



## Notulen plenaire vergadering facultaire studentenraad AMC, 2 maart 2014

Aanwezig Onno Baur (voorzitter), Daan Zilver, Anna Zwanenburg, Gabriëla Zoutkamp, Stijn de Jonge, Ilse Blomberg, Vincent Stangenberger, Michel Klaver, Twan van Velzen

Afwezig Heela Yousufzai

Gast Prof. dr. Heineman, vijf gaststudenten i.v.m. open PV

Notulist Hester Westerink

### Agenda

1. Opening
2. Vragen doornemen alliantie
3. Alliantie Prof. dr. Heineman
4. CSR update
5. De ongeregeldheden rondom het Maagdenhuis
6. Post in/uit
7. Doorlopen actielijst
8. Vaststellen notulen PV 1 september
9. Vaststellen agenda
10. Update DB
11. Update commissies
12. Punten PR-update
13. WVTTK
14. Mededelingen
15. Rondvraag
16. Sluiting

### 1. Opening

1 De vergadering is geopend door Onno om 18:46u

### 2. Vragen doornemen alliantie

2 In dit vergaderstuk zijn de vragen voor Prof. dr. Heineman plenair besproken.

3

4 [ prof. dr. Heineman komt binnen]

### 3. Alliantie Prof. dr. Heineman

5 26-02-2015 zijn de vragen die besproken zijn in dit vergaderstuk al voorgelegd aan Prof.  
6 dr. Heineman, tevens zijn de vragen naar Pien Beltman doorgestuurd. De vragen hebben

1 betrekking op de alliantie en zijn in drie categorieën in te delen, te weten: Medezeggenschap,  
2 Bestuurlijke fusie en Visie op onderwijs.

### 3 4 **Medezeggenschap**

- 5 **1. Hoe gaat de RvB om met advies- of instemmingsverzoeken die zowel naar de**  
6 **medezeggenschap van het VUmc als het AMC gestuurd zullen worden? Wat als er**  
7 **na instemming nog wijzigingen plaatsvinden door de medezeggenschap van de**  
8 **andere instelling? Komt het document met wijzigingen dan nog terug bij de**  
9 **andere medezeggenschapsraad?**

#### 10 11 **Antwoord Prof. dr. Heineman**

12 Prof. dr. Heineman heeft uitgelegd dat de essentie van samenwerking met het VUmc  
13 ligt in het feit dat het AMC in 2030 niet zeven maal vierentwintig uur in de volle  
14 breedte van de geneeskunde volwaardige zorg zal kunnen leveren. Om deze reden zal  
15 een deel van de zorg overgedragen moeten worden. Het AMC zal met het VUmc samen  
16 gaan werken. Met het VUmc kunnen er niet zomaar afspraken gemaakt worden over  
17 het verplaatsen van zorg, de mededingingswet komt hier aan de orde. Het verplaatsen  
18 van zorg kan wel wanneer er één bestuur is voor beide ziekenhuizen. Bestuurlijk  
19 fuseren is dan ook de eerste stap voor het faciliteren van een samenwerking tussen  
20 het AMC en het VUmc.

21  
22 Er zit een knip tussen het bestuurlijk en het inhoudelijk fuseren. Op dit moment zal er  
23 een bestuurlijke fusie gaan plaatsvinden: het bestuur van het AMC zal het bestuur zijn  
24 van het VUmc en andersom. Het AMC en het VUmc blijven echter zelfstandige  
25 entiteiten met een eigen medezeggenschap. Als het bestuur instemming nodig heeft  
26 voor een bepaald plan, dan zal dit plan zowel aan de medezeggenschap van het VUmc  
27 als aan de medezeggenschap van het AMC voorgelegd worden.

28 Prof. dr. Heineman denkt dat naarmate de SR-en meer naar elkaar toegroeien, er geen  
29 tegenstrijdige adviezen gegeven zullen worden op bepaalde plannen van de RvB.

#### 30 31 ***Dit is dus een tijdelijke situatie tot er ook een inhoudelijke fusie is?***

#### 32 33 **Antwoord Prof. dr. Heineman**

34 In de samenwerking met het VUmc zullen thema's worden ontwikkeld waarin ofwel  
35 de samenwerking heel hecht is of juist niet. Als voorbeeld heeft Prof. dr. Heineman  
36 gegeven dat er een sterke samenwerking zal zijn als het gaat om kindergeneeskunde,  
37 maar dat er minder samenwerking zal zijn als het gaat om het parkeerbeleid.  
38 Alle thema's die in samenwerking heel hecht zijn, zullen langs de  
39 medezeggenschapsraden komen.

40  
41 ***De SR heeft ervaren dat bij een instemmingsverzoek van de CvB die door alle***  
42 ***raden goedgekeurd moest worden het wel eens voorkwam dat bijv. de HvA een***  
43 ***bepaald plan al had goedgekeurd, maar de CSR niet, waarna er wijzigingen***  
44 ***werden doorgevoerd, waardoor de HvA zich gepasseerd voelde. De SR wil daarom***



1 ***zeker weten dat ieder instemmingsverzoek ook na wijziging weer terugkomt bij de***  
2 ***raad.***

3

4

5

6 Antwoord Prof. dr. Heineman

7 Voor het uitbrengen van een instemmingsverzoek wil de RvB voorgenomen besluiten  
8 al goed bespreken met stakeholders om van tevoren al te weten in welke richting de  
9 medezeggenschapsraden denken. Op deze manier wil de RvB voorkomen dat er  
10 verschillende insteken zullen zijn bij de verschillende raden. Als er toch verschillend  
11 gereageerd wordt zal de RvB nogmaals naar het instemmingsverzoek kijken en het  
12 vervolgens weer naar de raden sturen.

13

14 ***Waarom zou er in 2030 geen goede zorg meer geleverd kunnen worden?***

15

16 Antwoord Prof. dr. Heineman

17 Er worden steeds hogere eisen gesteld aan de veiligheid en kwaliteit van de zorg. Een  
18 onderdeel hiervan is het aantal patiënten dat met een bepaalde aandoening komt en  
19 de kwaliteit van de zorg die er voor hen geleverd kan worden. Alleen in het AMC wordt  
20 er te weinig van bepaalde hoog complexe zorg geleverd om hierin vaardig genoeg te  
21 blijven.

22 Door samen te werken zal de inhoud van het vak verhoogd worden en de druk op de  
23 stafleden verlaagd. Uiteindelijk zal er doelmatiger werk geleverd worden.

24

25 ***Raadt u de toekomstige raden (OR/SR/cliëntenraad) aan om intensiever te gaan***  
26 ***samenwerken?***

27

28 Antwoord Prof. dr. Heineman

29 Een intensievere samenwerking van de verschillende raden dient door de RvB  
30 gerealiseerd te worden. Op dit moment is al zichtbaar dat de OR wacht op de  
31 bestuurlijke fusie om intensiever te kunnen gaan samenwerken.

32

33 ***2. De SR vindt de huidige gang van zaken omtrent het updaten over***  
34 ***harmonisatieplannen vanuit de RvB prettig en hoopt dat dit zo blijft verlopen. Hoe***  
35 ***kunnen we als RvB en SR gezamenlijk waarborgen dat de medezeggenschap en***  
36 ***studenten ge-update worden over de harmonisatieplannen in het onderwijs?***

37

38 Antwoord Prof. dr. Heineman

39 De RvB zal bestaan uit vier personen. Aangezien er twee faculteiten zijn is het de  
40 verwachting dat er ook twee decaanen zullen zijn. De decaan is het aanspreekpunt voor  
41 de SR. In de nieuwe RvB zal Prof. dr. Levi de SR onder zijn hoede nemen. Mogelijk  
42 zullen er in de toekomst prodecaanen komen, de decaan zal dan met de prodecaan  
43 overleggen wie welk gesprek doet.

44

1 ***Mogelijk zal er iets voor de studenten veranderen, in hoeverre vindt de RvB het***  
2 ***van belang om in deze fase wat over onderwijs te communiceren aan de studenten***  
3 ***bijvoorbeeld in de vorm een email of een collegepraatje?***  
4

5  
6  
7  
8 Antwoord Prof. dr. Heineman

9 Als er nu informatie over de alliantie aan de studenten gegeven zou worden dan zullen  
10 zij informatie krijgen wat hen mogelijk in verwarring brengt, terwijl zeker in de  
11 bachelor voor deze studenten niks zal veranderen. Pas in de masterfase zullen deze  
12 studenten mogelijk geconfronteerd worden met veranderde patiëntenstromen.  
13

14 ***Het is dus pas over een paar jaar relevant om met de studenten te communiceren?***  
15

16 Antwoord Prof. dr. Heineman

17 Een voorloper in het hele proces is Kindergeneeskunde. Op zijn vroegst is de  
18 bestuurlijke fusie op 1 januari 2016 gereed. Bij kindergeneeskunde staat op pagina 1  
19 in het draaiboek dat de plannen voorgelegd zullen worden aan de medezeggenschap.  
20 Pas na instemming zal er tot uitvoering overgegaan worden, er zal zeker drie jaar  
21 overheen gaan. De eerste studenten die de gevolgen van de alliantie kunnen gaan  
22 merken zijn misschien wel de eerste studenten van de Nieuwe Bachelor Geneeskunde,  
23 aangezien het denkbaar is dat Vrouw- en Kind tijdens hun master zal fuseren. Deze  
24 studenten zouden de veranderde patiëntenstromen kunnen merken doordat  
25 onderwijs en onderzoek de patiënt zal volgen.  
26

27 **3. *Indien de Studentenraad instemt met het verzoek tot een bestuurlijke fusie zegt***  
28 ***dit nog weinig t.a.v. de implementatiefase. De Studentenraad zou graag willen***  
29 ***weten hoe de RvB van plan is om de SR te betrekken in de implementatiefase.***  
30

31 Antwoord Prof. dr. Heineman

32 Het is afhankelijk van het onderwerp of de SR instemming- of adviesrecht krijgt. Na de  
33 bestuurlijke fusie zal er niks veranderen m.b.t. de medezeggenschap. Mocht de RvB  
34 vergeten de SR te betrekken dan zal de OR hier bovenop zitten.  
35

36 ***Stel dat van een bepaald thema, bijvoorbeeld het Vrouw/kind centrum, ¾ van de***  
37 ***zorg in het AMC geleverd zal worden, wat voor rol hebben de***  
38 ***medezeggenschapsraden van het VUmc hier dan in?***  
39

40 Antwoord Prof. dr. Heineman

41 De medezeggenschapsraden van het VUmc hebben dezelfde rol en rechten als de  
42 medezeggenschapsraden van het AMC. Bij hen zullen op zo'n moment andere vragen  
43 leven zoals 'Hoe kan een student van het VUmc een keuzevak intensive care doen als  
44 het vrouw/kind centrum in het AMC zit?'.  
45



1 Bovendien zal het VUmc er niet mee akkoord gaan als er alleen zorg vertrekt en er  
2 niks voor terugkomt. Er zal daarom blijvend gesproken worden met de  
3 medezeggenschapsraden van beide ziekenhuizen.

4

5 ***Er kan dus weinig gezegd worden over hoe de medezeggenschap er dan uit zal***  
6 ***zien?***

7

8 Antwoord Prof. dr. Heineman

9 In essentie zal het niet anders zijn dan nu.

10

11

12

13

14 ***Er is zorg over vraagstukken die straks zullen komen en waarvan nu niet wordt***  
15 ***vastgelegd of de medezeggenschapsraden advies- of instemmingsrecht krijgen. Bij***  
16 ***FnWI zijn er bij 'joint programs' ook geen afspraken gemaakt over de rechten en***  
17 ***nu bleek dat FnWI geen instemmingsrecht krijgt.***

18

19 Antwoord Prof. dr. Heineman

20 Prof. dr. Heineman heeft gevraagd om een situatie te schetsen waarbij mogelijk een  
21 probleem zou kunnen ontstaan. Naar voren is gekomen de harmonisatie van de  
22 master, nu wordt eraan gewerkt om de master dezelfde structuur te geven, maar stel  
23 dat delen echt samengevoegd zullen worden.

24 Prof. dr. Heineman vindt het schakeljaar een goed voorbeeld, dit is een project dat  
25 gezamenlijk is opgepakt door de faculteiten. Er is al gesproken over het harmoniseren  
26 van M3. Voor dit daadwerkelijk doorgevoerd kan worden dient het goedgekeurd te  
27 worden door de projectgroep die hierover gaat. Bovendien zijn er straks twee  
28 studentassessoren die naast de opleidingsdirecteur mee kunnen praten. De  
29 participatie van studenten in beslissingen als deze heeft dus een redelijk fundament.  
30 Bij vaststellen van harmonisatie M3 zal dit in deel B van de mOER naar voren komen,  
31 hierop heeft de SR instemmingsrecht.

32

33 ***Misschien is het goed als de RvB zou nadenken over hoe de medezeggenschap***  
34 ***meegenomen kan worden bij onbekende en onbeschreven momenten die mogelijk***  
35 ***naar voren komen in de alliantie.***

36

37 Antwoord Prof. dr. Heineman

38 Bij onbekende en onbeschreven momenten zullen juristen geraadpleegd worden.  
39 De RvB ziet wel degelijk het belang in van een vroege benadering en betrokkenheid  
40 van de SR op dergelijke momenten.

#### 41 Bestuurlijke fusie

42 **1. Zou de RvB kunnen uitleggen wat de overwegingen zijn voor een bestuurlijke**  
43 **fusie?**

44

45 Antwoord Prof. dr. Heineman

1 De eerste aanleiding is de kwaliteit van de patiëntenzorg die gewaarborgd moet  
2 blijven, zoals ook al eerder is gezegd. De tweede aanleiding zijn de subsidies voor  
3 onderzoek die niet meer uit den Haag maar uit Brussel komen. Door een fusie van de  
4 twee ziekenhuizen kan er meer gebruik gemaakt worden van het 'merk' Amsterdam.  
5 De positie in Europa zal zo verbeterd worden. De 3<sup>e</sup> aanleiding tot fuseren is dat er  
6 geen extra geld komt, maar de gezondheidszorg wel duurder wordt. Na een fusie kan  
7 er doelmatiger gewerkt worden. Zo komt er geld beschikbaar om ieder jaar te  
8 innoveren.

9  
10 **2. Hoe ziet het RvB het totaalpakket patiëntenzorg-onderzoek-onderwijs voor zich**  
11 **bij de bestuurlijke fusie?**

12  
13 Antwoord Prof. dr. Heineman

14 Het totaalpakket wordt niet anders gezien dan nu, het zijn immers de primaire  
15 processen van een academisch ziekenhuis.

16 In de RvB, die uit vier leden zal bestaan, zal er één lid zich speciaal richten op  
17 patiëntenzorg en mogelijk ook op onderwijs en opleiden, een ander lid zal zich  
18 bezighouden met financiën, er zal een lid verantwoordelijk zijn voor interne zaken en  
19 er zal een lid verantwoordelijk zijn voor externe zaken. Hierover is in de RvB echter  
20 nog nooit gesproken.

21  
22 **Wordt het dan geen tijd om het hierover te hebben?**

23  
24 Antwoord Prof. dr. Heineman

25 Er is een headhunters bureau geweest die een advies uit heeft gebracht over hoe een  
26 RvB van vier personen eruit zou moeten zien. Er is gesproken over hoe het zou zijn als  
27 de voorzitter van het AMC ook de voorzitter van het VUmc wordt. Er is toen  
28 afgesproken dat zowel Prof. dr. Levi als Drs. Wouter Bos voorzitter zullen zijn van hun  
29 eigen huis. Voorlopig zullen er dus twee voorzitters zijn.

30  
31 **Is het naar buiten toe niet beter om één gezicht te hebben als RvB?**

32  
33 Antwoord Prof. dr. Heineman

34 In de RvB is dit nog nooit besproken. Beide voorzitters hebben eigen kwaliteiten  
35 waarin ze elkaar aanvullen, het zou jammer zijn om er één te verliezen, om deze reden  
36 wordt een vergaderpunt over dit onderwerp waarschijnlijk vooruit geschoven.

37  
38 **3. Krijgt de SR adviesrecht op zowel het takenpakket van onze decaan als ook op de**  
39 **meervoudige benoeming?**

40  
41 Antwoord Prof. dr. Heineman

42 Het SR gaat niet over het takenpakket van de decaan, het is aan de RvB om hier  
43 afspraken over te maken. De SR heeft wel adviesrecht op de benoeming van leden van  
44 de RvB.

45 De RvT zal mogelijk advies vragen aan de SR, het staat de SR dan vrij om te adviseren.



1 **Visie op onderwijs**

- 2 **1. Hoe zien de harmonisatieplannen voor de masterfase er nu uit? Wat zijn de**  
3 **gevolgen voor de masterstudent daardoor (denk hierbij bijv. aan de wachttijd,**  
4 **locatie van coschappen, manier van beoordeling)? Wat is het globale tijdsfad voor**  
5 **harmonisatie binnen de masterfase?**

6  
7 **Antwoord Prof. dr. Heineman**

8 Het gaat hier om twee opleidingen aan twee universiteiten. De instellingen zijn niet  
9 gefuseerd, een student staat of aan de VU of aan de UvA ingeschreven. De harmonisatie  
10 wordt ingegeven door het schakeljaar initiatief, maar ook door de verschillende  
11 ziekenhuizen in de regio waar zowel VU als UvA studenten hun coschappen lopen en  
12 die het wenselijk vinden dat de coassistenten een gelijke weg bewandelen.  
13 Masterjaar 3 zal goed in één programma te vatten zijn, ook mede door invoering van  
14 het schakeljaar. De duur van de coschappen, de toetsing e.d. waren eerst heel  
15 verschillend maar daar komt nu harmonisatie in. Voor Masterjaar 1 en 2 is dit nog niet  
16 gedaan, ook de opdracht hiervoor ligt er nog niet, maar hier zal op termijn wel naar  
17 gestreefd worden.

- 18  
19 **2. Hoe ziet de RvB de gevolgen van harmoniseren met de VU op het gebied van**  
20 **patiëntenzorg en onderzoek op het onderwijs? Hoe ziet de RvB de koppeling tussen**  
21 **onderwijs en onderzoek op het AMC en VUmc?**

22  
23 **Antwoord Prof. dr. Heineman**

24 Het AMC en het VUmc zullen gezamenlijk onderzoeksinstituten inrichten. De  
25 studenten volgen het onderzoek naar de plaats waar dit wordt uitgevoerd.  
26 Uiteindelijk volgen het personeel, de studenten, de docenten en de dokters allemaal de  
27 patiënt.

- 28  
29 **3. Worden er ook kwartiermakers op de pijler onderwijs aangesteld?**

30  
31 **Antwoord Prof. dr. Heineman**

32 Op dit moment wordt er inhoudelijk gewerkt met het thema patiëntenzorg.  
33 Structureel wordt er ook overlegd wat dit voor onderwijs betekent. Hier zijn ook  
34 stukken over geschreven m.n. als het gaat om hoe de wet en regelgevingen aangepast  
35 en doorgerekend zullen worden voor vervolgoopleidingen en wat de consequenties  
36 zullen zijn. Prof. dr. Heineman heeft gevraagd of de SR in het bezit is van deze  
37 documenten. Dit is de SR niet. Prof. dr. Heineman heeft gezegd dat aan Martijn  
38 Wiesenekker om deze documenten gevraagd zou kunnen worden.  
39 Onderwijs is een secundair thema, het zit automatisch verweven in de patiëntenzorg.  
40 Het onderwijs zal centraler aangestuurd worden vanuit het instituut onderwijs en  
41 opleiden en vanuit het hoofd Master. Prof. dr. Heineman vindt dat het uitgangspunt  
42 van coschappen het leren van consulten zou moeten zijn. Volgens Prof. dr. Heineman  
43 heeft een professor met dit uitgangspunt weinig ruimte om zelf de coschappen in te  
44 vullen. Prof. dr. Heineman heeft hierbij naar Groningen gewezen waar al tien jaar  
45 volgens dit principe wordt gewerkt.

1  
2 ***Het is goed dat er geïntegreerd over onderwijs wordt nagedacht, maar is het dan***  
3 ***niet van belang dat ook studenten hierin betrokken worden?***

4  
5 Antwoord Prof. dr. Heineman

6 Er zitten twee studenten in de werkgroep waarin wordt nagedacht over de  
7 harmonisatie van de master. Prof. dr. Heineman denkt dat studenten ook betrokken  
8 zullen worden bij afdelingsspecifieke werkgroepen waarin onderwijs verweven zal  
9 zijn. Hij heeft toegezegd uit te zoeken of dit ook daadwerkelijk zo is. Prof. dr.  
10 Heineman heeft gezegd het belang ervan in te zien als zoveel mogelijk mensen  
11 betrokken zijn bij de werkgroepen.  
12 De overkoepelende kracht ligt in het hoofd master en het hoofd onderwijs en opleiden.  
13 Er wordt gewaarborgd dat hier een student bij zit. Daarnaast zal elk thema aan de SR  
14 voorgelegd worden in het kader van de medezeggenschap.

15  
16 ***Is er niet juist als er zoveel harmonisatie en centralisatie op een afdeling is een***  
17 ***kwartiermaker nodig die specifiek met onderwijs bezig is en echt maatwerk kan***  
18 ***leveren?***

19  
20 Antwoord Prof. dr. Heineman

21 Stel dat er naast de opleidingsdirecteur nog meer kwartiermakers zouden staan voor  
22 onderwijs, dan zijn er meerdere kapiteins op één schip. Juist de opleidingsdirecteur  
23 heeft met de studentassessoren een overkoepelende rol als het gaat om de  
24 onderwijsstukken bij de verschillende thema's. De opleidingsdirecteur zal ook  
25 meeschrijven aan de onderwijsstukken binnen elk thema.

26  
27 **4. *Hoe ziet de RvB de verhouding tussen de twee geneeskunde bachelors? Vindt de***  
28 ***RvB dat de bachelors meer gedifferentieerd moeten worden t.o.v. elkaar? Waar wil***  
29 ***het AMC hierbij op inzetten?***

30 Antwoord Prof. dr. Heineman

31 De VU heeft in het verleden besloten om na te denken over een nieuw concept bachelor  
32 opleiding waarbij er een brede bachelor aangeboden zal worden: 'Human Health & Life  
33 Sciences' (H2LS). Bij H2LS hoeven studenten pas aan het eind van de bachelor te  
34 kiezen om een biomedische, geneeskundige of tandheelkundige richting op te gaan. De  
35 keuze om dokter te worden, wordt zo verder naar achteren geschoven. De UvA zal een  
36 eigen klassieke geneeskundebachelor houden.

37  
38 ***In hoeverre valt de masterfase te harmoniseren als er patiënten van heel***  
39 ***verschillende bachelor opleidingen instromen?***

40  
41 Antwoord Prof. dr. Heineman

42 Bij afronden H2LS moet er een pre-master gevolgd worden voor de student kan  
43 instromen in de master geneeskunde. De H2LS studenten kunnen vergeleken worden  
44 met de zij-instromers van nu.





1 **Eerder benoemde u al dat de fusie gaat om schaalvergroting en het binnenhalen**  
2 **van beurzen. Voor dezelfde zorg zullen dus minder dokters nodig zijn. Kan met**  
3 **minder dokters wel hetzelfde aantal studenten opgeleid worden?**

4  
5 Antwoord Prof. dr. Heineman

6 Door de fusie zal er met hetzelfde budget meer gedaan worden met hetzelfde aantal  
7 mensen, dat is het streven. In beginsel wordt ervanuit gegaan dat er evenveel mensen  
8 in de zorg zullen werken.

9  
10 Vervolgstappen:

11 De SR zal alle antwoorden laten bezinken. Mocht de SR nog niet kunnen instemmen met de  
12 fusie dan zal de RvB dit tijdig horen. Prof. dr. Heineman heeft toegezegd dat bij nieuwe  
13 vragen de RvB erg bereid is om deze te beantwoorden, zodat de SR met een goed gevoel  
14 positief kan adviseren op de fusie.

15  
16 [ Na het vergaderstuk *Alliantie Prof. dr. Heineman* heeft Prof. dr. Heineman de vergadering weer  
17 verlaten zoals afgesproken. Door uitloop van het vergaderstuk is de agenda gewijzigd.  
18 *Nabespreking alliantie Prof. dr. Heineman* is verzet naar de volgende PV. Het vergaderstuk  
19 *Informatieplan* zal via de mail besproken worden.]

#### 4. CSR update

20 De CSR heeft op dit moment bijna dagelijks een PV. Ook in de ochtend van 2 maart is er een  
21 PV geweest. 3 maart is er een overlegvergadering met het CvB, deze overlegvergaderingen met  
22 het CvB heeft de CSR eens in de zes weken. De agenda van de vergadering is gewijzigd, de  
23 lopende dossiers gaan door, maar ook 'de staat van de universiteit' zal op de agenda gezet  
24 worden. Voor de overlegvergadering met het CvB zal de CSR twee uur vergaderen om te  
25 bespreken wat men wil bereiken.

26  
27 Vrijdag 6 maart zal er een vergadering zijn met de RvT en de COR over het toevoegen van  
28 een studentlid en mogelijke een docentlid aan het CvB. COR wil niet met het CvB in overleg,  
29 voor zij gesproken heeft met de RvT. COR zal waarschijnlijk het vertrouwen met het CvB  
30 uiteindelijk niet opzeggen.

31  
32 Iedere maandag is er een vragenuur dat door het CvB georganiseerd wordt. Het vragenuur  
33 heeft geen bindende gevolgen en behoort niet tot de debatmarathon.

34  
35 Donderdag 26 maart is er een debat geweest over het bepalen van de agenda voor de  
36 komende weken. Er is momenteel een concrete agenda opgesteld. De UvA wil zelf ook een  
37 debatmarathon organiseren en daar partners van het ministerie uitnodigen. De CSR wil  
38 daarnaast ook debatten waarbij de CvB toezeggingen moet doen aan de studenten.

39  
40 De CSR kan nu niet instemmen met de mOER, maar heeft een alternatief voorstel gedaan.  
41 Het tijdsplan moet veranderd worden, waarbij onderwijsinhoudelijke zaken naar deel B van de  
42 mOER geschoven kunnen worden, daarnaast wil de CSR dat bepaalde zaken elk jaar terug  
43 komen in de medezeggenschap. Het CvB heeft al toegezegd akkoord te gaan met het  
44 alternatieve voorstel.

## 5. De ongeregeldheden rondom het Maagdenhuis

1 In de afgelopen weken is er veel gebeurd rondom de UvA. Momenteel is er een discussie  
2 gaande met de CvB over hoe onze universiteit ingericht moet worden. In dit vergaderstuk is  
3 besproken of de FSR geneeskunde ook moet deelnemen aan de discussie en of er een mening  
4 naar voren gebracht moet worden

5  
6  
7  
8 De discussie hierover is als volgt verlopen:

- 9 - De SR van de faculteit Geneeskunde heeft een uitzonderingspositie. De SR krijgt veel  
10 openheid, veel gelegenheid om in te stemmen en de communicatie met het RvB is  
11 laagdrempelig. Het opzoeken van publiciteit zou een verkeerd signaal geven. Het is  
12 wel degelijk zo dat er fouten gemaakt worden door de CvB op UvA-niveau, maar dit  
13 heeft niet zozeer met de faculteit Geneeskunde te maken.  
14 Het signaal dat het goed gaat op de faculteit Geneeskunde zou mogelijk als tegengeluid  
15 gegeven kunnen worden.
- 16 - Hierop is gereageerd dat het geven van een tegengeluid mogelijk de  
17 onderhandelingspositie van de CSR, de FgW en de FnWI zou kunnen verslechteren.
- 18 - Hierop is gereageerd dat de positieve geluiden vanaf de faculteit Geneeskunde niet de  
19 publiciteit in gebracht hoeven te worden, maar mogelijk wel tijdens de debatten naar  
20 voren gebracht zouden kunnen worden om het geluid van de universiteit wat te  
21 nuanceren.

22 Op het nuanceren van het beeld dat geschetst wordt is wisselend gereageerd:

- 23 - Tegenstanders  
24 Dit is niet iets om als hele SR vertegenwoordigd te zijn, maar enkel in eigen persoon  
25 als iemand dat goedgevindt. De Nieuwe Universiteit is aan de reguliere  
26 medezeggenschap voorbijgegaan. De manier van werken van de Nieuwe Universiteit is  
27 niet zoals SR-en willen onderhandelen. Als SR moet je je dan ook afzijdig houden.  
28 Als het CvB wijzigingen wil doorvoeren aan de hand van onderhandelingen met de  
29 Nieuwe Universiteit, zal dit via de formele wegen besproken moeten worden met de  
30 CSR en dan zullen ook de FSR'en gehoord worden, waardoor de SR ook zonder actieve  
31 rol in het debat inspraak zal hebben.
- 32  
33 - Voorstanders  
34 Ook studenten Geneeskunde en Medische Informatiekunde houden zich mogelijk  
35 bezig met wat er nu gaande is op de UvA. De SR zou daarom ook een beeld moeten  
36 uitdragen.

37 **Besluit:**

38 Er is besloten om niet de publiciteit in te treden met een mening. De SR zal wel deelnemen  
39 aan discussies als deze plaatsvinden. De SR wil zoveel mogelijk de formele weg  
40 bewandelen. De SR zal ook met Prof. dr. Levi spreken en vragen wat hij vindt van de rol die  
41 de SR zou moeten hebben. De SR wil zich niet scharen achter de radicale strategieën die  
42 door de bezetters gekozen worden.



## 6. Post in/uit

- 1 • 24 februari heeft de MFAS een mail doorgestuurd, deze mail gaat over het Medisch  
2 Platform Leiderschap dat georganiseerd zal worden op 31 maart.
- 3 • 24 februari is er een mail binnengekomen van de IFMSA. IFMSA zal 9 maart de  
4 ganglunch organiseren.
- 5 • 24 februari zijn er twee persberichten binnengekomen over de bezetting van het  
6 Bungehuis, één hiervan was afkomstig van partij Mei en de andere van ASVA.
- 7 • 26 februari is er een mail binnengekomen van MIKpunt, zij organiseren 15 april om  
8 12.00u de ganglunch.
- 9 • 26 februari zijn er twee persberichten binnengekomen over de toezegging van een  
10 studentlid in de CvB. Eén van de berichten was afkomstig van de CSR, de andere was  
11 afkomstig van FSR FGw.
- 12 • 2 maart zijn er twee brieven van de CSR binnengekomen. De eerste brief gaat over  
13 collegegeldtarieven, de hoogte van de collegegeldtarieven voor 2015-2016 kan nog  
14 worden aangepast en hierover is een akkoord. De tweede brief gaat over de mOER,

15 In mei zal er een congres worden georganiseerd in Chili, twee medezeggenschappers uit de  
16 UvA kunnen hierheen.

## 7. Doorlopen actielijst

- 17 • Er is contact geweest met de studentenraad van het VUmc. Daan en Onno zullen  
18 worden uitgenodigd om aanwezig te zijn bij een PV. Tijdens de PV zullen Daan en  
19 Onno informatie krijgen over hoe de studentenraad van het VUmc in de alliantie staat.
- 20 • In kleur printen kan nu vanaf ieders eigen account

## 8. Vaststellen notulen

21 De notulen zijn zonder wijzigingen vastgesteld

## 9. Vaststellen agenda

22 -

## 10. Update DB

23 -

## 11. Update commissies

24 -

## 12. Punten PR update

25 -

## 13. WVTTK

26 -

## 14. Mededelingen

27 -

## 15. Rondvraag

1 -

## 16. Sluiting

2 De vergadering is om 21:37u door Onno gesloten.

3