Ontwikkelverslag Geneeskunde RUG

Datum: 18 maart 2025
Secretaris: Peter Hildering (Academion)

Tijdens de visitatie van de bachelor- en masteropleiding Geneeskunde RUG hebben de panelleden en opleidingsvertegenwoordigers in drie sessies gesproken over ontwikkelpunten van de opleidingen. Vertegenwoordigers van het opleidingsmanagement, docenten, studenten, alumni en affiliatieziekenhuizen waren hierbij aanwezig. Elke themasessie werd door een vertegenwoordiger van de opleiding gemodereerd, gevolgd door een discussie tussen deelnemers en panel.

1. Integratie kennis- en competentieonderwijs in de bacheloropleiding

Studenten in de bachelor Geneeskunde ervaren op dit moment de onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten en Competentieontwikkeling te veel als gescheiden werelden. Competentieontwikkeling legt het hierin vaak af tegen Oorzaken van Ziekten: studenten steken hier minder energie in en laten het vaak afweten bij colleges. De opleiding vindt deze situatie onwenselijk en streeft naar een betere integratie tussen beide onderwijseenheden. Panel en opleiding wisselen van gedachten over mogelijke oorzaken en oplossingsrichtingen. Hierbij komt onder andere aan de orde:

- het door studenten als weinig relevant ervaren competentieonderwijs en mogelijkheden om die te vergroten door een betere integratie tussen beide onderwijsonderdelen door het hele curriculum heen;
- de versnippering van het docententeam en de uitdagingen die deze biedt voor integratie en de benodigde competenties;
- het advies om het curriculum als geheel onder de loep te nemen in plaats van pleisters te plakken op het huidige curriculum;
- andere onderwijsvormen voor het competentieonderwijs te overwegen.

2. Toetsing competenties in de bacheloropleiding

Het toetsen van competenties in de bacheloropleiding levert uitdagingen op: studentengeven aan dat er weinig mogelijkheid is om je te onderscheiden, en docenten vinden het lastig ‘softe’ competenties met een cijfer te beoordelen. In de discussie hierover komt onder andere aan bod:

- de uitdaging om het grote docententeam op één lijn te krijgen bij het beoordelen van competenties;
- de functie van de docent als rolmodel;
- mogelijkheden tot differentiatie: hoe zorg je voor groei voor alle studenten, ook degenen die bepaalde competenties al goed beheersen?
- het formuleren van lange leerlijnen met milestones door het hele curriculum heen, zelfregie van studenten in de ontwikkeling van hun competenties;
- de rol van formatieve toetsing en de relatie tussen toetsvisie en opleidings- en onderwijsvisie;
- mogelijke verschuiving in behoeften van een meer diverse studentpopulatie bij het invoeren van ongewogen loting.

3. Duur van de coschappen in de masteropleiding.

In het eerste en tweede masterjaar lopen studenten een serie van 12 korte coschappen van ieder respectievelijk 5 weken (masterjaar 1) en 4 weken (masterjaar 2). Zij doen dit een heel masterjaar lang in hetzelfde (affiliatie)ziekenhuis. Panel en opleiding wisselen hierover van gedachten:

- Studenten en ziekenhuizen zijn over het algemeen tevreden over de korte coschappen. Omdat deze een jaar lang in hetzelfde ziekenhuis plaatsvinden, verkort je de opstartperiode en gebruik je de tijd effectief, en krijgt een ziekenhuis over het jaar heen een goed beeld van de ontwikkeling die de student doormaakt.
- Het panel adviseert na te denken over de overdracht van het ene naar het andere coschap: is dit onderdeel van een doorlopende leerlijn of begint de student steeds met een schone lei?
- Het panel geeft ter overweging mee te differentiëren tussen de verschillende coschappen: misschien hoeft niet elk coschap even lang te zijn, en zouden bijvoorbeeld de eerste coschappen langer kunnen zijn. Aan de andere kant kunnen sommige coschappen wellicht juist korter zijn en alleen een korte inkijk in een bepaalde discipline geven.