



Notulen plenaire vergadering Facultaire Studentenraad FdG-UvA, 15-04-2024

Agenda vergadering Facultaire studentenraad FdG-UvA

Datum: 15-04-2024

Tijd: 18:45

Plaats: J0-221, Microsoft Teams als fysieke aanwezigheid echt niet kan

Deelnemers: Kim Doelman (vicevoorzitter), Max Grimberg, Fabiënne Meurs (ambtelijk secretaris), Jesse van Oostende, Vince Schilder (voorzitter), Pien Swart, Doğukan Türk, Suzanne Tijburg, Lyanne Zonderman (secretaris)

Afwezig: Katinka Rasch, Mike Schilder

1. Opening, vaststellen agenda

1.1. Welkom

De raadsleden hebben een persoonlijke update gegeven.

1.2. Vaststellen agenda

De agenda is ongewijzigd vastgesteld.

2. Mededelingen

2.1. Technische mededelingen

- Katinka: Afwezig en machtig Pien.
- Mike: Afwezig en machtig Max.

2.2. Inhoudelijke mededelingen

Er waren geen inhoudelijke mededelingen.

3. Adviezen

- Ontvangen 11-04-24 Brief 24.04.037_MM.np Benoeming Laurence Crombag plaatsvervangende voorzitter divisie 8



4. Concept notulen en actiepunten vergadering 08-04-2024

4.1. Notulen en actiepunten

Vince	<ol style="list-style-type: none"> 1. koppelt de mening van de raad over samenwerking terug naar de FSR-VU 2. stuurt de agenda op naar het OT-GEN 3. gaat in gesprek met het MT-master GEN op 11 april over de OER 4. vertegenwoordigt met Kim de standpunten van de FSR in de plenaire sessie van 17 april (OER master Geneeskunde) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. lopend 2. lopend 3. gedaan 4. lopend
Kim	<ol style="list-style-type: none"> 1. gaat TAQT training plannen 2. vertegenwoordigt met Vince de standpunten van de FSR in de plenaire sessie van 17 april (OER master Geneeskunde) 3. gaat met Lyanne naar de OER onderhandelingen Bachelor MI deel B en nemen de standpunten van de FSR mee 4. gaat het besluit van de FSR terugkoppelen naar Theo via de mail (project MoFa) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. lopend 2. niet gedaan 3. gedaan 4. gedaan
Lyanne	<ol style="list-style-type: none"> 1. stuurt de feedback op de notitie terug naar Hotze Lont 2. gaat met Kim naar de OER onderhandelingen Bachelor MI deel B en nemen de standpunten van de FSR mee 	<ol style="list-style-type: none"> 1. gedaan 2. gedaan
Katinka	<ol style="list-style-type: none"> 1. helpt DB bij het schrijven van de mail OER master Geneeskunde 	<ol style="list-style-type: none"> 1. kan eraf
Mike	<ol style="list-style-type: none"> 1. gaat een update CO2-assistent schrijven 	<ol style="list-style-type: none"> 1. gedaan
Pien	<ol style="list-style-type: none"> 1. gaat de MSO update plaatsen 	<ol style="list-style-type: none"> 1. gedaan
Max	<ol style="list-style-type: none"> 1. gaat een update evaluatie MAM05 + AS1 schrijven 	<ol style="list-style-type: none"> 1. gedaan
Doğukan		
Suzanne		
Jessey	<ol style="list-style-type: none"> 1. gaat de update over evaluatiebijeenkomst RA-2 plaatsen 	<ol style="list-style-type: none"> 1. gedaan
Fabiënne		
DB	<ol style="list-style-type: none"> 1. stuurt het aanvullende advies op naar alle stakeholders van deel A van de OER bachelor 2. mail opstellen betreffende OER master Geneeskunde 	<ol style="list-style-type: none"> 1. lopend 2. kan eraf
PR		

Taskforce faciliteiten	1. gaan het besluit van de FSR meenemen naar stuurgroep MoFa	1. kan eraf
Dossierhouders OER	1. voorbesprekingen regelen met relevante partijen 2. de mening van de FSR vertegenwoordigen bij de plenaire sessies	1. kan eraf 2. kan eraf
Iedereen		

De notulen van de PV op 08-04-2024 zijn vastgesteld.

5. Dagelijks bestuur

5.1. Stand van zaken

Er was geen update vanuit DB.

6. Centrale Studentenraad

6.1. Stand van zaken

Er was geen update vanuit CSR.

7. Commissie Bachelor

7.1. Stand van zaken

- Op 09-04-2024 was Suzanne aanwezig bij het Bachelor-Coördinatoren overleg. Ze begonnen met de mededeling dat alleen nog de vacature coördinator keuzeonderwijs openstaat en dat Irene de Graaf de nieuwe voorzitter van de selectiecommissie is. Daarna is er uitleg gegeven over Ans Exam, wat testvision per september 2024 vervangt. Dit is niet de beste keuze voor faculteit geneeskunde, maar is gekozen door de UvA. Het nieuwe contract loopt 6 jaar, met optie om nog eens 9 jaar te verlengen als we tevreden zijn. Binnen de UvA is het niet vanaf september 2024 meer mogelijk om toetsen af te nemen in Testvision, omdat de computers dan zijn ingesteld op Ans Exam. Vanaf 2025 worden de oude toetsen alleen nog gearchiveerd. De huidige manier van het afnemen van de tRat wordt niet ondersteund door Ans Exam. Aankomende dinsdag wordt een doorloop geprobeerd om een Rat op een andere manier aan te bieden. Nieuwe manier 3x dezelfde toets doen: 1e keer 17 vragen, 2e keer krijg je dus nog een keer de vragen die je niet goed had en de derde keer weer de vragen die je niet goed had. tRAT wordt dus aankomend jaar wel gedaan, maar op een iets aangepaste manier. De arts-docenten kunnen nog niet inloggen met hun AUMC-account inloggen in Ans Exam. Er wordt gewerkt aan een oplossing en verwachting is dat iedereen eind april toegang kan krijgen tot Ans Exam, maar dan wel zonder Tigr. Als dit gelukt is willen ze proberen de Tigr er wel terug in te brengen. Er wordt een instructie geschreven voor docenten die zelf vragen willen invoeren.

Neeltje vertelde hierna over Evalytics. Dit is het nieuwe software systeem voor evaluaties waarmee is getest. UvAQ-Evasys moest vervangen worden, omdat twee systemen over elkaar heen gebouwd waren, hierdoor was het verouderd en werd het

gehackt. Nu zullen de evaluaties online afgenomen worden, dus is het van belang na te denken op welke manier en op welk moment je wil evalueren. Dit is getest bij RA-4 (GNK), 2.4 (MI) en 2.5 (MI). De respons bij 2.4 was 66% via QR-codes en via Canvas. Bij RA-4 was dit niet goed gegaan, want niet het juiste toetsprofiel was geladen. Tijdens de toets gecorrigeerd dus nu hebben ze een respons van 19%. Ervaring met het nieuwe evaluatiesysteem is goed. Ze gaan het nog verder uitproberen eind mei in 2.5. Uitfasering bestaande UvAQ gepland op dec 2024, maar Neeltje wil voorleggen aan MTO om per september gebruik te maken van Evalytics.

Tot slot is er verteld over de Bachelor thesis geneeskunde. Het is 2 maanden aan het begin van jaar 3 (optioneel 5-7 maanden, door deel van de periode van keuzevakken hieraan toe te voegen). Een aantal aanpassingen: nu independent assessors aangewezen door opleiding ipv door senior tutor. Voordeel kleinere pool die meer thesissen beoordeelt (en hierdoor beter getraind kunnen worden), nadeel wat minder inhoudelijke kennis. Er wordt gekeken of narrative reviews hierdoor lager beoordeeld worden door de independent assessors. Andere aanpassing is dat thesis nu beoordeeld worden op 3 onderdelen en dan onder/op/boven niveau (hierbinnen kan weer een cijfer worden gegeven) ipv lange lijsten. Uitkomsten: onafhankelijke beoordelaars geven 0.3 lager dan senior tutor, meer thesis zijn beoordeeld binnen de door de OER gestelde termijn, geen verschil tussen de beoordeling van de narrative reviews door de independent assessor en senior tutor en er is geen verschil tussen beoordelingen die werden gedaan mbv een lange lijst of een simpelere rubric. Hierna is kort verteld over het contactonderwijs tijdens de bachelor thesis periode, waarvan niks verplicht is. Dit bestaat uit werksessies, vraag en antwoord en inloopsprekuren.

CoBa bespreekt het afnemen van toetsen met MT-bachelor.

- Op 09-04-2024 hadden Vince en Doğukan een informeel overleg met MT-bachelor. Enkele punten van aandacht voor de OER zijn besproken. Verder is ingegaan op het verzoek van de FSR om het beleid proeftoetsen aan te passen, zodat dit weer conform de OER is. Het MT-bachelor heeft aangegeven dit niet te gaan doen, omdat ze de OER voor volgend jaar willen wijzigen. Vince heeft het MT geadviseerd toch na te denken over een wijziging van het beleid, omdat dit een onderwerp is waar de FSR instemmingsrecht op heeft, en geen enkele Studentenvraad hiermee in gaat stemmen. Tot slot is een update gegeven over project MoFa en over het opnemen van colleges in collegezaal 1, wat weer goed zou moeten verlopen.
- Op 11-04-2024 hadden Dogukan en Kim een plenair overleg Deel B Bacheloropleiding Geneeskunde 2024-2025. Tijdens het overleg werden de ingediende adviezen van de gremia langsgegaan. Aanwezig waren leden van MT bachelor Geneeskunde, leden van Examencommissie Geneeskunde, leden van Opleidingscommissie Geneeskunde. Openstaande punten waar de gremia op dit moment niet uitkwamen, worden nog in de eigen gremia besproken. Zie ook het

vergaderstuk deze vergadering.

- Op 12-02-2024 had Jesse een RA-2 Evaluatie Bijeenkomst. RA-2 had een slagingspercentage van 77%. Voor vaardighedenonderwijs (VO): Informeren geldt dat studenten niet helemaal zeker waren van wat ze moesten verwachten/doen bij informeren. Er is voorgesteld om de voorbereiding voor dit practicum aan te scherpen met duidelijke uitleg over wat verwacht wordt van de student. Daarnaast hebben veel studenten nog moeite met percussie tijdens LO. De bedoeling is dat docenten aan individuele studenten feedback geven. Tijdens dit blok waren er ook individuele gevallen waar docenten weigerden hun colleges op te nemen. Daarnaast zijn er klachten naar voren gebracht over de slides en opgenomen colleges die vaak in RA-2 niet tijdig op Canvas geplaatst waren. Voorstel: Contact opnemen met betreffende docenten en ICTO over tijdig plaatsen/doorsturen van colleges en het opnemen van colleges. Door een communicatie error was er veel verwarring tijdens de kerstperiode over de bezwaarprocedure van RA-2. Dit wordt in de toekomst beter gehandhaafd en voor komende blokken zal goed door gecommuniceerd worden wanneer de bezwaarprocedure afwijkt van het normale tijdsplan. Er was ook de klacht naar voren gebracht door meerdere docenten en de coördinatoren dat er veel rumoer is tijdens colleges. Hier is nog geen concrete oplossing voor behalve het onderhouden van de uitdaging van het contactonderwijs en docenten ondersteunen.

7.2. OER bachelor Geneeskunde (47 min)

Donderdag 11 april waren Kim en Dogukan aanwezig bij het plenaire OER overleg van deel B bachelor Geneeskunde. Hier werd bij een aantal punten om de mening van de FSR gevraagd. In dit vergaderstuk vormt de FSR een concrete mening, die ze terug kan koppelen aan de commissie OER.

B4.8

De FSR gaat voor de volgende PV een vergaderstuk maken met de huidige informatievoorzieningen voor recidivisten. Tot die tijd kan de FSR over dit punt nog geen goed oordeel vellen.

B4.9 Lid 1

De FSR wil aankarten graag een canvas pagina te willen om (dergelijke) relevante informatie voor studenten op te plaatsen.

Mocht dit niet mogelijk zijn, zou de FSR akkoord kunnen gaan met een termijn van 40 werkdagen voor het aanvragen van vrijstelling voor een vak, mits hier meermaals duidelijke communicatie over komt naar studenten.

Indien communicatie te wensen overlaat, zou de FSR terug willen gaan naar het standaard UvA beleid voor het aanvragen van vrijstelling, te weten 20 werkdagen.

B4.12 Lid 2

Bij harde eis van 7,5, worden studenten gemist die wel gemotiveerd zijn en DuBa zouden kunnen. De FSR is dan ook tegen het voorstel.

De FSR zou idealiter zien dat gemotiveerde studenten zich aanmelden voor de DuBa. Dit zou volgens haar kunnen zonder harde eis voor een bepaald cijfer en daarentegen een motivatiegesprek met de student om aan de hand van het gesprek te bepalen of diegene DuBa zou kunnen.

OC voorstel:

De FSR is het eens met het voorstel van de Opleidingscommissie (OC) om in de OER een concrete termijn op te nemen om studenten uit te nodigen voor een gesprek met de studieadviseurs indien deze zijn vakken niet lijkt te behalen. Dit concrete termijn zou idealiter na WDD-1 zijn.

De Facultaire Studentenraad der Faculteit der Geneeskunde stemt met 10 stemmen voor het terugkoppelen van de in deze PV vastgestelde standpunten rondom de OER bachelor Geneeskunde.

Dogukan en Kim zullen bij het volgende plenair overleg de punten met de Examencommissie (EC), Opleidingscommissie (OC), MT-Bachelor en Neeltje Schrofer delen.

8. Commissie Master

8.1. Stand van zaken

- Op 04-04-2024 had Katinka een evaluatie thema goede zorg. Vorige evaluatie was sept '23. Echter was er geen respons op de evaluatie. Wel zijn nu de QR's actief verspreid, aan het einde van masterfase (MF) 1 en 2 en 3. Maar Karen Nieuwenhuijsen heeft het nu ook even door coassistenten eerder in MF1 laten invullen. Yvonne Graafsma kijkt even wat de respons is en stuurt dit aantal mee met de conceptnotulen van dit gesprek.
Feedback vanuit CoRaad en SR: 1) veel lessen in MF1, hoge dichtheid en soms herhaling. 2) Voorbereidende weken kunnen voelen alsof je voorbereid wordt op een enorm grote mentale beproeving. 3) In MF2 en MF3 weinig 'zelfzorg', terwijl dat dan juist ook nuttig en nog nuttiger wordt.
Karen Nieuwenhuijsen (coördinator) krijgt van studenten terug: het symposium zou later in de MF kunnen en docenten hebben ook het gevoel er dan meer uit te kunnen halen met de studenten. Wel zijn voorlopende studenten nu betrokken bij het onderwijs om ook het halen van de hoeveelheid formulieren bijvoorbeeld wat luchtiger te maken, bijvoorbeeld door hun portfolio te laten zien, dit bevalt goed. Wel van veel studenten de suggestie om themalijnen meer in TKD's te doen en de voorbereidende weken meer klinisch. Quote van een student: 'sta je supergoed (mentaal) voorbereid alsnog met (klinisch) je mond vol tanden'. De plaatsing van het onderwijs is een hot item en er wordt nu onderzoek naar gedaan in de klankbordgroep, alleen niet tot op het bot. Maar 'laaghangend fruit' en korte termijn

mogelijkheden zouden wel aangepakt kunnen worden op korte termijn. Karen zou graag meewerken aan het verplaatsen van onderwijs naar later. Met name de TKD tijdens interne, die maar eens in de 9 weken plaatsvindt en daardoor soms erg vroeg valt (al na 3 weken interne).

Karen en anderen zijn ook bezig de overlap tussen mentoraat en goede zorg eruit te halen.

Er is besproken hoe nuttig het is om dit als 'thema' te evalueren, gezien er veel verschillende lessen zijn en studenten zich vaak niet herinneren welke lessen er precies onder vallen. Ellen van Veen geeft aan dat dit nu even pragmatisch zo gekozen is, en dat de vragenlijst aangepast kan worden. Niet per werkgroep evalueren want dan overvraging met evaluaties. Karen wil niet vaker evalueren, maar op andere momenten, zodat het niet pas aan het eind van de masterfase is, maar nadat je een aantal lessen hebt gehad. Echter kan je dan minder dingen zoals de plaatsing van de lessen evalueren. Suggestie om als laaghangend fruit een korte zin te noteren per werkgroep waar die ook weer over ging, zodat studenten dat weer weten en zo gericht feedback kunnen geven. Begum Coskun: vragen voor themalijnen zijn altijd aan te passen. Karen gaat hiermee aan de slag (qua inhoud en momenten) en betrok de rest van de groep erbij. Doet dit voor half mei. En voorlopig inhoudelijke evaluaties per les gewoon mondeling doen.

- Op 08-04-2024 had Pien een afspraak coschap interne geneeskunde. Onderwijs over venapunctie, BLS en acute patiënt wordt positief beoordeeld (al is dit eerder algemeen onderwijs). Soms is in de praktijk venapunctie oefenen lastig. Casuïstiek in onderwijs wordt ook altijd erg gewaardeerd. Informatievoorziening is tijdig en duidelijk (vooral Flevoziekenhuis). Bij Het Dijklander Ziekenhuis zou dit nog beter kunnen; diensten worden namelijk laat gecommuniceerd (coördinator pakt dit op). Werkzaamheden op de werkvloer worden goed beoordeeld. Studenten doen veel en zien veel. De begeleiding is ook goed. 50% bespreekt de leerdoelen niet aan het begin van het coschap (dit wordt aangekaart bij de affiliaties). Intimidatiemeldingen: één ging over een patiënt en die is niet adequaat opgepakt (omdat dit ook niet echt kon). Als het over personeel gaat, pakt de coördinator dit altijd op. OLVG West hematologie/oncologie is een plek die niet altijd goed gewaardeerd wordt. Studenten voelen zich niet welkom; dit wordt ook opgepakt. Veel verbeterpunten gaan vaak over onderwijs.
 - IPE onderwijs werd laag gewaardeerd en wordt aangepakt. Moet wel blijven, want het is belangrijk. Ze gaan het ook verplaatsen (IPE in de ochtend en inhoudelijk aan het einde van de dag). Ze zullen meer casuïstiek implementeren in het IPE onderwijs.
 - Juist onderwijs over onderwerpen die je niet vaak ziet tijdens je stage (maar wel belangrijk zijn) vinden plaats tijdens de TKD (bijvoorbeeld MDL/ reumatologie).
 - Voorbereidend onderwijs wordt steeds maar laag gescoord en studenten voelen zich niet voorbereid. E-learning's en kennisclips van de bachelor zijn extra beschikbaar gesteld. Andere e-learning's zijn bekeken en aangepast waar nodig / geüpdatet. Er is echt een verbetercyclus (levend document).
 - Nog in voorbereidend onderwijs toevoegen; wat is je rol tijdens je coschap.

- Winggo bracht nog op dat het wellicht kan helpen een kapstok te maken over welke onderwerpen aan bod komen tijdens het onderwijs.
- Studenten vinden het onderwijs over infuusprikken te kort. Is natuurlijk niet voorbereidend op interne geneeskunde, maar algemeen voorbereidend onderwijs. Dit is bij de vorige evaluatie hierover (vorige week) opgepakt.
- OpenMRS; niet voor iedereen relevant; lijkt niet echt op een patiëntendossier waar je later mee gaat werken. Echt EPIC is te duur.
- Docenten komen nog te vaak niet opdagen bij onderwijs. Studenten moeten dit echt gaan melden bij de DSSD.

Specifiek:

AMC: laat een verbetering zien in begeleiding en voorbespreken. Ze verdelen het coschap nu ook echt duidelijk in 3 weken algemeen, 3 weken specialistisch en 3 weken acute. Dit vinden studenten fijn. Er komen nu ook plekken op locatie Vumc om de drukte wat te verminderen. Alle studenten krijgen nu een Vumc en Amc pas! Flevoziekenhuis: hele goede begeleiding. Leerpunten bespreken zou beter kunnen. Het Dijklander Ziekenhuis: het onderwijs daar is heel erg fijn. Evaluaties zijn niet altijd persoonlijk genoeg. Te generiek.

Wijkkliniek: scoorde eerder wat lager. Het is opgepakt door de coördinator en gaat beter de laatste tijd.

De coördinator gaat alle punten die zijn genoemd bespreken tijdens de affiliatiegesprekken.

- Op 08-04-2024 had Pien een evaluatie thema preventie en maatschappelijk handelen. 60 respondenten! De coördinator plaatst altijd aan het einde van de les een slide en verzoekt studenten het formulier in te vullen.

Onderwijs is voldoende afgestemd op de werkvloer. Leuke docenten. Interactief. Enthousiast. Duidelijke instructies en uitleg. Aandacht voor het klimaat. Ze gaan ook echt nadenken over duurzaamheid en maatschappelijk handelen. Informatie op Canvas is duidelijk en goed. Werkgroep debat of dialoog vonden studenten erg leuk. Over het algemeen zijn studenten positief.

Aandachtspunten: timing onderwijs.

Bijvoorbeeld lange tijd tussen het maken van de ZSA en het geven van de pitch over duurzame zorg of de Pecha Kucha, waar de les in Masterfase 1 was en de presentatie in 3 is. Studenten vinden dat het dan weer uit de lucht komt vallen.

De coördinatoren willen dat ze tijdens de coschappen zich laten inspireren door de patiënten en dat ze input verzamelen. Dat je observeert. Wellicht kan je de patiëntengroep later laten kiezen in de coschappen.

Coördinator gaat de informatie en formulering aanpassen; de groepen hoeven niet meteen vastgesteld te worden, hoeft niet zo strikt en het is ook echt niet de bedoeling dat je er uren en uren hiermee bezig gaat zijn tijdens je coschappen. Laat je inspireren door de patiënten die je tegenkomt.

Printen van posters tijdens lessen is niet duurzaam. Dit doen ze nu ook niet meer.

Nogmaals benoemd (ook door de coördinator) dat onderwijs verplaatsen van de voorbereidende weken naar de laatste terugkomdag (TKD) niet een slecht idee zou zijn. Studenten hebben tijdens de voorbereidende weken namelijk een andere

mindset.

- Op 08-04-2024 had Vince een Evaluatiegesprek KNO.

Actiepunten vorige keer:

- De coördinator is er nog niet aan toegekomen om het gemiddelde aantal feedbackpunten in het Amsterdam UMC te bespreken met de coördinator van oogheelkunde. Uit de Scorion-rapportages blijkt dat er nog steeds weinig feedback verzameld wordt (meestal < 1,5 per week, uitschieters naar ongeveer 2). Beperkte exposure kan niet op zichzelf de verklaring hiervoor zijn.
- De melding van ongewenst gedrag is opgepakt door de coördinator. In de afgelopen periode zijn er 3 nieuwe meldingen ongewenst gedrag gedaan. Deze meldingen waren al bekend bij de coördinator en 2 daarvan zijn al opgepakt. De coördinator merkt op dat sommige meldingen ontstaan door onwetendheid van personeel op de werkvloer.
- De waardering van het Amsterdam UMC ten opzichte van de periferie lijkt te zijn verbeterd dankzij betere informatievoorziening
- Affiliaties willen niet dat coassistenten die bij hen lopen aansluiten bij het onderwijs vanuit het Amsterdam UMC. Het Flevoziekenhuis staat hier wel voor open, maar organisatie hiervan blijkt nog moeilijk te zijn.
- Affiliatie-specifieke verbeterpunten zijn gecommuniceerd naar de affiliaties. Coassistenten in het AvL hebben nog steeds geen toegang tot het EPD, maar daar wordt wel aan gewerkt.
- Onverwachte afwezigheid van studenten bij het coschap zou minder moeten voorkomen door tijdige communicatie over de iVTG. Kennismakingsgesprekken voor HAG komen nog steeds voor, vanwege de late communicatie van de indeling bij HAG. De coördinator pleit voor helder en consequent beleid over deze kennismakingsgesprekken. Dit wordt meegenomen door het MT-master.
- Responstijd voor accordering is nog steeds te hoog. De coördinator had behoefte aan specifieke data per feedbackgever, om gerichte actie mogelijk te maken, maar die is nog niet geboden. Momenteel wordt slechts 40% van de formulieren binnen 2 weken geaccordeerd en ruim 37% na > 4 weken.

Goede punten:

- E-learnings, lichamelijk onderzoek en KNO-onderzoek in het onderwijs worden goed ontvangen. Onderwijs in de ochtend in het Amsterdam UMC wordt goed gewaardeerd.
- Het AvL wordt erg goed beoordeeld, met name met de mogelijkheden op OK.
- Staf op de werkvloer van het Amstelland en het Flevoziekenhuis is erg onderwijs-minded, wat zeer prettig ontvangen wordt.
- Patiënten in het OLVG-Oost worden vaak eerst en zelfstandig door de coassistenten gezien, wat bijdraagt aan de ontwikkeling van de coassistent. Bij het OLVG-West is deze feedback wat heterogener. Er bestaat wel een verschil tussen de co-opleider en ander personeel.

Verbeterpunten:

- Studenten geven aan dat het te druk is qua coassistenten in het AMC. Dit is een probleem van de lateralisatie, maar winst is nog te behalen. Indeling en zelfstandigheid vanuit coassistenten draagt bij aan dit probleem.
- De respons op de evaluatie viel tegen, met name in het Tergooi. Voor het vervolg gaat er gewerkt worden met QR-codes en overkoepelende links.
- Informatievoorziening in het Amsterdam UMC is niet geweldig. Narratieve feedback geeft echter geen aanknopingspunten van waar dit aan ligt. Dit zal explicieter uitgevraagd worden bij eindgesprekken.
- Op 09-04-2024 had Mike een affiliatie-overleg kindergeneeskunde.
 - Er werd aangestipt dat Paul van Trotsenburg zal worden vervangen door Niekie Spoorenberg.
 - Het belang van het tonen van de qr-codes voor de evaluaties werd aangestipt. Momenteel ligt de respons bij kindergeneeskunde op ongeveer 40%.
 - Het belang van het tijdig accorderen van feedbackformulieren werd aangestipt, dit omdat de responstermijn vrij hoog ligt.
 - Omtrent PT heeft Mark van Heerde (coördinator UvA) te horen gekregen dat affiliaties het lastig vinden om iets te doen met een student waar twijfels bestaan of die inhoudelijk of professioneel op niveau is. Als het om professioneel gedrag gaat, kan je dit aanvinken bij elk formulier. Bij tussen- en eindevaluaties bestaat deze optie niet, maar kan het in schrift worden aangegeven en dit zal dan worden meegenomen tijdens de high stake beoordeling. Zorgen kunnen worden opgepakt bij de mentor van de student, de studieadviseur en Chantal Albicher.
 - Er werd nogmaals uitleg gegeven over de opzet van Programmatisch Toetsen.
 - Vanuit onder ander het Zaans Medisch Centrum werd aangegeven dat het vervelend is dat, mede omdat kindergeneeskunde het laatste coschap van masterfase 2, co-assistenten veel hele specifieke feedbackformulieren proberen te veroorzaken. Er is aangegeven dat er een advies matrix bestaat voor de formulieren die tijdens het coschap specifiek behaald dienen te worden en als de aanpak de spuigaten uitloopt dat dit kan worden aangegeven bij de student.
 - Ervaringen over de breedte van de coschapsaffiliaties zijn dat er grote speling zit in de motivatie van studenten.
 - Den Helder (Noord-West Ziekenhuisgroep) gaf aan dat er (nu) relatief veel psychisch kwetsbare patiënten achter elkaar zijn geweest. Den Helder zou het fijn vinden als ze hier een vooraankondiging van zouden ontvangen om rekening te kunnen houden met de student. Dit gaat vooral om de coassistenten van de VU. Zowel de coördinator van de UvA als van de VU geeft aan dat er niet aan forward feeding van informatie wordt gedaan in verband met AVG wetgeving en omdat de student dan in een oneerlijke positie wordt gebracht.
 - Er werd door verschillende affiliaties aangegeven dat het als vervelend wordt ervaren dat locaties soms weken zonder Senior Co vanuit de UvA zitten. Dit is best problematisch voor de bedrijfsvoering omdat er toch in bepaalde mate wordt gerekend op een Senior Co. Ik heb aangegeven vanuit verschillende cogroepen mee te hebben gekregen dat het animo voor kindergeneeskunde enorm hoog is en dat zij het jammer vinden dat er weinig studenten geplaatst kunnen worden. Er wordt dus

een discrepantie gesignaleerd. De coördinator gaat dit uitzoeken. Wanneer mogelijk geeft de FSR dit ook aan bij het MT.

- Op 09-04-2024 had Mike een evaluatiegesprek Senior Coschap.

Actielijst vorige evaluatie:

- CoRaad zou een inwerkdocument toesturen. Dit is niet gebeurd.
- De meldingen van ongewenst gedrag zouden worden opgepakt door de coördinatoren. Dit is gebeurd.

Evaluatie:

- 46% van de feedbackformulieren binnen 14 dagen geaccordeerd, 40% duurt langer dan 28 dagen.
 - Terugkomdagen en voorbereidend onderwijs scores vrij laag.
 - Informatie is tijdig en duidelijk bij de meeste affiliaties, AUMC blijft daarin enigszins achter.
 - Dagelijkse feedback blijft iets achter 3/5.
 - Studenten zijn positief over hun senior coschap, veilig leerklimaat met voldoende ruimte voor zelfstandigheid.
 - Het senior coschap zorgt voor veel studenten voor duidelijkheid in de richting waar ze heen willen met hun carrière, veel meldingen van studenten die een ANIOS plek of phd plek hebben aangeboden gekregen.
 - Studenten geven aan het nog niet duidelijk te hebben hoe zaken omtrent afstuderen zijn geregeld, hier is nu een bestand voor vanuit de opleiding.
 - Studenten hebben behoefte aan meer intervisie tijdens het Senior Coschap.
 - Studenten hebben behoefte aan ingedeelde poli plaatsen. In de huidige situatie moeten zij concurreren voor poli plekken met reguliere co's.
 - Op de IC in het AMC was melding gemaakt dat het lastig is om aan het zelfstandigheidsniveau te voldoen wat wordt verwacht in deze fase.
 - De evaluaties genomen over de breedte van de affiliaties waren positief.
 - De coördinator geeft aan dat evaluaties beter ingevuld moeten worden en of daar ideeën voor zijn.
 - De coördinator geeft het aan bijzonder te vinden dat het voorbereidend onderwijs onvoldoende scoort terwijl deze niet bestaat voor het Senior Coschap. De FSR geeft aan van studenten gehoord te hebben dat de wens zou bestaan om E-learning's aangeboden te krijgen. De coördinatoren geven aan dat het onmogelijk is om dit te faciliteren.
 - De FSR heeft de wens vanuit de affiliaties teruggekoppeld om geen gaten te laten vallen in de roosters, waar geen senior co ingeroosterd staat.
 - Op 09-04-2024 had Mike een evaluatiegesprek thema IPE.
- Actielijst vorige evaluatie:
- Was er niet. Dit is de eerste evaluatie.
- Evaluatie (n=17):
- IPE tijdens masterfase 1 scoort gemiddeld een 3,5. IPE tijdens masterfase 1 bestaat alleen uit zelfstudie.
 - IPE tijdens masterfase 2 scoort gemiddeld een 4. Vooral de les over het DISC-model wordt goed ontvangen.

- IPE tijdens masterfase 3 scoort gemiddeld een 3,5. De docenten zijn bedreven en nemen de stof goed door. De combinatie met de farmacotherapie toets wordt als zwaar ervaren, deze is inmiddels al verplaatst naar een ander moment.
- De FSR heeft aangegeven dat IPE tijdens de eerste masterfase weinig aandacht krijgt van de student omdat het beperkt is tot zelfstudie.
- Ellen van Veen heeft uitgevraagd aan de coördinatoren of zij open zouden staan om het onderwijs iets meer te clusteren. Dat staan ze wel, maar het zou problemen veroorzaken voor de observatieopdrachten wanneer er 1 terugkomdag (TKD) voor zou worden gepland.
- De coördinatoren zouden graag kijken waar IPE te integreren is in reeds bestaand onderwijs. Hier is een kleine brainstorm over gehouden. Bijvoorbeeld in het coschap interne geneeskunde lijken hier mogelijkheden voor te liggen.
- Op 11-04-2024 had Vince een voorbespreking OER master Geneeskunde deel B MT-master/FSR.

8.2. OER master Geneeskunde (24 min)

Aankomende woensdag 17 april staat de plenaire sessie omtrent deel B van de OER master Geneeskunde gepland. Afgelopen donderdag 11 april is Vince in gesprek gegaan met Patricia en Niekie van het MT-master om verdere verduidelijking te vragen bij enkele ingediende voorstellen. Naar aanleiding van dit gesprek en de aanvullende informatie, is het van belang de definitieve standpunten voor de plenaire sessie van aankomende woensdag te bepalen.

B1.1j

De FSR denkt dat er op lange termijn waarschijnlijk "structureel" geschoven moet worden met de startdatum van HAG en het SC en niet "incidenteel". Daarnaast blijkt het inschatten van de toekomst hiervan lastig. De FSR zou dan ook niet instemmen met dit voorstel, tenzij er een passende en leefbare termijn voor bekendmaking is.

CoMa gaat uitzoeken wat de huidige termijn voor bekendmaking van het coschap is.

B4.2 "klinische stage huisartsgeneeskunde (9 weken)"

De FSR zou eerst zien welke opties binnen hun scope vallen en of deze voldoen aan de leerdoelen die het coschap behoort te hebben. Het gaat de FSR hierbij om de inhoud.

B4.2 Schriftelijke toets medicatieveiligheid

De FSR vindt dat een geneeskundestudent een dergelijke kennis van medicatie moet hebben als toekomstig arts, die de student onmogelijk op voldoende niveau zal halen middels een verplichte e-learning ipv toets. De FSR is dan ook niet eens met dit voorstel.

B.4.9.2

De FSR is het ermee eens dat een positieve beloning beter werkt dan een straf. Tot op heden is de consequentie van het ongeoorloofd missen van verplicht onderwijs echter nog onduidelijk, waardoor de FSR het toch lastig vindt om akkoord te gaan met dit voorstel.

De FSR is dan ook niet akkoord met dit voorstel, tenzij de consequenties van het ongeoorloofd missen van verplicht onderwijs geconcretiseerd is.

Een beloning zou kunnen zijn dat de volledig aanwezige studenten voorrang krijgen bij coschappen waarbij de student een voorkeur kan opgeven (verbredend, sociaal, Senior Coschap), zodat de student een grotere kans heeft om de voorkeur te krijgen.

B4.8b.6

De FSR is niet akkoord met dit voorstel, totdat terugkoppeling beschikbaar is.

De FSR wacht de terugkoppeling van Patricia over het nakijkproces af en heeft het er dan opnieuw over.

De Facultaire Studentenraad der Faculteit der Geneeskunde stemt met 10 stemmen voor het uitdragen van de in deze PV vastgestelde standpunten ten aanzien van deel B van de OER master Geneeskunde.

Vince en Kim vertegenwoordigen de standpunten van de FSR in de plenaire sessie van 17 april.

9. Commissie Medische Informatiekunde

9.1. Stand van zaken

- Op 27-03-2024 had Max een Evaluatie AS1 (Academic skills 1) Scientific analysis and reporting. Max was aanwezig bij de evaluatie van mastermodule Academic skills 1 "Scientific analysis and reporting". De studenten hebben de mentor sessies als zeer prettig ervaren, en veel gehad aan zowel de feedback van hun mentor als de peer feedback. Studenten vonden het aantal deadlines helemaal prima maar soms stonden deadlines heel dicht op elkaar, waardoor je bijvoorbeeld op 1 dag feedback moest geven aan andere studenten, en je eigen feedback moest verwerken in je verslag terwijl je die dag ook gewoon colleges had. Een paar deadlines waaronder het portfolio zullen volgend jaar verschoven worden.
- Op 27-03-2024 had Max een Evaluatie MAM05 Biomedical information systems engineering. Max was aanwezig bij de evaluatiebijeenkomst van MAM05 "Biomedical information systems engineering". De evaluatie had een respons van 24 uit 28 studenten. Over het algemeen waren studenten tevreden over dit vak, al waren er een paar die het te technisch vonden. De werkdruk is door de studenten als prima ervaren. Hier zijn wel grootte verschillen te zien tussen een paar studenten die 20 uur per week hebben besteed aan dit vak en een paar die 50 uur per week hebben besteed. De studenten verklaren dit door verschillende achtergronden met meer of minder kennis, en toewijding aan het project/meelifgedrag.

Het doel van dit vak is om de studenten te laten struggelen, dus alle informatie over de projecten is vaag en je moet zelf actief om feedback vragen. De studenten vinden dit prima, maar het moet duidelijker vermeld worden. Studenten geven aan dat wanneer zij om feedback vroegen ze vooral feedback kregen op de code en niet op de aanpak terwijl de beoordeling wel vooral op de aanpak was.

De oefentoets is 7 jaar oud en bevat vragen over onderwerpen die al 5 jaar niet meer in dit vak zitten. Het type vragen (redeneren) is nog steeds representatief, maar dit is toch niet heel handig. Volgend jaar komen er 2 nieuwe oefentoetsen.

- Op 10-04-2024 hadden Lyanne en Kim een OER onderhandeling bachelor MI. Aanwezig was MT-bachelor MI, Opleidingscommissie MI en Examencommissie MI. De ingediende adviezen werden langsgegaan. Openstaande punten waar de gremia op dit moment niet uitkwamen, worden nog in de eigen gremia besproken.

10. Taskforces

10.1. Stand van zaken

- Op 19-03-2024 had Mike een afspraak CO2-assistent - duurzaamheid. De CO2-assistent UvA wil op 18 september een symposium duurzame zorg organiseren. Dit zal worden gedaan in samenwerking met de CoRaad van de MFAS. Binnenkort zullen hiervoor de sprekers benaderd worden. De promotie zal plaatsvinden via Instagram. Ook komt het in de nieuwsbrief van de faculteit geneeskunde. Er wordt nog gekeken naar de haalbaarheid van een Intranet bericht. Ook hebben we het hierbij over de plasmaschermen die op plein J hangen gehad. Vraag aan ons was of het mogelijk was om daar iets op te plaatsen. Mike heeft voorzichtig aangegeven hier mogelijkheid voor te zien met een plasmascherm. Of dit kan, gaat Mike nog terugkoppelen. Verder wil CO2-assistent UvA een workshop creëren die gegeven kan worden op meerdere evenementen. Deze zou kunnen worden gebruikt bij het eigen symposium, de introductieweek van de MFAS, de MCD van de MFAS, etc. Tot slot is er een samenwerking aangegaan tussen CO2-assistent VU en UvA met Compendium om meer duurzaamheidsfeitjes toe te voegen aan hun materiaal.
PR: Te zijner tijd promotie op het plasmascherm plaatsen.
- Op 10-04-2024 had Suzanne een MoFa showroom - faciliteiten afspraak. Suzanne was met Floor Biemans en Corien Meijer naar de showroom om te kijken naar de meubels die gekocht gaan worden voor de uitbreiding van de studieplekken. Verder hebben zij ook gekeken naar soorten bekleding. De wens is om zo veel mogelijk refurbished te kopen, maar de spullen die refurbished zijn verschillen per week (doordat zo snel verkocht wordt en weer nieuwe bij komen). Tijdens het kijken naar de refurbished meubels die op dat moment aanwezig waren, was een foto van een houten tafel aanwezig die wij mooi vonden. Op donderdag worden foto's van de tafels gestuurd en als de kosten binnen het budget passen en er genoeg tafels zijn (we hebben er 12 nodig, dit zal resulteren in 48 extra studieplekken) willen Floor en Corien de tafels kopen. Verder moet de FSR beslissen of we willen proberen zo veel mogelijk refurbished te kopen of nieuwkoop. Het prijsverschil is verwaarloosbaar, maar de refurbished stoelen zijn eigenlijk allemaal zwart (die op dat moment

aanwezig waren). Voor de look and feel is zwart misschien niet de beste keuze, terwijl als we nieuwkoop doen we veel leukere kleuren kunnen doen (op de kamer van Floor liggen alle kleuren die mogelijk zijn, als iemand geïnteresseerd daarin is. De FSR zal nog uitgenodigd worden om een selectie van kleuren te maken (ook voor de nieuwe kubussen (deze zullen minder blokkig worden dan degene die er nu staan))). Tot slot moet de FSR kiezen welk soort model stoelen ze willen voor de hoge tafels (een hoge leuning, lage leuning, geen leuning).

- Op 11-04-2024 hadden Vince en Kim een afspraak met Theo van Veldhuizen over MoFa. Bij deze afspraak werd het budget van project MoFa besproken, hierbij werd een raming laten zien. Ook had de FSR enkele vragen genoteerd voor Theo van Veldhuizen, die deze afspraak zijn beantwoord. Meer informatie is te vinden in het vergaderstuk van deze PV.

10.2. Project MoFa (27 min)

De FSR heeft tijdens deze PV gediscussieerd over de besteding van het geld voor Project MoFa. Zo liggen er meerdere ideeën op tafel vanuit de stuurgroep, zoals het verbouwen van de leslokalen en/of lab en/of plein J (look and feel).

Echter zijn er tijdens de PV verschillende vragen naar boven gekomen. De FSR zou graag willen weten wat er voor Plein J op de planning staat en welke middelen daaraan besteed zouden worden. Daarnaast ziet de FSR liever geen prioriteit voor het verbouwen van het lab (LO-209). De FSR vindt het opknappen van het Digitorium niet noodzakelijk indien Plein J aangepakt wordt. Indien dit laatste niet gebeurt, zou de FSR wel graag een verbetering van het Digitorium zien.

Kim mailt Theo van Veldhuizen dat de FSR liever geen prioriteit ziet voor het verbouwen van het laboratorium (LO-209).

De Facultaire Studentenraad der Faculteit der Geneeskunde stemt - met 7 stemmen tegen en 3 stemmen onthouding - tegen het besteden van het vrijgemaakte geld uit het potje van project MoFa aan de leslokalen.

Taskforce faciliteiten (Kim) gaat de mening van de FSR terugkoppelen aan Theo van Veldhuizen/werkgroep Project MoFa.

11. Commissie PR

11.1. Stand van zaken

- Op 08-04-2024 hadden Katinka, Lyanne, Suzanne en Kim een PR vergadering. Tijdens deze PR vergadering is als eerste de verkiezingen besproken. Hier is afgesproken dat er posters worden gemaakt voor op de instagram en story's. Verder is er gekeken naar een ijskar of koffiekar als naamsbekendheid actie van de FSR. Dit wordt nog verder uitgewerkt.

12. Geplande overleggen

De geplande afspraken zijn besproken.

13. WTTK en afsluiting

13.1. WTTK

Er is niks ter tafel gekomen.

13.2. Rondvraag

Er was niks voor de rondvraag.

13.3. Nieuwe agendapunten en actielijst

- Informatievoorziening en begeleiding recidivisten

Vince	1. koppelt de mening van de raad over samenwerking terug naar de FSR-VU 2. stuurt de agenda op naar het OT-GEN 3. vertegenwoordigt met Kim de standpunten van de FSR in de plenaire sessie van 17 april (OER master Geneeskunde)	
Kim	1. gaat TAQT training plannen 2. vertegenwoordigt met Vince de standpunten van de FSR in de plenaire sessie van 17 april (OER master Geneeskunde) 3. zal met Doğukan bij het volgende plenair overleg de punten met de Examencommissie (EC), Opleidingscommissie (OC), MT-Bachelor en Neeltje Schrofer delen (OER bachelor Geneeskunde) 4. gaat de mening van de FSR terugkoppelen aan Theo van Veldhuizen/werkgroep Project MoFa	
Lyanne		
Katinka		
Mike		
Pien		
Max		
Doğukan	1. zal met Kim bij het volgende plenair overleg de punten met de Examencommissie (EC), Opleidingscommissie (OC), MT-Bachelor en Neeltje Schrofer delen (OER bachelor Geneeskunde)	
Suzanne		
Jessey		

Fabiënne		
DB	1. stuurt het aanvullende advies op naar alle stakeholders van deel A van de OER bachelor	
CoBa	1. bespreekt het afnemen van toetsen in ANS exam met MT-bachelor	
CoMa	1. gaat uitzoeken wat de huidige termijn voor bekendmaking van het coschap is	
PR		
Commissies		
Dossierhouders		
Iedereen		

13.4. Afsluiting (21:30)