

Anders kijken, anders leren, anders doen

Grensoverstijgend leren en
opleiden in zorg en welzijn in het
digitale tijdperk

HOOFDLIJN 4

Hoofdlijn 4. De praktijk in het onderwijs en onderwijs in de praktijk

Kernboodschap

Het centraal stellen van het functioneren, de veerkracht en eigen regie van burgers heeft behalve gevolgen voor de inhoud van leertrajecten ook consequenties voor de wisselwerking tussen opleiding en praktijk. Onderwijsontwikkelaars nemen kenmerkende situaties in de praktijk als uitgangspunt, zodat studenten vanaf het begin aan de slag gaan met concrete vraagstukken en dilemma's waarvoor zij zelf naar antwoorden zoeken. Theorie, reflectie en leeractiviteiten zijn ondersteunend en verrijkend. Dit werkt motiverend, bevordert het leren van en met elkaar en de beroepsidentiteit. Daarnaast is werken, leren en reflecteren samen met andere disciplines van belang om te kunnen samenwerken in teams en netwerken. Dit interprofessioneel leren vindt plaats in een levensechte setting, in de praktijk, in leerwerkplaatsen of door virtuele simulaties die de werkelijkheid nabootsen. In deze verschillende settings ontmoeten studenten de professionals waarmee ze in de praktijk samenwerken en communiceren. Zo wordt het lerend vermogen versterkt en leren praktijk en onderwijs van elkaar. Steeds vaker maken burgers deel uit van teams en netwerken. Dat vereist dat studenten leren hoe ze in netwerken professioneel opereren. Aangezien de praktijk snel verandert, is het noodzakelijk dat docenten en begeleiders uit de praktijk samen optrekken om de onderwijsprogramma's actueel te houden.

Wat betekent dit voor burgers, studenten, professionals en opleiders?

Voor ons als burgers betekent dit:

... dat wij bereid zijn om te participeren in de ontwikkeling en uitvoering van onderwijs
 ... dat wij studenten steunen door onze ervaring onderdeel van het onderwijs te maken.

Voor ons als studenten betekent dit:

... dat ons leren start vanuit de praktijk en vanuit het perspectief van de burger
 ... dat wij vroeg in de opleiding leren hoe wij samenwerken met burgers
 ... dat wij vroeg in de opleiding leren hoe wij samenwerken met professionals uit andere disciplines.

Voor ons als professionals in de praktijk betekent dit:

... dat wij de werkplek inrichten als leeromgeving voor studenten en voor onszelf
 ... dat wij ervoor zorgen dat we de didactische vaardigheden hebben om studenten te begeleiden
 ... dat wij het leren op de werkplek uitvoeren samen met docenten
 ... dat we bereid zijn om van studenten te leren.

Voor ons als opleiders betekent dit:

... dat wij praktijksituaties en -ervaringen als uitgangspunt nemen in het onderwijs
 ... dat wij onze kennis en kunde van de werkpraktijk actueel houden door erin te werken
 ... dat wij samenwerken met professionals uit de werkpraktijk en het onderzoeksveld om innovatie te bevorderen
 ... dat wij studenten ruimte geven in het vormgeven van hun leertraject.

Voor beleidsmakers betekent dit:

... dat wij ruimte bieden en obstakels wegnemen.

Hoe kan het eruit zien? Illustratieve praktijken (zie bijlage 4)

- 4.1 Polifysiek: de verbinding tussen student en patiënt (broedplaats Amsterdam-Amstelveen)
- 4.2 Praktijkroute mbo zorg en welzijn: integreren van onderwijs en praktijk (broedplaats Friesland)
- 4.3 Interprofessionele community of practice: samenwerking mbo-hbo-wo (broedplaats Heerlen)
- 4.4 Patiënt als partner in de geneeskundeopleiding (Nijmegen)
- 4.5 Wijkleercentra: van en met elkaar leren (Achterhoek en Liemers)
- 4.6 Zorg Innovatie Centra: zorg en welzijn integreren (Leiden)
- 4.7 Leerpraktijken jeugd en ouderen (illustratie uitgaan kenmerkende praktijksituaties) (*apart document*)

Onderbouwing

Aan het begin van de opleiding maken studenten kennis met de beroepsuitoefening in de praktijk. Praktijkervaring en contact met andere professionals en ervaringsdeskundigen, ook 'binnenschools', geven meteen een beeld van het beroep en zorgen voor motivatie. Van belang is wederzijds leren tussen 'school' en praktijk. Voorwaarde voor praktijkleren is een goed werk- en leerklimaat, waarin de student autonomie ervaart in zijn leren, zich veilig voelt, verwachtingen helder zijn en hulp aanwezig is die op een didactisch verantwoorde manier kan begeleiden. Een andere voorwaarde is dat ervaringsdeskundigen en zorg- en welzijnsprofessionals in de 'school' komen.

4.1 **Praktijkvraagstukken en kenmerkende praktijksituaties**

Vroegtijdig kennismaken met (vraagstukken uit) de beroepspraktijk vraagt een andere inrichting van leertrajecten. In nog te veel initiële opleidingen worden in het eerste jaar *capita selecta* uit verschillende vakgebieden aangeboden, zonder dat de student al een beeld heeft van de beroepsuitoefening in de praktijk. Zij kunnen de geboden kennis dan onvoldoende relateren aan vraagstukken die spelen in de dagelijkse praktijk en nog geen beroepsidentiteit opbouwen. Ze weten nog niet waar ze in de praktijk voor komen te staan en wat hun rol is. Het is aan te bevelen om studenten aan het begin van hun studie zowel kennis te laten maken met hun eigen discipline als met de disciplines waarmee zij in de praktijk samenwerken. Ofwel: start van meet af aan met de ontwikkeling van een *T-shaped professional* (zie onder meer Bouwgroep PACT, 2014). Een T-shaped professional kijkt niet alleen vanuit het eigen referentiekader naar de situatie, maar doet dit mede vanuit het referentiekader van andere disciplines. De horizontale balk van de T staat voor generalistische competenties zoals communiceren, samenwerken, het versterken van eigen regie. De verticale balk van de T staat voor de vakspecifieke competenties van de professional.

<p>Monodisciplinair: I</p> <p>Multidisciplinair: I I I I</p> <p>Interprofessioneel: T T T T T (T-shaped)</p>
--

4.2 **Interprofessioneel samenwerken en leren**

Interprofessionele bekwaamheden ontwikkelen zich gaandeweg. In dit proces vormen zich de eigen beroepsidentiteit en vakdeskundigheid en leren studenten samenwerken met ander typen professionals, die een vergelijkbare ontwikkeling doormaken. Het is essentieel dat professionals leren samenwerken in inter- of multidisciplinaire teams. Interprofessioneel leren is gedefinieerd door de Wereldgezondheidsorganisatie WHO (2010) als 'twee of meer disciplines leren over, van en met elkaar, om een effectieve samenwerking mogelijk te maken om de gezondheidszorg te verbeteren.'

Ervaring en onderzoek tonen aan dat het succes van interprofessioneel leren afhangt van verschillende factoren. Belangrijk is dat leren in een levensechte context plaatsvindt, waarbij de student, onder supervisie, samen met andere aankomende professionals, verantwoordelijkheid heeft voor de behandeling of begeleiding van burgers. Daarbij kan simulatietechnologie worden ingezet, waarbij de praktijk wordt nagebootst.

Voor het ontwikkelen van interprofessionele bekwaamheden zoals samenwerken, organiseren, communiceren, technologische en digitale vaardigheden zijn leerwerkplaatsen geschikt. Een leerwerkplaats is een werkomgeving waarin een groep studenten de beroepsuitoefening leert door deze (onder supervisie) uit te voeren. Daar ontmoeten studenten de professionals met wie zij in de praktijk samenwerken en communiceren.

Mbo

In de mbo-opleidingen zorg en welzijn is er steeds meer aandacht voor interprofessioneel samenwerken. Dat vindt onder meer plaats op leerafdelingen, waar mbo-studenten afdelingen runnen - soms samen met hbo-studenten -, onder supervisie van gediplomeerde werkbegeleiders en docenten. De studenten op een leerafdeling komen vaak uit verschillende opleidingen en uit verschillende leerjaren en opleidingsniveaus. Een andere steeds meer voorkomende opleidingsroute binnen het mbo is het 'praktijkleren' waarin studenten in de praktijk werken waarin het leren en reflecteren zijn verweven. Zij komen dan al vroeg in de opleiding andere professionals tegen. Ook de keuzedelen in het mbo bieden de mogelijkheid om sectoroverstijgende *crossovers* samen te stellen zoals zorginnovaties, zorg en technologie en wijkgericht werken. Er zijn mbo-opleidingen waarbij de student in het eerste jaar een gecombineerde zorg- en welzijnsopleiding volgt, om pas later in de opleiding een keuze te maken.

Hbo

In de Strategische Agenda Hoger Onderwijs en Onderzoek 2015-2025 (Ministerie van OCW, 2015) zijn de kernpunten: flexibilisering, differentiatie en maatwerk in het onderwijs. De vraag is hoe de voorgestelde flexibiliteit zich verhoudt tot de vorming van 'leergemeenschappen' en wat de samenhang is binnen opleidingen. Er bestaat een spanning tussen flexibiliteit en samenhang, keuzevrijheid en behoefte aan structuur, persoonsvorming en ontwikkeling van samenhangende kennis en vaardigheden. Dit behoeft nadere uitwerking.

Wo

In een aantal wetenschappelijke opleidingen wordt al in het begin van de opleiding aandacht gegeven aan vragen uit de praktijk. Dit gebeurt door te werken met casuïstiek en met echte patiënten tijdens patiëntcolleges in de bachelorfase en in de masterfase patiëntcontacten als onderdeel van het werkplekleren. Het nieuwe conceptplan van de opleiding tot arts Maatschappij en Gezondheid is algemeen geformuleerd en bevat generieke thema's met Entrustable Professional Activities (EPA's).

De visie wordt breed gedeeld dat de aansluiting tussen praktijk en de academische wereld meer aandacht behoeft. Zoals bijvoorbeeld bij de academische werkplaatsen publieke gezondheid, transformatie jeugd, duurzame zorg en ouderenzorg, waarin men werkt aan een betere verbinding tussen praktijk en academie. Andere voorbeelden zijn het *Healthy Ageing* Netwerk Noord Nederland, de Medical Delta, en het *Centre of Care Technology Research*. Het verdient aandacht en uitwerking om de opgedane kennis en kunde - vastgelegd in wetenschappelijke tijdschriften en proefschriften - structureel in het onderwijs te brengen. Een van de nieuwe vereisten in de subsidieregeling van ZonMW, een belangrijke bron van financiering van academische netwerken, is dat opleiders betrokken zijn bij nieuwe projecten.

Er zijn ontwikkelingen gaande waarin de aandacht niet alleen is gevestigd op patiëntcontacten, maar ook op de relatie tussen wetenschap, de organisatie van de gezondheidszorg en beleid. Een voorbeeld hiervan is het Honoursprogramma van de Universiteit van Maastricht waarin tweede- en derdejaarsbachelorstudenten van verschillende opleidingen gezamenlijk een onderzoeksproject van anderhalf jaar uitvoeren. Zij doen onderzoek naar recente ontwikkelingen in de medische wetenschap, de gezondheidszorg en *life sciences*, waarbij biomedische, sociale, historische en filosofische disciplines betrokken zijn. Door deze interdisciplinaire benadering ontwikkelen studenten vaardigheden in het organiseren en uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek en competenties als kritisch reflecteren en analyseren, samenwerken met verschillende disciplines en het leiden van projecten.

Een voorbeeld op het gebied van beleidsontwikkeling is het project M200-burgertop over gezondheid en zorg: een democratisch experiment om creatieve ideeën van burgers over gezondheid en zorg te mobiliseren voor integraal beleid zie www.maastricht200.nl).

Post-initieel onderwijs en bij- en nascholing

Het belang van post-initieel onderwijs om te blijven leren en bekwaam te blijven in de werkomgeving neemt toe als gevolg van de snelle ontwikkelingen en veranderingen in de zorg. Recent waren initiële en post-initiële opleidingen nog gescheiden werelden. Sinds enkele jaren is integratie en afstemming van deze opleidingen zichtbaar.

Er is een responsief en flexibel opleidingscontinuüm nodig waarin de professional na een initiële opleiding in het mbo-hbo-wo-segment, zich verder kan ontwikkelen in de praktijk. De bestaande zorg- en welzijnsbranches zullen vervagen en plaatsmaken voor doelgroepspecifieke vervolgoopleidingen, gericht op actuele en contextgebonden vragen. Goede afstemming en waar mogelijk integratie met initiële opleidingen zijn daarbij voorwaarden. Deze afstemming vraagt tevens borging op een bestuurlijk niveau en wetgeving.