



## Notulen plenaire vergadering facultaire studentenraad AMC, 14 september 2015

Aanwezig Jim Determeijer, Lydia Schonewille, Jason Biemond, Jade van Megen, Jojanneke van Amesfoort, Arjen Meewisse, Remco Molenaar, Anna Visser, Gabriëla Zoutkamp, Sina Alaeihkahnehsir

Afwezig Hester Westerink

Gast -

Notulist Lydia Schonewille

### Agenda

1. Opening
2. Vragen NBG aan Gerard Spaai
3. Post in/uit
4. Doorlopen actielijst
5. Vaststellen notulen
6. Updates
7. Mededelingen & rondvraag
8. Vaststellen agenda
9. Sollicitaties planningsgroepen NBG
10. Advies facultaire begroting
11. PR actie oktober
12. Sinterklaasenquête
13. Digitale leeromgeving CSR
14. WVTTK
15. Mededelingen & rondvraag
16. Einde vergadering

### 1. Opening

1 De vergadering is geopend om 18.36 uur.

2 *Gerard Spaai is aanwezig op de PV om onze vragen omtrent de NBG te beantwoorden. Wij*  
3 *zullen als eerste deze vragen doornemen alvorens we verder gaan met de agenda.*

### 2. Vragen NBG aan Gerard Spaai

4 Inleiding Gerard Spaai: Waar zitten we nu in het proces?

5 Na de blauwdruk is het ontwikkelproces van de blokken het belangrijkste proces. De  
6 eindtermen van het raamplan moeten verdeeld worden over de curriculum onderdelen. Dit  
7 geldt ook voor de ziektebeelden. De ziektebeelden zijn nu verdeeld voor de thema's. De thema's  
8 hebben een lijst van 50-60 ziektebeelden die een anker vormen voor de eindtermen die in het  
9 thema behandeld moeten worden. De themacoördinatoren zijn hiermee bezig en zitten in de

1 afrondingsfase. Wanneer dit af is, heb je een startpunt voor het uitwerken van de leerdoelen. De  
2 leerdoelen moeten zo rond 1 december af zijn. Hierna worden de thema's verder ingevuld & de  
3 details uitgewerkt (bijv. studiewijzer). Vroeger werden eerst de leerdoelen bedacht en daarna  
4 getoetst aan het raamplan, dit is dus een heel nieuw proces.

5 Er wordt gevraagd of de lijst van ziektebeelden 50 per thema is of in totaal. Dit is de totale lijst.  
6 Ook wordt er gevraagd of er alleen ziektebeelden of ook klachten gebruikt gaan worden. Dit is  
7 beide het geval. Jaar 1 / 2 vooral ziektebeelden, jaar 3 meer klachten. Ze willen in de NBG het  
8 principe van context met ziektebeelden goed gebruiken. Je hoeft niet 20 ziektes te leren, maar  
9 het principe achter de ziektes. De ziektebeelden zijn kapstukken voor het onderwijs. Sommige  
10 ziektebeelden zullen dus ook een week lang behandeld worden, andere maar 2 colleges.

11 De fase van eindtermen van het raamplan vertalen naar leerdoelen bevindt zich op het niveau  
12 van de cuco, de werkgroepen en de coördinatoren. De leerdoelen concreet maken zal gedaan  
13 worden door de nieuwe planningsgroepen.

14 Voor jaar 1 zijn de coördinatoren bekend. Voor jaar 2 en 3 lopen de sollicitaties nog. Het streven  
15 is om dat binnen 2 weken afgerond te hebben. Reden is dat je de hoofdlijnen van elk blok  
16 tegelijk wil ontwikkelen. Ook zijn sommige thema's afhankelijk van elkaar, zoals 'opmaat naar  
17 de praktijk' en al het vaardighedenonderwijs dat je daarvoor gehad moet hebben.

18 Één werkgroep is bezig met het opstellen van een programma om docenten te trainen.  
19 Daarnaast worden er over het curriculum debatten georganiseerd. Gerard ziet ons daar graag,  
20 samen met zoveel mogelijk studenten. Hij hoopt dat de debatten leuk, nuttig en inspirerend  
21 zullen zijn. Ze zullen gastsprekers uitnodigen om ook te kijken hoe het elders gaat en wat wij  
22 daarvan kunnen gebruiken. Het eerste debat zal plaatsvinden in een collegezaal, maar hij hoopt  
23 daarna naar een kleinere setting te gaan. Het is goed voor ons om in ieder geval de leden van de  
24 planningsgroepen uit te nodigen. Voor meer informatie hierover kunnen we terecht bij Manon  
25 Hunter.

26 Dan nu onze lijst met vragen.

27 **1. Bevat de nieuwe bachelor geneeskunde nog KKLO (kleinschalig klinisch**  
28 **lijnonderwijs)?**

29 Nee, niet op de huidige manier. Het komt wel terug in het onderwijs en de toetsen.  
30 Klinisch redeneren blijft een kernaspect van een goede arts, dus daar zal veel aandacht  
31 aan besteed worden. Bijvoorbeeld tijdens de TBL sessies.

32  
33 **2. Wat is het idee achter de mentorgroepen en hoe leren de mentoren je kennen**  
34 **zonder het KKLO onderwijs?**

35 **3. Wat houdt het mentoraat precies in?**

36 Dit is een belangrijk onderdeel van de lijn PG en de lijn Academische vorming. Groepjes  
37 van ongeveer 12 studenten, die begeleidt worden door een mentor. De mentor heeft 3  
38 rollen: begeleiden, monitoren en beoordelen. Het beoordelen zal niet van de eigen  
39 groep zijn, maar een ander groepje.

40 De mentor zal de studenten (en andersom) leren kennen bij kleinschalige  
41 bijeenkomsten van ongeveer een uur. De frequentie is nog niet bekend, want er moet  
42 nog gekeken worden naar financiële haalbaarheid. Zie voor verdere uitleg hierover de  
43 documenten die gemaild zijn.

44  
45 **4. Waarom heb je je mentor maar voor één jaar en niet voor drie zoals in je master?**

46 Deze vraag wordt vaak gesteld. Is vooral een praktisch argument. Is het haantbaar  
47 om een groep 3 jaar bij elkaar te houden? Het definitieve besluit is hier nog niet over  
48 genomen. Gerard neemt onze argumenten mee.  
49 Literatuur wijst uit dat de minimale tijd een half jaar is, omdat een groep die tijd nodig  
50 heeft om te ontwikkelen. 1 jaar is dan praktischer.



- 1 Is de mentor altijd een clinicus of kan het ook een phd student zijn? Gerard denkt  
2 klinici en preclinici. Dit zou gedurende de opleiding kunnen veranderen. Dat jaar 3  
3 sowieso een arts heeft en jaar 1 misschien niet. Dit is nog niet besloten.  
4 Een raadslid geeft aan dat hij 3 jaar lang dezelfde groep heeft gehad vanwege het  
5 honoursprogramma. Dit vond hij erg prettig. In de coschappen werkt dit ook zo. Het  
6 kan heel waardevol zijn om iemand langere tijd te zien, zeker bij bijvoorbeeld twijfels  
7 over de studie of heftige gebeurtenissen binnen het groepje. Wanneer er gezegd wordt  
8 dat een groep misschien niet 3 jaar met elkaar door een deur kan, dan denkt hij dat dit  
9 probleem opgelost wordt als mentoren de groep open benaderen en zorgen voor een  
10 open karakter. Het kan dan bijna niet fout gaan. Hij snapt wel dat er ook wat te zeggen  
11 valt voor meer diversiteit.  
12 De keuze voor 1 of 3 jaar hetzelfde groep ligt misschien ook aan het doel van een  
13 groepje. Veel onderwijs samen, dan is afwisseling waarschijnlijk het beste. Gaat het om  
14 vertrouwen, steun en toeverlaat, dan wil je de groep misschien langer hetzelfde  
15 houden.
- 16
- 17 **5. Zijn er in jaar 1 en jaar 3 geen simulatiepatiënten meer in het onderwijs?**  
18 Dit is nog onbekend. Er is nog weinig aandacht geweest voor het  
19 vaardighedenonderwijs, want de eerste prioriteit waren de thema's. Gerard zou niet  
20 weten waarom dit anders zou zijn dan in het huidige curriculum. Als er iets veranderd,  
21 dan eerder meer simulatie, omdat studenten voor het vak 'opmaat naar de praktijk'  
22 waarschijnlijk meer moeten kunnen dan nu het geval is in de bachelor.  
23
- 24 **6. Zullen alle casustoetsen een soort GKLO-toetsen (grootschalig klinisch  
25 lijnonderwijs toetsen) worden?**  
26 Het zal een combinatie worden van feitenkennis en casus. Het gaat om kennis,  
27 toepassen van kennis en hogere niveaus. Er zal meer toepassen van kennis komen dan  
28 in het huidige curriculum het geval is. Er zijn namelijk tentamens van curius+  
29 geanalyseerd en 90% van de vragen bleken kennisvragen te zijn. Dit vinden ze te veel.  
30 Ze zijn nu bezig met een concept toetsplan. Deze zal 22 okt met de voorzitters van de  
31 werkgroep worden besproken. Als de wg onderwijsontwikkeling & onderwijskaders  
32 dit plan ook ziet zitten, zal het voor advies naar ons verstuurd worden (verwachting  
33 ergens halverwege november). Het plan en de adviezen gaan vervolgens naar de cuco.  
34 Dit plan zou het curriculum enorm kunnen sturen. Het plan is een stuk algemener dan  
35 de OER, maar vormt er wel de basis voor.  
36
- 37 **7. Willen jullie in de NBG meer gaan werken met PE's en kerndocenten?**  
38 Er is geen specifieke rol voor PE's in de NBG, maar er zijn wel veel PE's die plaats  
39 hebben genomen / plaats nemen in de verschillende werkgroepen of coördinator zijn  
40 (worden) van een blok.  
41
- 42 **8. Waarom wordt er gewerkt met de 8-8-4 structuur terwijl er weinig uitwisseling  
43 zal zijn met andere opleidingen aangezien de blokken in de verschillende jaren  
44 steeds een laag dieper zullen gaan? Als het makkelijker is voor bepaalde blokken  
45 om een ander aantal weken te hanteren, zou hier vrijheid voor moeten kunnen  
46 zijn, als het keuzevak en de bachelor thesis maar 8 weken blijven zodat de  
47 studenten geneeskunde dan zelf wel onderwijs zouden kunnen volgen op een  
48 andere faculteit. M.a.w. de duur van blokken zou gestuurd moeten worden door  
49 de inhoud en de inhoud van de blokken zou niet gestuurd moeten worden door  
50 hun duur.**  
51 Het CvB wil dit en de RvB ook. Hun argumentatie hiervoor is dat studenten van  
52 verschillende studies hiermee kunnen uitwisselen.  
53 De raad geeft aan dat ze dit wel snappen en dat dat vroeger ook wel gebeurde met  
54 bijvoorbeeld klinische psychologie bij psychiatrie en neurologie. In de NBG zal dit  
55 echter erg lastig worden op de thesis en het keuzeonderwijs na.  
56 Gerard geeft aan dat het huidige curriculum ook 884 is, met wat uitzonderingen. 884  
57 geeft namelijk begin en eindmomenten van een blok aan en dat elk vak minimaal 3

1 ECTS is of een meervoud daarvan. Wanneer je lijnonderwijs in het curriculum stopt,  
2 wijk je daar automatisch vanaf.  
3 Vraag vanuit de raad: Zou het kunnen dat door deze structuur stof is opgerekt of  
4 ingekort om in het stramien te passen? Zijn er verplicht moeilijke keuzes gemaakt?  
5 Gerard geeft aan dat deze discussie al geweest is. In het 3<sup>e</sup> jaar is de volgorde van 2  
6 blokken aangepast en er is een inleidend blok keuzeonderwijs gekomen.  
7 Vraag vanuit de raad: Wat nou als je er tijdens het werken met de planningsgroepen  
8 achter komt dat je te veel dingen moet doen binnen een blok?  
9 Gerard geeft aan dat het hem is opgevallen dat er nooit duidelijk is gemaakt hoeveel  
10 studielast er voor de verschillende onderdelen van curius+ staat. In de NBG gaan ze dit  
11 wel doen. Wanneer iets dan niet in je blok past, zou je kunnen kijken of het in hetzelfde  
12 blok, maar in een ander jaar terecht kan of dat je het naar een ander blok verplaatst.  
13

14 **9. Wat houdt de meeloopstage in het derde jaar precies in?**

15 Is het zoals het patientenzorgprogramma van het honoursonderwijs? Het idee is  
16 meelopen met een patient voor langere tijd. Het idee is afkomstig van de RUG. Ze zijn  
17 op dit moment nog niet met de details hiervan bezig.  
18 Voor opmaat naar de praktijk hebben ze gekeken naar het model van Maastricht. Daar  
19 is het hele 3<sup>e</sup> jaar opmaat naar de praktijk. De coordinator voor dit vak is nog niet  
20 aangesteld.  
21

22 **10. Hoe is het mogelijk om 'opmaat naar de praktijk' door te voeren als er nu al niet  
23 veel patiënten zijn voor de coassistenten om eigen gesprekken te doen met de  
24 patiënt?**

25 Dit wordt inderdaad een flinke klus. Studenten zullen in duo's op basis van een  
26 schriftelijke casus wekelijks of tweewekelijks een L.O. of anamnese afnemen bij een  
27 patiënt. In Maastricht koppelen ze dit voornamelijk aan de poli's. Bij hen is dit 'best  
28 practice'.  
29 Er wordt vanuit de raad aangegeven dat dit voor patiënten ook goed kan zijn. Dat zij  
30 zullen denken, wat fijn dat er door zoveel mensen naar ons gekeken wordt.  
31 Als we hier een goed idee / oplossing voor hebben, mogen we het altijd mailen naar  
32 Mat en Gerard.  
33

34 **11. Zal er in de bachelor ook ruimte zijn om mee te lopen met een huisarts?  
35 Dit is namelijk altijd een van de juco's die het meest gewaardeerd wordt door  
36 studenten.**

37 Gerard vraagt of we hier zelf een idee over hebben? Wij denken aan de  
38 intra/extramurale stage of opmaat naar de praktijk. Hoewel de eerste stage wel erg  
39 vroeg komt, dus misschien niet haalbaar is.  
40 De raad geeft aan dat het voordeel van meelopen bij de huisarts is dat je als  
41 bachelorstudent mee loopt met een AIOS of arts en dat de coassistent zijn/haar eigen  
42 kamer heeft en je dus geen patiënten van elkaar afpakt. Gerard weet niet of huisartsen  
43 hierin geïnteresseerd zijn, maar schrijft het op en gaat ermee aan de slag.  
44 Er wordt ook gevraagd waarom de eerste stage 4 weken duurt, terwijl veel mensen na  
45 2 weken verpleeghulpstage het wel goed vinden. Gerard wil eerst de doelen van de  
46 stage zien en daarna kijken of het goed is.  
47

48 **12. Hoe wordt de arts van de toekomst, die gericht is op innovatie, ouderenzorg en  
49 diversiteit, teruggevonden in het onderwijs?**

50 Dit zit in de eindtermen van het raamplan, dus het moet sowieso verwerkt worden. Dit  
51 zal goed gedekt worden, doordat de eindtermen nu de basis vormen voor de  
52 leerdoelen i.p.v. dat de leerdoelen aan de eindtermen getoetst worden. Vanuit  
53 verschillende afdelingen wordt ook gevraagd om implementatie van public/global  
54 health in het curriculum.  
55 Bij de curriculumanalyse is gebleken dat dit alles wel erin zit, maar dat sommige  
56 dingen heel vaak en andere dingen nauwelijks aan bod komen. Iedereen is hier bewust



1 van en er wordt dan ook expliciet op aangestuurd dat elk aspect evenredig aan bod  
2 komt. Hier ligt ook een rol voor de planningsgroepen.

3 Wanneer de eindtermenmatrix klaar is, kunnen we precies zien wat waar aan bod  
4 komt. Voor nu wordt dit gecontroleerd door de cuco, maar later zal OTGEN dit  
5 waarschijnlijk in de gaten blijven houden.

6

7

### 13. Wat houdt een planningsgroep in en wat is de rol van de student hierin?

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

Zie documenten in de mail. Qua tijd kost het 2-4 uur per week. Een deel hiervan is vergaderen, een deel is lezen en denken. De rol van de student is kritisch oor en meedenker. Vragen die we vandaag gesteld hebben, kunnen ook in deze groepen gesteld worden. De concrete uitvoer zal door de blokcoördinator gedaan moeten worden. Frequentie van vergaderingen is onbekend, dat ligt aan de personen in de groep. Als er rekening gehouden wordt met 1 uur per 2 weken, dan zit je wel goed. Deze zullen gewoon in overleg met de groep gepland worden, vaak aan de randen van de dag. Coassistenten kunnen dus best in de groepen.

### 14. Zijn de planningsgroepen voor tweede- en derdejaars vakken en doorlopende onderwijsvormen (zoals professionele ontwikkeling of academische vaardigheden) meerjarige projecten?

Idealiter hebben ze aan het einde van dit jaar van elk vak de leerdoelen op papier staan. Je wil namelijk niet over 2 jaar erachter komen dat je nog essentiële dingen mist en die dan in jaar 3 gaan proppen.

De planningsgroepen zitten nu allemaal in de opstartfase, dus hoe eerder wij de studenten kunnen aanleveren hoe beter.

Gerard heeft een goed idee. 2 studenten van de planningsgroepen mogen aansluiten bij de coördinatorenoverleggen, zodat de input van studenten overal goed gewaarborgd blijft. Wij zullen eerst de groepen vormen en daarna de afvaardiging hiervoor kiezen. Gerard moet dit natuurlijk eerst nog overleggen met de voorzitter van de cuco voordat dit plan daadwerkelijk door gaat.

### 15. Is de decentrale selectie daadwerkelijk aangepast aan het nieuwe curriculum en zo ja, hoe?

Hier is niks over gezegd.

### 16. Internationalisering in de bachelor?

De raad is kritisch over het gebrek aan ruimte voor internationalisering. De blokken lopen namelijk niet gelijk met de semesters zoals die in het buitenland gegeven worden.

Dit is een praktisch puntje m.b.t. de zomervakantie. Het was een heel gepuzzel, hoe dit precies is gegaan moet Gerard opzoeken. Het had ermee te maken dat ze wel blokken konden omgooien, maar dan had je 1 thema 2x in 1 jaar en dat wilden ze niet. De VSNU heeft nu ook een idee van 'internalisation at home'. Dit houdt in internationale docenten, aandacht voor public health, etc. Hij ziet het duidelijk als aanvulling op een buitenland ervaring, niet als vervanging hiervan.

### 17. Zijn er al mensen bezig met de OER?

Dit zijn Ted en Tobias van CEBE. De raad brengt dit punt in om nogmaals te benadrukken dat hij op tijd meegenomen wil worden in het proces, zodat wij achteraf niet allemaal veranderingen aan willen brengen die dan niet meer mogelijk zijn. We kunnen ze eens uitnodigen op de PV om het hierover te hebben.

### 18. Hoe wordt snijzaalonderwijs geïmplementeerd in de NBG?

Gerard weet van het huidige probleem / de lobby. Er wordt op dit moment gekeken of het (vnl. blok 1.5) ergens in het curriculum past en hoe dan. Ze willen het curriculum niet bouwen om 1 onderdeel heen. Als iedereen het echt wil, wordt het er wel ingevlochten. De cuco wil de pluspunten van het huidige curriculum zoveel mogelijk verwerken in de NBG.

1 Dit is ook een probleem rondom studeerbaarheid. Veel kleine onderdelen in een  
2 curriculum maken een curriculum minder studeerbaar. Dit komt doordat elke toets  
3 een bepaalde foutmarge heeft. Hoe meer toetsen je dan hebt, hoe groter de kans is dat  
4 je onterecht ergens tegen de lamp aan loopt.  
5 Er wordt nog steeds overleg gevoerd hoe men hiermee moet omgaan. Dit overleg is op  
6 het niveau van de cuco voorzitter, wg voorzitters en direct betrokkenen.  
7 De raad kan niet echt iets doen op dit moment. Onze mening is bekend, zowel bij de  
8 RvB als bij de voorzitter van de cuco.

9  
10 Als laatste geeft Gerard aan dat hij best wil helpen bij de sollicitaties voor de planningsgroepen.  
11 We spreken af dat als er studenten zijn die extra informatie willen hebben, dat wij hen naar  
12 Gerard verwijzen en hij even 10-15 min voor ze in ruimt om de vragen te bespreken.  
13

### 3. Post in/uit

14 De post in/uit is besproken.

### 4. Doorlopen actielijst

15 De actielijst is besproken.

### 5. Vaststellen notulen PV

16 De notulen zullen in de vergadering van 19 oktober 2015 worden besproken, dit omwille  
17 van de tijd en de afwezigheid van de ambtelijk secretaris op dit moment.

### 6. Updates

18 Er zijn geen op- en/of aanmerkingen over de updates. Gabriëla zal de CSR-update nog  
19 nasturen.

### 7. Mededelingen en rondvraag

20 Jason houdt vandaag en de volgende vergadering de tijd van elk agendapunt bij, zodat de  
21 tijden op de agenda realistischer gemaakt kunnen worden.

### 8. Vaststellen agenda

22 De raad is van mening dat er teveel op de PV besproken wordt. We hebben nu een 'ja,  
23 tenzij' houding t.o.v. het bespreken van items. Dit zou een 'nee, mits' houding moeten worden.  
24 Als men een mandaat heeft gekregen vanuit de PV of een bepaalde functie toegekend heeft  
25 gekregen, mag men zelf aan de slag en is goedkeuring van de raad niet voor elke stap nodig.  
26 De raad wil meer binnen de updates plaatsen of binnen de commissies bespreken.

### 9. Sollicitaties planningsgroepen NBG

27 Arjen en Jason hebben hier een mandaat voor gekregen, dus daar mogen ze gebruik van  
28 maken. Dit punt zal dus niet verder besproken worden op de PV. Mochten raadsleden  
29 opmerkingen hebben op de voorgestelde procedure, dan kunnen zij dit bij Arjen en/of Jason  
30 kenbaar maken via de mail. Mochten Arjen en/of Jason vragen hebben, dan kunnen zij die  
31 uiteraard aan de raad stellen.  
32



## 10. Advies facultaire begroting

1 Het DB is bij Frida van den Maagdenberg op bezoek geweest om te praten over de begroting. Zij  
2 moeten nu op korte termijn een advies uitbrengen over de facultaire begroting.

3 Het probleem met de facultaire begroting is dat deze alleen inkomsten bevat. De uitgaven zijn  
4 onmogelijk erop te zetten, omdat het ziekenhuis en de faculteit geen gescheiden entiteiten zijn  
5 en dus de verschillende geldstromen (respectievelijk voor onderwijs, onderzoek en  
6 patiëntenzorg) door elkaar lopen. Andere faculteiten hebben dit probleem niet of minder,  
7 omdat het ziekenhuis en de faculteit daar gescheiden entiteiten zijn of er alleen een faculteit is.

8 Het DB heeft nu met Frida afgesproken dat er inzicht gegeven zal worden in de AMC begroting,  
9 omdat daar meer interessante dingen op te zien zijn, zoals de verdeling van DBU's (docent  
10 belastingsuren). Daarnaast zullen zij naar Albert Kok gaan om met hem te kijken naar de  
11 begroting van divisie J/K en van daaruit die van IOO. Ook zal het DB komend jaar betrokken  
12 worden bij de kaderbrief, die voorafgaand aan de begroting wordt opgesteld.

13 De raad vraagt hoe het AMC weet dat het geld goed terecht komt als ze de uitgaven niet kunnen  
14 splitsen. Het antwoord is dat het AMC dit doet aan de hand van prestaties. Voorbeelden hiervan  
15 zijn de NSE enquêtes, visitaties van de opleidingen en patiënttevredenheid.

16 De raad geeft aan dat het lastig is om op deze manier rendementen te bekijken, omdat je  
17 daarvoor een ratio nodig hebt en we nu meer een deel hiervan hebben. Er wordt aangegeven  
18 dat als er gezegd wordt dat er niet gezegd kan worden of een coassistent aan een bed  
19 patiëntenzorg of onderwijs is, dat dit een slap excuus is. Je moet, als AMC, durven zeggen dat dit  
20 onderwijs is.

21 De raad vindt ook dat er meer moeite gedaan zou kunnen worden om de uitgaven inzichtelijk te  
22 maken.

23 Na dit alles meegenomen te hebben, besluit de raad dat het DB een adviesbrief mag gaan  
24 schrijven over de faculteitsbegroting met een aantal duidelijke mitsen en maren. Het advies  
25 over de faculteit moet volgens de raad onthouding zijn. Deze brief zullen we de komende PV of  
26 de week erna bespreken.

27

## 11. PR actie oktober

28 Dit punt is niet besproken.

## 12. Sinterklaasenquête

29 Dit punt is niet besproken.

## 13. Digitale leeromgeving CSR

30 Dit punt is niet besproken

## 14. WTTK

31 -

## 15. Mededelingen & rondvraag

- 32 • Is de RvA al samengesteld etc.?  
33 De RvA is samengesteld, zij hebben toegang tot de Drive en er is een planning met ze  
34 afgesproken. Zij zullen eerst onderling kennis maken, dan een keer langs komen op de PV  
35 en daarna gaan we wat leuks doen met z'n allen.

- 1 • Gabriëla heeft besloten toch niet naar het LMSO congres te gaan. Daarnaast staat de CSR  
2 even op een laag pitje de komende week. Alle focus is nu op 2.1. Haar updates komen dus  
3 misschien iets later dan normaal.
- 4 • Jim heeft een aantal extra mappen in de Drive gezet. Vindt iedereen dit prettig? *Er wordt*  
5 *aangegeven dat de meerderheid dit fijn vindt.*
- 6 • Jim gebruikt een standaard naamgeving voor alle documenten. Het is handig als de rest van  
7 de raad deze naamgeving ook gebruikt.
- 8 • Remco wil graag op de agenda hebben staan welke bijlage bij het punt hoort. Dat is  
9 overzichtelijk en dan weet hij zeker dat hij niks mist uit de Drive. Dit is namelijk al een  
10 aantal keer voorgevallen.  
11 Er wordt aangegeven dat dit ook in de vergaderstukken zichtbaar is.
- 12 • Woensdag gaan we de SR van het VUmc ontmoeten. Dit zal plaatsvinden in Café Vrijdag.  
13 Het DB wordt om 18.30 uur verwacht. De rest om 19.00 uur.
- 14 • Woensdag is ook de conbo van FSR FNWI. Daar moet ook een afvaardiging van ons heen.  
15 Houdt dus de hele woensdagavond vrij!

## 16. Einde vergadering

16 De vergadering is gesloten om 21.03u