

## Vragen van studenten in de informatiebijeenkomst

30-9-2025

21 aanwezigen in de zaal + 85 online

### **Vorbereidende blokken**

#### **Wordt een voorbereidend blok in de nieuwe master afgesloten met een tentamen?**

Er zal geen tentamen zijn zoals in de huidige voorbereidende blokken. Wel zal er een "formatieve" toets zijn om studenten te helpen inzicht te krijgen in waar kennisvelden liggen. De uitslag van deze toets bepaalt niet of je mag starten met het LINK. Wel moet je een reflectieverslag schrijven aan de hand van deze toets en dit gebruiken tijdens je LINK.

#### **Wat wordt bedoeld met "actieve participatie" tijdens blokken; gaat dit om aanwezigheidsplicht of om actieve inzet?**

Er zal aanwezigheidsplicht zijn (exacte vorm nog te bepalen) om te garanderen dat studenten kennis en vaardigheden opdoen die zorgen voor een optimaal functioneren op de werkvloer.

### **Aanmelding en indeling master**

#### **Op basis waarvan wordt wachttijd bepaald?**

Het uitgangspunt is om wachttijd eerlijk te verdelen. Hoe dat er precies uit komt te zien moet nog besloten worden.

#### **Hebben studenten die nu wachttijd hebben (bachelor al afgrond) voorrang op studenten die nu bezig zijn met de bachelor?**

In principe wel. Hiervoor geldt ook dat de "ellende" eerlijk verdeeld wordt, dus wachttijd wordt zo eerlijk mogelijk verdeeld.

#### **Gaat de aanmeldingsprocedure en studiepunteneis voor indeling voor de master veranderen?**

Het is waarschijnlijk dat er aanpassingen gemaakt worden aan de aanmeldings- en indelingsprocedure. Hierbij proberen we ongelijke situaties zoveel mogelijk tegen te gaan. Er wordt hard gewerkt aan een zo eerlijk mogelijke procedure, we hopen deze voor einde van het kalenderjaar te kunnen delen.

#### **Kan je in het nieuwe curriculum ook een halve indeling te krijgen?**

Het streven is alleen hele indelingen te geven, zodat we beter grip krijgen op de wachtlijst.

## **Kan je als je vrijwillig tussenjaar neemt gelijk aan nieuwe master beginnen of kan je dan nog verplicht wachttijd krijgen?**

Het werkt niet in je nadeel om vrijwillig een tussenjaar te nemen (je komt niet onderaan de lijst te staan). Dit betekent echter niet dat er garantie is dat je meteen aan de nieuwe master kan beginnen. Het streven is om iedereen die dat wil een plekje in de master te geven, aan de andere kant is de realiteit dat dat voor collegejaar 2026-2027 waarschijnlijk niet gaat lukken vanwege de reeds opgelopen achterstand en de overgang naar het nieuwe curriculum. Er wordt gewerkt aan een nieuwe transparante indelingsprocedure. Zodra deze definitief is vastgesteld zullen we het met jullie delen.

## **Keuzestages en wetenschapsstages**

### **Is het mogelijk om keuzestages van master jaar 3 of de wetenschapsstage van master jaar 3 naar voren te halen om wachttijd te overbruggen?**

Nee. Voor alle stages van jaar 3 geldt dat eerst masterjaar 1 en 2 moeten zijn afgerond voordat met het schakeljaar gestart kan worden. Dit is vastgelegd in onze onderwijs en examenregeling. Wij vinden dat het een meerwaarde heeft als je al wat verder bent in je studie en meer klinische en wetenschappelijke ervaring hebt opgedaan, voordat je deze stages gaat lopen.

### **Heeft het zin om in je wachttijd de wetenschapsstage van M1 te doen?**

In de meeste gevallen heeft dit geen zin, want het zorgt er zelden voor dat je eerder klaar bent met de master. Dit is de reden dat de opleiding het starten van je master met een keuzestage vanaf september 2026 niet meer toe zal staan. Voor studenten die voor collegejaar 2025-2026 een hele of halve indeling hebben ontvangen en al een keuzestage gepland hebben voor de start van hun eerste blok+LINK geldt dat ze deze keuzestage wel mogen doen.

## **Coschappen**

### **Is er een overzicht te vinden van teaching hospitals?**

De beoogde teaching hospitals zijn:

- UMC Utrecht/WKZ (Utrecht)
- Diaconessenhuis (Utrecht/Zeist)
- Antonius ziekenhuis (Leidscherijn/Nieuwegein)
- Meander (Amersfoort)
- Ziekenhuis Gelderse Vallei (Ede)
- Ziekenhuis St. Jansdal (Harderwijk/Lelystad)
- Ziekenhuis Rivierenland (Tiel)
- Rivas Beatrix ziekenhuis (Gorinchem).
- Tergooi ziekenhuis (Hilversum)
- Jeroen Bosch ziekenhuis (Den Bosch)
- Bravis ziekenhuis (Rosendaal/Bergen op Zoom)
- Ziekenhuis groep Twente (Almelo)

- Gelre ziekenhuizen (Zutphen/Apeldoorn)
- Amphia ziekenhuis (Breda)

### **Welke specialismen komen er aan bod binnen de nieuwe LINKs?**

In principe kan elk erkend medisch specialisme een onderdeel vormen van de nieuwe LINKs. Binnen LINK peri-operatief o.a. chirurgie, anesthesie, gynaecologie, IC, urologie, orthopedie, oogheelkunde, KNO, SEH. Binnen LINK beschouwend o.a. interne geneeskunde, MDL, longgeneeskunde, cardiologie, geriatrie, reumatologie, kindergeneeskunde, neurologie, revalidatie, medische microbiologie, klinisch chemisch lab, apotheek, pathologie.

Binnen LINK extramuraal o.a. sociale geneeskunde of ouderengeneeskunde, psychiatrie en huisartsgeneeskunde.

Als coassistent zul je minstens 3 verschillende specialismen zien per LINK. Welke dit zijn kan verschillen per teaching hospital. Het uitgangspunt is dat iedere student na het LINK beschouwende, peri-operatieve dan wel extramuraal leerdoelen heeft kunnen behalen. Het zal dus een gevarieerde evenwichtige samenstelling van specialismen zijn.

### **Is het nog mogelijk om parttime coschap te lopen?**

Ja, dit gaat een mogelijkheid zijn, de aanvraag hiervoor moet nog steeds met duidelijke redenen omkleed zijn en loopt via de studieadviseurs. Geneeskunde is immers nog steeds een voltijdse opleiding. Omdat we echter meer lucht hebben gecreëerd in de coschappen verwachten we dat het aantal aanvragen voor een parttime coschap zal afnemen.

Er wordt momenteel een plan uitgewerkt over de praktische uitvoering hiervan m.b.t. terugkom- en zelfstudiedagen.

### **Zijn er coschapplekken die wegvallen zoals dermatologie, KNO en oogheelkunde?**

Dermatologie, KNO en oogheelkunde vervallen als regulier coschap, maar ze zullen binnen sommige teaching hospitals wel onderdeel vormen van LINK perioperatief en LINK beschouwend. Ook klinische genetica is niet langer een vast onderdeel. Uiteraard kunnen deze vakgebieden ook worden gekozen voor de keuzecoschappen.

### **Hoeveel input heb je als student nog op welke vakgebieden je tegenkomt binnen een LINK?**

In principe worden per TH "straatjes" samengesteld met verschillende coschapplekken. In het huidige curriculum wordt de indeling voor een coschapplek in een affiliatieziekenhuis binnen een werkgroep onderling verdeeld. Wellicht dat we deze zelfde systematiek aanhouden. De afspraak rondom verdeling van coschapplekken is echter nog niet vastgesteld.

## **Overgangsregeling**

### **Studenten met een halve indeling gaan ook door in het oude curriculum. Gaat dat ook volgens de getoonde tabel?**

Nee. Ongeveer 35 studenten hebben voor dit collegejaar (2025-2026) een halve indeling. Deze studenten krijgen een indeling voor blok+LINK paars en geel voor collegejaar 2026-2027. Vervolgens zullen deze studenten een vervanging krijgen voor blok en LINK rood of blauw. Wat deze vervanging inhoudt volgt later.

### **Hoe kunnen geel en paars doorlopen naast het nieuwe curriculum?**

Twee grote ziekenhuizen (Antonius ziekenhuis en Meander Medisch Centrum) zullen LINK geel en LINK Paars in 2026-2027 blijven aanbieden. In deze ziekenhuizen zullen LINK Groen plekken vrijkomen omdat dit LINK volledig naar het UMC Utrecht verhuisd. De LINK Groen plekken in deze ziekenhuizen worden omgebouwd naar LINK Paars plekken waarmee de capaciteit van LINK Paars in deze ziekenhuizen sterk wordt uitgebreid.

### **Blijft het tentamen van blokken Geel en Paars tijdens de overgangsperiode hetzelfde als nu of wordt dit ook formatief?**

Dit blijft hetzelfde, dus hiervoor wordt een cijfer toegekend en coschap mag niet gestart worden bij een cijfer < 5.

### **Hoe worden ziekenhuizen voorbereid op de overgang van het oude naar het nieuwe curriculum?**

Wij hebben nauw contact met onze affiliatieziekenhuizen en hebben ze ook meegenomen in de ontwikkeling van de nieuwe LINKs. Zij weten dus goed wat eraan zit te komen. Verder is het plan om vanuit het UMC Utrecht teach-the-teacher bijeenkomsten te organiseren om arts-assistenten en medisch specialisten voor te bereiden op het nieuwe curriculum en de bijbehorende nieuwe EPA's en feedback structuur.

### **Klopt het dat je met een halve indeling nu doorgaat met LINK paars en geel?**

Ja, dat klopt.

## **DNUS project**

### **Wanneer is er meer duidelijk over het DNUS project?**

Op dit moment is dit project in de beginfase van ontwikkeling en worden er verschillende ideeën uitgewerkt. Zodra er definitieve plannen zijn zullen studenten geïnformeerd worden.

## **Cum Laude**

### **Wordt Cum Laude afgeschaft?**

Ja, in het nieuwe curriculum zal geen Cum Laude meer worden toegekend.