

Ontwikkelgesprek Master Fysiotherapie en Master Fysiotherapie en Innovatie in de Bewegzorg

25 april 2024

Werkplekieren

Advies om aandacht te hebben voor het borgen van de kwaliteit van het werkplekieren en de toetsing ervan in Master Fysiotherapie. Duidelijke randvoorwaarden aangeven.

- Wat is belangrijk voor de kwaliteit van het werkplekieren?
- Wij zien verschillende vormen van werkplekieren voor ons die naast elkaar kunnen plaatsvinden. Bijv. Leren op eigen werkplek met ophalen van feedback in lessen, leren op een andere werkplek bij Master Fysiotherapie, leren in centrum Gezond en Wel op HU, etc. Voldoet deze combinatie van werkplekieren aan jullie ideeën over borgen van kwaliteit?
- Wat is belangrijk om mee te nemen vanuit een juridisch oogpunt? Hoe zijn de verantwoordelijkheden en verzekeringstechnische aspecten belegd wanneer een groep studenten op een niet eigen werkplek zorg leveren?
- Hoe kunnen we werkveld meer betrekken bij de ontwikkeling van de student zonder het werkveld overmatig te belasten?
- Zijn er andere opleidingen die hiermee meer ervaring mee hebben? Wat kunnen we daarvan leren?

Antwoorden van het panel:

- Werkplekieren is redelijk nieuw in Hoger onderwijsland en ook binnen onze MF. Stages hadden we wel altijd al.
- Leren van anderen:
 - Buitenschools leren/werkplekieren als onderdeel van de leeromgeving is bij het MBO al geïmplementeerd. Advies: in het MBO gaan kijken en ervaringen ophalen. Supervisie, leercirkel geborgd en ook alle kwalificaties moeten er te behalen zijn.
 - Kijken bij andere opleidingen op HU en in HBO.
 - Oppakken samen met Master Fysiotherapie van de 5 andere hogescholen.
- Verzekeringstechnisch/juridisch: Stagelopen (onbetaald), dan geldt stageregeling, zoals we nu werken binnen Master Fysiotherapie. Krijgt student betaald voor het werkplekieren op een andere plek dan eigen werkplek, dan is het wellicht vergelijkbaar met een ZZP'er in de zorg. Dan persoonlijke verzekering aanspreken, zoals ZZPers werken. Dit brengt andere situaties en verantwoordelijkheden mee.
- Als werkplekieren onderdeel van je opleiding is, dan is het anders dan het echte werken. Dan is het onderdeel van de leeromgeving/onderwijs en tellen die uren ook mee in de EC's en moet je werken met contracten om het te borgen. Dat is bij ons het uitgangspunt.
- Studenten die werken op een werkervaringsplek (omdat ze zelf geen specialistische werkplek hebben), hebben geen contract, geen toetsen daar en dit werkt daar daarom heel anders.

Positionering Master Fysiotherapie en Innovatie in de Bewegzorg (MFIB)

Advies om tijdens opleiding al aandacht te hebben voor de mogelijke innovatieve taken na afronding van opleiding.

- MFIB studenten voeren hun innovatietraject meestal uit in eigen werkomgeving en leggen daarmee de contacten om hiermee door te gaan na afronding van de opleiding. In de voorbereiding op het assessment zijn studenten ook al bezig met het benoemen van hun

kwaliteiten in leiderschap. Wat zijn nog andere mogelijkheden om tijdens de opleiding aandacht te hebben voor mogelijke taken in hun werkomgeving?

- Hoe kunnen we het werkveld de waarde van de MFIB laten inzien? Welke stappen en/of organisaties om mee samen te werken adviseren jullie?

Antwoorden van het panel:

- Tijdens opleiding al aandacht schenken aan rollen of taken die studenten na de opleiding kunnen oppakken. Studenten weten vaak niet wat allemaal mogelijk is na de opleiding.
- Bij gemeentes en organisaties m.b.t. langdurige zorg, mantelzorgorganisaties kunnen ze de technieken die ze leren toepassen. Die organisaties weten vaak nog niet hoe ze moeten beginnen en daar zouden onze studenten een rol kunnen spelen. Leefstijlprogramma's, valpreventie, ISA (wel hoog over).
- In opdrachten aandacht voor duurzaam innoveren, zodat student er mogelijk na de opleiding mee verder kan.
- Bij gemeentes, zorgorganisaties, sociaal domein, echt buiten het domein fysiotherapie ed. Mogelijk bieden de lectoraten (ook die bij sociaal domein, co-design) ook contacten die we kunnen gebruiken. Hierbij kunnen we ook alumni laten spreken. Veel alumni zijn werkzaam buiten de fysiotherapie. Advies: Stevige netwerkanalyse doen en van daaruit kiezen.
- Ook binnen Master Fysiotherapie van belang om meerwaarde van Master Fysiotherapie en MFIB binnen brede werkveld verduidelijken. Een goede omgevingsanalyse is van belang, i.s.m. aanpalende werkgebieden (ook techniek, CMD, sociale domein).
- Een businesscase laten ontwikkelen voor de innovatie, waarin alle financiële en maatschappelijke kosten en baten worden meegenomen. Zoeken naar alternatieve financieringsbronnen. Inzet van SPUK gelden.

Interprofessioneel samenwerken

Advies is om bij de MFIB het interprofessionele karakter scherper vorm te geven. De onderwijsomgeving is monodisciplinair. Aandacht is gericht op eigen beroep. Profiel in samenwerking met stakeholders scherper neerzetten.

Advies voor MFIB en nieuwe Master Fysiotherapie: Meer samenwerking met zorgspecialisten buiten de fysiotherapie.

- De MFIB is bedoeld voor fysiotherapeuten, daarom monodisciplinair in het onderwijs. In de opdrachten moeten ze wel gaan samenwerken met andere disciplines. Welke suggesties hebben jullie om de onderwijsomgeving meer interdisciplinair te maken?
- Wat wordt er gemist in het huidige MFIB onderwijs t.a.v. interprofessioneel samenwerken? Gaat het om het aantrekken van (gast)docenten buiten de fysiotherapie? (bijv. Zorgverzekeraar, gemeente) Of gaat het er om dat studenten in contact komen met andere disciplines?
- Welke andere instituten of organisaties bevelen jullie aan om mee samen te werken?
- Zijn er andere opleidingen die hiermee meer ervaring hebben? Wat kunnen we daarvan leren?

Antwoorden van het panel:

- Hoe interprofessioneel moet je zijn? Hoe kan het onderwijskundig? Er zijn onderwijskundige modellen voor interprofessioneel samenwerken (HAN, HvA), Zuid gebruiken het in bachelor onderwijs). Je moet elkaar kennen, elkaars toegevoegde waarde weten, weten wat er mogelijk is, elkaar echt ontmoeten, vanuit ander perspectief leren kijken. Bijv d.m.v. een gemeenschappelijk zorgplan maken.
- Borgen dat het ook daadwerkelijk gebeurt.

- Niet alleen in gesprek gaan met andere zorgprofessionals, maar ook met welzijnssector, gemeente, zorgorganisaties, lectoraten (ook buiten ons eigen lectoraat), co-designers om een bredere blik te krijgen en te merken dat anderen een andere taal spreken.
- Gesprekken zijn gevoerd met Master Zorg en welzijn en met Centrum Zorg en Wel. Wat de rol van MF in Centrum Gezond en Wel kan zijn en of dat dan vooral op innovatie of begeleiding van zorg moet zijn is nog niet helder. Binnen de andere opleidingen betrokken bij Zorg en Wel leven nog verouderde beelden van fysiotherapie. Laten zien en laten ervaren wat we doen kan nog heel veel opleveren.
- Binnen de MFIB moeten ze binnen VBP al wel met andere disciplines en ook patiënten om de tafel in de werksetting om de competenties aan te tonen.
- Advies: Daarin moet ook goed helder worden wie wat te bieden heeft en daarna pas overgaan naar de inhoud. Stakeholdersanalyse laten maken.
- Bestaande financieringsmogelijkheden staan interprof samenwerken in de weg. Huisartsen en POH'ers krijgen geld voor interprofessioneel overleg, maar fysiotherapeuten doen dit in hun eigen tijd.

Onderzoekend vermogen

Advies om visie t.a.v. het onderzoekend vermogen aan te scherpen en te waken voor overvraging op het gebied van statistiek in masterthesis van de Master Fysiotherapie. Vanuit het herontwerpproces hanteren we de volgende definitie ten aanzien van onderzoekend vermogen:

Het vermogen om in professionele situaties vast te kunnen stellen waar adequate handelingskennis ontbreekt en deze ontbrekende kennis met passende grondigheid te kunnen creëren én bruikbaar te maken binnen een professionele context.

Hebben van onderzoekend vermogen betekent dat je:

- *momenten in het werk kan waarnemen en verwoorden waar adequate handelingskennis ontbreekt;*
 - *op basis van relevantie en context onderbouwd kan beslissen hoe om te gaan met deze ontbrekende kennis (opzoeken, uitzoeken of onderzoeken);*
 - *op een systematische, methodische manier een onderzoeksvraag kan beantwoorden met een bij de context passende grondigheid;*
 - *het resultaat hiervan bruikbaar kan maken voor en met anderen.*
- In de uitwerking van het onderwijs zal bovenstaande visie continu het uitgangspunt vormen. Hebben jullie nog andere tips om onderzoekend vermogen aan te scherpen?
 - Wat is jullie visie omtrent het eindniveau van de master fysiotherapeut als het gaat over doorwerking en implementatie?

Antwoorden van het panel:

- Advies: Verhelderen wat wij dan doen binnen het onderwijs met bovenstaande 4 punten.
- We willen vooral toepassen, implementeren en door ontwikkelen van wat er al ontwikkeld is. Als studenten echt willen innoveren, nieuwe kennis ontwikkelen dan moeten ze dat heel goed onderbouwen.
- Op gebied van statistiek vragen wij mogelijk te veel. Een van de voorbeelden op de auditdag was niet standaard, maar ging erg ver. We leiden niet op tot wetenschappelijk onderzoekers, want anders zouden de studenten FW moeten doen. We willen wel opleiden tot studenten met breed onderzoekend vermogen, maar hadden dat tot op heden nog minder helder dan nu, gericht op de vernieuwde opleiding. Breed inzetbaar.
- Dit punt kwam bij alle Master Fysiotherapie opleidingen terug. Het deel innovatie werd bij alle Masters Fysiotherapie anders ingevuld. Soms bijna receptachtig, theoretische modellen, heel strak, soms heel veel (te veel) verschillende modellen zonder goede interpretatie

waarom. Cyclus soms half doorlopen, soms helemaal. Maar de vraag is wat je kunt doen in een half jaar. Hele cyclus vaak niet mogelijk in half jaar. Advies: Goed om te leren systematisch te werk te gaan, met gepaste grondigheid, praktijkrelevant, kort cyclisch (verkennen (design thinking), starten/werken, opnieuw evalueren, reflecteren, aan de slag). Dan is hele cyclus niet mogelijk. Liever een deel goed.

- De vraag is hoe ver we moeten gaan met kwantitatief (statistiek toepassen) en kwalitatief onderzoek (transcriberen). Kost veel tijd. De vraag is of we ze alle modellen en soorten onderzoek laten zien of maken wij als opleiding de keuzes.
- Nieuw onderwijs: basis kwantitatief en kwalitatief onderzoek voor iedereen. In afstudeerfase maken ze een keuze en gaan ze verder verdiepen.
- Elke innovatie heeft bepaalde fases (van helemaal ontwikkelen tot implementeren). Het gaat niet om kwantitatief of kwalitatief onderzoek, maar wel om kort cyclisch te leren werken en soms heb je ene methodiek nodig en soms de andere. Liever hele weg schetsen en dan een deel goed uitvoeren. Wel laten nadenken over hele weg, hoe zou je het doen in de andere fasen.
- Secretaris van het panel ziet bij veel masteropleidingen die op het eind met eindopdracht echt doorwerking hebben op de ontwikkeling van het vakgebied (in de praktijk en met de praktijk).
- Voor studenten duidelijk maken wat het onderzoekend vermogen inhoudt.
- Advies: echt gaan samenwerken met de 5 hogescholen op vlak van innovatie en onderzoek. Van elkaar leren, brengen en halen. Healthy ageing Groningen, Leiden Wijkgerichte zorg, Zuyd Gezondheid innovatie, HAN Transitie in de zorg (cross sectionele masters, nu in aanvraag bij het CDHO). Alle hogescholen zijn op deze vlakken aan het stoeien.