



**rijksuniversiteit  
 groningen**

**UMCG:**

## **Toetsplan 2026-2027**

### **Bacheloropleiding Geneeskunde**

**Deel A Bacheloropleiding Geneeskunde**

**Deel B Premaster Geneeskunde**

**Rijksuniversiteit Groningen**

**Universitair Medisch Centrum Groningen**

# Inhoudsopgave

<b>Inleiding</b>	<b>4</b>
<b>Paragraaf 1: Eindkwalificaties bacheloropleiding</b>	<b>5</b>
1.1 Landelijke eindkwalificaties en G2020	5
1.2 Eindkwalificaties kennisontwikkeling	5
<b>Deel A. Bacheloropleiding Geneeskunde</b>	<b>6</b>
<b>Paragraaf 2: Opbouw bacheloropleiding G2020</b>	<b>7</b>
2.1 Opbouw	7
2.2 Onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten	7
2.3 Onderwijseenheden Competentieontwikkeling	8
2.4 Kennisprogressie	8
<b>Paragraaf 3: Toetsing</b>	<b>9</b>
3.1 Visie op toetsing	9
3.2 Toetsvormen en kenmerken G2020	10
<b>Paragraaf 4: Protocollen en regels voor uitvoering toetsing</b>	<b>14</b>
4.1 Toetsproces onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten	14
4.2 Toetsproces onderwijseenheden Competentieontwikkeling 1.1 t/m 3.1	15
4.3 Toetsproces onderwijseenheden Competentieontwikkeling 3.2	18
4.4 Toetsproces onderwijseenheden Kennisprogressie	21
<b>Paragraaf 5: Verantwoordelijken kwaliteit van de toetsing</b>	<b>24</b>
5.1 Examencommissie	24
5.2 Examinatoren	24
5.3 Opleidingsdirectie	24
<b>Deel B. Premaster Geneeskunde</b>	<b>25</b>
<b>1. Eindkwalificaties en doel van de opleiding</b>	<b>26</b>
<b>2. Opbouw PMG</b>	<b>26</b>
<b>3. Toetsvormen en kenmerken</b>	<b>26</b>
<b>4. Protocollen en regels voor uitvoering toetsing PMG</b>	<b>28</b>
4.1 Toetsproces onderwijseenheden PMG 1 en PMG 2	28
4.2 Toetsproces onderwijseenheden PMG 3 Kennisprogressie	28
4.3 Toetsproces onderwijseenheden PMG 4 Professionele ontwikkeling	29
4.4 Eindoordeel premaster examen	30
4.5 Afronding programma en toelaatbaarheid master	30
<b>Bijlagen</b>	<b>31</b>

<b>Bijlage 1: Matrix Raamplan Kennisdomeinen en G2020 Bachelor .....</b>	<b>32</b>
<b>Bijlage 2: Matrix Raamplan Vraagstukken en G2020 Bachelor .....</b>	<b>34</b>
<b>Bijlage 3: Matrix Bachelorcompetenties en G2020 Bachelor .....</b>	<b>37</b>

## **Inleiding**

Dit document beschrijft het Toetsplan van de bacheloropleiding (deel A) en premaster (deel B) G2020 Geneeskunde van de Rijksuniversiteit Groningen (RUG). Het Toetsplan bevat de toetsprocedures van de verschillende onderwijsseenheden van de bacheloropleiding en de premaster. Daarnaast bevat dit plan de eindkwalificaties van de bacheloropleiding.

Dit Toetsplan, dat een bijlage is van de Onderwijs- en Examenregeling (OER), wordt door de opleiding geschreven binnen de regels die de OER en het Toetsbeleid van de RUG aan toetsing stellen. Het is gemaakt in overleg met de examinatoren en de Examencommissie Tandheelkunde & Geneeskunde (ECTG).

Het Toetsplan is vastgesteld door het faculteitsbestuur van de Faculteit Medische Wetenschappen op 20-05-2026, met instemming van de Onderwijs & Onderzoeks(O&O) raad en de Opleidingscommissie Geneeskunde op de daartoe wettelijk bepaalde onderdelen.

Dr. W.W. de Weger  
Opleidingscoördinator bachelor Geneeskunde

Dr. F.L.H. Muntinghe  
Mw. Prof. Dr. D.S. Verbeek  
Opleidingsdirectie bachelor Geneeskunde  
UMCG/Rijksuniversiteit Groningen

## Paragraaf 1: Eindkwalificaties bacheloropleiding

### 1.1 Landelijke eindkwalificaties en G2020

Het doel van de G2020 bachelor- en masteropleiding Geneeskunde is studenten op te leiden tot basisarts met kwalificaties zoals beschreven in het Raamplan Artsopleiding 2020<sup>1</sup>. De eindkwalificaties van de arts worden geformuleerd als competenties in verschillende domeinen, gebaseerd op het CanMEDS-raamwerk. In het Raamplan zijn de eindkwalificaties beschreven voor de volgende zeven competentiedomeinen: Medische deskundigheid (MED), Communicatie (COM), Samenwerking (SAM), Wetenschappelijk denken (WET), Leiderschap (LEI), Maatschappelijk handelen (MAH), Professionaliteit (PROF). De competentie Medische deskundigheid staat centraal: een net-afgestuurde arts integreert de competentie medische deskundigheid met de competenties uit de overige zes domeinen. De beschrijving van deze eindkwalificaties is gebaseerd op het CanMEDS raamwerk 2015.

### 1.2 Eindkwalificaties kennisontwikkeling

In de bacheloropleiding wordt een begin gemaakt met het ontwikkelen van competenties oftewel kwaliteiten die nodig zijn om professionele activiteiten zelfstandig te kunnen uitvoeren. Binnen de onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten staat Medische deskundigheid centraal en wordt een brede basiskennis opgebouwd waarbij basis- en klinische vakken geïntegreerd zijn. In het Raamplan zijn de belangrijkste kennisaspecten beschreven. De overige competenties komen aan bod binnen de onderwijseenheden *Competentieontwikkeling* met als doel de Raamplan-competenties te verwerven op bachelorniveau. De kennisaspecten en de vraagstukken rondom gezondheid en ziekte zijn, daar waar van toepassing, geïntegreerd in het competentieonderwijs.

De bacheloropleiding wordt afgesloten met een eindwerk, het Bachelorproject. Het eindwerk representeert de beoogde leerresultaten van de opleiding, de competentiedomeinen en het eindniveau zoals beschreven in het Raamplan.

---

<sup>1</sup> In dit document verder genoemd 'Raamplan'

# Deel A. Bacheloropleiding Geneeskunde

## Paragraaf 2: Opbouw bacheloropleiding G2020

### 2.1 Opbouw

Het onderwijsprogramma van de bacheloropleiding G2020 (zie Figuur 1) bestaat uit:

- Onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten
- Onderwijseenheden Competentieontwikkeling
- Onderwijseenheden Kennisprogressie

Figuur 1: Onderwijseenheden en verdeling EC's in jaar 1, 2 en 3

Jaar 1	OvZ 1.1 (5)	OvZ 1.2 (7)	OvZ 1.3 (6)		OvZ 1.4 (5)	OvZ 1.5 (5)	OvZ 1.6 (7)	BSA 45/60
	Competentieontwikkeling 1.1 (10)				Competentieontwikkeling 1.2 (11)			
	Kennisprogressie (4)							
Jaar 2	OvZ 2.1 (5)	OvZ 2.2 (6)	OvZ 2.3 (7)		OvZ 2.4 (5)	OvZ 2.5 (5)	OvZ 2.6 (8)	
	Competentieontwikkeling 2.1 (10)				Competentieontwikkeling 2.2 (10)			
	Kennisprogressie (4)							
Jaar 3	OvZ 3.1 (6)	OvZ 3.2 (6)	OvZ 3.3 (6)		OvZ 3.4 (4)	OvZ 3.5 (4)	Competentieontwikkeling 3.2:	BSc 180
	Competentieontwikkeling 3.1 (10)				Bachelor Project (20)			
	Kennisprogressie (4)							

### 2.2 Onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten

In de onderwijseenheden *Oorzaken van Ziekten* bouwt de student gedurende drie jaren kennis van de basisvakken als ook van klinische vakken op (zie Tabel 1). Door de kennis expliciet in deze onderwijseenheden te programmeren is het voor studenten herkenbaar. Elke week staat in de onderwijseenheid van Oorzaken van Ziekten één gezondheidsklacht centraal. Klachten worden geclusterd in thema's van enkele weken teneinde versnippering te voorkomen en structuur voor studenten aan te brengen. Examinatoren en docenten maken onderling afspraken over de vormgeving van lijnen in de onderwijseenheden en voorkomen zo lacunes in de kennisontwikkeling. De gezondheidsklachten zijn leidend voor de inhoud van het curriculum en zijn zodanig gekozen dat er een logische aansluiting is met de leerstof van de basisvakken. Per thema zijn leerdoelen geformuleerd die zijn afgeleid van het Raamplan (zie bijlage 1 en 2).

Tabel 1. Onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten

1.1	Ontwikkeling en energiemetabolisme
1.2	Endocriene regulatie, bloed en nieuwvorming
1.3	Infectie en afweer
1.4	Ischemie
1.5	Letsel (ABCDE)
1.6	Veroudering, kwetsbaarheid en ziekte
2.1	Systeemziekten
2.2	Benauwd en Moe
2.3	Tractus Digestivus en Nieuwvormingen
2.4	Hormonen en voortplanting
2.5	Vrouw en kind
2.6	Groei en ontwikkeling
3.1	Waarnemen en reageren
3.2	Hersenen en cognitie
3.3	Psychiatrische gezondheid en ziekte
3.4	Acute geneeskunde I
3.5	Acute geneeskunde II

## 2.3 Onderwijseenheden Competentieontwikkeling

In de onderwijseenheden *Competentieontwikkeling* ontwikkelt de student de competenties zoals geformuleerd voor de bacheloropleiding. De competentieontwikkeling vindt plaats in de context van een Learning Community (LC), een leeromgeving waarbinnen je samen met anderen je competenties verwerft.

Er zijn vier Learning Communities:

- Duurzame Zorg (DZ)
- Intramurale Zorg (IZ)
- Innovatieve Gezondheidszorg (IG)
- Global Health (GH) (Engelstalig) en Wereldwijde Gezondheid (Nederlandstalig)

Alle Learning Communities zijn Nederlandstalig met uitzondering van LC Global Health. Deze LC wordt echter uitgefaseerd en wordt vanaf studiejaar 2025-2026 in het Nederlands aangeboden.

Het onderwijs van de onderwijseenheden Competentieontwikkeling is gebaseerd op vier leerlijnen, namelijk:

1. Professionele Ontwikkeling (PO)
2. Healthy Ageing (HA)
3. Medische Consultvoering (MC)
4. Wetenschappelijke Vorming (WV)

Aan de leerlijnen zijn de competenties uit het Raamplan gekoppeld (zie bijlage 3). Deze geven aan welk niveau verwacht wordt aan het einde van bachelorjaar 3. Voor de trainingen, opdrachten en overige studieactiviteiten zijn hiervan per studiejaar leerdoelen afgeleid.

### Onderwijseenheid Competentieontwikkeling 3.2: Bachelorproject (eindwerk)

De onderwijseenheid Competentieontwikkeling 3.2 heeft een speciale status. Het betreft het sluitstuk van de bacheloropleiding waarin alle leerlijnen samen komen en studenten middels een onderzoeksproject hun aangeleerde competenties in de praktijk brengen.

## 2.4 Kennisprogressie

In de onderwijseenheden *Kennisprogressie* wordt de kennisprogressie via de Interfacultaire Voortgangstoets getoetst. Het doel van de voortgangstoets is het stimuleren van continu leren. Met de toets kan bepaald worden in welke mate een student de eindtermen van het kennisdomein van het curriculum bereikt heeft en welke kennisgroei er in een bepaalde periode heeft plaatsgevonden. De student krijgt middels de voortgangstoets inzicht in nog bestaande hiaten.

## Paragraaf 3: Toetsing

### 3.1 Visie op toetsing

De principes van het toetsprogramma zijn gebaseerd op de geformuleerde eisen van de Rijksuniversiteit Groningen voor een goed toetsprogramma<sup>2</sup>, in combinatie met inzichten over en longitudinaal toetsen. De visie op toetsing van het curriculum sluit aan bij de ambities, doelen en onderwijsmethodieken van de opleiding.

Het toetsprogramma:

1. borgt de verwerving van kennis, inzicht en vaardigheden en de ontwikkeling van competenties;
2. stimuleert de student actief en continu bezig te zijn met de studie en de leerstof (*verhogen participatie*);
3. nodigt de student uit tot het willen groeien en deze groei te laten zien (*verhogen motivatie en stimuleren academische houding*);
4. zorgt voor regelmatige feedback van de docent en van peers op de competentieontwikkeling van de student (*motivatie en academische houding*).

Door middel van het toetsprogramma wordt systematisch informatie verzameld over het functioneren en presenteren van de student. Op basis van deze informatie kan de student worden bijgestuurd om zo uiteindelijk een summatieve beslissing te kunnen nemen over de studievoortgang. Door de planning van toetsen en het gebruik van verschillende toetsvormen wordt de student gestimuleerd om op een effectieve manier competenties te ontwikkelen en met de leerstof aan de slag te gaan en te blijven.

De opleiding kent verschillende toetsvormen passend bij de aard van de leerdoelen van alle onderwijseenheden en voldoen aan de kwalitatieve vereisten van validiteit, betrouwbaarheid, transparantie en werkbaarheid (efficiëntie)<sup>2</sup>. Het doorlopen van de vereisten per toetsvorm borgt de kwaliteit van de toets en de verschillende fasen van de toetscyclus<sup>3</sup>:

- 1) Samenstelling & constructie
- 2) Afname
- 3) Analyse
- 4) Vaststelling en terugkoppeling
- 5) Nabespreking en inzage
- 6) Herkansing
- 7) Archivering
- 8) Evaluatie en actieplan

---

<sup>2</sup> RUG Toetsbeleid 2021-2026: <https://www.rug.nl/about-ug/organization/quality-assurance/education/toetsbeleid-rug-2021-def-nl.pdf>

<sup>3</sup> Het kan voorkomen dat de volgorde of de fase aangepast is aan specifieke eigenschappen van een onderwijseenheid

### 3.2 Toetsvormen en kenmerken G2020

In Tabel 2 zijn globaal de toetsvormen van de onderwijseenheden weergegeven.

Tabel 2 : Overzicht toetsvormen en kenmerken

Onderwijseenheid	Toetsvorm	Kenmerken
Oorzaken van Ziekten (OvZ)	Schriftelijke toets	<b>1.1 t/m 3.5</b> Iedere onderwijseenheid van OvZ heeft 1 schriftelijke toets. De schriftelijke toets wordt digitaal afgenomen. De toetsvragen bestaan uit meerkeuzevragen, en uit zowel gesloten- als openboek vragen.
	Aanwezigheidsverplichting	Aanwezigheid bij groepsbijeenkomsten (o.a. tutorgroeponderwijs) en practica (na intekening) <sup>4</sup>
Competentieontwikkeling 1.1 t/m 3.1	Portfoliobeoordeling	In de vier leerlijnen werkt de student aan de competenties. Er is een mix aan toetsvormen die deelvijfers genereren op de zeven competentiedomeinen. Mix van toetsvormen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Opdrachten</li> <li>- Practica (o.a. profileringonderwijs en statistiek)</li> <li>- Beoordeling functioneren tijdens groepsbijeenkomsten (o.a. coachgroepen)</li> <li>- Voortgangs- en eindgesprek op basis van reflectieverslag</li> <li>- Stageverslagen</li> <li>- Schriftelijke toets statistiek 1.1 en 2.2 bestaande uit meerkeuzevragen, allen gesloten boek vragen</li> <li>- Voorbereidingen Bachelor Project (proposal)</li> <li>- Voor jaar 1 en jaar 2 geldt dat er bij de eindbeoordeling gebruik gemaakt kan worden van de schriftelijke feedback gegeven door de tutor; dit is niet noodzakelijk. Voor jaar 3 telt de beoordeling tijdens de werkgroep klinisch redeneren (schriftelijke feedback en cijfer) mee voor afronding van het portfolio van Competentieontwikkeling 3.1.</li> </ul>
	Verplichtingen	Aanwezigheid groepsbijeenkomsten (o.a. coachgroepen) en practica <sup>5</sup> Voldoen aan portfolioverplichtingen
Competentieontwikkeling 3.2	Bachelorproject (eindwerk)	Voor de leerlijn Wetenschappelijke Vorming werkt de student in teamverband aan een bachelorproject. De student moet een voldoende behaald hebben voor het proposal in semester 3.1 alvorens te mogen starten met de uitvoering van het bachelorproject. Er is een mix aan toetsvormen die meewegen in het eindcijfer: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Thesis (team &amp; individueel)</li> <li>- Eindpresentatie (team) &amp; Pitch (team)</li> <li>- Study process reflection (individueel)</li> </ul>
	Portfolio	Voor de leerlijn Professionele Ontwikkeling stelt de student een portfolio samen. Er is een mix aan toetsvormen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uitwerking van diverse opdrachten</li> <li>- Eindgesprek op basis van SWOT-analyse</li> </ul>
	Verplichtingen	Aanwezigheid practica en kleinschalig onderwijs <sup>6</sup> (o.a. coachgroepen) Voldoen aan portfolioverplichtingen
Kennisprogressie (eindwerk)	Schriftelijke toets	Interfacultaire Voortgangstoets; digitale meerkeuzetoets volgens de computerized adaptive testing (CAT) methode. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Afname 4x per jaar</li> </ul>
	Verplichtingen	Deelname aan tenminste 3 toetsen per onderwijseenheid

<sup>4</sup> Per onderwijseenheid OvZ wordt op Brightspace aangegeven welke practica verplicht zijn

<sup>5</sup> Per onderwijseenheid CO wordt op Brightspace aangegeven welke practica verplicht zijn

<sup>6</sup> Kleinschalig onderwijs: MC trainingen, coachgroepbijeenkomsten, werkgroepen, practica Professionele Ontwikkeling

## Toetsplanning

Alle toetsen zijn in de toetsplanning opgenomen (tabel 3a t/m 3c). De reguliere toets wordt in principe afgenomen in het semester waarin de onderwijseenheid wordt aangeboden. Per onderwijseenheid zijn aangegeven de toetsvorm met bijbehorende wijze van beoordeling en het moment van toetsen of inleveren van opdracht of verslag. De toetsinformatie en leerdoelen zijn nader gespecificeerd in onder andere de betreffende cursussen in Brightspace. De momenten van toetsing zijn nader gespecificeerd in het rooster.

Tabel 3a. Toetsplanning bacheloropleiding jaar 1

*Modelplanning dus het is mogelijk dat er wijzigingen plaatsvinden na vaststellen Toetsplan. De weeknummers corresponderen met de studieweken (1 t/m 50).*

Onderwijseenheid	Toetsvorm	EC	Beoordelingsschaal	Semester 1 (week)	Semester 2 (week)	Herkansing (week)
OWE 1.1 Ontwikkeling en energiemetabolisme	Tentamen (kennistoets)	5	cijfer	6		17
OWE 1.2 Endocriene regulatie, bloed en nieuwvorming	Tentamen (kennistoets)	7	cijfer	13		21
OWE 1.3 Infectie en afweer	Tentamen (kennistoets)	6	cijfer	19		25
OWE 1.4 Ischemie	Tentamen (kennistoets)	5	cijfer		24	34
OWE 1.5 Letsel (ABCDE)	Tentamen (kennistoets)	5	cijfer		28	42
OWE 1.6 Veroudering, kwetsbaarheid en ziekte	Tentamen (kennistoets)	7	cijfer		40	43
Kennisprogressie B1	Tentamen (kennistoets)	4	O/V/G	4/14	23/37	
Competentieontwikkeling 1.1	Portfolio	10	cijfer			
CO 1.1 - PO - Goede Dokter	Opdracht	-	cijfer	10		
CO 1.1 - PO - Reflectie & eindgesprek	Opdracht	-	cijfer	17/18		
CO 1.1 - WV - Evidence Based Medicine	Opdracht	-	cijfer	10		
CO 1.1 - WV - Statistiek 1.1	Tentamen (kennistoets)	-	cijfer	9		22
CO 1.1 - HA - 2 De rol van de dokter	Opdracht	-	cijfer	19		
CO 1.1 - MC	Tentamen (vaardigheidstoets)	-	cijfer	6/11/15/19		
Competentieontwikkeling 1.2	Portfolio	11	cijfer			
CO 1.2 - PO - Zorgstage	Actieve deelname (stage)	-	cijfer		39/40	
CO 1.2 - PO - Reflectie & eindgesprek	Opdracht	-	cijfer		24/25	
CO 1.2 - WV - Wetenschappelijke stage	Verslag	-	cijfer		30/32	
CO 1.2 - HA - 3 Veerkracht en Kwetsbaarheid	Opdracht	-	cijfer		28	
CO 1.2 - HA - 4 Pijn	Opdracht	-	cijfer		40	
CO 1.2 - MC	Tentamen (vaardigheidstoets)	-	cijfer		25/28/37/41	

Tabel 3b. Toetsplanning bacheloropleiding jaar 2

Modelplanning dus het is mogelijk dat er wijzigingen plaatsvinden na vaststellen Toetsplan. De weeknummers corresponderen met de studieweken (1 t/m 50).

<sup>A</sup> in jaar 2 zijn de LC-assessments verdeeld in vier periodes van twee aansluitende weken; omwille van de leesbaarheid is alleen de eerste week van elke periode genoemd

Onderwijsseenheid	Toetsvorm	EC	Beoordelingsschaal	Semester 1 (week)	Semester 2 (week)	Herkansing (week)
OWE 2.1 Systeemziekten	Tentamen (kennistoets)	5	cijfer	6		17
OWE 2.2 Benauwd en Moe	Tentamen (kennistoets)	6	cijfer	13		22
OWE 2.3 Tractus Digestivus en Nieuwvormingen	Tentamen (kennistoets)	7	cijfer	20		28
OWE 2.4 Hormonen en voortplanting	Tentamen (kennistoets)	5	cijfer		26	34
OWE 2.5 Vrouw en kind	Tentamen (kennistoets)	5	cijfer		32	43
OWE 2.6 Groei en ontwikkeling	Tentamen (kennistoets)	8	cijfer		42	46
Kennisprogressie B2	Tentamen (kennistoets)	4	O/V/G	4/14	23/37	
Competentieontwikkeling 2.1	Portfolio	10	cijfer			
CO 2.1 - PO - Reflectie & eindgesprek	Opdracht	-	cijfer	17/18		
CO 2.1 - HA - 5 Leeftijd en Gezondheid	Opdracht	-	cijfer	9		
CO 2.1 - HA - 6 Laatste Levensfase	Opdracht	-	cijfer	18		
CO 2.1 - MC <sup>A</sup>	Tentamen (vaardigheidstoets)	-	cijfer	4/8/12/17		
Competentieontwikkeling 2.2	Portfolio	10	cijfer			
CO 2.2 - PO - Reflectie & eindgesprek	Opdracht	-	cijfer		39/40	
CO 2.2 - WV - Statistiek 2.2	Tentamen (kennistoets)		cijfer		35	39
CO 2.2 - HA - 7 Reproductieve Gezondheid	Opdracht	-	cijfer		31	
CO 2.2 - HA - 8 Eerste 1000 dagen	Opdracht	-	cijfer		40	
CO 2.2 - MC <sup>A</sup>	Tentamen (vaardigheidstoets)	-	cijfer		24/28/34/40	

Tabel 3c. Toetsplanning bacheloropleiding jaar 3

Modelplanning dus het is mogelijk dat er wijzigingen plaatsvinden na vaststellen Toetsplan. De weeknummers corresponderen met de studieweken (1 t/m 50).

<sup>A</sup> in jaar 3 zijn de LC-assessments verdeeld in vier periodes van twee aansluitende weken; omwille van de leesbaarheid is alleen de eerste week van elke periode genoemd

<sup>B</sup> gekozen deadline is inlevermoment, beoordeling volgt daarna

Onderwijsseenheid	Toetsvorm	EC	Beoordelingsschaal	Semester 1 (week)	Semester 2 (week)	Herkansing (week)
OWE 3.1 Waarnemen en reageren	Tentamen (kennistoets)	6	cijfer	6		16
OWE 3.2 Hersenen en cognitie	Tentamen (kennistoets)	6	cijfer	13		21
OWE 3.3 Psychiatrische gezondheid en ziekte	Tentamen (kennistoets)	6	cijfer	20		26
OWE 3.4 Acute geneeskunde I	Tentamen (kennistoets)	4	cijfer		24	42
OWE 3.5 Acute geneeskunde II	Tentamen (kennistoets)	4	cijfer		29	44
Kennisprogressie B3	Tentamen (kennistoets)	4	O/V/G	4/14	23/37	
Competentieontwikkeling 3.1	Portfolio	10	cijfer			
CO 3.1 - PO - Workshop & eindgesprek	Verplichte aanwezigheid	-	-			
CO 3.1 - HA - 9 Planetary Health	Opdracht	-	cijfer	10		
CO 3.1 - HA - 10 Psychische Gezondheid	Opdracht	-	cijfer	19		
CO 3.1 - WV - Proposal Bachelorproject	Verlag	-	voldaan	14		
CO 3.1 - MC <sup>A</sup>	Tentamen (vaardigheidstoets)	-	cijfer	4/9/14/18		
CO 3.1 Werkgroep klinisch redeneren	Practicumverplichting(en)	-	-			
Competentieontwikkeling 3.2	Portfolio	20	cijfer			
CO 3.2 - WV - Bachelorproject <sup>B</sup>	Eindwerk	-	cijfer		38	
CO 3.2 - PO - SWOT-analyse & interview met leider	Portfolio	-	voldaan		37-40	

## Paragraaf 4: Protocollen en regels voor uitvoering toetsing

### 4.1 Toetsproces onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten

#### Samenstelling en constructie

Elke onderwijseenheid bestaat uit:

1. Één schriftelijk tentamen;
2. Aanwezigheidsverplichtingen (verplicht onderwijs in de vorm van al het kleinschalig onderwijs zoals tutorgroepen en onderwijs waartoe is ingeschreven).

Bij de ontwikkeling van het curriculum zijn per thema de leerdoelen geformuleerd, de leerstof bepaald (afgeleid van het Raamplan) en de cesuurmethode vastgesteld. De vraagvorm van alle toetsen is 100% multiple choice en bestaat uit gesloten- en openboek toetsvragen. Voor iedere toets is een toetsmatrijs opgesteld gebaseerd op de leerstof en de leerdoelen. Aan de hand van deze toetsmatrijs worden de toetsvragen door de examinator geconstrueerd en gereviseerd door het toetsbeoordelingspanel. De leerstof, leerdoelen en het aantal vragen van een toets en de manier van berekenen van de cesuur en weging zijn vooraf aan de start van de onderwijseenheid voor de studenten beschikbaar gesteld. Vooraf wordt aangegeven of er vragen gesteld worden over de stof die in eerdere thema's behandeld is en als bekend verondersteld wordt.

#### Afname

De afname van de toetsen vindt plaats op de daarvoor aangewezen locatie. Het moment van afname is opgenomen in de jaarplanning van de faculteit en in het studentenrooster. Tijdens de afname wordt het RUG-protocol gevolgd. Eventuele onregelmatigheden worden gemeld bij de daarvoor aangewezen personen of instanties. De examinator is aanwezig bij de afname. Hij/zij kan vertegenwoordigd worden door een vervanger, aangewezen door de examinator.

#### Analyse

De analyse valt onder verantwoordelijkheid van de examinator. Hij/zij wordt hierbij ondersteund door het toetsbureau.

#### Cesuur

De methode van Cohen-Schotanus<sup>7</sup> wordt gebruikt bij het bepalen van de cesuur. Deze methode betreft een combinatie van een absolute en relatieve cesuur. Vooraf wordt een absolute cesuur bepaald en binnen de bacheloropleiding Geneeskunde wordt een kennispercentage van 60% gehanteerd. Na afloop van de toets wordt de score van de studenten die gescoord hebben in 99e percentiel van de studenten die deelgenomen hebben aan de toets gehanteerd als hoogst haalbare score. Op basis van deze hoogst haalbare score wordt de uiteindelijke cesuur bepaald.

#### Nabespreking en inzage

Na afloop van de toets worden studenten in de gelegenheid gesteld de toets in te zien en er feedback op te geven (zie bijlage 6). Aansluitend kan de jaarvertegenwoordiging *tijdig* een verzoek indienen bij de producent voor het organiseren van een extra inzagemoment om zo, in een afgeschermd en gecontroleerde setting, de ingevulde feedback van studenten op waarde te kunnen schatten. Na de inzage en analyse bespreekt de examinator de toetsresultaten met de jaarvertegenwoordiging, eventueel in aanwezigheid van een producent (notulist). De resultaten, en eventuele beslissingen van de examinator, worden in deze bijeenkomst bediscussieerd. Eventuele inhoudelijke onduidelijkheden worden door de examinator voorgelegd aan een inhoudsdeskundige docent. De beslissingen genomen tijdens of ten gevolge van deze nabespreking worden door de examinator met inhoudelijke onderbouwing openbaar gemaakt.

#### Vaststelling en terugkoppeling

De examinator stelt het eindcijfer vast. Het eindcijfer kan pas worden vastgesteld indien de student aan alle verplichtingen heeft voldaan. Het niet bijwonen van de tutorbijeenkomsten en de verplichte practica (zonder afmelding vooraf met geldige reden) resulteert in een onvoldoende voor de onderwijseenheid. De resultaten van de toetsen worden naar de student gecommuniceerd. De examinator is verantwoordelijk dat de bekendmaking ordentelijk verloopt.

---

<sup>7</sup> Cohen-Schotanus, J. & Van der Vleuten, C.P.M. (2010). A standard setting method with the best performing students as point of reference: Practical and affordable. *Medical Teacher*, 32:2, 154-160.

### Herkansing

Herkansing voor elke toets vindt één keer per jaar plaats op een vastgesteld moment. Indien niet aan de practicumverplichtingen is voldaan (maar de summatieve toets wel is behaald), is de onderwijseenheid onvoldoende en volgt een herkansing in de vorm van een reparatieopdracht. Wanneer het aantal no shows bij de practica echter dusdanig groot is dat dit niet gerepareerd kan worden, dient het onderwijs inclusief de practicumverplichtingen in het volgende studiejaar opnieuw gevolgd te worden. Indien na de herkansing van de toets de onderwijseenheid onvoldoende blijft, dient de toets van de betreffende onderwijseenheid opnieuw gedaan te worden. Als al aan de verplicht gestelde practica is voldaan, kan de student die op eigen verzoek opnieuw volgen (niet verplicht).

### Archivering

Archivering vindt plaats conform de (wettelijke) kaders rondom de bewaartermijnen van toetsen op de daarvoor aangewezen plaats

### Evaluatie en actieplan

De examinerator schrijft een toetsverslag en stuurt deze naar de examencommissie (ECTG). Op basis van het toetsverslag en van onderwijsevaluaties, schrijft de examinerator een actieplan en de opleidingsdirectie accordeert dit na overleg. Zo nodig bespreekt de examinerator het toetsverslag met de examencommissie.

### Toekenning ECTS en resultaatberekening

Wanneer niet aan de hieronder beschreven voorwaarden 1 en/of 2 is voldaan, is het resultaat onvoldoende en worden de bijbehorende ECTS niet uitgedeeld. Het resultaat en de bijbehorende ECTS worden toegekend indien de student aan alle onderstaande voorwaarden heeft voldaan:

1. Het eindresultaat op de schriftelijke toets is gelijk aan 5,50 of hoger;
2. Alle aanwezigheidsverplichtingen behorend bij de onderwijseenheid zijn vervuld;
3. Als aan bovenstaande voorwaarden (1 én 2) is voldaan, wordt het cijfer van de onderwijseenheid vastgesteld. Het cijfer wordt bepaald door het cijfer op de schriftelijke toets waarna het wordt afgerond zoals beschreven in de Regels en Richtlijnen (R&R) Examencommissie 2026-2027.

## **4.2 Toetsproces onderwijseenheden Competentieontwikkeling 1.1 t/m 3.1**

### Samenstelling & constructie

Bij de constructie van het curriculum zijn aan de leerlijnen de competentiedomeinen en competenties uit het Raamplan gekoppeld (zie bijlage 3). Op basis hiervan zijn de leerdoelen afgeleid. Vooraf is de toetsvorm per leerlijn, per opdracht, per semester vastgesteld. De beoordelingsindicatoren zijn afgeleid van de leerdoelen en opgenomen in het beoordelingsformulier. Er is een rubric voor de cijferbepaling. De beoordelingsindicatoren, cesuureisen (statistiek: Cohen, voor overige onderdelen: zie B1-B3) en verplichtingen zijn vooraf vastgesteld en bij de start van de onderwijseenheid voor de student inzichtelijk.

Omdat inhoudelijk dezelfde vereisten van toepassing zijn op onderwijs en toetsing in de LC's is voor het Competentieontwikkeling slechts eenmaal de relevante onderwijseenheid beschreven.

### A. Inhoud onderwijseenheid Competentieontwikkeling

De onderwijseenheid bestaat uit:

1. Formatieve feedback op producten, presentaties en professioneel gedrag; de momenten van formatieve feedback worden voor aanvang van het semester aan de student bekend gemaakt;
2. Summatieve beoordelingen per competentiedomein die leiden tot een gemiddelde summatieve beoordeling voor dat competentiedomein;
3. Het gemiddeld eindcijfer voor de competenties gebaseerd op het gemiddelde van de summatieve beoordelingen op de zeven competentiedomeinen;
4. De coach en wetenschapsbegeleider kan advies geven aan de examinerator om de student te bespreken in de beoordelingsvergadering.
5. Aanwezigheidsverplichtingen en practicum Profileringsonderwijs jaar 2 (dit laatste geldt alleen voor Competentieontwikkeling 2.1 en 2.2).

### B. Toekenning ECTS en resultaatberekening

Afronding van gemiddelde cijfers wordt uitgevoerd zoals beschreven in de Regels en Richtlijnen (R&R) Examencommissie 2026-2027. Het eindcijfer Competentieontwikkeling wordt berekend aan de hand van het gemiddelde per domein; deze zijn berekend aan de hand van de summatieve beoordelingen per domein. De resultaten van de onderwijseenheden Competentieontwikkeling B1.1 t/m B3.1 worden bepaald door de examinator op basis van het berekende eindcijfer competentieontwikkeling en het advies van de coach. Wanneer een student niet aan de cesuureisen voldoet, bespreekt de examinator deze student met de beoordelingscommissie in de beoordelingsvergadering. De beoordelingscommissie bestaat uit: de vier examinatoren competentieontwikkeling (jaren 1 t/m 3) van de bacheloropleiding Geneeskunde en de adjunct programmadirecteur en een extern lid.

Om te komen tot het eindcijfer onderwijseenheden Competentieontwikkeling (C):

- Het gemiddelde cijfer van een competentiedomein wordt berekend door de som van de cijfers (a) van dat domein te delen door het aantal metingen (bijv. MED (A1+A2+A3) : 3 = **Bx**).
- Vervolgens wordt de som van de gemiddelde cijfers van de competentiedomeinen gedeeld door het aantal competentiedomeinen (B1+B2+B3+B4+B5+B6+B7):7 = **C**

De bijbehorende ECTS worden aan de student toegekend wanneer de student aan de volgende voorwaarden heeft voldaan:

1. Alle competentiedomeinen  $\geq 5.50$ ;
2. Maximaal 2x een 5.0 in alle summatieve beoordelingen waarvan maximaal één 5.0 binnen één competentiedomein. Cijfers lager dan 5.0 zijn niet toegestaan;
3. Voldaan aan de vastgestelde portfolio- en practicumverplichtingen

### C. Herkansing

Aan het einde van een semester vindt een beoordelingscommissievergadering plaats onder leiding van de examinator. In de volgende gevallen wordt de student besproken in de beoordelingscommissievergadering:

- als een student niet voldoet aan de eisen gesteld onder B1 t/m B3;
- studenten waarvan de coach heeft aangegeven dat deze besproken moeten worden;
- studenten die anderszins opvallende zaken in de voortgang hebben.

Het type herkansing wordt besproken in de beoordelingsvergadering en vastgesteld door de examinator. Er zijn twee herkansingsmogelijkheden, te weten:

1. Korte herkansing: één of enkele onderdelen moeten worden herkanst, waarvoor een herkansingsmoment gepland wordt;
2. Lange herkansing: dit betreft een breder beeld van onvoldoende functioneren. De herkansing vindt plaats in het volgende semester: de student krijgt leerdoelen en opdrachten en werkt deze uit in het volgende semester (naast alle leerdoelen en opdrachten die behoren bij dat semester). De examinator bepaalt de termijn waarbinnen aan de gestelde eisen moet worden voldaan.

Bij een herkansing zoals beschreven in C1 en C2 is het maximaal te behalen eindcijfer voor de onderwijseenheid een 6;

- Studenten waarvan het portfolio niet tijdig compleet is en/of over eventuele openstaande onderdelen geen of niet tijdig contact hebben opgenomen, krijgen een onvoldoende voor de onderwijseenheid. Het vervolgens later sluiten van het portfolio geldt als een herkansing, met een maximaal eindcijfer van een 6.
- Indien het aantal no shows of onvoldoendes dusdanig groot is dat dit niet herkanst kan worden binnen het volgende semester, krijgt de student een onvoldoende en dient de gehele onderwijseenheid herkanst te worden middels het daartoe behorende onderwijs in het volgende studiejaar te volgen. In dit geval geldt de regel van een maximaal cijfer van een 6 niet.

### D. Na deelname aan herkansing

Indien de student na de herkansing nog een onvoldoende resultaat heeft behaald voor de onderwijseenheid, wordt opnieuw het resultaat Onvoldoende (O) opgenomen in de studievoortgang van de student. De student kan daarna enkel herkansen door de gehele onderwijseenheid opnieuw te volgen (met uitzondering van statistiek).

### Afname

Het moment van afname of inleveren van assessments (Medische Consultvoering (MC)-lijn) en het inleveren van toetsproducten wordt aangegeven op BrightSpace. Ingeleverde geschreven verslagen worden gescreend op plagiaat. Er geldt een verplichte aanwezigheid bij: werkgroepbijeenkomsten, coachgroepbijeenkomsten, MC-trainingen, practica Persoonlijke Ontwikkeling, practica statistiek en stages (zorgstage en kennismaking met wetenschappelijk onderzoek), en Profileringsonderwijs jaar 2. De producten worden verzameld in een digitaal portfolio.

### Analyse

Docenten die de student (in principe) een semester hebben begeleid, geven feedback en cijfers op de vooraf vastgestelde competentiedomeinen. In het tutoronderwijs, behorende bij de onderwijseenheid Oorzaken van Ziekten, krijgt de student formatief feedback op het functioneren. Deze feedback kan op indicatie worden gebruikt door de examinator bij vaststelling van het eindcijfer van de onderwijseenheid Competentieontwikkeling. Uitzondering hierop is de werkgroep klinisch redeneren binnen Competentieontwikkelingsprogramma 3.1; daar wordt het cijferoordeel van deze werkgroep meegenomen in de eindbeoordeling door de examinator van de onderwijseenheid Competentieontwikkeling.

### Nabespreking en inzage

De student kan op aanvraag een gesprek aanvragen bij de examinator over de eindbeoordeling.

### Vaststelling en terugkoppeling

Aan het eind van het semester stelt de examinator het eindcijfer vast, op basis van het dashboard van de student. De examinator stelt vast of de student voldoet aan de cesuureisen.

### Archivering

Archivering vindt plaats conform de (wettelijke) kaders rondom de bewaartermijnen van toetsen op de daarvoor aangewezen plaats.

## **4.2.1 Statistiek**

### Samenstelling en constructie

Statistiek is een onderdeel van Competentieontwikkeling 1.1 en Competentieontwikkeling 2.2, binnen de leerlijn Wetenschappelijke vorming. Statistiek wordt summatief getoetst aan de hand van een schriftelijke toets. Het cijfer is onderdeel van de berekeningen om te komen tot een eindcijfer van het betreffende domein Competentieontwikkeling.

De leerdoelen zijn gebaseerd op het Raamplan. De vraagvorm van alle toetsen is 100% multiple choice en bestaat uit gesloten boek toetsvragen. Voor iedere toets is een toetsmatrijs opgesteld gebaseerd op de leerstof en de leerdoelen. Aan de hand van deze toetsmatrijs worden de toetsvragen door de examinator geconstrueerd en gereviseerd door het toetsbeoordelingspanel. De leerstof, leerdoelen en het aantal vragen van een toets en de manier van berekenen van de cesuur en weging zijn vooraf aan de start van de onderwijseenheid voor de studenten beschikbaar gesteld.

Tijdens de onderwijsmomenten Statistiek 1.1 en 2.2 kunnen er door studenten bonuspunten behaald worden door deelname aan oefentoetsen. Deze toetsen leveren maximaal 0,6 bonuspunten op, die bij het eindcijfer van de reguliere toets opgeteld worden, tot een maximum eindcijfer 10. De bonuspunten gelden niet voor de herkansing.

### Afname

Zoals beschreven in paragraaf 4.1 Toetsafname onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten.

### Analyse

Zoals beschreven in paragraaf 4.1 Toetsafname onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten.

### Nabespreking en inzage

Na afloop van de toets worden studenten in de gelegenheid gesteld de toets in te zien. Eventuele inhoudelijke onduidelijkheden worden door de examinator voorgelegd aan een inhoudsdeskundige docent.

### Vaststelling en terugkoppeling

De examinator stelt het cijfer vast. Het eindcijfer kan pas worden vastgesteld indien de student aan alle verplichtingen heeft voldaan. Het niet hebben bijgewoond van de vastgestelde verplichte practica (zonder afmelding vooraf met geldige reden) leidt tot een onvoldoende voor de onderwijsseenheid. De resultaten van de toetsen worden naar de student gecommuniceerd. De examinator is verantwoordelijk dat de bekendmaking ordentelijk verloopt.

Voor de studenten van de cohorten 2020-2021 en 2021-2022 geldt de regel dat het voldoende afsluiten van statistiek een voorwaarde is voor het mogen starten met het onderdeel Bachelorproject van de onderwijsseenheid Competentieontwikkeling 3.2:

- Voor het cohort 2020-2021 betekent dit een cijfer hoger of gelijk aan een 5,5 op het oorspronkelijke tentamen B1.1;
- Voor het cohort 2021-2022 betekent dit een gemiddeld eindcijfer hoger of gelijk aan een 5,5 op basis van de twee statistiek tentamens: B1.1 en B1.2.

Zie voor meer informatie de regelgeving zoals beschreven in OER Bacheloropleiding Geneeskunde, artikel 9.3.

### Herkansing

Herkansing voor de statistiek toets vindt plaats op een vastgesteld moment. Indien na herkansing nog een onvoldoende resultaat is behaald, wordt opnieuw het resultaat Onvoldoende (O) opgenomen in de studievoortgang van de student. De student kan daarna enkel herkansen door de statistiek toets het jaar daarop opnieuw te maken.

### Archivering

Archivering vindt plaats conform de (wettelijke) kaders rondom de bewaartermijnen van toetsen op de daarvoor aangewezen plaats.

### Evaluatie en actieplan

Zie onderdeel bij Competentieontwikkeling 1.1 t/m 3.1.

## **4.3 Toetsproces onderwijsseenheden Competentieontwikkeling 3.2**

### A. Inhoud onderwijsseenheid

De onderwijsseenheid B3.2 Competentieontwikkeling bestaat uit een bachelorportfolio. De onderdelen van het bachelorportfolio zijn:

1. Proposal (onderdeel CO 3.1)
2. These (individueel deel en teamdeel)
3. Pitch (team)
4. Eindpresentatie (team)
5. Study process reflection (individueel)
6. Eindgesprek op basis van een SWOT-analyse (individueel)
7. Opdracht Samenwerking (team)
8. Interview met leider (team)

## B. Toekenning ECTS en resultaatberekening

Van de zeven onderdelen van het bachelorportfolio (m.u.v. proposal) worden vier onderdelen met een summatief cijfer afgerond (A1-A4). De overige drie onderdelen (A5-A7) worden beoordeeld met een Voldoende of Onvoldoende (V/O).

### Onderdelen beoordeeld met summatief cijfer en weging

Weging	Normering	Beoordelaar	Team/ individueel
4x	Cijfer thesis: inleiding, discussie en samenvatting	Supervisor/Reviewer*)	Individuele beoordeling
3x	Cijfer thesis: inleiding, methode en resultaten	Supervisor/Reviewer*)	Teambeoordeling
1x	Cijfer eindpresentatie	Supervisor	Teambeoordeling
1x	Cijfer pitch	Coach	Teambeoordeling
1x	Cijfer functioneren in het bachelorprojectteam	Supervisor	Individuele beoordeling

\*) Wanneer de cijfers voor de thesis (individueel en/of team) van de supervisor en reviewer >1,5 punt van elkaar verschillen, worden de supervisor en reviewer gevraagd om hun beoordelingen te herzien. Indien beoordelingen nog steeds >1,5 punt van elkaar verschillen, wordt de thesis opnieuw beoordeeld door de examinerator. Deze laatste beoordeling vervangt zowel het cijfer van de supervisor als van de reviewer, echter het cijfer kan nooit lager zijn dan de eerste originele cijfers.

### Onderdelen beoordeeld met een voldoende en/of voldaan

Weging	Onderdeel	Beoordelaar	Team/ individueel
V/O	Eindgesprek op basis van SWOT-analyse	Coach	Individuele beoordeling
V/O	Opdracht interview met leider	Coach	Teambeoordeling

Het resultaat en de bijbehorende ECTS worden toegekend indien de student aan alle onderstaande voorwaarden heeft voldaan:

1. Het cijfer op zowel het individuele deel en het teamdeel van de these is  $\geq 5.50$  (beoordeling van supervisor en reviewer samen).
2. Wanneer de student maximaal één keer een cijfer 5.0 of onvoldoende heeft gescoord op de overige onderdelen.

Als aan bovenstaande voorwaarde (B1 & B2) is voldaan wordt het cijfer voor de onderwijseenheid vastgesteld. Het cijfer wordt afgerond zoals beschreven in R&R Examencommissie 2025-2026. Wanneer de student niet aan de cesuureisen voldoet, bespreekt de examinerator deze student met de beoordelingscommissie in de beoordelingsvergadering. De beoordelingscommissie bestaat uit: de vier examineratoren competentieontwikkeling (jaren 1 t/m 3) van de bacheloropleiding Geneeskunde en de adjunct programma directeur en een extern lid. Op basis van de beoordelingsvergadering wordt besloten of de student in aanmerking komt voor een herkansing.

## C. Herkansing

Binnen Competentieontwikkeling 3.2 wordt onderscheid gemaakt tussen een korte herkansing (een herkansing binnen de lopende onderwijseenheid) en een lange herkansing (naar aanleiding van de rapportvergadering een herkansing buiten de lopende onderwijseenheid).

Voor een korte herkansing geldt afhankelijk van datgene wat onvoldoende is het volgende:

1. Het individuele deel van de these <5.5. Student (individueel) krijgt eenmalig de mogelijkheid om het individuele deel van de these te herzien binnen tien werkdagen na bekendmaking van het cijfer voor de eerste versie van de these. De herbeoordeling dient vervolgens tot een voldoende te leiden ( $\geq 5.5$ ). Na herbeoordeling van het individuele deel kan dit deel van de these ten hoogste met het cijfer 6.0 worden beoordeeld.

2. Het teamdeel van de these is <5.5: studenten als groep krijgen eenmalig de mogelijkheid om het teamdeel van de these te herzien binnen tien werkdagen na bekendmaking van het cijfer voor de eerste versie van de these. De herbeoordeling dient vervolgens tot een voldoende te leiden ( $\geq 5.5$ ). Na herbeoordeling van het teamdeel kan dit deel van de these ten hoogste met het cijfer 6.0 worden beoordeeld.
3. Wanneer op de onderdelen eindpresentatie en/of pitch cijfers <5.0 gegeven wordt, krijgen de studenten met hun team eenmalig de mogelijkheid om deze aan te passen en opnieuw te presenteren. Na herbeoordeling kan de beoordeling van de eindpresentatie en/of de pitch ten hoogste met het gezamenlijke cijfer 6.0 worden beoordeeld.
4. Wanneer op de overige onderdelen cijfers <5.0 gegeven wordt, krijgen de studenten eenmalig de mogelijkheid om deze aan te passen en/of opnieuw uit te voeren. Na herbeoordeling kan de beoordeling van de overige onderdelen ten hoogste met het gezamenlijke cijfer 6.0 worden beoordeeld.

Wanneer de student na de korte herkansing nog een onvoldoende resultaat heeft op de onderwijseenheid Competentieontwikkeling 3.2 dan wordt opnieuw het resultaat onvoldoende (O) opgenomen in de studievoortgang van de student. De student moet de onderwijseenheid opnieuw doen op het moment dat die weer wordt aangeboden. De examinerator bepaalt de termijn waarbinnen aan de gestelde eisen moet worden voldaan. Voor een lange herkansing geldt dat n.a.v. de beoordelingsvergadering is bepaald dat het Bachelorproject niet kan worden herkanst binnen de lopende onderwijseenheid. Dit betreft een breder beeld van onvoldoende functioneren. De herkansing vindt plaats in het volgende studiejaar. De examinerator bepaalt de termijn waarbinnen aan de gestelde eisen moet worden voldaan.

#### Samenstelling & constructie

De voorbereiding op Competentieontwikkeling 3.2 vindt plaats in Competentieontwikkeling 3.1 met als belangrijkste resultaat een proposal voor het bachelorproject. Een voldoende beoordeling van dit proposal is een voorwaarde voor deelname aan Competentieontwikkeling 3.2. De leerdoelen van Competentieontwikkeling 3.2 zijn gebaseerd op het Raamplan en bij de ontwikkeling van het curriculum vastgesteld, evenals de toetsvorm, cesuur en weging. De beoordelingscriteria, weging, cesuur en verplichtingen zijn bij de start van de onderwijseenheid inzichtelijk voor de student. Competentieontwikkeling 3.2 wordt afgesloten met het Academisch Theater (AT). Tijdens het AT worden de teams van de tien beste pitches geselecteerd en wordt er een winnaar bekend gemaakt. Ook worden de drie beste theses bekend gemaakt en uit deze drie wordt een winnaar gekozen. Deze prijzen hebben geen invloed op de berekening van het eindcijfer.

#### Afname

Het moment van afname of inleveren is aangegeven in de toetsplanning. Ingeleverde verslagen worden gescreend op plagiaat.

#### Analyse

Bekwame docenten (supervisors, beoordelaars en coaches) die de student (in principe) tijdens de onderwijseenheid hebben begeleid, geven feedback, cijfers en beoordelingen. Deze cijfers wegen mee in het eindcijfer van de onderwijseenheid Competentieontwikkeling 3.2.

#### Vaststelling en terugkoppeling

De examinerator stelt het eindcijfer van de onderwijseenheid vast en hanteert daarbij de vastgestelde weging. Aan het einde van een semester vindt een beoordelingsvergadering plaats onder leiding van de examinerator. In deze beoordelingscommissie worden de studenten besproken die niet voldoen aan de cesuureisen. De examinerator communiceert de uitslag van de beoordelingen binnen de onderwijseenheid aan de student.

#### Nabespreking en inzage

De student heeft recht op inzage in het individuele deel van het beoordeeld werk mits voldaan wordt aan de daarvoor geldende regels. Het groepsdeel kan worden ingezien door de groep als geheel mits voldaan wordt aan de daarvoor geldende regels.

#### Archivering

Archivering vindt plaats conform de (wettelijke) kaders rondom de bewaartermijnen van toetsen op de daarvoor aangewezen plaats.

### Evaluatie en actieplan

De examinator schrijft een toetsverslag en stuurt deze naar de opleidingsdirectie en de examencommissie (ECTG). Op basis van het toetsverslag en onderwijsevaluaties, schrijft de examinator een actieplan en bespreekt dit met de opleidingsdirectie. Zo nodig bespreekt de examinator het toetsverslag met de examencommissie.

## **4.4 Toetsproces onderwijseenheden Kennisprogressie**

### Samenstelling en constructie

Samenstelling, inhoud, kwaliteit en normering vindt plaats onder auspiciën van de landelijke Werkgroep Interuniversitaire Voortgangstoets (WIV) in samenwerking met de voortgangstoetsbeoordelingscommissies (VBCs) van de deelnemende faculteiten. De eigen voortgangstoetsbeoordelingscommissie (VBC), bestaande uit een voorzitter en leden afkomstig uit de basis- en klinische disciplines, beoordeelt de toetsvragen van de eigen faculteit. De inhoudelijke correctheid wordt onderzocht en de eenduidigheid van de formulering wordt gecontroleerd. Ook wordt gekeken naar de relevantie voor de basisarts. De toets wordt aangeboden volgens een blauwdruk die de verdeling van toetsvragen binnen verschillende categorieën en disciplines garandeert.

### A. Toepassing van het protocol Kennisprogressie Bacheloropleiding

1. Uitsluitend dit protocol en de bepalingen hierin zijn van toepassing op de voortgangstoetsen en de daarop behaalde scores gemaakt door studenten die staan ingeschreven in de bacheloropleidingen Geneeskunde G2020.
2. Dit protocol is voorts van toepassing op de Premaster Geneeskunde (onderdeel PMG3).

### B. Toekenning ECTS en resultaatberekening

1. Iedere onderwijseenheid Kennisprogressie bestaat uit tenminste drie voortgangstoetsen, waarbij er per studiejaar vier toetsmomenten worden aangeboden.
2. Per toetsmoment wordt landelijk een absolute cesuur vastgesteld voor de onvoldoende/voldoende grens en voor de voldoende/goed grens. Aan de hand van deze cesuren wordt bepaald welk kennisniveau een student behaald heeft.
3. Het resultaat voor een onderwijseenheid Kennisprogressie B1 t/m B3 wordt berekend na afloop van een reeks van vier voortgangstoetsen, die horen bij de betreffende onderwijseenheid. Het resultaat bestaat uit de combinatie van de scores op tenminste drie voortgangstoetsen en wordt uitgedrukt in een woordbeoordeling: Goed (G), Voldoende (V) of Onvoldoende (O).
4. De combinatietabellen KPB1, KPB2 en KPB3 vormen de maatstaf voor de berekening van het resultaat voor respectievelijk de onderwijseenheid Kennisprogressie B1, B2 en B3.
5. Een Voldoende of Goed resultaat voor een onderwijseenheid Kennisprogressie wordt niet eerder geregistreerd dan nadat voldaan is aan de aanwezigheidsverplichting voor de desbetreffende onderwijseenheid Kennisprogressie.
6. Scores behaald in de bacheloropleiding tellen niet mee voor onderwijseenheden Kennisprogressie in de masteropleiding.

### C. Aanwezigheidsverplichtingen

1. Voor elke onderwijseenheid Kennisprogressie is de student verplicht bij tenminste drie voortgangstoetsen aanwezig te zijn geweest.
2. Bij afwezigheid tijdens een voortgangstoets of deelname zonder geldige inschrijving als student Geneeskunde aan de RUG krijgt de student geen score toegekend voor deze toets.

### D. Herkansingen

1. Wanneer voldaan is aan de aanwezigheidsverplichting maar een onvoldoende resultaat is gehaald voor de onderwijseenheid Kennisprogressie B1, B2 en/of B3 dan geldt de eerstvolgende voortgangstoets als herkansingsmogelijkheid. Daarbij vervangt het resultaat van de herkansing het resultaat van de voorgaande toets. Vervolgens wordt middels de combinatietabellen het resultaat van de onderwijseenheid opnieuw berekend.

### G. Rechtsbescherming Kennisprogressie

1. De examinator Kennisprogressie beslist over de toepassing van dit protocol in individuele gevallen, met dit protocol als bindende leidraad. De Examencommissie beslist op alle verzoeken om af te wijken van de regels

en standaarden in dit protocol. De coördinator voortgangstoets adviseert de examinator en de Examencommissie ter zake indien geïndiceerd.

2. Tegen een beslissing van de examinator of de examencommissie staat administratief beroep open bij het College van Beroep voor de Examens (CBE). Voor alle informatie over het (instellen van) beroep wordt verwezen naar <http://www.rug.nl/clrs>.

#### H. Toepasselijke combinatietabellen

1. Combinatietabel Kennisprogressie B1 (KPB1)
2. Combinatietabel Kennisprogressie B2 (KPB2)
3. Combinatietabel Kennisprogressie B3 (KPB3)

#### Afname

De toets wordt per computer afgenomen. De procedures van afname worden via de website (<https://ivtg.nl>) bekendgemaakt en via Brightspace.

#### Regels, vaststelling en communicatie

De examinator stelt de resultaten vast. De procedures van bekendmaking van de uitslag worden via de website (<https://ivtg.nl>) bekendgemaakt.

#### Archivering

Archivering vindt plaats conform de (wettelijke) kaders rondom de bewaartermijnen van toetsen op de daarvoor aangewezen plaats.

#### Evaluatie en actieplan

De examinator schrijft jaarlijks een toetsverslag en stuurt deze naar de opleidingsdirectie en de examencommissie (ECTG). Op basis van het toetsverslag en onderwijsbeoordelingen, schrijft de examinator een actieplan en bespreekt dit met de opleidingsdirectie. Zo nodig bespreekt de examinator het toetsverslag met de examencommissie.

### Combinatietabel Kennisprogressie B1 (KPB1)

Combinatie scores voortgangstoetsen KPB1	Eindbeoordeling
<ul style="list-style-type: none"><li>• 3 maal aanwezig;</li><li>• minimaal eenmaal score goed op kennisniveau 4</li><li>• én de score op de laatste toets uit de reeks is minimaal goed op kennisniveau 2</li></ul>	<b>Goed (G)</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• 3 maal aanwezig</li><li>• minimaal eenmaal een voldoende score op kennisniveau 4</li><li>• én de score op de laatste toets uit de reeks is minimaal voldoende op kennisniveau 2</li></ul>	<b>Voldoende (V)</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Alle overige combinaties van scores.</li></ul>	<b>Onvoldoende (O)</b>

### Combinatietabel Kennisprogressie B2 (KPB2)

Combinatie scores voortgangstoetsen KPB2	Eindbeoordeling
<ul style="list-style-type: none"><li>• 3 maal aanwezig</li><li>• minimaal eenmaal een score goed op kennisniveau 8</li><li>• én de score op de laatste toets uit de reeks is minimaal goed op kennisniveau 6</li></ul>	<b>Goed (G)</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• 3 maal aanwezig</li><li>• minimaal eenmaal een score voldoende kennisniveau 8</li><li>• én de score op de laatste toets uit de reeks is minimaal voldoende op kennisniveau 6</li></ul>	<b>Voldoende (V)</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Alle overige combinaties van scores</li></ul>	<b>Onvoldoende (O)</b>

### Combinatietabel Kennisprogressie B3 (KPB3)

Combinatie scores voortgangstoetsen KPB3	Eindbeoordeling
<ul style="list-style-type: none"><li>• 3 maal aanwezig</li><li>• minimaal eenmaal score goed op kennisniveau 12</li><li>• én de score op de laatste toets uit de reeks is minimaal goed op kennisniveau 10</li></ul>	<b>Goed (G)</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• 3 maal aanwezig</li><li>• minimaal eenmaal een score voldoende op kennisniveau 12</li><li>• én de score op de laatste toets uit de reeks is minimaal voldoende op kennisniveau 10</li></ul>	<b>Voldoende (V)</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Alle overige combinaties van scores</li></ul>	<b>Onvoldoende (O)</b>

## **Paragraaf 5: Verantwoordelijken kwaliteit van de toetsing**

### **5.1 Examencommissie**

De examencommissie is het orgaan dat op objectieve en deskundige wijze vaststelt of een student voldoet aan de voorwaarden die de onderwijs- en examenregeling stelt ten aanzien van kennis, inzicht en vaardigheden die nodig zijn voor het verkrijgen van een graad. De examencommissie is aangesteld door de decaan. De examencommissie heeft op grond van artikel 7.12b van de Wet op het Hoger onderwijs en Wetenschappelijk onderzoek (WHW) de volgende taken:

- het borgen van de kwaliteit van de tentamens en examens,
- het vaststellen van richtlijnen en aanwijzingen binnen het kader van de onderwijs- en examenregeling,
- het verlenen van vrijstelling voor het afleggen van één of meer tentamens, en
- het borgen van de kwaliteit van de organisatie en de procedures rondom tentamens en examens.

Jaarlijks evalueert de examencommissie de uitvoering van de toetsing en kiest daarbij de punten van aandacht voor het komende studiejaar. De examencommissie rapporteert jaarlijks in een jaarverslag over haar werkzaamheden aan de prodecaan.

### **5.2 Examinatoren**

Voor het afnemen van tentamens en het vaststellen van de uitslag daarvan wijst de examencommissie examinatoren aan. Examinatoren hebben de volgende taken:

- het opstellen van de leerdoelen,
- het samenstellen, vaststellen van de cesuur, afnemen, beoordelen en analyseren van toetsen en het vaststellen en terugkoppelen van het behaalde resultaat,
- het verstrekken van informatie over toetsing aan de student,
- het rapporteren over toetsing van de onderwijseenheid (toetsverslag) aan de opleidingsdirectie en de examencommissie, en
- het verstrekken van de gevraagde inlichtingen aan de examencommissie.

### **5.3 Opleidingsdirectie**

De opleidingsdirectie is verantwoordelijk voor de kwaliteit van het onderwijs inclusief toetsing. Tevens zorgt de opleidingsdirectie ervoor dat de examinatoren in staat zijn om hun taken uit te voeren.

# Deel B. Premaster Geneeskunde

## 1. Eindkwalificaties en doel van de opleiding

De eindkwalificaties van de premaster Geneeskunde (afgekort PMG) zijn gebaseerd op het Raamplan Artsopleiding 2020 en afgeleid van de bacheloropleiding G2020. Het doel van de PMG is om studenten in één jaar zoveel medische kennis en professionele ontwikkeling mee te geven dat ze voldoende voorbereid zijn op de masteropleiding Geneeskunde. Als dit programma met voldoende resultaat wordt afgelegd, ontvangen ze een certificaat dat toegang geeft tot de master. De visie op toetsing (H3.1) uit deel A en de bijlagen 3 en 5 gelden ook voor de PMG.

## 2. Opbouw PMG

Het programma volgt in grote lijnen het onderwijs van de bacheloropleiding Geneeskunde (zie Tabel 3 en 4). De eindtermen zijn gelijk waarbij het Raamplan leidend is en de toetsing, leerstof en leerdoelen zijn vergelijkbaar. In de PMG komt het complete programma van Oorzaken van Ziekten van de bacheloropleiding (studiejaren 1, 2 en 3) gecomprimeerd aan bod. Het competentieonderwijs dat in de reguliere bacheloropleiding plaatsvindt binnen de vier LC's wordt niet gevolgd, maar is vervangen door een programma 'Professionele Ontwikkeling' waarin aspecten van de onderwijseenheid Professionele Ontwikkeling uit G2010 en Competentieontwikkeling uit G2020 aan de orde komen.

Tabel 3: Onderwijseenheden en verdeling EC's PMG

Semester 1	Semester 2
PMG 1 Oorzaken van Ziekten (23 EC)	PMG 2 Oorzaken van Ziekten (23 EC)
PMG 3 Kennisprogressie (4 EC)	
PMG 4 Professionele Ontwikkeling (10 EC)	

PMG 1 en PMG 2	Bevatten onderdelen uit Oorzaken van Ziekten uit de studiejaren 1, 2 en 3 van de bachelor Geneeskunde
PMG 3	Interfacultaire Voortgangstoets 9 t/m 12. Gelijk aan bachelor Geneeskunde jaar 3.
PMG 4	Practicumverplichtingen Basic Life Support (BLS), Medische Consultvoering (MC) en de 1-weekse zorgstage of alternatieve opdracht. Portfolio: reflectieverslagen, reflectieopdrachten, en beoordelingen functioneren bij verschillende onderwijsactiviteiten zoals de studiebegeleidingsgroep (SBG), BLS, MC, en de zorgstage.

## 3. Toetsvormen en kenmerken

Tabel 4: Overzicht onderwijseenheden en toetsvormen

Onderwijseenheid	Toetsvorm	Kenmerken
PMG 1 en PMG 2	Schriftelijke en/of digitale toets	Tentamen bestaande uit 4 deeltoltsen Meerkeuzetoetsvragen Gesloten en open boek toetsvragen
PMG 3 Kennisprogressie	Digitale toets	Interfacultaire voortgangstoets Digitale meerkeuzetoets volgens de computerized adaptive testing (cat) methode. Afname 4x per jaar
PMG 4 Professionele ontwikkeling	Portfolio	Er is een mix aan toetsvormen: - Beoordeling Professioneel gedrag - Reflectieverslagen - Voortgangsgesprek & eindgesprek
	Verplichtingen	Practicumverplichtingen

Tabel 5. Toetsplanning PMG

Modelplanning dus het is mogelijk dat er wijzigingen plaatsvinden na vaststellen Toetsplan. De weeknummers corresponderen met de studieweken (1 t/m 40).

Onderwijseenheid	Toetsvorm	EC	Beoordelingsschaal	Semester 1 (week)	Semester 2 (week)	Herkansing (week)
PMG 1 Oorzaken van Ziekten	Tentamen (kennistoets)	23	cijfer			
Deeltoets 1.1	Tentamen (kennistoets)	-	cijfer	5		
Deeltoets 1.2	Tentamen (kennistoets)	-	cijfer	11		
Deeltoets 1.3	Tentamen (kennistoets)	-	cijfer	16		
Deeltoets 1.4	Tentamen (kennistoets)	-	cijfer	20		
Herkansing PMG1	Tentamen (kennistoets)	-	cijfer			43
PMG 2 Oorzaken van Ziekten	Tentamen (kennistoets)	23	cijfer			
Deeltoets 2.1	Tentamen (kennistoets)	-	cijfer		26	
Deeltoets 2.2	Tentamen (kennistoets)	-	cijfer		31	
Deeltoets 2.3	Tentamen (kennistoets)	-	cijfer		36	
Deeltoets 2.4	Tentamen (kennistoets)	-	cijfer		41	
Herkansing PMG2	Tentamen (kennistoets)	-	cijfer			50
PMG 3 Kennisprogressie	Tentamen (kennistoets)	4	O/V/G	4/14	23/37	
PMG 4 Professionele Ontwikkeling	Portfolio	10	cijfer			
PMG 4 - Practicumverplichtingen	Verplichte aanwezigheid	-	voldaan			
PMG 4 - MC	Tentamen (vaardigheidstoets)	-	voldaan			

## 4. Protocollen en regels voor uitvoering toetsing PMG

### 4.1 Toetsproces onderwijseenheden PMG 1 en PMG 2

#### Samenstelling & constructie

Bij de ontwikkeling van het premasterprogramma is vastgesteld welke thema's en leerdoelen van de bacheloropleiding G2020 relevant zijn voor de premasterstudent. Bij de ontwikkeling van het programma is de cesuurmethode vastgesteld: een kennispercentage van 60% en een cesuur van Cohen met P99. Het tentamen van de onderwijseenheid bestaat uit 4 deoltoetsen. Voor iedere deoltoets is een toetsmatrijs opgesteld gebaseerd op de leerstof en de leerdoelen. Aan de hand van deze toetsmatrijs worden toetsvragen uit de reguliere bachelortoetsen opgenomen. De vraagvorm van alle deoltoetsen is 100% multiple choice en bestaat uit gesloten en open boek toetsvragen. De examiner stelt de definitieve deoltoets samen volgens de richtlijnen voor toetsconstructie (zie bijlage 5) en gebruikt vragen die reeds zijn gereviewd door het toetsbeoordelingspanel. De leerstof, leerdoelen, de weging en cesuur zijn bij de start van de onderwijseenheid beschikbaar voor de studenten.

#### Afname

De afname van de deoltoetsen vindt plaats op de daarvoor aangewezen locatie. Het moment van afname is opgenomen in de jaarplanning van de faculteit en in het studentenrooster. Deelname aan alle toetsen is verplicht. Tijdens de afname wordt het RUG-protocol gevolgd. Eventuele onregelmatigheden worden gemeld bij de daarvoor aangewezen personen of instanties. De examiner is aanwezig bij de afname. Hij/zij kan vertegenwoordigd worden door een vervanger, aangewezen door de examiner.

#### Analyse

De analyse wordt uitgevoerd door de examiner eventueel in samenspraak met de betrokken docenten.

#### Vaststelling en terugkoppeling

Aan het eind van het semester stelt de examiner het eindcijfer van de onderwijseenheid vast. Het eindcijfer van de onderwijseenheid wordt berekend op basis van de cijfers behaald voor beide deoltoetsen. Alle deoltoetsen wegen even zwaar mee in het bepalen van het eindcijfer. Gemiddeld moet een voldoende ( $\geq 5.50$ ) behaald zijn voor de toetsen van de onderwijseenheden PMG 1 en 2. De cijfers van deoltoetsen en het eindcijfer van de onderwijseenheid PMG 1 en PMG 2 worden naar de student gecommuniceerd. De examiner is verantwoordelijk dat de bekendmaking ordentelijk verloopt.

#### Nabespreking en inzage

De student heeft recht op inzage. Eventuele inhoudelijke onduidelijkheden worden door de examiner voorgelegd aan een inhoudsdeskundige docent.

#### Herkansing

Binnen het studiejaar kunnen alle deoltoetsen van PMG 1 en PMG 2 die onvoldoende zijn gemaakt en/of één deoltoets die vanwege een valide reden gemist is, herkanst worden om zo de onderwijseenheden PMG 1 en 2 gemiddeld met een voldoende ( $\geq 5.50$ ) af te sluiten. De herkansing komt overeen met de grootte van één deoltoets en wordt gepland na afloop van het semester.

#### Archivering

Archivering vindt plaats conform de (wettelijke) kaders rondom de bewaartermijnen van toetsen op de daarvoor aangewezen plaats. De ECTG accordeert de resultaten waarna deze worden ingevoerd in Progress.

#### Evaluatie en actieplan

De examiner schrijft een toetsverslag en stuurt deze naar de opleidingsdirectie en de examencommissie. Op basis van het toetsverslag en onderwijsevaluaties, schrijft de examiner een actieplan en bespreekt dit met de opleidingsdirectie. Zo nodig bespreekt de examiner het toetsverslag met de examencommissie.

### 4.2 Toetsproces onderwijseenheden PMG 3 Kennisprogressie

Zie deel A paragraaf 4.4 met uitzondering van onderstaande regels.

Vaststelling eindcijfer: Er moet een voldoende resultaat worden behaald op de schriftelijke voortgangstoets en daarbij geldt: Indien tenminste éénmaal een voldoende score op kennisniveau 12 van de onderwijseenheid PMG 3

Kennisprogressie is behaald, dient de student vormbehoud te tonen door op de laatste voortgangstoets uit de reeks van vier op tenminste kennisniveau 10 van de betreffende reeks Kennisprogressie een voldoende te scoren, tenzij kennisniveau 12 is behaald tijdens de laatste toets in de reeks.

**Herkansing:** Wanneer geen voldoende resultaat is gehaald bij PMG 3 Kennisprogressie, geldt voor de onderwijsseenheid PMG 3 Kennisprogressie de eerstvolgende voortgangstoets als herkansingsmogelijkheid.

### 4.3 Toetsproces onderwijsseenheden PMG 4 Professionele ontwikkeling

**Samenstelling & constructie:** Bij de constructie van het PMG-programma zijn de competenties voor PMG 4 Professionele ontwikkeling vastgesteld (zie Tabel 6). Deze zijn ontleend aan het Raamplan. Op basis hiervan zijn vervolgens de leerdoelen afgeleid. Vooraf zijn de toetsvormen vastgesteld.

Tabel 6: Overzicht onderdelen toetsen PMG 4

<b>Practicum verplichtingen</b>	Voldoende aanwezigheid bij practica Basic Life Support en Medische consultvoering. Aanwezigheidseisen zorgstage.
<b>Portfolio</b>	De student moet het portfolio op tijd en compleet inleveren. In het portfolio worden de volgende onderdelen beoordeeld: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Professioneel gedrag practica Basic Life Support</li> <li>- Professioneel gedrag practica Medische Consultvoering</li> <li>- Professioneel gedrag (facultatieve) Zorgstage</li> <li>- Professioneel gedrag Studiebegeleidingsgroepen (SBG) semester 1.1</li> <li>- Professioneel gedrag Studiebegeleidingsgroepen (SBG) semester 1.2</li> <li>- Reflectieopdracht Gedragsregels en ethiek</li> <li>- Reflectieopdracht Meeloommoment</li> <li>- Reflectieopdracht Peer feedback</li> <li>- Reflectieopdracht Verslag congres</li> <li>- Reflectieopdracht Nadenken over professioneel gedrag</li> <li>- Tussentijds reflectieverslag</li> </ul>
<b>Voortgangsgesprek</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Halverwege semester 1 heeft de student een voortgangsgesprek met de coach van de SBG-groep.</li> <li>- De student schrijft ter voorbereiding een reflectieverslag. Hierin beschrijft de student zijn ontwikkeling. Hij/zij gebruikt daartoe de tot dan toe verkregen feedback en de behaalde resultaten en de gemaakte ontwikkeling binnen andere onderdelen van de opleiding.</li> <li>- De SBG-docent bekijkt de gegeven feedback, de resultaten van de andere onderwijsseenheden en bespreekt dit met de student.</li> <li>- In het geval de SBG-docent oordeelt dat de student er niet goed voorstaat, geeft hij/zij dit duidelijk aan en bespreekt dit met de student.</li> <li>- In dat geval spreekt de SBG-docent met de student af dat er een Plan van Aanpak geschreven moet worden.</li> </ul>
<b>Eindgesprek</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De student schrijft ter voorbereiding op het eindgesprek een reflectieverslag.</li> <li>- In het eindgesprek bij de afsluiting van het jaar, spreekt de SBG-docent met de student de ontwikkeling door. De SBG-docent en student bespreken en bespreken de cijfers, de feedback en de reflectie van de student.</li> <li>- Onvoldoendes worden extra doorgesproken om de oorzaken en achtergrond daarvan helder te krijgen.</li> <li>- Als er tijdens het voortgangsgesprek een Plan van Aanpak is gemaakt, wordt er gekeken of de zorgpunten inmiddels verbeterd zijn.</li> </ul>

#### Vaststelling en terugkoppeling

De SBG-docent geeft van alle studenten, geïnformeerd door het gesprek en de inhoud van het portfolio een beoordelingsadvies aan de examinator PMG 4 ('geen bijzonderheden' dan wel 'graag bespreken in de beoordelingscommissie'). In het laatste geval geeft de SBG-docent een toelichting hiervoor aan de examinatoren. In de beoordelingscommissie hebben naast examinatoren, ook de producent PMG, de SBG-docenten en de opleidingsdirectie zitting. Professionele ontwikkeling wordt afgerond met een voldoende/onvoldoende. De examinator koppelt het eindresultaat terug naar de student.

### Herkansing

Wanneer een onvoldoende is gehaald op Professionele ontwikkeling stelt de examinator in afstemming met de beoordelingscommissie een herkansingsopdracht vast. De inhoud van deze opdracht hangt af van de aard van de lacune. De examinator stelt de student een duidelijke termijn om deze opdracht te voltooien.

### Archivering

Archivering vindt plaats conform de (wettelijke) kaders rondom de bewaartermijnen van toetsen op de daarvoor aangewezen plaats.

### Evaluatie en actieplan

De examinator schrijft een toetsverslag en stuurt deze naar de opleidingsdirectie en de examencommissie (ECTG). Op basis van het toetsverslag en onderwijsbeoordelingen, schrijft de examinator een actieplan en bespreekt dit met de opleidingsdirectie. Zo nodig bespreekt de examinator het toetsverslag met de examencommissie.

## **4.4 Eindoordeel premaster examen**

Een premaster student is geslaagd voor het premasterprogramma indien hij/zij:

- Een voldoende eindbeoordeling heeft behaald op de onderwijseenheden PMG 1 en PMG 2;
- Voldoet aan de eisen van PMG 3 Kennisprogressie van de bacheloropleiding Geneeskunde zoals hierboven omschreven;
- De onderwijseenheid PMG 4 met een voldoende resultaat heeft afgerond;
- Aan alle aanwezigheidsverplichtingen heeft voldaan.

## **4.5 Afronding programma en toelaatbaarheid master**

Het premasterprogramma kan alleen met een voldoende worden afgesloten indien alle onderwijseenheden binnen 2 jaar na aanvang van het PMG-programma met een voldoende eindbeoordeling zijn afgerond. De opleiding verstrekt een certificaat waarin bevestigd wordt dat het programma met goed gevolg is afgerond en dat de cursist toelaatbaar is tot de masteropleiding Geneeskunde van de RUG.

(NB: de cursist moet er rekening mee houden dat conform de OER Master Geneeskunde RUG de masteropleiding binnen 18 maanden na afronding van het PMG aangevangen dient te zijn. Over toelating tot de masteropleiding is de Toelatingscommissie Geneeskunde bevoegd.)

# Bijlagen

## Bijlage 1: Matrix Raamplan Kennisdomeinen en G2020 Bachelor

	RAAMPLAN Hoofdstuk 4 Kennisdomein, 4.2 kennisaspecten	OvZ 1.1, 1.2, 1.3	OvZ 1.4, 1.5, 1.6	OvZ 2.1, 2.2, 2.3	OvZ 2.4, 2.5, 2.6	OvZ 3.1, 3.2, 3.3	OvZ 3.4, 3.5	CO
	De juist afgestudeerde arts heeft begrip van							
1	de filosofische, ethische en historische grondslagen van het geneeskundig handelen.	x	x		x			x
2	de structurele en fysiologische eigenschappen, en de verbanden daartussen, van de belangrijkste biomoleculen en molecuulsystemen in de cellen, weefsels, organen en orgaansystemen in het menselijk lichaam.	x	x	x	x	x	x	
3	het streven van het menselijk organisme naar homeostase op elk niveau, waarbij het zich aanpast aan omstandigheden en communiceert met de omgeving.	x	x	x	x	x	x	
4	de reactie op beschadiging of bedreiging van de structurele of functionele integriteit, op moleculair, cellulair, weefsel-, orgaan- en organismeniveau.	x	x	x	x	x	x	
5	het ontstaan, de ontwikkeling, groei, geslachtsrijping, veroudering en sterven van een organisme	x	x	x	x	x	x	
6	verbanden tussen genetische informatie en het daarmee samenhangende fenotype. De arts kent en begrijpt de invloed van niet-genetische factoren op dit fenotype.	x	x	x	x	x		
7	de fysiologische en pathologische relaties tussen gastheer en micro-organismen.	x		x	x			
8	de invloed van externe factoren op het behouden of bevorderen van de gezondheid en de rol ervan bij het ontstaan van ziekten.	x		x	x	x		x
9	mechanismen om gedrag te beïnvloeden ter bevordering van gezondheid.	x	x		x	x		x
10	de belangrijkste aspecten van etiologie, pathogenese en pathofysiologie van neoplasie op cel-, weefsel-, orgaan- en patiëntniveau, en op systemische effecten.	x		x				
11	veelgebruikte onderzoeksmethoden en meetmethoden, betrekking hebbend op structuur en functie van moleculen, cellen, weefsels, organen en organismen.	x		x			x	x

12	natuurwetenschappelijke basis van therapeutisch handelen.	x	x	x	x	x	x	
13	psychologische en sociaalmaatschappelijke factoren die van invloed zijn op de normale ontwikkeling van de mens.		x		x	x		x
14	psychologische en sociologische mechanismen in relatie tot ziekte en gezondheid en kwaliteit van leven		x			x		x
15	mechanismen die ten grondslag liggen aan het ontstaan en in stand houden van psychische klachten (en onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten) en aandoeningen, in samenhang met de sociaalmaatschappelijke context van het individu.					x		
16	de opbouw van de samenleving in een globaliserende wereld.	x			x	x		x
17	de organisatie, kwaliteit (juridische) regelgeving en financiering van de zorg in Nederland.	x	x	x	x	x	x	x
18	de praktijk van de wetenschapsbeoefening.						x	x
19	de belangrijkste onderzoeksdesigns en statistische methoden en maten van gezondheid en ziekte							x
20	de belangrijkste aspecten van kwaliteit van zorg en de verschillende perspectieven van waaruit deze benaderd kunnen worden (patiënt, arts, verzekeraar, overheden etc.)			x				
21	de noodzaak van en mogelijkheden voor innovatie van de gezondheidszorg.						x	x
22	theoretische achtergronden van de arts-patiënt relatie, gezondheidsvaardigheden en communicatie.							x
23	verschillende dimensies waaruit het begrip professioneel gedrag is opgebouwd.	x	x	x	x	x	x	x
24	de kern van medisch professioneel gedrag zoals verwoord in de Nederlandse artseneed en in de regels van het beroepsgeheim							x

## Bijlage 2: Matrix Raamplan Vraagstukken en G2020 Bachelor

RAAMPLAN Hoofdstuk 5			
<i>I. Vraagstukken in relatie tot stoornissen van functies en/of anatomische eigenschappen van het menselijk lichaam</i>			
		G2020 Bachelor	
<b>A</b>	<b>Stoornissen van functies van het menselijk lichaam</b>		
	mentale functies	X	
	sensorische functies	X	
	stem en spraak	X	
	hart en bloedvatstelsel	X	
	hematologische systeem	X	
	afweersysteem	X	
	ademhalingsstelsel	X	
	spijsverteringsstelsel	X	
	metabool stelsel	X	
	hormoonstelsel	X	
	urogenitaal stelsel	X	
	reproductieve functies	X	
	bewegingssysteem	X	
	huid en adnexen	X	
<b>B</b>	<b>Stoornissen van anatomische eigenschappen van het menselijk lichaam</b>		
	zenuwstelsel	X	
	oog en oor	X	
	neus, mond en keel	X	
	luchtwegen	X	
	hart- en bloedvaten	X	
	lymfesysteem, milt en beenmerg	X	
	speekselklieren, slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas en alveesklier	X	
	endocriene klieren	X	

	urogenitale stelsel	X	
	steun- en bewegingsapparaat	X	
	huid en adnexe	X	
<b>C</b>	<b>Algemene, frequent voorkomende klachten zoals moeheid, gewichtsverlies, gewichtstoename, koorts, pijn, zwelling, slapeloosheid</b>	X	
<b>E</b>	<b>Vraagstukken in bepaalde levensfasen zoals groei- en ontwikkelingsstoornissen, anticonceptie, stoornissen in reproductieve functies, zwangerschap (inclusief ongewenste zwangerschap), menopauze en klachten in de overgang, veroudering en verouderingsziekten, sterven</b>	X	
<b>II. Vraagstukken in relatie tot beperkingen in activiteiten &amp; problemen met participatie</b>			
<b>A</b>	<b>Algemene en gezondheidsvaardigheden</b>		
	Leren en toepassen van kennis	X	
	Algemene taken en eisen	X	
	Communicatie	X	
<b>B.</b>	<b>Activiteiten in het dagelijks leven</b>		
	Mobiliteit	X	
	Zelfverzorging	X	
	Huishouden	X	
<b>C.</b>	<b>Sociale omgeving en context</b>		
	Tussenmenselijke interacties en relaties	x	
	Belangrijke levensgebieden	x	
	Maatschappelijk, sociaal en burgerlijk leven	x	
<b>III. Vraagstukken in relatie tot persoonlijke externe factoren</b>			
<b>A.</b>	<b>Preventie</b>		
	Universele preventie, individueel en collectief	X	
	Selectieve preventie, individueel en collectief	X	
	Geïndiceerde preventie	X	
	Zorg gerelateerde preventie	X	

B.	Geweld/mishandling in relaties tussen mensen, waaronder		
	Partnergeweld		
	Kindermishandeling	X	
	Mishandeling van ouderen		
C.	Afwijkende zorgconsumptie		
	Overconsumptie	X	
	Onderconsumptie	X	
D.	Diversiteit	X	
<i>IV. Vraagstukken in relatie tot specifieke perspectieven en contexten</i>			
A.	Triage spoedeisende hulp	X	
B.	Basisopvang van trauma patiënt	X	
C.	Sportletsels	X	
D.	Abnormale bevindingen bij mensen zonder klachten		
E.	Multimorbiditeit	X	
F.	Kwetsbaarheid ("frailty")	X	
G.	Polyfarmacie	X	
H.	Verslaving	X	
I.	Chronische zorg, Revalidatiezorg, Verpleeghuis-/instellingszorg	X	
J.	Passende zorg: Advance care planning Kostenbewustzijn Signaleren van onder- en overbehandeling	X	
K.	Palliatieve zorg	X	
L.	Begeleiden van het levenseinde	X	
M.	Moreel-ethische vragen	X	

## Bijlage 3: Matrix Bachelorcompetenties en G2020 Bachelor

### Toelichting op onderstaande tabellen

- het is een weergave van de competenties waarop studenten **een cijferoordeel** ontvangen;
- uitzondering hierop is tutoronderwijs jaar 1 en 2 evenals het proposal voor het bachelorproject aangezien deze onderdelen niet apart becijferd worden;
- in elke tabel wordt per *Scorion of Onstage* formulier aangegeven op welk(e) competentiedomein(e) de student een beoordeling ontvangt;
- de benoemde competenties verwijzen naar de bachelorcompetenties Raamplan, gedetailleerde uitwerking van de Matrix bachelorcompetenties is terug te vinden in een apart document en op te vragen bij de programmadirectie op verzoek;
- de formulieren vormen gezamenlijk het portfolio op basis waarvan de toetsing van de betreffende onderwijseenheden Competentieontwikkeling (1.1 t/m 3.2) plaatsvindt;
- voor de berekening van het eindcijfer voor de onderwijseenheden Competentieontwikkeling wordt verwezen naar Hoofdstuk 4 uit het Toetsplan;
- het is mogelijk dat veranderingen plaatsvinden na vaststellen van het Toetsplan.

### Competentieontwikkeling jaar 1

<b>CO 1.1</b>	<b>MED</b>	<b>COM</b>	<b>SAM</b>	<b>LEI</b>	<b>WET</b>	<b>MAH</b>	<b>PROF</b>
PO Goede Dokter						X	
PO Reflectie & eindgesprek			X	X		X	X
WV Evidence Based Medicine					X		
WV Statistiek 1					X		
HA Healthy Ageing opdracht 2			X		X	X	X
MC Medische Consultvoering		X					X
TU Functioneren in de tutorgroep			X	X			X

<b>CO 1.2</b>	<b>MED</b>	<b>COM</b>	<b>SAM</b>	<b>LEI</b>	<b>WET</b>	<b>MAH</b>	<b>PROF</b>
PO Zorgstage		X		X			X
PO Reflectie & eindgesprek			X	X			X
WV Kennismaking met wetenschappelijk onderzoek			X		X		X
HA 3 Veerkracht & Kwetsbaarheid						X	
HA 4 Pijn en Samenwerking			X		X	X	X
MC Medische Consultvoering		X					X
TU Functioneren in de tutorgroep			X	X			X

## Competentieontwikkeling jaar 2

<i>CO 2.1</i>	MED	COM	SAM	LEI	WET	MAH	PROF
PO Reflectie & eindgesprek			X	X		X	X
HA 5 Leefstijl en Gezondheid	X				X	X	
HA 6 Laatste Levensfase	X		X			X	
MC Medische Consultvoering		X					X
TU Functioneren in de tutorgroep			X	X			X

<i>CO 2.2</i>	MED	COM	SAM	LEI	WET	MAH	PROF
PO Reflectie & eindgesprek			X	X		X	X
WV Statistiek 2					X		
HA 7 Reproductieve Gezondheid	X				X	X	
HA 8 1 <sup>ste</sup> 1000 dagen					X	X	
MC Medische Consultvoering		X					X
TU Functioneren in de tutorgroep			X	X			X

## Competentieontwikkeling jaar 3

<i>CO 3.1</i>	MED	COM	SAM	LEI	WET	MAH	PROF
HA 9 Planetary Health					X	X	
HA 10 Psychische Gezondheid		X	X			X	X
MC Medische Consultvoering	X	X	X				X
Werkgroep klinisch redeneren	X			X			
WV Proposal Bachelorproject					X		

<i>CO 3.2</i>	MED	COM	SAM	LEI	WET	MAH	PROF
WV Bachelorproject		X	X	X	X	X	X

## **Bijlage 4: Protocol toetsinzage en toetsnabespreking Bachelor Geneeskunde**

### **Toelichting**

Studenten hebben recht om een gemaakte toets in te zien. Toetsen worden niet vrijgegeven aan de studenten. Er worden inzagemomenten gepland waar studenten de mogelijkheid krijgen om de toets in te zien, dit is tevens de gelegenheid waarop studenten inhoudelijke feedback kunnen geven op de toetsvragen.

### **Voorafgaand aan de inzage**

Het inzagemoment wordt kort na de toetsafname geroosterd. Bij de inzage zullen de digitale bronnen (ebooks, artikelen, PDF's, etc.) die tijdens de toets beschikbaar waren ook toegankelijk gemaakt worden. Daarnaast is het toegestaan om eigen boeken mee te nemen. Het gebruik van mobiele devices is niet toegestaan.

### **Tijdens de inzage in de Examenhal**

De Brightspace course waarin de afgenomen toets staat, is tijdens het inzagemoment alleen toegankelijk vanaf de computers die in de zaal staan. Studenten gaan naar de Brightspace course waarin de toets is afgenomen en volgen onderstaande stappen:

- Klik in het menu op resultaten
- Klik op het aantal behaalde punten
- Open vervolgens het feedbackformulier om eventuele opmerkingen in te dienen

### **Inzage buiten de Examenhal**

Wanneer het inzagemoment buiten de Examenhal is gepland, zijn deze stappen nodig om de toets in te zien:

- Start de computer
- Inloggen met je s-nummer
- Start Google Chrome
- Ga naar de pagina: [bsexam.rug.nl](https://bsexam.rug.nl)
- Dan heb je toegang tot de toets en feedbackformulier

### **Fraude**

Het is niet toegestaan om bij de inzage (delen van) de toets te kopiëren of notities te maken. Tijdens het inzagemoment zijn er surveillanten aanwezig om hierop toe te zien. Daarnaast kunnen we ten tijde van en na afloop van de inzage monitoren welke webpagina's en applicaties studenten gebruikt hebben. Bij (vermoeden van) fraude wordt de examencommissie geïnformeerd en zal het fraudeprotocol in werking treden.

### **De toets nabespreking**

Na afloop van de toets wordt de ingevulde feedback met de examinerator en eventueel de Jaarvertegenwoordiging (JV) gedeeld. De JV krijgt op verzoek de mogelijkheid om de toets nogmaals in te zien om de feedback op waarde te schatten. Vervolgens bespreekt de JV namens alle studenten de toets na met de examinerator. Op basis van de uitkomst van de bespreking en de toets statistieken zal de examinerator de uitslag definitief vaststellen.