



**Onderwijs- en Examenregeling  
Bacheloropleiding Geneeskunde  
Bijlagen 2025-2026**

**Collegejaar 2025 – 2026 (Curriculum Erasmusarts 2030)**

2025 © Erasmus MC, Rotterdam

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, hetzij mechanisch, door fotokopieën, opnamen of enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de opleidingsdirecteur Geneeskunde

## Inhoudsopgave

|                                                                                                          |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Inhoudsopgave .....                                                                                      | 3  |
| Bijlage 1 - Eindtermen Opleiding Geneeskunde .....                                                       | 4  |
| Bijlage 2 - Beschrijving van de toetsen in de bachelor Geneeskunde .....                                 | 7  |
| Bijlage 3 – Algemene normering en doorstroomnorm jaar 1 naar jaar 2 .....                                | 17 |
| Bijlage 4 – Doorstroomnorm minor .....                                                                   | 18 |
| Bijlage 5 - Doorstroomnorm naar geneeskundeonderwijs bachelorjaar 3<br>(onderwijsblok 11).....           | 19 |
| Bijlage 6 – Eindnorm van geneeskundeonderwijs bachelorjaar 3 .....                                       | 20 |
| Bijlage 7 - De besliscommissie .....                                                                     | 21 |
| Bijlage 8 - Procedure met betrekking tot het melden van tekortkoming in het<br>professioneel gedrag..... | 24 |

## Bijlage 1 - Eindtermen Opleiding Geneeskunde

### Artikel 1 – Doel van de opleiding

Met de Opleiding wordt beoogd de student kennis en inzicht, vaardigheden en (deel)competenties bij te brengen, noodzakelijk voor de beroepsuitoefening van een arts. Dit is omschreven in de richtlijn van de Raad Europese Gemeenschappen van 16 juni 1975, 75/363/EEG (PbeG, L167) en gespecificeerd in het Raamplan 2020.

De eindtermen van de bachelor Geneeskundeopleiding aan het Erasmus MC zijn verdeeld over een aantal onderdelen die het beroepsprofiel van de Erasmusarts 2030 omvat:

1. Biomedische kennisbasis
2. Klinische vaardigheden
3. Academische vorming
4. Maatschappelijke betrokkenheid
5. Technologie
6. Vorming van identiteit en professionaliteit (inclusief diversiteit en inclusie)

De geformuleerde eindtermen zijn hieronder beschreven.

### Artikel 2- Eindtermen van de biomedische kennis

Een student:

- kan op basis van exemplarische biomedische concepten en ziektebeelden zijn kennis op het gebied van de etiologie, pathogenese, pathofysiologie en de epidemiologie aanwenden om in casuïstiek gepresenteerde klachten te duiden en beleid voor te stellen voor eventuele behandeling en preventie;
- kan op gestructureerde wijze gepresenteerde klachten in casuïstiek onderzoeken en komt naar aanleiding van zijn bevindingen tot een (differentiële) diagnose van exemplarische ziektebeelden ter verklaring van deze klachten, en doet op basis hiervan een voorstel voor verder beleid;
- heeft kennis van de mogelijkheden en beperkingen van veelgebruikte medische technieken ten aanzien van diagnostiek, preventie en behandeling;
- heeft met zijn aangeleerde biomedische kennis een basis om permanent te leren en is in staat om zich nieuwe biomedische kennis eigen te maken.

### Artikel 1.2 - Eindtermen van klinische vaardigheden

Een student – in de context van een opleidings- of gesimuleerde zorgsituatie:

- herkent levensbedreigende situaties en handelt hiernaar;
- kan een anamnese afnemen;
- kan een lichamelijk onderzoek uitvoeren;
- kan aan de hand van de bevindingen gedurende een consult differentiaaldiagnose opstellen en beargumenteren;
- kan een behandelplan opstellen, uitvoeren en evalueren in samenwerking met de simulatiepatiënt en afgestemd op zijn situatie en achtergrond;
- kan medisch counselen door binnen een therapeutische werkrelatie samen met de (simulatie)patiënt en zijn familie medische informatie en adviezen te personaliseren en ondersteuning te geven om beslissingen te nemen die de autonomie, gezondheid en maatschappelijke participatie van de simulatiepatiënt bevorderen;
- vervult een actieve motiverende en/of verwijzende en coördinerende rol bij het aanbieden van leefstijlinterventies binnen de individuele patiëntenzorg en op groepsniveau;
- legt adequaat de bevindingen uit het consult én het overeengekomen behandelplan vast in het patiëntendossier ter rapportage, overdracht en wetenschappelijk onderzoek;
- kent de indicaties, contra-indicaties en complicaties van aanvullende diagnostiek en kan waar nodig deze uitvoeren en/of uitslagen interpreteren, rekening houdend met doelmatigheid;
- beschikt over vaardigheden om te samenwerken in het zorgnetwerk van de simulatiepatiënt;
- werkt veilig en hygiënisch in een gesimuleerde omgeving met de simulatiepatiënt.

### Artikel 1.3 - Eindtermen van academische vorming

Een student:

- exploreert diens nieuwsgierigheid en is kritisch, reflectief, respectvol en integer én stelt (zichzelf) vragen in relatie tot de leerstof die wordt aangereikt;

- denkt na over de grenzen van en de onzekerheden in onze kennis en mogelijkheden;
- beseft dat een patiënt meer is dan alleen een ziekte, én een arts ook een mens is;
- denkt na over gezondheidsvraagstukken en de onderliggende vragen, én gaat actief op zoek naar antwoorden door zich te verdiepen in de relevante perspectieven, waaronder wetenschappelijke, ethische, juridische, historische, cultureel-maatschappelijke, politieke, duurzaamheids-, technologische, evenals de perspectieven van collega's, patiënten en diens naasten;
- beoordeelt resultaten van medisch wetenschappelijk onderzoek op hun waarde, zich realiserend dat deze mede wordt bepaald door filosofische uitgangspunten, theoretische vooronderstellingen, sociale processen én maatschappelijke en andere contextuele factoren;
- kan op basis van een eenvoudig gezondheidsvraagstuk - onder begeleiding – op integrale wijze onderdelen uit de wetenschappelijke cyclus uitvoeren;
- kan een wetenschappelijke tekst schrijven ten aanzien van een gezondheidsvraagstuk en hierover een presentatie houden;
- kan zelfstandig een argumentatief stuk schrijven op een aangereikt gezondheidsvraagstuk, gestoeld op wetenschappelijke feiten, filosofische /historische/sociaal-wetenschappelijke literatuur en een ethisch begrippenkader resulterend in een samenhangend essay.

#### **Artikel 1.4 - Eindtermen maatschappelijke betrokkenheid**

Een student:

- neemt professionele verantwoordelijkheid voor preventie van ziekte en van gezondheidsongelijkheid;
- ondersteunt mensen met gezondheidsproblemen bij hun participatie in de samenleving;
- neemt professionele verantwoordelijkheid voor betaalbare, toegankelijke en inclusieve keten- en netwerkw zorg van goede kwaliteit.

#### **Artikel 1.5 - Eindtermen technologie**

Een student:

- kan de concepten van digitale en technologische innovaties in de zorg (zoals e-health, AI/datascience, robotica en Augmented Reality (AR)/Virtual Reality (VR)) uitleggen;
- kan de ethische, juridische en maatschappelijke implicaties van een technologische innovatie op het gebied van e-health, AI/datascience, robotica en AR/VR herkennen, beschrijven en kritisch analyseren en een onderbouwd standpunt innemen;
- kan wetenschappelijk onderzoek op het gebied van nieuwe technologie (e-health, AI/datascience, robotica en AR/VR) beoordelen ook vanuit de waarde en risico's voor de patiënt;
- kan voor een patiëntengroep beoordelen in hoeverre een nieuwe technologie effectief en efficiënt kan worden ingezet;
- kan met een groep patiënten een toepassing van nieuwe technologie bespreken.

#### **Artikel 1.6 - Eindtermen Vorming Identiteit en Professionaliteit (inclusief Diversiteit en inclusie)**

Een student:

- werkt onder begeleiding aan zijn /en of haar persoonlijke ontwikkeling, met een bewustwording op de eigen identiteit en de reikwijdte van het beroep, met oog voor eigen gezondheid en welzijn;
- benadert de ander vanuit openheid, met menselijke maat én respect: ontdekken en oefenen om verbinding aan te kunnen gaan met studiegenoten, docenten, (simulatie)patiënten en wie hij/ en of zij nog meer tegenkomt in de onderwijssetting;
- reflecteert op het eigen handelen, en toetst deze zelfreflectie aan het oordeel van anderen;
- houdt zichtbaar rekening met de invloed van verschillende identiteitscategorieën op ieders gedrag, denken en maatschappelijke positie;
- kan zich inleven in de variatie aan sociaal-culturele contexten waarin patiënten, hun naasten, collega's en de student zelf leven;
- kan op een persoonsgerichte manier communiceren met anderen in opleidings- en gesimuleerde zorgsituaties;
- kan reflecteren op de voor- en nadelen van het benadrukken van verschillen of overeenkomsten tussen (groepen) mensen in de gezondheidszorg;
- gaat op een respectvolle en professionele manier om met menselijke verscheidenheid in opleidings- en gesimuleerde zorgsituaties.

**Artikel 1.7 - Eindtermen van Projecten**

Centraal in het projectgedeelte van de opleiding staat het vormen van een maatschappelijk betrokken arts die gezondheidszorgvraagstukken aanpakt om in samenwerking met anderen (uit niet-medische wetenschapsgebieden) tot gemeenschappelijk gedragen oplossing(s) te komen.

Projectonderwijs beoogt de competentie-ontwikkeling te faciliteren om bovenstaande te realiseren. Derhalve komen veel verschillende eindtermen uit de lijnen academische vorming, maatschappelijke betrokkenheid, technologie en VIP in het projectonderwijs aan bod.

**Artikel 1.7.1 - Project Medische wetenschap**

Een student kan in groepsverband bijdragen aan het opzetten en uitvoeren van een kleinschalig empirisch wetenschappelijk (bio)medisch onderzoek in onderwijsverband, en realiseert zich wat de rol, impact en potentie van de onderzoeksresultaten zijn.

**Artikel 1.7.2 - Project Duurzame volksgezondheid**

Een student kan in groepsverband onder begeleiding binnen een aangereikt thema maatschappelijke gezondheidsvraagstukken analyseren om tot een advies voor vervolgonderzoek aan een stakeholder te komen.

**Artikel 1.7.3 - Project Gezondheid en technologie**

Een student kan in groepsverband onder begeleiding vanuit klinisch perspectief bijdragen aan een voorstel tot zorg-technologische innovatie en realiseert zich wat de rol, impact en potentie van de onderzochte innovatie is.

**Artikel 1.7.4 - Project Zorgbeleid- en organisatie**

Een student kan in groepsverband onder begeleiding een afgebakend vraagstuk binnen het zorgbeleid kritisch analyseren en voorzien van onderbouwd advies met als doel bij te dragen aan beleidsontwikkeling.

## Bijlage 2 - Beschrijving van de toetsen in de bachelor Geneeskunde

### Artikel 1 - Curriculumtoetsmatrijs

De curriculumtoetsmatrijs EA2030 relateert alle onderwijs- en toetsactiviteiten aan de eindkwalificaties van de opleiding, uitgedrukt in *kennisdomeinen* (conform de iVTG) en *(deel)competenties*<sup>1</sup> conform het Raamplan Artsenopleiding 2020. Op deze manier weten de opleiding, docenten en studenten welke inhoud op welk moment in het curriculum wordt behaald. De kennisdomeinen en deelcompetenties van de curriculumtoetsmatrijs staan in tabel 1.

### Artikel 2 – Datapunten ten aanzien van toetsen

- a. Een datapunt omvat informatie die iets zegt over de ontwikkeling van de student. Een datapunt is de kleinste eenheid van informatie van een aspect uit de curriculumtoetsmatrijs: een kennisdomein of een deelcompetentie.
- b. Op elk datapunt ontvangt de student feedback ten aanzien van de neergezette prestatie: kwalitatief of kwantitatief.
- c. De toetsen binnen EA2030 vormen een coherent longitudinaal geheel. Studenten werken in samenhang toe naar de beoogde eindkwalificaties en zijn zorgvuldig afgestemd op de boogde leeropbrengsten van het onderwijs.
- d. Een toets omvat meerdere datapunten die op hetzelfde moment zijn verzameld. Ieder datapunt verstrekt informatie over verschillende aspecten uit de curriculumtoetsmatrijs.
- e. Op basis van de informatie verkregen uit alle beschikbare datapunten neemt de besliscommissie minimaal een keer per collegejaar een zorgvuldig afgewogen besluit over de voortgang van de student.

---

<sup>1</sup> Definitie van competentie uit het Raamplan Artsenopleiding 2020

“Het ontwikkelbare vermogen- dat een geïntegreerd geheel bevat- van kennis, inzicht, vaardigheden, waarden en attitudes, om professionele activiteiten in een authentieke context adequaat, gemotiveerd en proces-en resultaatgericht te kunnen uitvoeren.”

Tabel 1 – Kennisdomeinen en deel competenties van de curriculumtoetsmatrijs EA2030

| KENNISDOMEINEN*                  |                                     | (DEEL)COMPETENTIES                     |                                             |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>ANA - Anatomie</b>            | <b>BCG - Biochemie/Genetica</b>     | <b>Medisch deskundige (MED)</b>        |                                             |
| Anatomie                         | Biochemie                           | MED1                                   | Klinisch redeneren                          |
| Embryologie                      | Moleculaire celbiologie             | MED2                                   | Consultvoering                              |
| Beeldvormende technieken         | Genetica                            | MED3                                   | Opstellen beleidsplan                       |
| <b>CHI - Chirurgie</b>           | <b>DOK - Derma, Oog, KNO</b>        | MED4                                   | Continuïteit van zorg                       |
| Heelkunde                        | Dermatologie                        | MED5                                   | Patiëntveiligheid                           |
| Orthopedie                       | Oogheelkunde                        | <b>Communicatie (COM)</b>              |                                             |
| Urologie                         | Keel-, neus- en oorheelkunde        | COM1                                   | Professionele relatie                       |
| Anesthesiologie                  |                                     | COM2                                   | Probleemverheldering                        |
| <b>EMS -Epidemio/Statistiek</b>  | <b>FAR - Farmacologie</b>           | COM3                                   | Delen van informatie                        |
| Epidemiologie                    | Farmacologie                        | COM4                                   | Gezamenlijke besluitvorming                 |
| Wetenschapsmethodologie          | Farmacotherapie                     | COM5                                   | Documenteren                                |
| <b>FY - Fysiologie</b>           | <b>GER - Geriatrie</b>              | <b>Samenwerking (SAM)</b>              |                                             |
| Fysiologie                       | Ouderengeneeskunde                  | SAM1                                   | Relatie opbouwen                            |
| Metabolisme                      | Revalidatie                         | SAM2                                   | Conflicthantering                           |
| Biofysica                        | Geriatrie                           | SAM3                                   | Taken, verantwoordelijkheden & planning     |
| <b>GYN –Gyn/Verloskunde</b>      | <b>HG - Huisartsgeneeskunde</b>     | <b>Leiderschap (LEI)</b>               |                                             |
| Gynaecologie                     | Multimorbiditeit                    | LEI1                                   | Persoonlijk leiderschap                     |
| Verloskunde                      | Huisartsgeneeskunde                 | LEI2                                   | Professioneel leiderschap                   |
| <b>INT - Interne Geneeskunde</b> |                                     | LEI3                                   | Leidend in (technologische) zorgverbetering |
| Interne geneeskunde              | Infectieziekten                     | LEI4                                   | Bijdragend aan doelmatigheid                |
| Acute geneeskunde                | Maag-, darm- en leverziekten        | <b>Maatschappelijk handelen (MAH)</b>  |                                             |
| Endocrinologie                   | Oncologie                           | MAH1                                   | Individuele gezondheidsbevordering          |
| Nefrologie                       | Longgeneeskunde                     | MAH2                                   | Publieke gezondheidsbevordering             |
| Hart- en vaatziekten             | Klinische chemie                    | MAH3                                   | Maatschappelijke verantwoordelijkheid       |
| Hematologie                      |                                     | <b>Academisch denken en doen (ACD)</b> |                                             |
| <b>KG - Kindergeneeskunde</b>    | <b>PS – Psychiatrie/Psychologie</b> | ACD1                                   | Kennisdeling & academische attitude         |
| Kindergeneeskunde                | Psychiatrie                         | ACD2                                   | Evidence based medicine                     |
| Ontwikkelingsbiologie            | Medische psychologie                | ACD3                                   | Wetenschappelijk onderzoek                  |
| <b>MET - metamedica</b>          | <b>PA – Patho/Immuno/microbio</b>   | ACD4                                   | Metamedica                                  |
| Ethiek                           | Pathologie                          | <b>Professionaliteit (PRF)</b>         |                                             |

|                                 |                          |       |                      |
|---------------------------------|--------------------------|-------|----------------------|
| Filosofie                       | Immunologie              | PRF1  | Levenslang leren     |
| Gezondheidsrecht                | Microbiologie            | PRF2  | Professioneel gedrag |
| Geschiedenis van de GNK         |                          | PRF3* | Wettelijke kaders    |
| <b>NEU - Neurologie</b>         | <b>TEC - Technologie</b> | PRF4  | Eigen welzijn        |
| Neurologie                      | Technologie              |       |                      |
| <b>SG – Sociale Geneeskunde</b> |                          |       |                      |
| Sociale geneeskunde             | Public health            |       |                      |
| Palliatieve zorg                | Preventie                |       |                      |
| Planetary health                | Participatie             |       |                      |
| Kwaliteit van zorg              | Leefstijlgeneeskunde     |       |                      |

\*De clusterindeling van de kennisdomeinen volgt de clusterindeling van de interuniversitaire voortgangstoets (iVTG)

\*P3 praktiseren binnen de professionele ethische juridische kaders van de arts en onderzoek

### Artikel 3 - Toetsvormen per onderwijsonderdeel

Iedere toetsvorm sluit aan bij de beoogde leeropbrengsten van de betreffende onderwijsperiode. Een verscheidenheid aan toetsvormen zorgt tevens voor afwisseling in het toetsprogramma.

In tabel 2 staat kort iedere toetsvorm binnen Erasmusarts 2030 beschreven.

Het generieke toetsprogramma van de bachelor Erasmusarts 2030 is zichtbaar in tabel 3.

**Tabel 2 Korte beschrijving per toetsvorm EA2030**

| Toetsvorm                | Korte beschrijving                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kennisdomeinen</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Bloktoets                | De afrondende toets van ieder CGO-blok waarin behandelde kennisconcepten inclusief die van de drie zwaartepunten (academische vorming, technologie en maatschappelijke betrokkenheid) het vermogen tot klinisch redeneren in samenhang worden getoetst aan de hand van casuïstiek.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| iVTG                     | De iVTG is een landelijke voortgangstoets die vier keer per jaar de einddoelen van het kennisdomein uit het Raamplan Artsopleiding 2020 test.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Deelcompetenties</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Product: blok en project | Het resultaat van een oefening in deelvaardigheden op de hogere niveaus van Bloom*, met een beroep op de (creatieve) cognitieve vermogens van studenten. Kennis vanuit de zwaartepunten - academische vorming, maatschappelijke betrokkenheid en/of technologie - wordt geïntegreerd en komt samen met de specifieke kennis uit het betreffende blok of projectperiode. Het maken van een product is een academische oefening waarbij studenten academische standaarden leren toepassen, hun analytisch vermogen aanscherpen, van perspectief wisselen en kritisch reflecteren.<br>Een product kan zowel een individuele opdracht als een groepsopdracht betreffen. Een product kan een 'live' waardering krijgen tijdens een les, of een ingeleverd product zijn dat achteraf door een docent wordt nagekeken. De waardering van het product vindt plaats op competentieniveau aan de hand van een rubric. |
| Evaluatie samenwerken    | Binnen de blokken en de projectperiodes evalueren studenten hun samenwerking via een vast stramien.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                      |                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reflecties binnen CGO, PO, KV en VIP | Studenten reflecteren twee keer per jaar op hun leerprestaties en de ontwikkeling die ze daarin maken. Ze formuleren persoonlijke leerdoelen en nemen dit op in hun portfolio.                               |
| Klinische vaardigheidstoetsen        | Tijdens formele toetsmomenten laten studenten zien hoe ze bepaalde klinische vaardigheden beheersen. Hierop ontvangen ze feedback en een oordeel van de docent.                                              |
| Voortgangsgesprek                    | Ieder half jaar staan studenten bewust stil bij hoe het met hen gaat en bespreken dit in een voortgangsgesprek met de VIP-coach: wat gaat goed, wat gaat <i>niet</i> goed en hoe kan het beter?              |
| Beeld van jezelf                     | Aan het eind van ieder studiejaar blikken studenten bewust terug op het jaar: wat heeft dat met hen gedaan, wat ze hebben geleerd over zichzelf, wat vinden ze belangrijk, en delen ze dit met hun omgeving. |

\* Taxonomie van Bloom, een methode om kennisniveaus in te delen. [Taxonomie van Bloom - uitleg begrippen onderwijs](#)

Tabel 3 Toetsprogramma bachelor EA2030

| Jaar | Curriculumonderdelen                          | Kennisopbouw             | Competentieontwikkeling                                 |
|------|-----------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1    | Casusgestuurde onderwijsblokken (CGO)         | Bloктоets (4x)           | Blokproduct (max 2 per blok) *                          |
|      |                                               | iVTG (max 4x aangeboden) | Blokevaluatie (max 1 per blok)                          |
|      |                                               |                          | Waardering taakgerichte samenwerking (max 1 per blok)   |
|      | Projectonderwijs                              | nvt                      | Projectproduct (max 2 per project)                      |
|      |                                               |                          | Projectpresentatie (max 2 per project)                  |
|      |                                               |                          | Projectevaluatie (max 2 per project)                    |
|      |                                               |                          | Projectreflectie (max 1 per project)                    |
|      | Klinische vaardigheden (KLV)                  | nvt                      | Vaardigheidstoets (max 1x per half jaar)                |
|      |                                               |                          | Leren van Ervaringen- reflectie (min 1x per half jaar)  |
|      | Vorming Identiteit en Professionaliteit (VIP) | nvt                      | Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP) (min 1x per half jaar) |
|      |                                               |                          | Voortgangsgesprek (max 1x per half jaar)                |
|      |                                               |                          | Beeld van jezelf (afsluiting ba1)                       |
| 2    | Casusgestuurde onderwijsblokken (CGO)         | Bloктоets (5x)           | Blokproduct (max 2 per blok)                            |
|      |                                               | iVTG (4x aangeboden)     | Blokevaluatie (max 1 per blok)                          |
|      |                                               |                          | Waardering taakgerichte samenwerking (max 1 per blok)   |
|      | Projectonderwijs                              | nvt                      | Projectproduct (max 2 per project)                      |
|      |                                               |                          | Projectpresentatie (max 2 per project)                  |
|      |                                               |                          | Projectevaluatie (max 2 per project)                    |
|      |                                               |                          | Projectreflectie (max 1 per project)                    |
|      | Klinische vaardigheden (KLV)                  | nvt                      | Vaardigheidstoets (max 1x per half jaar)                |
|      |                                               |                          | Leren van Ervaringen- reflectie (min 1x per half jaar)  |
|      | Vorming Identiteit en Professionaliteit (VIP) | nvt                      | Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP) (min 1x per half jaar) |
|      |                                               |                          | Voortgangsgesprek (max 1x per half jaar)                |
|      |                                               |                          | Beeld van jezelf (afsluiting ba2)                       |
| 3**  | Casusgestuurde onderwijsblokken (CGO)         | Bloктоets (3x)           | Blokproduct (max 2 per blok)                            |
|      |                                               | iVTG (4x aangeboden)     | Blokevaluatie (max 1 per blok)                          |
|      |                                               |                          | Waardering taakgerichte samenwerking (max 1 per blok)   |
|      | Klinische vaardigheden (KLV)                  | nvt                      | Vaardigheidstoets (max 1x per half jaar)                |
|      |                                               |                          | Leren van Ervaringen – reflectie (min 1x per half jaar) |
|      | Vorming Identiteit en Professionaliteit (VIP) | nvt                      | Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP) (min 1x per half jaar) |
|      |                                               |                          | Voortgangsgesprek (max 1x per half jaar)                |
|      |                                               |                          | Beeld van jezelf (afsluiting ba3)                       |

\*Het kan voorkomen dat een student een derde blokproduct in een blok moet opleveren. Het betreft dan blokproducten uit lijnonderwijs waarbij het per student kan verschillen in welk blok zij aan de beurt zijn (bijvoorbeeld een presentatie).

\*\*In het derde jaar volgen studenten een 20-weekse minor; de 30 EC van de minor wordt door de examinerator van de minor toegekend en niet door de besliscommissie.

#### **Artikel 4 - Vier didactische pijlers**

Het curriculum EA2030 is gebaseerd op vier didactische pijlers, te weten:

1. Casusgestuurd onderwijs (CGO-blokken)
2. Projectonderwijs
3. Onderwijs in klinische vaardigheden (KLV)
4. Vorming Identiteit en Professionaliteit (VIP)

#### **Artikel 5 - Toetsing vanuit het casusgestuurd onderwijs (CGO-blokken)**

De focus van toetsing vanuit de CGO-blokken is:

- Het toetsen van kennisconcepten & klinisch redeneren
- Het ontwikkelen van (deel)vaardigheden met betrekking tot de zwaartepunten van EA2030
- Het evalueren van samenwerking
- Het reflecteren op kennisgroei en competentie-ontwikkeling

#### **Artikel 6 - Het toetsen van kennisconcepten en klinisch redeneren**

##### **Lid 1 - Bloktoets**

- a. De afrondende kennistoets van ieder CGO-blok.
- b. In de bloktoets worden behandelde kennisconcepten - inclusief die van de drie zwaartepunten academische vorming, maatschappelijke betrokkenheid en technologie - én het vermogen tot (klinisch) redeneren in samenhang getoetst aan de hand van casuïstiek. Studenten laten zien dat ze aangereikte kennis en inzichten kunnen integreren tot nieuwe kennisconstructen die ze kunnen toepassen in een nieuwe context.
- c. Iedere bloktoets betreft een selectie van de concepten zoals die in het blok zijn aangereikt, waarbinnen iedere vraag wordt gekoppeld aan het bijbehorende kennisdomein uit de curriculumtoetsmatrijs (Bijlage 2).
- d. Beheersingsniveau van  $\geq 70\%$  is 'op niveau',  $\geq 60-69\%$  is 'twijfel',  $< 60\%$  is 'onder niveau'.
- e. Voor elke bloktoets is er één kans per collegejaar om in te halen, waarbij het hoogste resultaat van de bloktoets blijft staan.
- f. Bij twijfel, onder niveau of afwezigheid komt de student in aanmerking voor een inhaalbloktoets.
- g. Iedere toets is gemaakt op basis van een toetsmatrijs. De omvang van iedere toets bestaat uit 120-140 punten waarvan
  - a. Rond 75% van de vragen toetst biomedische concepten
  - b. Rond 25% kennisconcepten van de drie zwaartepunten:
    - i. academische vorming
    - ii. maatschappelijke betrokkenheid
    - iii. technologie
- h. Er geldt een toetsduur van 2 uur en 30 minuten (met een verlenging van 30 minuten voor studenten met een voorziening of dyslexie).

**Lid 2 - Interuniversitaire Voortgangstoets Geneeskunde (iVTG)**

- a. De iVTG is een landelijke voortgangstoets die de einddoelen van het kennisdomein uit het Raamplan Artsopleiding 2020 longitudinaal toetst. Vanuit de Opleiding stimuleren we studenten om de iVTG te maken als graadmeter voor hun kennisontwikkeling.
- b. Iedere iVTG betreft een selectie van de kennisconcepten uit het gehele biomedisch kennisdomein, gekoppeld aan het bijbehorende kennisdomein uit de toetsmatrijs van de iVTG.
- c. Voor de iVTG geldt het volgende:
  - o De iVTG wordt 4 keer per jaar aangeboden;
  - o Studenten nemen tenminste deel aan één van de vier meetmomenten per jaar;
  - o Inschrijving per toets is verplicht;
  - o Resultaten dient de student op te nemen in zijn/haar Persoonlijk Ontwikkel Plan (POP);
  - o Vanaf het derde bachelorjaar moet de student verplicht de iVTG op minimaal niveau 12 hebben behaald.

**Artikel 7 - Het ontwikkelen van de (deel)vaardigheden via blokproducten**

- a. Een blokproduct kan zowel een individuele opdracht als een groepsopdracht betreffen. Een blokproduct kan een 'live' waardering krijgen tijdens een les, of een ingeleverd product zijn dat achteraf door een docent wordt nagekeken.
- b. De waardering van het product vindt plaats op competentieniveau aan de hand van een rubric.
- c. Over het gehele curriculum zijn er gemiddeld twee blokproducten per blok. Een overzicht van mogelijke type blokproducten staat in tabel 5.

**Tabel 5 Voorbeelden van blokproducten**

| Schrijven                     | Presenteren                      | Reflectie         |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Formuleren onderzoeksvraag    | Debat                            | Blog/Vlog         |
| Formuleren ethisch dilemma    | Infographic                      | Procesevaluatie   |
| Ingezonden brief              | Presentatie van een Journal Club | Reflectieopdracht |
| Kort wetenschappelijk verslag | Pitch                            |                   |
| Schrijven abstract            | Poster                           |                   |
| Schrijven advies              | Screensaver                      |                   |

### **Artikel 8 - Toetsing tijdens het Projectonderwijs**

In elk project staat één zwaartepunt centraal.

- Project 1 - Medische wetenschap: Zwaartepunt Academische Vorming (bachelor jaar 1)
  - Project 2 - Duurzame volksgezondheid: Zwaartepunt Maatschappelijke betrokkenheid (bachelor jaar 1)
  - Project 3 - Zorgtechnologie: Zwaartepunt Technologie (bachelor jaar 2)
  - Project 4 - Zorgbeleid & Organisatie: de drie zwaartepunten geïntegreerd (bachelor jaar 2)
1. Binnen Projectonderwijs zijn de volgende fasen in de productontwikkeling verplicht:
    - Tussenproduct (bijvoorbeeld de inleiding van een adviesstuk of een plan van aanpak).
    - Projectproduct (bijvoorbeeld een onderzoeksverslag of een patiëntfolder).
    - Presentatie (ook een productvorm).
    - Intervisiebijeenkomsten ter bespreking voortgang en samenwerking: introductie, tussentijds en eindevaluatie
    - Reflectie op competentieontwikkeling
  2. De focus van toetsing is:
    - a. Het ontwikkelen van deelcompetenties
    - b. Het evalueren van samenwerking
    - c. Het reflecteren op competentie-ontwikkeling
  3. Omvang van producten binnen een project
    - a. De groepen bestaan uit 6 á 7 studenten per project.
    - b. Minimaal één en maximaal twee tussenproducten per project worden gebruikt als datapunten.
    - c. Eén afsluitend projectproduct per project.

### **Projectproduct**

- a. Het doel van het maken van projectproducten is studenten veelvuldig oefening te bieden om hun deelcompetenties te ontwikkelen, waarbij de kennis vanuit de zwaartepunten wordt geïntegreerd en samenkomt met de specifieke kennis uit de betreffende projectperiode. Voorbeelden van type projectproducten zijn terug te vinden in tabel 7.
- b. De projectproducten bouwen ten aanzien van moeilijkheidsgraad (bijvoorbeeld van aangereikte probleemstellingen naar het zelfstandig formuleren van een onderzoeksvraag) en complexiteit (bijvoorbeeld in samenwerking - van monodisciplinair naar interdisciplinair) voort op de oefeningen die studenten hebben gehad in de voorliggende blok- en/of projectperiodes.
- c. Met het maken van deze projectproducten ontwikkelen studenten de competenties communicatie, samenwerking, leiderschap, maatschappelijk handelen, academisch denken en doen, en professionaliteit.

Tabel 7 Type projectproducten

| Voorbeelden van projectproducten |                    |                   |
|----------------------------------|--------------------|-------------------|
| Schrijven                        | Presenteren        | Reflecteren       |
| Advies                           | Animatie           | Logboek           |
| Betoog                           | Debat              | Procesevaluatie   |
| Essay                            | Documentaire       | Reflectieopdracht |
| Herziening richtlijn             | eClip              |                   |
| Innovatievoorstel                | Podcast            |                   |
| Literatuuronderzoek              | Prototype          |                   |
| Onderzoeksvoorstel               | Ronde tafel        |                   |
| Patiëntfolder                    | Software/app       |                   |
| Wetenschappelijk verslag         | Symposium          |                   |
|                                  | Tijdschrift/Glossy |                   |
|                                  | Website            |                   |
|                                  | Wijkactiviteit     |                   |

**Artikel 9 - Toetsing binnen het onderwijs in klinische vaardigheden**

- De klinische vaardigheden worden op gezette momenten in het curriculum blok overstijgend en geïntegreerd getoetst.
- Tijdens de klinische vaardigheidentoets, laten studenten zien hoe ze bepaalde klinische vaardigheden beheersen. Ze worden hierop beoordeeld door een beoordelaar en/of de simulatiepatiënt.
- Naast een beoordeling ontvangen studenten ook ontwikkelingsgerichte feedback van hun klinische vaardigheidsdocent, simulatiepatiënten en/of hun medestudenten.
- Studenten reflecteren twee keer per jaar op hun voortgang binnen het onderwijs in de klinische vaardigheden en bespreken dit met een klinische vaardigheidsdocent (Leren van Ervaringen lessen).
- In het studentenhandboek van de Klinische vaardigheden staan de mogelijkheden voor het inhalen van toetsonderdelen of lessen, te vinden op Canvas.

**Artikel 10 - Toetsing vanuit VIP**

De Vorming van de Identiteit en Professionaliteit (VIP) focust zich op de ontwikkeling van de student als toekomstig zorgprofessional. Binnen dit onderwijs wordt er door de student gewerkt aan competentieontwikkeling van de volgende deelcompetenties:

- PRF1 Levenslang leren
- PRF2 Professioneel gedrag
- PRF3 Wettelijke kaders
- PRF4 Eigen welzijn
- LEI1 Persoonlijk leiderschap

- LEI2 Professioneel leiderschap
- a. Daarnaast zijn er nog een aantal leeractiviteiten waarop de student reflecteert: werkveldexploratie, samenwerking en persoonlijke & professionele ontwikkeling.
- b. Per jaar zijn de VIP-activiteiten:
  1. Het voeren van (individuele en groeps-) coachgesprekken
  2. Het bespreken van de ontwikkeling in een voortgangsgesprek
  3. Het opstellen en delen van het beeld van zichzelf

### **Artikel 11 - Onderwijsonderdelen**

Het onderwijsprogramma is opgebouwd uit de volgende onderwijsonderdelen:

- a. Jaar 1 bestaat uit een introductieblok van 2 weken, gevolgd door vier casusgestuurde onderwijsblokken waarin voornamelijk kennisoverdracht plaatsvindt. Deze casusgestuurde onderwijsblokken variëren in lengte van 6 weken (Blok 2 - Groei en Ontwikkeling I), 7 weken (Blok 4 Afweer en aanpak van infecties), tot 8 weken (Blok 3 Groei en Ontwikkeling II en Blok 5 Bedreigingen van binnenuit en buitenaf).  
Daarnaast zijn er vijf onderwijslijnen die geïntegreerd onderwijs verzorgen in deze blokken (Klinische Vaardigheden, Vorming Identiteit en Professionaliteit, Maatschappelijke Betrokkenheid, Academisch Vorming en Technologie).  
Ook zijn er twee vierweekse projectperiodes waarin competentieontwikkeling centraal staat.
- b. Jaar 2 bestaat uit vijf casusgestuurde onderwijsblokken waarin kennisoverdracht centraal staat. Deze casusgestuurde onderwijsblokken variëren in lengte van 6 weken (Blok 6 Homeostase I, Blok 9 Homeostase II en Blok 10 Voedselopname en Verwerking) tot 7 weken (Blok 7 Regulatie en Blok 8 voortplanting en Gynaecologie).  
Daarnaast zijn er vijf onderwijslijnen die geïntegreerd onderwijs verzorgen in deze blokken (Klinische Vaardigheden, Vorming Identiteit en Professionaliteit, Maatschappelijke Betrokkenheid, Academisch Vorming en Technologie).  
Ook zijn er twee vierweekse projectperiodes waarin competentieontwikkeling centraal staat.
- c. Jaar 3 bestaat uit de minorperiode (20 weken) en 3 casusgestuurde onderwijsblokken. Deze casusgestuurde onderwijsblokken variëren van 5 weken (Blok 11 Houding en Beweging en Blok 13 Veroudering en Laatste Levensfase) en 8 weken (Blok 12 Hersenen en Zintuigen).  
Daarnaast zijn er vijf onderwijslijnen die geïntegreerd onderwijs verzorgen in deze casusgestuurde blokken (Klinische Vaardigheden, Vorming Identiteit en Professionaliteit, Maatschappelijke Betrokkenheid, Academisch Vorming en Technologie).

### **Artikel 12 – Studiepunten toekennen**

- a. Binnen de blokken wordt kennis en competentieontwikkeling geïntegreerd. Hierdoor is het curriculum zo opgebouwd dat het niet mogelijk is per competentie of per kennistoets studiepunten toe te kennen.
- b. De studielast is gelijkmatig verdeeld over de drie bachelorjaren zoals beschreven in artikel 11, a, b en c van Bijlage 2.
- c. In bachelorjaar 1 worden studiepunten toegekend na en op basis van het voortgangsbesluit bij beslismoment 2 van de besliscommissie, indien de besliscommissie heeft vastgesteld dat de student het tot dan toe vereiste niveau van de opleiding heeft behaald. Bij beslismoment 2 zal de besliscommissie besluiten of aan de student 30 EC wordt toegekend om te voldoen aan de BSa-norm. Aan het einde van de opleiding, mits de student het Examen heeft behaald, wordt de volledige 180 EC toegekend.
- d. Indien een student vroegtijdig stopt met de opleiding, kan een verklaring krijgen met een omschrijving van behaalde resultaten.

## Bijlage 3 – Algemene normering en doorstroomnorm jaar 1 naar jaar 2

### Artikel 1 - Normbepaling kennisontwikkeling

- a. De norm voor het vereiste beheersingsniveau voor de bloktoetsen is  $\geq 70\%$  is 'op niveau',  $\geq 60-69\%$  is 'twijfel',  $< 60\%$  is 'onder niveau'.

### Artikel 2 - Normbepaling competentieontwikkeling

- a. Het bekwaamheidsniveau voor deelcompetenties is  $\geq 70\%$  is 'op niveau',  $\geq 60-69\%$  is 'twijfel',  $< 60\%$  is 'onder niveau'.

### Artikel 3 - Doorstroomnorm van jaar 1 naar jaar 2

Voor het collegejaar 2025-2026 worden de kennisdomeinen niet volledig programmatisch getoetst. De deelcompetenties worden wel volledig programmatisch getoetst.

De besliscommissie weegt het beheersingsniveau van de tot dan toe behandelde datapunten. Hierbij geldt dat de student een besluit 1 of 2 kan ontvangen als de student:

- Minimaal de helft van de behandelde en te beoordelen deelcompetenties 'op niveau' heeft behaald; waarbij:
  - Maximaal per competentie 1 deelcompetentie 'onder niveau' heeft behaald, waarbij PRF2 Professioneel gedrag **niet** 'onder niveau' is behaald.
- Voor de bloktoetsen heeft de student:
  - Minimaal 2 van de 4 bloktoetsen 'op niveau' heeft behaald; en
  - Maximaal 1 bloktoets 'onder niveau' heeft behaald.
- Minimaal een keer in bachelorjaar 1 heeft deelgenomen aan de iVTG.

## Bijlage 4 – Doorstroomnorm minor

### Artikel 1 – Doorstroom minor

Voor collegejaar 2025-2026 worden de kennisdomeinen nog niet volledig programmatisch getoetst. De deelcompetenties worden wel volledig programmatisch getoetst.

Na projectperiode 4 zal de besliscommissie tot een voortgangsbesluit komen waarin zij het beheersingsniveau van de tot dan toe behandelde datapunten wegen. Hierbij geldt dat de student een besluit 1 of 2 kan ontvangen als de student aan de volgende voorwaarden voldoet:

- Géén bloктоetsen van bachelorjaar 1 'onder niveau' heeft.
- Van bloктоetsen Blok 6, Blok 7, Blok 8 en Blok 9:
  - Minimaal 2 bloктоetsen 'op niveau' behaald.
  - Maximaal 1 bloктоets op 'onder niveau' heeft behaald.
- Voor de deelcompetenties de besliscommissie heeft geconstateerd dat op basis van de voorliggende resultaten, de groei van de student op de deelcompetenties voldoende richting het eindniveau is van de bachelor Geneeskunde en eventuele achterstand in te halen is in de reguliere onderwijsperiodes.
- PRF2 Professioneel gedrag **niet** 'onder niveau' heeft behaald.
- Minimaal een keer in bachelorjaar 2 heeft deelgenomen aan de iVTG.

### Artikel 2 - Voorwaarde minor buitenland

- a. Studenten mogen een minor in het buitenland doen, mits de buitenlandperiode niet conflicteert met het moment van de inhaalbloктоets(en).
- b. De iVTG wordt twee keer aangeboden aan studenten tijdens de minorperiode. De iVTG wordt niet aangeboden via online proctoring. Dit betekent dat als een student kiest voor een minor in het buitenland deze mogelijk twee kansen over houdt om deel te nemen aan de iVTG in bachelorjaar 3 en daarmee niveau 12 te behalen.

## Bijlage 5 - Doorstroomnorm naar geneeskundeonderwijs bachelorjaar 3 (onderwijsblok 11)

### Artikel 1 - Doorstroomnorm naar blok 11

De besliscommissie weegt het beheersingsniveau van de tot dan toe behandelde datapunten. Hierbij geldt dat de student een besluit 1 of 2 kan ontvangen als de student aan de volgende voorwaarden voldoet:

- Géén bloktoetsen van bachelorjaar 1 'onder niveau' heeft.
- Bloktoetsen van bachelorjaar 2 (Blok 6 t/m Blok 10):
  - Minimaal 2 bloktoetsen 'op niveau' behaald.
  - Maximaal 1 bloktoets op 'onder niveau' heeft behaald.
- Voor de deelcompetenties de besliscommissie heeft geconstateerd dat op basis van de voorliggende resultaten, de groei van de student op de deelcompetenties voldoende richting het eindniveau is van de bachelor Geneeskunde en eventuele achterstand in te halen is in de reguliere onderwijsperiodes.
- PRF2 Professioneel gedrag **niet** 'onder niveau' heeft behaald.
- Minimaal een keer heeft deelgenomen aan de iVTG in bachelorjaar 2.

## **Bijlage 6 – Eindnorm van geneeskundeonderwijs bachelorjaar 3**

### **Artikel 1 - Eindnorm van bachelor 3**

In de bachelor zijn er 12 bloктоetsen. Om de bachelor Geneeskunde te behalen moet een student:

- a. 9 bloктоetsen 'op niveau' hebben behaald; en maximaal 3 bloктоetsen op 'twijfel' hebben behaald.
- b. Er mogen geen bloктоetsen op 'onder niveau' staan.
- c. De iVTG moet vanaf het bachelorjaar 3 op niveau 12 zijn behaald.
- d. Alle deelcompetenties van Medisch Deskundige moeten 'op niveau' zijn behaald.
- e. Deelcompetentie PRF2 Professioneel gedrag moet 'op niveau' zijn behaald.
- f. Maximaal drie deelcompetenties mogen in het twijfelgebied ( $\geq 60$  tot en met 69%) zijn behaald, maar dit mag niet binnen dezelfde competentie zijn.

## Bijlage 7 - De besliscommissie

### Artikel 1 – Taak besliscommissie en reikwijdte

1. De besliscommissie heeft als hoofdtaak om op holistische wijze weloverwogen en rechtvaardige besluiten te nemen over de voortgang van studenten.
2. Dergelijke voortgangs- of eindbesluiten neemt de besliscommissie op basis van de verzamelde resultaten in het studentendossier (zie artikel 3 over werkwijze van besliscommissie).
3. De besliscommissie neemt gedurende het eerste en derde jaar twee keer per jaar een besluit over de voortgang van de student ten aanzien van hun kennisgroei en competentieontwikkeling. In het tweedejaar wordt eenmaal een voortgangsbesluit genomen. Een overzicht van wanneer de beslismomenten vallen is te vinden in het blokkenschema 1 hieronder toegevoegd. (Leesbare versie staat aan het einde van deze Bijlagen).
4. De minorperiode valt buiten het programmatisch toetsprogramma van EA2030.
5. Aan het eind van een beoordelingsperiode neemt de besliscommissie op basis van de genoemde onderdelen en datapunten in het studentdossier een voortgangs- of eindbesluit en de eventuele toekenning van studiepunten.
6. Het studievoortgangsoverzicht is inzichtelijk voor de examencommissie, zodat zij het afstudeerbesluit kunnen nemen en bij een positief besluit het diploma van de bachelor Geneeskunde afgeven.



### Artikel 2 – Samenstelling van besliscommissie

1. De besliscommissie bestaat uit een vaste groep leden met affiniteit voor leren en ontwikkelen in de medische setting.
2. Er gelden deskundigheidsvereisten en onafhankelijkheidsvereisten voor de leden van de besliscommissie zoals gesteld in de Regels en Richtlijnen van de examencommissie.
3. De besliscommissie bestaat uit examinatoren die bevoegd zijn om studiepunten toe te kennen.
4. De besliscommissie wordt ondersteund door een secretaris en, afhankelijk van het type vraagstelling, door een juridisch of onderwijskundig adviseur. Zij zijn niet aangewezen als examinator en hebben daarmee geen beslisbevoegdheid over voortgang van studenten, maar hebben een adviserende en ondersteunende rol ten aanzien van vraagstukken binnen de besliscommissie.

### Artikel 3 - Werkwijze van besliscommissie

1. De besliscommissie beoordeelt het studentendossier (dashboard en Persoonlijk Ontwikkelingsplan (POP) van de student op basis van de voortgangsvereisten, gebaseerd op de doorstroomnormen, voor kennisgroei, competentieontwikkeling en de zelfreflectie.
2. Per te beoordelen student wordt een beoordelingskoppel (tweetal) gevormd. Leden van dit koppel hebben altijd een onafhankelijke positie ten aanzien van de te beoordelen student.
3. Om tot een consensusbesluit te komen, bestuderen beide examinatoren onafhankelijk van elkaar de gegevens aan de hand van een beoordelingsformulier. Daarna volgt contact tussen beide leden waarin tot een consensusbesluit kan worden gekomen.
4. Bij het nemen van een voortgangs- of eindbesluit kan het voorkomen dat het beoordelingskoppel niet tot consensus kan komen. In dergelijke gevallen wordt een derde examinator (lid van de besliscommissie) geraadpleegd.
5. Mocht deze (derde) examinator niet tot een advies komen en/of bestaat er nog twijfel, dan wordt de student in de commissievergadering breder besproken en wordt daaropvolgend een besluit genomen.
6. Als stemmen staken in de commissievergadering, dan neemt de voorzitter een definitief besluit.

7. De validatiedatum van een voortgangs- of eindbesluit wordt als toetsdatum geregistreerd in Osiris.

#### **Artikel 4 – Typen voortgangsbesluiten**

De besliscommissie heeft vier type besluiten.

**Besluit 0:** *Het studentendossier is bevat te weinig datapunten of het POP niet is ingeleverd. Hierdoor kan er geen goed holistisch beeld van de voortgang van de student worden gevormd door de besliscommissie.*

- In artikel 5 staat de procedure beschreven voor een besluit 0.

**Besluit 1:** *Het bekwaamheidsniveau van de student is op niveau. De student kan zonder voorwaarden door naar de volgende beoordelingsperiode of kan afstuderen.*

- De getoonde reflectie, groei en ontwikkeling, en datapunten voldoen aan de norm: de student mag zonder voorwaarden door naar de volgende beoordelingsperiode of afstuderen.

De besliscommissie geeft de student een positief besluit en alleen indien van toepassing een advies om aan bepaalde punten te werken in de volgende beoordelingsperiode.

**Besluit 2:** *Er is twijfel over de voortgang van de student. De student zit niet overal op het gestelde niveau. De student mag (met gestelde voorwaarden) door naar de volgende beoordelingsperiode.*

- Er is voldoende aangetoond dat de student heeft geleerd, maar op basis van de getoonde inzet en reflectie kan de besliscommissie twijfels hebben over de kennisgroei en/ of competentieontwikkeling van de student.
- De besliscommissie geeft een positief besluit en stelt soms voorwaarden op waaraan de student moet voldoen in de volgende beoordelingsperiode.

**Besluit 3:** *De student zit systematisch 'onder niveau'; de opgelopen achterstand is niet meer in te halen in het curriculum dat nog voorligt. Er is ernstige twijfel of de student in staat is om het gestelde eindniveau van de bachelor Geneeskunde te behalen. De student mag niet door naar het volgende onderwijsonderdeel in het curriculum.*

- De getoonde reflectie, groei en ontwikkeling, en niet alle datapunten voldoen aan de norm waardoor de besliscommissie niet ziet dat voldoende kennisgroei en/of competentieontwikkeling van de student heeft plaatsgevonden en er zijn grote twijfels of de student het gestelde eindniveau van de bachelor Geneeskunde kan behalen.
- De besliscommissie geeft een besluit 3 waarin voorwaarden staan opgenomen waaraan de student eerst moet voldoen, voordat deze student door kan naar een volgende onderwijsperiode.
- De besliscommissie besluit welke onderwijsonderdelen van het leertraject opnieuw gevolgd dienen te worden.

#### **Artikel 5 – Tweemaal achtereenvolgens 'Besluit 3'**

Wanneer een student tweemaal achtereenvolgens een 'Besluit 3' ontvangt, dient de student in principe de opleiding te verlaten. Indien sprake is van persoonlijke omstandigheden, beoordeelt de examencommissie of deze omstandigheden hebben bijgedragen aan het besluit en of alsnog remediëring mogelijk is. Wanneer een student vermoedt dat de besliscommissie procedurele fouten heeft gemaakt die hebben geleid tot het besluit, kan hij of zij dit voorleggen aan de examencommissie. De examencommissie beoordeelt dan of de procedure van de besliscommissie op juiste wijze is gevolgd.

#### **Artikel 6- Onvoldoende datapunten of POP niet ingeleverd**

Het kan voorkomen dat een student een studentendossier bij de besliscommissie inlevert dat te weinig datapunten bevat of waarbij het POP niet is ingeleverd. Hierdoor kan er geen goed holistisch beeld van de voortgang van de student worden gevormd door de besliscommissie.

- De besliscommissie geeft een besluit 0 aan de student en geeft aan dat de student niet verder naar de volgende onderwijsperiode en onderwijsonderdelen van het leertraject opnieuw moet volgen.

- Mist alleen het POP, dan kan de student een verzoek in dienen bij de examencommissie om alsnog het POP in te mogen leveren bij de besliscommissie om een voortgangsbesluit te ontvangen.
- De student moet bij de volgende beoordelingsperiode opnieuw het dossier aanbieden aan de besliscommissie om verder te mogen naar de volgende onderwijsperiode.
- Het is niet toegestaan om datapunten aan te leveren (in vorm van producten, of beoordelingen, of deelname aan toetsen) als de student al tweemaal de kans heeft gekregen om onderwijsperiodes te volgen om voldoende datapunten te verzamelen.
- Indien er persoonlijke omstandigheden spelen, dient de student zich bij de examencommissie te melden met het verzoek of nadere remediering mogelijk is. De examencommissie neemt in haar overwegingen mee of persoonlijke omstandigheden hebben meegespeeld, die geleid hebben tot Besluit 0.

**Artikel 7 - Persoonlijke omstandigheid, professioneel gedrag, fraude of plagiaat**

- a. In geval van fraude of plagiaat wordt de student doorverwezen naar de examencommissie. De besliscommissie gaat niet over fraude of plagiaat – dit is belegd bij de examencommissie.
- b. Indien er persoonlijke omstandigheden spelen, dient de student zich bij de examencommissie te melden met het verzoek of nader reparatietraject mogelijk is. De examencommissie kan advies vragen aan de besliscommissie over een mogelijk remediëringstraject. De examencommissie neemt een besluit over de studievoortgang van de student.
- c. Indien het door de CLBP voorgestelde remediëringstraject studieoverdracht voor de student oplevert, wordt het voorgelegd aan de examencommissie die over het te volgen remediëringstraject een besluit zal nemen
- d. In het geval dat de student zich bij herhaling onttrekt aan de remediering van de CLBP of onvoldoende laat zien in de tekortkomingen te verbeteren, wordt de student doorverwezen naar de examencommissie.
- e. In geval van geconstateerde ernstige tekortkomingen op het gebied van professionaliteit of medische deskundigheid treedt Bijlage 8 van de OER in werking, welke kan leiden tot het ludicium Abeundi. Tot ernstige tekortkomingen worden onder meer gerekend; het misbruik maken van de toegewezen autorisaties voor toegang tot patiëntgegevens of het ongeautoriseerd openbaar maken van patiëntgegevens aan derden.

**Artikel 8- Bezwaar tegen oordeel van besliscommissie**

Het kan voorkomen dat een student zich niet kan vinden in het oordeel van de besliscommissie. Een student kan in dat geval op verzoek contact opnemen met de besliscommissie ter toelichting. Het kan voorkomen dat de student zich ook niet kan vinden in de toelichting en verdere stappen wil ondernemen. In dergelijke gevallen kan de student binnen zes weken nadat het besluit door de besliscommissie is genomen in beroep gaan bij het College van Beroep voor Examens (CBE).

## Bijlage 8 - Procedure met betrekking tot het melden van tekortkoming in het professioneel gedrag

### Artikel 1 – Procedures

1. Het Iudicium Abeundi heeft betrekking op het beëindigen van, of het weigeren van het verzoek tot inschrijving als student of als extraneus bij de onderwijsinstelling op grond van gedragingen en/of uitlatingen die hem of haar ongeschikt doen zijn voor de uitoefening van het beroep waartoe de Opleiding opleidt. Achtergrond en details over deze procedure staan vermeld in het landelijke [Protocol Iudicium Abeundi](#).
2. De in deze bijlage opgenomen procedures (zie artikelen 2 tot en 16) worden in acht genomen bij geconstateerde ernstige tekortkomingen op het gebied van professioneel gedrag of handelen.
3. Slechts indien de tekortkomingen of de herhaling daarvan van dien aard zijn dat zij wijzen op een mogelijke ongeschiktheid voor de beroepsuitoefening treedt de procedure rond het Iudicium Abeundi in werking (zie artikelen 10 tot en met 16).

### Artikel 2 – De eerste melding

Indien op enig moment tijdens de opleiding een student naar het oordeel van een docent, examiner of opleidingsdirecteur of andere medewerker binnen het onderwijs blijkt heeft gegeven onvoldoende te beschikken over de algemene vaardigheden die zijn vereist in het contact met anderen, zoals omschreven in het vigerende Raamplan voor de opleiding Geneeskunde dan wordt de examencommissie en CLBP hiervan onverwijld schriftelijk en gemotiveerd op de hoogte gebracht. Er komt een aantekening in het portfolio Professioneel Gedrag van deze student of, indien een dergelijk portfolio niet aanwezig is, wordt dit apart genoteerd.

### Artikel 3 – Het dossier

De examencommissie neemt van de in artikel 2 bedoelde melding nota en legt in verband met deze melding een vertrouwelijk dossier aan.

### Artikel 4 – Het weerwoord van de student

De Examencommissie stelt de student, over wie de melding als bedoeld in artikel 2 handelt, zo spoedig mogelijk schriftelijk op de hoogte en stelt de student in de gelegenheid schriftelijk en/of mondeling zijn visie op het gestelde in de melding te geven.

Een schriftelijke visie van de student wordt door de Examencommissie aan het dossier toegevoegd. Van een mondelinge visie maakt de Examencommissie een verslag, welk aan de student wordt voorgelegd en – voorzien van diens eventuele commentaar – door de Examencommissie eveneens aan het dossier wordt toegevoegd.

### Artikel 5 – Advies van de examencommissie t.a.v. ordemaatregel

1. Indien de gedragingen of uitlatingen van de student zodanig zijn dat de gegeven voorschriften en de genomen maatregelen met betrekking tot de goede gang van zaken in de gebouwen en terreinen van de instelling of het Erasmus MC zijn overtreden, kan de examencommissie op basis van het facultaire of universitaire Ordereglement de decaan of het College van Bestuur adviseren naar aanleiding van deze eerste melding een ordemaatregel te nemen, afhankelijk van de ernst, impact en omvang van de ordeverstoring.
2. Zo nodig kan de examencommissie zich in dit verband door derden laten informeren of gezien de ernst van de omschreven tekortkomingen of gedragingen op dat moment al een onafhankelijke beoordelaar laten aanwijzen zoals beschreven in artikel 7.

### Artikel 6 – Een nieuwe melding

Indien de examencommissie op enig moment tijdens de opleiding over dezelfde student opnieuw een melding als bedoeld in artikel 2 ontvangt, dan wordt de procedure als omschreven in artikel 3 tot en met 5 herhaald.

### Artikel 7 - Ernstige twijfels over professioneel gedrag

1. De examencommissie kan bij ernstige twijfels over het professioneel gedrag van een student deze tijdelijk de studie laten pauzeren ten bate van onderzoek of remediëring.

2. Indien de aard van hetgeen in een of meerdere meldingen is gesteld naar de mening van de examencommissie daartoe aanleiding geeft, kan de examencommissie het advies van een onafhankelijke beoordelaar vragen omtrent de vraag of de opleiding door de student kan worden vervolgd en zo ja, onder welke voorwaarden.
3. De in lid 2 genoemde onafhankelijke beoordelaar wordt aangewezen door de opleidingsdirecteur.
4. Indien het onprofessionele gedrag buiten de directe onderwijssetting plaatsvindt, kan ook de decaan de opleidingsdirecteur vragen een onafhankelijke beoordelaar aan te wijzen.

#### **Artikel 8 – De beslissing van de examencommissie**

1. Na het afsluiten van een eigen onderzoek en/of het onderzoek door een onafhankelijke deskundige bespreekt de examencommissie binnen drie weken de conclusies van het onderzoek met de student.
2. In dit gesprek bespreekt de examencommissie tevens de nader te nemen stappen met de student, hetgeen betekent dat:
  - de student de opleiding mag continueren, eventueel onder bepaalde voorwaarden of,
  - de student een remediëringstraject succesvol moet doorlopen alvorens de opleiding te mogen continueren of,
  - de student geadviseerd wordt een andere opleiding te kiezen of,
  - de student meegedeeld wordt dat het protocol Iudicium Abeundi zal worden gestart (zie artikel 10 en verder).
3. Na het in lid 1 en 2 genoemde gesprek zal de examencommissie binnen drie weken een definitief besluit nemen en dit de student schriftelijk en gemotiveerd doen toekomen.

#### **Artikel 9 – Melding ernstig laakbare gedragingen en/of uitlatingen – het Protocol Iudicium Abeundi**

Indien op enig moment dan wel op zich herhalende momenten tijdens de opleiding een student naar het oordeel van een docent, examiner of andere medewerker binnen het onderwijs blijk heeft gegeven van gedragingen en/of uitlatingen die hem ongeschikt doen zijn voor de latere uitoefening van het artsberoep, of voor de praktische voorbereiding op die beroepsuitoefening dan stelt de desbetreffende docent of examiner de examencommissie of de decaan hiervan onverwijld en gemotiveerd op de hoogte.

#### **Artikel 10 – Het dossier Iudicium Abeundi**

1. De examencommissie neemt van een in artikel 9 genoemde melding(en) goede nota en overlegt met de decaan, conform het landelijke Protocol Iudicium Abeundi, over de te volgen procedure. Eventueel wordt een (aanvullend) advies gevraagd aan de onafhankelijk beoordelaar uit artikel 7.
2. Indien het een melding betreft die betrekking heeft op een onderwijssituatie zoals gedefinieerd in het genoemde Protocol, dan legt de examencommissie in verband met deze melding een vertrouwelijk dossier Iudicium Abeundi aan en handelt vervolgens conform het stroomschema in het Protocol.
3. Dit dossier kan worden aangevuld met eventuele eerdere meldingen en de daaropvolgende procedures zoals genoemd in artikel 3. Indien de melding niet specifiek op een onderwijssituatie betrekking heeft wordt deze behandeld door de decaan. Indien het dossier zowel meldingen binnen het onderwijs als daarbuiten betreft wordt de procedure door de examencommissie en de decaan behandeld.
4. De decaan zal eveneens volgens het Protocol Iudicium Abeundi de melding verder behandelen volgens het aldaar beschreven stroomschema.
5. De behandeling door de decaan verloopt analoog aan de behandeling door de examencommissie zoals die hieronder in artikel 11 tot en met 15 verder wordt beschreven.

#### **Artikel 11 – Het weerwoord van de student**

De examencommissie stelt de student over wie de melding(en) zoals bedoeld in artikel 9 handelt, hier zo spoedig mogelijk schriftelijk van op de hoogte en biedt de student de mogelijkheid zijn visie op het gestelde in de melding, mondeling toe te lichten in een onderhoud met (leden van) de examencommissie. Een verslag van dit onderhoud wordt aan de student voorgelegd, en—voorzien van diens eventuele commentaar—door de examencommissie aan het in artikel 10 bedoelde dossier

toegevoegd.

**Artikel 12 – Eventuele ordemaatregel in verband met een melding**

1. De examencommissie kan tijdens het doorlopen van het stroomschema naar aanleiding van een in artikel 9 bedoelde melding(en) adviseren een ordemaatregel op te laten leggen conform artikel 5.
2. De examencommissie kan tijdens het doorlopen van het stroomschema naar aanleiding van een in artikel 10 bedoelde melding(en) ook besluiten een verzoek tot het uitvaardigen van een ludicium Abeundi in te dienen, indien en voor zover de aard van de gewraakte gedragingen en/of uitlatingen van de student dit naar de mening van de examencommissie rechtvaardigt. Dit verzoek wordt gericht aan het College van Bestuur en indien nodig voorzien van een advies van de decaan.

**Artikel 13 – Beëindiging inschrijving van de student aan de instelling**

Het College van Bestuur kan na advies van de examencommissie en/of van de decaan de inschrijving van een student beëindigen, indien de stappen van het protocol ludicium Abeundi zijn doorlopen.

**Artikel 14 – Besluitvorming College van Bestuur**

Het College van Bestuur neemt een beslissing, als bedoeld in artikel 14, pas nadat de betreffende student is gehoord omtrent de voorgenomen beslissing, nadat een zorgvuldige afweging van alle belangen van student en van de instelling heeft plaatsgevonden en nadat aannemelijk is geworden dat een student door zijn gedragingen en/of uitlatingen blijf heeft gegeven van ongeschiktheid voor de uitoefening van een of meer beroepen waartoe de door hem gevolgde studie opleidt, dan wel voor de praktische voorbereiding op de beroepsbeoefening.

**Artikel 15 – Bezwaar en beroep**

Tegen een besluit van het College van Bestuur kan een student, wiens belang daarbij rechtstreeks is betrokken, bezwaar maken bij de Geschillen Adviescommissie Studenten (GAS). Indien het bezwaar van de student, na het advies van de GAS, ongegrond wordt verklaard door het College van Bestuur staat de student tegen deze beslissing beroep open bij de Raad van State, afdeling Studentzaken.

Overzicht: Besliscommissie beslismomenten blokkenschema overzicht

