

Werkwijze en procedure

Portfoliobeoordelingscommissie (PBC)

Masteropleiding Geneeskunde – De Nieuwe Utrechtse Arts (DNUA)

juli 2026

Inhoud

1. Inleiding	2
2. Rollen en verantwoordelijkheden.....	2
Portfoliobeoordelingscommissie (PBC).....	3
3. Taakbeschrijving en werkwijze	4
Beoordelingscriteria	4
Werkwijze	6
Remediëring	7
Kwaliteitsborging	7
4. Training, professionalisering en kalibratie.....	8
5. Slotbepaling	8
Bijlage 1. Schematische weergave toets- en beoordelingsproces	9
Bijlage 2. Overzicht datapunten masterjaar 1 en 2.....	10

1. Inleiding

Binnen de masteropleiding Geneeskunde wordt gewerkt met high-volume low-stakes beoordelingen. Dit houdt in dat studenten gedurende langere tijd meerdere datapunten verzamelen (zoals observaties, feedback en reflecties), die samen een rijk beeld geven van hun ontwikkeling. Zie het toetsplan voor verdere toelichting.

Het portfolio vormt hierbij het centrale instrument waarin deze informatie wordt gebundeld. De portfoliobeoordelingscommissie (PBC) speelt een centrale rol in de summatieve beoordeling van studenten door hun portfolio's als geheel te beoordelen en op basis daarvan een integratief besluit te nemen over het toekennen van de studiepunten.

In [Bijlage 1](#) staat het toets- en beoordelingsproces door de PBC schematisch weergegeven.

2. Rollen en verantwoordelijkheden

De stappen van het toetsproces van een onderwijsonderdeel (een LINK of een leerlijn) en de plaats van de PBC daarin zijn:

1. De student volgt een onderwijsonderdeel en verzamelt daarvoor de benodigde datapunten (bijvoorbeeld de dagelijkse feedbackmomenten tijdens een LINK of de beoordelingen van de praktijkopdrachten van DOO).
2. De student vult diens portfolio aan indien nodig (d.m.v. een keuze in leer- en beslisdata, aanvullende reflecties) en levert het uiterlijk 5 werkdagen na het einde van het onderwijsonderdeel in.
3. De ambtelijk secretaris van de PBC benadert 2 PBC-leden om het portfolio te beoordelen.
4. PBC-lid 1 en 2 beoordelen het portfolio eerst individueel, en bespreken vervolgens hun beoordeling samen om tot consensus te komen over een voortgangsbesluit.
 - a. Indien nodig wordt een derde lid benadert om consensus te bereiken.
5. De PBC bespreekt de beoordelingen in een vergadering en formuleert voortgangsbesluiten.
 - a. Afhankelijk van het besluit worden studiepunten toegekend, of er wordt een remediëringadvies besproken.
6. De ambtelijk secretaris communiceert het voortgangsbesluit en eventuele adviezen aan de student.

In dit proces zijn de hieronder omschreven rollen van belang. Overlap in rollen is mogelijk (bijvoorbeeld de longitudinaal begeleider kan ook werkplekbegeleider zijn, de werkplekbegeleider kan ook feedback geven als observant, etc.).

De **werkplekbegeleider** stuurt studenten aan bij het uitvoeren van hun dagelijkse werkzaamheden. Elke afdeling heeft een eigen werkplekbegeleider die studenten uitleg geeft over die werkplek en hen kan coachen in hun leerproces.

De **observator** is degene die opdrachten nakijkt, narratieve feedback geeft en/of een beoordeling geeft. Op de werkvloer is dat een supervisor/dagelijks begeleider die narratieve feedback en beoordelingen geeft. In de leerlijnen (bijvoorbeeld DOO) is dat de docent die een opdracht nakijkt, feedback geeft en een beoordeling geeft (bijvoorbeeld een cijfer of pass/fail).

De **longitudinaal begeleider** is tijdens de coschappen het aanspreekpunt voor studenten gedurende de LINK en degene die de voortgang van een student monitort tijdens een LINK. In elke LINK heeft een student met diens longitudinaal begeleider:

- een startgesprek, waarin de leerdoelen van de LINK en de persoonlijke leerdoelen worden besproken. De persoonlijke leerdoelen zijn geformuleerd in het ontwikkelplan dat de student op basis van de formatieve bloktoets heeft gemaakt.
- een tussentijds gesprek halverwege de LINK om de voortgang te bespreken. Indien nodig kunnen doelen worden bijgesteld en er is ruimte om eventuele zorgen te bespreken.
- een eindgesprek waarin wordt teruggekeken op de verzamelde observaties en behaalde doelen.

De longitudinaal begeleider communiceert met de mastercoördinator, LINK-coördinator, werkplekbegeleiders en de observatoren op de werkvloer indien nodig (bijvoorbeeld wanneer tijdens het tussentijdse gesprek blijkt dat een student onvoldoende groei heeft aangetoond).

De **onderwijscoördinator** (bijvoorbeeld de LINK-coördinator of DOO-coördinator) is verantwoordelijk voor de inhoud en organisatie van het desbetreffende onderwijsonderdeel. Het is degene die het onderwijsonderdeel plant en aanstuurt. Daarnaast is deze coördinator het aanspreekpunt voor de longitudinaal begeleiders.

De **mastercoördinator** is verantwoordelijk voor de organisatie en kwaliteit van de masteropleiding Geneeskunde. In het toetsproces is de mastercoördinator de schakel tussen de onderwijscoördinatoren, de affiliatiepartners en de PBC.

Portfoliobeoordelingscommissie (PBC)

Elk masterjaar heeft een eigen PBC. Elke PBC bestaat uit een voorzitter, secretaris, en 10 leden.

De **voorzitter** beschikt over aantoonbare expertise in toetsing, beoordeling en medisch werkplekleren. De voorzitter is verantwoordelijk voor het functioneren van de commissie, de besluitvorming, en het bewaken van de onafhankelijkheid. De voorzitter is bevoegd studiepunten toe te kennen en handelt diegene vanuit een onafhankelijke en integere positie, conform de Regels en Richtlijnen van de examencommissie. De voorzitter faciliteert het bereiken van consensus binnen beoordelingskoppels en binnen de commissie als geheel.

De **ambtelijk secretaris** ondersteunt de PBC door administratie en communicatie uit te voeren. Een belangrijke taak is het toewijzen van portfolio's aan PBC-leden om te beoordelen en het communiceren van de besluiten naar de studenten. Daarnaast ondersteunt de ambtelijk secretaris bij het plannen en notuleren van de PBC-vergaderingen.

De **PBC-leden** zijn docenten, klinici en/of opleiders uit het werkveld. Zij zijn bij voorkeur niet direct betrokken bij de beoordeling van de studenten (scheiding van rollen). Benoeming door de examencommissie vindt plaats voor een vaste termijn van 3 jaar, met mogelijkheid tot herbenoeming. PBC-leden beoordelen de portfolio's in koppels, nemen deel aan commissievergaderingen en kalibratiesessies, dragen bij aan consensusbesluiten, en adviseren over remediëring indien nodig.

De PBC als groep treedt op als **examinator** die de studiepunten (EC's) toekent bij afronding van een onderwijsonderdeel en de beoordeling 'op niveau' van het portfolio. De PBC kan de

mastercoördinator en de onderwijscoördinatoren raadplegen wanneer er sprake is van twijfel of wanneer extra context nodig is voor het maken van een beslissing.

Verder heeft de PBC een signalerende rol omtrent de beoordelingen en narratieve feedback. De PBC kan met de mastercoördinator bespreken wanneer het signaleert dat studenten feedback van onvoldoende diepgang ontvangen. Indien nodig kan de mastercoördinator hierover in gesprek gaan met de desbetreffende affiliatiepartner of observator(en).

3. Taakbeschrijving en werkwijze

De PBC heeft als kerntaak het nemen van onderbouwde voortgangsbeslissingen op basis van het portfolio van de student aan het einde van een LINK. Het portfolio bevat:

- iVTG resultaten
- Resultaat van de farmacotherapie-eindtoets
- Beoordelingen professioneel gedrag
- Praktijkopdrachten van de leerlijn DOO
- Reflectieverslagen
- Een minimum selectie uit de werkplekbeoordelingen, inclusief narratieve feedback.

In [Bijlage 2](#) staat een exact overzicht van alle datapunten die studenten in jaar 1 en 2 van de masteropleiding moeten verzamelen.

De inleverdeadline van het portfolio is 5 werkdagen na afronding van een onderwijsonderdeel, waarin studenten kunnen aangeven welke leerdata beslisdata worden en aanvullende reflecties kunnen toevoegen. Studenten zijn verplicht om na afronding van een onderwijsonderdeel hun portfolio op tijd in te leveren. Ze kunnen hun portfolio inleveren door in eJournal aan te vinken dat het portfolio klaar is voor beoordeling door de PBC.

Beoordelingscriteria

De PBC-leden starten hun beoordeling van een portfolio door te controleren of aan de voorwaarden is voldaan:

- alle onderwijsonderdelen met aanwezigheidsplicht zijn (voor 80% indien van toepassing) gevolgd
- alle vereiste datapunten zijn zichtbaar, op het juiste niveau en verzameld op voldoende verschillende werkplekken (zie [Bijlage 2](#)).

Indien aan de voorwaarden is voldaan bekijkt het PBC-lid de datapunten en narratieve feedback in meer detail aan de hand van de volgende criteria in tabel 1.

Tabel 1. Beoordelingscriteria voor het maken van een voortgangsbesluit door de PBC.

Criteria	Onder niveau	Er zijn aandachtspunten	Op niveau
Triangulatie: wat zegt de gecombineerde data over de bekwaamheid van de student	De variatie in soorten datapunten, variatie in werkvloeren waarop de datapunten zijn verzameld, variatie in observatoren, de inhoud van de narratieve feedback, de gebruikte voorbeelden, en de reflectieverslagen vormen <i>onvoldoende</i> ondersteuning dat de student bekwaamheid heeft getoond op voldoende niveau, passend bij het masterjaar waar de student zich in bevindt. Bijvoorbeeld: - Er is dusdanig veel tegenstrijdigheid in de data, waardoor geen coherent oordeel kan worden gevormd - Er is te weinig variatie in databronnen (aantal werkvloeren, verschillende observatoren, etc.)	De variatie in soorten datapunten, variatie in werkvloeren waarop de datapunten zijn verzameld, variatie in observatoren, de inhoud van de narratieve feedback, de gebruikte voorbeelden, en de reflectieverslagen vormen <i>enige</i> ondersteuning dat de student bekwaamheid heeft getoond op voldoende niveau, passend bij het masterjaar waar de student zich in bevindt. Bijvoorbeeld: - Er is wel enige variatie in databronnen, maar niet genoeg om met zekerheid te vertrouwen op de bekwaamheid van de student.	De variatie in soorten datapunten, variatie in werkvloeren waarop de datapunten zijn verzameld, variatie in observatoren, de inhoud van de narratieve feedback, de gebruikte voorbeelden, en de reflectieverslagen ondersteunen als geheel dat de student bekwaamheid heeft getoond op voldoende niveau, passend bij het masterjaar waar de student zich in bevindt.
Ontwikkeling en vooruitgang per onderwijs-onderdeel¹	De student laat <i>geen</i> groei zien op dit onderwijsonderdeel.	De student laat <i>enige</i> groei zien in tijd op dit onderwijsonderdeel, maar dit stagneert EN/OF Er is <i>onvoldoende</i> inzicht in hoe het leerproces heeft plaatsgevonden en er zijn <i>beperkte</i> voorbeelden beschreven die dit onderbouwen.	De student laat groei zien op dit onderwijsonderdeel, waarbij gedrag verandert op basis van feedback en zelfstandigheid toeneemt. Er is voldoende inzicht in hoe het leerproces heeft plaatsgevonden en er zijn meerdere voorbeelden

¹ Het onderwijsonderdeel waarover wordt besloten om studiepunten toe te kennen

			beschreven die dit onderbouwen.
Ontwikkeling en vooruitgang in het gehele portfolio	De student laat <i>geen</i> groei zien in het gehele portfolio.	De student laat <i>enige</i> groei zien in het gehele portfolio, maar dit stagneert. Bekwaamheid is in het geheel wel toegenomen, maar niet of nauwelijks tot voldoende niveau, passend bij het masterjaar waar de student zich in bevindt.	De student laat groei zien in het gehele portfolio, waarbij bekwaamheid toeneemt tot voldoende niveau, passend bij het masterjaar waar de student zich in bevindt.
Reflectie en zelfregulatie	De combinatie van datapunten en reflecties laten <i>niet</i> zien dat de student feedback heeft gebruikt om diens handelen te verbeteren.	De combinatie van datapunten en reflecties laten <i>incidenteel</i> zien dat de student feedback heeft gebruikt om diens handelen te verbeteren. De student stelt enkel korte-termijndoelen op EN/OF de bijdrage van de gestelde leerdoelen aan diens ontwikkeling tot basisarts is onduidelijk EN/OF gedrag wordt <i>incidenteel</i> verandert of behouden op basis van de leerdoelen.	De combinatie van datapunten en reflecties laten zien dat de student feedback heeft gebruikt om diens handelen te verbeteren. De student laat zien zowel korte- als lange-termijndoelen te stellen die bijdragen aan diens ontwikkeling tot basisarts, en verandert of behoud gedrag op basis daarvan.

Werkwijze

De PBC vergadert een keer per maand om portfolio's te beoordelen en voortgangsbesluiten te nemen. Portfolio's worden voorafgaand aan de vergaderingen door minimaal twee onafhankelijke PBC-leden beoordeeld op basis van bovenstaande beoordelingscriteria. Bij verschillen in beoordeling vindt overleg plaats; indien nodig wordt een derde PBC-lid ingeschakeld.

De PBC kan voorwaarden verbinden aan voortgang (bijv. aanvullende ontwikkeling op specifieke competenties). Besluiten en onderbouwingen worden schriftelijk vastgelegd.

Er zijn 3 mogelijke voortgangsbesluiten:

- portfolio is op niveau, student mag door zonder verdere voorwaarden
- portfolio heeft aandachtspunten, student mag voorwaardelijk door (bijvoorbeeld na (in)halen van EPA's, aanleveren van een plan van aanpak, of een vervangende opdracht).
- portfolio is onder niveau, student mag niet verder tot is geremedieerd

Bij twijfelgevallen kan de PBC aanvullende informatie opvragen of een verhelderend gesprek voeren met de student en/of LINK-coördinator.

Voortgangsbesluiten en eventuele remediëringsadviezen worden uiterlijk 10 werkdagen na de desbetreffende vergaderingen gecommuniceerd met de studenten. Alle studenten met een voortgangsbesluit 'heeft aandachtspunten' of 'onder niveau' krijgen een gesprek met een supervisor of coach, waarin de terugkoppeling van de PBC wordt besproken en vertaald naar vervolgstappen in het leerproces.

Tijdens de LINK's kan een aangepaste procedure worden gevolgd wanneer er 'behoeft aandacht' rondom professioneel gedrag wordt aangegeven, of wanneer uit het tussentijdse evaluatiegesprek blijkt dat de kans aanwezig is dat een student de LINK niet gaat halen. Wanneer twee keer 'behoeft aandacht' is aangegeven dan worden de longitudinaal begeleider en de mastercoördinator ingelicht. Zij zullen dan overleggen of, en zo ja in welke vorm, extra ondersteuning kan worden aangeboden aan de desbetreffende student. Wanneer tussentijds zorgen ontstaan of een student de LINK met een voldoende zal afronden, dan kan de longitudinaal begeleider de LINK-coördinator hierover inlichten. In overleg met de student kan dan besproken worden wat nodig is om alsnog de LINK te behalen. In beide gevallen geldt dat de PBC voortijdig kan worden ingelicht om te adviseren over remediëring.

Remediëring

Het voortgangsbesluit 'onder niveau' betekent dat de student het gehele onderwijsonderdeel moet herkansen.

Wanneer de PBC tot het voortgangsbesluit 'met aandachtspunten' komt, dan formuleert zij een remediëringsadvies op maat. Dit omvat:

- Een expliciete onderbouwing van de onvoldoende ontwikkeling.
- Concrete ontwikkelpunten gekoppeld aan competenties of beroepsactiviteiten.
- Specifieke voorwaarden waaraan de student moet voldoen.
- Een termijn en wijze van herbeoordeling.

Na het afronden van de afgesproken remediëringsopdrachten beoordeelt de PBC opnieuw het portfolio. Indien de student op dat moment onvoldoende voortgang laat zien, kan dit leiden tot het voortgangsbesluit 'onder niveau'. Dit betekent dat de student het volledige onderwijsonderdeel moet herkansen.

Kwaliteitsborging

De PBC werkt onder mandaat van de examencommissie. De Commissie Kwaliteit Toetsing (CKT) ziet toe op de consistentie van beoordelingen, het naleven van procedures, en de transparantie

en navolgbaarheid van besluiten. De werkwijze van de PBC wordt periodiek geëvalueerd, mede op basis van feedback van studenten en leden.

Klachten over (dagelijkse) beoordelingen kunnen studenten in eerste instantie met de observator zelf bespreken. Klachten over een voortgangsbesluit kunnen studenten in eerste instantie met de PBC bespreken. Wanneer het niet lukt om tot een oplossing te komen, dan kunnen studenten hun klacht voorleggen aan de examencommissie. Deze handelt de klacht af volgens de beschreven procedure in het reglement van de examencommissie, paragraaf 6 'Klachten en Beroepen'.

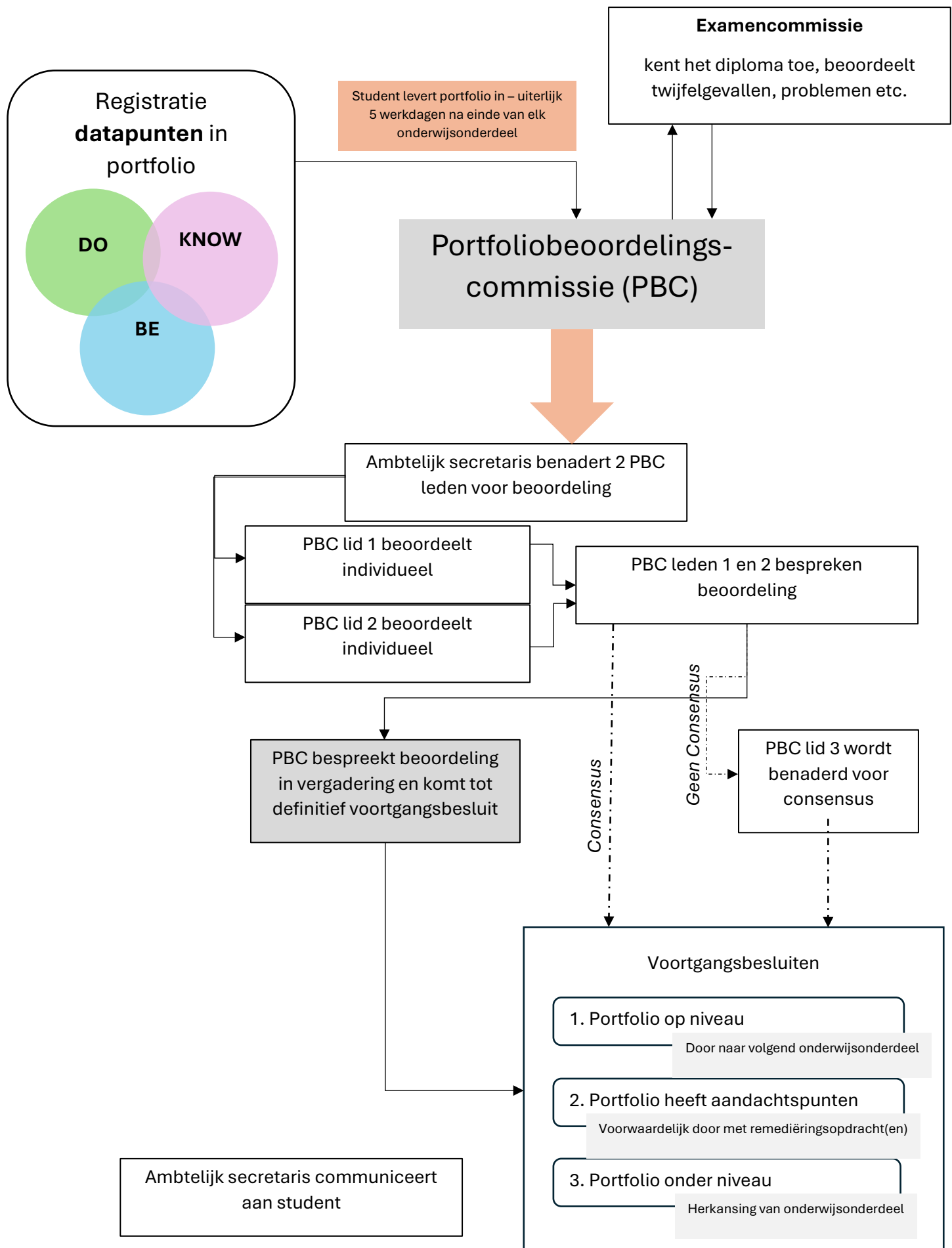
4. Training, professionalisering en kalibratie

Deelname aan de PBC vraagt om specifieke deskundigheid. Alle leden (inclusief de voorzitter) volgen voorafgaand aan deelname een basistraining. Daarnaast worden periodiek kalibratiesessies georganiseerd om de interbeoordelaarsbetrouwbaarheid en consistentie te vergroten. In deze sessies beoordelen leden gezamenlijk voorbeeldportfolio's en bespreken verschillen in interpretatie. Er is structurele reflectie op genomen besluiten en casuïstiek. Evaluaties van het beoordelingsproces worden gebruikt voor verbetering.

5. Slotbepaling

Deze werkwijze treedt in werking na vaststelling door de relevante onderwijsorganen en wordt periodiek herzien om aan te sluiten bij ontwikkelingen in het curriculum, toetsing en kwaliteitszorg binnen de masteropleiding Geneeskunde.

Bijlage 1. Schematische weergave toets- en beoordelingsproces



Bijlage 2. Overzicht datapunten masterjaar 1 en 2

Elk meetmoment is 1 datapunt in het individuele portfolio. Daarnaast wordt verplichte aanwezigheid en actieve deelname bij verschillende onderwijsonderdelen afgetekend.

LINK Beschouwend, Peri-operatief en MMM

Tijdens de LINKs verzamelen studenten elke dag een observatie met narratieve feedback. Elke observatie wordt een datapunt in hun portfolio. Er is een gedeelde verantwoordelijkheid tussen studenten en observanten om de datapunten te verzamelen.

Vanuit het standpunt dat we veel datapunten willen gebruiken om betrouwbare beslissingen te kunnen nemen, maar ook willen voorkomen dat een te grote hoeveelheid datapunten studenten juist belemmert in hun leerproces, hebben we ervoor gekozen om de datapunten te verdelen in 2 soorten:

- **Leerdata:** alle datapunten die gericht zijn op het stimuleren van het leerproces, en potentieel onzichtbaar kunnen worden gemaakt tijdens het nemen van beslissingen
- **Beslisdata:** een representatieve selectie van datapunten die worden gebruikt voor het nemen van beslissingen.

Studenten mogen alle data zichtbaar laten, maar hebben de mogelijkheid om een deel van de dagelijks verzamelde datapunten tijdens de coschappen aan te merken als leerdata (maximaal ongeveer de helft, zie voorwaarden en tabellen hieronder). Deze datapunten worden dan niet meegenomen bij het maken van beslissingen. Belangrijk hierbij is dat de overblijvende beslisdata aan enkele voorwaarden voldoet, namelijk:

- de beslisdata bestaat uit een grote variatie aan soorten en aantallen (zie tabel hieronder),
- de beslisdata is verzameld binnen minimaal 2 verschillende contexten en,
- de datapunten zijn gegeven door minimaal 3 verschillende observatoren.

Door deze spreiding en samenhang van de geselecteerde beslisdata wordt de validiteit en betrouwbaarheid ervan geborgd. Daarnaast zijn aandachtspunten rondom professioneel gedrag altijd beslisdata. Studenten die een selectie maken in de beslisdatapunten moeten deze selectie toelichten in een reflectie.

In tabel 2 staan de minimale soorten en aantallen beslisdata voor LINK Beschouwend, in tabel 3 voor LINK Peri-operatief en in tabel 4 voor LINK MMM.

Tabel 2. Minimale beslisdata LINK Beschouwend. N.B. interprofessionele observaties en team reviews zijn wel gekoppeld aan EPA's, maar er wordt geen superviseniveau bij gegeven.

Onderdeel	Soort en aantal	Vereiste eindbeoordeling
Formatieve Bloktoets	Persoonlijk ontwikkelplan	Voldaan
Vorbereidend blok	80% aanwezigheid en actieve deelname	Voldaan

EPA 1. Anamnese, lichamelijk onderzoek & DD	3x directe observatie 1x case-based discussion 1x casuspresentatie <i>1x interprofessionele observatie</i>	Supervisieniveau 3a
EPA 2. Aanvragen en interpreteren van aanvullend onderzoek	3x directe observatie 3x case-based discussion	Supervisieniveau 2a
EPA 3. Behandelplan opstellen	3x directe observatie 1x case-based discussion 1x casuspresentatie <i>1x interprofessionele observatie</i>	Supervisieniveau 2b
EPA 4. Overdragen, ontslaan en verwijzen van een patiënt	3x directe observatie	Supervisieniveau 3a
EPA 5. Dagelijkse zorg organisatie bij 1 patiënt	3x directe observatie <i>2x team review</i> <i>1x interprofessionele observatie</i>	Supervisieniveau 3a
EPA 6.1 Venapunctie en afnemen van bloedkweken	1x directe observatie	Supervisieniveau 3a
EPA 6.2 Inbrengen van een intraveneus infuus	1x directe observatie	Supervisieniveau 3a
EPA 6.5 Toedienen van intramusculaire, intra- en subcutane injecties	1x directe observatie	Supervisieniveau 2b
	<i>2x interprofessionele observatie voor EPA 6.1, 6.2 en/of 6.5 naar keuze</i>	
Professioneel gedrag	4x beoordeling professioneel gedrag	Voldaan
Startgesprek	1x reflectieverslag	Voldaan
Tussentijdse evaluatiegesprek	1x reflectieverslag	Voldaan
Eindgesprek	1x reflectieverslag	Voldaan
Eindreflectie incl onderbouwing keuze beslisdata	1x reflectieverslag	Voldaan

Tabel 3. Minimale beslisdata LINK Peri-operatief. N.B. interprofessionele observaties en team reviews zijn wel gekoppeld aan EPA's, maar er wordt geen supervisieniveau bij gegeven.

Onderdeel	Soort en aantal	Vereiste eindbeoordeling
Formatieve Bloktoets	Persoonlijk ontwikkelplan	Voldaan

Vorbereidend blok	80% aanwezigheid en actieve deelname	Voldaan
EPA 1. Anamnese, lichamelijk onderzoek & DD	3x directe observatie 1x case-based discussion 1x casuspresentatie	Supervisieniveau 3a
EPA 2. Aanvragen en interpreteren van aanvullend onderzoek	3x directe observatie 1x case-based discussion	Supervisieniveau 2a
EPA 3. Behandelplan opstellen	3x directe observatie 1x case-based discussion 1x casuspresentatie <i>1x interprofessionele observatie</i>	Supervisieniveau 2b
EPA 4. Overdragen, ontslaan en verwijzen van een patiënt	3x directe observatie	Supervisieniveau 3a
EPA 5. Dagelijkse zorg organisatie bij 1 patiënt	3x directe observatie <i>2x team review</i> <i>1x interprofessionele observatie</i>	Supervisieniveau 3a
EPA 6.2 Inbrengen van een intraveneus infuus	1x directe observatie	Supervisieniveau 3a
EPA 6.3 Participatie op de operatiekamer	1x directe observatie	Supervisieniveau 2b
EPA 6.4 Inbrengen van een urinekatheter (tijdens OK)	1x directe observatie	Supervisieniveau 2b
EPA 6.5 Toedienen van intramusculaire, intra- en subcutane injecties	1x directe observatie	Supervisieniveau 2b
EPA 6.6 Wondverzorging, verbanden en verbinden	1x directe observatie	Supervisieniveau 2b
EPA 6.7 Hechten en lokale verdoving	1x directe observatie	Supervisieniveau 2b
	<i>2x interprofessionele observatie voor EPA 6.2, 6.3, 6.4, 6.5, 6.6 en/of 6.7 naar keuze</i>	
Professioneel gedrag	4x beoordeling professioneel gedrag	Voldaan
Startgesprek	1x reflectieverslag	Voldaan
Tussentijdse evaluatiegesprek	1x reflectieverslag	Voldaan
Eindgesprek	1x reflectieverslag	Voldaan
Eindreflectie incl onderbouwing keuze beslissingen	1x reflectieverslag	Voldaan

Tabel 4. Minimale beslisdata LINK MMM. N.B. interprofessionele observaties en team reviews zijn wel gekoppeld aan EPA's, maar er wordt geen supervisieniveau bij gegeven.

Onderdeel	Soort en aantal	Vereiste eindbeoordeling	
Formatieve Bloktoets	Persoonlijk ontwikkelplan	Voldaan	
Vorbereidend blok	80% aanwezigheid en actieve deelname	Voldaan	
		Deel 1	Huisarts
EPA 1. Anamnese, lichamelijk onderzoek & DD	4x directe observatie 1x case-based discussion 2x casuspresentatie 2x <i>interprofessionele observatie</i>	Supervisie-niveau 3a	Supervisie-niveau 3c
EPA 2. Aanvragen en interpreteren van aanvullend onderzoek	4x directe observatie 3x case-based discussion		Supervisie-niveau 3a
EPA 3. Behandelplan opstellen	4x directe observatie 1x case-based discussion 2x casuspresentatie 2x <i>interprofessionele observatie</i>	Supervisie-niveau 2b	Supervisie-niveau 3b
EPA 4. Overdragen, ontslaan en verwijzen van een patiënt	4x directe observatie 2x <i>interprofessionele observatie</i>	Supervisie-niveau 3a	Supervisie-niveau 3b
EPA 5. Dagelijkse zorg organisatie bij 1 patiënt	4x directe observatie 2x <i>team review</i>		Supervisie-niveau 3a
EPA 6.5 Toedienen van intramusculaire, intra- en subcutane injecties	1x directe observatie		Supervisie-niveau 2b
EPA 6.6 Wondverzorging, verbanden en verbinden	1x directe observatie		Supervisie-niveau 2b
EPA 6.7 Hechten en lokale verdoving	1x directe observatie		Supervisie-niveau 2b
Professioneel gedrag	4x beoordeling professioneel gedrag	Voldaan	
Startgesprek	1x reflectieverslag	Voldaan	
Tussentijdse evaluatiegesprek	1x reflectieverslag	Voldaan	
Eindgesprek	1x reflectieverslag	Voldaan	
Eindreflectie incl onderbouwing keuze beslisdata	1x reflectieverslag	Voldaan	

Longitudinale leerlijn DOO, longitudinale toetsen, keuzestages en Project DNUS

De longitudinale leerlijn DOO wordt geïntegreerd in de andere onderwijsonderdelen aangeboden. Daardoor worden de toetsonderdelen ook verspreid over het jaar afgenomen. De toetsing bestaat uit:

- Aanwezigheidsplicht met actieve deelname (80%) van totaal 13 onderwijsmomenten in LINK Beschouwend, LINK Peri-operatief en keuzestage 1.
- 12 verschillende opdrachten tijdens LINK Beschouwend en LINK Peri-operatief, die schriftelijk worden ingediend en nabesproken tijdens de terugkomdagen.
- Een individueel gesprek, inclusief voorbereiding en persoonlijk ontwikkelplan.
- Voorbereiding op het individueel persoonlijke gesprek, inclusief Persoonlijk Ontwikkelplan (POP), met voldaan resultaat afgerond (100%)

De herkansing van niet-behaalde opdrachten en gemiste onderwijsmomenten zal bestaan uit reparatieopdrachten. De toetsing van project LOIS en masterjaar 2 zijn nog in ontwikkeling.

De iVTG wordt vier keer per studiejaar afgenomen (dus acht keer in totaal in jaar 1 en 2) en beoordeeld volgens de landelijke normering. De farmacotherapie eindtoets moet een keer met een voldoende worden behaald in masterjaar 2. Daarvoor krijgen studenten vier kansen op de vier geplande deelnamemomenten.

Elke keuzestage wordt afgesloten met een verslag en een beoordeling voor professioneel gedrag.

De toetsing van Project DNUS bestaat uit drie onderdelen: een groepsbeoordeling van het projectplan halverwege de tienweekse projectperiode (go/no go), een groepsbeoordeling van het eindproduct aan het einde van het project (voldoende/onvoldoende) en een individuele beoordeling van de reflectie van de student op diens eigen proces (voldoende/onvoldoende).

In tabel 5 staat een overzicht van de datapunten die studenten over deze onderwijsonderdelen moeten opnemen in hun portfolio.

Tabel 5. Datapuntenoverzicht van de toetsing van DOO, de iVTG, de farmacotherapie eindtoets, de keuzestages en project DNUS, en de vereiste eindbeoordelingen.

Onderdeel	Soort en aantal	Vereiste eindbeoordeling
DOO masterjaar 1²	80% aanwezigheid en actieve deelname	Voldaan
	12x verslag, inclusief nabespreking	Voldaan
	1x individueel gesprek, inclusief voorbereiding	Voldaan
iVTG	4 deelnamemomenten per studiejaar	Score volgens landelijke norm
Farmacotherapie eindtoets	1x in masterjaar 2	Eenmaal score voldoende
Keuzestages	1x verslag (per keuzestage)	Op verwacht niveau
	1x professioneel gedrag (per keuzestage)	Op verwacht niveau
Project DNUS	1x projectplan (groepsbeoordeling)	Go
	1x eindproduct (groepsbeoordeling)	Voldoende
	1x individuele reflectie	Voldoende

² Toetsing van project LOIS en DOO masterjaar 2 is nog in ontwikkeling