|  |  |
| --- | --- |
| **PDCA+** | |
| **Curriculumonderdeel:** | Blok 2.2, Cardiovasculaire aandoeningen |
| **Jaargang:** | 2016-2017 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Deel I: evaluatiebijeenkomst** | |  | **Bijzonderheden tijdens evaluatiebijeenkomst** |
| **Datum:** | 6 februari 2017 |  | * Blok is goed verlopen. * Contact tussen coördinatoren en JVT verliep positief. * De BPT bevatten in tegenstelling tot vorig jaar een hele nieuwe set vragen, waardoor het niveau hoger was. JVT/studenten hebben dit niet als negatief ervaren. |
| **Coördinator(en):** | Erik Stroes (afwezig) en Maurice van den Hoff |  |
| **Docenten:** | - |  |
| **Studenten JvT/SR:** | JVT jaar 2, SR-lid (Demi Dorrepaal), commissaris onderwijs MFAS (Jolien van Dorth) |  |
| **Hoofd Bachelor:** | Etienne Verheijck (voorzitter bijeenkomst) |  |
| **OC:** | Ronald Wilders |  |
| **Onderwijssupport:** | Tetje Timmermans en Yvonne Lunes (verslaglegging) |  |
| **Verloop evaluatie**  Zijn er nog zaken die de evaluatie hebben beïnvloed en die meegenomen moeten worden in dit gesprek? | |  |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Belangrijkste best practices** | |
| **1** | Blok wordt goed gewaardeerd en zit inhoudelijk goed in elkaar. |
| **2** | Werkgroepen, snijzaalpractica, ECG practicum, ritmestoornis practicum en werkcollege congenitale afwijkingen waren zeer nuttig en leerzaam. |
| **3** | Voldoende variatie qua werkvormen. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Blok/lijn specifieke verbeteracties [SMART]** | | | |
| **#** | **Constatering** | | **Voorgestelde verbeteractie** | **Initiatief en uitvoering**  **[actor]** | **Prio\*/Deadline** |
| 1 | N.v.t. | |  |  |  |

\* Prioriteit: 1= Z.s.m/binnen 1 maand, 2= voor volgende soortgelijke situatie (bijv. collegejaar) < binnen 9 maanden>, 3= langere systeem/procedure verandering < langer dan 1 jaar >. 4= geen prioriteit (is al opgepakt)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Blok/lijn overschrijdende verbeteracties [SMART] - ONDERWIJS INHOUDELIJK** | | | |
| **#** | **Constatering** | | **Voorgestelde verbeteractie** | **Initiatief en uitvoering**  **[actor]** | **Prio\*/Deadline** | |
| 1 | Bij veel van de klinische colleges was geen patiënt aanwezig. Studenten waarderen juist deze colleges met patiënten enorm. Helaas is dit lastig te realiseren, mede omdat er weinig tegenover staat voor de patiënten. | | Vermoed wordt dat patiënten minder bereid zijn om mee te doen, omdat er niets tegenover staat. Een kleine blijk van waardering zou kunnen helpen. Vanwege het belang van de klinische colleges, zal HB kijken in hoeverre er toch mogelijkheden zijn binnen Curius+ en Epicurus aan deze wens te voldoen. | HB | 2 | |
| 2 | Onverwachte uitval van onderwijs komt onder bepaalde vakgroepen vaker voor dan gemiddeld. Dit hangt samen met het karakter van de vakgroep, zoals bijvoorbeeld bij chirurgie. Voor bepaalde onderwerpen wil men echter graag dat een specialist op het betreffende gebied het onderwijs daarover ook verzorgt. | | Gekeken wordt in hoeverre Massive Open Online Courses of vooraf opgenomen webcolleges kunnen worden ingezet voor onderwijsmomenten die gevoeliger zijn voor uitval, als back up voor het geval de docent plotseling is verhinderd. | HB | 2 | |
| 3 | Studenten vinden embryologie een lastig onderwerp. Als dit onderwijs verdwijnt in Epicurus, dan kan dat een probleem vormen. HB geeft aan dat dit onderwijs in Epicurus in de vorm van zelfstudie, werkcolleges en TBL-sessies zal worden gegeven. | | Belangrijk is studenten hierbij voldoende handvatten mee te geven, zodat ze ermee uit de voeten kunnen. | HB | 2 | |
| 4 | Werkcollege congenitale afwijkingen was nuttig, maar jammer genoeg niet interactief. | | Werkcolleges in Epicurus meer interactief maken. | HB | 2 | |

\* Prioriteit: 1= Z.s.m/binnen 1 maand, 2= voor volgende soortgelijke situatie (bijv. collegejaar) < binnen 9 maanden>, 3= langere systeem/procedure verandering < langer dan 1 jaar >. 4= geen prioriteit (is al opgepakt)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Blok/lijn overschrijdende verbeteracties [SMART] - ORGANISATORISCH / PRAKTISCH** | | | |
| **#** | **Constatering** | | **Voorgestelde verbeteractie** | **Initiatief en uitvoering**  **[actor]** | **Prio\*/Deadline** |
| 1 | PowerPointpresentaties worden niet altijd tijdig door docenten op BB gezet. Coördinatoren hebben dit daarom opgepakt. | | 1. Powerpointpresentaties moeten tijdig door docenten op BB gezet worden. Lukt dit docenten om de een of andere reden niet, dan is het aan de coördinatoren om de presentaties van het voorgaande jaar op BB te zetten. Coördinatoren zullen van deze afspraak op de hoogte gesteld worden. 2. De JVT zal coördinatoren in de toekomst zonodig op het voorgaande wijzen. | HB  JVT | 1  2 |
| 2 | Voor het tentamen moest op het laatste moment een tweede locatie worden gezocht, te weten CZ2. Reden hiervan was dat er circa 500 deelnemers waren aan het tentamen. De inschrijving voor tentamens sluit een aantal weken voor aanvang van het tentamen. Op dat moment zijn er weinig uitwijkmogelijkheden; alle grote tentamenzalen van de UvA zijn dan al bezet. Een collegezaal is echter geen prettige/praktische ruimte voor een tentamen. De klimaatregeling is in de collegezalen ook niet ideaal. | | 1. Het is praktisch als het Dienstencentrum van OS bij het reserveren van de tentamenzalen (voor Curius+) voortaan uitgaat van het aantal studenten dat een bepaalde toets nog heeft openstaan. Nu wordt het aantal deelnemers te laag ingeschat. 2. Klachten over klimaatregeling meegeven aan afd. Huisvesting/Albert Kok. Mogelijk kan hiermee bij de verbouwing van CZ1, van volgend jaar, rekening worden gehouden. | HB/OS  HB | 1  1 |
| 3 | Recidivisten zijn niet standaard gemachtigd voor (de blokken van voorgaande jaren op) BB. | | Recidivisten moeten zich hiervoor zelf aanmelden bij [**Blackboard@amc.uva.nl**](mailto:Blackboard@amc.uva.nl). | Recidivisten | 4 |
| 4 | Snijzaalpractica en snijzaalintroductie zijn nuttig. Echter ging het bij een groep mis met de snijzaalintroductie. De introductie was, vanwege een roostertechnische fout, niet direct voorafgaand aan het practicum ingeroosterd. De coördinator had dit aan afdeling Roostering doorgegeven, maar dit is helaas niet verwerkt in het rooster. | | N.v.t. |  | 4 |
| 5 | Er waren wat problemen met het online zetten van colleges die als patiëntcollege zijn geroosterd, maar waarbij uiteindelijk geen patiënt aanwezig was. | | In dergelijke gevallen zal de JVT voortaan een signaleringsfunctie hebben en de coördinator(en) hiervan op de hoogte stellen. De coördinatoren zullen in dergelijke gevallen vervolgens afd. ICTO verzoeken de betreffende colleges alsnog z.s.m. online te zetten. Colleges worden op werkdagen in principe binnen 24 uur online gezet. I.v.m. personele capaciteit kan dit echter niet gegarandeerd worden. Webcolleges worden uiterlijk binnen 5 werkdagen gepubliceerd. JVT zal het aan HB doorgeven indien webcolleges niet binnen 5 werkdagen na opname van een college worden gepubliceerd. HB zal in dat geval contact opnemen met ICTO. | JVT en in het voorkomende geval de coördinatoren en/of HB | 2 |

\* Prioriteit: 1= Z.s.m/binnen 1 maand, 2= voor volgende soortgelijke situatie (bijv. collegejaar) < binnen 9 maanden>, 3= langere systeem/procedure verandering < langer dan 1 jaar >. 4= geen prioriteit (is al opgepakt)

|  |
| --- |
| **Concept terugkoppeling tekst Blackboard studenten** |
| Beste studenten,  Hartelijk dank voor jullie opmerkingen en input. Helaas was dit de laatste keer dat dit mooie blok werd aangeboden. Jullie opmerkingen en suggesties zullen waar mogelijk gebruikt worden bij de ontwikkeling van het hart- en vaatziekte onderwijs in Epicurus.  Met vriendelijke groeten,  De coördinatoren |