

Besluit **Accreditatiebesluit met een positief eindoordeel voor de opleiding Master of Medicine in de verzekeringsgeneeskunde en de medische expertise (master na master) van de Katholieke Universiteit Leuven in samenwerking met de Universiteit Antwerpen en de Universiteit Gent**

datum	Samenvattende bevindingen en overwegingen
16 december 2015	De NVAO steunt haar inhoudelijke besluitvorming op de onderstaande elementen uit het
onderwerp	visitatierapport.
accreditatiebesluit	
(004307)	<i>Generieke kwaliteitswaarborg 1 – Beoogd eindniveau</i>
bijlagen	De visitatiecommissie (commissie) beoordeelt het beoogd eindniveau als voldoende.
4	

In de leerresultaten van de Master of Medicine in de verzekeringsgeneeskunde en de medische expertise (master na master) staat de medische rol van de verzekeringsgeneeskundige centraal. Die is niet alleen gericht op het evalueren van gezondheidsschade met het oog op vergoeding, maar ook op het herstel. De opleiding stelt zich dan ook tot doel studenten te vormen tot deskundigen in het evalueren van menselijke schade en het bevorderen van het herstel van het maatschappelijk functioneren in al zijn facetten.

De leerresultaten zijn volgens de commissie degelijk geformuleerd en ze zijn transparant voor de studenten. De commissie stelt vast dat de opleiding duidelijk een hoog academisch gehalte ambieert. Uiteraard waardeert de commissie dat maar vooral voor de onderzoeksleerresultaten ligt de lat erg hoog. De commissie vraagt zich af of de verwachtingen ten aanzien van zelfstandig onderzoek en zelfstandige wetenschapsbeoefening realistisch zijn. In de praktijk lijkt de klemtoon eerder te liggen op het bevorderen van een wetenschappelijke attitude. Verder meent de commissie dat de internationale eisen duidelijker kunnen worden geëxpliciteerd in de doelstellingen.

Generieke kwaliteitswaarborg 2 – Onderwijsproces

De commissie beoordeelt het onderwijsproces als voldoende.

De masteropleiding van 120 studiepunten (sp) is opgebouwd uit zes modules. Binnen deze modules wordt gewerkt aan de verschillende rollen zoals gedefinieerd in de leerresultaten: module 1: Evaluatie van menselijke schade (31 sp) (met inbegrip van stage en seminaria); module 2: Verzekeringsgeneeskunde binnen de sociale verzekeringen (14 sp); module 3: Verzekeringsgeneeskunde binnen de private verzekeringen (14 sp); module 4: Professioneel en extraprofessioneel functioneren en revalideren (22 sp); module 5: Kwantitatieve methoden (9 sp); module 6: Masterproef (30 sp). De stage omvat acht weken of 40 stagedagen gespreid over twee jaar. Dit programma sluit aan bij wat van een master-na-masteropleiding in de verzekeringsgeneeskunde mag worden verwacht.

Pagina 2 van 8 De opleiding streeft naar het gebruik van innovatieve werkvormen, maar traditionele werkvormen (hoorcolleges) lijken te overheersen. De competentiegerichtheid van het programma kan alleszins worden versterkt. De commissie pleit voor meer innovatieve werkvormen die het leren stimuleren, zoals de combinatie van contactonderwijs met vormen van e-learning (blended learning).

De commissie waardeert het feit dat ook is voorzien in een stage. Ze adviseert om stages bij voorkeur uitsluitend buiten de eigen werkplek te laten plaatsvinden. Als de stage op de eigen werkplek plaatsvindt, moet des te meer worden gewaarborgd dat de opleidingsdoelstellingen worden gerealiseerd.

De kwaliteit en kwantiteit van het personeel zijn toereikend. Voor gastcolleges, workshops en professionele trainingen wordt jaarlijks een beroep gedaan op een 25-tal gastsprekers uit het werkveld met zeer uiteenlopende professionele expertises. Over de domeinspecifieke deskundigheid is de commissie tevreden. Didactisch gezien kan nog meer profijt gehaald worden uit het aanbod van onderwijsprofessionalisering. De commissie raadt ook hier aan om onderwijsprofessionalisering in te zetten op het bevorderen van het gebruik van innovatieve werkvormen die de competentiegerichtheid van het onderwijs stimuleren.

Voor de colleges maakt de opleiding gebruik van de lokalen op de campussen van de deelnemende universiteiten. De commissie meent dat de kwaliteit van deze opleidings-specifieke voorzieningen in orde is. Wel signaleert de commissie nog problemen die eigen zijn aan de interuniversitaire opzet (bijvoorbeeld de verplaatsingen). Ook kunnen de studentenfaciliteiten van de betrokken instellingen nog beter op elkaar worden afgestemd (bijvoorbeeld het elektronische leerplatform).

De commissie is positief over de voorzieningen met betrekking tot de begeleiding en de communicatielijnen met studenten. Alle studenten combineren hun studie met werk, vaak ook met een gezin. Deze studenten vragen vooral om maatregelen om deze combinatie mogelijk te maken, niet zozeer om inhoudelijke ondersteuning. Studenten tonen zich tevreden over de wijze waarop de opleiding hieraan tegemoet komt. Wel vinden zij het programma zwaar en de combinatie werk-gezin-studie is moeilijk. In de praktijk spreiden de studenten hun opleiding dan ook over meerdere jaren.

De commissie meent dat de opleiding sinds de vorige visitatie een grote kwaliteitssprong gemaakt heeft. Over de opvolging van de opmerkingen van de vorige visitatiecommissie is de commissie dan ook lovend. Ook de interne kwaliteitszorg op opleidingsniveau en de daaraan gekoppelde verbeteracties zijn aan de maat. De commissie bepleit de uitwisseling van best practices tussen de betrokken universiteiten en meer gestructureerd overleg van docenten van de verschillende universiteiten.

Generieke kwaliteitswaarborg 3 – Gerealiseerd eindniveau

De commissie beoordeelt het gerealiseerde eindniveau als voldoende.

De commissie waardeert de ruime waaier van evaluatievormen. Niet enkel kennis wordt geëvalueerd, maar ook inzicht, argumentatie en rapportering komen geïntegreerd aan bod. De evaluatie blijkt transparant te zijn voor de studenten. Op vlak van validiteit en betrouwbaarheid neemt de opleiding verschillende goede initiatieven en de organisatie van de evaluatieactiviteiten verloopt goed. Ten behoeve van de afstemming van de verschillende betrokken instellingen raadt de commissie aan om naast het bestaande

Pagina 3 van 8 interuniversitair examenreglement ook een interuniversitair opleidingsreglement op te stellen.

De evaluatie van de stage gebeurt op basis van het gesprek tussen de student en de academische stagebegeleider, en op basis van het portfolio. Voor masterproef deel 1 wordt de student geëvalueerd op zijn schriftelijke onderzoeksopzet. Masterproef deel 2 resulteert in een proefschrift, openbaar verdedigd voor een jury waarin de leden van de interuniversitaire stuurgroep zetelen. De scores komen doorgaans overeen met het bereikte niveau van de masterproef. Een aantal (volgens de commissie vrij ambitieuze) leerresultaten worden door sommige studenten niet gehaald. Het gaat dan vooral over onderzoeksleerresultaten en doelstellingen gekoppeld aan de masterproef. Niettemin vindt de commissie dat het gerealiseerde niveau van de masterproef voldoende is.

De studenten behalen hun diploma tussen twee en vijf jaar na eerste inschrijving. In elke cohorte is er een uitval van studenten die zich niet opnieuw inschrijven, maar het aantal is eerder laag. Studenten stoppen vooral met de studie omdat de combinatie van werken en studeren hen te zwaar valt. De commissie stelt vast dat het diplomarendement relatief laag ligt, maar begrijpt dat hier ook andere factoren meespelen, die buiten de controle liggen van de opleidingsverantwoordelijken (werkstudenten die de opleiding over een grotere tijdspanne uitstrekken).

Het merendeel van de studenten is reeds werkzaam binnen de verzekeringsgeneeskunde. De inzetbaarheid van de afgestudeerden op de arbeidsmarkt vormt geen probleem. Het feit dat het beroep van verzekeringsarts ondertussen erkend is, verdient de waardering van de commissie. Zij stelt echter vast dat het werkveld deze erkenning nog niet eist bij werving. De commissie beschouwt dit als een ongunstige situatie waarin de opleiding het voortouw dient te nemen.

Eindoordeel commissie

De commissie heeft vastgesteld dat de opleiding Master of Medicine in de verzekeringsgeneeskunde en de medische expertise (master na master) voldoet aan alle generieke kwaliteitswaarborgen. Ze beoordeelt de kwaliteit van de opleiding als voldoende.

Aanbevelingen commissie

De NVAO onderschrijft de aanbevelingen van de commissie.

Bevindingen NVAO

- Het visitatierapport is opgesteld en onderbouwd overeenkomstig het toepasselijke Kader voor de opleidingsaccreditatie 2de ronde (8 februari 2013);
- De commissie heeft voor de externe beoordeling het visitatieprotocol gevolgd zoals vastgesteld door de Vlaamse Universiteiten en Hogescholen Raad (augustus 2013);
- Het visitatierapport geeft inzicht in de samenstelling van de commissie;
- Het visitatierapport bevat een onderzoek ten gronde naar de aanwezigheid van voldoende generieke kwaliteitswaarborgen.

Pagina 4 van 8 **Besluit**¹

betreffende de accreditatie van de Master of Medicine in de verzekeringsgeneeskunde en de medische expertise (master na master) van de Katholieke Universiteit Leuven in samenwerking met de Universiteit Antwerpen en de Universiteit Gent.

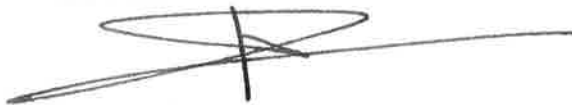
De NVAO,
Na beraadslaging,
Besluit:

Met toepassing van de Codex Hoger Onderwijs, in het bijzonder de artikelen II.133-II.149, besluit de NVAO accreditatie te verlenen aan de opleiding Master of Medicine in de verzekeringsgeneeskunde en de medische expertise (master na master) georganiseerd door de Katholieke Universiteit Leuven in samenwerking met de Universiteit Antwerpen en de Universiteit Gent. De opleiding wordt aangeboden zonder afstudeerrichtingen te Leuven, Antwerpen en Gent. De kwaliteit van de opleiding is voldoende.

De accreditatie geldt vanaf 1 oktober 2016 tot en met 30 september 2024.

Den Haag, 16 december 2015

De NVAO
Voor deze:



R.P. Zevenbergen
(bestuurder)

¹ Het ontwerp accreditatiebesluit werd aan de instelling bezorgd voor eventuele opmerkingen en bezwaren. Bij e-mail van 14 december 2015 heeft de instelling gereageerd. Dit heeft geleid tot een enkele aanpassing in het accreditatiebesluit.

Pagina 5 van 8 **Bijlage 1: Globale oordelen NVAO**

De onderstaande tabel geeft per generieke kwaliteitswaarborg het globaal oordeel van de NVAO weer, alsook het eindoordeel.

Generieke kwaliteitswaarborg	Oordeel
1. Beoogd eindniveau	Voldoende
2. Onderwijsproces	Voldoende
3. Gerealiseerd eindniveau	Voldoende
Eindoordeel opleiding	Voldoende

Naam instellingen	<ul style="list-style-type: none"> - Katholieke Universiteit Leuven - Universiteit Antwerpen - Universiteit Gent
Adres instellingen	<ul style="list-style-type: none"> - Naamsestraat 22 - bus 5000 3000 Leuven - Middelheimlaan 1 2020 Antwerpen - Sint-Pietersnieuwstraat 25 9000 Gent
Aard instellingen	ambtshalve geregistreerd
Naam associaties	<ul style="list-style-type: none"> - Associatie KU Leuven - Associatie Universiteit & Hogescholen Antwerpen - Associatie Universiteit Gent
Naam opleiding (Graad, kwalificatie, specificatie)	Master of Medicine in de verzekerings- geneeskunde en de medische expertise
Niveau en oriëntatie	master na master
Bijkomende titel	-
Opleidingsvarianten: - Afstudeerrichtingen - Studietraject voor werkstudenten	-
Onderwijstaal	Nederlands
Vestiging(en) opleiding	Leuven, Antwerpen, Gent
Studieomvang (in studiepunten)	120
Vervaldatum accreditatie, tijdelijke erkenning of erkenning nieuwe opleiding	30 september 2016
Academiejaar waarin opleiding wordt aangeboden ²	2015-2016
Studiegebied	Geneeskunde
ISCED benaming van het studiegebied	09: Health and welfare; 091 Health; 0912 Medicine

² Betreft het lopende academiejaar, op het ogenblik van de accreditatieaanvraag

De leerresultaten van de Master of Medicine in de verzekeringsgeneeskunde en de medische expertise bouwen voort op deze van de Master of Medicine in de Geneeskunde

Medisch deskundige:

1. Een diepgaande kennis bezitten van het volledige vakgebied van de evaluatie van de menselijke schade in zijn verschillende dimensies (beroepsmatig, medisch, juridisch, socio-professioneel, economisch).

Medisch deskundige:

2. Kennis hebben van en inzicht hebben in private en sociale verzekeringen en in de verschillende relevante aspecten van schade-beoordeling en risico-evaluatie.

Medisch deskundige:

3. Een volledig en gericht klinisch onderzoek uitvoeren als sociaal verzekeringsarts, raadsgeneesheer, bijstandsgeneesheer en/of gerechtsdeskundige. In het professioneel handelen het begrippenkader van de menselijke schadeleer correct toepassen.

Medisch deskundige/organisator.

4. De nodige vaardigheden bezitten om gegevens te verzamelen en te analyseren met het oog op het correct plannen en uitvoeren van een verzekeringsgeneeskundig onderzoek.

Samenwerker.

5. Een verantwoordelijke rol opnemen binnen een interdisciplinair netwerk van collega's en het bredere veld, rekening houdend met eigen bevoegdheden.

Communicator.

6. In het mondelinge en schriftelijke contact met verzekerden specifieke communicatietechnieken kunnen hanteren, conform de wet- en regelgeving, met het oog op probleemoplossing.

Wetenschapper.

7. Gespecialiseerd wetenschappelijk onderzoek verrichten en/of deelnemen aan bredere onderzoeksprojecten in het domein van de verzekeringsgeneeskunde en de medische expertise.

Gezondheidspromotor.

8. Bijdragen tot preventie, gezondheidsbevordering en gezondheidsherstel dankzij een grondige kennis van relevante wettelijke, socio-economische, maatschappelijke en administratieve aspecten en van determinanten en risicofactoren.

Professional:

9. Blijk geven van een attitude van permanente kennisontwikkeling door het opvolgen van nieuwe wetgevingen, financieringskaders en wetenschappelijke bevindingen in het domein van de verzekeringsgeneeskunde.

Voorzitter:

- Prof. dr. Willem van Mechelen, hoofd afdeling Sociale Geneeskunde, VU Medisch Centrum, Vrije Universiteit Amsterdam;

Leden:

- Prof. dr. Rob de Bie, Director of Education for Health and Professor of Physiotherapy Research, Maastricht University;
- Dr. Herman Kroneman, medisch adviseur UWV (Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen), afdeling Sociaal Medische Zaken, en lid programmaraad KCVG (Kenniscentrum verzekeringsgeneeskunde), Rijswijk;
- Dr. Jessie Hermans, senior opleider en adviseur Maatschappij en Gezondheid, NSPOH (Netherlands School of Public & Occupational Health), Utrecht;
- Stephanie Meeuwissen BSc, masterstudent Geneeskunde, Maastricht University.

Jasper Stockmans, stafmedewerker kwaliteitszorg verbonden aan de Cel Kwaliteitszorg van de Vlaamse Universiteiten en Hogescholen Raad, trad op als projectbegeleider en secretaris.