveau

Om de rol als leider maar ook als clinicus op masterniveau goed te kunnen vervullen, is in de ogen van de opleiding academische nieuwsgierigheid een voorwaarde. Mede daarom besteedt de opleiding veel aandacht aan de academische ontwikkeling. Bij de MANP zijn diverse lectoren betrokken, bijvoorbeeld als gastdocent en als begeleider van het afstudeeronderzoek. Ook maakt de MANP gebruik van kennis die middels onderzoek binnen de lectoraten is opgedaan, bijvoorbeeld over het werkveld van de verpleegkundig specialist. Voor de uitwerking van de oriëntatie op praktijkgericht onderzoek, is gebruik gemaakt van de nota Meesterlijk Onderzoek van de HAN. Hierin worden de volgende rollen onderscheiden:

- 1) lezer
- 2) gebruiker
- 3) onderzoeker
- 4) vertaler
- 5) vernieuwer

Binnen het taakgebied patiëntenzorg ligt het accent op lezer, gebruiker en vernieuwer; binnen het taakgebied verpleegkundig leiderschap staan vooral de rollen van onderzoeker, vertaler en vernieuwer centraal. Het afstudeeronderzoek van de student dient aan de eisen van een master te voldoen, maar met dien verstande dat de opleiding het afstudeeronderzoek ziet als een middel

om de opgedane kennis en vaardigheden rondom onderzoeksmethodologie, academische reflectie (maar ook leiderschap) te integreren en naar een hoger niveau te tillen. Het panel is van mening dat de opleiding beter zichtbaar zou kunnen maken in hoeverre er wordt samengewerkt met de lectoren van de HAN en de onderzoeksgroepen uit de praktijk.

Vormgeving programma

Het panel vindt dat het programma van de MANP bestaat uit een overzichtelijk en een samenhangend geheel van OWE's (Onderwijseenheden). Positief is het panel ook over de helderheid van de vertaling van het T-shaped beroepsprofiel naar de drie professionele taakgebieden: Patiëntenzorg, Verpleegkundig Leiderschap en Professionalisering & Profilering. Elke OWE bestaat uit één of meer leereenheden (LEH): Klinisch redeneren, Farmacologie, Casuïstiek, Interventies, Implementatie, De VS in maatschappelijke context, Evidence based practice, Onderzoek, Deskundigheidsbevordering, Rolontwikkeling en Supervisie. Daarnaast is er de overkoepelende OWE 'Praktijkleren.' Studenten hebben in het gesprek aangegeven dat zij hier ook tevreden over zijn, maar geven wel aan dat 'klinisch redeneren' beter aan het begin van de opleiding gegeven zou kunnen worden, zodat ze leermeesters hierin mee kunnen nemen. Daarnaast benoemen studenten dat zij liever supervisie in het tweede jaar voortzetten in plaats van de dan ingeroosterde intervisie.

Professionele taakgebieden	Competentiegebieden	Leereenheden	Aantal uren leereenheden bij OL	Aantal uren toetsen en afstudeeropdrachten bij OL	Aantal uren bij PL	Aantal uren toetsen en afstudeeropdrachten bij PL	Aantal uren per competentiegebied	Aantal uren per professioneel taakgebied	Aantal studiepunten per professioneel taakgebied
Patiëntenzorg (PZ)	Klinische expertise	Klinisch redeneren	192	0	980	130	1.449	1.830	65
		Farmacologie	110	4		0			
		Casuïstiek	30	3		0			
	Communicatie	Interventies	110	0	102	40	252		
	Samenwerking		0	0	96	16	112		
<i>Afstudeeropdracht PZ</i>			0	8	28	20	56	56	2
Verpleegkundig Leiderschap (VL)	Organisatie	Implementatie	75	20	45	0	140	756	27
	Gezondheids-bevordering	De VS in maatschappelijke context	64	34	0	0	98		
		Wetenschap	Evidence based practice	96	58	26	30		
	Onderzoek		115	10	0				
		Deskundigheids-bevordering	45	35	103				
<i>Afstudeeropdracht VL</i>			20	142	246	152	560	560	20
Professionalisering & Profilering (PP)	Professionaliteit	Rolontwikkeling	13	0	30	0	105	108	4
		Supervisie	30	2	30	0			
	<i>Afstudeeropdracht PP</i>			2	14	54	0		
Subtotaal I			902	330	1.637	491	3.360	3.360	120
Subtotaal II			1.232		2.128		3.360	3.360	120

Figuur 2: Verdeling studielasturen over de professionele taakgebieden, competentiegebieden, leereenheden, opleidingsleren (OL) en praktijkleren (PL) (uit: ZER 2021, MANP HAN).

Het panel is positief over het ontwikkelingsgerichte opleidingsprogramma, waardoor er stapsgewijs wordt toegewerkt naar het masterniveau. Aanvankelijk ligt de focus op afzonderlijke kennis en vaardigheden, die de student gedurende de opleiding meer en meer geïntegreerd leert toe te passen bij complexere casussen en/of complexere situaties. Van de VS wordt immers verwacht dat zij kennis en inzichten breed kan toepassen in nieuwe omstandigheden en in kan zetten in een bredere context, maar ook dat zij een oordeel kan vormen op grond van onvolledige en beperktere informatie, bovendien in relatie tot de eigen kennis en oordelen.

Internationalisering

Het panel ziet en waardeert dat de opleiding veel tijd en moeite heeft geïnvesteerd om internationalisering op te pakken en moedigt de opleiding aan om dit voort te zetten.

De opleiding heeft contacten met (inter)nationale organisaties: Nederlandse Vereniging voor Medisch Onderwijs (NVMO), American Association of Nurse Practitioners (AANP), International Council Nurses (ICN) Nurse Practitioner/Advanced Practice Nursing Network (NP/APN). Verder werkt de MANP op dit moment samen met de MANP van de Hogeschool Utrecht en verschillende Europese universiteiten die een ANP-programma willen gaan aanbieden om te komen tot Europese stages, werkbezoeken en het uitwisselen en samenwerken van docenten binnen de verschillende opleidingen.

De opleiding laat zich bij de keuzes met betrekking tot de invulling van het onderwijsprogramma niet alleen leiden door nationale, maar ook door internationale kaders; dat wil zeggen die van de APN (Advanced Practice Nurse). Om zich internationaal te oriënteren, moet de student een internationaal congres bezoeken en informatie en kennis uitwisselen met een internationaal contact. Dit dient om meer zicht te krijgen op ontwikkelingen binnen het eigen vakgebied.

Daarnaast verwacht de opleiding dat de student haar rol weet te spiegelen aan die van collega's in het Amerikaanse en het Britse gezondheidszorgsysteem. Van docenten wordt verwacht dat zij internationale literatuur bijhouden en periodiek een internationaal congres bijwonen. In 2018 was de opleiding medeorganisator van het ICN APN congres in Rotterdam. Naar aanleiding daarvan heeft de opleiding samen met de MANP-opleiding van de Hogeschool Utrecht, het Wenckebach Instituut Groningen en andere Europese MANP-opleidingen het initiatief genomen om te komen tot Europese samenwerking. Het doel van deze samenwerking is het faciliteren van stages en werkbezoeken voor MANP-studenten en meer docentuitwisseling en samenwerking tussen de verschillende Europese MANP-opleidingen. De realisering hiervan is door de coronacrisis vertraagd, maar de opleiding heeft aangegeven dit als dat weer kan, te willen oppakken.

Didactisch concept

Het panel is onder de indruk van het didactisch concept van de opleiding en vindt dit goed gekozen bij de aard en opzet van de opleiding. Het onderwijsprogramma benadert 'leren' vanuit een sociaal-constructivistische opvatting en vindt dit goed passend bij de opleiding. Kort omschreven betekent het dat 'leren' gezien wordt als een interactief, constructief, cumulatief, context gebonden en zelfregulerend proces waarin de lerende zelf de centrale rol speelt. Dit leren wordt gezien als: een proces waarin eenieder eigen kennis construeert, een actief proces dat sterk verbonden is met de context waarin kennis is verworven en wordt toegepast, een reflectief en diagnostisch proces met metacognitieve aspecten waarmee het leerproces bewaakt en zelf-gereguleerd wordt. Vanuit deze constructivistische opvatting over 'leren' handelen de docenten vanuit een procesgerichte en didactisch activerende aanpak door een begeleidende/coachende rol aan te nemen. Dit in tegenstelling tot alleen een instructeur en/of overdrager van kennis te zijn. In aansluiting op de sociaal-constructivistische visie op 'leren', is het programma onderwijskundig vormgegeven aan de hand van een aantal leerprincipes: work-based leren, samen onderzoekend leren en zelfgestuurd en reflectief leren. Deze leerprincipes vormen de didactische uitgangspunten voor een samenhangend onderwijsprogramma waarmee een krachtige leeromgeving wordt gecreëerd. Om het zelfgestuurd en reflectief leren verder te stimuleren, in overeenstemming met bovenstaande leerprincipes, is de begeleiding en supervisie binnen de verschillende onderdelen van het onderwijsprogramma als volgt ingericht (zie hieronder: *Begeleiding*).

Begeleiding

Een student heeft wekelijkse gesprekken met de praktijkopleider (één uur per week) en één keer per semester een sessie met de Slb'er (Studieloopbaanbegeleider) in groepsverband. Naast bovenstaande praktijkbegeleiding, wordt ook nog begeleiding geboden bij de LEH Implementatie (vier keer), LEH Deskundigheidsbevordering (twee keer), LEH Supervisie, en de masterthesis (een begeleider van de masterthesis heeft maximaal 16 uur voor doornemen van concepten en het bespreken hiervan met de student). Om voldoende interactie binnen de LEH Supervisie te bevorderen, worden de supervisiegroepen heterogeen samengesteld op basis van het persoonlijkheidsprofiel van de studenten volgens het Jungiaanse type.

Iedere student stelt een PLP (Persoonlijk Leerplan) op en de opleiding maakt gebruik van het feedbackmodel van Pendleton, de richtlijn feedback in de medische vervolgopleidingen en de feedbackcyclus van Hattie en Timperly. Zodra een student feedback heeft ontvangen, wordt verwacht dat zij de feedbackcyclus van Hattie en Timperly doorloopt. Alle ontvangen feedback en gedane reflectie is terug te vinden in Scorion, het nieuwe digitale portfolio.

Het kernteam (bestaande uit acht opleidingsdocenten) komt jaarlijks bijeen om aan de hand van het portfolio van de student te beoordelen of de student deze niveaus inderdaad heeft aangetoond. De Slb'er brengt een student in die hij/zij begeleidt. Bij de beoordeling het portfolio wordt ook de narratieve feedback kritisch beschouwd en gewogen. Als er sprake is van achterstand, dan krijgt de student het advies om dit in te halen c.q. om in een aanvullende opdracht de competenties of ontwikkeling daarin aan te tonen.

Docenten

Het panel constateert dat de opleiding goed gedragen wordt door een bevlogen, enthousiast en vooral erg deskundig docententeam. Het opleidingsniveau van de docenten is hoog en het team is stabiel qua samenstelling (weinig verloop in het team). Studenten vinden dit prettig. Docenten zijn erg betrokken bij hun studenten en goed benaderbaar. Studenten waarderen dat.

De huidige personeelssterkte bedraagt 10 fte; het kernteam bestaat uit 8 personen (6.8 fte) met daarnaast een interne en externe inhuur van in totaal 3.2 fte. Het kernteam zorgt voor aansturing van de opleiding en de doorontwikkeling van het opleidingsprogramma. Elke kernteamlid heeft minimaal de graad van master; vier zijn gepromoveerd en drie zijn verpleegkundig specialist. De docent-student ratio is 1:14. Docenten worden ingezet op de domeinen waarin primair hun competenties liggen. Een groot deel van de kernteamdocenten en alle gastdocenten werken ook (deels) in het beroepenveld; een zorggerelateerde instelling of bedrijf. De docenten die betrokken zijn bij onderwijsontwikkeling dienen in het bezit te zijn van een BKO, BKE en eventueel de SKE. Zeven van de negen docenten in het kernteam hebben een BKO, BKE en SKE-certificering; twee zijn daar nog mee bezig. Van praktijkopleiders wordt verwacht dat zij in het BIG-register vermeld staan als verpleegkundig specialist of medisch specialist. Daarnaast dienen zij in het bezit te zijn van een Train-de-Trainer-certificaat. De opleiding verzorgt deze trainingen. Dit is ook vastgelegd in de tripartite overeenkomst die bij start van de opleiding tussen student, praktijkinstelling en de MANP wordt afgesloten. De docenten die betrokken zijn bij onderzoek zijn allen gepromoveerd, en een deel van hen werkt bij een van de lectoraten als onderzoeker of (associate) lector; de supervisors zijn allen geaccrediteerd supervisors of hebben supervisie op supervisie, en de docenten die betrokken zijn bij het klinisch redeneren (LEH klinische redeneren, LEH Interventies en LEH Casuïstiek) zijn óf medisch specialist, physician assistant óf verpleegkundig specialist (en

alumnus van de opleiding). In een enkel geval is een alumna van de opleiding ook betrokken bij de LEH EBP, LEH Onderzoek en LEH Implementatie.

De leden van het kernteam worden in staat gesteld om (inter)nationale congressen bij te wonen en kunnen gebruik maken van individuele supervisie; vijf van de acht docenten maken hier ook gebruik van, niet alleen voor persoonlijke groei, maar ook om de studenten beter te kunnen begeleiden.

Covid-19

De afgelopen anderhalf jaar zijn opleidingsactiviteiten sterk door Covid-19 beïnvloed; veel onderwijs moest online aangeboden worden. De begeleiding is geïntensiveerd en er is een online inloopspreekuur georganiseerd bij de hoofdopleider. De frequentie van online SLB-gesprekken is opgevoerd om het welbevinden van de studenten te kunnen monitoren. De opleiding wil studenten empoweren dat je er ook van kunt leren als er veel gebeurt in de praktijk, bijvoorbeeld bij de uitbraak van een pandemie. Tijdens de eerste golf werd er veel geschoven met personeel in de zorg, bij de tweede golf was al minder en tijdens de derde golf incidenteel. De opleiding heeft studenten geholpen om voor zichzelf op te komen in deze situaties, om niet zomaar met zichzelf te laten schuiven. Sommige studenten konden onderzoeksbegeleiders minder goed bereiken of kregen zelf Covid-19 en zijn daardoor in studieduur iets uitgelopen. Studenten vinden dat de opleiding op een goede en flexibele wijze het onderwijs en begeleiding heeft gedigitaliseerd en georganiseerd in de afgelopen anderhalf jaar.

Standaard 3 Toetsing

De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. De opleiding volgt de systematiek van toetsing en beoordeling zoals vastgelegd in het Kaderstellend Toetsbeleid Masteropleidingen HAN en het Toetsplan MANP. Het panel vindt het geheel aan toetsen en beoordeling valide, betrouwbaar, transparant en onafhankelijk. Er is voldoende afwisseling in formatieve en summatieve toetsing en het toetsprogramma is goed onderbouwd.

De examencommissie bewaakt samen met de toetscommissie de kwaliteit van de toetsen. De opleiding werkt met door de examencommissie benoemde examinatoren en adviserende beoordelaars bij praktijkbeoordelingen. Daarnaast heeft de opleiding een aantal borgingsmechanismen waardoor de kwaliteit van de praktijkbeoordelingen geborgd zijn. Het panel vindt dat het afstudeerprogramma goed in elkaar zit, met een herkenbare opbouw richting het eindniveau. Bovendien zijn de beoogde leerresultaten goed gekoppeld aan de Dublin-descriptoren en zijn herkenbaar in de eindwerken.

Onderbouwing

Toetssysteem

Het panel constateert dat het goede, evenwichtige toetsprogramma aansluit bij (inter)nationale richtlijnen en ontwikkelingen en het HAN-brede toetsbeleid. Het toetsplan is bovendien ontwikkelingsgericht opgesteld (assessment for learning) en de toetsen zijn dusdanig ontworpen/opgezet dat ze geschikt zijn voor het geven van feedback, wat in lijn is met de didactische leerprincipes van de opleiding, waardoor de opleiding opwerkt naar programmatisch toetsen. De opleiding toetst middels formatieve en summatieve toetsen die voldoende afwisselend zijn qua toetsvorm. Mede door toepassing van het vier-ogen principe, kalibratiesessies en een onderbouwd toetsprogramma, garandeert de opleiding dat de toetsen een betrouwbaar en valide oordeel over de student geven. Aan het begin van de opleiding dienen toetsen vooral om feedback te krijgen op (deel)competenties bij eenvoudigere casuïstiek. Geleidelijk aan worden daarna de toetsen ingezet bij complexere casuïstiek, zodat de student integraal leert denken en werken.

Alle toetsen dienen afgesloten te worden via de 'sandwich feedback.' Dit houdt in dat er altijd 2-3 goede punten en 2-3 aandachtspunten aangegeven worden op taakniveau, en indien nodig ook op attitudeniveau. De opleiding stimuleert studenten de regie te houden op hun eigen leerproces door te reflecteren op deze feedback en opdracht, en op basis hiervan nieuwe doelen te formuleren (feed forward). Om het 'deep learning' te stimuleren, sluiten de toetsen vooral aan bij die beroepsproducten en -activiteiten (dat wil zeggen de KBA's/ EPA's) die een student ook daadwerkelijk in de praktijk moet kunnen leveren c.q. uitvoeren. Om deze reden zijn de toetsen zo ontwikkeld dat ze in elke denkbare praktijksituatie kunnen worden afgenomen. Zij schrijven niet voor wat wel en niet aan bod moet komen in de praktijksituatie, maar sluiten aan bij de individuele praktijksituatie van de student.

Toetsprogramma en toetsuitvoering

De uitgangspunten van het toetsprogramma van de MANP zijn: 1. geen enkele toets is inherent beter dan een andere; 2. objectiviteit \neq betrouwbaarheid; 3. acceptabele betrouwbaarheid wordt slechts bereikt bij een grote steekproef aan toets-elementen en beoordelaars; 4. vele subjectieve oordelen maken een objectief oordeel; en 5. vele longitudinaal gegeven subjectieve oordelen scheppen een betrouwbaarder beeld van een student dan één objectieve toets.

Alle toetsen die in het praktijkonderwijs worden afgenomen zijn formatief, en hierbij wordt gebruik gemaakt van rubrics aan de hand van de beoordelingsniveaus van Lips. De opleiding heeft nu de Hattey & Timperly-feedbackmethode ingevoerd welke een hogere kwaliteit feedback oplevert. Het panel vindt het sterk dat de opleiding veel aandacht besteedt aan kritische reflectie in toetsen. Dat is goed zichtbaar door de sterke wetenschappelijke fundatie van de kritische reflecties in toetsen.

De ontwikkelingsgerichte opzet van het onderwijsprogramma houdt in dat de student stapsgewijs doorgroeit naar het eindniveau van master. Aan het einde van het eerste studiejaar wordt voor het praktijkonderwijs niveau 3 van Lips verwacht, en voor het cursorisch onderwijs bekwaamheidsniveau 3 van opleidingsleren; aan het einde van het 2^e jaar wordt voor beide niveaus niveau 4 verwacht. Het kernteam komt jaarlijks bijeen om aan de hand van de portfolio te beoordelen of de student deze niveaus inderdaad heeft aangetoond. De Slb'er brengt een student in. Bij de beoordeling wordt ook de narratieve feedback kritisch beschouwd en gewogen. Als er sprake is van achterstand, dan krijgt de student het advies om dit in te halen c.q. om in een aanvullende opdracht de competenties of ontwikkeling daarin aan te tonen.

Het panel constateert dat de toetsen alle competenties dekken die in het competentieprofiel VS zijn aangegeven. Elk competentiegebied wordt door middel van verschillende toetsen beoordeeld en de toetsen zijn een doorvertaling van de kritische beroepsactiviteiten. Omdat de toetsen zoveel mogelijk dienen aan te sluiten bij de praktijk, worden deze beoordeeld door experts op het betreffende gebied. Het panel hoort van studenten dat er nog stappen te maken zijn in de duidelijkheid van de beoordelingscriteria en de uniformering van beoordelingen door de leermeesters.

Borging kwaliteit toetsing en beoordeling; examen- en toetscommissie

Het panel constateert dat de examencommissie haar borgende taken goed uitvoert en in control voor is wat betreft de kwaliteit van de toetsing en beoordeling inclusief het eindniveau.

Dat doet zij onder andere door controle op de validiteit en betrouwbaarheid van de toetsen via het benoemen van examinatoren binnen het kernteam, controle op de kwaliteit van de docenten en op de organisatie van de toetsing en toetsprocedures en door middel van een jaarlijkse controle van de OER. Verder behandelt de examencommissie geschillen tussen examinatoren/de opleiding en studenten en reikt getuigschriften uit ten bewijze dat een student voldoet aan alle voorwaarden van de OER. De examencommissie evalueert jaarlijks steekproefsgewijs meerdere toetsen en eindwerken en verleent op basis door de student aangeleverde bewijsstukken vrijstellingen voor het afleggen van een of meer tentamens aan het begin van of tijdens de opleiding.

De toetscommissie is gemandateerd door de examencommissie voor betreft een aantal taken. Zo ziet de toetscommissie toe op de toetskwaliteit aan de hand van klachten van studenten over een toets en analyseert de evaluatiegegevens over de toetsing. De leden van het kernteam die in

het bezit zijn van de BKE en SKE ontwikkelen toetsen en leggen deze voor aan de toetscommissie die deze accorderen.

Tijdens het gesprek met de examen- en toetscommissie viel het het panel op dat de verdeling van taken en rollen ten aanzien van toetsing en examinering soms niet voldoende helder waren. Het panel adviseert om deze rolverdeling te verduidelijken. Dat zou bijvoorbeeld kunnen door rolbeschrijvingen op te stellen voor zowel de opleiding, examencommissie en toetscommissie ten aanzien van hun specifieke rollen bij toetsing en examinering.

Borging en toetsing eindniveau

Het panel constateert dat de opleiding en examencommissie samen het eindniveau goed borgen. De opleiding doet dat door verschillende borgingsmechanismen in te zetten, zoals: door gebruik te maken van een veelheid aan toetsen, door alleen experts te laten beoordelen, door consequent het 4-ogen-principe te hanteren, door te eisen dat alle docenten van het kernteam in het bezit te zijn van de BKE- en SKE-certificering, door een extern lid van de examencommissie (externe validatie), door jaarlijks interne en externe beoordelaars bij te scholen (Train-de-Trainer-bijeenkomsten voor praktijkopleiders), door kallibratiesessies te houden. Het panel vindt het sterk dat de eindbeoordeling (niveau 4) vanuit verschillende perspectieven (opleiding, praktijk) gebeurt. Het panel vindt dat de opleiding de borging van het eindniveau goed borgt, maar zou dat nog verder kunnen versterken door alle beoordelaars (zowel interne- als externe examinatoren) te laten benoemen door de examencommissie.

Standaard 4 Gerealiseerde leerresultaten

De opleiding toont aan dat de beoogde leerresultaten zijn gerealiseerd.

Conclusie

De opleiding **voldoet** aan de basiskwaliteit voor deze standaard. Het panel constateert dat de opleiding de beoogde leerresultaten aantoonbaar realiseert. Studenten studeren af op het beoogde eindniveau en beheersen na afstuderen de zeven competentiegebieden van het beroepsprofiel op hbo-masterniveau. Dat wordt bevestigd door de eindwerken (bestaande uit: praktijkbeoordeling, casestudy en een afstudeeronderzoek inclusief presentatie), inclusief de beoordelingen daarvan die het panel heeft bestudeerd. Het panel complimenteert de opleiding en de studenten met de variëteit in methodologie die zij gezien heeft in de eindwerken. Bovendien vindt het panel dat de eindwerken een goede balans tussen klinische vaardigheden en onderzoeksvaardigheden laten zien. Het panel adviseert de opleiding wel om de rol van de VS in de praktijk sterker te verankeren in de afstudeeronderzoeken en om beoordelaars van de afstudeeronderzoeken beter te laten afstemmen over de kwaliteit en kwantiteit van de feedback die zij geven.

Onderbouwing

Producten van afgestudeerden

Het panel heeft 15 sets eindwerken bestudeerd. Deze zijn geselecteerd uit een door de opleiding aangeleverd overzicht met alle afgestudeerde studenten van de cohorten 2017 en 2018.

De selectie is gemaakt aan de hand van de spreiding over hoge, midden en lage cijfers en aan de hand van een zo breed mogelijke spreiding over verschillende werkomgevingen. Elke set bestond uit een praktijkbeoordeling, casestudy en een afstudeeronderzoek inclusief presentatie, inclusief de beoordelingen per onderdeel. Het panel vindt dat de eindwerken inhoudelijk en kritisch zijn beoordeeld door twee of drie beoordelaars en constateert dat de beoordelingen valide, betrouwbaar en transparant zijn. Dat komt ook doordat de beoordelingsformulieren goed zijn opgezet. Het panel complimenteert de opleiding en de studenten met de variëteit in methodologie die zij gezien heeft in de eindwerken. Bovendien vindt het panel dat de eindwerken een goede balans tussen klinische vaardigheden en onderzoeksvaardigheden laten zien. Het panel vond het in positieve zin opvallend dat zij alumni spraken die enorm trots waren op hun afstudeeronderzoek.

De bestudeerde afstudeeronderzoeksverslagen behandelen onderwerpen binnen de volle breedte van de zorg, zoals: “voorschrijfbeleid van benzodiazepinen-slaapmedicatie op beschermde woonvormen”, “de kwaliteit van informatieoverdracht tussen ziekenhuizen en Geriatrische Revalidatiezorg”, “vroegtijdig herkennen en bespreekbaar maken van palliatieve zorg door verpleegkundigen”, “pijnmanagement bij pasgeborenen”, “incidentie en mogelijke voorspellende factoren van urine-incontinentie en erectiele disfunctie na een prostatectomie” en “het digitaal consult, instrument voor het beantwoorden van zorginhoudelijke vragen bij astma/COPD patiënten binnen de anderhalvelijnszorg.”

Bij sommige afstudeeronderzoeken miste het panel de beschrijving/uitwerking van de invulling en gevolgen van de rol van VS in de praktijk. Het panel adviseert daarom de opleiding om “de rol van de VS in de praktijk” nog sterker te verankeren in de afstudeeronderzoeken. Het panel constateert ook dat de gegeven kwalitatieve en kwantitatieve narratieve feedback bij de afstudeeronderzoeken te veel uiteenloopt; de bandbreedte van gegeven feedback is daardoor te groot. Het panel adviseert de opleiding om beoordelaars van de afstudeeronderzoeken onderling te laten afstemmen over de kwaliteit en kwantiteit van te geven feedback.

Functioneren afgestudeerden

Vertegenwoordigers van het beroepenveld die het panel heeft gesproken, geven aan dat studenten van de MANP HAN goed functioneren als startbekwame VS. Zij blijven vrijwel altijd werken bij de instelling waar zij als VIOS werkten. Alumni geven in gesprek met het panel aan dat de opleiding hen goed heeft voorbereid op de werkpraktijk. Zij hebben voldoende kennis en vaardigheden opgedaan om zelfstandig als VS aan de slag te gaan. De vertegenwoordigers van het werkveld die het panel heeft gesproken, hebben aangegeven tevreden te zijn over het functioneren van afgestudeerde studenten in de praktijk. De opleiding heeft goede contacten met het werkveld, bijvoorbeeld via leermeesterbijeenkomsten, zodat zij goed op de hoogte is van het functioneren van alumni in de praktijk. Vanuit het werkveld krijgt de opleiding dus doorlopend informele input over het functioneren van afgestudeerde studenten.

Daarnaast houdt de opleiding het functioneren van afgestudeerden goed in de gaten en baseert haar conclusie dat afgestudeerden als startbekwame VS functioneren, op verschillende bronnen. Zo gebruikt zij resultaten uit de NSE-scores en uit de goede waarderingen van de toezichthouders van de examencommissie (bijwonen van afstudeerpresentaties en steekproefsgewijs beoordelen van afstudeeronderzoeks-verslagen). Feedback van door docenten en praktijkopleiders wordt geaggregeerd om zo een betrouwbaar beeld te krijgen van het niveau en het functioneren van de student. Dit beeld wordt aangevuld met de resultaten van de afstudeeropdrachten. Een aantal alumni is verbonden aan de opleiding als praktijkopleider danwel docent, Daarnaast is de opleiding is voornemens om een alumnivereniging op te richten.

De opleiding voert ook zelf onderzoek uit naar het functioneren van de VS in de praktijk, en of hun werkzaamheden en de wijze waarop zij dit uitvoeren aansluit bij het beroepsprofiel. Voor dit onderzoek vraagt de opleiding aan patiënten hoe zij de zorg van de VS ervaren. De bevindingen maken duidelijk dat de VS veel betekent voor poliklinische patiënten met een levensbedreigende of een chronische ziekte. Uit dit onderzoek is gebleken dat de VS als autoriteit wordt gewaardeerd vanwege haar medische en verpleegkundige expertise, maar vooral ook dankzij haar empathie, betrouwbaarheid en behulpzaamheid.

Eindoordeel over de opleiding

	HBO M 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 Master Advanced Nursing Practice van de HAN als **positief**.

Aanbevelingen

Het panel geeft de opleidingen de volgende aanbevelingen mee:

Standaard 1

Breng focus aan in de onderwerpen en speerpunten die je als opleiding de komende tijd wil oppakken.

Standaard 3

Zorg voor een duidelijke rolverdeling voor zowel de opleiding, examencommissie en toetscommissie ten aanzien van hun specifieke borgende en adviserende rollen bij toetsing en examinering.

Standaard 4

Zorg ervoor dat het aspect “de rol van de VS in de praktijk” sterker verankerd wordt in de afstudeeronderzoeken.

Zorg ervoor dat beoordelaars van de afstudeeronderzoeken de kwaliteit en kwantiteit van te geven feedback onderling beter afstemmen.

Bijlagen

1. Bezoekprogramma

Tijdstip	Gespreksonderwerp	Titels	Functie	Organisatie
08.45 – 09.00 (15 minuten)	Ontvangst panel (informeel)	MSc. dr. dr.	Academie directeur AGV Leading lector Hoofdopleider MANP Docenten	HAN HAN HAN HAN
09.00 – 09.15 (15 minuten)	Korte presentatie van de opleiding.	MSc. dr. dr.	Academie directeur AGV Leading lector Hoofdopleider MANP Docenten	HAN HAN HAN HAN
9.15 – 9.45 (30 minuten)	Gesprek met directie, leading lector en hoofdopleider	MSc dr. dr. drs.	Academie directeur AGV Leading lector Hoofdopleider MANP Hoofdopleider MPA	HAN HAN HAN HAN
09.45 – 10.30 (45 minuten)	Gesprek over visie van de opleiding (ref. NVAO standaard 1)	dr. MScN, MANP MANP dr. MANP	Hoofdopleider MANP Hoofddocent MANP Hoofddocent MANP Ass. lector taakherschikking Werkveld Werkveld Werkveld Werkgever	HAN HAN HAN HAN Bernhoven Charim Karakter Buurtzorg
10.30 – 10.45 (15 minuten)	Korte pauze			
10.45 – 11.30 (45 minuten)	Gesprek over de onderwijsleeromgeving en toetsing met docenten (ref. NVAO standaard 2 en 3)	MScN, MANP MSc MANP drs. drs. MSc MSc MANP MANP	Hoofddocent MANP Hoofddocent MANP Hoofddocent MANP Hoofddocent MANP Hoofddocent MANP Praktijkopleider Praktijkopleider Praktijkopleider Praktijkopleider	HAN HAN HAN HAN HAN Groot Gelre Radboudumc Brabantzorg Gelre Ziekenhuis

11.30 –				
11.45	Korte pauze			
(15 minuten)				
11.45 –				
12.30		BN	vios (MANP-20)	Radboudumc
(45 minuten)	Gesprek met studenten over de	BN	vios (MANP-20)	CWZ
	onderwijsleeromgeving en toetsing	BN	vios (MANP-20)	Huisartsenprakt
	(ref. NVAO standaard 2 en 3)	BN	vios (MANP-19)	Iriszorg
		BN	vios (MANP-19)	Gelderse Vallei
		BN	vios (MANP-19)	Radboudumc
		BN	vios (MANP-19)	Rijnstate
12.30 –				
13.15	Lunch + afstemming			
(45 minuten)				
13.15 –				
13.45	Borging (ref. NVAO standaard 3 en 4)	dr.	Leading lector (oud vz excie)	
(30 minuten)		drs.	Examencommissie	
		dr.	Opleidingscommissie & Kwaliteitszorg	
		dr.	Toetscommissie	
		BN	Opleidingscommissie MANP-19	
		BN	Opleidingscommissie MANP-20	
13.45 –				
14.30	Gesprek over de gerealiseerde	MANP	Hoofddocent;	HAN;
(45 minuten)	leerresultaten (ref. NVAO standaard 4)	MANP	Praktijkopleider	Radboudumc
		MANP	Hoofddocent MANP	HAN
		dr.	Hoofddocent MANP	HAN
		MANP	Praktijkopleider	de Linie
		MSc. MANP	Praktijkopleider	JBZ
		MSc.	Alumnus (MANP-18)	Careaz
		MSc.	Alumnus (MANP-18)	Sante
		MSc.	Alumnus (MANP-17)	Bernhoven
		MSc.	Alumnus (MANP-17)	Julius
		MSc.	Alumnus (MANP-16)	ETZ
14.30 –				
14.45	Korte pauze			
(15 minuten)				
14.45 –	Pending Issues / Thema gekozen door			
15.00	panel			
	n.a.v. agenderende audit			
(15 minuten)				
15.00 –				
16.00	Beoordelingsoverleg			
(60 minuten)				
16.00 –				
16.30	Terugkoppeling van bevindingen.			
(30 minuten)	Afsluiting opleidingsbeoordeling			

16:30 –
17.15 Opleidingsontwikkelgesprek
(45 minuten) Thema: doorontwikkeling leiderschap om
zo echt de regie te kunnen pakken:
- in de patiëntenzorg, en
- in de verpleegkundige
beroepsuitoefening

17.15 Afronding

2. Bestudeerde documenten

- Kritische Reflectie MANP HAN 2021 (inclusief studentenhoofdstuk, als video gelinkt)
- Van vakmanschap naar meesterschap: van operationeel naar strategisch handelen (RSV Kader)
- Landelijk opleidingsprofiel van de opleiding tot Verpleegkundig Specialist, juni 2020
- Richtlijn praktijkleren december 2020
- Activiteitenkaarten acute zorg, intensieve zorg en geestelijke gezondheidszorg, 2011
- Handleidingen acute zorg, intensieve zorg en geestelijke gezondheidszorg, 2011
- Basisdeskundigheidsprofiel VS voor competentiegebied 'Klinisch Handelen'
- Opleidingsstatuut 2021-2022 van de Masteropleiding Advanced Nursing Practice (MANP) van de Academie Gezondheid en Vitaliteit (AGV)
- Overzicht Boks opleiding en koppeling Leereenheden (LEH)
- Overzicht onderwijs- en toetsprogramma MANP 20
- Jaarverslag examencommissie Gezondheidszorg HMP 2019-2020
- Notulen Toetscommissie
- Jaarverslag Opleidingscommissie 2020 MANP
- Train-the-trainers, programma voor praktijkopleiders MANP HAN 2020-2021
- Overzicht inzet personeel MANP
- Overzichtlijst afgestudeerden/eindwerken cohorten 2017 en 2018 MANP
- Selectie van divers onderwijs- en toetsmateriaal ter inzage
- Inzage in elektronische onderwijs leeromgeving Scorion