

NVAO • NEDERLAND

TOETS NIEUWE OPLEIDING

MASTER

OROFACIALE FYSIOTHERAPIE

Stichting Opleidingen Musculoskeletale
Therapie

ADVIESRAPPORT

14 JULI 2023

Inhoud

1	Procedure NVAO	3
2	Nieuwe opleiding.....	4
	2.1 Algemene gegevens.....	4
	2.2 Profiel	4
	2.3 Panel.....	4
3	Oordeel.....	5
4	Sterke punten.....	6
5	Aanbevelingen.....	7
6	Beoordeling	8
	6.1 Standaard 1: Beoogde leerresultaten.....	8
	6.2 Standaard 2: Programma: oriëntatie.....	9
	6.3 Standaard 3: Programma: inhoud	10
	6.4 Standaard 4: Programma: leeromgeving.....	12
	6.5 Standaard 5: Instroom	13
	6.6 Standaard 6: Personeel	14
	6.7 Standaard 7: Voorzieningen	15
	6.8 Standaard 8: Begeleiding.....	16
	6.9 Standaard 9: Kwaliteitszorg	17
	6.10 Standaard 10: Toetsing	18
	6.11 Standaard 11: Gerealiseerde leerresultaten.....	21
	6.12 Graad en CROHO-onderdeel.....	22

1 Procedure NVAO

Het succesvol doorlopen van een procedure toets nieuwe opleiding (TNO) is een voorwaarde voor erkenning door de Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie (NVAO). Pas na deze kwaliteitstoets kan de instelling de bij de opleiding behorende wettelijk beschermde getuigschriften of diploma's afgeven.

De procedure voor een nieuwe opleiding is iets anders dan voor bestaande opleidingen die al zijn geaccrediteerd. Een TNO is een *plan*beoordeling. Na accreditatie valt ook de nieuwe opleiding onder de reguliere accreditatieprocedure.

Een NVAO-panel van deskundigen toetst de kwaliteit van de nieuwe opleiding tijdens een locatiebezoek aan de universiteit of hogeschool. Een discussie tussen *peers* vormt de basis van de beoordeling en resulteert in een adviesrapport. Informatie over de invulling van het locatiebezoek en een overzicht van het bestudeerde materiaal zijn opvraagbaar bij de NVAO.

De beoordeling is gebaseerd op de standaarden zoals beschreven in het Beoordelingskader voor de uitgebreide toets nieuwe opleiding van de NVAO (Stcrt. 2019, nr. 3198). Over de standaarden geeft het panel een gemotiveerd oordeel op een driepuntsschaal: voldoet, voldoet ten dele of voldoet niet. Vervolgens geeft het panel een gemotiveerd eindoordeel over de kwaliteit van de opleiding, ook op een driepuntsschaal: positief, positief onder voorwaarden, of negatief.

Standaard 11 wordt in de regel niet beoordeeld in een toets nieuwe opleiding. Het panel beoordeelt deze standaard alleen als er naar de mening van de NVAO sprake is van bestaand onderwijs en er eindwerken zijn om dit te kunnen beoordelen. De opleiding is in 2021 gestart. Op het moment van indienen van de TNO-aanvraag was sprake van bestaand onderwijs. Op het moment van het locatiebezoek waren eindwerken beschikbaar waardoor de beoordeling van standaard 11 in deze TNO is uitgevoerd en het panel studenten uit alle drie studiejaren heeft gesproken.

Dit adviesrapport bevat de bevindingen, overwegingen en oordelen van het panel alsook de sterke punten en aanbevelingen. Op basis van dit rapport neemt de NVAO een accreditatiebesluit. Een beknopt adviesrapport is eveneens beschikbaar. De NVAO publiceert beide rapporten.¹

Meer informatie over de NVAO-werkwijze en de TNO-procedure is te vinden op www.nvao.net.

¹ <https://www.nvao.net/nl/besluiten>

2 Nieuwe opleiding

2.1 Algemene gegevens

Instelling	Stichting Opleidingen Musculoskeletale Therapie
Opleiding	Master Orofaciale Fysiotherapie
Varianten	Voltijd: Nee, Deeltijd: Ja, Duaal: Nee.
Graad	Master of Science
Locaties	Amersfoort
Studieomvang	90 EC ²
Croho³ onderdeel	Gezondheidszorg

2.2 Profiel

Met de deeltijd masteropleiding Orofaciale Fysiotherapie wil de Stichting Opleidingen Musculoskeletale Therapie (SOMT) fysiotherapeuten opleiden tot klinische experts op het gebied van orofaciale fysiotherapie. Na het afronden van de master zijn de fysiotherapeuten gespecialiseerd in de functionele diagnostiek, prognostiek en behandeling van patiënten met pijn of bewegingsstoornissen in het hoofd-halsgebied en het kauwstelsel. Het is de bedoeling dat de orofaciale fysiotherapeuten met diverse medisch specialisten³ gaan samenwerken binnen multidisciplinaire samenwerkingsverbanden in de primaire, secundaire en tertiaire zorg en verantwoorde en duurzame zorg leveren aan patiënten. De master Orofaciale Fysiotherapie is een bestaande master en duurt 3 jaar. Gedurende de opleiding krijgen studenten geavanceerde informatie over anatomie, biomechanica, pathologie en pathofysiologie. Daarnaast zullen de studenten achtergrondkennis over vakgebieden zoals tandheelkunde, neurologie, KNO, oncologie en traumatologie opdoen. Vaardigheden die studenten tijdens de master leren zijn onder meer gespecialiseerde manuele vaardigheden, evidence-based klinisch redeneren en multidisciplinair samenwerken.

2.3 Panel

Samenstelling

Prof. dr. Lieven Danneels (voorzitter), Hoogleraar Revalidatiewetenschappen en Kinesithérapie, vice-decaan onderwijs en onderwijsdirecteur, Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen, Universiteit Gent (België);

Dr. Simone Gouw (lid), Orofaciaal en psychosomatisch fysiotherapeut MSc, Fysiotherapeut-gnatholoog en wetenschappelijk docent Stichting Academie Instituut Fysiotherapie Plus, Utrecht, en Afdeling Tandheelkunde Radboudumc, Nijmegen;

Prof. dr. Miche De Meyer (lid) Tandarts DDS. Director Eenheid voor Orofaciale Disfuncties en pijn, waak- en slaapgebonden aan het AZ Jan Palfijn Gent; verbonden aan de VUB, Psychologische en Educatieve Wetenschappen, Vakgroep Agogiek (België);

Stijntje Dijk MSc, student wo-ma Health Sciences, tevens arts en PhD-kandidaat, Erasmus University Medical Center, Rotterdam.

Ondersteuning

Yvet Blom MSc (secretaris)

Tinka Thede MSc (NVAO beleidsmedewerker en procescoördinator)

Locatiebezoek

Amersfoort, 7 juni 2023

² European Credits

³ Centraal Register Opleidingen Hoger Onderwijs

³ Medisch specialisten waarmee orofaciale fysiotherapeuten samenwerken zijn neurologen, huisartsen, psychologen, verpleegkundigen, KNO-artsen, oncologen, mond-, kaak- en aangezichtschirurgen en radiotherapeuten.

3 Oordeel

Het NVAO-panel beoordeelt de kwaliteit van de deeltijd master Orofaciale Fysiotherapie van de Stichting Opleidingen Musculoskeletale Therapie als positief. De opleiding voldoet aan alle standaarden van het NVAO-kader voor de uitgebreide toetsing. De driejarige masteropleiding met een studielast van 90 ECTS is bedoeld voor fysiotherapeuten die zich willen specialiseren in complexe gezondheidsproblemen in het hoofd-halsgebied en het kauwstelsel. Tijdens de master werken studenten aan praktijkvraagstukken waarbij evidence-based klinisch redeneren en het ontwikkelen van diagnostische en therapeutische vaardigheden centraal staan. De vertegenwoordigers uit het werkveld waren actief betrokken bij de ontwikkeling van de master. Het programma voldoet aan hun verwachtingen.

Het curriculum is goed gestructureerd en richt zich op het vergaren van geavanceerde kennis op het gebied van anatomie, biomechanica, pathologie en pathofysiologie. Daarnaast krijgen studenten les in vakgebieden zoals tandheelkunde, neurologie, KNO, oncologie en traumatologie. De masteropleiding besteedt aandacht aan het ontwikkelen van academische vaardigheden en het samenwerken in multidisciplinaire teams met verschillende medische specialisten. Studenten verwerven een groot deel van hun kennis en vaardigheden via onderwijsgroepen, waar ze intensief samenwerken aan complexe casussen en feedback krijgen (van elkaar en docenten) op hun besluitvorming en denkproces. Op het moment van het locatiebezoek was het nog niet formeel vastgelegd dat (aankomende) studenten over een relevante werkplek moeten beschikken. SOMT erkent evenwel dat een relevante werkplek van cruciaal belang is voor het voor het succesvol afronden van de master. SOMT heeft op verzoek van het panel schriftelijk bevestigd dat het hebben van een relevante werkplek verplicht is en wordt opgenomen in de toelatingseisen. De gewijzigde toelatingseisen zijn van kracht met ingang van het nieuwe academiejaar (september 2023).

Het docententeam bestaat uit ervaren en deskundige docenten en onderzoekers uit de orofaciale fysiotherapie-branchen en andere gezondheidsgerelateerde sectoren, die zowel vakinhoudelijke kennis als wetenschappelijke diepgang aan de master toevoegen. SOMT maakt gebruik van een valide en betrouwbaar beoordelingssysteem en hanteert een verscheidenheid aan toetsvormen om de competenties, kennis en vaardigheden te beoordelen. Een punt van aandacht is de schriftelijke feedback op de summatieve toetsen. Het panel is van oordeel dat de feedback meer gestandaardiseerd en uitgebreid dient te worden. Hoewel zowel docenten als studenten de opmerking maakten dat altijd uitgebreid mondeling feedback wordt gegeven, wordt echter tot nu toe beknopt schriftelijk feedback verstrekt.

Al met al heeft SOMT met de master Orofaciale Fysiotherapie een ambitieus programma neergezet. Het panel concludeert dat deze master voldoet aan de vereiste kwaliteitsnormen.

Standaard	Oordeel
1. Beoogde leerresultaten	Voldoet
2. Programma: oriëntatie	Voldoet
3. Programma: inhoud	Voldoet
4. Programma: leeromgeving	Voldoet
5. Instroom	Voldoet
6. Personeel	Voldoet
7. Voorzieningen	Voldoet
8. Begeleiding	Voldoet
9. Kwaliteitszorg	Voldoet
10. Toetsing	Voldoet
11. Gerealiseerde leerresultaten	Voldoet
<i>Eindoordeel</i>	<i>Positief</i>

4 Sterke punten

Het panel constateert de onderstaande sterke punten:

1. Betrokken werkveld - De vertegenwoordigers hebben sinds de ontwikkeling van de master een actieve rol en zijn vertegenwoordigd in een werkveldcommissie. De betrokkenheid draagt bij aan het goed aansluiten van de beoogde leerresultaten en het curriculum op de behoeften van het werkveld.
2. Coherent programma – Het curriculum is doordacht vormgegeven en logisch opgebouwd. Elk onderdeel van de orofaciale fysiotherapie komt (geïntegreerd) aan bod. Het curriculum stelt studenten voldoende in de gelegenheid de beroepscompetenties en academische vaardigheden te ontwikkelen.
3. Inspirerende leeromgeving – SOMT besteedt veel aandacht aan het samen leren in onderwijsgroepen. In de onderwijsgroepen werken studenten aan complexe casuïstiek en krijgen van elkaar en van docenten direct feedback op beslissingen en hun denkproces.
4. Deskundig docententeam – Het docententeam bestaat uit docenten en onderzoekers uit de orofaciale fysiotherapie-branche en andere medische vakgebieden. De docenten vormen samen een goede afspiegeling van het werkveld en bezitten zowel vakinhoudelijke orofaciale fysiotherapeutische kennis als wetenschappelijke kennis (op MSc en PhD niveau). Deze combinatie draagt bij aan de wetenschappelijke diepgang van de master.
5. Intensieve begeleiding – De begeleiding wordt door studenten als zeer positief ervaren. Ze roemen het kleinschalige onderwijs, de informele sfeer en de benaderbare en betrokken docenten en onderwijsondersteuners.
6. Kwaliteitswaarborging toetsing – De jaarlijkse steekproefsgewijze controle op de kwaliteit en het masterniveau van de Masterproeven, het toepassen van het vierogenprincipe en de regelmatige kalibratiesessies blijken effectieve instrumenten voor de kwaliteitsborging. SOMT heeft deze elementen formeel vastgelegd. De effectiviteit van de kwaliteitsborgingsinstrumenten vloeit voort uit de wijze waarop SOMT met tegenvallende toetsresultaten is omgegaan. De examencommissie en de centrale toetscommissie, de toetsexpertgroep en de examinatoren hebben hier adequaat op gereageerd en SOMT heeft op hun advies de nodige verbeteringen doorgevoerd.

5 Aanbevelingen

Met het oog op de verdere ontwikkeling van de opleiding doet het panel een aantal aanbevelingen. Deze aanbevelingen doen geen afbreuk aan het positieve oordeel over de kwaliteit van de opleiding.

1. Bijdrage orofaciale patiënten – Maak bij de verdere ontwikkeling van het programma gebruik van patiëntparticipatie en de verwachtingen die patiënten van een orofaciale fysiotherapeut hebben. Door patiëntenparticipatie krijgen studenten een goed beeld van wat verschillende partijen van hen als toekomstig orofaciaal fysiotherapeut verwachten. Denk aan 1. het uitbrengen van advies in bijvoorbeeld de werkveldcommissie, 2. meer patiëntencontact tijdens het contactonderwijs op de instelling.

2. Slaapgeneeskunde en dystonie – Besteed binnen het curriculum meer aandacht aan slaapgeneeskunde en breid het (gast)docententeam uit met andere medisch professionals zoals bijvoorbeeld een slaaparts, KNO-arts, een longarts, neuroloog, (medisch) tandarts of kaakchirurg. Slaapgeneeskunde is voor complexe orofaciale klachten van dusdanig belang dat het een prominentere plek in het curriculum behoeft. Het aantrekken van een of meerdere medische professionals uit andere specialismen komt de multidisciplinariteit van het onderwijs ten goede. In het curriculum zou ook meer aandacht moeten zijn voor dystonie.

3. Instructies stagecriteria – Stel duidelijke instructies bij de stagecriteria op voor stagedocenten en bespreek de instructies regelmatig met hen.

4. Uniformeer schriftelijke feedback – Zorg ervoor dat alle docenten de beoordelingsformulieren correct en volledig invullen zodat studenten navolgbare schriftelijke feedback op hun resultaten krijgen.

6 Beoordeling

6.1 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.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Uit gesprekken met vertegenwoordigers van de master en uit het informatiedossier blijkt dat SOMT de master Orofaciale Fysiotherapie gestart is om fysiotherapeuten op te leiden tot klinisch specialisten op het gebied van orofaciale klachten. Gedurende het programma leren studenten patiënten met complexe gezondheidsproblemen in het hoofd-halsgebied en het kauwstelsel te onderzoeken, diagnosticeren en behandelen. Studenten leren evidence-based klinisch redeneren en multidisciplinair samenwerken om verantwoorde diagnoses te stellen en interventies uit te voeren. Studenten doen onder meer geavanceerde kennis op over anatomie, biomechanica, pathologie en pathofysiologie. Daarnaast leren studenten nauw samen te werken met andere specialisten binnen en buiten de fysiotherapie branche.

Beoogde leerresultaten

Het panel vindt dat SOMT een ambitieus opleidingsprofiel voor de master Orofaciale Fysiotherapie heeft samengesteld. Zowel het opleidingsprofiel, de eindcompetenties als het curriculum zijn in nauwe samenwerking met het werkveld tot stand gekomen. Het opleidingsprofiel bestaat uit 18 beoogde leerresultaten met onderliggende leerdoelen. De 18 beoogde leerresultaten zijn verdeeld over 12 generieke en 6 opleidingsspecifieke leerresultaten. De generieke leerresultaten zijn verdeeld over drie competentiedomeinen: klinische competenties, innovatiecompetenties en wetenschappelijke competenties. Elke masterstudent, ongeacht de specialisatie, die afstudeert aan een masteropleiding⁴ van SOMT, dient de generieke leerresultaten op masterniveau aan te tonen. De opleidingsspecifieke leerresultaten zijn gebaseerd op het nationale beroepsprofiel van de Nederlandse Vereniging voor Orofaciale Fysiotherapie (NVOF). Het NVOF beroepsprofiel bestaat uit competentiegebieden die zijn ontleend aan de Canadian Medical Educational Directive for professionals (CanMEDS) systematiek, en uit een Body of Knowledge and Skills (BoKS). Daarnaast is bij de ontwikkeling van de opleidingsspecifieke leerresultaten gebruik gemaakt van internationale referentiekaders zoals de aanbevelingen van The American Academy of Orofacial Pain.

De 18 beoogde leerresultaten en eindcompetenties en de wijze waarop deze zich verhouden tot de Dublin descriptor en het Europees kwalificatiekader (EKK) niveau 7 zijn opgenomen in twee matrices (een beoogde leerresultatenmatrix en een toetsmatrix). Het panel heeft het niveau van de beoogde leerresultaten en eindcompetenties bekeken en is van mening dat deze op masterniveau zijn beschreven. De nauwe afstemming van het opleidingsprofiel met het werkveld heeft volgens het panel geleid tot zorgvuldig geformuleerde eindcompetenties die aansluiten bij de wensen van het werkveld.

Werkveldvertegenwoordigers en studenten

Uit het panelgesprek met werkveldvertegenwoordigers en studenten is gebleken dat er veel vraag is naar specialisten op het gebied van orofaciale fysiotherapeuten. Daarnaast neemt het aantal mensen met complexe orofaciale klachten elk jaar toe. De werkveldvertegenwoordigers zijn enthousiast over de master. Ze vinden dat SOMT zich met deze master onderscheidt door 1. de zeer brede basis over de vele kennisdomeinen binnen de gezondheidszorg, 2. het verbinden van de persoonlijke praktijkervaring met de verschillende kennisdomeinen, en 3. de sterke focus op evidence-based redeneren.

Studenten van de master Orofaciale Fysiotherapie gaven tijdens het gesprek aan dat zij zich met de master Orofaciale Fysiotherapie willen specialiseren om patiënten met complexe orofaciale klachten beter

⁴ Op het moment van het locatiebezoek biedt SOMT 5 masteropleidingen aan: manuele therapie, sportfysiotherapie, bekkenfysiotherapie, fysiotherapie in de geriatrie en musculoskeletale echografie voor fysiotherapeuten.

te kunnen helpen. Ze hebben voor de master bij SOMT gekozen vanwege de interessante modules die SOMT aanbiedt (zie standaard 3), de gerenommeerde nationale en internationale (gast)docenten en de intensieve studentenbegeleiding tijdens het programma.

Naast gebruik te maken van de inbreng van het werkveld, de studenten en (externe) docenten vindt het panel dat SOMT de master nog beter kan maken door ook naar de behoeften van patiënten te luisteren. Het panel adviseert SOMT dan ook om gebruik te maken van patiëntparticipatie en hun verwachtingen van een orofaciale fysiotherapeut mee te nemen bij de verdere ontwikkeling van het programma.

Samenvattend vindt het panel dat SOMT met de master Orofaciale Fysiotherapie een uitdagende master heeft ontwikkeld voor fysiotherapeuten die zich willen specialiseren op het gebied van orofaciale fysiotherapie. Het opleidingsprofiel is tot stand gekomen dankzij een nauwe samenwerking met werkveldvertegenwoordigers. SOMT heeft de behoeften van het werkveld goed in kaart gebracht en deze behoeften vertaald naar heldere leerresultaten en eindcompetenties. Daarbij is gebruik gemaakt van (inter)nationale richtlijnen en ontwikkelingen in de fysiotherapie branche. De werkveldvertegenwoordigers zijn enthousiast over het resultaat. Het panel is van mening dat het een mooie toevoeging zou zijn om tijdens de verdere ontwikkeling van het programma ook patiëntparticipatie toe te voegen. Op basis van bovenstaande concludeert het panel dat standaard 1 voldoet.

6.2 **Standaard 2: Programma: oriëntatie**

Het programma maakt het mogelijk om passende (professionele of academische) onderzoeks- en beroepsvaardigheden te realiseren.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Met de master Orofaciale Fysiotherapie beoogt SOMT hoogstaand academisch en innovatief onderwijs aan te bieden en studenten op te leiden tot klinisch specialisten. Experts die handelen vanuit een biopsychosociale context en duurzame en passende zorg aan patiënten met complexe orofaciale klachten kunnen leveren. Het panel ziet de doelstellingen van SOMT duidelijk terug in de opzet van de master. Het programma geeft studenten de mogelijkheid om relevante specialistische beroepscompetenties en academische vaardigheden te verwerven en daarbij gebruik te maken van nationale en internationale perspectieven. Daarnaast ontwikkelen studenten een persoonlijke visie op het vak.

De beroepscontext neemt een centrale plek in het curriculum in. Studenten werken met name aan praktijkcasussen. Deze nemen gedurende het programma toe in complexiteit alsook de mate waarin studenten zelfstandig complexe klinische vraagstukken analyseren. De inhoud van het programma is kwalitatief van een zeer hoog niveau en wordt uitgevoerd door experts uit het vakgebied. Bij het lesgeven wordt gebruik gemaakt van relevante (veelal Engelstalige) wetenschappelijke literatuur. Het panel is onder de indruk van de kwaliteit van het programma en vindt het positief dat de werkveldvertegenwoordigers en studenten waarmee ze sprak aangaven dat de inhoud van het programma aan hun verwachtingen voldoet.

Beroepsgerichte competenties

Het programma van de master is zo ontwikkeld dat studenten veel specialistische kennis en praktische vaardigheden opdoen. Studenten verwerven onder meer kennis over het neuromusculoskeletale systeem dat kenmerkend is voor het beroepsdomein van de orofaciaal fysiotherapeut. Andere kennis gaat onder meer over anatomie, biomechanica, pathologie en pathofysiologie. Tevens leren studenten klinisch redeneren en multidisciplinair samenwerken en doen zij praktische, diagnostische, therapeutische, en communicatieve vaardigheden op. In het tweede en derde jaar van de master lopen studenten klinische stages om hun tot dan toe opgedane kennis en vaardigheden in de praktijk toe te leren passen en nog verder uit te breiden. Multidisciplinaire samenwerking komt aan bod in het implementatieproject in het derde jaar. Studenten moeten voor het project een implementatieplan opstellen en zijn verantwoordelijk voor het aanbieden van een passend zorgtraject voor patiënten met complexe orofaciale klachten. Het implementatieproject is dusdanig opgezet dat studenten leren hoe zij, bij het opstellen van een

implementatieplan, een of meerdere relevante specialisten kunnen betrekken en nieuwe (innovatieve) inzichten en onderzoeksresultaten in de dagelijkse praktijk kunnen implementeren.

Academische vaardigheden

Tijdens het eerste jaar ligt een groot deel van de focus op het aanleren van evidence-based klinisch redeneren bij patiënten met orofaciale klachten. Deze vaardigheid gaat gepaard met analytisch en kritisch denken, het omgaan met wetenschappelijke onzekerheid, het interpreteren van klinische informatie en onderzoeksresultaten en het reflecteren op het eigen handelen. In het vervolg van de master komen academische vaardigheden integraal terug in de modules en de verschillende onderdelen van de Masterproef.

De Masterproef bestaat onder meer uit een wetenschappelijk onderzoek waar studenten hun klinische, wetenschappelijke en innovatieve competenties verder ontwikkelen. Voor dit onderzoek kunnen studenten kiezen om aan te sluiten bij een lopend onderzoek van SOMT. Voorbeeld hiervan zijn de Amersfoortse cohortstudie waarbij de gezondheid van 2.500 inwoners van Amersfoort wordt gemonitord of aansluiten bij een onderzoekslijn van een extern instituut zoals bijvoorbeeld het Academisch Centrum voor Tandheelkunde Amsterdam (ACTA). Het panel is zeer positief over de mogelijkheden die SOMT studenten biedt. Dat getuigt van de ambitie om hoogstaand academisch onderwijs aan te willen bieden.

Coherent programma

Het geheel aan specialistische kennis en vaardigheden en inzichten waar de master Orofaciale Fysiotherapie voor opleidt is neergelegd in zes verticale leerlijnen en drie horizontale inhoudelijke contexten. De zes leerlijnen zijn: EBP Klinisch redeneren, Complexiteit, Psychosomatische context, Anatomie & Biomechanica, Multidisciplinaire samenwerking, en Stages. De drie contexten zijn: Context: pijn (inclusief introductie orofaciale pijn), Context: eerste lijn; matig complex, Context: eerste, tweede en derde lijn; hoog complex.

De wijze waarop SOMT het curriculum heeft vormgegeven en opgebouwd heeft in de ogen van het panel geleid tot een logisch programma. Een programma met een sterke samenhang tussen en opbouw in complexiteit van de verschillende leerjaren, onderwijsthema's en casuïstiek. Het programma biedt studenten bovendien de mogelijkheid om de opgedane kennis en vaardigheden toe te passen in de dagelijkse praktijk. Het panel is positief over de opzet van het programma en de wijze waarop het tegemoetkomt aan het veranderende vakgebied van de fysiotherapie branche en de steeds complexer wordende (orofaciale) klachten van patiënten.

Samenvattend concludeert het panel dat SOMT een programma heeft ontwikkeld dat studenten de gelegenheid geeft om de beroepscompetenties en academische vaardigheden te ontwikkelen die een succesvol specialistisch orofaciaal fysiotherapeut nodig heeft in de praktijk. Het programma bestaat uit een combinatie van specialistische kennis en vaardigheden en academische vaardigheden. Het programma is tot stand gekomen met behulp van een scala aan experts uit de beroepspraktijk. Deze experts verzorgen ook voor een deel het onderwijs binnen de master. Het panel concludeert op basis van het bovenstaande dat deze standaard voldoet.

6.3 **Standaard 3: Programma: inhoud**

De inhoud van het programma biedt studenten de mogelijkheid om de beoogde leerresultaten te bereiken.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Het deeltijdprogramma van de master Orofaciale Fysiotherapie bestaat uit 90 ECTS verdeeld over drie jaar. Het programma is vormgegeven aan de hand van zes verticale leerlijnen en drie horizontale inhoudelijke contexten die door de 9 modules lopen. Elke module heeft specifieke leerdoelen die gekoppeld zijn aan de beoogde leerresultaten. Het panel is positief over de opbouw van het curriculum. Elke module bouwt voort op de voorgaande module en neemt in complexiteit en zelfstandigheid steeds

verder toe. In het curriculum staan evidence-based klinisch redeneren (in lijn met het beroepsprofiel en de beoogde leerresultaten) en diagnostische en therapeutische (praktische) vaardigheden centraal. De sterke focus op klinische competenties in het programma draagt er naar de mening van het panel aan bij dat studenten bij complexe orofaciale klachten kunnen omgaan met de afwezigheid van richtlijnen.

Het eerste jaar van de master bestaat uit twee modules: 1. Evidence-Based klinisch redeneren en 2. Introductie in Orofaciale pijn en disfunctie en Cervicale vaardigheden. De nadruk in het eerste jaar ligt op de module Evidence-Based klinisch redeneren (25 ECTS). Deze module vormt de basis voor complexe beroepsspecifieke en vakoverstijgende casuïstiek en gaat onder meer over Evidence-Based Practice (EBP), Klinisch redeneren, Methodologie, Statistiek, Epidemiologie en het schrijven van Critically Appraised Topics (CATs). Een CAT bestaat uit een schriftelijke rapportage met betrekking tot een complexe orofaciale klacht. Studenten moeten aan de hand van de 5 EBP stappen een klinische vraagstelling uitwerken. De module Introductie in Orofaciale pijn en disfunctie en Cervicale vaardigheden is met 5 ECTS minder prominent aanwezig tijdens het eerste jaar.

Tijdens het tweede jaar komen de volgende modules aan bod: Tandheelkunde & Kauwstelsel (11 ECTS), Neurologie (6 ECTS), KNO (4,5 ECTS), Oncologie & Chirurgie (6 ECTS) en Klinische stage (2,5 ECTS). In elke module van jaar 2 staat de verbinding tussen de werplek van studenten, communicatie en samenwerking met andere (medisch) specialisten centraal. Tijdens de modules wordt door studenten veel aandacht besteed aan het opstellen van CATs.

Het derde jaar wordt gevormd door de Integratiemodules 1 en 2 (7,5 ECTS)⁵, de Klinische stage (2,5 ECTS) en de Masterproef (20 ECTS). In Integratiemodule 1 komen alle thema's uit jaar 2 aan bod, maar dan bij hoog complexe casuïstiek. Studenten leren hoog complexe orofaciale klachten te onderzoeken, diagnosticeren en behandelen. Studenten leren in Integratiemodule 1 zelfstandig verantwoorde en onderbouwde strategische keuzes te maken voor behandelmethoden van complexe orofaciale problematiek waarvoor soms geen bestaande richtlijnen bestaan om op terug te vallen.

Studenten ronden de master af met een Masterproef. Masterproeven bestaan uit 4 onderdelen: het Praktijkexamen onderzoeken & behandelen (6 ECTS), het schrijven van een CAT (2 ECTS), een Wetenschappelijk project (de masterthesis, 9 ECTS) en een Implementatieproject (3 ECTS). Binnen de verschillende onderdelen van de Masterproef dienen studenten hun klinisch wetenschappelijke en innovatieve competenties aan te tonen. Gedurende de masterthesis werken studenten in een groep aan het op betrouwbare wijze verzamelen van wetenschappelijke data en het analyseren, interpreteren en rapporteren van de data conform internationale publicatierichtlijnen.

Het panel merkte in gesprek met docenten en studenten op dat de beoogde leerresultaten op het gebied van communicatieve vaardigheden, wet- en regelgeving, bedrijfsprocessen en de beroepsrollen communicator, collaborator, care organiser en health advocate, niet in het curriculum voor lijken te komen. Docenten lichten mondeling echter toe dat deze onderwerpen wel degelijk worden behandeld en dat voldoende aandacht wordt besteed aan deze leerresultaten.

Het panel gaf verder aan dat ook essentiële onderwerpen als dystonie, slaapstoornissen en psychologische problemen niet duidelijk in het curriculum verwerkt zijn. Ook hier komen de onderwerpen wel degelijk in het programma voor volgens de docenten. (Onderliggende) psychologische problemen komen in (bijna) elke module aan bod en via het lezen van artikelen. Verder komt het onderwerp expliciet aan bod in het derde jaar bij de thema's bekken en chronische pijn. Dystonie en slaapstoornissen komen vanaf jaar 2 aan bod bij de thema's TMD⁶, OSAS⁷ en PSG⁸ en via verplichte literatuur. In het derde jaar

⁵ Integratiemodule 2 heeft geen ECTS toegewezen gekregen omdat de lessen bedoeld zijn als voorbereiding op de Masterproef, inclusief het patiëntexamen. De 3 ECTS die voor de module Integratiemodule 2 bedoeld zijn worden behaald via het patiëntexamen van de Masterproef.

⁶ TMD staat voor Temporomandibulaire dysfunctie.

⁷ OSAS staat voor Obstructief Slaapapneu Syndroom.

⁸ PSG staat voor Polysomnografie.

staat er een college van een tandarts gespecialiseerd in slaap uit San Francisco op het programma om het belang van slaap te behandelen. Het docententeam toonde het panel tijdens het locatiebezoek de lesmaterialen die gebruikt worden voor de onderwerpen psychologie, dystonie en slaap. In gesprek met studenten werd voor het panel duidelijk dat studenten voldoende kennis hebben over deze onderwerpen en dat deze kennis ook al in de praktijk door studenten worden toegepast.

SOMT heeft een zeer uitvoerig programma samengesteld waarbij elk onderdeel van de orofaciale fysiotherapie (geïntegreerd) aan bod komt. Essentiële onderwerpen als dystonie, psychologie en slaapgeneeskunde zijn voldoende in het curriculum verwerkt. Het panel zou het waarderen als slaapgeneeskunde en dystonie meer expliciet (zichtbaar) in het curriculum aan de orde zouden komen.

Na bestudering van alle door SOMT aangeleverde informatie meent het panel dat enkele programmaonderdelen van de master Orofaciale Fysiotherapie zeer interessant zouden kunnen zijn voor tandartsen. Het panel raadt SOMT daarom aan te overwegen om bepaalde modules open te stellen voor tandartsen. Op die manier draagt SOMT bij aan een Leven Lang Leren⁹.

Samenvattend vindt het panel het curriculum van de master Orofaciale Fysiotherapie logisch opgebouwd. De bijbehorende beoogde leerresultaten zijn duidelijk vertaald in leerdoelen. Het programma biedt studenten relevante specialistische kennis en vaardigheden om complexe orofaciale klachten te kunnen onderzoeken, diagnosticeren en behandelen met behulp van Evidence-Based klinisch redeneren. Het panel concludeert dat deze standaard voldoet.

6.4 **Standaard 4: Programma: leeromgeving**

De vormgeving van het programma zet aan tot studeren en biedt studenten de mogelijkheid om de beoogde leerresultaten te bereiken.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Studenten van de master Orofaciale Fysiotherapie gaven tijdens het panelgesprek aan dat SOMT een inspirerende leeromgeving heeft gecreëerd. Het didactische concept van de master Orofaciale Fysiotherapie is in lijn met de instellingsbrede onderwijsvisie. Deze is gebaseerd op de didactische uitgangspunten van *High-Impact Learning*¹⁰, de *sociaal constructivistische leertheorie*¹¹, *het concentrische leermodel*¹² en *contextgebonden leren*¹³. Net als in de didactische uitgangspunten wordt tijdens de master veel aandacht besteed aan werken in teamverband. Studenten doen een groot deel van hun kennis en vaardigheden op in onderwijsgroepen. In de onderwijsgroepen wordt volgens het *Team Based Learning*¹⁴ principe gewerkt aan het oplossen van complexe casuïstiek. Studenten krijgen van hun docenten en medestudenten tijdens de onderwijsgroepen direct feedback op beslissingen en hun denkproces. Naast onderwijsgroepen zijn er een scala aan andere werkvormen die zowel op de Campus in Amersfoort als online via de elektronische leeromgeving SOMTel worden aangeboden. Voorbeelden van aangeboden werkvormen zijn (online) hoorcolleges, online kennisclips, responsiecolleges, miniklinieken, dissectie-onderwijs in de snijzaal, praktisch vaardigheidsonderwijs, klinische stages en

⁹ Een Leven Lang Leren is een thema dat door de Rijksoverheid wordt gestimuleerd.

¹⁰ High Impact Learning staat onder meer voor het leren in reële herkenbare contexten waarbij studenten zelf kennis moeten verzamelen en deze direct leren toe te passen in concrete praktijksituaties. De studenten hebben verantwoordelijkheid voor hun leerproces, zodat ze voorbereid zijn op levenslang leren.

¹¹ Sociaal constructivisme ziet het leerproces als een actief, sociaal proces van kennisverwerving, waarbij de kennis ontstaat en gedeeld wordt met anderen.

¹² Het concentrische leermodel houdt in dat studenten nieuwe kennis verwerven die steeds verder bouwt op bestaande kennis.

¹³ Contextgebonden leren houdt in dat de door studenten en docenten ingebrachte casuïstiek uit de eigen praktijk ertoe bijdraagt dat de leerstof gebaseerd is op reële, herkenbare klinische vraagstukken uit de dagelijkse praktijk. Daarnaast is het geleerde ook meteen weer implementeerbaar in de praktijk

¹⁴ Team Based Learning staat voor actief samenwerkend leren aan de toepassing van begrippen en concepten ten behoeve van probleemoplossing.

zelfstudie. Lessen worden ondersteund met een flexibele e-learning module die studenten op ieder gewenst moment kunnen volgen. De studielast van de master Orofaciale Fysiotherapie omvat 13 tot 16 uur per week inclusief zelfstudie (maar exclusief klinische stages).

De interactieve leeromgeving en de goede begeleiding van docenten draagt eraan bij dat studenten in staat zijn om geavanceerde kennis en vaardigheden op te doen en patiënten specialistische zorg te bieden. Vanaf de start van de opleiding werken studenten in onderwijsgroepen aan complexe gezondheidsvraagstukken uit de praktijk. Studenten werken in groepen om op basis van beschikbare wetenschappelijke literatuur, multidisciplinaire samenwerking en ervaringen uit de eigen werkpraktijk adequate oplossingsstrategieën voor complexe gezondheidsproblemen in het hoofd, hals en kauwstelsel te bedenken.

Naast de casuïstiek die in de onderwijsgroepen aan bod komt, doen studenten praktijkervaring op via zes miniklinieken en vier klinische stages. De miniklinieken komen in elke tweede- en derdejaars module aan bod, en zijn gericht op het thema van de module die studenten op dat moment volgen. De miniklinieken vinden op locatie plaats. In het tweede jaar is dat in een eerstelijns(fysiotherapie)praktijk en in het derde jaar in academische en/of multidisciplinaire centra. De locatie waar de miniklinieken plaatsvinden zorgt per bijeenkomst voor één of twee patiënten. De bijeenkomsten zijn gericht op het diagnostische en therapeutische proces van patiënten met orofaciale klachten. Dat proces wordt met behulp van klinisch redeneren doorlopen en kan, mits er voldoende tijd is op de praktijkdag, worden aangevuld met het trainen van manuele vaardigheden. Tijdens de klinische stages worden de bestaande fysiotherapeutische competenties van studenten geïntegreerd met de specifieke kennis en vaardigheden op het gebied van orofaciale fysiotherapie. Deze stages vinden in het tweede en derde jaar van het programma plaats in eerstelijns(fysiotherapie)praktijken. Twee van de in totaal vier stagedagen in jaar 3 vinden plaats in het multidisciplinaire team van het ACTA. De andere twee dagen mogen studenten naar keuze invullen. Studenten stellen voor de stage hun individuele leerdoelen op die ertoe moeten leiden dat de bestaande competenties verder worden ontwikkeld.

Uit het gesprek met docenten bleek dat dat er tijdens de onderwijsgroepen weinig patiëntencontact is. Het panel vindt dat een gemiste kans. Met name omdat het werkveld bij het panel het belang van patiëntervaring heeft onderschreven. Het panel vraagt SOMT te overwegen om meer patiënten voor de onderwijsgroepen uit te nodigen.

De gesprekken met docenten en het werkveld maakten duidelijk dat de stagecriteria nog niet voor iedereen helder zijn. Daar komt bij dat ook het niveau en de verdieping van de stage per stagedocent verschilt. Het panel heeft vastgesteld dat SOMT duidelijke stagecriteria heeft opgesteld en dat er jaarlijkse bijeenkomsten zijn voor stagebegeleiders. Echter blijken die criteria (nog) niet bij iedereen bekend. Het is belangrijk dat alle betrokken partijen zich aan de opgestelde criteria houden om er zeker van te zijn dat studenten de noodzakelijke kennis en vaardigheden tijdens de stages opdoen. Het panel adviseert om instructies bij de stagecriteria op te stellen en daarover regelmatig met de stagedocenten te communiceren. Duidelijke instructies dragen ertoe bij dat de kwaliteit van de stage en daarmee ook de opleiding constant blijft. Aanvullend geeft het panel de suggestie om na te denken over een digitaal portfolio waarin zowel docenten als studenten de voortgang van studenten tijdens stages vast kunnen leggen. Een digitaal portfolio maakt het bovendien makkelijker feedback vast te leggen en gemaakt werk te beoordelen.

Samenvattend is het panel positief over de interactieve leeromgeving van de master Orofaciale Fysiotherapie. De leeromgeving zet studenten middels een breed scala aan werkvormen aan tot samenwerkend leren en het opdoen van specialistische kennis en ervaring. De master heeft een mooie evenwichtige verdeling tussen theorie en praktijk. Volgens het panel zou het toevoegen van meer patiëntencontact tijdens het eerste jaar een goede aanvulling op het al bestaande programma zijn. Al met al stelt het panel vast dat deze standaard voldoet.

6.5 Standaard 5: Instroom

Het programma sluit aan bij de kwalificaties van de instromende studenten.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

De master Orofaciale Fysiotherapie is zodanig ingericht dat BIG-geregistreerde fysiotherapeuten hun kennis en vaardigheden kunnen uitdiepen en verbreden. Studenten in het bezit van een Bachelor Fysiotherapie kunnen aan de master deelnemen en hoeven geen relevante werkervaring te hebben.

Het panel wilde weten waarom SOMT op het moment van het locatiebezoek niet had vastgelegd dat kandidaten als fysiotherapeut over een relevante werkplek moeten beschikken. Volgens het opleidingsmanagement is het nog niet voorgekomen dat studenten die zich aanmelden geen relevante werkplek hebben. Mocht dat ooit wel het geval zijn, dan verwacht het management dat die studenten binnen afzienbare tijd een werkplek zullen vinden. Het management gaf bij het panel aan dat het zonder werkplek onmogelijk is om het programma succesvol te doorlopen. Docenten, studenten en het werkveld zijn het daar mee eens. Het panel vindt dat SOMT vast moet leggen dat het verplicht is voor studenten om een werkplek te hebben als zij aan het programma willen deelnemen. Op verzoek van het panel heeft SOMT na het locatiebezoek een schriftelijke bevestiging gestuurd waarin zij toezegt dat de master voor het aankomende academisch jaar (instroom september 2023), een relevante werkplek verplicht stelt voor deelname aan de master. Het panel vindt het goed dat SOMT naar aankomende studenten duidelijkheid schept als het gaat om het hebben van een werkplek.

Fysiotherapeuten die aan de master willen deelnemen kunnen informatie over de opleiding krijgen via de SOMT-website en tijdens open dagen en meeloopdagen. Informatie wordt ook tijdens de intakegesprekken verschaft. Tijdens de voorlichtingsactiviteiten en de intakegesprekken worden studenten uitgebreid voorgelicht over de studielast en de inhoud van de master. Daarnaast worden (aankomende) studenten op de hoogte gebracht dat de master nog geen accreditatie heeft.

Volgens het aanvraagdossier kunnen studenten vrijstellingen voor modules aanvragen via de examencommissie. Alle aanvragen voor vrijstellingen worden individueel beoordeeld. Het viel het panel in het gesprek met de examencommissie op dat bij de start van de opleiding in 2021, van de 16 studenten, 10 studenten direct door konden stromen naar jaar 2 (zogenoemde zij-instromers). De examencommissie gaf aan dat deze 10 studenten vrijstelling voor het eerste jaar kregen op basis van kennis en vaardigheden die zij met afgeronde specialistische losse modules op masterniveau, specialistische masteropleidingen en/of ervaring binnen de orofaciale fysiotherapie hebben opgedaan. Het panel kan zich vinden in de toelichting van de examencommissie en begrijpt dat professionals met dergelijke kwalificaties vrijstelling verkrijgen.

Samenvattend stelt het panel vast dat het programma aansluit bij de kwalificaties van de instromende studenten. SOMT heeft op verzoek van het panel schriftelijk naar de NVAO bevestigd dat het hebben van een relevante werkplek verplicht is en wordt opgenomen in de toelatingseisen. De gewijzigde toelatingseisen zijn van kracht met ingang van het nieuwe academische jaar (september 2023). Het panel concludeert op grond van bovenstaande overwegingen dat standaard 5 voldoet.

6.6 Standaard 6: Personeel

Het docententeam is gekwalificeerd voor de inhoudelijke en onderwijskundige realisatie van het programma en de omvang ervan is toereikend.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Het panel heeft tijdens het online locatiebezoek gesproken met ervaren en deskundige docenten en onderzoekers uit de orofaciale fysiotherapie-branche en soortgelijke domeinen. Tien van de twaalf docenten hebben ten minste een master afgerond (4 docenten zijn al gepromoveerd en 1 zit in de eindfase van een promotie). De twaalf docenten vormen samen een goede afspiegeling van het werkveld. Voor enkele hoorcolleges wordt gebruik gemaakt van gastdocenten die vanuit hun specifieke expertise

kennis en vaardigheden met studenten delen. De orofaciale fysiotherapeutische en wetenschappelijke kennis op MSc of PhD niveau draagt naar mening van het panel bij aan de wetenschappelijke diepgang die de master beoogt te bieden.

Het panel stelt vast dat SOMT voldoende kwalitatief onderwijspersoneel heeft om de master succesvol te realiseren. Een positief punt is dat iedere docent de mogelijkheid heeft om colleges en cursussen te volgen en te geven via het Life Long Learning (LLL) programma van SOMT. Daarnaast kunnen docenten zich ook buiten SOMT verder professionaliseren door bijvoorbeeld het volgen van congressen en cursussen. SOMT besteedt veel aandacht aan de kwalificaties van de stagedocenten die verantwoordelijk zijn voor de klinische stages. Stagedocenten zijn betrokken bij de toetsing van de klinische competenties van studenten en moeten daarom minimaal over een master in de orofaciale fysiotherapie beschikken. Tevens volgen de stagedocenten jaarlijks verplicht scholing bij SOMT die gericht is op klinisch redeneren en op didactische onderwerpen zoals het geven van feedback, toetsen en beoordelen.

Een ander positief punt is volgens het panel dat de omvang en de expertise van het docententeam in verhouding staat tot het aantal modules van de master en het aantal studenten dat deelneemt. Het panel is echter wel van mening dat het docententeam via een uitbreiding van het (gast)docententeam met een aantal medisch professionals zoals bijvoorbeeld een slaaparts, KNO-arts, (medisch) tandarts of kaakchirurg nog robuuster kan zijn. Het aantrekken van een of meerdere van dergelijke professionals komt ook de multidisciplinariteit ten goede.

Tijdens het locatiebezoek wilde het panel van het opleidingsmanagement weten wat men zou doen bij een plotselinge forse toename van het aantal instromende studenten. SOMT heeft immers geen maximum gesteld aan het aantal instromende studenten. Een sterke toename zou kunnen leiden tot problemen bij het waarborgen van de kwaliteit en continuïteit van de master. Het opleidingsmanagement gaf aan dat men zich bewust is van de mogelijke gevolgen van een sterke toename van studenten, maar deelt de zorg van het panel niet. SOMT maakt gebruik van een 'gezonde, flexibele schil van contracten' en gastdocenten. Mochten de aanmeldingen onverwacht sterk toenemen, dan zal SOMT zowel een beroep doen op de docenten uit de flexibele schil als de beschikbare gastdocenten om een docent-studentratio van 1:15 te houden. Het panel neemt genoeg met de toelichting van het opleidingsmanagement maar vraagt SOMT toch rekening te houden met de werkdruk voor docenten als de studentaantallen onverhoopt fors toenemen.

Samenvattend stelt het panel vast dat het enthousiaste, gemotiveerde en deskundige docententeam uitstekend in staat is om klinisch specialisten in de orofaciale fysiotherapie op te leiden. Inhoudelijke expertise van de leden van het docententeam is ruim voldoende aanwezig en de samenstelling is goed gebalanceerd. Op basis van bovenstaande komt het panel dan ook tot de conclusie dat aan deze standaard is voldaan.

6.7 **Standaard 7: Voorzieningen**

De huisvesting en de materiële voorzieningen zijn toereikend voor de realisatie van het programma.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Het panel heeft aan de hand van het informatiedossier en een rondleiding over de campus kennisgenomen van de faciliteiten op de campus. SOMT heeft verschillende grote en kleine lokalen beschikbaar die geschikt zijn voor hoorcolleges, onderwijsgroepen en praktijkonderwijs (uitgerust met anatomische modellen, behandelbanken met krukken en audioapparatuur). Het panel was met name onder de indruk van de onderwijsruimte die was uitgerust met een digitale 3D-anatomietafel (Anatomage) waarop virtuele dissecties kunnen worden getoond. De betreffende onderwijsruimte is ingericht met grote beeldschermen en zitbanken zodat studenten mee kunnen kijken. De multifunctionele ruimte biedt studenten de mogelijkheid om zowel plenair, als in groepjes te werken en leren.

Studenten en docenten van SOMT kunnen gebruik maken van de gepersonaliseerde elektronische leeromgeving SOMTel. SOMTel maakt onder andere gebruik van Word, Excel, PowerPoint, OneNote, OneDrive en Microsoft Teams. Het panel vindt dat de digitale leeromgeving naar behoren functioneert, maar adviseert om SOMTel aan te vullen met een digitaal portfolio (zie ook standaard 4). SOMT biedt studenten naast SOMTel een breed scala aan andere online platforms en databases met wetenschappelijke literatuur via de elektronische bibliotheek van de Vrije Universiteit Brussel.

Het panel vindt dat de huisvesting en voorzieningen passen bij de beoogde leerresultaten en bijdragen aan een prettige en goede leeromgeving. Het panel stelt vast dat deze standaard voldoet.

6.8 **Standaard 8: Begeleiding**

De studiebegeleiding en de informatievoorziening aan studenten bevorderen de studievoortgang en sluiten aan bij de behoefte van studenten.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Het panel is zeer positief over de intensieve begeleiding die tijdens het programma beschikbaar is voor studenten. Studenten kunnen ondersteuning krijgen van docenten, het opleidingshoofd, de studieadviseur en de vertrouwenspersoon. Het is de taak van docenten om studenten vakinhoudelijk te ondersteunen en bij hun professionele vorming. Het opleidingshoofd is het aanspreekpunt bij vragen over studieondersteuning en eventuele persoonlijke omstandigheden die van invloed kunnen zijn op de voortgang van studenten. Bij complexe (privé) problemen schakelt het opleidingshoofd de studieadviseur in. Daarnaast begeleidt de studieadviseur studenten met andere studie gerelateerde kwesties, monitort de toetsresultaten van studenten en bespreekt mogelijke oplossingen bij studievertraging. De studieadviseur biedt ook extra begeleiding aan studenten met een functiebeperking. De vertrouwenspersoon ten slotte, is beschikbaar voor studenten in geval zij te maken krijgen met zaken als ongewenst gedrag.

Naast begeleiding van docenten en onderwijsondersteuners worden studenten tijdens de klinische stages ook begeleid door stagedocenten. De master heeft een lijst van 7 stagedocenten waar studenten zich bij kunnen aanmelden. De stagedocenten waar het panel mee sprak gaven aan zeer bereidwillig te zijn bij het aanvaarden van stageverzoeken en nooit een verzoek af te wijzen. Het panel vindt de bereidwilligheid van stagedocenten om studenten te begeleiden zeer nobel, maar vraagt het opleidingsmanagement om de werkdruk van stagedocenten in het oog te houden.

Studenten geven aan tevreden te zijn over de beschikbare begeleiding tijdens de master. Met name de intensieve begeleiding van docenten tijdens de onderwijsgroepen. Studenten ervaren het kleinschalige onderwijs, de informele sfeer en de benaderbare en betrokken docenten en onderwijsondersteuners als zeer positief.

Tijdens de gesprekken met het docententeam en studenten kwam naar voren dat er vanuit SOMT geen specifieke aandacht uitgaat naar activiteiten rondom bijvoorbeeld carrièreperspectieven en studentenverenigingen. Het panel denkt dat SOMT studenten een nog betere studentervaring kan bieden als de master hier aandacht aan besteedt. Het panel suggereert om te onderzoeken of studenten behoefte hebben aan dergelijke activiteiten en verenigingen.

SOMT besteedt veel aandacht aan de informatievoorziening aan studenten. De informatievoorziening begint al ruim voor de start van het programma via voorlichtingsactiviteiten en bij aanvang via de introductiedag. Gedurende de looptijd van de master kunnen studenten informatie over de voorzieningen binnen SOMT en de structuur, opzet, organisatie en toetsing vinden via de studiehandleidingen, de digitale leeromgeving en de studiegids. Daarnaast kunnen studenten hun studievoortgang 'real-time' volgen via het studentinformatiesysteem 'Osiris'.

In gesprek met studenten bleek dat ze over het algemeen positief zijn over de informatievoorziening maar dat er wel dingen zijn die nog beter kunnen. Als voorbeeld noemden de studenten het naleven van de regels die zijn vastgelegd in het Onderwijs en Examenreglement (OER), zoals het publiceren van toetsroosters en het opvolgen van de nakijktermijn door docenten voor het geven van feedback. Het panel heeft de studiehandleidingen bestudeerd en stelt vast dat deze overwegend goed zijn uitgewerkt, maar dat niet alle informatie even gemakkelijk te vinden is. Het panel geeft als voorbeeld de informatie over dystonie, slaapstoornissen en psychologische problemen. Deze onderwerpen komen wel aan bod in het programma, maar zijn niet in de studiehandleidingen uitgewerkt. Het panel raadt SOMT daarom aan de studiehandleidingen nog eens goed onder de loep te nemen.

Samenvattend concludeert het panel dat docenten, onderwijsondersteuners en stagedocenten goed te benaderen zijn voor studenten en hen intensief begeleiden. Op bepaalde punten zou de informatievoorziening beter kunnen, maar deze wordt overwegend als goed omschreven. Op basis van de intensieve studiebegeleiding en relatief goede informatievoorziening meent het panel dat SOMT studenten voldoende in staat stelt om het programma succesvol te doorlopen. Daarmee beoordeelt het panel deze standaard als voldoende.

6.9 **Standaard 9: Kwaliteitszorg**

De opleiding kent een expliciete en breed gedragen kwaliteitszorg, bevordert de kwaliteitscultuur en is gericht op ontwikkeling.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Het panel heeft via het informatiedossier kennisgenomen van de wijze waarop SOMT de kwaliteit van de master waarborgt.

Waarborging kwaliteit

De kwaliteit van het onderwijs wordt gewaarborgd door twee instellingsbrede commissies en twee opleidings specifieke organen. De instellingsbrede commissie zijn de examencommissie en de centrale toetscommissie en de opleidings specifieke organen zijn het toetsexpertteam en de opleidingscommissie. De examencommissie is wettelijk verantwoordelijk voor de waarborging van de kwaliteit van de toetsing, het eindniveau van de master en het benoemen van examinatoren. De centrale toetscommissie ondersteunt de examencommissie in de uitvoering van haar taken. Het toetsexpertteam zorgt ervoor dat de toetskwaliteit (validiteit, betrouwbaarheid en transparantie) op orde is. De opleidingscommissie ten slotte, adviseert SOMT over de uitvoering van het OER. De opleidingscommissie en het toetsexpertteam geven op vergaderingen gevraagd en ongevraagd adviezen aan het Opleidingshoofd. De gesprekken met leden van de verschillende commissies, studenten, docenten en het opleidingsmanagement hebben het panel ervan overtuigd dat de kwaliteitswaarborging op elk niveau goed op orde is.

Kwaliteitszorgsysteem

Het kwaliteitszorgsysteem maakt onderdeel uit van het SOMT brede kwaliteitszorgsysteem. Dit bestaat uit een structureel en cyclisch proces dat bedoeld is voor het evalueren en verbeteren van het onderwijs. SOMT betreft zowel studenten, docenten, werkgevers als (toekomstige) alumni bij de kwaliteitsbeoordeling van de master Orofaciale Fysiotherapie. SOMT maakt daarbij gebruik van digitale evaluaties zoals module-¹⁵, toets-, en stage-evaluaties, studenttevredenheidsonderzoeken, en alumni-enquêtes. Naast de digitale evaluaties evalueert SOMT op vaste momenten tijdens het jaar met de werkveldcommissie en de opleidingscommissie.

SOMT gebruikt niet alleen formele instrumenten om de kwaliteit van het programma te meten. Tevens organiseert SOMT gedurende de beginfase van de master regelmatig informele 'vinger-aan-de-pols

¹⁵ Zowel studenten als docenten worden na afloop van een module, in afzonderlijke digitale evaluaties, gevraagd naar hun ervaringen tijdens de module.

gesprekken' met studenten. Tijdens deze momenten krijgen studenten de mogelijkheid om hun mening te geven over de algemene kwaliteit van (de organisatie van) het onderwijs. Evaluaties en daaruit voortvloeiende aanbevelingen worden goed gedocumenteerd en door SOMT opgevolgd. Het panel stelt met tevredenheid vast dat SOMT ervoor gekozen heeft om met name in de eerste jaren na de start van de master veel feedback van studenten te verzamelen om op die manier de kwaliteit verder te kunnen verbeteren. Het panel vindt het verstandig dat SOMT het aantal evaluaties in de komende jaren langzaam zal afbouwen.

Adviesorganen

Zowel de werkveldcommissie als de opleidingscommissie evalueren regelmatig de beoogde leerresultaten, eindcompetenties, leerdoelen en modules. De werkveldcommissie bestaat uit vertegenwoordigers vanuit het werkveld, inclusief de voorzitter van de NVOF. De werkveldcommissie gaf tijdens het gesprek met het panel aan dat zij vanaf de ontwikkeling van de master een actieve rol heeft gespeeld bij het formuleren van de beoogde leerresultaten, de eindcompetenties en de leerdoelen. De commissieleden voelen zich gehoord en vinden dat SOMT hun feedback serieus neemt en de feedback omzet. Een goed voorbeeld daarvan is het advies van de werkveldcommissie om in het curriculum meer pijneducatie op te nemen. Studentleden van de opleidingscommissie beaamden dat SOMT voorstellen tot verbetering zeer serieus neemt. De studenten zijn van mening dat de communicatie met zowel docenten als het management goed is en vinden dat verbetervoorstellen op een goede wijze worden overwogen. Het panel stelt vast dat de adviesorganen goed functioneren en een actieve rol spelen bij de evaluaties van de verschillende onderdelen van de master.

Samenvattend is het panel positief over het kwaliteitszorgsysteem dat SOMT hanteert. SOMT evalueert regelmatig en op structurele wijze en verwerkt de verzamelde informatie goed. De instellingsbrede commissies en (opleidingsspecifieke) adviesorganen van de master functioneren goed en spelen een actieve rol bij de evaluaties van de verschillende onderdelen van de master. Het panel concludeert op basis van bovenstaande dat de manier waarop de kwaliteitszorg binnen de master gewaarborgd wordt voldoende is en dat deze standaard voldoet.

6.10 **Standaard 10: Toetsing**

De opleiding beschikt over een adequaat systeem van toetsing.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Het panel heeft voorafgaande aan het locatiebezoek het instellingsbrede toetsbeleid, dat is vastgelegd in het document "Toetsbeleid Masteropleidingen SOMT University of Physiotherapy" bestudeerd. Het toetsbeleid bestaat uit richtlijnen voor het ontwerp, de organisatie, de ontwikkeling, de uitvoering, de deskundigheid en de waarborging van de kwaliteit van toetsen. De richtlijnen zijn op hun beurt uitgewerkt in het Onderwijs- en Examenreglement (OER)¹⁶ en het toetsprogramma. Het OER beschrijft de rechten en verplichtingen die studenten hebben met betrekking tot het onderwijs, de examens en tentamens. Het toetsprogramma geeft een overzicht van hoe de leerresultaten en de daarmee samenhangende leerdoelen, zo goed mogelijk omgezet kunnen worden in passende examens. Hoe de leerresultaten, leerdoelen en examens zich tot elkaar verhouden is ten slotte vastgelegd in een toetsmatrix.

Toetssysteem

In de toetsing staan twee dingen centraal: evidence-based klinisch redeneren (in lijn met het beroepsprofiel en de beoogde leerresultaten) en diagnostische en therapeutische (praktische) vaardigheden. Elke module wordt afgesloten met maximaal vier summatieve toetsen zoals (multiple choice) kennistoetsen, (mondelinge) competentietoetsen, CATs of vaardigheidstoetsen. In het tweede jaar worden daar ook formatieve toetsen aan toegevoegd. Formatief toetsen vindt plaats aan de hand van

¹⁶ SOMT heeft twee OER's: een OER voor alle bacheloropleidingen en een OER voor alle masteropleidingen.

portfolio's en de CAT in jaar 2. Daarnaast geven studenten elkaar buiten de vaste toetsmomenten om feedback (onder andere tijdens onderwijsgroepen en responsiecolleges).

Bij elke module hoort een toetsfolder¹⁷ en bij elke kennistoets een toetsmatrijs¹⁸. Deze worden, inclusief beoordelingscriteria en rubrics, voorafgaand aan de modules aan studenten verstrekt om studenten te informeren over de doelstellingen en inhoud van de toetsen. Op deze manier wil SOMT duidelijkheid en transparantie verschaffen met betrekking tot wat er van studenten verwacht wordt.

Uit gesprekken met het docententeam, de examencommissie, de centrale toetscommissie en het toetsexpertteam blijkt dat bepaalde vaardigheden en competenties die in de beoogde leerresultatenmatrix zijn opgenomen, niet afzonderlijk worden getoetst. Het gaat bijvoorbeeld om communicatieve vaardigheden en de competenties communicator, collaborator, care organiser en health advocate. Deze onderdeel worden slechts impliciet in toetsen beoordeeld. Het panel adviseert met klem om er zorg voor te dragen dat elk beoogd leerresultaat expliciet getoetst wordt.

De Masterproef

Tijdens de afstudeerperiode van de master Orofaciale Fysiotherapie worden de verschillende onderdelen in de Masterproef getoetst. In de afstudeerperiode vinden 4 verschillende toetsen plaats: het Praktijkexamen Onderzoeken & Behandelen, het schrijven van een CAT, het uitvoeren van een Wetenschappelijk project (de masterthesis) en een Implementatieproject (zie ook standaard 3). Met uitzondering van het Praktijkexamen (het domeinspecifieke deel) is de Masterproef hetzelfde als die van de andere (geaccrediteerde) masteropleidingen van SOMT. In het praktijkexamen moeten studenten aantonen dat zij in staat zijn om volledige orofaciaal fysiotherapeutische proces uit te voeren. Dit wordt getoetst aan de hand van het uitvoeren en beargumenteren van een screening en het diagnostische, prognostische en therapeutische proces bij een patiënt in de praktijk.

De CAT die studenten moet schrijven gaat over een complex probleem in het hoofd, het halsgebied en het kauwstelsel van een patiënt. Studenten dienen voor de CAT volgens de 5 EBP-stappen, een artikel te zoeken dat aansluit bij het probleem en een klinische vraagstelling uit te werken. Het implementatieproject, is gericht op multidisciplinaire samenwerking bij het oplossen van complexe orofaciale klachten van een patiënt. Voor dit onderdeel werken studenten in duo's om gezamenlijk een dienst of product van bewezen wetenschappelijke waarde in de praktijk te implementeren. Het Implementatieproject wordt getoetst aan de hand van een implementatiedossier met daarin onder meer een implementatieverslag over de dienst of het product en de nieuwe wetenschappelijke, maatschappelijke en technologische inzichten die studenten hebben opgedaan en van waarde zijn voor de orofaciale fysiotherapie-branch. Studenten sluiten het implementatieproject af met een individuele mondelinge presentatie van het implementatieproces. De toetsing en beoordeling heeft enkel betrekking op de individuele presentatie van studenten waarin ze hun ervaringen tijdens het implementatieproject dienen toe te lichten. Het panel vindt het positief dat SOMT studenten voor het implementatieproject individueel toetst en beoordeelt.

De masterthesis bestaat uit het onder begeleiding verzamelen, beschrijven, analyseren en interpreteren van data. Studenten kunnen ofwel kiezen voor het uitvoeren van een relevant orofaciaal fysiotherapeutisch onderzoek, of zich aansluiten bij een door SOMT opgezette cohortstudie. Het panel vindt de combinatie van verschillende onderdelen om het masterniveau te toetsen goed en passend bij de kennis, competenties en vaardigheden die van een masterafgestudeerde orofaciale fysiotherapeut verwacht mag worden. In gesprek met opleidingsvertegenwoordigers stelde het panel voor om werkveldvertegenwoordigers, gezondheidsprofessionals, en patiënten een rol te laten spelen bij het beoordelen van studenten. Feedback van dergelijke belanghebbenden draagt ertoe bij dat studenten een nog beter beeld kunnen vormen van de verwachtingen van verschillende betrokken partijen.

¹⁷ Een toetsfolder is een bron van informatie om toetsing transparant te maken en bevat de toetsprocedure, onderwerpen, soort vragen, niveau, compensatiemogelijkheden en uitslagbepaling.

¹⁸ Een toetsmatrijs is een tabel die de validiteit van de toets waarborgt middels het weergeven van het niveau en de weging van de leerdoelen, de verdeling van vragen, de moeilijkheidsgraad en de punten.

De beoordeling

De beoordeling van studenten ligt bij docenten die door de examencommissie als examinatoren zijn aangewezen. Examinatoren hebben allemaal een Basis Kwalificatie Examinering (BKE). Om de objectiviteit van beoordelingen te kunnen garanderen wordt bij vrijwel alle summatieve toetsen het vierogenprincipe gehanteerd. Naast examinatoren spelen ook stagedocenten een rol bij de summatieve beoordeling. Stagedocenten zijn ofwel in het bezit van een BKE, of hebben een opleidingstraject binnen SOMT gevolgd en beoordelen tijdens de klinische stage de klinische competenties van studenten. Formatieve toetsen worden afgenomen en beoordeeld door docenten en stagedocenten.

Beoordelingen worden vastgelegd op een beoordelingsformulier met vaste beoordelingscriteria. Het panel stelt vast dat de formulieren en criteria duidelijk zijn en beoordelaars voldoende handvatten geven om studenten objectief te kunnen beoordelen. Toetsresultaten bestaan ofwel uit een cijfer ofwel uit een voldaan/niet voldaan. Toetsresultaten moeten onderbouwd worden met behulp van een antwoordmodel of beoordelingscriteria.

Het panel heeft voorafgaand aan het locatiebezoek de mogelijkheid gekregen om een representatieve selectie van toetsen en Masterproeven te bestuderen. Het panel constateert na bestudering van de toetsen en Masterproeven dat relatief veel toetsen met een onvoldoende werden beoordeeld (met name de CAT in jaar 3). Ook stelde het panel vast dat de schriftelijke feedback van docenten niet altijd voldoende was om het panel een duidelijk beeld te laten vormen over de totstandkoming van het uiteindelijke resultaat. Het panel legde deze twee constatering voor aan verschillende vertegenwoordigers van de master. De opleidingsvertegenwoordigers lichtten toe dat de meeste onvoldoendes behaald waren door studenten die als zij-instromer vrijstelling hadden gekregen voor het eerste jaar. De docenten waar het panel mee sprak gaven aan dat de begeleiding voor het schrijven van CATs om die reden inmiddels is aangepast. Na grondige evaluatie van de module moesten docenten erkennen dat de systematiek van de CAT in jaar 2 niet voldoende duidelijk was voor sommige studenten.

Na aanpassing van de begeleiding van de CATs wordt de systematiek van de CAT in kleinere groepen besproken en doorlopen. De groepen bestaan uit studenten die vrijstellingen hebben gekregen voor het eerste jaar en studenten die de master vanaf dag 1 hebben doorlopen. Omdat iedere groep nu tenminste studenten bevat die veel hebben geoefend met het schrijven van CATs merken docenten dat de resultaten verbeteren. Met betrekking tot de tweede constatering van het panel (de feedback) lieten de docenten weten dat ze via kalibratiesessies zelf ook al hadden vastgesteld dat docenten op verschillende manieren schriftelijk feedback geven. Echter, schriftelijke feedback gaat altijd gepaard met uitgebreide mondelinge feedback. De schriftelijke feedback die het panel heeft ingezien is dus niet de enige vorm van feedback die studenten ontvangen.

De leden van de examencommissie, centrale toetscommissie en het toetsexpertteam hebben bij het panel aangegeven dat de vele onvoldoendes aanleiding waren om de beoordelingen in kalibratiesessies flink onder de loep te nemen. De kalibratiesessies hebben ertoe geleid dat studenten nu beter weten hoe een CAT geschreven moet worden. Dat blijkt heel duidelijk uit de resultaten. Het geven van goede schriftelijke feedback is nog wel een punt van aandacht. Studenten gaven te kennen dat ze wel feedback kregen op de inhoud, maar niet op hoe een goede CAT geschreven moet worden. Dat was volgens de studenten de reden dat er zoveel slechte resultaten waren. De studenten benadrukten dat de slechte resultaten in hun ogen geen gevolg waren van een gebrek aan inhoudelijke voorkennis. Als de feedback op het 'hoe' beter was geweest, dan waren er volgens de studenten minder onvoldoendes geweest. De verschillende gesprekspartners (studenten, docenten en de leden van de examencommissie, de centrale toetscommissie en het toetsexpertteam) gaven aan dat de begeleiding voor het schrijven van CATs en de feedback naar aanleiding van bovenstaande sterk is verbeterd. Het panel is van oordeel dat SOMT dankzij een goed kwaliteitswaarborgingsproces snel en adequaat heeft gehandeld. Alle betrokken partijen hebben aanpassingen doorgevoerd die ervoor zorgdragen dat het voor studenten nu duidelijker is hoe zij een goede CAT moeten schrijven. Het panel adviseert wel met klem om de wijze waarop in de beoordelingsformulieren feedback gegeven wordt te uniformiseren.

Kwaliteitswaarborging

SOMT waarborgt de kwaliteit van toetsing met behulp van de examencommissie, de centrale toetscommissie, het toetsexpertteam en de examinatoren. De jaarlijkse steekproefsgewijze controle op de kwaliteit en het masterniveau van de Masterproeven, het toepassen van het vierogenprincipe en de regelmatige kalibratiesessies zijn naar mening van het panel de belangrijkste waarden waar de waarborging op gestoeld is.

Een punt van aandacht is het feit dat de voorzitter van de centrale toetscommissie ook lid is van de examencommissie, het toetsexpertteam en optreedt als examiner voor de beoordeling van de Masterproef. Het panel heeft hier haar zorgen over geuit in verband met de objectiviteit en onafhankelijkheid van beoordelen. De voorzitter gaf desgevraagd aan zich bewust te zijn van zijn dubbele rol, maar benadrukte dat alle rollen strikt gescheiden worden gehouden. Zodra het risico bestaat dat er 'eigen vlees gekeurd' wordt, zal de voorzitter zich terugtrekken uit de besluitvorming om belangenverstrengeling te voorkomen. Het panel is ervan overtuigd dat de voorzitter een integer mens is, maar wil de kwestie toch genoemd hebben. Het panel vindt het zonder aanzien des persoons belangrijk dat de objectiviteit en de onafhankelijkheid gewaarborgd blijven. Daarom vraagt het panel SOMT hier goed op te (blijven) letten.

Samenvattend is het panel positief over het onderdeel toetsing van de master Orofaciale Fysiotherapie. De vaardigheden evidence-based klinisch redeneren en het verwerven van specifieke diagnostische en therapeutische praktische vaardigheden vormen de basis van de manier van toetsing. Studenten hebben de mogelijkheid om deze en andere competenties, vaardigheden en kennis via verschillende toetsvormen aan te tonen. Mede dankzij het vierogenprincipe en de kalibratiesessies acht het panel de validiteit, betrouwbaarheid en transparantie van de toetsing en beoordeling in orde en stelt op basis van bovenstaande vast dat het onderdeel toetsing aan de eisen voldoet.

6.11 **Standaard 11: Gerealiseerde leerresultaten**

De opleiding toont aan dat de beoogde leerresultaten worden gerealiseerd.

Oordeel

Voldoet.

Bevindingen en overwegingen

Op het moment van het locatiebezoek bevonden tien studenten van de master Orofaciale Fysiotherapie zich in de afrondende fase van hun studie, maar waren er nog geen studenten afgestudeerd. Om een goed beeld te kunnen vormen van de gerealiseerde leerresultaten heeft het panel ter voorbereiding van het locatiebezoek inzage gekregen in de (conceptversies) van vier masterthesis, negen CATs en vijf Implementatieplannen. Tijdens het locatiebezoek lagen nog vier andere Implementatieplannen ter inzage. Daarnaast heeft het panel een breed scala aan tweedejaars toetsen en beoordelingen bestudeerd. Bij de bestudering van de toetsen en beoordelingen viel op dat veel toetsen als onvoldoende beoordeeld waren (zie ook standaard 10). De laatste herkansingen (eerste of tweede) waren wel allemaal voldoende. Het panel verwacht dat de doorgevoerde aanpassingen in de begeleiding en beoordeling van het schrijven van CATs zullen leiden tot significante verbeteringen in de toetsresultaten van de volgende lichten studenten.

De vertegenwoordigers van het werkveld die studenten tijdens de klinische stages begeleiden zijn tevreden over de kennis, competenties en vaardigheden die studenten laten zien.

Werkveldvertegenwoordigers, studenten en docenten zijn het erover eens dat studenten middels de Praktijktoets in de Masterproef goed hun klinische competenties¹⁹ op masterniveau kunnen aantonen. Ook de geschreven CAT, en het uitgevoerde Wetenschappelijke project en Implementatieproject zijn in lijn met de verwachtingen van het werkveld en studenten. De gesprekken met de werkveldvertegenwoordigers, studenten en docenten hebben het panel ervan overtuigd dat de

¹⁹ Onder klinische competenties vallen evidence-based klinisch redeneren en diagnostische en therapeutische (praktische) vaardigheden.

verschillende onderdelen om het masterniveau te toetsen goed aansluiten bij de verwachtingen van de orofaciale fysiotherapie-branche.

Samenvattend stelt het panel vast dat studenten de beoogde leerresultaten in voldoende mate aantonen. De gemaakte toetsen en verschillende onderdelen van de Masterproef zijn van voldoende niveau en relevant voor de praktijk. Tegelijkertijd meent het panel dat de resultaten nog wel op een hoger niveau kunnen worden getild. Het panel verwacht dat dit hogere niveau zal worden bereikt vanwege de recente aanpassingen in de begeleiding en beoordeling van CATs. Werkveldvertegenwoordigers zijn tevreden over het functioneren van studenten tijdens de klinische stages. Zij stellen dat studenten op masterniveau functioneren. Op basis van het bovenstaande stelt het panel vast dat aan standaard 11 is voldaan.

6.12 Graad en CROHO-onderdeel

Het panel adviseert om de volgende graad aan de opleiding toe te kennen: Master of Science.

Het panel adviseert het volgende CROHO-onderdeel voor de opleiding: Gezondheidszorg.

Afkortingen

ACTA	Academisch Centrum voor Tandheelkunde Amsterdam
BKE	Basis Kwalificatie Examinering
BoKS	Body of Knowledge and Skills
CATs	Critically Appraised Topics
CanMEDS	Canadian Medical Educational Directive for professionals
CROHO	Centraal Register Opleidingen Hoger Onderwijs
EBP	Evidence-Based Practice
ECTS	European Credit Transfer System
EKK	Europees kwalificatiekader
hbo	hoger beroepsonderwijs
LLL	Life Long Learning
NVAO	Nederlands-Vlaams Accreditatieorganisatie
NVOF	Nederlandse Vereniging voor Orofaciale Fysiotherapie
OER	Onderwijs- en Examenregeling
SOMT	Stichting Opleidingen Musculoskeletale Therapie.

Het adviesrapport is tot stand gekomen in opdracht van de NVAO met het oog op de uitgebreide toetsing van de nieuwe opleiding master Orofaciale Fysiotherapie van de Stichting Opleidingen Musculoskeletale Therapie

Aanvraagnummer: AV-1696



Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie
Accreditation Organisation of the Netherlands and Flanders

Parkstraat 83 • 2514 JG Den Haag
P.O. Box 85498 • 2508 CD The Hague
The Netherlands

T +31 (0)70 312 23 00
E info@nvao.net
www.nvao.net