

# LUMC Master Geneeskunde 2024

## “Dokters voor morgen”



### **Masterplan**

Curriculum commissie Master Geneeskunde

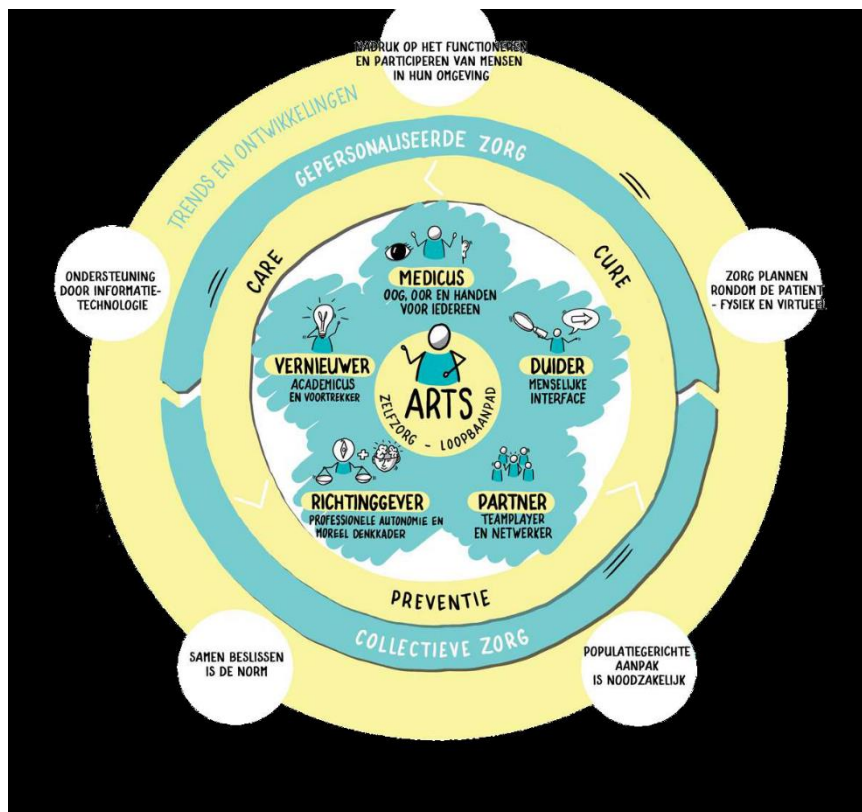
V 072024

# Inhoud

<b>1</b>	<b>Achtergrond van de herziening van de Master Geneeskunde .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Onderwijsvisie Universiteit Leiden en LUMC en het profiel Leidse arts.....</b>	<b>4</b>
<b>3</b>	<b>De master geneeskunde- van visie naar onderwijspraktijk .....</b>	<b>5</b>
3.1	visie .....	5
3.2	Beoogde eindkwalificaties .....	5
3.3	Onderwijs Leeromgeving .....	5
	Onderwijskundige uitgangspunten.....	5
	Het programma.....	6
	De veranderingen uitgelicht .....	7
	Kaders van de coschappen.....	10
3.4	Begeleiding, toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties .....	10
	Begeleiding beoordelen en toeten in de master .....	10
	Begeleiding tijdens de master.....	10
	Gerealiseerde eindkwalificaties .....	10
3.5	Kwaliteitszorg.....	11
<b>4</b>	<b>Procesbeschrijving herziening master .....</b>	<b>12</b>
	<b>Bijlage 1: begrippenlijst/ afkortingen .....</b>	<b>13</b>

# 1 Achtergrond van de herziening van de Master Geneeskunde

De zorg en de samenleving veranderen en daarom is de opleiding voor de artsen van gisteren niet de opleiding voor de artsen van morgen. De arts heeft meerdere rollen die duidelijk worden beschreven in de CANMEDs competenties en ook aan bod komen in het KNMG rapport “De rollen van de arts in 2040”. In de samenleving en in de zorg zijn er diverse ontwikkelingen: zo is meer aandacht nodig voor preventie en een gezonde leefstijl om ziekten te voorkomen. Daarnaast speelt technologie een steeds grotere rol in ons dagelijks leven en ook in de zorg. Ook wordt de zorg wordt in toenemende mate anders georganiseerd, waarbij netwerken rondom de patiënt een grotere rol spelen en meer artsen extramuraal werken. Eenmaal opgeleide professionals zullen in een veranderende samenleving (en zorg) zich ook continu moeten aanpassen en ook nieuwe competenties moeten leren verwerven. Het adagium “Leven lang leren” is dan ook op de artsen van morgen van toepassing.



De rollen van de arts in 2040. KNMG

Het raamplan Arts opleiding 2020 heeft de eindtermen van de Arts opleiding geactualiseerd in het licht van de ontwikkelingen in zorg en de samenleving. De eindtermen van het raamplan zijn, samen met de resultaten van midterm review van het curriculum, belangrijke redenen om ook het curriculum van de master geneeskunde te herzien. Bij de herziening zijn de onderwijsvisies van de Universiteit Leiden, het LUMC en het profiel van de Leidse arts richtinggevend.

De uitkomsten van het LUMC PRIMA2020 project vormen de basis voor de herziening van het bachelor en master geneeskunde programma. De richting voor de master geneeskunde is beschreven in deze blauwdruk. Deze blauwdruk is een levend document in een samenwerking met de curriculum commissie en de coschapscoördinatoren in de master geneeskunde.

De herziening van de master geneeskunde gaat gepaard met het maken van keuzes. Om aan de eisen van het raamplan te voldoen en om specifieke thema's ruimte te geven zal het bestaande programma veranderen,

zowel qua duur, inhoud, didactiek en toetsing. Dit vergt inspanningen van alle betrokkenen: van de begeleiders op de werkplek, de beoordelaars, de onderwijsorganisatie, ICT, de curriculum commissie en het management van de opleiding. Met drukke dagelijkse werkzaamheden, zal dit niet altijd makkelijk zijn, maar hopelijk wel leiden tot een herziene master geneeskunde die opleidt voor de Leidse artsen voor morgen.

## 2 Onderwijsvisie Universiteit Leiden en LUMC en het profiel Leidse arts

De onderwijsvisies en missies van de Universiteit Leiden en het LUMC geven richting aan de onderwijskundige aspecten van het herziene curriculum van de master Geneeskunde.

Kern van de onderwijsvisie van de Universiteit Leiden is de vorming van studenten tot academische professionals en betrokken burgers, die na hun afstuderen in academische posities in de wetenschap en daarbuiten, een bijdrage kunnen leveren aan de uitdagingen waar onze samenleving voor staat. Dat vraagt om onderwijs dat onderzoek gedreven is, actief leren bevordert, de ontwikkeling van academische en professionele vaardigheden stimuleert en ruimte biedt voor individuele keuzes. De ideale onderwijsleeromgeving van de Universiteit Leiden kenmerkt zich daarnaast door internationale en interculturele diversiteit, een omgeving die in open verbinding staat met de samenleving. Zowel wetenschappelijke als maatschappelijke uitdagingen en problemen vormen een continue voedingsbron voor het onderwijs.

In aansluiting daarop is de missie van het LUMC om een interdisciplinaire en internationale leeromgeving te bieden, waarbij professionals een leven lang leren in de LUMC community. Dit wordt onder andere bereikt door onderzoekend- en interprofessioneel leren, waarbij ook onderwijsinnovatie en blended learning centraal staan.

### Profiel van de Leidse arts

Het profiel van de Leidse arts kenmerkt zich op hoofdlijnen door: een levenslange actief lerende houding en grote betrokkenheid en verantwoordelijkheid naar patiënten, werkomgeving en maatschappij. De lerende houding wordt gevoed door nieuwsgierigheid naar medische en wetenschappelijke kennis en het vermogen om continu op de eigen competenties te reflecteren en te acteren. De Leidse arts is flexibel en in staat om te anticiperen op de snel veranderende zorgomgeving, waarbij een academische en wetenschappelijke grondhouding leidend is. De Leidse arts werkt altijd samen met patiënt/cliënt, collega's en andere zorgverleners.

## 3 De master geneeskunde- van visie naar onderwijspraktijk

### 3.1 visie

De visie van de master geneeskunde is gebaseerd op het profiel van de Leidse arts. In de regio is een intensieve samenwerking met onze intramurale- en extramurale partners voor de opleiding tot algemeen arts.

### 3.2 Beoogde eindkwalificaties

Het kader voor de master geneeskunde is het Raamplan Arts opleiding 2020. Het raamplan beschrijft de (wettelijke) eindtermen van de Nederlandse geneeskunde opleidingen.

Binnen dit kader kiest de masteropleiding ervoor om de volgende thema's te accentueren:

- Gezondheid, preventie en ziekte. In alle coschappen zal naast het thema ziekte ook aandacht besteed worden aan gezondheid en preventie, omdat dit een positief effect kan hebben op de kwaliteit van leven en ook ziekten kan voorkomen. Aandacht voor gezondheid en preventie kunnen er ook voor zorgen dat mensen en middelen in ons zorgsysteem doelmatiger worden ingezet.
- Verbinding met de samenleving. De verbinding van de Leidse arts met de samenleving komt onder andere tot stand door verdieping op de thema's preventie en gezondheid. Verbinding kan ook plaatsvinden door vanuit een coschap de patiënt te vervolgen. Bijvoorbeeld een "patient journey" bij de patiënt thuis na het ontslag uit het ziekenhuis, bij de revalidatie, of bij het UWV. Daarnaast biedt de 5-weekse oriëntatieruimte gelegenheid om de rol van de arts in de samenleving verder te ervaren.
- Brede oriëntatie op het beroep van arts in een veranderend zorglandschap. De meeste artsen werken extramuraal en daarom is een brede oriëntatie belangrijk. Door vanuit ieder coschap (transmurale) verbindingen te maken met andere specialismen wordt de blik van de aanstaand algemeen arts verbreed. Aan het einde van de vaste coschappen volgt een oriëntatieruimte die studenten ondersteunt in een bredere oriëntatie op het beroep van arts.
- Academisch wetenschappelijke vorming. In het 3e jaar is er uitgebreid tijd voor een wetenschappelijke stage, die vooraf gegaan wordt door gedegen voorbereiding en voortbordurt op de competenties die in de bachelor zijn verkregen.
- Technologie en innovatie in zorg en zorgorganisatie. In de coschappen zal, waar dat relevant is, aandacht worden besteed aan technologie en innovatie. Ook biedt de oriëntatieruimte gelegenheid om deze onderwerpen verder te exploreren.

### 3.3 Onderwijs Leeromgeving

Onderwijskundige uitgangspunten

- Zelfregulerend leren. Studenten bedenken zelf strategieën hoe zij professionele handelingen uit gaan voeren. Dit doen zij door zelf persoonlijke leerdoelen te bedenken (plannen), te gebruiken (uitvoeren), aan te passen (monitoren & evalueren) en aan te tonen (bewijzen).
- (Voorbereidend) onderwijs gebaseerd op onderzoekend, blended en activerend leren sluiten hier goed op aan en ondersteunen studenten bij zelfregulerend leren.
- Longitudinale ontwikkeling wordt gestimuleerd en aangetoond aan de hand van een robuuste verzameling van bewijsmateriaal in de vorm van feedback. Het bespreken van de ontwikkeling met begeleiders is essentieel.

De onderwijskundige uitgangspunten worden ondersteund door het gebruik van een portfoliosysteem, een individueel opleidingsplan (IOP), een toets plan en instructies/trainingen voor studenten, begeleiders en examinatoren. Daarnaast is feedback het belangrijkste instrument om van te leren.

## Het programma

### ***Coschappen***

Ieder coschap begint met een *Voorbereiding, vaardigheden en verdieping (VVV)-periode*. De studenten krijgen een gerichte voorbereiding op het praktijkdeel van het coschap.

De coschappen in combinatie met een gerichte voorbereiding bieden gelegenheid aan studenten om te werken aan longitudinale ontwikkeling (zie Onderwijskundige uitgangspunten) en zich voor te bereiden op het daarna toepassen van (basis)kennis, inzicht en vaardigheden in de praktijk ('just-in-time' principe). In het raamplan zijn de competenties, vraagstukken en beroepsactiviteiten voor de algemeen arts vastgelegd. De invulling hiervan wordt overgelaten aan de opleidingen en daarom zal in ieder coschap kritisch gekeken worden welke kennis en vaardigheden relevant zijn voor de algemeen arts. De coschapsvolgorde is zo gekozen dat kennis en vaardigheden van het voorafgaande coschap nodig zijn om door te ontwikkelen in het volgende coschap. Langere coschappen en een vaste volgorde faciliteren de competentieontwikkeling en maken het voor begeleiders helder welk (competentie)niveau de student heeft bereikt. De vaste volgorde, longitudinale begeleiding en het hebben van (zo veel als mogelijk) vaste begeleiders zal voor de student tijdens de periode van coschappen bijdragen aan een veilige leer- en werkomgeving.

### ***Oriëntatieruimte***

Na de "vaste coschappen" volgt een oriëntatie-ruimte van 5 weken. Die heeft tot doel de studenten een bredere oriëntatie te bieden op het beroep van arts. Hiertoe kunnen studenten een intra-, of extramuraal coschap kiezen dat geen deel uitmaakt van de vaste coschappen.

### ***Masterjaar 3***

Het 3e masterjaar is, met wetenschapsstage, keuze- en oudste coschap, het keuzejaar bij uitstek. De wetenschapsstage en keuzeruimtes in het derde masterjaar blijven ongewijzigd. De semiartsstage wordt oudste coschap (deze naamswijziging is om juridische redenen) en de duur is 14 i.p.v. 16 weken.

### ***Terugkomdagen.***

Gedurende de gehele master zijn er terugkomdagen met als doel te reflecteren en om ruimte te bieden aan het mentoraat en aan capita selecta.

### ***Mentoraat***

Het mentoraat heeft bijeenkomsten tijdens de gehele duur van de coschappen. Het doel van het mentoraat is het ondersteunen van de ontwikkeling van de professionele identiteit. Dit gebeurt onder andere door te reflecteren op eigen ervaringen, handelen, professionaliteit, het aanleren van intervisievaardigheden en ook individuele coaching van studievoortgang en loopbaankeuze.

### ***MasterMinds Challenge (MMC).***

In de master vinden 2 MMC's plaats. De 1e MMC staat in teken van het oplossen van een vraagstuk over preventie en gezondheid en vindt plaats tijdens de 2 weken van dit thema. De 2e MMC is gereserveerd voor een meer algemeen maatschappelijk/zorg probleem dat interprofessioneel wordt benaderd en waarbij, naast oplossingsgerichtheid, ook aandacht is voor implementatie. Trefwoorden van de MMC zijn: interprofessioneel samenwerken, creatief denken en gebruikmaken van kennis en netwerken.

### ***Internationalisering***

Internationalisering is een van de doelstellingen in het Leids geneeskunde curriculum. Een coschap in het buitenland biedt kansen om eindtermen ook in andere omgeving te realiseren. Daarnaast geeft een coschap in het buitenland een bredere kijk op de gezondheidszorg en op culturele diversiteit.

In Suriname zijn er structurele coschappen dermatologie, KNO, oogheekunde, neurologie, Vrouw en Kind en Snijdend. Deze coschappen zijn een belangrijk aandachtspunt bij herziening. Gesprekken over uitbreiding van de mogelijkheden voor buitenlandse stages in deze fase worden op dit moment gevoerd.

## De veranderingen uitgelicht

### *Gezondheid en preventie*

De huidige master is overwegend ziekte georiënteerd en daarom is het ook belangrijk aandacht te besteden aan gezondheid en preventie (zowel primair, als secundair). In het begin van de master, na het coschap beschouwend, zijn er 2 weken ingevuld met deze thema's. Hierin komen verschillende aspecten, zoals positieve gezondheid, preventie en gezondheid in de samenleving, leefstijl geneeskunde en population health aan de orde. Ook wordt in deze 2 weken tijdens een meerdaagse MasterMindsChallenge gewerkt aan het oplossen van een probleem op gebied van preventie en gezondheid. Hierin wordt samengewerkt met de gemeente Leiden in het kader van het Leids Preventie Akkoord en met de Universiteit Leiden in het project "Leren met de stad". In regio Den Haag wordt voor deze thema's samengewerkt met organisaties in Den Haag. Daarnaast is het wenselijk dat de relaties tussen gezondheid, preventie, leefstijl en ziekte ook aan bod komen in de andere coschappen. Dit bevordert een holistische benadering en studenten leren de betekenis van leefstijlinterventies kennen bij zowel de behandeling, als bij de preventie van chronische ziekten.

### *Kortere intramurale coschappen en langere extramurale coschappen*

Tegenwoordig werken er meer artsen extramuraal dan intramuraal (verhouding is ongeveer 70% - 30%). Het is daarom zinvol meer aandacht en tijd te besteden aan de extramurale specialismen, waarbij intramurale coschappen korter worden. Dit betekent niet dat 70% van de coschappen extramuraal moeten plaatsvinden, want een groot aantal competenties kan uitstekend verkregen worden in een intramurale setting. Wel heeft deze verschuiving implicaties voor de inhoud van de coschappen, waarbij de discussie gevoerd wordt wat wel en niet relevant is voor de algemeen arts.

### *Transmurale, intramurale en extramurale verbindingen*

Om de relaties met andere specialismen zichtbaar te maken worden vanuit ieder coschap ook verbindingen gemaakt. Dit kan transmuraal, maar ook intramuraal en extramuraal, waarbij de coassistenten ook de breedte van het werken als arts te ervaren, hetgeen de beroepsoriëntatie ten goede komt.

### *Coschap neuropsychiatrie (werktitel- evt. nog aanpassen)*

Vanuit de specialismen neurologie en psychiatrie wordt een nieuw coschap gevormd, waarbij ook de samenhang tussen deze 2 specialismen uitgebreid aan de orde komt.

*Coschap poliklinisch werken.*

Dit coschap staan de specialismen KNO, dermatologie, oogheelkunde en pijngeneeskunde centraal. Deze coschappen kenmerken zich allemaal door een hoge mate van poliklinische werkzaamheden en daarom is poliklinisch werken gekozen als verbindend thema. Studenten leren, zowel over het desbetreffende specialisme, als over specifieke vaardigheden van werken in een poliklinische setting en de technologie (e-health) die hierbij een rol speelt.

*Oriëntatie ruimte met oog op brede oriëntatie*

De oriëntatieruimte van 5 weken heeft brede oriëntatie op het beroep van arts tot doel. Hiertoe kunnen studenten een intra-, of extramuraal coschap kiezen dat geen deel uitmaakt van de vaste coschappen. In aanmerking komen bijvoorbeeld de specialismen pathologie, medische microbiologie, arts verstandelijk gehandicapten, militairearts, etc. Niet in aanmerking komen bijvoorbeeld MDL (als onderdeel beschouwend) of orthopedie (als onderdeel snijdend). Bedoeling is ook om een aantal coschappen aan te bieden met specifieke thema's, zoals organisatie en kwaliteit van gezondheidszorg, technologie, etc. Van de student wordt verwacht dat hij / zij dit coschap zelf organiseert.

*Terugkomdagen*

Gedurende de gehele master zijn er terugkomdagen met als doel ruimte te bieden voor reflectie, het mentoraat en capita selecta. Frequentie van terugkomdagen zal met ieder coschap individueel worden afgestemd.

*Zelf regulerend leren (SRL) en aangepaste toetsing*

Studenten worden voorbereid op een leven lang leren door zelf regulerend leren aan te leren en toe te passen. Studenten beginnen in de bachelor met de basis van zelfregulerend leren en breiden dit geleidelijk uit. Het onderwijs in de master sluit hierop aan. Het toetsingsprogramma is op zelfregulerend leren aangepast en wordt ondersteund door een portfolio systeem. De eerste master studenten zijn nog minder goed ingevoerd in SRL, omdat zij uitstromen uit de bachelor jaren van het vorige curriculum. Voor deze groep is er in het introductiecoschap extra aandacht voor SRL.

Naast de bovengenoemde veranderingen zal de master ook aansluiten op een aantal specifieke thema's die centraal staan in de bachelor, zoals professionaliteit, kwaliteit van zorg, duurzaamheid en diversiteit & inclusie.



<b>MASTER GENEESKUNDE LUMC 2024</b>				
<i>(programmaonderdeel)</i>	<b>duur</b>	<b>cumulatief</b>	<b>EC</b>	<b>niveau</b>
<b>M1&amp;2</b>	<b>(weken)</b>	<b>(weken)</b>	<b>(punten)</b>	
<b>INTRODUCTIE COSCHAP</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>400</b>
<b>BESCHOUWEND</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>400</b>
<b>GEZONDHEID &amp; PREVENTIE &amp; MASTERMINDSCHALLENGE1</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>3</b>	<b>400</b>
<b>SNIJDEND</b>	<b>12</b>	<b>29</b>	<b>17</b>	<b>400</b>
<b>iVGT</b>			<b>1</b>	
<b>POLIKLINISCH WERKEN</b>	<b>10</b>	<b>39</b>	<b>14</b>	<b>400</b>
<b>NEUROPSYCHIATRIE</b>	<b>11</b>	<b>50</b>	<b>15</b>	<b>400</b>
<b>VROUW EN KIND</b>	<b>12</b>	<b>62</b>	<b>17</b>	<b>400</b>
<b>OUDEREN- SOCIALE- HUISARTS GNK</b>	<b>16</b>	<b>78</b>	<b>22</b>	<b>400</b>
<b>ORIENTATIERUIMTE</b>	<b>5</b>	<b>83</b>	<b>7</b>	<b>400</b>
<b>iVGT</b>			<b>1</b>	
<b>M3</b>				
<b>OUDSTE COSCHAP</b>	<b>14</b>	<b>97</b>	<b>20</b>	<b>500</b>
<b>WETENSCHAPSSTAGE</b>	<b>18</b>	<b>115</b>	<b>24</b>	<b>600</b>
<b>KEUZERUIMTE1</b>	<b>5</b>	<b>120</b>	<b>7</b>	<b>500</b>
<b>KEUZERUIMTE2</b>	<b>5</b>	<b>125</b>	<b>7</b>	<b>500</b>
<b>MASTERMINDSCHALLENGE2*</b>	<b>1</b>	<b>126</b>	<b>2</b>	<b>600</b>
<b>MENTORAAT</b>	<b>tkd</b>		<b>1</b>	
<b>iVGT</b>			<b>1</b>	
<b>totaal</b>		<b>126</b>	<b>180</b>	

## Toelichting

- Introductie coschap (incl. voorbereiding intramurale werkplek)
- VVV: voorbereiding verdieping vaardigheden week/weken
- Coschap Beschouwend
- Gezondheid, Preventie en MasterMindsChallenge 1 (MMC1)
- Coschap Snijdend.
- Coschap NeuroPsychiatrie. De specialismen neurologie en psychiatrie
- Coschap Vrouw en Kind. De specialismen kindergeneeskunde en gynaecologie/verloskunde
- Coschap Poliklinisch werken, incl. KNO, dermatologie, oogheekunde en pijngeneeskunde (anesthesiologie).
- OSH. De specialismen ouderengeneeskunde, sociale geneeskunde en huisartsgeneeskunde.
- Oriëntatie uimte voor brede oriëntatie op het werken als arts
- Oudste coschap. Oudste coschap voor verdieping naar keuze en verder ontwikkelen van specifieke competenties.
- Keuzeruimte. Keuzeruimte voor nadere kennismaking met een specialisme naar keuze.
- Wetenschapsstage
- iVGT: voortgangstoets
- MasterMindsChallenge2
- TKD= terugkomdagen

## Kaders van de coschappen

Om de eindtermen van het raamplan te realiseren kunnen studenten zich in ieder coschap ontwikkelen op een aantal vraagstukken, beroepsactiviteiten en (deel)competenties. Deze ontwikkeling vindt plaats volgens het concept zelfregulerend leren en wordt getoetst met bijbehorende toetsmodel (zie documentatie over Toetsing). Omdat de masteropleiding opleidt tot algemeen arts zal de vorm en inhoud in lijn moeten zijn met het niveau dat van een algemeen arts verwacht wordt. In de praktijk betekent dit dat er ook keuzes gemaakt moeten worden.

De invulling van VVV-periode, praktijkperiode en terugkomdagen vindt plaats in overleg met coschapscoördinatoren en curriculumcommissie. Een aantal overstijgende onderwerpen zal in ieder coschap aan bod komen ('must haves'). Overige coschapspecifieke onderwerpen en andere overstijgende onderwerpen komen aan bod waar dat relevant is.

## 3.4 Begeleiding, toetsing en gerealiseerde eindkwalificaties

### Begeleiding beoordelen en toeten in de master

De toetsing in de master is gebaseerd op een advies van de werkgroep Programmatisch Toetsen. Voor de kaders van begeleiding, beoordeling en toetsing verwijzen we naar de documenten hierover.

### Begeleiding tijdens de master

Uitgangspunten is om de studenten longitudinaal te begeleiden. Elke student heeft in zijn/haar coschap één of meer vaste stagebegeleiders (evt. meerdere begeleiders als het coschap uit meerdere stages bestaat). De stagebegeleider begeleidt de student en voert voortgangsgesprekken met de student.

Longitudinale begeleiding bevat de component tijd en intensiteit en hierin kan variatie plaatsvinden. Omdat niet alle coschappen even lang duren kan intensievere begeleiding in kortere tijd ook voor een goede longitudinale basis zorgen. Voor coschappen die zijn samengesteld uit meerdere specialismen is de uitdaging om de longitudinale begeleiding voor de duur van het gehele coschap vorm te geven.

### Mentoraat (zie ook eerdere beschrijving)

Het mentoraat in de master is een logisch vervolg op de rol van de docentcoach in de bachelor. In deze fase van ontwikkeling is het belang dat coassistenten kunnen reflecteren op hun ervaringen op de werkvloer (intervisie), de studievoortgang (o.a. voortgangstoetsresultaten) en op loopbaanontwikkeling. Elke groep heeft gedurende de hele masterperiode een vaste mentor. Deze speelt geen rol in de beoordelingen van een student. De mentoren zijn (bij voorkeur) artsen, uit LUMC en affiliatie, en hebben zijn afkomstig uit diverse specialistische disciplines.

### Gerealiseerde eindkwalificaties

Om de eindkwalificaties te realiseren is een model gemaakt, waarbij studenten door middel van een EPA structuur (Entrustable Professional Activity) aan de competenties, vraagstukken en beroepsactiviteiten van het raamplan Arts opleiding 2020 kunnen voldoen (zie documentatie over EPA's)

### 3.5 Kwaliteitszorg

Aan de hand van de PDCA-cyclus is de kwaliteitszorg in de master beschreven. De manier van evalueren onder studenten, het bespreken van de evaluatiegegevens met de betrokkenen en het opstellen en doorvoeren van verbeterpunten is hierin opgenomen. Op hoofdlijnen zijn er 3 instrumenten: GOES enquêtes (ieder coschap), panelgesprekken (jaarlijks coassistenten en coördinatoren) en (regionale) audits (affiliatiebezoeken).

#### 4 Procesbeschrijving herziening master

De curriculum commissie begeleidt het proces van de herziening van de bachelor en master geneeskunde en ook de implementatie. De commissie bestaat uit 2 werkgroepen (bachelor en master) en een coördinatieteam (dual-management, projectleider en onderwijskundigen). De werkgroep van de master bestaat uit het dual management, onderwijskundige, projectleider en vertegenwoordigers van de divisies uit het LUMC en de Leidse Co-raad.

De curriculum commissie houdt zich bezig met de herziening op hoofdlijnen en houdt overzicht. De werkgroepen van de curriculum commissie gaan met de coschap coördinatoren in gesprek over de specifieke invulling voor het desbetreffende coschap en helpt waar dat nodig is. Daarnaast heeft de curriculum commissie ook zicht op het logistieke proces en de randvoorwaarden voor de herziening.

## Bijlage 1: begrippenlijst/ afkortingen

Affiliatiecoördinator =onderwijscoördinator	Vertegenwoordiger (specialist) van affiliatieziekenhuis waar Leidse coassistenten geplaatst worden
Begeleider	Degene die op de afdeling coassistenten begeleidt
BrightSpace	Digitale leeromgeving waarin alle onderwijsinhoud (coboek, opdrachten, e-learning, enz.) gezet wordt
Co-opleider	Specialist die de stage in een bepaalde discipline coördineert (LUMC/ affiliatie)
Coschap	Praktijkperiode van meerdere stages (NB-coschap≠ specialisme)
Coschapsboek	(Digitaal) informatieboek voor student per coschap
Discipline coördinator	Vertegenwoordiger van een bepaald specialisme in het LUMC, verantwoordelijk voor de stages in dat specialisme en afstemming binnen de OOR (onderwijs- en opleidingsregio).
DOO	Directoraat Onderwijs en Opleidingen
E-pass (huidig curriculum)	Digitaal portfolio waarin student zijn ontwikkeling en beoordelingsmomenten bijhoudt
IOP	Individueel Ontwikkel Plan van de coassistent, onderdeel van de portfolio
KPB	Korte Praktijk Beoordeling (curriculum 2012) onderdeel van de portfolio
OEC	Onderwijs Expertise Centrum (DOO); expertiseontwikkeling en inzet van onderwijskundige expertise en advisering
Onderwijs coördinator	Zie affiliatie coördinator
Opleidingscoördinator	Adviseur bij DOO t.b.v. bachelor en master, informatievoorziening aan en advisering van andere commissies en gremia in de onderwijsorganisatie
OSC	Onderwijs Services Centrum; o.a. studentenadministratie, onderwijsplanning en roostering
Stage	Een (poli) klinische periode van werkzaamheden binnen 1 specialisme
Stagebegeleider	Degene die op de afdeling begeleidt en ook de stagebeoordeling doet
OMG	Operationeel overleg Master Geneeskunde: monitort en realiseert de uitvoering van de opleidingsprogramma's.