



**Maastricht University**

*Leading  
in Learning!*

# Onderwijs en Onderzoek

**Albert Scherpbier**

*Maastricht University Medical Centre*

# Eenheid onderwijs en onderzoek

- Ja er is een probleem
- In de UMC's gaat het ook nog over patiëntenzorg
- Probleem heeft te maken met druk op medewerkers om overal goed in te presteren
- Voordeel UMC's is dat we onderling afstemmen
- Duidelijke labeling op verschillende taken nodig
- Verschillende carrièremogelijkheden noodzakelijk
- Eenheid onderwijs en onderzoek moet al in basisopleiding beginnen

# Opbouw

## *AKO programma*

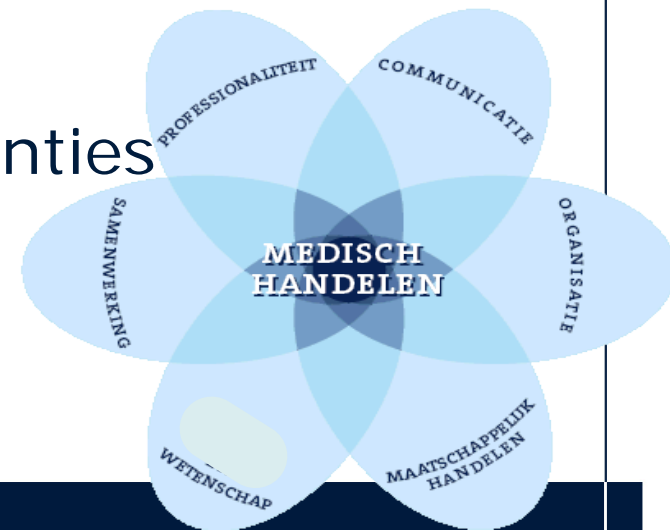
- Tekort aan klinisch onderzoekers leidde tot ontwikkeling vierjarige researchmaster, met grote onderzoekscomponent
- Uitleg programma
- Waar komen de alumni terecht?

## *Ontwikkelingen Maastricht*

- Balans Onderwijs en Onderzoek in een “jonge universiteit”
- Historie, hoe ging het
- Ontwikkeling laatste 10 jaar, en wat hebben we gedaan om bij te sturen

# Arts-Klinisch Onderzoeker Master Opleiding

- 4 jarige research master, opleiding tot arts én klinisch onderzoeker
- graduate entry programma, relevante WO Biomedische Bachelor opleiding
- Selectie procedure
- 50 studenten/ jaar
- Curriculum gebaseerd op competenties
- Portfolio, basis van A-KO toetsprogramma



**FASE 1 – 39 w**

3w Bruggen Bouwen	9w Thorax	2w Z I P	12w Brein, Beweging & Gedrag	10w Abdomen	3w Bruggen Slaan
-------------------------	--------------	-------------------	------------------------------------	----------------	------------------------

Moduleoverstijgende programma's Klinisch Onderzoeker en Vaardigheden

**FASE 2 – 27 w**

9w Brein, Beweging & Gedrag	6w Thorax	8w Abdomen	4w WIP
-----------------------------------	--------------	---------------	-----------

Moduleoverstijgende programma's KO en Vaardigheden

**FASE 3 – 64 w**

12w Coschap Beschouwend
----------------------------

12w Coschap Snijdend
-------------------------

10w Coschap Moeder en kind
----------------------------------

18w Coschap Neurowetenschappen
-----------------------------------

Coschap-overstijgend Klinisch Onderzoeker programma - Voorbereiding Fase 4

**FASE 4 – 30w**

12w Coschap 1 <sup>ste</sup> lijn en sociale geneeskunde
--

Combistage zorg-wetenschap
----------------------------



# Klinisch Onderzoeker programma

- Geïntegreerd in modules Fase 1 en 2
- Module-overstijgend programma
  - POP gesprekken
  - Lezingen research instituten (capita selecta)
  - Scriptie, (meta)review
- Module Wetenschap in Praktijk (Fase 2)
- Fase 3
  - Opdrachten in coschappen
  - Extra A-KO Non-evidence based medicine opdracht
  - Schrijven combistage protocol
- Combistage Fase 4 Wetenschap in de zorg
- Start PhD track mogelijk (focus, planning, keuzes..)



FASE 1 – 39 w



Moduleoverstijgend programma Klinisch Onderzoeker

FASE 2 – 27 w



FASE 3 – 64 w



Moduleoverstijgend programma Klinisch Onderzoeker



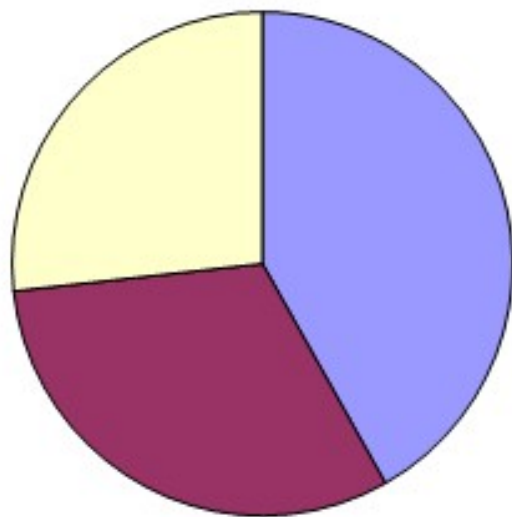
Coschap-overstijgend KO programma-Vorbereiding Fase 4

FASE 4 – 30w



# Uitstroom A-KO alumni – 4 cohorten

## Werkveld A-KO alumni cohort 2007-2010 (n=86) (direct na studie)



■ AIOS/ANIOS Pt Zorg (n=36)

■ (Promotie) Onderzoek (n=27)

■ Combinatie Pt Zorg/ Onderzoek (n=23)



# Ervaring AKO

- Variatie in de voorafgaande biomedische bachelor is behulpzaam voor het klinisch onderzoeksprogramma
- Integratie van klinisch onderzoek in de Master-opleiding Geneeskunde is mogelijk
- Opleiding genereert 'MSc-MD' / A-KO dokter met een duidelijke interesse in research, ongeveer 2/3 van de alumni

# Opbouw

## *AKO programma*

- Tekort aan klinisch onderzoekers leidde tot ontwikkeling vierjarige researchmaster, met grote onderzoekscomponent
- Uitleg programma
- Waar komen de alumni terecht?

## *Ontwikkelingen Maastricht*

- Balans Onderwijs en Onderzoek in een “jonge universiteit”
- Historie, hoe ging het
- Ontwikkeling laatste 10-15 jaar, en wat hebben we gedaan om bij te sturen

## Een Jonge Universiteit

- Officieel faculteit geneeskunde in 1976, inofficieel in 1974
- Alleen geneeskunde bij de start , geen academisch ziekenhuis, daarna andere faculteiten
- Alle aandacht naar curriculumontwikkeling, bouw en opbouw
- Na paar jaar werd gestart met cardiovasculair onderzoek
- Onderzoekers eerste uur werden vaak vrijgesteld om onderzoek te kunnen opzetten , laboratoria in te richten etc.

## Historie

- Groei onderzoek, gevoel dat onderwijs wel goed was en niet meer tijd moest kosten
- Schisma onderzoek en onderwijs
- Deel onderzoekers en klinici vond tijdsbesteding aan onderwijs zonde van de tijd, ze waren daar te goed en te duur voor
- Begonnen met invoeren wetenschapsstage en betrekken van sommige oudere onderzoekers in onderwijsontwikkeling

## Laatste 10-15 jaar

- Carrière beleid veranderd, onderwijsrollen zijn nodig om UHD of hoogleraar te worden, zelden uitzondering op deze regel
- Uitleg onderzoekers/ instituten dat financiering onderzoek afhankelijk is van onderwijssuccessen
- Duidelijk beleid in enkele casus, groep die niet mee wilde doen in curriculuminnovatie, prima dan wordt de onderwijsformatie afgebouwd en de hoogleraar niet vervangen

## Nu en toekomst

- Onderzoekers /instituten mede verantwoordelijk voor onderwijs
- Om talenten te kunnen scouten moet je betrokken zijn
- Nieuwe strategieën met Academisch Ziekenhuis , als MUMC en Universiteit
- Verdere focussering en keuzes zal ook betekenen dat er groepen zullen komen zonder onderzoek
- Nieuwe carrière mogelijkheden ontwikkelen
- Balansen zoeken tussen de verschillende taken (bij ons ook nog patiënten zorg) blijft een belangrijke managementtaak
- Dus transparante labeling van tijd op taken