

Assessment plan for the curriculum of the Master's degree programme in Pharmacy, 2024-2025

Programme director: Prof. dr. K. Taxis

Date advice Board of Examiners: 14-06-2024

Date approval Faculty Board:

1. Vision on assessment

1. Assessment guides and evaluates student's learning of the knowledge domain of pharmacy (medicinal product, pharmacology and pharmacotherapy) to ensure a comprehensive understanding of the professional context.
2. Assessment stimulates the development of student's capacity to take a scientific approach in defining and solving pharmaceutical problems which are relevant for patients, the health care system and society.
3. Assessment stimulates students in developing the attitude and the behavior of an academically trained health care professional to prepare for their role in the health care system and society.

2. Assessment guidelines

Please explain the general assessment procedures that are used in the programmes. For example, 4-eyes principle in test design, standardised grading forms, rubrics.

1. There is a mix of modes of summative assessment across the master which fit the constructive alignment of the courses.
2. Summative grading is done using valid and reliable grading tools, as described in the test matrix.
3. Written reports should include at least two rounds of directed feedback.
4. Courses should include (a mix of) formative assessments including peer-assessment which are planned in such a way that the formative assessment prepares the students for the summative assessment.
5. In assignments in which students have to create written products, how AI tools are allowed to be used should be discussed for all stages of the writing process. Students need to report if they used AI tools and how they used those tools.
6. Assessment of experiential learning in internships and the pharmacy simulation game needs to be developed further.

3. Learning outcomes of the degree programme

De masteropleiding Farmacie beoogt de student zodanige kennis, vaardigheid en inzicht bij te brengen op het gebied van de Farmacie dat de afgestudeerde voldoet aan de opleidingseisen ingevolge de wet BIG en conform Europese regelgeving, in staat is tot zelfstandige uitoefening van het beroep van apotheker en in aanmerking komt voor een vervolgopleiding tot wetenschappelijk onderzoeker, openbaar apotheker of ziekenhuisapotheker.

Er zijn in het Raamplan Farmacie 2016 ([Raamplan Farmacie 2016](#)) zeven competentiegebieden geformuleerd: 1. farmaceutische deskundigheid (kerncompetentie); 2. communicatie; 3. samenwerking; 4. kennis en wetenschap; 5. maatschappelijk handelen; 6. leiderschap en organisatie; 7. professionaliteit. Waarbij, zoals aangegeven de farmaceutische deskundigheid centraal staat.

Om inhoudelijk richting te geven aan het curriculum zijn er vijf taakgebieden geformuleerd: Productzorg, Farmaceutische Patiëntenzorg, Medicatiebeleid, Kwaliteitszorg en Onderzoek, Educatie en Innovatie. De eindtermen zijn gebaseerd op de competentie- en taakgebieden.

Learning outcomes of the MSc Pharmacy programme according to the 2016 Pharmacy Competency Framework (Raamplan Farmacie 2016):

1. Academische vaardigheden	
	De apotheker is in staat:
C1.1	verantwoordelijkheid te dragen en het eigen handelen kritisch (d.m.v. zelfreflectie) en met behulp van kwaliteitssystemen te bewaken.
C1.2	maatschappelijke problemen en vragen op het gebied van de gezondheidszorg en de Farmacie te onderkennen en daar adequaat op te reageren.
C1.3	samen met anderen evidence based beleid te ontwikkelen, te formuleren, uit te voeren en kritisch te evalueren, en te handelen gebaseerd op basis van wetenschappelijk bewijsmateriaal.
C1.4	mondeling en schriftelijk te communiceren op een niveau aangepast aan de doelgroep, in het Nederlands en waar noodzakelijk in het Engels.
C1.5	feedback te vragen, te geven en te accepteren.
C1.6	zelfstandig relevante kennis en vaardigheden te verwerven en te onderhouden (life-long learning), al dan niet in het kader van wijzigingen in de loopbaan.
C1.8	(primaire) literatuur te beoordelen.
C1.9	om problemen op te lossen op basis van een analytische benadering.
C1.11	een volwaardige bijdrage te leveren aan wetenschappelijk onderzoek.
C1.12	literatuuronderzoek te verrichten en te interpreteren en bronnen te onderscheiden op wetenschappelijke kwaliteit en relevantie.
	De apotheker:
A1.1	is maatschappelijk betrokken.
A1.2	beschikt over empathie.
A1.3	stelt zich toetsbaar op.
A1.4	is flexibel en praktisch van aard.
A1.5	is betrouwbaar en integer.
A1.6	is een teamspeler en netwerker.

2. Medicatiebegeleiding en farmaceutische patiëntenzorg	
	De apotheker is in staat:
C2.1	de patiënt te begeleiden met als doel een optimaal geneesmiddelgebruik, inclusief therapietrouw.
C2.2	met de patiënt te overleggen over de uitvoerbaarheid van de farmacotherapeutische behandeling.
C2.3	op basis van de door de arts gestelde diagnose en relevante klinische en laboratoriumgegevens een farmacotherapeutische behandeling in te stellen.
C2.4	rekening te houden met de psychosociale en culturele aspecten en fysieke en psychische handicaps bij het instellen en begeleiden van farmacotherapie.
C2.5	verantwoordelijkheid te dragen voor instelling en uitkomsten van farmacotherapie (behandelaar).
C2.6	verantwoordelijkheid te dragen voor het voorkomen en oplossen van problemen die voortkomen uit een niet –optimale toepassing van geneesmiddelen, zowel receptgeneesmiddelen als zelfzorgmiddelen.
C2.7	door overleg met en door middel van educatie van andere werkers in de gezondheidszorg en patiënten bij te dragen aan een optimaal geneesmiddelgebruik.
C2.8	keuzen te maken in de farmacotherapie op basis van gepubliceerde resultaten van geneesmiddelenonderzoek en op basis van kritische beoordeling van dat onderzoek.
C2.9	beleid te adviseren m.b.t. veel voorkomende verslavings- en vergiftigingsgevallen.
C2.10	de patiënt te helpen bij het herkennen van klachten en aandoeningen en te adviseren en begeleiden bij zelfzorgvragen.
	De apotheker moet:
K2.1	de belangrijkste groepen farmaca kunnen beschrijven.
K2.2	de werking en de belangrijkste bijwerkingen van farmaca op ieder niveau kunnen beschrijven.
K2.3	de mechanismen die een rol spelen bij ziekteprocessen kunnen beschrijven (pathogenese).
K2.4	de processen die een rol spelen bij metabolisme en kinetiek van farmaca en xenobiotica in het levende organisme kunnen beschrijven.
K2.5	klinische en farmacologische onderzoeksmethoden kennen, waaronder laboratoriumonderzoek en de gegevens kunnen betrekken in farmacotherapeutische adviezen.
K2.6	de farmacokinetische modellen m.b.t. snelheid van opname, verdeling en eliminatie kennen.
K2.7	de invloed van de toedieningsvorm op snelheid en de mate van absorptie kennen.
K2.8	de menselijke anatomie en fysiologie in hoofdlijnen kunnen omschrijven.
K2.9	de medische denkwijze kennen en de medische terminologie beheersen.
K2.10	de pathologie, het beloop, de prognose en de risicofactoren van de belangrijkste ziekten en aandoeningen kennen.
K2.11	de medicamenteuze behandeling van veel voorkomende aandoeningen kennen.
K2.12	klinische en farmacologische onderzoeksmethoden waaronder kennen, waaronder laboratoriumonderzoek en de gegevens kunnen betrekken in farmacotherapeutische adviezen.
K2.13	epidemiologische onderzoeksmethoden kennen.
K2.14	de belangrijkste bio-analytische bepalingsmethoden in relatie tot 'therapeutic drug monitoring' en xenobiotica kennen.
K2.15	de belangrijkste medische hulpmiddelen en hun toepassing kennen.
K2.16	kennis hebben van psychische en sociale aspecten van het geneesmiddelgebruik, waaronder het omgaan met ziekte en geneesmiddelen en aspecten van therapietrouw.
V2.1	keuze en doseringen van geneesmiddelen kunnen beoordelen op basis van de te behandelen aandoening, de co-morbiditeit, de co-medicatie en overige relevante patiëntkenmerken.
V2.2	keuze en doseringen van geneesmiddelen kunnen beoordelen bij het off-label voorschrijven.
V2.3	medicatieprofielen kunnen analyseren en evalueren teneinde niet-optimaal geneesmiddelgebruik te signaleren.
V2.5	op basis van rationele overwegingen kunnen interveniëren in geval van niet-optimale farmacotherapie.

V2.7	op grond van farmacokinetische modellen therapeutische keuzen kunnen maken en interventies kunnen doen.
V2.8	voor de farmacotherapie en toxicologie relevante diagnostische aspecten kunnen interpreteren.
V2.9	in staat zijn tot effectieve communicatie met en voorlichting aan de patiënt in de Nederlandse taal.
V2.10	de psychische en sociale aspecten van de patiënt betrekken in het adviseren rond farmacotherapie.
V2.11	individuele verschillen tussen mensen in relatie tot de sociale omgeving, leefgewoonten en ziekte herkennen ten behoeve van de begeleiding bij het geneesmiddelengebruik.
V2.12	patiënten kunnen ondersteunen bij het gebruik van medicatie en bij het volgen van een gezonde leefstijl en relatie tot klachten en aandoeningen (preventie).
V2.13	op adequate wijze zelfzorgvragen van patiënten kunnen interpreteren en afhandelen.
V2.14	resultaten van overleg, begeleiding en interventies op gestructureerde wijze kunnen vastleggen (dossiervorming).
A2.1.	een patiëntgerichte en dienstverlenende instelling hebben.
A2.2.	een pro-actieve zorghouding hebben.
A2.3	gericht zijn op multidisciplinaire samenwerking met patiënt en zorgverleners.

3. Medicatiebeleid	
	De apotheker is in staat om:
C3.1	rationeel en kostenbewust geneesmiddelen (inclusief zelfzorggeneesmiddelen, diagnostica e.d.) te kiezen.
C3.2	samen met andere werkers in de gezondheidszorg, overheid en farmaceutische industrie een rationeel, en kosteneffectief geneesmiddelen(gebruiks)beleid te ontwikkelen.
C3.3	een FTO op te zetten, te continueren en een hoog niveau te bewerkstelligen.
C3.4	farmacotherapiebeleid in een formularium vast te leggen en te implementeren.
C3.5	mondeling en schriftelijk te rapporteren over de eigen bevindingen m.b.t. medicatiebeleid in relatie tot de wetenschappelijke stand van zaken (FTO).
	De apotheker moet:
K3.1	kennis hebben van farmaco-epidemiologie, farmaco-economie, evidence based medicine.
V3.1	prescriptiegegevens kunnen analyseren.
V3.2	resultaten van klinisch/epidemiologisch geneesmiddelenonderzoek kritisch kunnen beoordelen.
V3.3	op basis van relevante criteria de relatieve therapeutische waarde kunnen inschatten van geneesmiddelen.
V3.4	in staat zijn tot communicatie en overleg op gelijkwaardig niveau met voorschrijvers over zaken die het medicatiebeleid betreffen.
A3.1	bereid zijn tot samenwerking met andere partijen in de gezondheidszorg om tot medicatiebeleid te komen.
A3.2	een houding hebben die zich kenmerkt door actieve betrokkenheid bij het zorgaanbod.

4. Farmaceutische bedrijfsvoering en kwaliteit	
	De apotheker is in staat om:
C5.1	de plaats van de Farmacie en de farmaceutische wetenschappen binnen de Nederlandse samenleving en de gezondheidszorg te duiden en de farmaceutische werkzaamheden te benoemen.
C5.2	zich bewust te zijn van de eigen plaats binnen de gezondheidszorg en de eisen en verantwoordelijkheden die dit met zich meebrengt.
C5.3	een bijdrage te leveren aan kwaliteitsbeleid in een farmaceutische organisatie (apotheek).
C5.4	consequenties van de belangrijkste aspecten van wetgeving voor de beroepsuitoefening te overzien.
C5.5	resultaten van overleg, begeleiding, instructies en afspraken op gestructureerde wijze vastleggen (dossiervorming).

	De apotheker moet:
K5.1	de relevante kwaliteitsnormen kennen: GPP, NAN + Richtlijnen, ZAS, GMP, GLP, GCP.
K5.2	kwaliteitsmodellen kennen: ISO 9001, HKZ, INK, Arbo richtlijnen, milieunormen (ISO14000).
K5.3	kennis hebben van bedrijfsvoerings- automatiserings- en administratieve aspecten.
K5.4	kennis hebben van kwaliteitssystemen en ketenveiligheidssystemen.
K5.5	structuur en financiering van de Nederlandse gezondheidszorg in grote lijnen kennen.
K5.6	relevante wet- en regelgeving kennen (GW, WGBO, wet BIG, Kwaliteitswet Zorginstellingen).
K5.7	kennis hebben van geneesmiddeldistributiesystemen.
K5.8	kennis hebben van mogelijkheden om patiëntenstromen te onderscheiden ten behoeve van het efficiënt aanbieden van patiëntenzorg.
K5.13	kennis hebben van principes en regelgeving betreffende privacy in de zorg.
V5.1	de samenhang van de activiteiten in het farmaceutisch zorgveld te analyseren (ketenkwaliteit).
A5.1	bereid zijn om leidinggevende vaardigheden te ontwikkelen (sturen, te coachen, te ondersteunen en te motiveren).
A5.2	bereid zijn tot delegeren en multidisciplinair samenwerken.
A5.4	flexibel en praktisch ingesteld zijn.

5. Onderzoek	
	De apotheker is in staat om:
C6.1	een volwaardige bijdrage te leveren aan praktijkonderzoek.
C6.2	gegevens te verzamelen en te leveren t.b.v. toegepast onderzoek.
C6.3	resultaten van farmaceutisch onderzoek te interpreteren en toepasbaar te maken.
C6.6	een bijdrage te leveren aan fundamenteel wetenschappelijk onderzoek.
	De apotheker moet:
K6.1	kennis hebben van onderzoeksmethodologie.
V6.1	onder begeleiding onderzoek opzetten, uitvoeren en presenteren.
	De apotheker beschikt over:
A6.1	nieuwsgierigheid, openstaan voor nieuwe ontwikkelingen, vasthoudendheid en kritische reflectie.

6. Communicatie en educatie	
	De apotheker is in staat om:
C7.1	informatie te verstrekken, gestructureerd voorlichting te geven en te adviseren met betrekking tot apotheek gegevens en geneesmiddelen toegesneden op alle relevante doelgroepen, waaronder het ontwikkelen van bijsluiters.
C7.2	een communicatieplan op te stellen ten behoeve van specifieke doelgroepen.
C7.3	patiënten te adviseren rekening houdend met de omstandigheden van de patiënt.
	De apotheker moet:
K7.1	kennis hebben van communicatie- en begeleidingstechnieken.
K7.2	kennis hebben van toepassing van ICT.

K7.3	kennis hebben van selectie, bewerken en doorgeven van informatie (content management).
K7.4	kennis hebben van de psychologische basis van communicatie.
V7.1	patiëntgerichte communicatie- en begeleidingsvaardigheden hebben in de Nederlandse taal zowel mondeling als schriftelijk.
V7.2	mondelinge en schriftelijke communicatieve vaardigheden hebben in de Nederlandse en Engelse taal.
V7.3	in staat zijn om bij te dragen aan onderwijs- en leerprocessen van medewerkers en collegae in de gezondheidszorg.
V7.4	adequaat kunnen omgaan met informatiestromen.
A7.1	een communicatieve houding met oog voor maatschappelijke ontwikkelingen.
A7.2	zich kunnen verplaatsen in een doelgroep.

4. Overview of assessment methods, test moments for course units, and examiners

Jaar 1 Master							
Periode	Vaknaam	Vakcode	ECTS	Eerste examinator	Tweede examinator	Toetsvormen ¹	Heeft een deel van de toetsing een formatieve functie?
1a	Innovative Therapeutics	WMFA037-05	5	K. Taxis	F.G.A. Jansman	MC	
1a	Klinische Chemie en Pathofysiologie	WMFA036-05	5	D.A.J.Dijck-Brouwer	I.P. Kema	MC, WE	
1 of 2	Algemene Farmacotherapie	WMFA008-13	13	R. Tarasse	E.C. Weening	OR	
1 of 2	Farmaceutische Anlyse en Kwaliteit (FAK)	WMFA033-07	7	F.J. Dekker	G. Lageveen-Kammeijer	PR, R	
1 of 2	Farmaceutische Chemie en Analyse (FCA)	WMFA034-03	3	F.J. Dekker	G. Lageveen-Kammeijer	WE, P	Ja
1 of 2	Farmaceutische Patiëntenzorg	WMFA021-04	4	* n.t.b.	N. Boekhoudt	OR, P, AST	
1 of 2	Farmaceutische Productzorg en Kwaliteit (FPK)	WMFA035-12	12	H.J. Woerdenbag	B. van Basten	PR, P, AST	Ja
1 of 2	Zelfzorg	WMFA028-02	3	C.M. Dantuma-Werining	E.C. Weening	OR	
2a/2b	Stage Apotheekorganisatie	WMFA045-08	8	E.C. Weening	W. Heesen	PR	Nee

¹ OR = mondeling tentamen; MC = meerkeuze toets; AST = Opdracht; PR = praktisch werk; P=presentatie; WE = schriftelijk tentamen; R= verslag

Jaar 2 Master							
----------------------	--	--	--	--	--	--	--

Periode	Vaknaam	Vakcode	ECTS	Eerste examinator	Tweede examinator	Toetsvormen	Heeft een deel van de toetsing een formatieve functie?
hele jaar	Masterproject	WMFA015-30	30	lijst examinatoren	lijst examinatoren	PR, R, P	n.v.t.
hele jaar	Masterproject	WMFA015-45	45	lijst examinatoren	lijst examinatoren	PR, R, P	n.v.t.
Keuzevakken							
hele jaar	Capita selecta Farmacie	WMFA004-05	5	lijst examinatoren	lijst examinatoren	R, P	n.v.t.
hele jaar	Colloquium Farmacie	WMFA005-05	5	lijst examinatoren	lijst examinatoren	P, AST	n.v.t.
hele jaar	Farmaceutische Productontwikkeling	WMFA055-15	15	P. Olinga	H.J. Woerdenbag	PR, P, R	
hele jaar	Keuzestage farmacie	WMFA014-05	5	Y. Benjamins	E.C. Weening	AST	Nee
hele jaar	Patient, Kliniek en Lab	WMFA053-05	5	D.A.J. Dijck-Brouwer	I.P. Kema	R	
hele jaar	Researchcursus Farmacie	WMFA027-05	5	lijst examinatoren	lijst examinatoren	PR, R, AST	
hele jaar	Stage buitenland	WMFA011-10	10	K. Taxis	C.C.M. Schuiling-Veninga	R en P	
1a	Pharmaco-epidemiology in Practice	WMFA041-05	5	C.C.M. Schuiling-Veninga	E. Hak	PR, R, P, AST	Nee
1a	Clinical Toxicology	WMFA042-05	5	D.J. Touw	I.A.M. de Graaf	WE, P	Nee
1a	Pharmacoeconomics	WMFA040-05	5	T.L. Feenstra	A.D.I. van Asselt	WE, PR, R, P	

1b	Advanced Pharmacoeconomics	WMFA001-05	5	T.L. Feenstra	A.D.I. van Asselt		
1b	Quantitative Bioanalysis	WMFA049-05	5	N.C. van de Merbel	* n.t.b.	WE	Nee
2	Patiëntbespreking	WMFA019-03	3	D.A.J. Dijk-Brouwer	A.C. Muller Kobold	PR, AST	
2a	Ziekenhuisfarmacie	WMFA046-05	5	J.G.W. Kosterink	W. Heesen	P	
2b	Patient cases in laboratory medicine	WMFA056-05	5	D.A.J. Dijk-Brouwer	A.C. Muller Kobold	R, P, AST	

Jaar 3 Master							
Periode	Vaknaam	Vakcode	ECTS	Eerste examiner	Tweede examiner	Toetsvormen	Heeft een deel van de toetsing een formatieve functie?
blok 1/4	Specialistische Farmacotherapie	WMFA030-09	9	E.C. Weening	K. Taxis	WE	Nee
blok 1/4	Ethiek en Regelgeving	WMFA006-03	3	Y. Benjamins	R. Tarasse	MC, AST	Nee
blok 2/5	Apotheekgame Gimmics	WMFA044-11	8	C.M. Dantuma-Wering	N. Boekhoudt	PR	Ja
hele jaar	Professioneel en Academisch Handelen	WMFA026-02	2	Y. Benjamins	W. Heesen	R	Nee
Blok 1/3/4	Patiëntenzorg en Communicatie	WMFA020-03	3	N. Boekhoudt	W. Heesen	R, OR	Nee
Blok 1/3/4	Stage Openbare Apotheek	WMFA012-09	9	W. Heesen	Y. Benjamins	PR, R, AST	Ja
5x per jaar	Stage Ziekenhuisapothek	WMFA031-11	11	W. Heesen	Y. Benjamins	PR, R	
5x per jaar	Stage Praktijkonderzoek	WMFA032-12	12	C.C.M. Schuiling-Veninga	K. Taxis	PR, R, P, AST	Nee

5x per jaar	Verlenging stage praktijkonderzoek (farmacie)	WMFA025-05	5	C.C.M. Schuiling-Veninga	K. Taxis	R, P	
-------------	--	------------	---	-----------------------------	----------	------	--

List of examiners master projects

Aberg, P.H.C.
Asselt, van, A.D.I.
Baarsma, H.A.
Balogh, M
Berg, van den, J.M.
Bock, de, G.H.
Boersma, H.H.
Boven, van, J.F.M.
Bult, W.
Burgess, J.K.
Daemen, C.A.H.H.
Deelman, L.E.
Dekker, F.J.
Denig, P.
Dijck-Brouwer, D.A.J.
Dijk, van, C.E.M.J.
Dolga, A.M.
El Aidy, S.
Feenstra, T.L.
Fodran, P.
Frijlink, H.W.
Gosens, R.
Graaf, de, I.A.M.
Groves, M.R.
Hak, E.
Haslinger, K.
Heeringa, P.
Heijink, H.I.
Henning, R.H.
Hinrichs, W.L.J.
Horvatovich, P.L.
Huckriede, A.L.W.
IJzendoorn, van, S.C.D.
Jansman, F.G.A.
Kampinga, H.H.
Kamps, J.A.A.M.
Kema, I.P.
Klont, F.
Kosterink, J.G.W.
Lageveen-Kammeijer, G.S.M.
Lambers Heerspink, H.J.
Melgert, B.N.
Mol, P.G.M.
Molema, G.
Mubarik, S. (second examiner)
Muller Kobold, A.C.
Nagelkerke, A.P.

Olinga, P.
Poelarends, G.J.
Poelstra, K.
Puijenbroek, van, E.P.
Quax, W.J.
Rafie, K. (second examiner)
Salvati, A.
Schmidt, M.
Schmidt, S.
Schuiling-Veninga, C.C.M.
Szymanski, W.C.
Taxis, K.
Touw, D.J.
Trombetta-Lima, M.
Verpoorte, E.M.J.
Wu, W.Y. (second examiner)
Woerdenbag, H.J.
Zuhorn, I.S.

5. Relationship between course units and details of the learning outcomes

Please note in the table below the course units per block in the programme. Indicate which learning outcomes are assessed in which courses by adding an X in the relevant cell. Please add extra rows if necessary.

Bijdrage van cursussen in de masteropleiding Farmacie aan de competentiegebieden per taakgebied van de apotheker, zoals geformuleerd in het Raamplan 2016. Donkerblauw betekent een grote bijdrage, lichtblauw een kleine bijdrage.

Afkortingen cursusnamen: INT = Innovative Therapeutics; KCP = Klinische Chemie en Pathofysiologie; FCA = Farmaceutische Chemie en Analyse; FAK = Farmaceutische Analyse en Kwaliteit; FPK = Farmaceutische Productzorg en Kwaliteit; AFT = Algemene Farmacotherapie; ZZG = Zelfzorg; FPZ = Farmaceutische Patiëntenzorg; GMV = Geneesmiddelenveiligheid; SAO = Stage Apotheekorganisatie; MPR = Masterproject; KEU = Keuzevakken; GIM = Apotheekgame GIMMICS; ETR = Ethiek en Regelgeving; PAH = Professioneel en Academisch Handelen; SOA = Stage Openbare Apotheek; SPO = Stage Praktijkonderzoek; SZA = Stage Ziekenhuisapothek; PZC = Patiëntenzorg en Communicatie; SFT = Specialistische Farmacotherapie

light blue = small contribution; dark blue = large contribution

	Farmaceutische deskundigheid	Communicatie	Samenwerking	Kennis en wetenschap	Maatschappelijk handelen	Leiderschap en organisatie	Professionaliteit	
Productzorg	INT			INT	INT		INT	INT
								KCP
	FCA			FCA			FCA	FCA
	FAK	FAK	FAK	FAK			FAK	FAK
	FPK	FPK	FPK	FPK	FPK		FPK	FPK
	AFT	AFT						AFT
	ZZG	ZZG						ZZG
		FPZ						FPZ
								GMV
					SAO	SAO	SAO	SAO
	Afhankelijk van het onderwerp van het onderzoeksproject							MPR
	Afhankelijk van de keuzevakken							KEU
	GIM	GIM	GIM	GIM	GIM	GIM	GIM	GIM
								ETR
							PAH	PAH
	SOA	SOA	SOA	SOA	SOA	SOA	SOA	SOA
	SPO	SPO	SPO	SPO	SPO	SPO	SPO	SPO
	SZA	SZA	SZA	SZA	SZA	SZA	SZA	SZA
								PZC

	SFT						SFT
Farmaceutische patiëntenzorg	INT	INT		INT	INT		INT
	KCP			KCP			KCP
							FCA
							FAK
	FPK	FPK				FPK	FPK
	AFT	AFT		AFT	AFT		AFT
	ZZG	ZZG		ZZG	ZZG		ZZG
	FPZ	FPZ	FPZ	FPZ	FPZ	FPZ	FPZ
	GMV	GMV		GMV	GMV		GMV
	SAO	SAO	SAO	SAO	SAO	SAO	SAO
	Afhankelijk van het onderwerp van het masterproject						MPR
	Afhankelijk van de keuzevakken						KEU
	GIM	GIM	GIM	GIM		GIM	GIM
					ETR		ETR
						PAH	PAH
	SOA	SOA	SOA	SOA	SOA	SOA	SOA
	SPO	SPO	SPO	SPO	SPO	SPO	SPO
	SZA	SZA	SZA	SZA	SZA	SZA	SZA
	PZC	PZC		PZC	PZC		PZC
	SFT			SFT			SFT
Medicatiebeleid	INT			KCP			INT
	KCP			KCP			KCP
							FCA
							FAK
	FPK	FPK	FPK	FPK		FPK	FPK
	AFT	AFT		AFT	AFT		AFT
	ZZG	ZZG		ZZG	ZZG		ZZG
	FPZ	FPZ	FPZ	FPZ	FPZ	FPZ	FPZ
	GMV			GMV			GMV
	SAO	SAO	SAO	SAO	SAO	SAO	SAO
	Afhankelijk van het onderwerp van het masterproject						MPR
	Afhankelijk van de keuzevakken						KEU
	GIM	GIM	GIM	GIM		GIM	GIM
	ETR				ETR		ETR
	PAH					PAH	PAH
	SOA	SOA	SOA	SOA	SOA	SOA	SOA
	SPO	SPO	SPO	SPO	SPO	SPO	SPO
	SZA	SZA	SZA	SZA	SZA	SZA	SZA

	PZC	PZC		PZC	PZC		PZA	PZC
	SFT			SFT			SFT	SFT
Kwaliteit szorg	INT			INT		INT	INT	INT
								KCP
	FCA			FCA			FCA	FCA
	FAK		FAK	FAK			FAK	FAK
	FPK		FPK	FPK			FPK	FPK
								AFT
								ZZG
								FPZ
								GMV
	SAO				SAO	SAO	SAO	SAO
	Afhankelijk van het onderwerp van het masterproject							MPR
	Afhankelijk van de keuzevakken							KEU
	GIM		GIM			GIM	GIM	GIM
							ETR	ETR
							PAH	PAH
	SOA			SOA	SOA		SOA	SOA
								SPO
	SZA			SZA	SZA		SZA	SZA
								PZC
								SFT
	OPP	OPP		OPP		OPP	OPP	OPP
	SPZ			SPZ			SPZ	SPZ
Onderzo ek, educatie en innovati e	INT			INT			INT	INT
	KCP			KCP			KCP	KCP
	FCA							FCA
	FAK			FAK			FAK	FAK
	FPK			FPK			FPK	FPK
	AFT			AFT			AFT	AFT
	ZZG			ZZG			ZZG	ZZG
	FPZ						FPZ	FPZ
	GMV			GMV			GMV	GMV
		SAO				SAO	SAO	SAO
	MPR	MPR	MPR	MPR	MPR	MPR	MPR	MPR
	KEU	KEU	KEU	KEU	KEU	KEU	KEU	KEU
		GIM						GIM
							ETR	ETR
							PAH	PAH

		SOA	SOA		SOA		SOA	SOA
		SPO	SPO		SPO		SPO	SPO
		SZA	SZA		SZA		SZA	SZA
								PZC
	SFT			SFT			SFT	SFT
	OPP	OPP				OPP	OPP	OPP
	SPZ			SPZ			SPZ	SPZ