

# Studiegids Bachelor Geneeskunde

2025-2026



©UG, foto: Marcel Spanjer



rijksuniversiteit  
 groningen

**UMCG:**

© 2025 – Wenkebach Instituut voor Onderwijs en Opleiden (WIOO)

Disclaimer: aan dit document kunnen geen rechten worden ontleend. Wijzigingen voorbehouden.

# Inhoudsopgave

Inleiding.....	6
Bacheloropleiding Geneeskunde.....	7
Opbouw.....	7
Oorzaken van Ziekten.....	8
Een collegeweek in het kort .....	9
Competentieontwikkeling.....	11
Kennisprogressie (voortgangstoets) .....	13
Hoe studeer ik?.....	13
Bachelorjaar 1 .....	14
Oorzaken van Ziekten.....	14
1.1 Ontwikkeling en energiemetabolisme.....	14
1.2 Endocriene regulatie, bloed en nieuwvorming .....	14
1.3 Infectie en afweer .....	15
1.4 Ischemie.....	15
1.5 Letsel (ABCDE).....	15
1.6 Veroudering, kwetsbaarheid en ziekte.....	16
Practica.....	16
Toetsing.....	17
Toets gemaakt, wat is ook alweer het proces van cijferbepaling? .....	17
Competentie-ontwikkeling .....	19
Docenten.....	19
Leerlijn Professionele ontwikkeling .....	19
Leerlijn Medische Consultvoering.....	19
Leerlijn Healthy Ageing.....	20
Leerlijn Wetenschappelijke Vorming.....	20
Toetsing.....	20
Vaccinatieprogramma .....	21
Bindend Studie Advies (BSA) .....	22
Bachelorjaar 2 .....	23
Oorzaken van Ziekten.....	23

2.1	Systeemziekten .....	23
2.2	Benauwd en Moe.....	23
2.3	Tractus Digestivus en Nieuwvormingen .....	24
2.4	Hormonen en voortplanting .....	24
2.5	Vrouw en kind.....	25
2.6	Groei en ontwikkeling.....	25
	Practica.....	26
	Toetsing.....	26
Competentie-ontwikkeling .....		26
	Docenten.....	26
	Leerlijn Professionele ontwikkeling .....	26
	Leerlijn Medische Consultvoering.....	27
	Leerlijnen Healthy Ageing en Wetenschappelijke vorming.....	27
	Profileringsonderwijs.....	27
	Statistiek .....	28
	Toetsing.....	28
Bachelorjaar 3 .....		29
Oorzaken van Ziekten.....		29
3.1	Waarnemen en reageren .....	29
3.2	Hersenen en cognitie.....	29
3.3	Psychische gezondheid en ziekte .....	30
3.4	Acute geneeskunde I .....	30
3.5	Acute geneeskunde II .....	31
	Practica.....	31
	Toetsing.....	31
Competentie-ontwikkeling semester 3.1 .....		32
	Docenten.....	32
	Leerlijn Professionele ontwikkeling .....	32
	Leerlijn Medische Consultvoering.....	32
	Leerlijn Healthy Ageing.....	32
	Leerlijn Wetenschappelijke Vorming.....	32
	Toetsing 3.1 .....	33

Competentie-ontwikkeling semester 3.2: Bachelorproject .....	34
Toetsing 3.2 .....	34
Informatie voor recidivisten .....	35
Frequently Asked Questions bij een her- of doorstart .....	35
Stroomschema's .....	37
JSM en Honours .....	38
Vervolg in de Masteropleiding Geneeskunde .....	39
Praktische informatie .....	40
Contactinformatie .....	40
Intekenen .....	40
Rooster .....	40
Boekenlijst .....	41
Brightspace .....	41
Scorion .....	41
OnStage .....	41
Progress .....	41
Videoregistratie colleges .....	42
Studiebegeleiding .....	42
Studentenwelzijn en ondersteuning .....	42
Evaluatie van het onderwijs .....	42
Medezeggenschap .....	43
Prijsbeleid studiekosten .....	43
Basisregels AI in het onderwijs .....	43
Handige websites .....	44
Plattegrond faculteit .....	45
Belangrijke documenten .....	46
Raamplan Artsopleiding 2020 .....	46
Studentenstatuut .....	46
OER, Toetsplan, R&A en Tentamenvereisten .....	46

# Inleiding

Beste studenten,

Welkom bij de Bachelor Geneeskunde aan de Rijksuniversiteit Groningen (RUG). Je staat aan de start van de opleiding tot arts. In deze fase van je opleiding wordt de basis gelegd voor zowel de kennis als de competenties die je nodig hebt als toekomstig arts.

Onze Bachelor wordt gekenmerkt door aan de ene kant onderwijs gericht op het vergaren van kennis (onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten en Kennisprogressie) en aan de andere kant onderwijs gericht op het verkrijgen van de competenties (onderwijseenheden Competentieontwikkeling) die nodig zijn om als dokter goed te kunnen functioneren. Het lijkt misschien alsof er een scheiding bestaat tussen deze twee onderdelen, maar in werkelijkheid lopen deze kennis en competenties continu in elkaar over.

Een ander kenmerk van onze Bachelor is dat veel van ons onderwijs kleinschalig is. In kleine groepen zijn jullie zelf bezig met de studiestof. Daarnaast zijn er natuurlijk grootschaliger onderwijsvormen (colleges) die ondersteunend zijn aan de leerstof zoals de patiëntcolleges waarmee elke week start.

Je doorloopt de Bachelor Geneeskunde samen met de andere studenten die in dezelfde Learning Community zitten als jijzelf. De inhoud van het onderwijs is grotendeels gelijk voor de Learning Communities. Wel zijn er enkele accenten die aansluiten bij de focus van de community.

In deze studiegids vind je alle informatie die je nodig hebt om succesvol door de Bachelor heen te komen. We hopen dat je je weg hierin gemakkelijk kunt vinden en horen het graag als er iets ontbreekt.

Heel veel succes en plezier gewenst tijdens de eerste jaren van je medische opleiding!

Met vriendelijke groet,

Dr. Friso Muntinghe  
Prof. Dr. Dineke Verbeek  
Programmaleiding Geneeskunde  
UMCG/Rijksuniversiteit Groningen  
[programmaleidinggnk@umcg.nl](mailto:programmaleidinggnk@umcg.nl)



# Bacheloropleiding Geneeskunde

De bacheloropleiding G2020 is gebaseerd op het [Raamplan Artsopleiding 2020](#). De eindkwalificaties van de arts zijn in het Raamplan geformuleerd als competenties, zowel op Bachelor- als op Masterniveau. Het Bachelorprogramma is gericht op het verwerven van de eindtermen behorend bij het Bachelorniveau. De competenties zijn onderverdeeld in zeven competentiedomeinen:

1. Medische deskundigheid
2. Communicatie
3. Samenwerking
4. Leiderschap
5. Maatschappelijk handelen
6. Wetenschappelijk denken
7. Professionaliteit

## Opbouw

De driejarige bacheloropleiding G2020 bevat verschillende onderwijseenheden:

- Oorzaken van ziekten (OvZ)
- Competentieontwikkeling (CO) met de vier Learning Communities (LCs)
- Kennisprogressie (interuniversitaire voortgangstoets)

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)							

Figuur 1. Curriculum Bacheloropleiding Geneeskunde

Elk studiejaar is verdeeld in twee semesters met in elk semester twee of drie onderwijseenheden Oorzaken van Ziekten en een onderwijseenheid Competentieontwikkeling. Kennisprogressie is een lijn gedurende het gehele studiejaar waarbij je vier keer per jaar op je kennis wordt getoetst. In figuur 1 is een overzicht gegeven van de opleiding met tussen haken de verdeling van studiepunten (European Credits) in de onderwijseenheden. In jaar 1 is er een bindend

studieadvies (BSA): eerstejaars studenten moeten minimaal 45 studiepunten halen om door te mogen naar jaar 2. Wanneer je na 3 studiejaar 180 studiepunten hebt behaald, ontvang je het Bachelor of Science diploma (BSc).

## Oorzaken van Ziekten

In de onderwijsenheden Oorzaken van Ziekten worden de eindtermen met betrekking tot de kennisontwikkeling (medische deskundigheid) behaald. Thema's/ziektebeelden worden bestudeerd vanuit verschillende vakgebieden. De studie is dus niet opgebouwd uit losse vakken, maar thematische en geïntegreerd. Het doel is om een brede basiskennis op te bouwen. Aan het einde van elke onderwijsenheden wordt de opgedane kennis getoetst. Binnen de onderwijsenheden wordt een vaste weekstructuur gehanteerd, waarin elke week een patiëntprobleem centraal staat (figuur 2). Dit is gebaseerd op het principe van Problem Based Learning (PBL). Voordeel van deze manier van werken is dat je zelf, samen met je tutorgroep, actief aan de slag gaat met wat je moet leren in plaats van alleen passief te luisteren tijdens hoorcolleges. De vaste colleges in de week zijn bedoeld om het proces PBL te ondersteunen.



*Figuur 2. Wekelijkse Leeractiviteiten Oorzaken van Ziekten*

Gedurende de drie jaren bouw je op deze manier een solide en brede basiskennis op. Het integreren van zowel basis- als klinische vakken zorgt voor een holistische benadering van medische kennis waardoor je goed bent voorbereid op je toekomstige carrière in de gezondheidszorg.

## Een collegeweek in het kort

Introductiecollege	Introductie van het thema van de week met bijbehorende leerdoelen, belangrijke basisconcepten en de link met de patiënt casus
Patiëntcollege	Interviewen van (ouders van) de patiënt door arts en studenten, waardoor er een duidelijk beeld wordt gevormd van het patiëntprobleem.
Tutorgroep 1	Gezamenlijk verkennen van het patiënt probleem: wat weet de groep al van het probleem en wat moet uitgezocht worden?
Tutorgroep 2	Terugkoppelen van de resultaten n.a.v. het uitzoeken van de onderzoeksvragen uit de eerste tutorbijeenkomst.
Analytisch redeneren	Interactief werkcollege waarbij het thema van deze week wordt toegepast in een nieuwe casus.

### *Introductiecollege*

We beginnen de week met een introductiecollege. Hierin worden de grote lijnen van wat het doel is van die week uitgelegd. We bespreken de belangrijkste leerdoelen van die week en soms wordt wat extra uitgelegd over bepaalde basisconcepten. Ook wordt de relatie met het patiëntprobleem uitgelegd.

### *Patiëntcollege*

Aansluitend aan het introductiecollege volgt het patiëntcollege. Hierbij wordt een patiënt geïnterviewd over een medisch probleem dat de patiënt heeft. Het doel van het interview is om een duidelijk beeld te krijgen van het probleem, want dit patiëntprobleem zal de start van de discussie in de aansluitende tutorgroep zijn. Daarnaast kun je tijdens het patiëntcollege een hoop andere dingen leren, bijvoorbeeld over hoe je informatie kunt verkrijgen van een patiënt, maar ook hoe je om moet gaan met een patiënt, welke vragen nuttig zijn voor het begrijpen van het probleem en welke niet. Het gaat soms om zeer gevoelige informatie en je leert hoe je daar als dokter discreet mee om moet gaan. Tijdens het patiëntcollege zijn niet alleen de patiënt en de dokter aan het woord, maar het is juist de bedoeling dat ook de studenten actief vragen stellen. Het geeft niets als je iets niet weet, maar je leert de juiste vragen stellen om juist meer te weten te komen. Het is belangrijk om je op het patiëntcollege voor te bereiden door alvast te bestuderen wat voor ziekten de komende week besproken worden en vragen voor te bereiden voor een patiënt met een dergelijke ziekte.

### *Tutorgroepbijeenkomsten*

Het tutoronderwijs is gebaseerd op het principe van Problem Based Learning (PBL). Dat is een onderwijsvorm waarbij studenten gestimuleerd worden om aan de hand van een (patiënt)probleem zelf actief aan de slag te gaan om de leerstof te verkennen en toe te passen op

het probleem. De tutorgroepbijeenkomsten zijn een van de meest waardevolle contactmomenten tijdens de bachelor. Samen weet je meer dan alleen. Je bouwt tijdens tutorbijeenkomsten voort op elkaars kennis, waardoor je leert van je medestudenten. Om goed voorbereid naar de eerste tutorbijeenkomst te gaan, is het belangrijk dat je aanwezig bent bij het patiëntinterview van die week.

Een tutorgroep bestaat uit een groep van 10-12 studenten met een tutor. Tijdens de eerste tutorgroepbijeenkomst ga je met je tutorgroep het patiëntprobleem wat net is geweest bespreken. De tutor is een ouderejaars geneeskundestudent die het proces begeleidt. De bedoeling van deze tutorgroepbijeenkomst is om met een brainstorm erachter te komen wat je samen al weet over het patiëntprobleem en wat niet. Zo bepaal je wat je samen die week gaat uitzoeken.

De volgende dagen ga je alleen of met andere studenten uit je tutorgroep aan de slag om zoveel mogelijk te weten te komen over hoe het probleem van de patiënt nu precies in elkaar zit. In het eerste jaar gaat het hierbij met name om het kunnen begrijpen van de oorzaak van de ziekte. De pathofysiologie staat hierbij centraal. Daar heb je dus de leerstof uit de boeken voor nodig. In latere jaren leer je om diagnoses te stellen op basis van patiënt symptomen (de zg. differentiële diagnose). Door zo veel mogelijk informatie hierover te verzamelen, kom je tot de meest waarschijnlijke diagnose (de waarschijnlijkheidsdiagnose)

De tweede tutorbijeenkomst is bedoeld om terug te rapporteren over wat je hebt opgestoken over het probleem van die week. Het gaat er hierbij om dat iedereen het snapt en het eens is over wat er aan de hand is. Het kan natuurlijk dat je met je tutorgroep ergens niet uitkomt, dan kun je altijd een vraag stellen op het discussieforum (Brightspace) om de laatste puntjes op de i te zetten. Het tutoronderwijs is 's avonds (jaar 1: ma/woe; jaar 2: di/do). Je moet hier rekening mee houden met het plannen van activiteiten buiten je studie, want het tutoronderwijs is verplicht.

### *Analytisch redeneren*

Het analytisch redeneren is een college waarin het de bedoeling is om wat je geleerd hebt die week toe te passen op een nieuwe casus. Het is een interactief college waarbij de docent veel vragen stelt en jullie samen stapsgewijs tot de antwoorden komen. Dit is een hele goede oefening voor de open boek vragen in de toets, waarbij ook een nieuwe casus wordt voorgelegd en je met behulp van je boeken ook daar zo goed mogelijk een antwoord op kunt verzinnen.

Ter voorbereiding: de casus van tevoren voorbereiden; klaar zijn met lezen van het materiaal van de week.

## Ondersteunende (werk)colleges, seminars en practica

Tijdens de week worden er afhankelijk van het onderwerp ondersteunde onderwijs geboden. Dit kunnen werkcolleges zijn waarbij je actief met de docent een deel van de leerstof bespreekt, seminars waarbij een expert nader ingaat op een bepaald onderwerp of practica waarbij je zelf aan de slag gaat (bijvoorbeeld de practica anatomie, histologie, fysiologie, microbiologie).

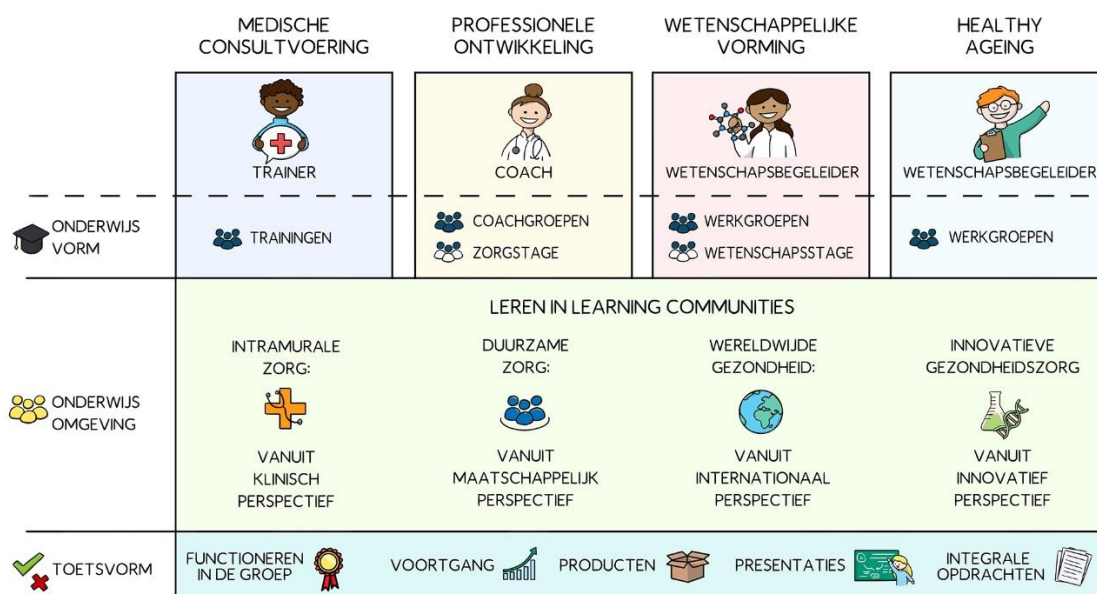
## Competentieontwikkeling

In de onderwijseenheden van Competentieontwikkeling leer je je (medische) kennis, vaardigheden en professionele houding toe te passen in opdrachten, trainingen en presentaties (zie figuur 3). Dit doe je binnen de context van een Learning Community (LC), een leeromgeving waarbinnen je samen met anderen je competenties verwerft.

G2020 biedt vier Learning Communities, te weten: LC Duurzame Zorg (DZ); LC Intramurale Zorg (IZ); LC Innovatieve Gezondheidszorg (IG) en LC Wereldwijde Gezondheid (WG) / Global Health (GH). Alle Learning Communities zijn Nederlandstalig met uitzondering van LC Global Health. Deze LC wordt echter uitgefaseerd en zal vanaf dit studiejaar (2025-2026) geheel in het Nederlands worden aangeboden.

Doordat de gehele jaargroep is opgedeeld in vier LCs, werk je vaker samen met dezelfde studenten en raak je eerder thuis in de studie. Je werkt samen in coach- en werkgroepen van 10-12 studenten. De grootschalige colleges volg je vaak wel samen met studenten van de andere LCs.

## HOE ZIET MIJN COMPETENTIEONDERWIJS ERUIT?



Figuur 3. Competentieontwikkeling Bachelor Geneeskunde

Binnen competentieontwikkeling werken we met leerlijnen, die lopen van jaar 1 tot en met jaar 3. Er zijn vier leerlijnen die samen de basis vormen voor het competentieonderwijs:

- Leerlijn Medische Consultvoering
- Leerlijn Professionele Ontwikkeling
- Leerlijn Wetenschappelijke Vorming
- Leerlijn Healthy Ageing

Vaardigheden om een goed consult te voeren zijn onmisbaar om erachter te komen wat de hulp- en/of zorgvraag van de patiënt is en om een vertrouwensrelatie op te bouwen. Het kunnen communiceren met andere professionals, in en buiten de zorg, is van essentieel belang. Binnen de leerlijn Medische Consultvoering ontwikkel je de gespreksvaardigheden die je nodig hebt als toekomstig arts.

Als toekomstig arts krijg je te maken met complexe keuzes, samenwerking in teams en hoge verwachtingen vanuit de maatschappij. Je bereidt je hierop voor in de leerlijn Professionele Ontwikkeling bereid je hierop voor. Je maakt kennis met de praktijk van de arts via stages en interviews, je oefent met het geven en ontvangen van feedback zodat je jezelf beter leert kennen en denkt na over professionele en maatschappelijke dilemma's in het artseneroep. Reflectie staat centraal: je leert bewust stil te staan bij je handelen om je professioneel verder te ontwikkelen.

Als arts moet je wetenschappelijk en kritisch kunnen denken, onderbouwde keuzes maken en gesprekspartner zijn voor patiënt, collega én maatschappij. In de leerlijn Wetenschappelijke Vorming ontwikkel je een academische houding, leer je hoe wetenschap bijdraagt aan goede zorg en ontwikkel je de vaardigheden om zelf wetenschappelijk onderzoek te doen.

De zorg richt zich steeds meer op gezondheid in plaats van ziekte. In de leerlijn Healthy Ageing leer je hoe je als arts kunt bijdragen aan het bevorderen van gezondheid en welzijn, zowel individueel als op populatieniveau. Je ontwikkelt competenties op het gebied van preventie en interprofessionele samenwerking.

Deze leerlijnen zijn voor iedere LC identiek, maar een deel van de context waarbinnen je aan de verschillende leerdoelen werkt, sluit aan bij het perspectief van de Learning Community waar je onderdeel van bent.

Een voorbeeld van een opdracht in jaar 1 is het bestuderen van kwetsbare groepen. In deze opdracht analyseren studenten aan de hand van wijkanalyses hoe de fysieke leefomgeving invloed heeft op de veerkracht en kwetsbaarheid van verschillende populaties. Elke leerlijn richt zich op een specifieke doelgroep: LC DZ onderzoekt de kwetsbaarheid van thuiswonende ouderen met een psychiatrische aandoening, LC IZ richt zich op oudere ziekenhuispatiënten met meerdere chronische aandoeningen, LC IG verdiept zich in de situatie van patiënten die

thuisdialyse ondergaan, en LC WG/GH onderzoekt de positie van patiënten met een migratieachtergrond.

## Kennisprogressie (voortgangstoets)

De onderwijseenheid Kennisprogressie wordt gevormd door de interuniversitaire voortgangstoets. Deze wordt vier keer per studiejaar afgenomen bij de geneeskundestudenten van acht medische faculteiten. De voortgangstoets toetst de algemene medische basiskennis op basis van de eindtermen. Deze toets is onafhankelijk van het programma van elke individuele faculteit. Alle studenten, dus van jaar 1 tot en met jaar 6, maken dezelfde toets. Dit is altijd een adaptieve meerkeuzetoets. Naarmate je verder in je studie komt en steeds meer kennis opbouwt, kun je idealiter steeds meer vragen goed beantwoorden. Aan het einde van elk studiejaar moet je een bepaald niveau hebben behaald. De vier voortgangstoetsen per jaar vormen samen de onderwijseenheid Kennisprogressie.



## Hoe studeer ik?

Deze studiegids maakt je wegwijs binnen het G2020 curriculum. Ons advies is: neem deel aan al het aangeboden onderwijs (dus ook het niet verplichte onderwijs zoals de colleges) en bereid dit voor. Actieve deelname aan het onderwijs zorgt ervoor dat kennis beter wordt verankerd in je brein en later in je studie gemakkelijk toegankelijk is. Zo voorkom je stress bij de deadline voor een opdracht of de toets.

# Bachelorjaar 1

## Oorzaken van Ziekten

### 1.1 Ontwikkeling en energiemetabolisme

In deze onderwijseenheid staat de ontwikkeling centraal. Stoornissen in de vroege ontwikkeling, soms veroorzaakt door een genetisch defect, hebben grote gevolgen voor de normale ontwikkeling. Achtereenvolgens worden behandeld: chromosomale afwijkingen evenals (afwijkingen in) embryonale ontwikkeling, het eiwitmetabolisme en het energiemetabolisme.

Deze onderwijseenheid duurt vijf weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Anatomie
- Celbiologie
- Farmacologie
- Fysiologie
- Histologie
- Klinische genetica
- Kindergeneeskunde/kinderneurologie
- Sociale geneeskunde

### 1.2 Endocriene regulatie, bloed en nieuwvorming

In deze onderwijseenheid staat centraal hoe (neuro)endocriene signalen de fysiologische processen in het lichaam reguleren. Tevens komt een aantal hematologische aandoeningen aan bod en wordt er een begin gemaakt met de oncologie aan de hand van het voorbeeld van borstkanker.

Deze onderwijseenheid duurt zeven weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Anatomie
- Celbiologie
- Endocrinologie
- Ethiek
- Fysiologie
- Genetica
- Hematologie
- Oncologie
- Pathologie
- Radiologie
- Sociale geneeskunde

### 1.3 Infectie en afweer

In deze onderwijseenheid staat infectie en immuniteit centraal. De verschillende bronnen van infectie zoals bacteriën en virussen komen aan bod en tegelijkertijd wordt uitgelegd hoe het immuunsysteem zich kan verweren tegen die infecties. Aanvullend komt een aantal problemen met het immuunsysteem aan de orde zoals auto-immuunziekten en allergie.

Deze onderwijseenheid duurt zes weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Allergologie
- Bacteriologie
- Histologie
- (Klinische) Immunologie
- Infectieziekten
- Microbiologie
- Virologie
- Sociale geneeskunde

### 1.4 Ischemie

In deze onderwijseenheid staat ischemie centraal. Daarbij is er sprake van een tekort aan bloed in organen en weefsels waardoor onvoldoende zuurstof en voedingsstoffen worden aangevoerd en afvalstoffen worden afgevoerd. De zuurstofvoorziening van het bloed is een belangrijk onderdeel van de ademhaling en er wordt stilgestaan bij situaties waarin dit meer moeite kost dan normaal (benauwdheid). Daarnaast komen hartritmestoornissen en afwijkingen van zowel hartkleppen als perifere vaten aan bod als uiting van problemen met de bloedvoorziening.

Deze onderwijseenheid duurt drie weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Anatomie
- Cardiologie
- Fysiologie
- Histologie
- Longgeneeskunde

### 1.5 Letsel (ABCDE)

In deze onderwijseenheid staat het systematisch benaderen van levensbedreigende aandoeningen volgens het ABCDE-principe centraal. Om te kunnen begrijpen waarom hierbij naar wat moet worden gekeken, is kennis van de ademhaling, het cardiovasculaire systeem en renale regelmechanismen vereist. De onderliggende anatomie evenals de fysiologie zullen dan ook uitgebreid aan bod komen.

Deze onderwijseenheid duurt vier weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Anatomie
- Farmacologie
- Fysiologie
- Huisartsgeneeskunde
- Intensive Care
- Radiologie
- Traumachirurgie

## 1.6 Veroudering, kwetsbaarheid en ziekte

In deze onderwijseenheid staat veroudering centraal, met daarbij aandacht voor vraagstukken zoals: Is oud per definitie kwetsbaar? Of als dat niet zo is: hoe schat je kwetsbaarheid eigenlijk goed in? Tijdens dit thema zal voortgebouwd worden op de (neuro)fysiologische, anatomische en histologische kennis die tot nu toe behandeld is. Daarnaast wordt de relatie met de patiënt gelegd door het behandelen van een aantal ziektebeelden zoals artrose en osteoporose waarbij stress, de beleving van ziekte en coping ook aan bod komt.

Deze onderwijseenheid duurt zeven weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Anatomie
- Farmacologie
- Fysiologie
- Geriatrie
- Geschiedenis
- Histologie
- MDL
- Medische psychologie
- Orthopedie
- Recht
- Revalidatiegeneeskunde
- Sociale geneeskunde

## Practica

De practica zijn een waardevolle aanvulling op het theoretische deel van Oorzaken van ziekten en helpen om enerzijds je medische kennis en vaardigheden te vergroten en anderzijds deze in de praktijk toe te passen. Voorbereiding is belangrijk. Dit kun je doen met behulp van vele [e-learning modules](#) die makkelijk toegankelijk zijn en een aanvulling zijn op de colleges. Het is verplicht om je vooraf in te schrijven voor elk practicum en na inschrijving te komen. Dit in verband met het klaarzetten en bestellen van de benodigde materialen evenals het regelen van simulatiepatiënten. Meer informatie is te vinden op [Brightspace](#).

## Toetsing

Elke onderwijseenheid wordt afgesloten met één (digitale) kennistoets. Voor elke onderwijseenheid is tevens één herkansing. Bij de ontwikkeling van het curriculum zijn per onderwijseenheid leerdoelen geformuleerd, is de leerstof bepaald (afgeleid van het Raamplan) en de cesuurmethode vastgesteld. De vraagvorm van alle toetsen is volledig meerkeuze en bestaat uit gesloten- en open boek toetsvragen. Tijdens het gesloten boek deel mag je je boeken niet gebruiken, tijdens het open boek deel wel. Toetsmomenten zijn opgenomen in de jaarplanning van de faculteit en in het [rooster](#).

### Toets gemaakt, wat is ook alweer het proces van cijferbepaling?

Met onderstaande procedure wordt een zo goed mogelijke toets gecreëerd zodat mensen die slagen ook terecht slagen en vice versa. Met deze procedure introduceren we echter ook emoties, met name bij de studenten die op 1 of 2 vragen de definitieve toets niet hebben gehaald. Die emoties kunnen gevoed worden door de onvoldoende/voldoende grens, ook wel de cesuur genoemd, van de definitieve toets te extrapoleren en te denken "eigenlijk heb ik de toets gehaald, maar doordat vragen die ik goed had verwijderd zijn heb ik de toets niet gehaald." Dit is begrijpelijk, maar niet juist. De cesuur is alleen van toepassing op de toetsvragen waar die op gebaseerd is. Neemt niet weg dat het zuur voelt als door eliminatie vragen worden verwijderd die jij goed had gemaakt. Hopelijk helpt de uitleg hieronder in beter begrip van het toetsproces binnen Oorzaken van Ziekten.

*Stap 1:* Toetsvragen worden door inhoudsdeskundigen aangeleverd aan de examinerator. Die kijkt naar de vorm van de vragen en past die eventueel aan. Indien de examinerator ook inhoudelijke expertise heeft, kan hij/zij dat ook gebruiken om de vragen waar nodig te verbeteren.

*Stap 2:* Deze toetsvragen worden vervolgens beoordeeld door het Toetsbeoordelingspanel (TBP). Het doel van het TBP is om de vorm van de vragen te optimaliseren. Zij geven daarover adviezen aan de examinerator. Dat het TBP niet de opdracht heeft om de inhoud te beoordelen, komt omdat zij niet perse de studiestof uit de boeken kennen noch de inhoud van de colleges kennen. Soms hebben ze een goede tip over de inhoud.

*Stap 3:* De examinerator maakt van de gecontroleerde toetsvragen een voorlopige toets.

*Stap 4:* Die voorlopige toets wordt zo nodig vertaald en de vertaling wordt gecontroleerd. Deze toets wordt in een ander programma omgezet om digitale toetsen mogelijk te maken.

*Stap 5:* Jullie maken de voorlopige toets en krijgen een score. Over deze score wordt geen cijfer berekend omdat de toets nog niet definitief is.

*Stap 6:* Jullie feedback en de toetsstatistiek vormen aanleiding voor de examinerator om naar bepaalde toetsvragen te kijken. Er kan iets mis zijn met de sleutel, de vorm en/of de studiestof.

De toetsstatistiek en feedback zijn belangrijk omdat de examinerator dan informatie heeft of de aangeleverde toetsvragen hun "werk" goed hebben gedaan. Die informatie is de basis voor tijdens de toetsnabespreking met de examencommissieleden van de jaarvertegenwoordiging (JV). Als tijdens dat gesprek er twijfel is over een toetsvraag (sleutel, studiestof, constructie van antwoorden) dan neemt de examinerator contact op met de docent die de toetsvraag heeft gemaakt. De examinerator neemt vervolgens een beslissing over zo'n vraag en deelt de argumentatie met de JV leden.

*Stap 7:* de definitieve toets ontstaat na Stap 6 en dat is de toets waar je voor moet slagen. Van deze toets wordt de cesuur bepaald. Die cesuur is gesteld op 60% kennispercentage. Op basis van het kennispercentage is de berekening als volgt (fictief voorbeeld): Stel je hebt 90 a-b-c vragen. Dan is de gokkans 33%. Dus als je alleen gokt dan heb je 30 vragen goed. Die 30 vragen worden van de 90 vragen afgetrokken zodat er 60 vragen overblijven. Van die 60 vragen moet je 60% goed hebben voor een voldoende. Dat zijn 36 vragen. De 36 vragen tel je op bij de 30 vragen van de gokkans en je krijgt een drempel van 66 vragen. Dat betekent in dit geval dat bij 66 of meer vragen goed op de toets, je een voldoende op de toets hebt gehaald.

*Stap 8:* De cesuur wordt aangepast op basis van een inschatting van de moeilijkheidsgraad van de toets. Dit wordt gedaan door te kijken naar de best scorende 1% studenten (het bovenste percentiel). Hebben zij relatief laag gescoord dan zakt de cesuur (en vice versa). Door hun score mee te wegen, ontstaat de definitieve cesuur. Wat betreft de best scorende studenten en verwijderen van toetsvragen: dit is niet zomaar te voorspellen. Door een vraag te verwijderen, kan de cesuur stijgen. Dat kan als de best scorende studenten die vraag ook fout hebben gemaakt en door de vraag te verwijderen hun scores omhoog gaan.

*Stap 9:* De definitieve cesuur wordt toegepast op de individuele scores en op deze wijze ontstaat er een cijfer. Dit cijfer wordt gepubliceerd nadat het toetsprotocol is ondertekend door de examinerator en de examencommissie.

*Stap 10:* De examinerator schrijft in een mededeling op Brightspace welke vragen zijn verwijderd. Optioneel kan de examinerator een motivatie geven over de vragen die verwijderd zijn en/of een toelichting geven over bepaalde toetsvragen.

## Competentie-ontwikkeling

### Docenten

Binnen de onderwijseenheid Competentieontwikkeling heb je verschillende docenten. Zij geven feedback en een beoordeling op de opdrachten en je functioneren in de groep. Je wordt tijdens de bijeenkomsten begeleid door de volgende docenten:

- **Coach:** begeleidt de coachgroepbijeenkomsten binnen de leerlijn PO en ondersteunt je in je professionele ontwikkeling tot arts. Je voert met je coach voortgangs- en beoordelingsgesprekken. Meestal zijn coaches arts.
- **MC-trainer:** een onderwijsarts begeleidt de trainingen binnen de leerlijn MCV.
- **Wetenschapsbegeleider:** een academicus die de werkgroepbijeenkomsten van de leerlijnen WV en HA begeleidt. Een wetenschapsbegeleider is vaak een wetenschapper werkzaam bij het UMCG.

### Leerlijn Professionele ontwikkeling

Het onderwijs in deze leerlijn bestaat uit colleges, opdrachten en coachgroepbijeenkomsten begeleid door een arts. Daarnaast loop je een keer mee in de praktijk met je coach. In het eerste semester schrijf je in het kader van de opdracht *'De goede dokter'* een essay waarin je reflecteert op wat volgens jou een goede arts is en welke arts jij zelf wilt worden. In het tweede semester loop je een tweewekse zorgstage, waarin je kennismaakt met de patiëntenzorg en samenwerking met andere zorgprofessionals centraal staat. Daarnaast heb je in beide semesters individuele coachgesprekken waarin jouw persoonlijke en professionele ontwikkeling centraal staat.

#### *Zorgstage*

De zorgstage is een intensieve kennismaking met patiëntenzorg en met de institutionele gezondheidszorg. Je werkt twee weken samen met de verpleging of verzorging van een afdeling in een ziekenhuis, verpleeghuis of in de thuiszorg. Enerzijds gaat het om het leren kennen van de positie van de patiënt in de zorg en van de verschillende zorgverleners, anderzijds om het leren kennen van de organisatie van die zorg. Centraal staat de zorgverlening aan patiënten door verpleegkundigen.

### Leerlijn Medische Consultvoering

Tijdens het eerste jaar leer je basisgespreksvaardigheden voor medische consulten. Per semester zijn er vier trainingen. In jaar 1 ontwikkel je de gespreksvaardigheden die belangrijk zijn om actief en empathisch te luisteren.

## Leerlijn Healthy Ageing

In de opdracht van het eerste semester kies en onderbouw je een interventie voor een zelf gekozen relevant gezondheidsvraagstuk. In het tweede semester voer je twee opdrachten uit. Tijdens de opdracht *Veerkracht en Kwetsbaarheid* onderzoek je de complexe relatie tussen gezondheid en de fysieke leefomgeving. In de opdracht *Pijn* bereid je, samen met je subgroep, een overdracht of verwijzing voor van een patiënt met specifieke pijnklachten, naar een samenwerkingspartner die nodig is voor verdere behandeling.

## Leerlijn Wetenschappelijke Vorming

### *Evidence-based medicine & Statistiek*

In het eerste semester leer je enkele basisvaardigheden van evidence-based medicine (EBM): het lezen, interpreteren, beoordelen en presenteren van wetenschappelijke literatuur. Daarvoor heb je kennis nodig van de belangrijkste epidemiologische en statistische begrippen die je in medisch-wetenschappelijke literatuur tegenkomt. In dit semester start daarom ook al het statistiek- en epidemiologieonderwijs. In het eerste jaar leer je over univariate statistiek: de nadruk ligt op de relatie tussen één verklarende (of onafhankelijke) variabele en een responsvariabele (ook wel afhankelijke variabele of uitkomstvariabele genoemd) en worden verschillende statistische toetsen behandeld. De colleges en verplichte practica statistiek leggen de basis voor de wetenschappelijke stage in het tweede semester. Het onderdeel statistiek wordt apart getoetst door middel van een tentamen met meerkeuzevragen.

### *Wetenschappelijke stage*

In het tweede semester doorloop je tijdens de wetenschappelijke stage in vereenvoudigde vorm een aantal stappen van wetenschappelijk onderzoek. De data die je voor de stage en het beantwoorden van een onderzoeksvraag gaat gebruiken en analyseren, komen voort uit een beschikbare database of ontvang je via je stagebegeleider. In een duo schrijf je een verslag volgens de wetenschappelijke standaard. Je maakt gebruik van literatuurzoekmachines voor wetenschappelijk onderzoek.

## Toetsing

Je ontvangt feedback op je opdrachten en op je functioneren van je coach, de MC-trainer en je wetenschapsbegeleider. Deze feedback is bedoeld om van te leren. Daarnaast beoordelen deze begeleiders je op de bijbehorende competenties met een cijfer. Ook het tentamen statistiek wordt met een cijfer afgesloten. De cijfers van alle beoordelaars komen samen in een portfolio, op basis hiervan stelt de examiner het eindcijfer vast voor de onderwijseenheid Competentieontwikkeling. Tutoren geven eveneens feedback op je functioneren in de tutorgroep; deze feedback is in principe uitsluitend formatief (geen cijfer). Wanneer er twijfel bestaat over het eindcijfer voor Competentieontwikkeling, kan de examiner deze tutorfeedback meewegen bij de eindbeoordeling.

## Vaccinatieprogramma

Tijdens je studie kom je al snel in aanraking met (lichaamsmateriaal van) patiënten en medestudenten. Je loopt risico op blootstelling aan bacteriën en virussen en een infectieziekte op te lopen of die te verspreiden. Zorginstellingen hebben regels voor infectiepreventie opgesteld. Wanneer je als student hieraan niet voldoet, loopt je het risico niet meer welkom te zijn en kun je het onderwijs (bijvoorbeeld de zorgstage) niet volgen. Dit alles willen we zo veel mogelijk voorkomen. Vandaar dat je al vroeg in je studie gevaccineerd wordt. Meer informatie is te vinden in de cursus *Vaccinations medical bachelors* op [Brightspace](#).

## Bindend Studie Advies (BSA)

Voor studenten van de Rijksuniversiteit Groningen geldt de [Facultaire BSA regeling](#) voor Bachelor studenten. Na je eerste studiejaar ontvang je een Bindend Studie Advies (BSA). Het definitieve studieadvies wordt gegeven aan het einde van het eerste studiejaar, uiterlijk 31 juli. Om over te gaan naar het tweede studiejaar, dien je na één jaar studeren minimaal 45 studiepunten (ECTS) behaald te hebben. Heb je niet genoeg studiepunten? Dan ontvang je een negatief studie advies. Dit betekent dat je helaas moet stoppen met je studie, voor een periode van minimaal 2 jaar tenzij je een verklaring hebt van de studieadviseur. Binnen de Faculteit Medische Wetenschappen houdt de [Facultaire Commissie BSA](#) zich met deze regeling bezig. De BSA-commissie voert het bindend studieadvies (BSA) uit.

Als er sprake is van bijzondere omstandigheden waardoor je studievoortgang belemmerd wordt, kan je met behulp van de studieadviseur een uitgesteld BSA aanvragen. De BSA-commissie bepaalt of je hiervoor in aanmerking komt. Indien er sprake is van een bijzondere persoonlijke omstandigheid, meldt dit dan zo snel mogelijk bij de studieadviseur en/of neem contact op via [bsa@umcg.nl](mailto:bsa@umcg.nl).

### Wat is de 1 maart regeling?

Wanneer de kans reëel aanwezig is dat je de BSA-norm niet haalt, kun je je vóór 1 maart via Studielink uitschrijven. Indien een eerstejaars student zich vóór 1 maart via Studielink heeft uitgeschreven bij de geneeskundeopleiding, zal er geen BSA-advies worden afgegeven en mag de student in het daaropvolgende jaar opnieuw aan de studie beginnen. Loting is daarbij niet meer aan de orde. Eerder behaalde studieresultaten blijven staan. Na uitschrijving wordt collegegeld teruggestort over de maanden waarin je niet meer geregistreerd staat als RUG-student; van maart t/m augustus. [Hier](#) vind je meer informatie.

### Wat is de 1 februari regeling?

Indien iemand definitief wil stoppen met studeren in het hoger onderwijs geldt de 1-februari-regeling van DUO. Dit houdt in dat benutte DUO-voorzieningen (zoals OV-reisproduct en beurs) een gift zullen zijn als men zich vóór 1 februari uitschrijft via Studielink. Normaliter is een dergelijke gift voorzien na het behalen van een diploma. Aangezien definitieve stoppers zonder diploma blijven, biedt de 1-februari-regeling een financiële uitweg bij DUO. Na uitschrijving stort de RUG collegegeld terug over de periode februari t/m augustus van het ingeschreven jaar. [Hier](#) vind je meer informatie.

### Hoe maak je gebruik van deze twee regelingen?

Heel simpel: je schrijft je voor bovengenoemde data uit als student Geneeskunde via Studielink. Laat ook de opleiding weten dat je (tijdelijk) gaat stoppen. Vertel het je tutor en/of coach en/of wetenschapsbegeleider en geef je besluit per mail door aan [g2020-basic1@umcg.nl](mailto:g2020-basic1@umcg.nl) en [g2020-comp1@umcg.nl](mailto:g2020-comp1@umcg.nl)

# Bachelorjaar 2

## Oorzaken van Ziekten

### 2.1 Systeemziekten

In deze onderwijseenheid staan systeemziekten centraal, dat zijn meestal auto-immuunziekten waarbij meerdere organen en weefsels zijn aangedaan doordat het afweersysteem zich tegen het eigen lichaam gaat keren. Behandeld worden systeemziekten waardoor huidklachten, gewrichtsklachten, algehele systeemklachten met soms een vlindervormig erytheem en mogelijk nierproblemen ontstaan. Verder komen specifieke infectieziekten (bacterieel of viraal) aan bod die tegelijkertijd op meerdere orgaansystemen kunnen aangrijpen.

Deze onderwijseenheid duurt vijf weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Dermatologie
- Farmacologie
- Fysiologie
- Geschiedenis
- Histologie
- (Klinische) Immunologie
- Interne geneeskunde
- Medische Microbiologie
- Nefrologie
- Pathologie
- Reumatologie
- Sociale geneeskunde

### 2.2 Benauwd en Moe

In deze onderwijseenheid kunnen twee delen worden onderscheiden. Enerzijds komen hartfalen, benauwdheid (bij chronische longaandoeningen) en longkanker aan bod. Anderzijds wordt borstkanker, leukemie en lymfomen behandeld. Overkoepelend zal aandacht besteed worden aan verschillende aspecten rondom de dood waarbij zowel aandacht is voor de celbiologische (basis-)principes als ook de psychosociale impact.

Deze onderwijseenheid duurt zeven weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Cardiologie/cardiogenetica
- Celbiologie
- Chirurgie
- Farmacotherapie
- Sociale geneeskunde
- Fysiologie

- Geschiedenis
- Hematologie
- Huisartsgeneeskunde
- Longgeneeskunde
- Oncologie
- Palliatieve zorg
- Pathologie
- Radiologie
- Radiotherapie
- Sociale geneeskunde

### **2.3 Tractus Digestivus en Nieuwvormingen**

In deze onderwijseenheid staat (maligne aandoeningen van) de tractus digestivus centraal. Achtereenvolgens komt aan bod: slikklachten, zuurbranden, geelzien en bloed bij de ontlasting. De gehele tractus digestivus wordt zo doorlopen evenals bijbehorende ziektebeelden. Daarnaast is er aandacht voor huidkanker, prostaatkanker en bottumoren.

Deze onderwijseenheid duurt zeven weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Anatomie
- Chirurgie
- Dermatologie
- Epidemiologie
- Farmacotherapie
- Fysiologie
- Histologie
- Huisartsgeneeskunde
- KNO
- MDL
- Oncologie
- Orthopedie
- Pathologie
- Radiologie
- Revalidatiegeneeskunde
- Sociale geneeskunde
- Urologie

### **2.4 Hormonen en voortplanting**

In deze onderwijseenheid staan hormonen centraal. Hormonen zijn signaalstoffen die boodschappen binnen en tussen cellen overbrengen. Veel processen binnen het lichaam worden

hiermee gereguleerd. Aan bod komen zowel het vakgebied endocrinologie (o.a. diabetes) als ook de hormonale menstruele cyclus, anticonceptie en subfertiliteit/infertiliteit.

Deze onderwijseenheid duurt vijf weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Anatomie
- Endocrinologie
- Farmacologie
- Farmacotherapie
- Fysiologie
- Gynaecologie
- Huisartsgeneeskunde
- Oncologie
- Sociale geneeskunde

## **2.5 Vrouw en kind**

In deze onderwijseenheid staat zwangerschap/bevalling en foetale ontwikkeling centraal. Aan bod komen: (on-)gecompliceerde zwangerschap, geboorte (waaronder keizersnede) en foetale groei/ontwikkeling. Aanvullend is aandacht voor het bekken inclusief klachten zoals incontinentie en verzakking als ook enkele gynaecologische maligniteiten.

Deze onderwijseenheid duurt vijf weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Abdominale chirurgie
- Anatomie/embryologie
- Fysiologie
- Gynaecologie
- Oncologie
- Psychiatrie
- Sociale geneeskunde
- Verloskunde

## **2.6 Groei en ontwikkeling**

In deze onderwijseenheid staat het kind centraal. Zowel groei en ontwikkeling als enkele veelvoorkomende ziektebeelden bij kinderen worden behandeld. Denk hierbij aan achterblijvende groei, afwijkend looppatroon, trage ontwikkeling en gedragsproblemen. Bovendien is er aandacht voor gezond opgroeien, een proces dat al begint voor de geboorte. De ziektebeelden richten zich op het gele kind, blauwe kind, kind met koorts en het benauwde kind.

Deze onderwijseenheid duurt negen weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Anatomie/embryologie
- Cardiologie

- Dermatologie
- Farmacologie
- (Medische) Fysiologie
- Huisartsgeneeskunde
- Kindergeneeskunde/kindercardiologie/kinderchirurgie/kinderlongziekten- en allergologie/kinderorthopedie/ kinder-MDL /kinderneurologie/kinderurologie
- Kinder- en jeugdpsychiatrie
- Klinische genetica
- Neonatologie
- Sociale geneeskunde

## Practica

Meer informatie over de practica is te vinden in het hoofdstuk [Bachelorjaar 1](#).

## Toetsing

Meer informatie over de toetsing is te vinden in het hoofdstuk [Bachelorjaar 1](#).

## Competentie-ontwikkeling

### Docenten

In het tweede studiejaar word je begeleid door de volgende docenten:

- **Coach:** een professional die je ondersteunt in je professionele ontwikkeling tot arts en je begeleidt/beoordeelt bij de opdrachten in lijnen Healthy Ageing en Wetenschappelijke Vorming. Je voert met je coach voortgangs- en beoordelingsgesprekken en hij/zij/hen begeleidt de coach- en werkgroepbijeenkomsten binnen de leerlijn PO.
- **MC-trainer:** een onderwijsarts begeleidt de trainingen binnen de leerlijn MCV.

Er is *geen* aparte wetenschapsbegeleider voor de bijeenkomsten Healthy Ageing.

### Leerlijn Professionele ontwikkeling

In het tweede jaar van de opleiding richt de leerlijn Professionele Ontwikkeling zich op de relatie tussen arts en maatschappij. Aan de hand van verschillende onderwerpen en concepten kijken we hoe de rol van de arts met de samenleving mee verandert en gaan we in op kennis en vaardigheden hoe hiermee om te gaan. Het onderwijs bestaat uit colleges, coachgroepbijeenkomsten en profileringsonderwijs. Ook dit jaar loop je mee met jouw coach in de praktijk en heb je individuele gesprekken ter afsluiting van de twee semesters.

## Leerlijn Medische Consultvoering

In het tweede jaar zijn er elk semester drie trainingssessies. Hierin pas je de basisgespreksvaardigheden toe in de fasen van het medisch consult. Het eerste semester leer je de vaardigheden toepassen in de eerste drie fasen van het medisch consult: het anamnese gesprek. Je leert de medische anamnese af te nemen, inclusief hulpvraagverheldering en hoofdklachtverkenning. Zo leer je om contact te leggen met je patiënt en tegelijkertijd het proces te starten van klinisch redeneren. In het tweede semester train je de laatste fasen van het medisch consult: het diagnostiek- en behandelgesprek.

## Leerlijnen Healthy Ageing en Wetenschappelijke vorming

In het tweede jaar wordt de leerlijn Wetenschappelijke Vorming geïntegreerd in opdrachten van de leerlijn Healthy Ageing. Er zijn vier opdrachten. In de opdracht 'Leefstijl en gezondheid' werk je een gezondheidsprobleem uit in de vorm van een PICO-onderzoeksvraag (Patient-Intervention-Comparison-Outcome). Dit is een wetenschappelijke manier om de beste behandeling voor een patiënt te onderbouwen. Voor de opdracht 'Kwaliteit van leven en sterven' schrijf je op basis van casuïstiek een 'Advanced Care Plan', een zorgplan voor een patiënt in de palliatieve fase. Naast de behandelwensen van de patiënt komen hierin ook behandelgrenzen aan de orde. Je verantwoordt gemaakte keuzes o.a. op basis van wetenschappelijke bronnen.

In het tweede semester bestudeer je voor de opdracht 'Reproductieve Gezondheid' een specifieke vraag over voortplanting volgens de principes van Evidence Based Medicine. Je doorzoekt de literatuur aan de hand van een PICO-CAT (Patient Intervention Comparison Outcome - Critical Appraised Topic). Je bereidt een gesimuleerd interprofessioneel overleg (IPO) voor, waarin verschillende zorg-professionals samen een behandelplan uitwerken. In de opdracht 'De eerste 1000 dagen' maak je kennis met gezondheidsvraagstukken in deze periode en vertaal je deze naar een voorstel voor een fictief wetenschappelijk onderzoek.

## Profileringsonderwijs

Profileringsonderwijs is vrije keuze onderwijs en is bedoeld als hulp bij het ontdekken en ontwikkelen van je eigen profiel binnen de diverse arts-profielen. De faculteit biedt profileringsonderwijs aan in verschillende vormen. Idealiter kies je zelf een individueel profileringsproject dat bij je eigen wensen past waarbij je zelf een plan maakt dat je, na goedkeuring, kunt volgen. Lukt dat niet dan zijn er kant-en-klare cursussen en projecten beschikbaar waarvoor je je kunt inschrijven.

Op [Brightspace](#) vind je de handleiding met algemene informatie. Daarnaast is er een syllabus beschikbaar waarin de verschillende cursussen en projecten staan vermeld waarvoor je je kunt inschrijven. Voor vragen kun je mailen naar [profiling.geneeskunde@umcg.nl](mailto:profiling.geneeskunde@umcg.nl).

## **Statistiek**

Om het schrijven van het onderzoeksvoorstel als voorbereiding op het Bachelorproject te vergemakkelijken en te ondersteunen, staan in het tweede semester van jaar 2 vier practica statistiek ingeroosterd. De theorie en toepassingen van lineaire en logistische regressiemodellen komen aan bod: je onderzoekt hoe een continue of binaire responsvariabele verklaard of voorspeld kan worden met behulp van meerdere verklarende variabelen. Hierbij maak je gebruik van SPSS. Statistiek wordt wederom afgesloten met een (becijferd) tentamen als onderdeel van de competentie wetenschappelijke vorming.

## **Toetsing**

Meer informatie over de toetsing is te vinden in het hoofdstuk [Bachelorjaar 1](#).

# Bachelorjaar 3

## Oorzaken van Ziekten

### 3.1 Waarnemen en reageren

In deze onderwijseenheid staat zowel het perifere zenuwstelsel als de zintuigen centraal. Zenuwen zijn betrokken bij enerzijds de aansturing van de spieren (output) en anderzijds gevoel/sensibiliteit (input). Naast het zenuwstelsel is aandacht voor krachtsverlies, gevoelsverlies, duizeligheidsklachten (en/of gehoorverlies) en oogziekten. Bij alle onderwerpen is er veel ruimte voor de kliniek zonder de 'basisvakken' uit het oog te verliezen. Tot slot wordt stilgestaan bij pijn(klachten) in brede zin.

Deze onderwijseenheid duurt vijf weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Anatomie
- Anesthesiologie
- Farmacologie
- Fysiologie
- Huisartsgeneeskunde
- KNO
- Neurologie
- Oogheelkunde
- Revalidatiegeneeskunde
- Sociale geneeskunde

### 3.2 Hersenen en cognitie

In deze onderwijseenheid staat een aantal veelvoorkomende vraagstukken binnen de neurologie centraal. Aan bod komen: hoofdpijn, halfzijdige verlamming, bewegingsstoornis, bewustzijn/coma, wegraking, vergeetachtigheid (dementie) en delier.

Deze onderwijseenheid duurt zeven weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Anatomie
- Cardiologie
- Farmacologie
- Fysiologie
- Genetica
- Geriatrie
- Geschiedenis
- Gezondheidsrecht
- Huisartsgeneeskunde
- Neurochirurgie

- Neurologie
- Neuropsychologie
- Psychiatrie
- Radiologie
- Revalidatiegeneeskunde
- Sociale geneeskunde

### 3.3 Psychische gezondheid en ziekte

In deze onderwijseenheid staat het vakgebied psychiatrie centraal. Acute psychiatrie komt aan bod vanuit casuïstiek met verwarde personen (op straat). Er is aandacht voor stemmings-, angst- en psychotische stoornissen. Verder staan we stil bij verslaving en wordt persoonlijkheids- en ontwikkelingsproblematiek behandeld. Daarnaast wordt onderwijs verzorgd over Aanhoudende Lichamelijke Klachten (ALK; voorheen SOLK).

Deze onderwijseenheid duurt zeven weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Ethiek
- Farmacologie
- Huisartsgeneeskunde
- Gezondheidsrecht
- Klinische- en ontwikkelingspsychologie
- Kinder- en jeugdpsychiatrie
- Neurobiologie
- Neurologie
- Psychiatrie
- SEH
- Sociale geneeskunde

### 3.4 Acute geneeskunde I

In deze onderwijseenheid staat het nemen van (onderbouwde) beslissingen op basis van alarmsymptomen en beslisregels volgens de principes van de ATLS bij patiënten met potentieel levensbedreigende aandoeningen centraal. De volgende onderwerpen komen aan bod: meervoudig gewond (polytrauma), langdurig bewustzijnsverlies en letsel, infecties en wonden.

Deze onderwijseenheid duurt drie weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Chirurgie
- Neurologie
- Orthopedie
- SEH
- Traumachirurgie

### **3.5 Acute geneeskunde II**

In deze onderwijseenheid staat het nemen van (onderbouwde) beslissingen op basis van alarmsymptomen en beslisregels volgens de principes van de ATLS bij patiënten met potentieel levensbedreigende aandoeningen centraal. De volgende onderwerpen komen aan bod: acute abdominale spoed (o.a. peritonitis en darmobstructie), acute vasculaire spoed (o.a. aneurysma), acute pulmonale spoed (o.a. exacerbaties) en acute cardiogene spoed (o.a. coronair lijden).

Deze onderwijseenheid duurt vijf weken en de volgende vakgebieden komen aan bod:

- Abdominale chirurgie
- Anatomie
- Beeldvorming
- Cardiologie
- Gynaecologie
- IC-Fysiologie
- Longgeneeskunde
- Thoraxchirurgie
- Vaatchirurgie

#### **Practica**

Meer informatie over de practica is te vinden in het hoofdstuk [Bachelorjaar 1](#).

#### **Toetsing**

Meer informatie over de toetsing is te vinden in het hoofdstuk [Bachelorjaar 1](#).

## Competentie-ontwikkeling semester 3.1

### Docenten

In het derde studiejaar word je begeleid door de volgende docenten:

- **Coach:** een professional die je ondersteunt in je professionele ontwikkeling tot arts. Je voert met je coach voortgangs- en beoordelingsgesprekken en hij/zij/hen begeleidt de coach- en werkgroepbijeenkomsten binnen de leerlijnen PO, Healthy Ageing en Wetenschappelijke Vorming.
- **MC-trainer:** een onderwijsarts begeleidt de trainingen binnen de leerlijn MCV.
- **Supervisor bachelorproject:** een arts/wetenschapper die het BP-team begeleidt en de eindproducenten beoordeelt.

### Leerlijn Professionele ontwikkeling

In het derde jaar van de opleiding is de leerlijn Healthy Ageing geïntegreerd in de leerlijn Professionele Ontwikkeling. Wel heb je nog een bijeenkomst waarin het onderwerp Grenzen aangeven centraal staat. Het eerste semester eindigt met een individueel eindgesprek met je coach.

### Leerlijn Medische Consultvoering

In het derde jaar oefen je met motiverende gespreksvoering in de medische context. De theorie over motiverende gespreksvoering komt aan bod en er wordt een link gelegd naar hoe je dit toepast in de medische context. Er zijn drie trainingen. Je past je consultvaardigheden toe in een consult met een simulatiepatiënt.

### Leerlijn Healthy Ageing

Tijdens deze leerlijn komen in het derde jaar twee opdrachten aan bod. In de eerste opdracht 'Planetary Health' analyseer je een gezondheids-vraagstuk en kom je tot een voorstel voor een concrete, haalbare, realistische, SMART geformuleerde interventie. Je presenteert dit in de vorm van een pitch en poster tijdens het LC-congres. In de tweede opdracht 'Psychische gezondheid en het sociale netwerk' schrijf je een advies aan een fictieve doelgroep (artsen, bestuurders, hun instelling/organisatie of anders) hoe de communicatie met naasten van mensen met (risico's op) een specifiek psychisch gezondheidsprobleem kan worden verbeterd.

### Leerlijn Wetenschappelijke Vorming

In het eerste jaar lag de nadruk op univariate statistiek: de nadruk lag op de relatie tussen één verklarende (of onafhankelijke) variabele en een responsvariabele (ook wel afhankelijke variabele of uitkomstvariabele genoemd) en er kwamen veel tests voor verschillende situaties aan bod. In het tweede jaar kwamen de theorie en toepassingen van lineaire en logistische

regressiemodellen aan bod. In jaar drie wordt de stof uit eerdere jaren herhaald en oefen je met steekproefomvangberekeningen, survival analysis en het Cox regressiemodel. Ter voorbereiding op de statistiek die je nodig gaat hebben in/tijdens het bachelorproject worden al deze technieken (nogmaals) geoefend.

### **Toetsing 3.1**

Meer informatie over de toetsing is te vinden in het hoofdstuk [Bachelorjaar 1](#).

## Competentie-ontwikkeling semester 3.2: Bachelorproject

Tijdens het [Bachelorproject \(BP\)](#) ga je zelfstandig een onderzoeksproject ontwerpen en uitvoeren. Je werkt in teams van 3 tot 5 studenten en ontwikkelt tevens individuele competenties op het gebied van wetenschappelijk handelen, communicatie, professionaliteit en samenwerking. In het Bachelorproject komen dus de vier competentieleerlijnen samen. Na het succesvol afronden van het bachelorproject voldoe je aan de bachelorvereisten voor competentieontwikkeling, zoals beschreven in het toetsplan en Raamplan Artsopleiding 2020.

De voorbereiding op het Bachelorproject begint al in het eerste semester. Je vormt een team, formuleert een relevante onderzoeksvraag en dient in december een onderzoeksvoorstel in. Op [OnStage](#) vind je het aanbod voor een Bachelorproject van afdelingen, organisaties en individuele begeleiders. Maar je mag ook zelf een UMCG-begeleider zoeken, die voldoet aan de criteria voor supervisors. Sommige projecten zijn open, andere zijn meer vastomlijnd. Op Brightspace vind je daarnaast, gelimiteerd, plekken waar je in het buitenland een bachelorproject mag doen. Als je daarvoor kiest, en een plek weet te bemachtigen, volg je verplicht aanvullend onderwijs en maak je een extra opdracht om je goed voor te bereiden op een verblijf en samenwerking in het buitenland. In het tweede semester ga je echt aan de slag. Dan voer je het onderzoek van je met de supervisor ontwikkelde onderzoeksvoorstel uit. Om je daarbij te ondersteunen zijn er colleges. Uiteindelijk lever je in juni bij je supervisor een thesis, eindpresentatie en reflectie op het studieproces in. Aan het einde van het Bachelorproject in semester 3.2 wordt het Academisch Theater georganiseerd en worden er prijzen uitgereikt voor de beste thesis en pitch/eindpresentatie. Meer informatie over (de criteria) voor het bachelorproject, zowel in Nederland als in het buitenland, is via Brightspace te vinden.

Daarnaast zijn er opdrachten binnen de leerlijn Professionele Ontwikkeling. Je volgt met je team een workshop samenwerken en maakt op basis daarvan een plan voor het bachelorproject. Ook interview je een persoon die een leidersfunctie heeft (bijvoorbeeld een afdelingshoofd of een onderzoeker). Hier schrijf je een verslag over. Tenslotte maak je een SWOT (Strengths, Weaknesses, Opportunities, Treats)-analyse die je individueel aan je coach presenteert. Ook maak je een pitch over je bachelorproject, die door je coach en medestudenten worden voorzien van feedback en een beoordeling.

### Toetsing 3.2

- Het bachelorprojectteam geeft een go / no go op het onderzoeksvoorstel
- De supervisor van het bachelorproject beoordeelt de thesis, de eindpresentatie en reflectie op het studieproces.
- De coach binnen professionele ontwikkeling beoordeelt de pitch, het verslag van het interview en de SWOT-analyse.

Op basis hiervan wordt het eindcijfer van de onderwijseenheid Competentieontwikkeling 3.2 vastgesteld.

# Informatie voor recidivisten

Deze informatie is bedoeld voor studenten Bachelor Geneeskunde die (delen van) hun eerste jaar opnieuw moeten doen. Het gaat in de meeste gevallen om drie groepen studenten:

1. 1 februari- en 1 maart- stoppers;
2. Studenten met een uitgesteld [Bindend Studieadvies \(BSA\)](#);
3. Studenten die eerder een negatief BSA hebben ontvangen en zich opnieuw hebben ingeschreven voor Bachelorjaar 1.

## Wat is een negatief BSA?

Een student die in zijn eerste jaar van inschrijving niet minimaal 45 (van de 60) studiepunten (ECTS) heeft behaald krijgt een negatief BSA en mag gedurende twee jaar geen Geneeskunde studeren. Na deze periode mag deze student zich weer inschrijven voor de opleiding Geneeskunde.

## Wat is een uitgesteld BSA?

Als er sprake is van bijzondere omstandigheden waardoor de studievoortgang belemmerd wordt, kan een student met behulp van de studieadviseur een uitgesteld BSA aanvragen. Dit betekent dat het BSA een jaar later wordt gegeven. Indien het verzoek wordt geaccepteerd, heeft deze student dus een extra jaar om zijn BSA te halen.

## Hoe schrijf ik mij opnieuw in als student Geneeskunde?

Dat gaat zoals altijd via Studielink. Let op: kies niet voor een inschrijving als eerstejaars, maar als hogerejaars (het wordt immers je tweede jaar van inschrijving als student Geneeskunde aan de Rijksuniversiteit Groningen).

## Frequently Asked Questions bij een her- of doorstart

### 1. Moet ik alle onderwijseenheden uit Bachelorjaar 1 opnieuw doen?

Nee, alleen de onderwijseenheden die je nog niet gehaald hebt. Zie de stroomschema's verderop in dit document.

### 2. Mag ik onderwijs uit Bachelorjaar 2 volgen als ik nog geen 45 ECTS heb behaald?

Nee, dat mag niet tenzij je een uitgesteld BSA gekregen hebt. Om onderwijs in Bachelorjaar 2 te mogen volgen moet je in Bachelorjaar 1 minimaal 45 ECTS hebben behaald.

### 3. En de voortgangstoets?

Als je de onderwijseenheid Kennisprogressie B1 gehaald hebt, mag je pas weer voortgangstoetsen maken als je officieel bent toegelaten tot Bachelorjaar 2. Heb je

Kennisprogressie B1 nog niet gehaald dan blijf je voortgangstoetsen maken totdat dit wel het geval is.

#### **4. Ik moet alleen Oorzaken van Ziekten 1.4, 1.5 en 1.6 opnieuw doen. Wat doe ik dan in het eerste semester?**

Je kunt dan tijdelijk geen onderwijs volgen. Zelfs geen minor, want daarvoor moet je het eerste jaar van de opleiding hebben afgerond. Officieel kent de bachelor maar één inschrijfdatum, namelijk 1 september. Omdat je in het eerste semester geen onderwijs mag volgen, is het advies je aan te melden voor een start per 1 februari. Geef dit altijd door aan de [studieadviseur](#). Deze maakt dan voor 1 februari een 'Toelatingsbrief buiten instroommomenten' voor je en stuurt deze richting de universiteit. Dit scheelt je een deel collegegeld. Overigens mag je natuurlijk wel voor het hele studiejaar ingeschreven staan als je dit fijner vindt.

#### **5. Ik ben voor 1 maart gestopt en heb de Hepatitis B-vaccinatie niet afgemaakt. Wat nu?**

Je hebt in je eerste jaar een vaccinatiekaart gekocht en al twee vaccinaties gekregen in het eerste semester. In dat geval mag jij het vaccinatieprogramma na je herstart afmaken. Hier zijn geen extra kosten aan verbonden. Wel moet je de eerder gekochte kaart kunnen tonen op de priklocatie. Ben je deze kwijtgeraakt geef dit dan aan bij de medewerker ter plekke. De opbouw is hetzelfde dus pas in het tweede semester krijg jij je derde prik.

#### **6. Intekenen**

Denk eraan dat je jezelf moet [intekenen](#) voor alle vakken via [Progress](#).

#### **7. Uitzonderingen?**

Ben je het niet eens met één van bovenstaande punten, kijk dan in de [Onderwijs- en Examenregeling](#) hoe je in beroep kunt gaan.

## Stroomschema's

**Situatie A: alleen semester 1.1 Oorzaken van Ziekten (2023-2024 en eerder) moet opnieuw en vanaf dat moment haal je alles in één keer:**

September nieuwe studiejaar: 1.1, 1.2 en 1.3

Tweede semester: 2.4, 2.5 en 2.6

September volgende studiejaar: 2.1, 2.2 en 2.3

Tweede semester: 3.4 en 3.5

September volgende studiejaar: 3.1, 3.2 en 3.3

*Vertraging: 6 maanden*

**Situatie B: alleen semester 1.2 Oorzaken van Ziekten (2023-2024 en eerder) moet opnieuw en vanaf dat moment haal je alles in één keer:**

September nieuwe studiejaar: geen onderwijs mogelijk

Tweede semester: 1.4, 1.5 en 1.6

September volgende studiejaar: 2.1, 2.2 en 2.3

Tweede semester: 2.4, 2.5 en 2.6

September volgende studiejaar: 3.1, 3.2 en 3.3

Tweede semester: 3.4 en 3.5

*Vertraging: 12 maanden*

# JSM en Honours

De Junior Scientific Masterclass (JSM) en het Honours College zijn bedoeld voor studenten die meer uit zichzelf en hun tijd als student willen halen. De JSM is specifiek voor studenten van het UMCG, het Honours College is voor studenten van alle faculteiten. Als je één van beide programma's volledig hebt afgerond, wordt dit op je Bachelorbul vermeld.

## *Junior Scientific Masterclass*

Als je graag je wetenschappelijke kennis wilt verbeteren, klinisch onderzoek wilt verkennen en wilt communiceren met gelijkgestemde studenten en gevestigde (klinische) wetenschappers dan ben je hier aan het juiste adres. De Junior Scientific Masterclass (JSM) is een voor Nederland uniek en uitdagend wetenschappelijk onderwijstraject, dat loopt naast de reguliere geneeskundestudie. Het JSM-traject beoogt geïnteresseerde studenten vanaf het eerste studiejaar actief te betrekken bij het (klinisch-) wetenschappelijk onderzoek van het UMCG. Het doel is studenten enthousiast te maken voor wetenschap en studenten vroeg in de studie al de basisvaardigheden bij te brengen voor een carrière als arts-onderzoeker. In principe kan elke student deelnemen aan het JSM-programma. Neem bij vragen contact op met [j.s.masterclass@umcg.nl](mailto:j.s.masterclass@umcg.nl).

## *Honours college*

Een andere mogelijkheid voor een extra programma naast de reguliere Geneeskunde studie is het Honours College. Dit programma is niet specifiek voor Geneeskunde studenten, maar om je talenten verder ontwikkelen door middel van interdisciplinair teamwork met studenten uit verschillende faculteiten van de universiteit. Als dit je aanspreekt en je denkt dat dit programma bij je past dan kun je in de loop van je eerste studiejaar solliciteren naar een plek binnen het [Honours College](#).

# Vervolg in de Masteropleiding Geneeskunde

## *Toelating*

Een afgeronde Bachelor is een voorwaarde voor het instromen in de Masteropleiding Geneeskunde. Meer informatie over de bachelorbul vind je [hier](#). Als je niet meteen wilt en/of kunt instromen in de Master kun je [hier](#) terecht. Je kunt je inschrijven voor de Master als je aan alle toelatingseisen hebt voldaan. Zie hiervoor de [Onderwijs- en Examenregeling](#).

Meer informatie is te vinden in de Studgids Master Geneeskunde op [Study Info](#).

## *Taalonderwijs*

Voor studenten die een niet-Nederlandstalige Voortgezet Onderwijsopleiding hebben afgerond, geldt als aanvullende eis voor toelating tot de Master Geneeskunde dat zij in het bezit zijn van het certificaat Medisch Nederlands C1. Het programma Nederlandse taalontwikkeling wordt extracurriculair aangeboden gedurende de gehele Bachelor en wordt aangrenzend aan het reguliere onderwijsprogramma van de Bachelor ingeroosterd. Studenten met een NON-Dutch diploma worden over het onderwijsprogramma geïnformeerd middels een cursus op [Brightspace](#). Meer informatie is te vinden in de [Onderwijs- en Examenregeling](#).

# Praktische informatie

## Contactinformatie

In de cursus *General information Bachelor (G2020)* op [Brightspace](#) vind je bij 'Contactinformatie' een overzicht met 'wie moet ik wanneer mailen'. Ook vind je hier de contactinformatie van onder andere de studieadviseurs en vertrouwenspersonen.

## Intekenen

Je moet jezelf intekenen voor alle onderwijseenheden via [Progress](#). In de [Onderwijs- en Examenregeling \(OER\)](#) kun je in de "verplichte volgorde en overgangsregeling" lezen aan welke onderwijseenheden je mag deelnemen. Bekijk de informatie goed voordat je aan de slag gaat met de intekening. Je intekening is alleen geldig als je voldoet aan de deelname-eisen. Na je intekening voor de onderwijseenheden in [Progress](#) krijg je automatisch toegang tot informatie van de desbetreffende onderwijseenheden in de digitale leeromgeving [Brightspace](#).

Meer informatie over intekenen te vinden in de cursus *General information Bachelor (G2020)* op [Brightspace](#).

## Rooster

[Hier](#) vind je het rooster met de datum, tijd en locatie van alle bijeenkomsten. Tip: controleer voor een bijeenkomst altijd het rooster op eventuele wijzigingen. De informatie die hier staat is leidend.

Binnen de Bachelor Geneeskunde streven we naar het minimaliseren van roosterwijzigingen. Bij de studie Geneeskunde wordt veel onderwijs gegeven door artsen uit het UMCG en zij hebben ook taken en verantwoordelijkheden in het ziekenhuis. Daarom wordt de beschikbaarheid voor onderwijs in een vroeg stadium uitgevraagd.

Indien de docent alsnog verhinderd is, geldt dat deze vervanging moet zoeken of dat het onderwijs komt te vervallen. Mocht er op korte termijn een roosterwijziging komen dan zal dit door de producent gecommuniceerd worden via e-mail, [Brightspace](#) en/of het [rooster](#).

Indien er roosterproblemen ontstaan met een coach, tutor of docent, neem contact op met de producent. Die zal dit bespreken met de course-director of jaarcoördinator.

## Boekenlijst

Voor ieder studiejaar wordt per cohort (startjaar van de studie) de boekenlijst vastgesteld. Deze boekenlijsten zijn te vinden in de cursus *General information Bachelor (G2020)* op [Brightspace](#).

De studieboeken zijn [hier](#) als ebook te vinden.

## Brightspace

[Brightspace](#) is de digitale leeromgeving van de Rijksuniversiteit Groningen (RUG). In elke Brightspace cursus vind je informatie over de betreffende onderwijseenheid.

Naarmate je verder in je studie bent, zit je in steeds meer Brightspace cursussen. Dit is handig als je bijvoorbeeld iets wil terugzoeken. Echter kan het voorkomen dat je veel voor jou irrelevante e-mails ontvangt, elke keer wanneer in de cursus een nieuwe mededeling wordt geplaatst. Hierbij een stappenplan om per cursus de e-mailinstellingen te wijzigen:

1. Klik rechtsboven in Brightspace op je naam
2. Klik op 'Meldingen' (of 'Notifications')
3. Hier kun je je voorkeuren beheren.

## Scorion

Gedurende de Bachelor gebruik je Scorion voor het insturen van je schriftelijke (toets)producten en het samenstellen van je portfolio. Je bent zelf verantwoordelijk voor het invullen van je portfolio. Deze [informatievideo](#) bevat instructies over het toevoegen van een logboek/bestand en het verzenden van beoordelingsformulieren. Meer informatie over het gebruik van Scorion vind je in de cursussen *Competentieontwikkeling* op [Brightspace](#).

## OnStage

Tijdens het Bachelorproject gebruik je [OnStage](#) voor het insturen van onder andere je onderzoeksvorstel, scriptie en eindproduct. Meer informatie over het gebruik van OnStage vind je in de cursussen *Competentieontwikkeling Jaar 3* op [Brightspace](#).

## Progress

[Progress](#) is het student- en studieinformatiesysteem (SIS) van de RUG. In dit systeem worden onder andere alle intekeningen voor vakken en de behaalde resultaten opgenomen.

## Videoregistratie colleges

Informatie over videoregistraties is te vinden in de facultaire richtlijn videoregistratie.

## Studiebegeleiding

Studieadviseurs zijn er voor 1001 vragen, bijvoorbeeld over studieplanning, studiemethode, studievertraging en het BSA, studeren met een handicap, problemen in de persoonlijke sfeer en psychische problemen. Ook bij vragen over extra mogelijkheden binnen of buiten de studie (zoals extra vakken en minoren) kunnen ze aangeven wat de mogelijkheden wel en niet zijn. Heb je een vraag, neem dan contact op met de [studieadviseur](#).

Studenten die recht hebben op extra tentamentijd bij schriftelijke toetsen krijgen extra tentamentijd van 10 minuten per toetsuur. Gebruik [dit formulier](#) om een verzoek in te dienen om gebruik te maken van extra tijd. Mocht je van mening zijn dat je meer tentamentijd nodig hebt, dan kun je dat aangeven middels een gemotiveerd verzoek bij de [RUG studentdecanen](#). Met dat advies kun je vervolgens contact opnemen met een van de studieadviseurs van de opleiding Geneeskunde.

## Studentenwelzijn en ondersteuning

Informatie op het gebied van studentenwelzijn is te vinden in de [studentenwelzijnsportal](#). Daar vind je een overzicht van alle aanspreekpunten, hulpbronnen en initiatieven op het gebied van studentenwelzijn. Als je te maken hebt (gehad) met grensoverschrijdend gedrag dan vind je [hier](#) meer informatie. Daarnaast kun je terecht bij de [studieadviseur](#) en de vertrouwenspersoon van het UMCG en/of de RUG. De app #zouikwatzeggen geeft tips voor als je te maken hebt met grensoverschrijdend gedrag van een UMCG-er.

## Evaluatie van het onderwijs

De opleiding Geneeskunde vindt jouw betrokkenheid bij het verbeteren van de kwaliteit van het onderwijs erg belangrijk. De taakgroep Kwaliteitszorg van de studie Geneeskunde houdt zich het hele jaar bezig met het evalueren van de opleiding. Zij doen dat op verschillende manieren, waaronder via vragenlijsten die bij de studenten worden afgenomen. Je wordt via [Brightspace](#) of via e-mail periodiek gevraagd om (recent afgeronde) onderwijseenheden te evalueren. We nodigen je van harte uit om deze vragenlijsten in te vullen. Met jouw input kunnen we het onderwijs verbeteren.

## Medezeggenschap

Progressief Medicijnen (ProMed) is het overkoepelende belangenbehartigingsorgaan van alle Geneeskunde studenten van de RUG en het UMCG waar studentenvertegenwoordigers en medezeggenschap samenkomen. De studenten die zitting nemen in ProMed, komen vanuit verschillende onderwijscommissies. Op de [website van ProMed](#) vind je een overzicht van alle onderwijscommissies die zich bezighouden met het geneeskunde onderwijs.

De jaarvertegenwoordiging jaar 1 (JV1), jaar 2 (JV2) en jaar 3 (JV3) zijn commissies van de Medische Faculteitsvereniging Panacea, de studievereniging van Geneeskunde in Groningen. Zij vertegenwoordigen de studenten en houden zich onder andere bezig met de evaluatie van het onderwijs.

## Prijsbeleid studiekosten

Met het Prijsbeleid Studiekosten stuurt de RUG op beperking van studiekosten en borgt het de toegankelijkheid van onderwijs voor studenten. Het Prijsbeleid Studiekosten gaat uit van een plafondbedrag voor onderwijsbenodigdheden gerelateerd aan het verplichte curriculum. Onderwijsbenodigdheden moeten voortvloeien uit de leerdoelen van een opleiding. Het plafondbedrag voor 2025-2026 bedraagt € 957. Bij overschrijding van een plafondbedrag geldt een teruggaveregeling, waarbij studenten de helft van de extra kosten boven het plafondbedrag kunnen declareren bij Faculteitsbesturen.

Meer informatie is te vinden op [de website van de RUG](#).

## Basisregels AI in het onderwijs

De mogelijkheden van Artificiële Intelligentie (AI)-tools bieden voor studenten en docenten mooie kansen om sneller en anders te werken. Het leidt ook tot vragen over wanneer we wel en wanneer we niet AI-tools kunnen gebruiken. De RUG heeft daarom een set van 10 basisregels opgesteld om verantwoord en competent gebruik van AI, en specifiek Generatieve AI (GenAI), te integreren in het onderwijs en aan te sluiten bij academische werkwijzen en academische kernprincipes. Deze richtlijn is [hier](#) te vinden. Wees je ervan bewust dat het niet is toegestaan om (herleidbare) patiëntgegevens te gebruiken in AI-tools.

## Handige websites

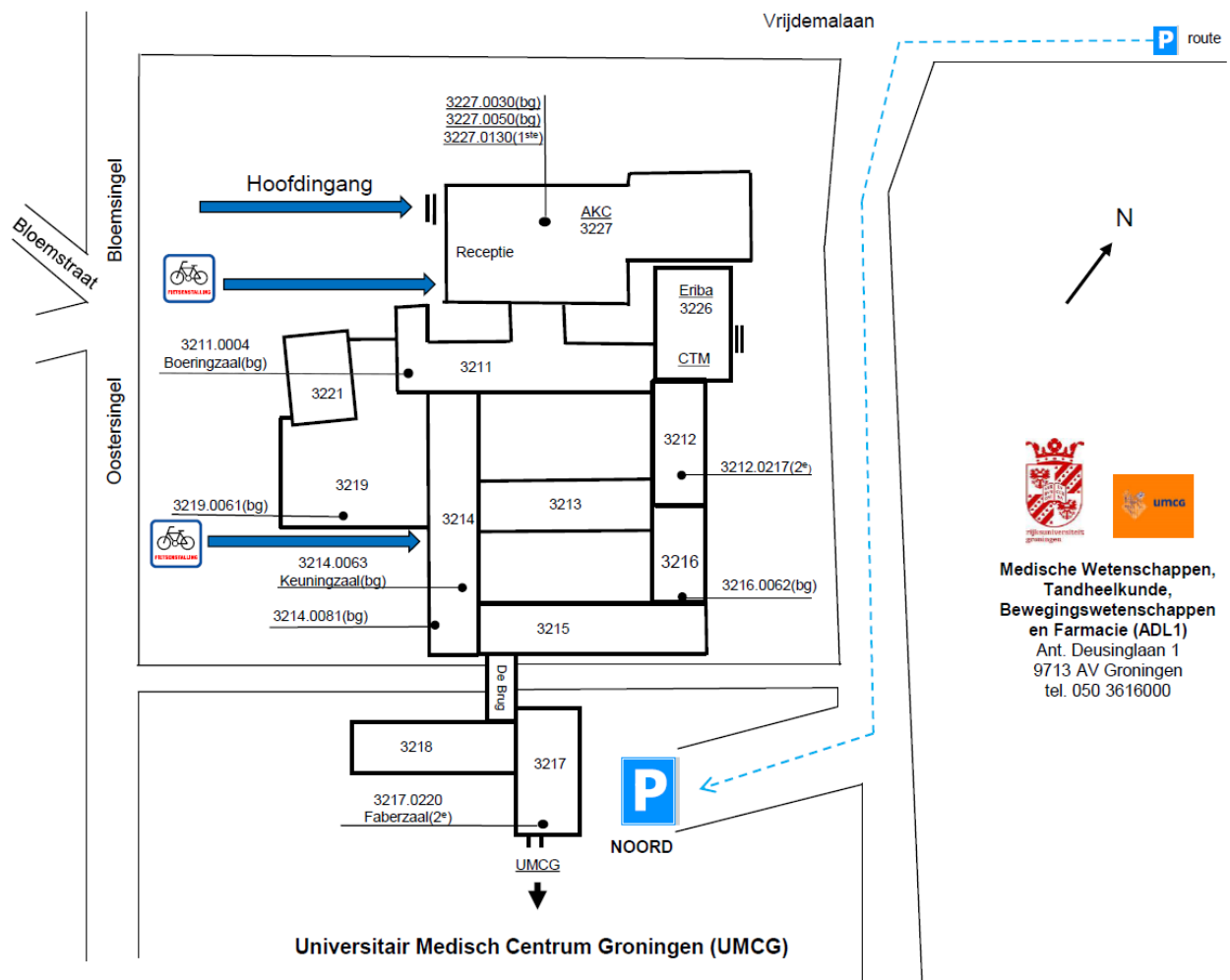
Op de website van [Edusupport](#) vind je instructies voor het gebruik van onder andere Brightspace, IT (WiFi, printen, Google apps), het rooster, Career Services en Progress.

Een overzicht van alle ontwikkelde e-learning modules voor zowel Oorzaken van Ziekten als Competentieontwikkeling is [hier](#) te vinden (platform: aNewSpring).

Snel de juiste informatie, persoon of tool vinden? De RUG heeft een [overzicht](#) gemaakt waar je altijd op terug kunt vallen.

Met dit [aanvraagformulier](#) vraag je vergaderruimte en audiovisuele middelen aan.

# Healthy Ageing Campus



# Belangrijke documenten

## Raamplan Artsopleiding 2020

[Hier](#) vind je het Raamplan Artsopleiding 2020 waarin de eindtermen staan waaraan elke student Geneeskunde moet voldoen.

## Studentenstatuut

Het [Studentenstatuut](#) is een overzicht van de rechten en plichten van zowel studenten als de universiteit, gebaseerd op landelijke wet- en regelgeving (vooral op de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek, de WHW) en aangevuld met regelingen die specifiek van de RUG afkomstig zijn.

## OER, Toetsplan, R&A en Tentamenvereisten

Elke opleiding is wettelijk verplicht een Onderwijs- en Examenregeling (OER) te hebben. De OER beschrijft de rechten en plichten van iedere student. Het Toetsplan is een bijlage van de OER, waarin toetsen, examens en tentamens staan beschreven en wordt beschreven welke leerdoelen de opleiding heeft.

De examencommissie stelt daarnaast Richtlijnen en Richtlijnen (R&R) op voor de examenprocedures. Hierin kun je bijvoorbeeld lezen wat er gebeurt als je een onvoldoende haalt voor een onderwijseenheid.

Bovenstaande documenten zijn te vinden op [Study Info](#). Wij adviseren jullie deze documenten te lezen zodat je op de hoogte bent van de regels en procedures. Voor alle regels geldt: tenzij de Examen Commissie voor Tandheelkunde en Geneeskunde (ECTG) anders beslist.