

# Reflectie op het ontwikkelgesprek opleidingen Tandheelkunde ACTA

12 februari 2019, 16.00-17.00 uur

## Deelnemers:

- Leden visitatiepanel Tandheelkunde
- Vertegenwoordigers opleidingen tandheelkunde ACTA (c.q. directeur onderwijs a.i., opleidingsdirecteur masteropleiding Tandheelkunde, opleidingsdirecteur bacheloropleiding Tandheelkunde, opleidingsdirecteur postinitiële masteropleiding Oral Health Sciences, directeur zorg, docent masteropleiding Tandheelkunde, voorzitter examencommissie en beleidsmedewerkers kwaliteitszorg onderwijs)
- Secretaris visitatie

## 1. Toetsing OHS

De opleiding OHS kan zich vinden in het oordeel van het visitatiepanel en ziet het als een duidelijke opdracht met heldere verbeterpunten. De opleiding ziet bij de vijf profielen de bereidheid om toe te groeien naar één geïntegreerde opleiding. De toetsing in de kliniek zal formeler georganiseerd worden, waarbij de feedback van de begeleider op meer momenten en meer geobjectiveerd zal worden vastgelegd. De opleiding verwacht dat de invoering van Entrustable Professional Activities (EPA's) per profiel hiervoor geschikt is. De ontwikkeling van een e-portfolio, samen met de bachelor- en masteropleidingen, sluit hier goed op aan. De toetscyclus zal worden beschreven en uitgevoerd door het opleidingsmanagement van OHS (zorgen) en door de examencommissie worden geborgd. De opleiding is ervan overtuigd dat deze verbeteringen van de kwaliteit van het onderwijs in twee jaar haalbaar zijn. Het panel is het hiermee eens en ondersteunt de ingebrachte voorstellen.

## 2. Portfolio

Voor de drie opleidingen (bachelor, master en OHS) zal de toetsing worden geïntegreerd in een portfolio. De invoering van het e-portfolio-systeem zal naar verwachting een belangrijke bijdrage leveren aan het oplossen van wat het panel heeft aangekaart:

- de kwaliteit van toetsing;
- het volgen van de uitgevoerde verrichtingen;
- de ontwikkeling van de klinische competenties van studenten.

Om de competentieontwikkeling van studenten te volgen, zal de EPA-systematiek worden gebruikt zoals vormgegeven door Radboudumc. De doorontwikkeling van de EPA's zal in nauw overleg met beide zusteropleidingen (Radboudumc en UMCG) plaatsvinden. Naast de invoering van het e-portfolio-systeem zal extra aandacht gegeven worden aan goede begeleiding en feedback, waardoor het zelfvertrouwen van studenten in hun klinische competenties verder kan ontwikkelen. Voor het geven van kwalitatief goede feedback zal structureel tijd worden vrijgemaakt. De verwachting is namelijk dat het geven van waardevolle feedback op termijn tot betere en effectievere zorg zal leiden, die de bijbehorende afname in klinische tijd naar verwachting ruimschoots zal compenseren. Op dit punt wil ACTA graag leren van de ervaringen in Radboudumc, die deze systematiek al heeft geïmplementeerd. Daarnaast moeten ook andere werkwijzen binnen de kliniek worden toegepast en de klinische contacttijd efficiënter gemaakt worden. De visitatie heeft ertoe bijgedragen dat de organisatie voor de noodzakelijke veranderingen extra tijd en aandacht heeft gegenereerd. De opleiding is ervan overtuigd dat de, gedeeltelijke, invoering van het portfolio-systeem in de master en OHS in twee jaar haalbaar is.

## 3. Klinische verrichtingen

Voor de competentieontwikkeling van studenten is het belangrijk om de juiste patiënten op het juiste moment tijdens de opleiding beschikbaar te hebben. Naast een optimalisatie van een aantal logistieke processen in de masterkliniek, zal ook de samenwerking met de opleiding Mondzorgkunde van Hogeschool Inholland worden geïntensiverd. Daarnaast wordt er gezocht naar mogelijkheden om meer patiënten met complexe behandelbehoeften aan te trekken. Er lopen hiervoor al twee projecten:

- i. Inventariseren welke 'slapende patiënten' uit het patiëntenbestand weer geactiveerd kunnen worden;
- ii. Onderzoeken van mogelijkheden om gratis zorg te bieden aan mensen met onvoldoende financiële middelen. Van dit project wordt een duidelijke groei aan complexe verrichtingen verwacht. Het concrete perspectief zal pas duidelijk zijn als de eerste intakes hebben plaatsgevonden.

Tevens zal het aantal externe stages worden uitgebreid, wat in de toekomst mogelijk verder zou kunnen bijdragen aan het verhogen van het aantal specifieke verrichtingen. Deze uitbreiding zal gefaseerd in een aantal jaar plaatsvinden. Het panel realiseert zich dat deze gefaseerde aanpak onvermijdelijk is en adviseert de opleiding daarom een stappenplan op te stellen. De opleiding is ervan overtuigd dat door de inzet van deze en verdere noodzakelijke maatregelen het verhogen van een aantal specifieke verrichtingen in twee jaar haalbaar is.

#### **4. Verdere procedure**

Het panel is het eens met de aangegeven richting, maar heeft haar bedenkingen of de maatregelen in het herstelplan binnen twee jaar haalbaar zijn omdat. De reden hiervoor is het ontbreken van een tijdslijn in het plan en omdat de voorstellen niet concreet en SMART geformuleerd zijn. Tijdens het gesprek zijn concrete verbetermaatregelen genoemd die al in gang gezet zijn. Het panel adviseert deze expliciet te benoemen, zodat ACTA duidelijker kan laten zien dat het herstelplan kansrijk is.

Het herstelplan zal worden aangepast op basis van het gesprek met het panel en uiterlijk 1 maart 2019 voor advies aan de opleidingscommissie worden voorgelegd. De opleidingscommissie dient vervolgens binnen zes weken te reageren. ACTA wil in die periode (in de maand maart) ook graag een vervolgadvisie van het panel.

Uiterlijk 1 mei 2019 dienen de Colleges van Besturen van de UvA en de VU het visitatierapport in bij de NVAO met een verzoek om voortzetting van de accreditatie. Daarbij zal ook het herstelplan ingediend moeten worden. Het panel gaat ervan uit dat ACTA na afloop van de herstelperiode overtuigend zal moeten aantonen dat standaarden 2 en 4 voor de masteropleiding voldoende zijn. In het gesprek met de drie tandheelkundeopleidingen gezamenlijk is al besproken dat er een samenhang is tussen de noodzaak van een minimumaantal verrichtingen en het bestaan van een portfolio. Een minimum is nodig als ondergrens om het klinische competentieniveau te garanderen, zolang er geen goed ontwikkelportfolio is waarin het niveau van een student aangetoond kan worden. Het panel vindt het raadzaam dit bij de NVAO te verifiëren.