

Basisgegevens

Naam instelling(en)	Hogeschool Leiden
Contactgegevens	Zernikedreef 11, Postbus 382, 2300 AJ Leiden www.hsleiden.nl
Naam opleiding	Masteropleiding Fysiotherapie en Wijkgerichte Bewegzorg (FWB)
Internationale naam opleiding	n.v.t.
Taal	Nederlands
In geval dat de opleiding in een andere taal dan het Nederlands wordt verzorgd: een toelichting op de aansluiting van de taalkeuze op de arbeidsmarkt-behoefte	n.v.t.
In geval van een associate degreeopleiding, indien van toepassing: welke bve-instelling verzorgt mede de opleiding	n.v.t.
In geval van een joint degree-opleiding: welke instelling(en) verzorg(t)(en) mede de opleiding	n.v.t.
Opleidingsniveau (associate degreeopleiding, hbo bachelor, hbo master, wo bachelor, wo master)	Master of Science (MSc)

<p>Inhoud (korte beschrijving opleiding)</p>	<p>Toekomstige ontwikkelingen in Zorg en Welzijn voltrekken zich zoveel mogelijk in de directe leefomgeving van de burgers. Fysiotherapeuten kunnen een centrale rol innemen in het behouden en verbeteren van bewegend functioneren in het dagelijks leven van burgers met (hoog risico op) een chronische aandoening. Om dit goed te kunnen organiseren moeten fysiotherapeuten zich nieuwe competenties eigen maken.</p> <p>Met de nieuwe masteropleiding ‘Fysiotherapie en Wijkgerichte Beweegzorg’ (FWB) wil Hogeschool Leiden inspringen op de kennis- en vaardigheidslacune bij fysiotherapeuten om, vanuit hun specifieke deskundigheid op het terrein van het bewegend functioneren, als één van de regisseurs in de wijk deskundig en bedrijfsmatig in te spelen op wat nodig is in het sterk veranderende werkveld van Zorg en Welzijn.</p> <p>De masteropleiding FWB is gericht op zowel de algemeen als specialistisch werkende fysiotherapeut in de eerste lijn. De masteropleiding FWB vult de kennis- en vaardigheidslacune in op de volgende terreinen:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Implementeren van een passend, betaalbaar en vraag gestuurd fysiotherapie-aanbod in wijkgerichte beweegzorg naast het reguliere aanbod; B. Opzetten van en werken binnen intra- en interdisciplinaire netwerken met en voor specifieke doelgroepen; C. Faciliteren van laagdrempelig en eenvoudig toegankelijk interdisciplinair overleg gericht op klinisch redeneren, vakinhoudelijke ontwikkeling en ondersteuning op maat van burgers, patiënten en mantelzorger; D. Meewerken aan en opzetten van praktijkgericht onderzoek naar kosteneffectiviteit van fysiotherapie in de wijk. <p>Hiermee speelt de masteropleiding FWB in op de volgende ontwikkelingen in de gezondheidszorg:</p> <p>We worden ouder, hebben niet altijd een gezonde leefstijl, er is een toenemend aantal mensen met een chronische aandoening en/of meerdere aandoeningen en er zijn steeds meer behandelmogelijkheden. Dit heeft de afgelopen decennia gezorgd voor een stijging van de zorgvraag en de zorgkosten. De gezondheidszorg in Nederland speelt organisatorisch, financieel en inhoudelijk in op deze veranderingen.</p> <p>Een manier om de (toekomstige) zorgvraag te beteugelen is het bevorderen van het vermogen van mensen zelf om zo gezond mogelijk te leven en om ziekten of verergering daarvan te voorkomen. Dit gebeurt door gezondheid en gedrag in de brede context en de leefwereld van de cliënt centraal te stellen en de zelfredzaamheid, eigen regie en eigen verantwoordelijkheid van de burger/cliënt in zijn leven/zorgproces te stimuleren. Net als in de rest van de wereld wordt ook in Nederland de eerste lijns gezondheidszorg steeds belangrijker. Begeleiding en behandeling vindt zo vroegtijdig mogelijk plaats, zo precies mogelijk, zo licht mogelijk, zo kort mogelijk en zo dicht mogelijk bij</p>
--	---

huis. Uitgangspunt daarbij is dat burgers/ cliënten zo snel mogelijk (dat wil zeggen met zo weinig mogelijk doorverwijzingen) op de juiste plaats zijn.¹ Daardoor komt het belang van goed functionerende netwerken van formele en informele Zorg en Welzijn op de voorgrond te staan en ook de urgentie om nieuwe technologieën in te zetten die ondersteuning op afstand en in de eigen woonomgeving van de cliënt mogelijk maken.

Zorgprofessionals worden uitgedaagd om kwalitatief hoogwaardige, moderne, innovatieve zorg te bieden, die beschikbaar, betaalbaar en bereikbaar is voor iedereen, in een steeds complexer wordend zorglandschap en afgestemd op lokale wensen en behoeften.² Dit heeft consequenties voor het leren en opleiden van de professionals.^{2,3} De verwachting is dat in 2030 naast gespecialiseerde professionals steeds meer zorgprofessionals nodig zijn die breed inzetbaar zijn en zich kunnen bewegen in en tussen meerdere zorg- en welzijnsgebieden en in wisselende settings. Ook wel de T-shaped professional genoemd.⁴

Thea Vliet Vlieland (bijzonder hoogleraar Doelmatigheid van revalidatieprocessen): *'Er is een hiaat in de keten wanneer het gaat om neurologische aandoeningen in de overgang van 2e en 3e lijn naar de 1ste lijn. Dit loopt niet goed en het vraagt anders opgeleide professionals in de 1ste lijn. Als je hierop inspringt ben je echt onderscheidend ten opzichte van wat er al is.'*

Waarom de master FWB urgent is:

Fysiotherapeuten zijn niet standaard betrokken bij wijkgerichte ontwikkelingen in de eerste lijn en hoe de zorg met en rond de cliënt (anders) kan worden georganiseerd. Zij worden nog steeds gezien als beroepskrachten die vanwege een geconstateerde aandoening één specifieke dienst op een bepaald moment leveren. Behandeling op recept. Deze opvatting is achterhaald en een groot deel van de fysiotherapeuten kan meer een rol van betekenis spelen in preventieve bewegzorg en wijkgericht werken. Fysiotherapeuten kunnen immers een waardevolle bijdrage leveren aan het onderhouden en verbeteren van het bewegend functioneren van burgers in hun eigen leefomgeving. Fysiotherapeuten werken in de wijk, kennen de mensen die daar wonen en de situatie goed. Ze kunnen vele vormen van preventieve bewegzorg organiseren en/of begeleiden voor bijvoorbeeld mensen met (verhoogd risico op) een chronische aandoening in een wijk. Juist vanwege het belang van mobiliteit (bewegend functioneren) bij behoud van zelfstandigheid en onafhankelijkheid in de eigen leefomgeving kan de bijdrage van fysiotherapeuten bij zo gezond mogelijk blijven doorslaggevend zijn. Dat vraagt van de fysiotherapeut andere taken en competenties dan nu meestal het geval is, namelijk hoogwaardige kennis, innovatief vermogen en de kunst en kunde om deze te verbinden met de behoeften uit de samenleving.

Tijdens de bacheloropleidingen wordt weliswaar aandacht besteed aan nieuwe taken, zoals preventie en ondernemen, echter de beschikbare tijd daartoe in het huidige curriculum is beperkt. Er is meer kennis en kunde nodig om innovaties te bewerkstelligen waarbij fysiotherapeuten als regisseurs in de wijk met een brede deskundigheid en bedrijfsmatige kennis inspelen op wat er nodig is.

Interview met fysiotherapeut door MarktEffect: *‘Je moet snappen dat de wereld om je heen verandert. Je moet leren hoe je het product in de markt moet zetten en houden. Juridische aspecten. Financiering, werving, daar moet je meer vanaf weten. Netwerkvormen, interdisciplinair werken.’*

De master FWB vult de kennis- en vaardigheidslacune in om de fysiotherapeutische behandeling af te stemmen op de lokale zorgvragen en het lokale zorg-, welzijn- en sportaanbod in de wijk. Dit past in de denkwijze van het rapport van de commissie Kaljouw & van Vliet, 2015.⁴ In dit rapport wordt een inschatting gemaakt van de benodigde zorg in 2030. Kennis van lokale en regionale demografische ontwikkelingen is de basis voor het ontwikkelen van een zorg-, welzijn- en sportaanbod afgestemd op de lokale behoeften. Deze behoeften zullen een spectrum doorlopen van eenvoudige tot hoog complexe zorg die zoveel mogelijk via zorgarrangementen zal worden aangeboden in de eigen woonomgeving. Dit vooronderstelt dat er in de wijk zowel generalistisch als specialistisch gewerkt wordt door de zorg- en welzijnsprofessionals. Interdisciplinair samenwerken is dan een noodzakelijke voorwaarde. De master FWB biedt zorg die met kennis van wat er in de wijk aanwezig is op maat en interdisciplinair wordt aangeboden waarbij het doel is duurzaam behouden en verbeteren van het bewegend functioneren in de eigen leefomgeving. De master FWB bezit, naast zijn HBO professionaliteit, kennis en vaardigheden die vakoverstijgend zijn en de master in staat stellen samen te werken en zich te onderscheiden in multidisciplinaire zorgarrangementen. Het onderwijs binnen de masteropleiding FBW sluit aan bij de kern van het rapport “Anders kijken, anders leren, anders doen” waarin wordt gepleit voor onderwijs gericht op interprofessioneel leren en werken in authentieke beroepssituaties waarin het gaat om bewegend functioneren, veerkracht en eigen regie van de cliënt / wijkbewoner.²

Er zijn (voldoende) gespecialiseerde masteropleidingen fysiotherapie in Nederland. Wij kiezen voor een brede fysiotherapeutische master. Het gaat om ondernemend en vernieuwend werken aan betaalbare optimale zorg voor ‘bewegen’ in de wijk samen met de burgers, cliënten, sociale systemen, beroepskrachten en belanghebbenden (bijvoorbeeld gemeenten en financiers). Deze keuze past bij de speerpunten van onze bacheloropleiding fysiotherapie en het Lectoraat Eigen Regie bij Fysiotherapie en Beweegzorg.

<p>Inrichting van de opleiding (indicatie curriculum per jaar, vakken, leerlijnen)</p>	<p>Binnen het masterprogramma FWB wordt de medische kennis die nodig is voor het begeleiden van complexe zorgprocessen, geïntegreerd aangeboden in het fysiotherapeutisch methodisch handelen. Daarin is specifieke aandacht voor gedragsbeïnvloeding en inzet van zorgtechnologie. Voor het optimaal benutten van het netwerk van docenten in de directe omgeving van de masteropleiding (o.a. LUMC, Rijlands Revalidatiecentrum, TOPAZ, gemeente Leiden en Leidse welzijnsinstellingen zoals Radius, Libertas en sociale wijkteams) ligt de focus op het wijkgericht werken voor en met burgers/cliënten met een (verhoogd risico op) chronische aandoeningen en voor cliënten met (niet aangeboren) hersenletsel en cliënten met artrose. De afgestudeerde master is in staat deze kennis te transformeren naar andere aandoeningen en daarmee samenhangende vraagstukken. De masteropleiding biedt een uitdagende en activerende leeromgeving waarin het binnen- en buitenschoolse leren samenhangen. Studenten leren van en met elkaar, de leermeesters van de praktijk en die van de Hogeschool Leiden door te studeren, te ondernemen en te onderzoeken.</p> <p>Binnen de master FWB worden de eerder genoemde kennis- en vaardigheidslacunes opgevuld door hieraan verschillende studieonderdelen te koppelen:</p> <p>A. Ten aanzien van <i>implementeren van een passend en betaalbaar fysiotherapie-aanbod in wijkgerichte beweegzorg naast het reguliere aanbod van Zorg en Welzijn</i> worden op hoofdlijnen de volgende studieonderdelen ingezet:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Wijkgerichte fysiotherapie: kennis van de wijk, samenwerken met zorgaanbieders, bedrijven en gemeente, tijdig signaleren en inzetten deskundigheid en daarbij patiënt en sociaal netwerk van de patiënt betrekken; ○ Positieve en duurzame gedragsbeïnvloeding; ○ Inzetten van zorgtechnologie; ○ Ondernemen: populatie, zorgvragen, aanbieders, kosten in relatie tot return of investment, financiering, netwerk, businessmodellen. <p>B. Ten aanzien van <i>opzetten van en werken binnen intra- en interdisciplinaire netwerken voor specifieke doelgroepen</i>, het volgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Netwerken-ketenzorg: niet aangeboren hersenletsels en artrose als scholingsonderwerp wat getransformeerd kan worden naar andere aandoeningen; ○ Positieve en duurzame gedragsbeïnvloeding; ○ Inzetten van zorgtechnologie. <p>C. Ten aanzien van <i>faciliteren van laagdrempelig en eenvoudig toegankelijke interdisciplinair overleg gericht op klinisch redeneren, vakinhoudelijke ontwikkeling en ondersteuning op maat van patiënt/burger/mantelzorger</i>, het volgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Klinisch redeneren in interdisciplinair verband; ○ Learning community opzetten en onderhouden; ○ Inzetten van zorgtechnologie.
--	---

D. Ten aanzien van *meewerken aan en opzetten van praktijkgericht onderzoek naar kosteneffectiviteit van fysiotherapie in de wijk*, het volgende:

- Meetinstrumenten voor het in kaart brengen van, meten van kosteneffectiviteit van wijkgerichte fysiotherapie;
- Benutten van kennis (geavanceerd literatuur onderzoek) en aanvullen met (alternatieve) studie designs zoals case study en tijdserie-onderzoek ten behoeve van context based evidence.

De masterstudent voldoet aan het einde van de opleiding aan de volgende eindkwalificaties

1. *Wijkgerichte fysiotherapie*: de master FWB positioneert fysiotherapie in de lokale situatie van de wijk zodanig dat het aanbod beweegzorg voor mensen met (een verhoogd risico op) een chronische aandoening, in overleg met de cliënt, is afgestemd met professionals werkzaam op het terrein van zorg, welzijn, wonen en sport. Dit ten behoeve van verbeteren en behouden van bewegend functioneren in de eigen leefomgeving.
2. *Wijkgericht ondernemen en inzet van businessmodellen*: de master FWB zet als ondernemend fysiotherapeut kennis in van alternatieve financieringsbronnen om nieuwe diensten in co-creatie met de burger/cliënt /zorg- en welzijnsprofessional ten behoeve van een gezonde fysiotherapeutische bedrijfsvoering.
3. *Gedragbeïnvloeding*: de master FWB gebruikt kennis van en vaardigheden in het stimuleren van duurzaam gezond beweeggedrag afgestemd op en met de cliënt en zijn sociale leefomgeving.
4. *Zorgtechnologie*: de master FWB zet zorgtechnologie in als hulpmiddel om tijd- en plaats onafhankelijk duurzaam gezond beweeggedrag te bevorderen afgestemd op de persoonlijke wensen en mogelijkheden van de cliënt en zijn leefomgeving.
5. *Netwerken of Netwerken-ketenzorg*: de master FWB levert een bijdrage in het opzetten en onderhouden van interdisciplinaire netwerken van zorg en welzijn gericht op het laagdrempelig en op maat leveren van ondersteuning aan burgers/cliënten voor het bevorderen en behouden van bewegend functioneren in de eigen leefomgeving.
6. *Learning communities*: de master FWB levert een bijdrage onder andere in het opzetten en onderhouden van themagerichte learning communities waarin best practices op gebied van toepassen van zorgtechnologie worden opgehaald en vervolgens opgeschaald.
7. *Klinisch redeneren in interdisciplinair verband*: de master FWB levert een bijdrage in diagnostiek en opstellen van handelingsplannen waarbij meerdere zorg- en welzijnsprofessionals zijn betrokken en waarbij de fysiotherapeutische interventie interdisciplinair is afgestemd op wat de cliënt op dat moment nodig heeft.
8. *Onderzoek doen (alternatieve studie designs, literatuurstudies etc.)*: de master FWB voert zelfstandig praktijkgericht onderzoek uit volgens onderzoeksmethoden die passen bij de evaluatie van innovaties binnen een relatief kleine groep van cliënten in de wijk.

Per studieonderdeel volgt hieronder een korte impressie van wat de masterstudent FWB na afloop van de opleiding heeft geleerd.

Wijkgerichte Fysiotherapie

De afgestudeerde master FWB is in staat om zijn eigen vakgebied lokaal en in de wijk goed te positioneren, hij weet wat bewegen en up-to-date fysiotherapie voor mensen met (een verhoogd risico op) een chronische aandoening en hun omgeving en andere beroepskrachten kan betekenen. Binnen het krachtenveld van lokale zorg-, welzijn- en beweegzorgaanbieders is de afgestudeerde master FWB in staat om een fysiotherapiepraktijk op te zetten die past bij de behoeften in die wijk aangaande selectieve en geïndiceerde preventie, curatie en zorg gerelateerd preventie.

De afgestudeerde master FWB werkt samen met gemeenten, organisaties op het gebied van welzijn, wonen en zorg, sportverenigingen, vrijwilligersorganisaties en bedrijven om de gezondheid, zelfredzaamheid en participatie van bewoners in de wijk te bevorderen.

Afgestudeerde masters FWB zijn opgeleid om optimaal te kunnen functioneren binnen gezondheidsnetwerken waarin door verschillende professionals integrale zorg (en welzijn) zal worden geboden. Samen met huisarts en andere eerstelijnspecialisten zoals wijkverpleegkundigen en sociaal werkers organiseert de afgestudeerde master FWB in wijkteams lokaal en wijkgericht de toegang tot passende zorg, op het juiste moment en op de juiste plaats. Door de intensievere samenwerking met het wijknetwerk kan de afgestudeerde master FWB een bredere poortwachtersfunctie aanbieden waarbij het functioneren van mensen centraal staat in plaats van ziekte en gezondheid. Een bredere triage waar zowel het medische als het sociale domein het uitgangspunt vormt.⁵

Wijkgericht ondernemen

De afgestudeerde master FWB is ondernemend en ondernemer van de (toekomstige) eigen praktijk of levert op die wijze bij aan de praktijk van een werkgever. Dit is nodig omdat ondernemen binnen de gezondheidszorg complex is vanwege o.a. (dominante) financieringsstructuren, hoge snelheid van veranderingen, toenemende patiënteisen, groot scala aan samenwerkingspartners, hoge kwaliteitseisen en doorgaans lage winstmarges. Tijdens de masteropleiding is er aandacht voor facetten van het ondernemerschap die in de bacheloropleiding niet aan de orde komen zoals praktijkvoering, verdienmodellen en co-creëren met andere zorg- en welzijnsprofessionals.

Ron van Leeuwen (docent fysiotherapie HL, manueel therapeut, eigenaar van Zorg- en Buurtplein de Galopperborg en praktijkeigenaar van Fysiotherapie Calecop): *‘Ondernemerschap, het branden van je organisatie, het zoeken naar alternatieve financieringsbronnen en bijvoorbeeld het sluiten van een gezondheidspact met de gemeenten zijn onmisbare competenties voor de fysiotherapiepraktijk van de toekomst’.*

Businessmodellen in de zorg- en preventiemarkt

De masteropleiding FWB werkt samen met opleidingen van de faculteit Management en Bedrijf van Hogeschool Leiden voor het inrichten van de lijn businessmodellen. Masterstudenten leren wat allemaal nodig is bij het aanbieden van (nieuwe) diensten. Om innovaties te bekostigen zijn de afgestudeerde masters FWB in staat om hierbij financiers (zorgverzekeraars, gemeenten, fondsen en MKB) te betrekken.

Gedragbeïnvloeding

De afgestudeerde master FWB is in staat om burgers/cliënten met (een verhoogd risico op) een chronische aandoening in de eigen leefomgeving te stimuleren tot duurzaam gezond beweeggedrag. Wanneer het gaat om de cliënt met een aandoening en/of functionele beperking kan de afgestudeerde master FWB samen met zijn/haar cliënt een zo optimaal mogelijke route uitzetten naar herstel en/of zelfstandig functioneren. De aandoening(en), de context en de eigen mogelijkheden tot aanpassen en nemen van eigen regie bepalen de mogelijke route naar zo zelfstandig mogelijk gezond beweeggedrag en (partieel) herstel.⁶ Studenten breiden hun kennis opgedaan in de bacheloropleiding over gedragbeïnvloeding uit: het aanleren van nieuw gedrag en compliance in complexe situaties. Met de opleiding Toegepaste Psychologie van Hogeschool Leiden wordt kennis over en vaardigheden van gedragbeïnvloeding in het curriculum geïntegreerd. Ook het creëren en identificeren van community resources volgens ecologisch model vormen daarbij een belangrijk uitgangspunt, er is sprake van erkenning van bijdrage van de omgeving aan de bevordering van gezondheid en welzijn.

Zorgtechnologie

De afgestudeerde master is in staat om cliënten optimaal te ondersteunen op het terrein van fysiek functioneren, gezond bewegen en herstellen door de inzet van zorgtechnologie. In de huidige gezondheidszorg blijft de toepassing van zorgtechnologie steken op het niveau van veelal apps die door enthousiaste zorgprofessionals incidenteel worden gebruikt. De afgestudeerde master FWB is in staat om toepassing van innovaties te implementeren en het gebruik van zorgtechnologie toe te passen en op te schalen. Hogeschool Leiden wil hiermee in overeenstemming met de Topsector Life, Science & Health een einde maken aan deze versnippering van het aanbod van producten en diensten op gebied van zorgtechnologie en daarmee ook de hiermee samenhangende versnippering van dataverzameling en opslag.⁷ De masteropleiding sluit dan ook aan bij de aandachtspunten voor verdere ontwikkeling zoals genoemd in de jaarlijkse eHealthmonitor van het Nictiz.⁸ Aansluitend weet de afgestudeerde master FWB hoe hij de juiste financiering voor zorgtechnologie kan organiseren. In de huidige bachelor is aandacht voor zorgtechnologie maar dit is niet toereikend genoeg om de impasse in het werkveld te doorbreken.⁹ Masters FWB weten ook hoe zorgtechnologie in te zetten voor gedragbeïnvloeding, het aanpassen van werkprocessen in co creatie met burgers/cliënten en het intra- en interdisciplinair werken.

Netwerken of Netwerken-ketenzorg

De afgestudeerde master FWB kan netwerken, zowel intra- en interdisciplinair gericht, integraal populatiegericht en in verband van ketenzorg, initiëren en onderhouden. Binnen deze netwerken gaat het om faciliteren van laagdrempelig, eenvoudig toegankelijk overleg gericht op vakinhoudelijke ontwikkeling en ondersteuning van patiënt/burger/mantelzorg. Dit alles afgestemd op regionale behoefte en mogelijkheden.¹ De afgestudeerde masters FWB zijn in staat om cliënten en hun systeem maatwerk te leveren bij het bieden van ondersteuning, het afbouwen van de zorg en het zelf werken aan behouden van gezond niveau van bewegend functioneren.¹ Cliëntgericht werken vraagt om interdisciplinaire afstemming en duidelijkheid over de wensen en behoeften van de cliënt en de mogelijkheden voor het bieden van afgestemde zorg door alle relevante actoren. Deze nieuwe vraag vereist een verschuiving van zorgaanbod in losstaande instellingen naar werken in zorgnetwerken, van individueel werkende zorg- en welzijnsprofessionals naar teams van zorg- en welzijnsprofessionals en van aanbod- naar vraaggericht werken.¹⁰ De afgestudeerde master is in staat om de nodige innovaties in de interne praktijkprocessen door te voeren die nodig zijn om deze zorg te kunnen leveren en de juiste professionals, netwerken en de omgeving van de cliënt te betrekken. Binnen het onderwijs worden naast cliënten/burgers met een (verhoogd risico op) chronische aandoeningen, cliënten met niet aangeboren hersenletsel en cliënten met artrose als studieobject gebruikt. Deze keuze is gebaseerd op het veelvuldig voorkomen van deze doelgroepen binnen het zorgdomein en het netwerk van het lectoraat Eigen Regie bij Fysiotherapie en Beweegzorg en de opleiding fysiotherapie Hogeschool Leiden.

Interview met een fysiotherapeut door MarktEffect: *'Je moet snappen dat de wereld om je heen verandert. Je moet leren hoe je het product in de markt moet zetten en houden. Juridische aspecten. Financiering, werving, daar moet je meer vanaf weten. Netwerkvormen, interdisciplinair werken.'*

Learning communities

De afgestudeerde master FWB is in staat een 'learning community', bestaande uit lokale private en publieke partijen (onderwijs, wetenschap, bedrijfsleven, burgers, gemeenten, zorgprofessionals, etc), op te zetten en te onderhouden. Deze lokaal samenwerkende partijen halen bottom up initiatieven op (best practices) en zorgen voor een top down facilitatie in financiering, dataopslag en -beveiliging en dergelijke. Burgerparticipatie / het betrekken van patiëntvertegenwoordigers is hierbij van cruciaal belang, omdat het gaat om persoonlijke data van burgers en de wijze van omgaan in hun dagelijks functioneren die de kern vormen van te ontwikkelen en te vermarkten producten en diensten.⁷ Dit zogenaamde rotonde model is al in diverse regio's succesvol van start gegaan op terreinen zoals perinatale zorg en perioperatieve zorg.⁷ De master FWB weet hoe zorgtechnologie voor het stimuleren van het bewegend functioneren kan worden ingezet.

Klinisch redeneren in interdisciplinair verband

De afgestudeerde master FWB reflecteert op het eigen handelen en kan intervisie en klinisch redeneren met andere beroepskrachten organiseren. Tijdens zijn handelen beschouwt hij systematisch 'wat werkt en wat niet werkt' en benut dat voor verbetering en vernieuwing.

Onderzoek doen (alternatieve studie designs, literatuurstudies etc.)

Afgestudeerde masters FWB kunnen, afhankelijk van de vraagstelling, verschillende onderzoeksmethoden inzetten, waaronder tijdserie-onderzoek, single casestudy designs en mixed designs. Zij zijn in staat lacunes in (evidence based) kennis te signaleren en benutten onderzoek om nieuwe werkwijzen succesvol te (helpen) implementeren. Zij zetten vaardigheden en creativiteit in om ontwikkelvraagstukken efficiënt en effectief te verbinden met het werkveld. Zij doen onderzoek naar bijvoorbeeld:

- value based health care;
- nieuwe zorgorganisatiemodellen;
- nieuwe businessmodellen;
- nieuwe zorgpaden;
- relevantie van ehealth toepassingen en;
- effectiviteit/ compliance van trainingsactiviteiten.

Bachelor versus masteropleiding

In bijlage 2 worden de beroepscompetenties van de bachelor fysiotherapie en de master fysiotherapie en wijkgerichte bewegzorg beschreven aan de hand van de beroepscompetenties van de bacheloropleiding (NLQF1 6) en de masteropleiding (NLQF 7). Aanvullend wordt in bijlage 3 de master ingevuld volgens op basis van de CanMEDS-rollen.¹¹

Informatie over de onderwijsvorm

- Het betreft een deeltijd variant van 2 jaar met een totale omvang van 60 EC.
- De studenten werken en leren, mede gestuurd door leeropdrachten, in de praktijk en volgen 1 dag per week onderwijs. In totaal gaat het om ruim 600 uur contacttijd.
- Voor een optimaal rendement van de masteropleiding is gekozen voor een opleiding in deeltijd zodat de masterstudent het geleerde in de praktijk kan benutten en praktijkvragen kan inbrengen.
- De master in combinatie met de praktijk stelt de student in staat om te leren, te onderzoeken en te ondernemen en inhoudelijke deskundigheid, gedragsbeïnvloeding en inzet technologie toe te passen.
- De didactische vormgeving is een gestructureerd modulair programma met ruimte voor de student voor eigen keuzes. Het programma is een combinatie van conceptueel en praktisch leren, onderzoeken en ondernemen.
- De opbouw is modulair waarvan een deel volgordelijk. Niet volgordelijke modules worden als contractonderwijs aangeboden.

Schema Leerstof verdeling opgedeeld in modules over beide leerjaren		
Programma Master Fysiotherapie en Wijkgerichte Bewegzorg (FWB)		
Leerjaar	Module	EC
1e	* Module De ondernemende fysiotherapeut in en voor de wijk	10
	* Module Gedragbeïnvloeding, blijven bewegen	6
	* Module Klinisch redeneren I	5
	Module Persoonlijke effectiviteit	4
	Module Onderzoek, innovatie keuze en ontwerp	5
Totaal		30
2e	Module Ondernemen in de wijk	5
	Module Zorgtechnologie om bewegen te ondersteunen	5
	Module Klinisch redeneren II	5
	Module Onderzoek De Masterthesis, een innovatie	15
Totaal		30

* Deze modules kunnen ook los aangeboden worden als post-hbo onderwijs.

Studielast ¹	60 studiepunten / EC
Vorm van de opleiding (voltijd, deeltijd, duaal)	Deeltijd (2 studie jaren)
Gemeente of gemeenten waar de opleiding wordt gevestigd	Leiden
Doelgroep van de opleiding	De instroomeis is een Bachelor Fysiotherapie getuigschrift, deelname aan een intake en voor 20 uur werk in een fysiotherapiepraktijk, met salaris of stage-/leerwerk vergoeding.
Croho (sub)onderdeel en motivering	n.v.t.
Geplande startdatum opleiding of nevenvestiging	1 september 2019
ISAT code van de opleiding (indien bekend)	70175

BRIN code van de instelling	21RI
Indien nadere vooropleidingseisen worden gesteld; voorstel daartoe	n.v.t.
Indien capaciteitsbeperking wordt ingesteld; de hoogte ervan	n.v.t.

Handtekening College van bestuur
datum, plaats

1. Een masteropleiding in het hbo en het wo wordt voor 60 EC bekostigd. Bekostiging van een master voor meer dan 60 EC (hbo en wo) is alleen mogelijk voor de in de uitzonderingen genoemd in art. 7.4a lid 3 t/m 7 en 7.4b lid 3 t/m 7 van de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek. 13 Staatscourant 2018 nr. 35628 25 juni 2018